

EL SIGLO MEDICO.

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MÉDICA.)

PERIODICO 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, constando cada número de 16 páginas, ó sean 32 columnas sin la cubierta, y formando, por tanto, cada año un tomo de más de 830 páginas y doble número de columnas, con la portada é índices correspondientes.



ANUNCIOS NACIONALES.

BALNEARIO DE SAN FELIPE NERI,

DIRIGIDO POR SUS PROPIETARIOS MÉDICOS.

HIDROTERÁPIA.

Baños y duchas hidroterápicas para el tratamiento de las afecciones crónicas, especialmente las nerviosas, anemias, neuralgias, linfatismo, ciertas parálisis, ataxia locomotriz, albuminuria, diabetes, dispepsias, etc.

Baños higiénicos ó simples con el agua del Lozoya.

ATMIATRIA.

Baños de vapor medicamentosos, y rusos, recomendados particularmente para la curación de los dolores reumáticos crónicos, las afecciones escrofulosas, sifilíticas y herpéticas, etc.

Pulverizaciones.

Baños minero-medicinales artificiales.

4, HILERAS, 4,
entre la Calle MAYOR y la del ARENAL.
MEDIOS ESPECIALES PARA EL SERVICIO DE LOS BAÑOS A DOMICILIO.

FARMACIA DE PEREZ NEGRO.

Ruda, 14 — Madrid.

Tenemos el honor de ofrecer á nuestros comprofesores de Medicina algunas preparaciones de éxito probado, que nos dedicamos á elaborar con singular esmero y economía.

Baños sulfurosos conformes con las fuentes minerales de Archena, Caldas de Cuntis, Ledesma, Ontaneda, Paracuellos de Giloca, etc., etc.; tambien tenemos las de Bareges, incoloras, segun el Codex y los sulfurosos simples preparados con el quintisulfuro de potasio, frasco de medio litro de los primeros, para un baño de 12 á 16 arrobas de agua, 8 rs., nueve 63, los sulfurosos simples cada baño de la misma cabida, 8 rs. 5,35 y 7,45. Los de Bareges incoloros, 10 rs. botella.

Pildoras de Arandano. Aconsejamos á nuestros compañeros, que usen de nuestras pildoras en todos aquellos casos de *Diarrea* aguda ó crónica en que no hayan obtenido resultado con el cocimiento blanco, diascordio, etc., en la inteligencia de que nos han de agradecer nuestra indicacion, por la seguridad que tenemos en los felices resultados obtenidos. Bastan dos ó tres dias de tratamiento y de tres á cinco pildoras diarias para conseguir la curacion. Caja, 14 rs. Ruda, 14, botica.

Jarabe de Quina ferruginoso. Este poderoso tónico-reconstituyente le presentamos en competencia con el del extranjero en calidad, cantidad y precio, y aquellos de nuestros compañeros que nos honren recomendándole tendrán ocasion de evidenciar la exactitud de lo que decimos. — Botella, 14 rs.

Jarabe de Rabano lodado. Recomendado en los mismos casos que el aceite de higado de bacalao, para curar la raquitis, escrófulas, granos, bultos, y en cuantas afecciones sean debidas á un vicio ó acritud de la sangre. Frasco, 10 rs.

Pildoras de Riza. Conocida es de todos los profesores la fama que ha gozado el electuario de Riza para curar las fiebres intermitentes, pues bien, nuestro preparado no es más que dicha fórmula, modificada con ventaja segun las observaciones que hemos podido hacer durante muchos años, y reducido á pildoras para hacer más fácil su administracion, por lo tanto lo recomendamos con eficacia asegurando á nuestros compañeros que serán muy contados los casos de fiebres intermitentes, ya sean *terciaas*, *cuartanas* ó *cotidianas*, que se resistan al uso de nuestras pildoras. Caja con 80 pildoras, 20 rs., media con 40, 12 rs., Ruda, 14, Botica. Todos cuantos medicamentos se nos pidan no siendo líquidos, van por el correo, aumentando 4 rs. más, los líquidos van por ferro-carril á la estacion más proxima.

RUDA, 14, BOTICA.

TENIA Ó SOLITARIA

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

JABON MEDICINAL DE BREA DE BERGER

recomendado por las eminencias médicas y empleado hace más de 42 años en *Austria-Hungria*, *Francia*, *Alemania*, *Holanda*, *Suiza*, *Rumania*, etc., con resultados excelentes contra

TODAS LAS ENFERMEDADES DE LA PIEL É IMPUREZAS DE LA TEZ,

principalmente psoriasis, eczema seco ó húmedo, liquen, herpes, pitiriasis, enfermedades parasitarias, manchas rojas, sabañones, sudor de los pies etc.

El jabon medicinal de brea de Berger contiene 40 por 100 de brea vegetal reconcentrada, y estando cuidadosamente preparado para los usos medicinales no se debe confundir con los jabones de brea ordinarios que ofrece el comercio.

Pidase expresamente el jabon de brea de Berger con cubierta verde, como jabon de brea más suave para usarlo en el periodo agudo de las enfermedades inflamatorias de la piel ó en los individuos que tengan esta más delicada, como acontece de ordinario á las señoras y niños, y muy excelente como higiénico para el tocador; se puede usar el jabon de brea de Berger á la glicerina. Su cubierta es de color crema.

Precio de cada pastilla, 1,50 pesetas. Fábrica G. Ybell, Farmacéutico en Troppan cerca de Viena (Austria).

Depósito general para España: «El Centro Extranjero» 3. Atocha 3. Málaga; representante en Madrid, Sr. Cuevas. Espoz y Mina, 36, Sastreria de Prado.

Se vende en las farmacias de R. Hernandez, Mayor, 27 y 29, Moreno Miquel, Arenal, 2; Garcera, Principe, 13; Cuevas Caracuel, Fuencarral, 32, y en todas las principales.

Se hacen grandes descuentos á los señores farmacéuticos,

Ayuntamiento de Madrid

ELIXIR Y PILDORAS GREZ

Chlorhidro-Pepsicos: Amargos (Quinas Coca) y fermentos digestivos.
Toni-Digestivos empleados con éxito en todos los Hospitales de París en las DISPEPSIAS, GASTRALGIAS, DIGESTIONES DIFÍCILES, VÓMITOS, DIARREAS, ANEMIAS, CONVALESCENCIAS, etc.
PARIS. — GREZ, 46, Avenue de Neuilly, y en las principales Farmacias de España.

BRONQUITIS • RESFRIADOS • CATARROS

La eficacia de la CREOSOTA de HAYA, del D^r FOURNIER, en la cura de Afecciones pulmonares, de Bronquitis, de Resfriados y de Catarros, es un hecho establecido sólidamente de aquí en adelante por curaciones numerosas. Los trabajos de los Médicos mas autorizados, permiten afirmar que posee contra estas terribles enfermedades, el mismo poder que la quinina contra la fiebre.

UNICOS PRODUCTOS RECOMPENSADOS EN LA EXPOSICION UNIVERSAL DE PARIS EN 1878

CAPSULAS CREOSOTIZADAS del D^r FOURNIER

Vosotros todos que padecéis del pecho, ensayad las Cápsulas del D^r Fournier. Este producto es igualmente presentado bajo la forma de VINO CREOSOTIZADO y Aceite creosotizado.

Depósito en PARIS, 5, RUE CHAUVEAU-LAGARDE. — La Agencia Franco-Hispano-Portuguesa, Sordo, 31, MADRID, sirve los pedidos.

Por menor: S. Ocaña, Garcera, Ortega y D. J. M. Moreno.

TELA VEJIGATORIO ADHERENTE.

(VEJIGATORIO ROJO DE LE PERDRIEL.)

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

Exigir la verdadera marca de fábrica con divisiones métricas y la firma «Le-perdriels». Por mayor, Paris 54, rue Ste. Croix de la Bretonnerie; Madrid, Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31. Por menor, Sres. Sanchez Ocaña, Ortega, Garcera y D. José María Moreno.

PILDORAS DE BLANCARD

con Ioduro de hierro inalterable

APROBADAS POR LA ACADEMIA DE MEDICINA DE PARIS

Contra las afecciones Escrofulosas, la Clorosis, la Anemia, la Amenorrea, etc.

N. B. — El Ioduro de hierro impuro ó alterado es un medicamento indol, irritante. Como prueba de pureza y autenticidad de las verdaderas Píldoras de Blancard, exijase nuestro sello de plata reactiva y nuestra firma adjunta, estampada al pié de un rotulo verde. Desconfiar de las falsificaciones.

Se encuentran en todas las Farmacias.

Blancard

Farmacéutico, rue Bonaparte, 40, Paris.

El Método del D^r DECLAT consiste en emplear los antifermentos en bebidas ó inyecciones.

LOS PRINCIPALES PRODUCTOS SON:

JARABES ACIDO-FENICO puro y blanco (Pecho, Garganta, Estómago, Intestinos, Estado crónico).
CAPSULAS SULFO-FENICO (Enferm. de la piel, Catarro, Asma, Dispepsia, Pituita, Reuma, etc.)
FENATO DE AMONIAO (Tisis, Fiebres graves, Escarlatina, Viruelas, Crup, Disenteria, Tifus, Cólera, etc.)

INYECCIONES IODO-FENICO Anemia, Linfatismo, Glándulas, Tumores, Ulceras, Sífilis, Enferm. hereditarias.
SOLUCION ESPECIAL contra la fiebre amarilla, el cólera, la insolacion y la fiebre biliosa de los países cálidos.

GLICO-FENICO (Quemaduras, Llagas, Erisipelas, Enfermedades de la piel, de la garganta y del útero.)
USO EXTERNO. — Jeringas graduadas, 100 gotas, especiales para inyecciones subcutáneas, a 100 reales en Madrid: Agencia franco-española, Sordo 31.

ACEITE DE HIGADO DE BACALAO AFENICADO (Enfermedades del pecho, Bronquitis, Raquitismo, Debilidad de constitucion). — Paris, 6, Avenue Victoria. Por menor, en todas las Farmacias.

Por menor, Sres. Garcera, S. Ocaña, Ortega y D. José María Moreno

¡GREAT DISCOVERY! POLVOS INSECTICIDAS KEATING.

Reputacion universal. — Boga inmensa en EUROPA, CHINA, INDIA y todas las posesiones inglesas. — Exito seguro.

Madrid, Agencia franco-hispano-portuguesa, calle del Sordo, núm 31.

Un paquete, 5 reales. Seis paquetes, 25 reales.

Una Caja, 10 reales. — Seis cajas, 55 reales.

Ayuntamiento de Madrid

BARBERON & Cie, à Montargis (Loiret)

ELIXIR BARBERON

CON CLORIDROFOSFATO DE HIERRO.

Los médicos y los enfermos lo prefieren à todos los feruginosos. — Reemplaza los mas apreciados licores de mesa. 20 gramos contienen 10 centigr. de Cloridrofostato de hierro puro.

Empobrecimiento de la Sangre, Colores Pálidos, Anemia, Clorosis.

ALQUITRAN RECONSTITUYENTE de BARBERON

CON CLORIDROFOSFATO DE CAL.

Agotamiento de fuerzas, Enfermedades de pecho, Tisis, Anemia, Dispepsia, Raquitismo, Enfermedades de los huesos; superior al aceite de hígado de bacalao.

En MADRID, en todas las farmacias. En PARIS, Hugot, 19, r. Vieille-du-Temple

CURACION PRONTA Y RADICAL

de FLUJOS de todas clases con los CONFITES y la INYECCION BALSAMICA, Empelnes, vicios de la sangre, desollones, granos, etc., curados prontamente con la POMADA ANTIHERPETICA ROSA y el ELIXIR DEPURATIVO del Dr. CHOPARD, Paris. (Precios 22, 24 y 48 reales.)

Tratamiento por correspondencia.

En Madrid: por mayor, Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31.

GOTA

ELIXIR, PERLAS, GRAGEAS ANTI-GOTOSOS

del Doctor Baron Barthelemy.

Los más seguros de todos los antigotosos conocidos; muy agradables. — Recomendados por los medicos franceses, ingleses y americanos. — Calman los dolores más agudos, en doce horas, máximo. — Se remitirá à los señores médicos un folleto científico, pidiendolo al Doctor, 105, Bd. Magenta, Paris. — Depósito en Madrid, Agencia Franco-Hispano-Portuguesa, Sordo, 31.

NO MAS OPERACIONES DE OJOS.

EL AGUA CELESTE del doctor Rousseau, para la cura radical de las enfermedades de ojos, cataratas, amaurosis, inflamaciones, etc., fortifica las vistas débiles, quita la gota serena y aplaca los dolores, por muy vivos que sean. Las personas que aun advierten los efectos de sombras y opacidades pueden estar seguras de recobrar la vista en diez o quince dias.

Precio en España, 39 rs. frasco. En Madrid, por mayor, Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31.

BOLETIN
MADRID
OFTALM
ma simple
SECCION
macéutico
la pelagr
del catar
— Inhalac
teria. — U
nisterio d
DADES.
ca. — Gac
Crónica.

B

¿Saber
mentos,
una las
que enci
cubricio
sobre en
nisterio

— Est
respecto
sea en c
— Cie

las cons
de una
luego p
bre ins
porque
ble el m
capa c
quien

La e
todo u
cion p
sábios
de D.

sus tur
Valera
sumir
plar c
españ
rito d
instru
ella q
ber ac

En
que el

MADRID 22 DE AGOSTO DE 1880.

RESÚMEN.

BOLETIN DE LA SEMANA.—¡Ya pareció!—SECCION DE MADRID.—La medicina pública en España.—REVISTA DE OFTALMOLOGIA.—De la esclerotomía crucial en el glaucoma simple.—Ambliopía progresiva de naturaleza glaucomatosa. SECCION PROFESIONAL.—Intrusismo de los médicos y farmacéuticos en la veterinaria.—SECCION PRACTICA.—Sigue la pelagra.—Prensa Médica.—Extranjera: Tratamiento del catarro crónico de la faringe.—Retencion de saliva parotídea.—Inhalaciones de ácido fluorhídrico en el tratamiento de la diptheria.—Un caso de hematimetria.—PARTE OFICIAL.—Ministerio de la Gobernacion.—Ministerio de Fomento.—VARIEDADES.—Queden satisfechos.—Una lluvia de sangre en Africa.—Gaceta de la salud pública.—Estado sanitario de Madrid.—Crónica.—Vacantes.—Anuncios.

BOLETIN DE LA SEMANA.

¡YA PARECIÓ!

¿Saben Vds. que despues de largos meses de mementos, de recocerse los sesos, de exprimir una por una las células cerebrales, y encender el fósforo que encierran con el frote de las más prolijas elucubraciones, pareció ya *aquello*; esto es, el decreto sobre enseñanza que venia elaborándose en el Ministerio de Fomento?

—Está muy bien, y sea enhorabuena; pero dénos respecto á él su parecer EL SIGLO MÉDICO, aunque sea en cuatro palabras.

—Ciertamente que no podrán ser muchas, por las consideraciones siguientes: porque tratándose de una *compostura* ocurre poquísimo que contar; luego porque estamos muy cansados de escribir sobre instruccion pública sin fruto alguno, y en fin porque presumimos habrá de ser muy poco durable el nuevo *remiendo* echado á la ley, verdadera capa del estudiante, cuya primera tela no hay quien conozca.

La exposicion nos parece muy poco honrosa para todo un Ministerio que tiene á su cargo la instruccion pública auxiliado por un crecido número de sábios: la osamenta de D. Antonio Gil y Zárate y de D. Severo Catalina se habrán estremecido en sus tumbas, y el sistema nervioso de los señores Valera, Moreno Nieto, Salmeron y otros, es de presumir que haya entrado en convulsion al contemplar cómo andan por las *regiones del saber* las letras españolas. Tiene, sin embargo, la exposicion el mérito de reflejar muy claramente el estado de la instruccion pública en España. Párrafos hay en ella que ni aun pueden entenderse, despues de haber acertado á leerlos.

En cuanto á las variaciones, algo laberínticas, que el decreto introduce, sin alcanzar á parecernos

bien, hallamos que satisfacen por de pronto algunas necesidades apremiantes. Aplaudimos que en la segunda enseñanza se obligue á aprender uno de los idiomas vivos más usuales, y lamentamos el empeño de hacer á todo estudiante agricultor, sin hacerle de paso dueño de un coto redondo y del capital correspondiente para el cultivo.

Recuérdanos esto de la *agricultura forzada* para los miles de miles que no podrán cultivar una maceta, lo que dijo en cierto libro de mal sabor cierto pege amigo nuestro que ya pudre:

Ya tenemos una bula
que comer carne concede;
así tuviéramos otra
que mandara que la hubiere.

Respecto á la carrera *médica*, algo, pero poco de mejora, y hemos visto con cierta sonrisa que continúa el empeño de dar extension é importancia á la *farmacéutica*, estirando desesperadamente el cuadro de sus asignaturas. Para revender medicamentos extranjeros y remedios secretos no hay duda que todo eso, y aunque sea más, se necesita.

Como es el decreto de interés, sobre todo para los padres de familia, le publicaremos íntegro en los números próximos.

DECIO CARLAN.

MADRID 22 DE AGOSTO DE 1880.

LA MEDICINA PÚBLICA EN ESPAÑA.

(Conclusion.)

IV.

Dicho queda que en Marzo de 1847 fué extinguida por un real decreto la Junta Suprema de Sanidad, que llevaba establecida 121 años; y tambien que desapareció con ella la organizacion sanitaria entera, que durante ese largo periodo veló en España por la salud pública, ejerciendo bastante bien, para lo que permitian aquellos tiempos, las importantes funciones administrativas de este complejo y difícil ramo.

Desde aquella fecha fué la reorganizacion completándose sobre las bases que echara el expresado real decreto, por cuanto no discrepa en lo esencial de él la ley de 28 de Noviembre de 1855, que todavía está vigente.

Veamos ahora, en los términos más breves que sea posible, cuál es la organizacion sanitaria actual; la que hoy se halla establecida en España. Y por más que no haya merecido de los ilustrados

Sres. Belval, Martin y otros, la mencion más ligera al dar noticia de la correspondiente á las restantes naciones, ya notará el lector imparcial y benévolo—sin que por nuestra parte entremos en comparaciones,—que no merece en verdad nuestro país ese olvido en que le han dejado, y que no es peor en España la organizacion de la medicina pública que en cualquiera otro, antes aventaja á no pocos, siquiera sea preciso reconocer y confesar que en ninguno ha alcanzado todavía la perfeccion apetecible por su objeto y que imperiosamente están reclamando la cultura del siglo y los inmensos progresos y gigantescas proporciones que la higiene cobra cada dia.

Para seguir algun orden en la exposicion, nos ocuparemos primeramente de la Sanidad *general*, luego de la *provincial*, y en fin de la *municipal*; que es sin duda el más natural y mejor acomodado á nuestra division territorial y administrativa.

V.

DE LA SANIDAD GENERAL.—Hállase encomendada á una *Direccion general*, que depende del Ministerio de la Gobernacion—equivalente al Ministerio del Interior en algunas naciones—y está desempeñada por un alto funcionario, desprovisto por punto general de conocimientos especiales en el ramo que ha de dirigir, y muy á menudo tambien de los más comunes en administracion. El inquieto oleaje del mar de la política eleva entre nosotros á ese puesto, hoy á un diputado ministerial—sea cual fuere el partido dominante—cuya ambicion hay que satisfacer, ó cuya hambre canina es preciso saciar con gustoso cebo, dándole un sueldo, nunca hartado para saciar ni su presuncion, ni la voracidad de su apetito; mañana á un poeta que tuvo la dicha de caer en gracia como autor de una comedia ó de un tomo de amenas poesías, que ha ido recitando con entonacion melodramática de teatro en teatro ó de tertulia en tertulia; alguna vez al que se distinguió como gobernador de una provincia en bolicherías electorales; pocas veces á un funcionario antiguo y digno, como en premio de anteriores servicios; jamás á persona perita y competente...

¡Ved aquí cómo á aquella Sanidad que nació en 1721, engendrada por los *golillas* del Consejo real, y amantada por más de una centuria á sus pechos, al regenerarse—perdiendo no poco de su dignidad y muchísimo de su independencia—ha venido á ser patrimonio de gentes que ni aun pueden comprender su importancia, ni ménos sintieron jamás brotar un pensamiento sanitario de su inteligencia, erial en la materia, y privada de cultivo y de abono!

Y de advertir es que entre los empleados subalternos de la tal Direccion, si por acaso y como accidentalmente se hallare algun médico, débese por lo comun el fenómeno al favoritismo complaciente de nuestros Gobiernos; de ninguna de las maneras al racional propósito de que los asuntos de sanidad é higiene pública se despachen más acertadamente. Prosigamos.

Como cuerpo consultivo del ministro de la Gobernacion, establecieron, primero el Real decreto de 17 de Marzo de 1847 y despues la ley de 1855, un *Real Consejo de Sanidad*, cuya composicion ha sufrido con el transcurso del tiempo leves y no siempre mal entendidas variaciones.

Compónese hoy dia:

Del ministro de la Gobernacion, presidente.

De un alto funcionario, vice-presidente.

Del director general de Sanidad.

De los directores generales de Sanidad del ejército y de la Armada, ó de los jefes facultativos más graduados de estos cuerpos, que tengan residencia fija en Madrid.

De un agente diplomático cuya categoría no sea inferior á la de ministro residente.

De un jurisconsulto.

De dos cónsules.

De siete profesores de la Facultad de Medicina y tres de la de Farmacia, que sean catedráticos de número de la Universidad central en sus respectivas Facultades, ó en la de Ciencias, ó individuos numerarios de la Real Academia de Medicina ó de la de Ciencias.

De un catedrático de la Escuela de veterinaria.

De un inspector general del cuerpo de Ingenieros civiles.

De un arquitecto, sôcio de número de la Real Academia de San Fernando.

De dos jefes superiores de Administracion.

De un ingeniero de minas.

Son nombrados los Consejeros por el Rey á propuesta del ministro de la Gobernacion, y tienen los honores y la consideracion de jefes superiores de Administracion.

No es tan defectuosa la organizacion del Consejo que dejara de desempeñar bien sus funciones si de la Direccion recibiese impulso; si se le consultaran asuntos de alguna importancia, reformas de esas que la medicina pública reclama en todos los países; si en vez de anestesiarle con el tósigo de la quietud y de la indiferencia, se le excitara y diera vida.

Sin embargo, sus atribuciones son muy limitadas.

El art. 3.º de la ley de 28 de Noviembre de 1855 dice á este propósito:

«Habrá un Consejo de Sanidad dependiente del Ministerio de la Gobernacion. Sus atribuciones serán consultivas.»

Conforme este artículo, si la Direccion—como sucede por lo comun—se juzga competente para resolver por sí misma los asuntos que ocurran, y de mayor competencia que el Consejo para adobar á su gusto las consultas que éste evacúe, considérese lo airoso del papel que tocará desempeñar á un cuerpo que debería hallarse lleno de vida y movimiento.

Pero un reglamento que se dió con fecha 23 de Febrero de 1875, ha determinado, por cierto con no escasa mezquindad, las atribuciones que vagamente indica el referido art. 3.º

Corresponde al Consejo informar, segun aquél:

1.º Sobre los proyectos de ley y reglamentos que tengan relacion con la salud pública.

2.º Sobre reforma de las tarifas en que se consignan los derechos exigibles á los buques por cuarentena y lazaretos.

3.º Sobre reforma en la organizacion y servicios de sanidad marítima.

4.º Sobre pensiones, premios ó penas que corresponda declarar ó imponer por el desempeño de los deberes profesionales.

5.º Sobre reclamaciones que puedan hacer los Gobiernos extranjeros ó sus representantes, relativamente á cuarentenas y trato sanitario impuesto á los buques de sus respectivas naciones.

6.º Sobre Asociaciones y Colegios facultativos.

7.º Sobre los establecimientos de aguas minerales, sus incidencias y calificacion de los libros, memorias y escritos que presenten los profesores de las ciencias médicas ó de las que son auxiliares.

8.º Sobre remedios nuevos, en el caso que determina la ley de Sanidad.

Este Consejo se halla dividido en dos Secciones, una de *sanidad interior* y otra de *sanidad marítima*. Tambien tiene tres Comisiones permanentes: una de *estadística*, otra de *aguas y baños minerales* y otra de *publicacion*.

Desempeña en él las funciones de Secretario un médico de notoria competencia; y hay en la Secretaría dos médicos, dos jurisconsultos y un farmacéutico, con otros dos médicos más en concepto de agregados.

Los asuntos de carácter puramente científico son consultados por el ministro de la Gobernacion á la Real Academia de Medicina, que depende inmediatamente del Ministerio de Fomento.

Esta Real Academia tiene dos encargos especiales que importa mencionar: redacta la Farmacopea oficial, el petitorio de aquellos medicamentos que

necesariamente ha de haber en toda oficina de Farmacia abierta al público, y la tarifa que regula el precio de dichos medicamentos; y tiene bajo su direccion é inspeccion el *Instituto de vacunacion del Estado*, en el cual se cultiva y propaga principalmente la vacuna animal, surtiendo de virus á las provincias.

En cada puerto de mar habilitado para el comercio hay una Direccion especial de sanidad, desempeñada por un médico, al cual auxilian otros para la visita de los buques. Además tiene cada Direccion de puerto un secretario y el personal sanitario que el servicio exige.

Un médico dirige tambien cada uno de los tres lazaretos súcios que hay en ambos mares (el de Mahon, el de San Simon en la ria de Vigo, y el de la Pedrosa en Santander), sobre haber médicos para el servicio facultativo de cada uno de estos establecimientos.

No hay inspeccion general; pero el art. 7.º de la ley determina que en los casos inminentes de epidemia ó contagio se giren visitas ordinarias ó extraordinarias de inspeccion, por delegados facultativos del Gobierno nombrados á propuesta del Consejo de Sanidad.

En las aduanas de primera clase hay dos farmacéuticos inspectores de géneros medicinales, que son doctores ó licenciados en Farmacia, nombrados por el Ministerio de la Gobernacion (artículo 90 de la ley).

Hay en cada establecimiento de aguas y baños minerales un médico-director, nombrado asimismo por el Gobierno mediante pública oposicion (artículo 96 de la ley), sin que estorbe esto para que pueda prescribir las aguas todo médico con conocimiento de aquél, que reúne los datos precisos para apreciar los resultados del tratamiento hidrológico, escribir la memoria anual que debe presentar á la Direccion, y formar la estadística.

Desde 1838 se recompensan los méritos eminentes contraídos por los médicos en la asistencia de las epidemias mortíferas, y debidamente justificados, con una condecoracion especial titulada *Cruz de Epidemias*. Esta concesion se hace con extraordinario rigor, pasando los expedientes por el doble tamiz de la Real Academia de Medicina y el Real Consejo de Sanidad.

En 1857 (17 de Mayo) se creó además una *Orden civil de la Beneficencia*, destinada á premiar los actos heroicos de virtud, de abnegacion, de caridad y los servicios eminentes. Esta condecoracion—que se concede con bastante frecuencia á los médicos, aunque es comun á todas las clases sociales—tiene tres categorias (primera, segunda y tercera clase), distinguiéndose entre sí.

No es esto solo: los artículos 74, 75 y siguientes de la ley vigente de Sanidad dán derecho á una pension anual de 500 á 1.200 pesetas á los médicos que se inutilicen para el ejercicio profesional por causa del extremado celo con que hayan desempeñado su profesion en tiempo de epidemia ó contagio, y tambien (art. 76) á las familias de los que fallecieren en el desempeño de sus funciones facultativas.

Muchas de estas pensiones se han concedido, pero otras tantas de las reclamadas han dejado de votarse por las Córtes, indudablemente por lo crecido de su número y por el recelo de falta de verdad y de eficacia en las pruebas destinadas á justificar los alegados servicios.

El ejercicio de la farmacia está ordenado por la ley de Sanidad vigente (art. del 81 al 84 inclusives), y por las Ordenanzas que se formaron en cumplimiento del artículo 89. Solamente los farmacéuticos autorizados pueden expender medicamentos simples ó compuestos en sus boticas, no pudiendo hacerlo sin receta de facultativo de aquellos que por su naturaleza lo exijan. Está prohibida la venta de todo remedio secreto, debiendo el que poseyere alguno, y no quisiere publicarlo sin reportar algun beneficio, solicitarlo del Gobierno, que concederá la recompensa debida y publicará la fórmula si la Real Academia de Medicina le estimare útil en efecto.

Las oficinas de farmacia se establecen libremente: sólo pueden ser desempeñadas por quien tenga titulo legal, y únicamente son visitadas antes de otorgar el alcalde la autorizacion para abrirlas, á no mediar grave reclamacion.

Los farmacéuticos no pueden ejercer simultáneamente la medicina.

VI.

DE LA SANIDAD PROVINCIAL.—Tienen á su cargo los Gobernadores el cuidado de la salud pública en la provincia de su respectivo mando, cuya autoridad preside la Junta provincial de Sanidad.

Estas juntas se componen (art. 53 de la ley):

Del gobernador civil ó quien haga sus veces, presidente; de un diputado provincial, vice-presidente; del alcalde; del capitán del puerto, en los habilitados; de un arquitecto ó ingeniero civil; de tres profesores de la Facultad de Medicina, dos de la de Farmacia, un veterinario y tres vecinos que representan la propiedad, el comercio y la industria.

Uno de los vocales facultativos, elegido por las juntas mismas, desempeña el cargo de secretario.

Los Directores especiales de Sanidad marítima de los puertos habilitados son además vocales de la correspondiente Junta de Sanidad, y tambien el

Subdelegado más antiguo de los que haya en la poblacion.

Tiene, por tanto, cada Junta provincial de Sanidad cuatro médicos, dos farmacéuticos y un veterinario, y en los puertos un médico más.

Estas Juntas son especialmente consultadas por los gobernadores:

1.º Sobre todas las disposiciones extraordinarias que hayan de tomar cuando pueda temerse la introduccion ó propagacion de cualquier contagio, epidemia ó epizootia en la provincia.

2.º Sobre los medios más adecuados de renovar las causas permanentes ó accidentales de insalubridad que puedan producir enfermedades de cualquier clase en los hombres ó los animales.

3.º Sobre las cuestiones que haya de resolver el gobernador relativamente á la policia de salubridad, tanto urbana como rural.

4.º Sobre las cuestiones que haya igualmente de resolver el gobernador respecto al uso ó abuso del ejercicio de los diversos ramos de la ciencia de curar.

5.º Sobre las cuestiones que se hallan en el mismo caso relativamente á la venta de medicamentos ó venenos.

Y 6.º Sobre los mejores medios de generalizar el uso de la vacuna (art. 20 del Reglamento).

En cada Junta provincial de Sanidad hay dos Comisiones permanentes: una de *Sanidad general* y otra de *Negocios médicos*; esta última para entender en todo lo relativo al ejercicio de los diversos ramos de la ciencia de curar, á la venta de medicamentos y al servicio público facultativo (artículo 21 del Reglamento).

No se reduce á esto nuestra organizacion sanitaria en lo que á las 49 provincias de la península é islas adyacentes se refiere. En cada uno de los distritos ó *partidos judiciales* que las forman, hay tres *Subdelegados de Sanidad*, nombrados por el Gobernador y delegados especiales suyos, uno médico, otro farmacéutico y el tercero veterinario, para vigilar y reclamar el cumplimiento de las leyes, ordenanzas, decretos y órdenes superiores relativas á todos los ramos de Sanidad, en que está comprendido tambien el ejercicio de las profesiones médicas, la elaboracion, introduccion, venta y aplicacion de las sustancias que se usan en medicina.

Los *Subdelegados de Sanidad* examinan los títulos de los que ejercen la profesion ó algun ramo de ella en su distrito, y horadan los sellos y firmas de los que fallecen.

Desempeñan las comisiones que los Gobernadores les confieren, acuden al punto donde alguna alteracion notable de la salud pública exige su pre-

sen cia, evacuan los informes que se les piden, y denuncian las intrusiones.

Tambien tienen los Gobernadores á su cuidado los establecimientos de aguas y baños minerales, dependiendo inmediatamente de ellos los médicos-directores, aunque siempre bajo la superior dependencia de la Direccion general de Sanidad.

En las capitales hay generalmente, bajo la dependencia de los Gobernadores, médicos encargados del reconocimiento periódico de las prostitutas.

VII.

DE LA SANIDAD MUNICIPAL.—Los Alcaldes son las autoridades sanitarias en todas las poblaciones y sus distritos municipales; correspondiéndoles por tanto la gestion, gobierno y direccion de todo lo relativo á los servicios sanitarios de su localidad.

Bajo la presidencia del Alcalde, hay una Junta municipal de Sanidad en toda poblacion que exceda de 1.000 almas, compuesta:

Del Alcalde, presidente; de dos profesores de medicina, uno de farmacia, un veterinario y de tres vecinos; desempeñando las funciones de secretario el profesor de ciencias médicas que la Junta nombre.

La de Madrid consta de seis individuos más, dos de los cuales son profesores de ciencias médicas, y un ingeniero civil ó arquitecto (art. 54 de la ley).

Todas las poblaciones, segun la ley y reglamento vigentes, deberán tener *facultativos municipales* si no pasaren de 4.000 almas, y una *hospitalidad domiciliaria* cuando exceden de ese número.

En el primer caso deberán tener un *Médico-cirujano municipal* para cada grupo de 300 familias pobres, y uno más por las que excedieren si pasan de 150. Para prestar el servicio farmacéutico, basta que haya una oficina de farmacia municipal en cada localidad, cualquiera que sea el número de vecinos y el de familias pobres.

El pueblo que por su escaso vecindario no pueda sostener facultativos por sí solo, forma agrupacion con los pueblos inmediatos.

A más de la asistencia de los pobres de solemnidad, tienen los *facultativos municipales* la obligacion de auxiliar con sus conocimientos á las corporaciones respectivas y á la administracion superior en todo lo relativo á la policia sanitaria de la localidad á que correspondan. Asimismo prestan, con la correspondiente remuneracion, otros servicios sanitarios de interés general ó de la provincia.

La hospitalidad domiciliaria se halla organizada, algunas veces hasta con prodigalidad, en las

poblaciones que cuentan más de 4.000 vecinos.

En varias grandes ciudades se han establecido, de 25 años acá, empezando por Madrid, las llamadas *Casas de socorro*, que sirven en cada distrito municipal como de centro para la asistencia domiciliaria. De día y de noche hay en ellas médicos de guardia, para remediar instantáneamente los accidentes que ocurran, socorrer al vecindario mientras se encargan de los enfermos sus respectivos médicos, ocurrir en casos de epidemia al pronto auxilio de los atacados, etc.

A esas *Casas de socorro* acuden los pobres en demanda de asistencia y de alimentos, medicinas y cuanto pueden necesitar para su tratamiento los que cuentan con familia que les asista. Y se lleva la generosidad hasta el extremo de no reclamar nada á las personas acomodadas que reciben auxilios.

No sabemos que haya en otros países una institucion como esta, creada en Madrid un cuarto de siglo antes que se estableciera en París el servicio médico nocturno, para ocurrir á las necesidades apremiantes.

Hay por último en las grandes poblaciones *inspectores de salubridad*, y *veterinarios* encargados de reconocer en los mataderos las carnes que se destinan al abasto público.

Véase, pues, muy en resúmen, lo que en España es, al presente, la *Medicina pública*. No hemos querido extendernos en lo concerniente á *Sanidad marítima*, ni hacer extensivo á la *Beneficencia* este sucinto relato.

Y sépase, en fin, que convencidos todos de la conveniencia de reemplazar la organizacion actual por otra más completa y perfecta, en cabal armonía con los progresos recientes de la ciencia sanitaria y adecuada á las necesidades que hoy sienten los pueblos cultos, y á las cuales buscan remedio las sociedades bien organizadas, se medita y prepara una reforma bastante completa que deberá empezar á realizarse por una nueva ley.

Lo que entre nosotros acontece—como en la generalidad de las naciones—es que, á pesar de tener una legislacion muy cumplida y una organizacion en armonía con ella, falta la observancia fiel, sostenida con constancia y sin desfallecimiento que hace fecundas y provechosas las leyes.

Fáltanos solamente rogar á los Dres. Carlos Zucchi y Valentino Vignard, que en el Congreso de higiene próximo á celebrarse en Turin, como tambien al ilustre inspector de Sanidad de Francia M. Fauvel—por si llegaren estos escritos á sus manos—tengan presente la organizacion de la Sanidad en España.

No debemos poner á este escrito punto final sin dirigir una súplica á nuestros suscritores. Hemos

ocupado dos largos artículos en contarles lo que saben tan bien al ménos como nosotros. Perdonen: hemos escrito para los extranjerios, á impulsos del sentimiento patriótico que se ha excitado al advertir el desdeñoso olvido en que se nos deja.

DR. MENDEZ ÁLVARO.

REVISTA DE OFTALMOLOGÍA.

DE LA ESCLEROTOMÍA CRUCIAL EN EL GLAUCOMA SIMPLE. — AMBLIOPIA PROGRESIVA DE NATURALEZA GLAUCOMATOSA.

El *Recueil d'Ophtalmologie* publica un interesante trabajo del Dr. Galezowski, encaminado á hacer conocer los resultados de sus observaciones acerca de la esclerotomía, cuyas ventajas é inconvenientes son asunto en los actuales momentos de una seria discusion. A continuacion copiamos las afirmaciones más importantes que en dicho trabajo se hacen constar:

A Mr. Quaglino se debe indudablemente la idea de reemplazar la iridectomía por una simple esclerotomía en el glaucoma. En efecto, en 1871 publicó este eminente autor un trabajo con el siguiente título: *Iridectomie sia indispensable per ottenere la guarigione del glaucoma*, en el que describía el procedimiento operatorio por él empleado. Hace una incision esclerotical, próxima á la córnea, con el cuchillo lanceolar, cuidando de no excitar el iris, al que deja intacto é impide que pueda herniarse haciendo una instilacion de eserina. En cinco casos se ha aplicado este procedimiento por el Dr. Quaglino, habiendo obtenido su aplicacion un completo éxito. Despues de esta época, Mauthner modificó en alguna parte su ejecucion, logrando generalizarle. Wecker, Martin y Bowman, han aplicado este procedimiento con éxito más ó ménos satisfactorio.

Mauthner ha analizado y discutido con muchos datos, la esclerotomía que habia practicado 19 veces junto con las instilaciones de eserina. Se declara un caloroso apasionado del método. En una carta dirigida á Donders en el Congreso de Amsterdam, Bowman declara haber obtenido resultados favorables de la esclerotomía en el glaucoma.

En la discusion sostenida en el Congreso de Heidelberg de 1879, Jani Steffan y Schwaigger, declaran que si en cierto número de casos la esclerotomía obra en el mismo grado que la iridectomía, en otros casos más numerosos es necesario recurrir á nuevas esclerotomías, y poco tiempo despues á la iridectomía.

Finalmente, en el último número de los *Annales de oculistique*, Monolescu (de Bucharest) acaba de publicar un trabajo muy concienzudo sobre la esclerotomía en las afecciones glaucomatosas, en el que se hacen deducciones basadas sobre 41 observaciones. Tanto él como Wecker, su maestro, cuyo procedimiento sigue exactamente, creen que la utilidad de la operacion se reduce á obtener resultados más paliativos que realmente curativos.

Las indicaciones del procedimiento son las siguientes:

- 1.^a El glaucoma absoluto en ojos dolorosos que no se quieran enuclear.
- 2.^a En los ojos atacados de irido-coroiditis simpática y cuando los fenómenos glaucomatosos han estallado y la iridectomía es imposible de practicar por la soldadura del iris en toda la extension de la superficie del cristalino.
- 3.^a En el glaucoma crónico simple.
- 4.^o En las formas de glaucoma hemorrágico é hidrofáltmico.
- 5.^o En los casos de prodromos glaucomatosos.
- 6.^o En las formas secundarias de glaucoma, por ejemplo el sobrevenido á consecuencia de una luxacion del cristalino ó de una coroiditis serosa.

7.^o Los glaucomas que siguen á la iridectomía y que adquieren un carácter crónico simple.

Por esto se vé que la esclerotomía, tal como la practican Monolescu y su maestro, no sería realmente útil sino cuando pudiera dar buenos resultados en el glaucoma simple, en el cual, en la mayoría de los casos, sustituye con éxito á la iridectomía.

Examinemos el procedimiento empleado por el autor y veamos sus ventajas.

«El operador determina con la punta del cuchillo el punto de introduccion del instrumento, que está precisamente á 1 milímetro en el borde externo de la córnea y á la altura de un colgajo esclerotical, de 2 á 3 milímetros, superior é inferior, segun que se practique la esclerotomía en alto ó en bajo. En este punto determinado se introduce el cuchillo con precaucion en un plano paralelo al iris á fin de que este no sea traspasado y le haga salir á través de la cámara anterior en el punto de la esclerótica diametralmente opuesto.

«Terminado este tiempo de la operacion se conduce el cuchillo de modo que se retire todo, seccionando la cara interna del punto esclerotical que separa las dos secciones practicadas.

«Una vez vaciado el humor acuoso, se retira el cuchillo y se hacen de la misma manera secciones escleroticales.

«Las precauciones que hay que tomar despues de la operacion son: instilacion de algunas gotas de eserina y aplicacion de un vendaje antiséptico ligeramente compresivo.»

Por esta descripcion se vé que este procedimiento operatorio no difiere del ordinario de iridectomía mas que por la conservacion del iris intacto y por las instilaciones repetidas del colirio de eserina. Pero las más recientes observaciones llevadas al Congreso de Heidelberg tienden á probar que los resultados definitivos de estas dos operaciones no difieren de una manera sensible y que las recidivas en la una y en la otra sobrevienen por la enfermedad, pero no por el procedimiento.

Despues que Leber, en su notable trabajo sobre los líquidos del ojo, ha demostrado que los vasos de este órgano forman en la parte anterior de él una especie de seno, es decir los conductos de Schelen ó Fontana cuyas aberturas se encuentran abiertas en el ángulo de la cámara anterior formado por la córnea y la insercion del iris, Weber y Knies han encontrado relaciones directas entre la obliteracion de este espacio y los accidentes glaucomatosos. De tal modo, que en 25 ojos glaucomatosos enucleados, el Dr. Knies ha comprobado la obliteracion de las vías de filtracion de una manera constante. Stilling de otra parte ha demostrado que existe alrededor del nervio óptico otra red de filtracion y que por consecuencia el glaucoma podrá ser producido todas las veces que sean obliterados las redes anteriores y posteriores. De esto se desprende naturalmente que los glaucomas han de dividirse en anteriores y posteriores.

Weber y Schoveler han practicado experimentos para demostrar los asertos anteriores; el primero ha inyectado aceite en la cámara anterior del ojo de un conejo, provocando así los accidentes glaucomatosos explicados por la obturacion de las vías anteriores de filtracion; el segundo ha cauterizado el contorno pericorneal, deduciendo de sus experimentos lo siguiente: un aumento de la densidad ocular que ha alcanzado mayor grado que el de una piedra, palidez de la papila, interrupcion de la circulacion retiniana que llega hasta la desaparicion total de todos los vasos; escavacion de la papila y alteracion del cristalino y de la córnea con anestesia de esta última.

Estudiada á fondo esta cuestion, se vé que si la teoría emitida acerca de la vía anterior de filtracion es exacta, el procedimiento operatorio, no solamente no llena el objeto que se propone, sino que por el contrario es capaz de agravar la situacion y en lugar de restablecer la circulacion comprometida por el glaucoma, la hace más difícil por el tegido cicatricial que se vá á formar en toda la estension de la herida correspondiente al canal de Fontana.

Es incontestable una obstruccion de los vasos anteriores de filtracion; el desbridamiento será más eficaz, si se practica en puntos más numerosos de la region pericorneal, que si los desbridamientos se hacen en su superficie.

Si el desbridamiento debe restablecer la circulacion intraocular, que se halla comprometida, no cabe duda que el resultado debería ser más completo si se hiciera en una superficie más grande y de puntos más numerosos de vías de filtracion.

A Galezowski le pareció este procedimiento de más fácil ejecución, despues de haberle aplicado algunos años antes en las oftalmías purulentas, con el fin de combatir los accidentes de estrangulacion y esfacelo de la córnea. Los resultados entonces obtenidos no pudieron ser más satisfactorios comparativamente con la iridectomia practicada simultáneamente en otro ojo.

Esclerotomia crucial, procedimiento de Galezowski.

Echado el enfermo y levantados sus párpados con un blefarostato se sujeta el globo del ojo, con una pinza de fijar hacia el ángulo esterno, tiran lo más posible hacia la comisura esterna de los párpados. Con el cuchillo de Graefe se hace la puncion de la esclerótica á 3 ó 4 milímetros del borde de la córnea en su diámetro horizontal; practica despues una incision de delante atrás, colocando el cuchillo hacia la cámara anterior é incindiendo la esclerótica de arriba abajo, á medio centimetro de esta membrana y de la córnea. Se hacen despues las mismas incisiones en los bordes inferiores que en el esterno y tambien en el borde superior de la córnea. La última incision puede presentar algunas dificultades de ejecución en razon de que desaparece la cámara anterior y de que el globo del ojo ofrece poca resistencia. Cuando el ojo está hundido y el borde superciliar muy saliente es necesario servirse del cuchillo acodado para terminar este último tiempo de la operacion.

Despues de terminada se instilan inmediatamente algunas gotas de eserina y se aplica un vendage compresivo. Cinco ó seis dias bastan generalmente para el restablecimiento de la cámara anterior; durante este tiempo se debe continuar instilando la eserina.

Los resultados de esta operacion, hasta ahora, han sido no poco satisfactorios. La densidad del ojo disminuye rápidamente, el campo visual interno que ha estado retraido, se alarga de una manera muy marcada. Comparando los resultados inmediatos de la esclerotomia crucial, con los de la iridectomia practicada en el mismo individuo, se comprueba una ventaja indiscutible en favor de la primera operacion, siempre que se trata de un glaucoma simple como puede verse por la observacion siguiente:

Observacion.

Glaucoma simple con escavacion de la papila en los dos ojos; disminucion del campo visual interno y de la agudeza visual.—La esclerotomia crucial en el ojo más enfermo produce un alivio más grande que la iridectomia del otro ojo.

Se trataba de un individuo de 54 años de edad, atacado de un glaucoma simple con escavacion de las dos papilas; desde hacia cuatro años su vista habia ido decreciendo lenta, pero progresivamente. El autor observó ligeras opacidades diseminadas en los dos cristalinios que se hallaban más concentrados hacia el polo anterior. El ojo derecho estaba relativamente mucho más débil que el izquierdo; su campo visual interno estaba perdido.

El ojo izquierdo estaba relativamente mejor, pudiendo ver con el número 5 de la escala; el campo visual interno estaba ménos afectado que en el otro ojo. El enfermo no habia nunca sufrido de los ojos; sus pupilas eran movibles, un poco más anchas de lo que á su edad debieran ser; la cámara anterior normal, sin que haya punto de inyeccion periquerática ni e clerotical. Decidió á operar á este enfermo el Dr. Galezowski practicó en el ojo más enfermo la esclerotomia crucial y en el izquierdo, que estaba mejor re-

lativamente, la iridectomia; ambas operaciones fueron practicadas en el mismo dia sin que ocurriera el menor accidente. Durante los tres primeros dias el ojo conservaba su blandura á pesar del restablecimiento de la cámara anterior. En el cuarto dia la tension del ojo estaba mejorada de una manera sensible y al undécimo habia adquirido su estado normal. Desde este momento se observó un mejoramiento muy pronunciado en la vista del ojo en que se habia practicado la esclerotomia crucial. Al mismo tiempo el otro ojo mejoraba notablemente. El campo visual habia ganado un poco más de la cuarta parte de la extension del escotoma. El escotoma periférico del ojo izquierdo habia permanecido sin ningun género de mudanza, pero comparando el aspecto de las dos papilas se observó que las venas retinianas del ojo esclerotomizado habian perdido su aspecto varicoso, mientras que en el ojo izquierdo estaban gruesas, varicosas é ingurgitadas como antes de la operacion.

Despues de los trabajos de Graefe se sabe la considerable influencia que ejerce la iridectomia sobre la circulacion inmediata del nervio óptico y de la retina. Desde que la tension intraocular se disminuye por la iridectomia, se ven aparecer sobre la retina hemorragias más ó ménos numerosas. Esta semejanza no habia sido notada hasta despues de conocidos los casos de esclerotomia aplicada al glaucoma simple. Seguido á la aplicacion de su procedimiento de glaucoma simple, Galezowski habia observado numerosas hemorragias, sobrevenidas sobre la parte central de la retina, probando con esto que la disminucion de la tension intraocular obtenida por la esclerotomia crucial era mucho más considerable que por los otros procedimientos, como demuestra tambien la siguiente

Observacion.

Glaucoma agudo que databa de cinco semanas con ceguera curada por iridectomia.—Glaucoma absoluto de ocho meses de antigüedad detenido en su marcha por la esclerotomia crucial.

Tratábase de una señora de 47 años que hacia ocho meses y á consecuencia de una inflamacion muy intensa habia perdido el ojo izquierdo; el derecho estaba atacado desde el 5 de Abril de accidentes glaucomatosos agudos con intensísimos dolores. Hallábase, pues, imposibilitada para ver de ambos ojos y apenas distinguia la claridad con el ojo derecho.

Practicóse una iridectomia en el ojo derecho y una esclerotomia crucial en el izquierdo. Este ojo estaba doloroso, tenso y la cámara anterior considerablemente disminuida, el iris dilatado. Despues de haber cesado todos los accidentes, sobrevino una epistaxis que obligó á practicar el taponamiento.

10 Junio.—La enferma abandona la clínica para regresar á su país, yendo muy bien del ojo derecho y pudiendo leer impreso con lente del núm. 2.

Al oftalmoscopio se comprobó una hemorragia que ocupaba un tercio de la papila, recubriendo el borde interno de esta última; la enferma percibia en este ojo algo de claridad.

Las hemorragias fueron más numerosas en otro caso despues de la esclerotomia crucial, y á pesar de ellas se observó una notable mejoría de la agudeza visual, así como del alargamiento del campo visual; el caso en cuestion se refiere á la siguiente

Observacion.

Esclerotomia crucial en un glaucoma simple.—Alivio muy notable.—Hemorragias retinianas consecutivas.

Se refiere esta observacion á una señora de 58 años que tenia el ojo derecho atacado de un glaucoma simple con profunda escavacion de la papila y disminucion del campo visual interno. Practicósele la esclerotomia; la eserina se le instiló durante cinco dias; la cámara anterior se restableció en tres dias; pero el ojo se irritó con la eserina y

se instiló una gota de atropina. A su salida de la clínica se la observaron manchas hemorrágicas.

Galezowski ha practicado esta operacion seis veces en el glaucoma, creyendo que en estas ocasiones ha combatido esta afeccion de un modo seguro sin valerse de los antiguos procedimientos; pero creo tambien que la esclerotomía tiene una contraindicacion, la hemorragia, citando un caso en que despues de practicada esta operacion se vió obligado á hacer la enucleacion del ojo unos dias despues, en un glaucoma hemorrágico.

—El Dr. Baudon dá cuenta de un caso de *ambliopia progresiva de naturaleza glaucomatosa* de difícil diagnóstico.

Se trataba de una señora de 46 años que tenia una debilitacion considerable del ojo derecho, pues el izquierdo hacia mucho tiempo que le habia perdido.

Hacia doce años habia sido operada del glaucoma en el ojo derecho, el mismo que cada día se iba debilitando.

La vision del ojo izquierdo desapareció progresivamente hacia ocho años, á consecuencia sin duda de un glaucoma como su congénere. Este ojo percibia sin embargo la luz, pero estaba doloroso, congestionado, reblandecido; la cámara anterior era casi nula, habia sinequias posteriores, catarata; la pupila no se dilataba.

El ojo derecho estaba duro, su agudeza primitiva de un quinto disminuía de día en día y la enferma no veía distintamente los dedos que se le presentaban; el humor vítreo estaba alterado; el ojo, difícilmente se iluminaba; no habia escavacion de la papila.

Los signos clásicos del glaucoma estaban poco pronunciados pero habia sensacion de puntos luminosos.

La enferma era claramente histérica y presentaba en alto grado todos los atributos de esta afeccion. Los dientes muy movibles y cariados. En estas condiciones el diagnóstico, la causa de la ambliopia era difícil de encontrar y podria atribuirse: 1.º A una oftalmia simpática posible á causa de la presencia de un ojo atrofiado y doloroso. 2.º A una recidiva del glaucoma. 3.º A una ambliopia histérica. Y 4.º A una ambliopia refleja bien justificada por lo defectuoso de la denticion.

Baudon se inclinó á pensar en una oftalmia simpática ó una recidiva del glaucoma, resolviendo, para remediar la primera, practicar una larga iridectomia sin pensar en la enucleacion que no creia aún justificada; creia el autor que al destruir las sinequias podia hacer cesar la tirantez del círculo ciliar, causa del mal. Fué en efecto hecha la operacion el 3 de Enero de 1880, haciendo al mismo tiempo la extraccion de la catarata.

Esta operacion logró detener el mal durante algunas semanas, pero el ojo fué poco á poco atrofiándose; la pupila se cerraba de nuevo y la ambliopia comenzaba á aumentar rápidamente.

Siguiendo el consejo de M. Galezowski, practicó Baudon la iridectomia el 15 de Marzo.

La iridectomia habia sido hecha hacia ya doce años y yo hice la incision al lado para que la pupila ocupase despues de la operacion la tercera parte de la superficie iridiana.

Sometida la enferma al cloroformo, hizo muchos esfuerzos en el momento de incidir la córnea y antes de la escision del iris; el cristalino cayó en la cámara anterior.

A pesar de esto pudo acabarse la operacion y se escindió cuidadosamente el iris. No salió nada de humor vítreo.

Cinco semanas despues de la operacion, la enferma leia los números 20 de la escala de Giraud-Teulon, con los lentes convexos de 14 dioptrias.

La enferma sufre aun algunos ataques congestivos en el ojo operado que se pone rojo, doloroso y endurecido. Estos ataques son por lo demás pasajeros y no resisten á la curacion despues de administrar á la paciente algunos purgantes y baños de piés.

El Dr. Baudon hace algunas consideraciones sobre esta observacion, relativas al diagnóstico y pronóstico y á los peligros que podia presentar la iridectomia hecha sobre

los ojos atacados de irido-ciclitis manifiesta; en estas circunstancias la iridectomia pudo ir acompañada de la salida del cristalino á pesar de tomar todas las precauciones.

Habia el autor aceptado el diagnóstico de glaucoma con oftalmia simpática y rechazado el de ambliopia histérica porque la forma hemióptica que toman las alteraciones de la vision en esta enfermedad no se habian presentado en este caso y porque el ojo estaba duro y sin transparencia.

Descartó igualmente el diagnóstico de ambliopia refleja consecuencia de caries dentarias, porque los dientes estaban más movibles que dolorosos y porque las opacidades del ojo, parece que habian de transparentarse.

Como pronóstico pensó Baudon que sería favorable que las opacidades desaparecieran y que la agudeza visual aumentara.

Baudon estaba en la creencia de que se trataba de una irido-ciclitis con reblandecimiento de la zona de Zinc y prescindiendo de la posibilidad de salida del cristalino, no hizo más que una incision de cinco á seis milímetros en la córnea.

A pesar de esta precaucion el cristalino se luxó; esto se hizo sin agrandar la incision, gracias al reblandecimiento del cristalino.

C.

SECCION PROFESIONAL.

INTRUSISMO DE LOS MÉDICOS Y FARMACÉUTICOS

EN LA VETERINARIA.

Por casualidad ha llegado á mis manos el núm. 811 de *La Veterinaria Española*, en el que su director L. F. G., sin duda por defender á capa y espada los intereses de la clase y atraerse de este modo mayores simpatías de los suyos, ha tenido á bien, en un artículo titulado *Una advertencia sobre importacion de carnes de cerdo*, el llamar intrusos á los médicos y farmacéuticos que por mandato de una autoridad hagan el exámen histológico de las carnes del cerdo, enterándola de la existencia de triquinias. En el mismo artículo (y esto es lo peor) aconseja á los veterinarios españoles que lleven á los tribunales á cuantos médicos y farmacéuticos se ocupen en dichos análisis, que dice sólo á ellos pertenecen, alentándoles con la cita de un caso en que una autoridad les hizo justicia castigando á los llamados intrusos.

¿Qué dicen á esto mis queridos compañeros? Vosotros que sabeis á la altura que se encuentra nuestra profesion en materia de intrusismo; vosotros que habeis escrito unos, y leído otros tantos y tantos casos en que veterinarios, albéitares, profesores dentales, sacamuelas, sangradores, ministrantes, comadrones, saludadores, etc., etc. etc., con el mayor descaro, nos acompañan en el delicado ejercicio de nuestra profesion, con mengua de nuestra clase y de nuestros intereses; vosotros que, en una palabra, ejercéis la profesion en que intervienen como intrusas todas las clases de la sociedad; ¿podeis mirar con calma que se sienta en el banquillo del acusado quien debiera con más razon acusar? Pues qué ¿el reconocimiento pericial de las carnes de cerdo no corresponde á la higiene humana, por más que dichas carnes hayan pertenecido á un irracional? Y para el análisis de que se trata, como para todos aquellos que tienen por objeto investigar si existe alguna sustancia nociva en los alimentos destinados á la especie humana, ¿no le parece al Sr. D. L. F. G., que los doctores en medicina y aun los de farmacia, tienen más méritos que los veterinarios para entender como peritos? Repase una por una las asignaturas que hay necesidad de cursar para obtener uno ú otro título; compárelas con los estudios de veterinaria y despues conteste.

G. F. PINTADO

Villanueva del Arzobispo, Julio 1880.

SECCION PRÁCTICA.

SIGUE LA PELAGRA.

Hilarion Z. C., natural de este pueblo y vecino del mismo, de 60 años de edad, de estado viudo de primeras nupcias, propietario, de buena constitucion, de estatura alta, grueso, de color moreno, de temperamento sanguíneo modificado, sabe leer y escribir, está vacunado y ha sido soldado, casándose á los 26 años.

Me consultó en Febrero de 1879 y decia que en el año anterior habia tenido otra manifestacion; aunque propietario y sin ser emigrador, trabajaba algo en las labores del campo, entre cuyos productos y una tiendecilla cubria sus necesidades.

Los alimentos eran los mismos que usa el vecindario, bebiendo vino ordinariamente en las comidas; no ha comido nunca maíz y aseguraban los vecinos se conducia con algunas miserias y tacañerías.

Sin apetito, boca pastosa y pegajosa, apatía, indiferencia y melancolía, cara triste, color pálido y amarillo, súcio despues, insomnio, pesadillas, piel seca, pulso pequeño, trastornos hepáticos; unas veces diarrea, otras estreñimiento, peso en el hipocóndrio y últimamente dolor, acideces, orina sedimentosa, lengua seca, negruzca, fáuces negras y secas, ascitis, edema, color sub-hictérico y despues morenuzco de la piel.

Hasta mucho despues de presentarse el proceso patológico antedicho, no se manifestó el exantema de las manos que fué poco pronunciado, aunque no tanto que se desconociera.

Mientras no guardó cama, los piés los tenia como acorchados y con hormigueo, y despues, como los síntomas predominantes del vientre y de las fauces le incomodaban mucho, ya no volvió á referir nada.

Tiene un hermano pelagroso y cuya historia se publica á continuacion, ofreciendo por cierto otras particularidades.

El enfermo en cuestion tuvo su inteligencia libre hasta los últimos dias, sobreviniendo la muerte el dia 4 de Junio á las tres de la madrugada.

Desde que murió su mujer, tambien con pelagra, no ha tenido más que disgustos sobre disgustos con sus hijos por la cuestion de herencia, y aún hallándose ya con la guadaña de la muerte en su cuello, ocurrieron escenas tan desagradables, que hasta manchan la boca del que las refiere.

No habiendo duda en el diagnóstico de la enfermedad y en vista del cortejo de síntomas que presentaba, ¿qué tratamiento se habia de disponer?

En primer lugar, el enfermo se negaba obstinadamente á tomar medicamentos—lo cual aquí no es raro—y si algo tomaba era tarde y de muy mala manera, dando su sancion sólo á la quina y á cierto género de alimentacion que halagaba su capricho; la higiene y el régimen fué lo que únicamente se podia aconsejar, ¿y cómo se cumplió? dejó al curioso lector la contestacion.

No recuerda haber tenido dolencias, y si las hubo, no tenian ninguna relacion con la que le condujo al sepulcro.

Desde que me consultó hasta la hora de su muerte, no existió la más pequeña mejoría, sino que poco á poco se fueron acentuando los síntomas, tomando bastante vuelo en su último período.

Como era alto, grueso y de muchas anchuras, el vientre se puso muy voluminoso y el hígado no lo era ménos, segun se comprobó por la palpacion, antes de que se marcara tanto el derrame seroso.

Las orinas no contenian ningun indicio de albúmina, y es de notar que las fauces y la lengua permanecieron negras y secas como un carbon, saliendo el aire como por

un tubo metálico y sin que bastara ningun líquido para humedecer la mucosa.

G. Zamora (a) tuerto de C., natural y vecino de este pueblo, de 52 años de edad, casado en primeras nupcias, de constitucion regular, de estatura alta, enjuto de carnes, de temperamento linfático modificado, está vacunado y no sabe leer ni escribir. Se casó á los 22 años y no ha sido soldado, tiene muchos hijos, del campo, sufriendo trabajos y privaciones, emigrador, fuma y usa las bebidas alcohólicas con los alimentos generales de la localidad, no habiendo comido nunca maíz.

Me consultó en 1878, y decia que era la tercera erupcion en los metacarpos.

Trastornos digestivos de hace muchos años, significados por dolor de estómago y alguna diarrea, que se trataba con el bicarbonato de sosa, aconsejado por algunos facultativos.

La diarrea ha sido muy abundante, primero ha tenido gran inapetencia, y despues comia y bebia cuanto le daban; ninguna aptitud para el trabajo, pensamientos tristes y de suicidio por submersion en un pozo, por suspension y por herida; asegura que su casa va á quedar en la miseria por ser él un *gandul* y no querer trabajar, se rasca sin cesar y apenas duerme, aún cuando siempre quiere estar acostado, ruido de oídos, lengua ancha, pulso normal, cara indiferente, mirada triste.

Todo esto desapareció poco á poco y pasó desde el verano hasta la primavera del año siguiente de 1879 como si nada hubiera tenido.

Empieza la inapetencia y la diarrea, la falta de fuerzas y los mismos pensamientos de suicidio, hasta que en un descuido de la familia se echó en el pozo de su casa, de donde afortunadamente lo sacaron sólo con algunas contusiones y rasguños.

¿Cómo no se ahogó con la mucha agua que tenia?

¿Cómo no se ahogó estando tanto tiempo dentro?

¿Cómo no se mató siendo de tan alta estatura y el pozo estrecho?

¿Cómo se arrojó?

Se ignora, si bien llevó un buen remojon y estuvo bastante tiempo en cama de sus resultas.

Todo, todo fué quitándose poco á poco, quedándose tan bien como en completa salud.

En este mes de Enero ya empieza á tener diarrea é inapetencia como los años anteriores, si bien la cabeza todavía permanece bien.

Tiene ó tenia —pues se murió—un hermano pelagroso, ya señalado en la historia anterior.

En el ojo izquierdo tiene perdida la vision desde hace mucho tiempo, por un golpe, y en el derecho nota alguna debilidad en la agudeza visual.

Los piés los tenia como acorchados, y aún algunas veces se los tocaba, pues creia no tenerlos segun la falta de sensibilidad.

La higiene, los buenos y sanos alimentos, y alguna vez por casualidad los arsenicales, los ferruginosos y antidiaréticos.

Rebelde á todo tratamiento, poco se podia conseguir, amen de que su familia tampoco es de las que se corren para cumplir las órdenes del médico, aunque le gusta mucho la asistencia facultativa.

El exantema del dorso de las manos tiene poca intensidad, tiene aspecto luciente, tostado; se resquebraja y despues viene la descamacion.

En este enfermo se presenta la triada pelagrosa, exantema, trastornos abdominales, alteraciones cerebrales: en su hermano, exantema, grandes trastornos abdominales, nada en el cerebro.

María Catalina Ruescas, natural de este pueblo y vecina del mismo, de 60 años de edad, casada en primeras nupcias, de constitucion regular, de estatura pequeña y pocas carnes, de temperamento linfático: no sabe leer ni escribir y está vacunada.

Tuvo la primera regla á los 16 años y se casó á los 33, ha tenido tres partos y hoy le vive un hijo.

Este matrimonio en que el marido es tambien de pequeña estatura, mala facha, jorobado y medio ladeado y con los ojos lacrimosos, y de pobre espíritu y resolucion, miserables hasta no poder más por carácter y por no tener grandes bienes; pasando muchos dias con pan y cebolla ó cosa así, á no ser que estén con amo, como sucede al hijo, que es mozo de mulas ó al padre que lo está á temporadas. Tienen un carrete y un par de borriquillas, cosechan algunos cereales y algun vino, pero les luce muy poco; bebe vino, nunca ha comido maiz y los alimentos son los generales de la localidad.

Me consultó por primera vez en Junio de 1879, y en este mismo mes la sacaron un dia medio ahogada del arroyo de este pueblo á donde se arrojó desde un puentecillo que tendrá unas tres ó cuatro varas de alto.

Dice que en distintas épocas se le han quemado las *manos por el sol*, habiendo padecido sólo *flatos histéricos* y que llevaba ya cuatro ó cinco meses sin gana de comer y sin fuerzas.

Desde que se dió el baño hasta la fecha se ha concluido para ella la vida exterior, habla si le preguntan, come si le dan, se distrae con cualquier cosa, mira y no contesta, camina sin saber á dónde y ahora en estos dias de Enero—cuando esto se escribe—ni habla ni se mueve.

El pulso es filiforme, las manos tienen un guante negrozco, las comisuras de los labios tiradas hácia abajo, las mejillas tostadas, los ojos tristes y sin expresion, la lengua súcia en la base y limpia en los bordes y punta, de nada se queja, no tiene sed, ni apetito, la piel está seca y como apergaminada.

No he podido sacar antecedente ninguno de familia respecto á este padecimiento.

Cuando á mí me consultó empezaba la descamacion en el dorso de las manos, cuyo exantema ha vuelto de nuevo para colocarse en la situacion ya descrita.

Un cúmulo tal de circunstancias hay á su alrededor que evitan todo tratamiento:

1.º Está sola, pues aun cuando tiene algunos sobrinos no le hacen caso.

2.º Su marido é hijo están todo el dia en el campo.

3.º Su miseria, y

4.º Su posicion no muy desahogada.

En esta enferma predominan los síntomas cerebrales, segun se ve por la anterior descripcion, por más que antes lo fueran los abdominales traducidos por inapetencia y diarrea que alternaba con el estreñimiento.

Sometida á cuidados mercenarios pasará en la cama el tiempo que quieran y le darán de comer todo aquello que se les figure y ménos mal si la enferma se presta, pues de lo contrario regularmente pasarán el alimento por sus narices y le dirán que con ello se contente.

¡Desgraciada situacion!

D. F. O. S., natural y vecino de esta villa, de 60 años, de estado casado en primeras nupcias, propietario y abogado, de constitucion regular, pocas carnes, fibra enjuta, buena estatura y de temperamento mixto, no ha sido soldado y se casó á los 30 años.

Tiene muchos hijos y entre ellos algunos casi imbéciles; ha sufrido disgustos prolongados que con no grandes recursos y la mucha familia lo llevaron hasta abusar de los alcohólicos, especialmente del aguardiente por espacio largo; no ha comido nunca maiz y sus alimentos son los ordinarios de la localidad.

En su tiempo fué un hombre tan pulcro que ya rayaba en demasia: hoy es el reverso.

Me consultó por primera vez en Abril de 1879, siendo, segun él, la segunda erupcion: el exantema era tan pronunciadísimo, que llevaba las manos cubiertas con unos pedazos de tafetan negro.

Diarrea, debilidad general, tristísimo aspecto fisiológico, melancolia, cambio de carácter, apático—antes era muy

diligente—acorchamiento y hormigueo en los piés, falta completa de apetito, insomnio, cansancio y hastío, apenas habla.

Llegó su estado á tal altura, que tuvo el pulso filiforme, lengua seca y negra, haciendo cuatro ó cinco deposiciones por hora casi sin sentir, la cabeza permanecia sin embargo en buen estado.

El vientre estaba flácido, sin ningun punto doloroso y no acusaba el enfermo más síntomas que la diarrea y la falta de apetito, pues los demás no los apreciaba y era tal su aspecto, que todo el mundo le señalaba con el dedo diciendo «ese es un cadáver andando.»

Los ojos han estado sanos y no hay ningun antecedente de familia.

El tratamiento, que ha durado hasta fin del año anterior, ha consistido en buenos consejos, supresion completa de los alcohólicos, quina, genciana, hierro, arseniato de sosa, carne asada, distracciones y ejercicio á pié, insolacion y los polvos de óxido de zinc con bicarbonato de sosa, que dados en el último período hicieron desaparecer la diarrea como por encanto.

Hoy que ya el enfermo se halla completamente restablecido, sigue comiendo solo ó casi solo carne á medio asar, que cortada en pedazos pequeñitos con unas tijeras la deglute sin masticar—bien es verdad que no tiene dientes ni muelas—y asegura ser el alimento que mejor le sienta.

Sin mi consentimiento sé que bebe vino aguado en la comida.

Como no es posible contar cuanto en su vida privada sucede, diré solamente que en este enfermo, desde que se casó hasta la fecha, ha venido una transicion tan brusca que necesariamente ha debido venir la pelagra ú otra enfermedad así á ser la consecuencia del cambio tan completo de vida: aunque no ha habido escasez tampoco ha existido hartura, y mucho más con su carácter, que le ha hecho gastar mucho sin provecho.

Por fortuna ahora se halla perfectamente; no sabemos si la primavera ó el otoño los pasará así.

Aunque propietario y sin tener que hacer lo que la clase jornalera, de cavar, labrar y emigrar, ha salido, sin embargo, al campo en verano y en invierno, en otoño y en primavera, á dar órdenes y disponer el cultivo de su hacienda y además ha existido la insuficiencia en la alimentacion, no sólo en la cantidad, sino en la calidad, los disgustos prolongadísimos y por añadidura su aficion alcohólica, todo lo ha ido colocando en las condiciones que para la presentacion de la pelagra son necesarias.

Benito A., natural y vecino de este pueblo, de 67 años, casado en terceras nupcias, propietario, de constitucion regular, buena estatura, pocas carnes y temperamento modificado, pero que debió ser sanguíneo; sabe leer y escribir, está vacunado y ninguna de sus enfermedades anteriores se relaciona con la presente; no ha sido soldado y se casó á los 19 años.

Hace ya tres años que ví en él por primera vez el exantema pelagroso en el dorso de las manos, con diarreas primaverales y otoñales de otros dos ó tres años anteriores.

Con frecuencia padece úlceras y manchas en ambas córneas que se le curan sin tratamiento y que él achaca á las lunas.

Por una cuestion particular, aunque ajena á este enfermo, ha estado borrado tres años del libro del igualatorio, mas sé que ha tenido fuertes diarreas, especialmente el verano y otoño anteriores en que creyeron se moría.

Tiene un carácter especial, díscolo y algo soberbio; siendo tambien algo lascivo.

Es cosechero de vino y fabricante de aguardiente, bebiendo de uno y otro, aunque no se embriaga; no ha comido nunca maiz y sus alimentos son los ordinarios de la localidad; es algo tacaño.

Arregladas ya las cosas ó mejor dicho habiendo com-

prendido su yerro, me llamó en Enero anterior, presentando á la observacion lo siguiente:

Facies especial, triste, característica, rie como llorando, falta completa de apetito, diarrea de ocho ó nueve deposiciones líquidas, falta de fuerzas, cansancio, insomnio, pulso débil, enflaquecimiento general, exantema en el dorso de las manos y en las mejillas, lengua ligeramente blanquecina, orina algo turbia; cabeza despejada aunque aparece como distraído y tarda algo en contestar.

Hierro y quina, buenas carnes, alimentos sanos y sustanciosos, ejercicio moderado, insolacion, proscripción de la Venus—separado de su tercera mujer, vive en compañía de una prójima forastera—tal es el tratamiento dispuesto y que hasta la fecha le ha sentado bien, pues sin prescribir ningún medicamento contra la diarrea casi ha desaparecido y si el apetito sigue lo mismo, digiere mejor y nota algunas fuerzas más.

No recuerda ningún antecedente de familia.

Aunque propietario y sin tener que recurrir al azadon y al arado para ganar su subsistencia, no por eso su vida ha sido de las más cómodas y arregladas anteriormente, hasta tener alguna posicion más desahogada, pues siempre ha trabajado en distintos sentidos y entre el préstamo, el vino, el aguardiente y la tacañería y algo más que no es para dicho, va pasando un día y otro día, gozando sólo porque tiene algunos cuartos, que como el avaro los cuenta sin cesar.

TOMÁS VALERA Y GIMENEZ.

Quintanar del Rey, Marzo de 1880.

PRENSA MÉDICA.

EXTRANJERA.

Tratamiento del catarro crónico de la faringe.

El Dr. B. Riesenfeld, de Breslau, llama la atencion en un periódico alemán acerca del tratamiento del catarro crónico de la faringe preconizado por el Sr. Michel, y que consiste en la cauterizacion galvánica de las partes afectas.

Sabido es cuán rebelde es esta enfermedad á todos los medios terapéuticos que se le oponen de ordinario. El médico se vé reducido con frecuencia á dejar toda medicacion y á recomendar á los enfermos que se resignen con su incomodidad que considera generalmente como poco peligrosa. Sin embargo, dista mucho de ser benigna. Molesta y penosa y muy dolorosa á veces, agria el carácter del enfermo, le pone triste y malhumorado y á la larga acaba por ejercer funesta influencia sobre diversas funciones del organismo, especialmente sobre la digestion, que se hace difícil, sobre la respiracion, la audicion, etc.

Los tratamientos hasta hoy empleados para combatir el catarro crónico de la faringe son unos generales, locales otros. Algunos casos mejoran ó curan por la sola observancia de una buena higiene y la supresion de las causas nocivas. Estas curaciones espontáneas son sumamente raras.

Las aguas minerales naturales (Ems, Kissingen) han producido á veces buenos resultados. Generalmente, sin embargo, se recurre al tratamiento local: resolutivos astringentes, cáusticos. Por desgracia todos estos medios son casi siempre inútiles y no producen una mejoría apenas sensible sino al cabo de muchos meses. La opinion de todos los autores es que esta enfermedad es muy larga de curar si es que alguna vez cura.

El efecto que se quiere obtener con los diversos tópicos que se ponen en contacto con la mucosa, ora en gargarismo, ora con el pincel, es hacer contraer los músculos de los vasos, corroer la mucosa y formar así una capa protectora impermeable, debajo de la cual pueda proseguirse sin trabas la curacion; las cicatrices que de esto resultan deben además disminuir la hipertrofia de la membrana. Este método es, sin embargo, de poca eficacia.

El Dr. B. Riesenfeld ha tratado 50 casos por el cauterio galvánico, segun el Sr. Michel, quien confirma los buenos efectos que aquel médico ha anunciado. El Sr. Michel aplica sólo este tratamiento á los casos en que en la hipertrofia estaban incluidos tambien los folículos de la mucosa. El Sr. Riesenfeld lo ha empleado indistintamente en todos los casos de catarro crónico de la faringe. Hé aquí cómo da cuenta del resultado de sus operaciones:

«El caso ménos crónico que he tratado tenía unas seis semanas de fecha; el que más 12 años. Los enfermos eran en su mayoría hombres; sólo un corto número mujeres y niños.

«Me he servido de una batería de dos elementos de Middeldorpf. El cauterio tenía la forma de un cuchillo. Con este instrumento he hecho en la pared posterior de la faringe rayas superficiales que á nada mejor que á escarificaciones pueden compararse. La úvula y las amígdalas las cauterizaba con un hilo terminado en punta. Nunca he omitido cauterizar las amígdalas, porque en gran número de catarros crónicos la angina tonsilar reaparece periódicamente y parece ser, no la consecuencia, sino la causa de la exacerbacion de la enfermedad, hinchándose primero las amígdalas y despues el resto de la mucosa.

«El número de las escarificaciones es proporcionado al grado de intensidad que presenta la afeccion. En los casos graves cauterizo profundamente y en mayor extension; hago líneas de cinco milímetros de longitud. En los casos ligeros introduzco muy poco el hilo y hago más cortas las rayas, tres milímetros, y ménos próximas.

«Todos los enfermos soportan bien esta operacion. Hasta los niños se tranquilizan al cabo de un momento de inquietud.

«El dolor es muy ligero; apenas una ligera sensacion de ardor. El único inconveniente que por desgracia no puede suprimirse, es el olor de carne quemada.

«Antes de hacer uso del cauterio, cuido de introducirle varias veces en el agua fria, pues sin esta precaucion el calor de la punta podria propagarse hácia los tubos conductores y quemar la lengua, órgano tan sensible á las lesiones de esta naturaleza.

«Despues de la operacion deben los enfermos hacer gargarismos con agua fria durante dos ó tres dias y no tomar más que alimentos líquidos y sin especias.

«A los cuatro ó cinco dias los puntos tocados por el cauterio se cubren de una ligera escara, y la mucosa, más pálida, toma un aspecto que se parece al normal. Sólo las amígdalas que cauterizo profundamente supuran á veces; pero al cabo de ocho dias á lo más, se obtiene la curacion. En los casos ligeros basta una sola escarificacion. El catarro cura, ó al ménos el alivio que sienten los enfermos es tal que creen supérfluo continuar el tratamiento. De ordinario he hecho cinco veces la cauterizacion con intervalos más ó ménos largos.

«Es preferible operar con luz artificial, pues la luz del día no puede convenir cuando se trata de cauterizar las partes situadas hácia el istmo de las fáuces que exigen el empleo del rinoscopio.»

Retencion de saliva parotídea.

Hace algunos meses dió cuenta el Dr. Terrier á la Sociedad de cirugía de París, de una curiosidad patológica cuyo interés es evidentemente secundario, pero que merece, sin embargo, tenerse presente por su misma rareza, y sobre todo porque este hecho, al presentarse á la observacion de un práctico no prevenido, podria, al ménos por algun tiempo, producirle cierto embarazo. Se trataba de un caso de retencion súbita y pasajera de la saliva parotídea con infarto de la region. Un hombre de 35 años de edad y que jamás habia padecido de la region parotídea, notó al tiempo en que iba á desayunarse que aumentaba esta bruscamente de volúmen. Reconocido casi inmediatamente despues de la aparicion del fenómeno, ofrecia en la region indicada una tumefaccion dura, resistente, no fluctuante.

El Sr. Terrier pensó inmediatamente que se trataba de una retención salivar. Examinó la abertura bucal del conducto de Stenon, que no daba paso á ningún líquido; introduciendo un estilete, para averiguar si obstruía las vías algún cálculo ó cuerpo extraño, penetró sin encontrar nada hasta una distancia de un centímetro y acto continuo salió en abundancia la saliva. Una hora despues habia desaparecido por completo la tumefacción cervical. Añadamos á esto que el cirujano habia observado, en la mucosa bucal y en la abertura del conducto de Stenon, la presencia de una pequeña afta. Por la noche y al día siguiente se reprodujo durante las comidas el mismo accidente un poco atenuado y desapareció de igual modo por medio de un cateterismo fácil y libre.

Lo raro de este caso es el mecanismo de la retención salivar. Verdad es que hay casos, siquiera no sean de los más frecuentes, en que se produce este fenómeno, pero se trata en ellos de la obstrucción del conducto por un cálculo ó por un cuerpo extraño introducido al tiempo de mascar. En el caso actual no es admisible esta explicación, puesto que el cateterismo hecho varias veces demostró siempre la libertad de las vías. Verdad es que, como dice el Sr. Trélat, la presencia de un cálculo en el conducto de Stenon puede permanecer ignorada por mucho tiempo y ser causa de muchos errores. Hace algunos años reconoció el Sr. Trélat un enfermo á quien otros profesores diagnosticaron de cáncer probable de la parótida y en quien el cateterismo del conducto de Stenon reveló la existencia de un cálculo, que se oponía al flujo de la saliva. El desbridamiento de la abertura del conducto y la extracción del cálculo, hicieron desaparecer el tumor, que no era más que una simple retención salivar.

Pero en el caso arriba descrito, ¿cuál fué su mecanismo? ¿Se trata de un espasmo del conducto de Stenon, provocado por la presencia de esa afta terminal que descubrió el cirujano al explorar la boca? Así se comprende que el simple cateterismo haya podido vencer y hacer desaparecer esa estrechez espasmódica, análoga á la que se produce en la uretra, cuya explicación corrobora otro caso observado por el Sr. Verneuil. Se trataba de una mujer operada de adenoma parotideo y que bajo la influencia de una masticación prematura vió desarrollarse súbitamente en la región en que residía anteriormente su tumor, otro tumor elástico manifestamente fluctuante y que no era otra cosa que un tumor salivar. En este caso un espasmo habia cerrado sin duda el conducto de Stenon, y la saliva formada en abundancia por la masticación intempestiva habia refluído por los conductos excretorios secundarios y encontrando en los ramos abiertos de la raíz del lóbulo enfermo y estirpado, fácil salida, habia seguido este camino y acumuládose en la región operada, debajo de los tegumentos reunidos.

Segun el Sr. Le Dentu, estas retenciones salivares, espontáneas ó independientes de una obstrucción material, no son especiales de la parótida, pues este cirujano ha observado un accidente del mismo género en la glándula submaxilar.

Inhalaciones de ácido fluorhídrico en el tratamiento de la difteria.

Los Dres. Bastien y Potain han empleado el ácido fluorhídrico, este último al interior en el tratamiento de la tisis. El Sr. Bergeron lo preconiza ahora contra la difteria y aconseja prepararlo en el cuarto del enfermo, en una mesa colocada á alguna distancia de su cama.

La dosis que ha adoptado es la de un gramo por metro cúbico para evaporar en la habitación del enfermo en el espacio de tres horas, ó sea 30 gramos en tres horas para un cuarto que mida 30 metros cúbicos.

Una precaución indispensable es la de cubrir con una ligera capa de aceite los aparatos de cristal, y sobre todo los vidrios, para que no pierdan su pulimento.

El Sr. Bergeron ha ensayado las inhalaciones de ácido fluorhídrico en 24 casos (ocho adultos y 16 niños), de los cuales 17 eran graves y siete benignos. De los 17 graves curaron 12 y murieron cinco (niños de dos, tres y cuatro y medio años). De los 19 curados habia ocho adultos de 20 á 40 años y la mayor parte de los restantes niños de seis, siete, ocho y nueve años. Esta distinción de edades es importante, pues, como se sabe, la gravedad de la difteria está en razón inversa de la edad de los enfermos.

Para evitar toda causa de error, el Sr. Bergeron ha considerado sólo como verdaderos diftéricos:

- 1.^o Los casos en que la enfermedad era resultado del contagio;
- 2.^o Aquellos en que hubo al principio una parálisis del velo del paladar;
- 3.^o Aquellos en que se propagó á la laringe, es decir, crup;
- 4.^o Aquellos en que hubo fiebre intensa, con estado general ó presencia de albúmina en las orinas;
- 5.^o Por último, aquellos en que hubo un gran infarto ganglionar.

De todo deduce el Sr. Bergeron las siguientes conclusiones.

- 1.^a Las inhalaciones fluorhídricas, en las condiciones enunciadas, no han tenido nunca inconveniente;
- 2.^a Los enfermos que han podido someterse á estas inhalaciones durante 48 horas, han curado todos;
- 3.^a Las pseudo-membranas han desaparecido siempre y jamás han persistido más de cinco días, excepto en un solo caso;
- 4.^a No se han observado nunca parálisis consecutivas, ora del velo del paladar, ora de los miembros;
- 5.^a No se ha presentado nunca en los que rodeaban al enfermo ningún caso de contagio.

Un caso de hematimetría.

El Sr. Luton ha dado cuenta en la Sociedad médica de Reims de un curioso caso de hematimetría. Trátase de una mujer de 64 años de edad, que se presenta en el hospital con todas las apariencias exteriores de la emaciación más completa. Su piel parece pegada á los huesos, su rostro arrugado como en la más avanzada edad. No obstante, su rostro está colorado y rojos sus labios y sus mucosas; no está edematosa ni se perciben por la auscultación ruidos de soplo.

Este enflequecimiento se extiende al abdomen, cuyas vísceras están atrofiadas y unidas entre sí. El estómago, reducido á muy pequeñas dimensiones, conserva con dificultad los alimentos y las bebidas, que expulsa por el vómito ó pasan al intestino con extremada lentitud. El hígado es pequeño y parece cirrótico; pero como al mismo tiempo están comprimidas las raíces de la vena porta, la secreción biliar está suprimida y no hay ictericia ni ascitis. El páncreas está también esclerosado y no se digieren los cuerpos grasos. En una palabra, es probable que se trate de una degeneración fibrinosa de todo el peritoneo y de una esclerosis en chapa ó en red que conduce á los mismos resultados que la cirrosis llamada hepática.

En estas condiciones nada ó casi nada llega á la sangre, ni aun las bebidas, y este humor se concentra poco á poco, por lo cual tenemos una especie de plétora por falta de elementos hídricos, como á consecuencia de una purgación ó de una inanición prolongada.

En efecto, en tanto que en la sangre de un joven en plena salud no hay más que 4.154.000 glóbulos rojos, la de esta mujer tiene 5.704.000, cifra muy superior al término medio.

Todo se explica bien en este caso y nada deja que desear bajo el punto de vista de la fisiología patológica.

A pesar de esta plétora por concentración de la sangre, se comprende que no haya podido prolongarse la vida, de modo que, aparte de toda degeneración grave ó maligna y

de toda ca
cumbir la
La auto
se afirma
de todo el
el procedi
sangre, qu
caso de un

En 187
encontró
Dr. P. Sa
S. Cobbol
helmintho
mente nu
grupo de
gastrodis
inoii (Col
bicular, di
bierta de p
da, presen
tremo de
mucho ma
del cuerpo

Este pa
Guadalup
víctima de
de un env
número in
la faringe
do ocasion
dio del cu
ventral y
cuerpo, a
mayor di
transvers
inferior d

Los pa
en el cab
amphisto
buey, per

M

DIRECC

Con fe
tado la si

«Excm
Dirección
puerto de
de nuestra
tenas pra
se refiere
(Q. D. G

misterio
los consu
narios o
último, c
sobre la
que se
certificad
del país,
terminan



de toda caquexia propiamente dicha, no ha tardado en sucumbir la enferma.

La autopsia no pudo hacerse; sin embargo, el Sr. Luton se afirma en el diagnóstico de esclerosis en chapa y en red de todo el conjunto del contenido abdominal, y recomienda el procedimiento de la numeración de los glóbulos de la sangre, que proporciona datos útiles para distinguir este caso de una verdadera degeneración cancerosa.

Un nuevo parásito.

En 1876 un veterinario italiano que ejercía en el Cairo encontró en un caballo un parásito extraño que envió al Dr. P. Sansino, quien dió cuenta de él á los profesores S. Cobbold, de Londres, y Leuckart, de Leipzig, sáblos helmintólogos que le reconocieron por una especie enteramente nueva perteneciente al orden de los trematodos y al grupo de los anfiostómicos, creando para él un género—*gastrodisens* (Leuckart)—y denominándole *gastrodisens sansinoti* (Cobbold). Este parásito era notable por su forma orbicular, discoidal, aplanada, de cara ventral cóncava y cubierta de pequeñas ventosas, de cara dorsal lisa y abombada, presentando por delante una ventosa bucal, en el extremo de un pequeño cuello cilíndrico, y otra ventosa mucho mayor en el extremo opuesto, en el borde posterior del cuerpo.

Este parásito acaba de encontrarse de nuevo en la isla Guadalupe, en la autopsia de un mulo que era el tercero víctima de una afección tan rápida que se creyó se trataba de un envenenamiento. Los parásitos en cuestión eran en número incalculable y tapizaban la mucosa digestiva desde la faringe hasta el ano. Según el Sr. Mégnin, que ha tenido ocasión de examinarlos, el poro genital no está en medio del cuello, sino en la base de esta región, en la cara ventral y oculto de ordinario por un repliegue del borde del cuerpo, adelgazado y membranoso en todo su contorno; su mayor diámetro es de 13 á 15 milímetros y de dos el transversal. El número de ventosas que se ven en la cara inferior del cuerpo es de 450.

Los parásitos del orden de los trematodos son muy raros en el caballo: el que nos ha ocupado es el análogo del *amphistomium conicum*, que vive en el tubo digestivo del buey, pero que dista mucho de ser tan peligroso.

DR. RAMON SERRET.

PARTE OFICIAL.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION.

DIRECCION GENERAL DE BENEFICENCIA Y SANIDAD.

Circulares.

Con fecha de hoy se dirige por este Ministerio al de Estado la siguiente Real orden:

«Excmo. Sr.: Con motivo de una consulta elevada á la Direccion general del ramo por el director de Sanidad del puerto de Santa Cruz de Tenerife sobre las certificaciones de nuestros cónsules en las patentes acerca de las cuarentenas practicadas en el extranjero, para la deducción á que se refiere el artículo 37 de la ley de Sanidad; el Rey (Q. D. G.) se ha servido disponer se manifieste á ese Ministerio de su digno cargo la conveniencia de prevenir á los cónsules españoles, como adición de los preceptos sanitarios comprendidos en la Real orden de 21 de Mayo último, que cuando tengan que certificar en las patentes sobre la cuarentena hecha por un buque en el punto en que se hallen acreditados, lo hagan con vista de los certificados ó comunicaciones escritas de las autoridades del país, que conservarán en el archivo del consulado determinando en las patentes las siguientes circunstancias:

tiempo empleado en la cuarentena; si se hizo descarga total ó parcial del género contumaz; si desembarcó el pasaje y tripulación, y si hubo novedad en la salud durante la cuarentena. Estos datos son de la mayor importancia para los intereses de la salud pública y del comercio, y exigen por tanto un especial cuidado de parte de nuestros cónsules.

Además es la voluntad de S. M. que para el mejor cumplimiento de la Real orden de 18 de Noviembre de 1867 y art. 22 de la ley, nuestros cónsules autoricen las relaciones de pasajeros y tripulantes en los puertos de origen, como asimismo las alteraciones que las relaciones citadas experimenten en los puertos del tránsito. La omisión de este requisito por parte de los capitanes constituirá una falta penable con arreglo á la orden de la Direccion general del ramo de 12 de Abril de 1875 (*Gaceta* del 15).»

Lo que traslado á V. S. para su conocimiento y el de las Direcciones de Sanidad de esa provincia. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 28 de Julio de 1880.—El director general interino, G. Cruzada.—Señor gobernador de la provincia marítima de...

Con fecha de hoy comunica este centro al gobernador de Canarias la siguiente orden:

«Vista la consulta que por conducto de V. S. elevó á este Centro el director de Sanidad de Santa Cruz de Tenerife manifestando que en determinados casos no existe uniformidad entre el tratamiento aplicado en algunos puertos españoles á los buques que llegan en las condiciones á que se refiere la Real orden de 30 de Noviembre de 1872 y orden circular de la misma fecha, y el que á juicio del citado director debe imponerse á los mismos, y que no está determinada la justificación que ha de exigirse á los que sufren cuarentena en puertos del extranjero para la deducción correspondiente con arreglo al artículo 37 de la ley:

Esta Direccion general ha acordado manifestar á V. S. que el expresado director de Santa Cruz de Tenerife interpreta fielmente el espíritu y letra de la Real orden y orden de este centro de 30 de Noviembre de 1872; que así deben ser interpretadas dichas disposiciones en todas las dependencias del ramo; pues despues de todo, su redacción no deja lugar á duda; que si en algunas Direcciones no se aplican debidamente las órdenes citadas, en los casos en que esto ocurra y de ello se tenga conocimiento, este centro les impondrá el debido correctivo; y que en cuanto á las certificaciones consulares sobre cuarentenas practicadas en el extranjero, nuestras autoridades sanitarias deben darles entero crédito, pues debe suponerse que dichos funcionarios, al certificar un hecho, lo han comprobado ántes debidamente y tienen conciencia de sus actos y de la responsabilidad que imponen nuestras leyes penales por las faltas cometidas en el ejercicio de los cargos públicos.»

Lo que traslado á V. S. para su aplicación en los puertos de esa provincia. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 28 de Julio de 1880 —El director general interino, G. Cruzada.—Señor gobernador de la provincia marítima de....

Copia de la consulta á que se refiere la orden anterior.

«Excmo. Sr.: Por la Real orden de 30 de Noviembre de 1872 y orden circular de la misma fecha de la Direccion general del ramo se imponen tres dias de observación á los buques que sin purgar la cuarentena establecida en nuestras leyes, lleguen á nuestros puertos procediendo de un puerto súcio ó sospechoso, y hayan sido admitidos á libre plática en otro limpio donde efectuen descarga precisamente total y tomando nueva carga incontumaz, ó en lastre, se dirijan á nuestros puertos sin tocar en otro súcio ó comprometido, ó que, con igual primitiva procedencia, pero en lastre, lleguen á puerto limpio donde sean asimismo admitidos á libre plática y tomen carga incontumaz para venir á España.

Observando los preceptos de la ley y los de las indicadas órdenes, parece indudable que un buque que, por ejemplo, salga de la Habana y llegue á Nueva-York con patente súa donde haga una cuarentena de sólo tres días, al presentarse en nuestros puertos tiene que sufrir la observación, puesto que en Nueva York no cumplió la cuarentena de 10 días que le correspondía purgar con arreglo al art. 34 de la ley como de procedencia directa del punto epidemiado, sin que haya lugar á la deducción de que habla el art. 37, toda vez que con dicha observación obtendría la libre plática.

Por reclamaciones que algunos capitanes han hecho verbalmente á esta Dirección se tiene conocimiento de que no en todos los puertos españoles se entienden del mismo modo las referidas órdenes armonizándolas con la ley, y en algunos se han admitido á libre plática los buques que han purgado una cuarentena de tres días en punto extranjero intermedio, cuya cuarentena no se justifica con los certificados de los lazaretos sucios, sino con documentos de los cónsules españoles, que ninguna intervención ni vigilancia ejercen en las operaciones de saneamiento, ni en la ejecución de las medidas higiénicas para certificar por sí solos de estos extremos, sin aun referirse á datos que les suministran los jefes de los establecimientos de cuarentena, ni expresar la clase de estos ni el sistema de purificación.

El mejor servicio sanitario reclama una resolución superior que uniforme el tratamiento que corresponda á los buques que se hallen en la circunstancia indicada de no cumplir en punto intermedio sino una parte de la cuarentena marcada en la ley y se aclare si su justificación es bastante con que nuestros cónsules la certifiquen simplemente, como lo vienen ejecutando, según documentos que tengo á la vista.

Ruego, pues, á V. E. que si encuentra méritos para ello se digne consultarlo á la Superioridad.—Es copia.

MINISTERIO DE FOMENTO.

Excmo. Sr.: En vista de una instancia de D. José Gascon y Guimbao, en solicitud de que se dicte una disposición de carácter general que, confirmando las de la dirección de Instrucción pública, declare la perfecta validez de los títulos de licenciado en farmacia expedidos por la Universidad de Valencia, y considerando que la Facultad de Farmacia establecida por la Diputación de aquella provincia en uso de sus atribuciones según, el art. 2.º del decreto-ley de 14 de Enero de 1869, daba la enseñanza en las aulas de la Universidad, bajo la inmediata inspección y vigilancia del rector, en iguales condiciones de las otras enseñanzas; que los títulos académicos de farmacia se expedían con los mismos requisitos y formalidades que los de los estudios oficiales, en papel y con el sello del Ministerio de Fomento, autorizándolos con su firma el rector y secretario de la Universidad, y últimamente, que por estos títulos se satisfacían los mismos derechos y en papel de pagos al Estado que por los demás oficiales: S. M. el Rey se ha servido declarar que los títulos de licenciado en farmacia, expedidos por la Universidad de Valencia, tienen carácter y validez oficial sin rehabilitación alguna para el ejercicio de cargos públicos y servicios oficiales.

Madrid 16 de Junio de 1880.—Fermin de Lassala y Collado.—Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación.

VARIEDADES.

QUEDEN SATISFECHOS.

Hemos recibido una carta que desde Nápoles ha escrito, el 12 del corriente mes, nuestro querido amigo el doctor D. Angel Pulido, teniendo ya conocimiento de las quejas

que arrancara á los profesores del hospital provincial de Zaragoza el postrer párrafo de la primera que con el título *Plumas de un viajero* hemos publicado.

En ella muestra extrañeza por la salida de tono, que le ha parecido una inocentada, de la corporación quejosa. En primer lugar, dice que fechó su carta en Barcelona, y al referir tal episodio, dió á entender que era una fuerte impresión de viajero, y esto despues de haber puesto término á todo lo relativo á Zaragoza y hablado de sus establecimientos benéficos, incluso el que se atribuye una censura que ciertamente se hallaría en tal caso bien *déplacé*. ¿Por qué no les ha ocurrido que el episodio podía muy bien referirse á cualquiera otra población de las recorridas durante el viaje?

Como es enfermería, añade, todo lugar donde se reúnen enfermos, desde Madrid á Barcelona pude yo ver muchas, y aun en el mismo Zaragoza hay mas enfermerías que las encomendadas al cuerpo de Beneficencia provincial.

En segundo lugar, considera tambien demasiado inocente solicitar que «diga quién es y cómo se llama el profesor que fué objeto de la alusión» cuando ni indirecta ni directamente se hace mención de dicho cuerpo...

De notar son en la carta que hemos recibido las siguientes palabras: «Verdaderamente que suceden cosas inesperadas; de cualquier parte me esperaría yo una reclamación menos de donde vino.»

Y termina autorizándonos para dejar tranquila, en su nombre, la exagerada susceptibilidad de los señores reclamantes.

Completamente enterados del asunto, podemos declarar *ingenua y honradamente*, que los señores que componen el Cuerpo de Beneficencia provincial de Zaragoza son *absolutamente* extraños al episodio que dió motivo á su desagrado. ¿Cabe satisfacción más cumplida?

Al escribir nosotros lo que en el anterior número vá á la cabeza del artículo remitido por estos señores, desconocíamos lo que en el asunto habia, y nos pareció preciso, dejando íntegra la cuestión principal, dar alguna respuesta á la amenaza que envolvía...

Pasó todo: el episodio, sepase, nada tiene que ver con el Cuerpo de Beneficencia provincial de Zaragoza.

UNA LLUVIA DE SANGRE EN AFRICA.

El Boletín de la Sociedad belga de microscopía dice que en 1878, el Sr. Brun, explorando el Maroc, supo por un religioso que en Djebel-Sakra, cono montañoso de 2.800 metros de altura, se habia observado una lluvia de sangre y una gran nube muy espesa á $\frac{3}{4}$ de su altura, lluvia que se creía fuese «la sangre de los primeros santos muertos en otro tiempo en la localidad.» El Sr. Brun ascendió á dicha montaña, y no encontró árboles, ni bosques, ni fuentes, ni nieves, pero á 2.500 metros notó, raras primero y despues muy abundantes, manchas rojas, delgadas, escamosas, lustrosas, muy adheridas á la roca y que costaba trabajo desprender con la hoja del cuchillo. Velaselas en la roca pelada, sobre la yerba seca, sobre los líquenes, por todas partes, en fin, imitando perfectamente las manchas de sangre. El microscopio demostró que estaban compuestas de *protococcus fluvialis*, tierno, no desarrollado aún, mezclado con restos orgánicos y mucha arena fina; por la observación directa y la luz polarizada se veían algunos cristales de yeso.

Ahora bien: el Sr. Brun ha observado amenudo en el légamo este mismo *protococcus fluvialis* en abundancia, ora aún vivo, de color rosa, amarillo, sobre todo de color rojo-vivo, ora muerto, desecado, negro y carbonizado; así se explican las lluvias de tinta de que hablan Ehrenberg y otros naturalistas. Por otra parte, los dos vientos dominantes en el Ouessin son el S-E. al N-E., procedente del desierto ó de los oasis de Tafilet, muy elevado y saturado de agua, que se enfria considerablemente al pasar por las cimas del Atlas; el otro viento, procedente del Atlán-

tico, va de regular intensidad la arena, produciendo enorme dón de las nieves viento transporta los pelotones de que se observa de la ahiénte, for quedad de observado diez años.

GACET

OBSERV. Altura barométrica, temperatura, vientos dominantes. Sigue si salud en el estado gástrico, tarrales, lates, así como experimenta urinario, l en la forma de los mis de ellas eruptivas, notableme

Cuestión. lona, parte ra media total del g aplica el m altura me 200.000 r estas jila a una altu del mundo ellos las P drates de

Título. mero verá títulos de de Valenc eion algu oficiales.

Proc. d cuando en dad el de conocer á validez. l ter más g dos que h Es ind dice nues puede en p eado es malo. Y y ra, para l gracia a otorgaron feiz mer extremo.

ico, va del O. al E., es húmedo, bastante fresco y de regular intensidad. Un fuerte viento del Sur, llevando consigo la arena del desierto, con esporos de esa alga unicelular, produjo sin duda la pretendida lluvia de sangre; la enorme dosis de humedad de la arena, en contacto con las nieves del Atlas, permitió desarrollarse los esporos; el viento tranquilo y regular del Atlántico, deteniendo esos pelotones de polvo, formó las nubes espesas y lluviosas que se observaron; por último, la consistencia mucilagínosa de la alga en desarrollo, debió aglutinar la arena ambiente, formar gotitas pastosas y caer al suelo, cuya sequedad detuvo su desarrollo. Esta lluvia de sangre se ha observado dos veces en la misma region en el transcurso de diez años.

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA.

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 705.77; mínima, 702.56; temperatura máxima, 35.7; mínima, 13.5. Vientos dominantes SO., S. y O.

Sigue siendo relativamente satisfactorio el estado de la salud en esta población. Los padecimientos agudos del aparato gastro-intestinal, los empachos gástricos, gastritis catarrales, las enteritis agudas y las colitis han sido frecuentes, así como las angio-colitis catarrales; también han experimentado aumento en su número los afectos del aparato urinario, las cistitis catarrales, las prostatitis, sobre todo en la forma de exacerbación de los padecimientos crónicos de los mismos órganos. Las fiebres intermitentes, muchas de ellas de tipo cuotidiano, también han aumentado; las eruptivas, tifoideas, gástricas y catarrales han disminuido notablemente.

CRÓNICA.

Cuestion de jorobas.—Un apreciable colega de Barcelona, partiendo del principio de que cada *jiba* tiene una altura media de 20 centímetros, y suponiendo que la población total del globo asciende á 4.000.000 000 de habitantes, multiplica el millon de *jibos* que deben existir en el mundo por la altura media de la *jiba*, y el resultado es una elevación de 200.000 metros, es decir, que poniendo una sobre otra todas estas *jibas*, se llegaría por medio de esta nueva escala de Jacob á una altura diez veces mayor que la de los montes más altos del mundo, aunque encima se colocasen los Pirineos, y sobre ellos las Pirámides, y sobre estas todas las agujas de las catedrales de Europa.

Títulos válidos.—En la seccion oficial de este mismo número verá el lector una real orden en la cual se declara que «los títulos de licenciado en farmacia expedidos por la Universidad de Valencia, tienen carácter y validez académica sin rehabilitación alguna para el ejercicio de cargos públicos y servicios oficiales.»

Proc. de esa Real orden del Ministerio de Fomento, y aun cuando en un principio la recibió, según dicen, con alguna frialdad el de la Gobernación, parece que se muestra propicio á reconocer á los títulos de la mencionada procedencia la susodicha validez. Desea, sin embargo, que la disposicion tenga un carácter más general y que abarque, por consiguiente, los títulos todos que hayan sido expedidos en las mismas condiciones.

Es indudable que los interesados *piden* con a guñ derecho, —dice nuestro estimado colega *La Farmacia Española*—pero no puede en modo alguno desconocerse que el procedimiento empleado es desde sus comienzos irregular y perfectamente anómalo. Y ya que á esos títulos se les reconozca validez, falta ahora, para llegar al colmo del más preciado de los regocijos, que la gracia alcance á todos aquellos que á millares repartieron ú otorgaron: ¡lo mismo da! —las extinguidas escuelas libres de feliz memoria... Aseguran por ahí que no se llegará á ese extremo. ¡Ponga Dios prudencia en las manos de todos!

Consecuencia lógica.—Si en virtud de la Real orden de 16 de Julio de 1880, que ya conocen nuestros lectores, los profesores médicos que sean á la vez farmacéuticos de algun establecimiento del Estado en que no haya despacho para el público, pueden ejercer á un tiempo ambas profesiones; de igual modo podrán ejercerlas los que teniendo ambos títulos y siendo médicos de beneficencia, quieran abrir boticas para el suministro de medicamentos á los vecinos pudientes, siempre que no despachen las recetas para los pobres ni acepten el cargo de farmacéuticos titulares. Que se derogue tan desatinado privilegio, pues de lo contrario el templo se viene abajo y... la mar. Eso es lo que pedimos con la mayor urgencia.

El etilato de sosa en los naevi materni.—Los cristales de etilato de sosa se descomponen al contacto del agua en alcohol é hidrato de sosa. Aplicados sobre la piel seca no tienen accion; pero en presencia de la humedad se forma sosa cáustica, hay deshidratacion y los tejidos sufren una destruccion gradual. El dolor que produce se calma dejando caer algunas gotas de cloroformo sobre el punto afecto.

El Sr. Richardson cree que el etilato de sosa obra combinándose con el agua de los tejidos; al propio tiempo el alcohol que se forma coagula las sustancias albuminoideas y el hidrato de sosa ejerce su accion cáustica. La escara que resulta es delgada.

Higiene pública.—Con arreglo al informe de los señores Pasteur y Collin, el Consejo de higiene pública y de salubridad de París ha adoptado los siguientes acuerdos:

1.º Crear en dos puntos opuestos de la capital estufas de desinfeccion, calentadas por el vapor de agua y con reguladores que limiten la temperatura inferior á 100º á fin de desinfectar los efectos contaminados por la fiebre tifoidea, fiebres eruptivas, fiebre puerperal, difteria, cólera, etc.

2.º Determinar, en un reglamento especial: 1.º, la composicion, deberes y derechos del personal encargado de esas estufas; 2.º, las clases de la sociedad á las que se ha de hacer ese servicio gratuitamente; 3.º, lo que deben pagar las restantes.

3.º Examinar si convendría, para vulgarizar más fácilmente este sistema de desinfeccion, crear dos establecimientos, uno de pago y otro gratuito.

Cigarros para los sordos.—El Sr. Colladon, de Ginebra, ha probado que se podía hacer oír á los sordos colocando entre sus dientes un pedazo de carton de 30 centímetros; pero una conversacion sostenida así carece de encanto y elegancia. En su consecuencia, el Dr. Mathieu, de Estissac, ha tenido la idea de rollar dicho carton y de hacer cigarrillos ó flores, gratiosos instrumentos que el Sr. Hardy ha presentado á la Academia de Medicina de París en una de sus últimas sesiones.

Contrastes.—Vemos en todos los periódicos diarios la descripcion del entierro de un desgraciado jóven—cuya muerte somos los primeros en lamentar—que el domingo último, ante un circo cuajado de espectadores, falleció instantaneamente en la brutal lidia á que se ha convenido en dar el nombre de *espectáculo nacional*. De 80 pasaban los coches que siguieron el fúnebre cortejo y eran innumerables las personas distinguidas que en él figuraban. ¡Por qué esta nuestra tenaz memoria nos recordaria, al leer tales noticias, lo que con la conduccion del cadáver de Toca sucedió? Nuestros lectores harán el comentario.

Un enemigo de la filoxera.—El Sr. Pichard ha encontrado en un pequeño acaro del género *trombidium* un enemigo mortal de la filoxera. De desear sería que la multiplicacion de este acaro estuviese en relacion con la de la filoxera: por desgracia sus medios de reproduccion distan mucho de ser tan variados, pues la hembra del *trombidium holosericeum* no dá más que un ciento de huevos al año. Además esta hembra no vive más que del jugo de las hojas, y su larva, que es la única carnívora, permanece en la superficie de la tierra y no puede hacer daño á las filoxeras de las raices.

Jubilacion y ascensos.—Ha sido jubilado el doctor D. Benito Morales, primer farmacéutico del cuerpo facultativo de la Beneficencia provincial de Madrid ascendiendo á dicho cargo D. Angel Garrido é Isidro, á la plaza de farmacéutico segundo D. Isidro Lopez Dueñas, y á la de tercero D. José Lopez Giron.

VACANTES.

Este Ayuntamiento, de acuerdo con la asamblea de asociados de la misma, anuncia la vacante de las dos titulares de Medicina

y Cirujía de esta villa por tiempo de dos años que darán principio el día 1.º de Octubre próximo y finirán el 29 de Setiembre del año 1882, con la dotación anual de cada plaza de quinientas pesetas, por la asistencia á sesenta familias pobres y el hospital, y de otras sesenta familias y la casa cuartel de la Guardia civil y otra titular, pagado de fondos municipales y por trimestres vencidos.

Los aspirantes deberán presentar sus solicitudes en esta secretaría en el término de 15 días á contar desde la inserción de este anuncio en el Boletín Oficial de la provincia, debiendo acompañar á las mismas los títulos respectivos ó copias de ellos para conocimiento de la corporación y poder adquirir los datos que necesitan.

Mendavia 16 de Agosto de 1880.—El alcalde, Gregorio Balero.—Con su acuerdo, Ciriano Landa, secretario.

—La de médico cirujano de Touro (Coruña); su dotación 996 pesetas. Las solicitudes hasta el 14 de Setiembre.

—La de médico cirujano de Ajofrin (Toledo); su dotación 1.125 pesetas. Las solicitudes hasta el 5 de Setiembre.

—La de médico cirujano de Temb'que; su dotación 975 pesetas. Las solicitudes hasta el 30 del actual.

—La de médico cirujano de Peña'anda de Duero (Búrgos); su dotación 500 pesetas. Las solicitudes hasta el 3 de Setiembre.

—La de farmacéutico de Gusendo de los Oteros (Leon); su dotación 50 pesetas. Las solicitudes hasta el 30 del actual.

—La de médico-cirujano y farmacéutico de Casa-la-Reina (Logroño); con 500 pesetas la primera, 275 la segunda y 375 la tercera por la asistencia á 50 familias pobres. Las solicitudes hasta el 31 de Agosto.

—La de médico-cirujano de Villaseco (Zamora); su dotación 125 pesetas por la asistencia á siete familias pobres. Las iguales ascienden á unas 200 fanegas de trigo. Las solicitudes hasta el 4 de Setiembre.

—La de médico cirujano de Alpandaire (Málaga); con 925 pesetas por la asistencia á los enfermos pobres. Las solicitudes hasta el 6 de Setiembre.

—Las dos plazas de médico-cirujano de Periana (Málaga); con 500 pesetas cada una. Las solicitudes hasta fin del corriente.

—La de médico cirujano de Navarrevisca (Avila); con 500 pesetas por la asistencia á 50 familias pobres. Las solicitudes hasta el 27 de Agosto.

—La de médico-cirujano de Yurre (Vizcaya); su dotación 1.250 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 28 de Agosto.

—La de médico-cirujano de Melilla (Granada); con 1.500 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 3 de Setiembre.

—La de médico cirujano de Tamarite (Huesca); con 1.000 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 31 del actual.

—La de médico cirujano de Tomelloso (Guadalajara); su dotación 125 pesetas por la Beneficencia y 1.125 por la asistencia del resto del vecindario. Las solicitudes hasta el 13 de Setiembre.

—La de médico-cirujano de Leza (Alava); y su anejo de Navaridas, distante unos dos kilómetros de Leza; su dotación 150 pesetas por la asistencia á 20 familias pobres. Las solicitudes hasta el 14 de Setiembre.

—La de médico cirujano de El Toro (Castellon); su dotación 250 pesetas por las familias pobres, y 1.750 pesetas por las iguales con los pudientes. Las solicitudes hasta el 13 de Setiembre.

—La de médico-cirujano de Paterna (Albacete); su dotación 750 pesetas por los pobres. Las solicitudes hasta el 6 de Setiembre.

—La de médico cirujano de Cilleros de la Bastilla (Salamanca); su dotación 25 pesetas por la asistencia á cuatro familias pobres. Las solicitudes hasta el 27 de Agosto.

—La de médico-cirujano de Salmoral (Salamanca); se ignora la dotación. Las solicitudes hasta el 27 de Agosto.

—La de médico cirujano de El Picazo (Cuenca); su dotación 500 pesetas por la asistencia á 50 familias pobres. Las solicitudes hasta el 26 de Agosto.

—La de médico cirujano de El Gastor (Cádiz); su dotación 999 pesetas, por la asistencia á 300 familias pobres. Las solicitudes hasta el 9 de Setiembre.

—La de médico-cirujano de Conjo (Coruña); su dotación 1.000 pesetas. Las solicitudes hasta el 27 de Agosto.

—La de médico cirujano de Valverde de Campos (Valladolid); su dotación 250 pesetas. (No se fija en la convocatoria el plazo para la admisión de solicitudes.)

—La de ministrante de Lanciego (Alava); su dotación 15 pesetas, de 15 familias pobres. Las solicitudes hasta el 24 de Agosto.

—La de médico-cirujano de Cinco Olivas (Zaragoza); su dotación 250 pesetas, por los pobres y 1.250 por los pudientes. Las solicitudes hasta el 31 de Agosto.

—La de médico-cirujano de Monterde (Zaragoza); su dotación 250 pesetas, por los pobres y 1.500 por los pudientes. Las solicitudes hasta el 31 de Agosto.

BOLETIN BIBLIOGRÁFICO.

VULPIAN.—*Clinica médica del Hospital de la Caridad.*—Traducción de D. Carlos de Vicente y D. Joaquín Torres.

Esta obra consta de un tomo en 4.º mayor, de cerca de 700 páginas. Precio: 42 rs. en Madrid y 46 en provincias.

DAMASCHINO.—*Tratado clínico de las enfermedades de las vías digestivas.*—Versión castellana de D. Manuel María Carreras Sanchis.

Esta obra consta de un tomo en 4.º mayor, de cerca de 600 páginas. Su precio 36 reales en Madrid y 40 en provincias.

Los suscritores á EL SIGLO MÉDICO podrán obtener dichas obras con una rebaja del 10 por 100 dirigiéndose á esta Administración.

LECCIONES DE PATOLOGÍA Y CLÍNICA MÉDICA, por el Dr. Cortezo, médico decano del Hospital de la Princesa, ex-catedrático de número por oposicion ex-presidente de la seccion de medicina de la Academia Médico-Quirúrgica, presidente de la Sociedad Española de terapéutica.

La distribución dada á este libro por su autor permite considerar, como en realidad lo son, tantos tomos como tratados especiales.

El contenido de cada uno de los tomos es el siguiente:

- | | |
|------|---|
| Tomo | I.—Enfermedades infecciosas. |
| » | II.—Enfermedades del aparato respiratorio. |
| » | III.—Enfermedades del aparato circulatorio. |
| » | IV.—Enfermedades del aparato digestivo. |
| » | V.—Enfermedades del sistema nervioso. |
| » | VI.—Enfermedades del riñon y discrasias. |

La obra constará de seis tomos de 600 páginas próximamente cada uno, lujosamente impresos, con tipos nuevos, es muy buen papel.

Cada tomo se venderá al precio de 40 rs. en Madrid y 44 en provincias, franco de porte.

Por suscripcion, pagando adelantado el importe de cada tomo, 34 y 38 rs. respectivamente.

Tambien se admiten suscripciones á toda la obra, pagando 180 rs. adelantados en Madrid y 200 rs. en provincias.

La obra se repartirá á los señores suscritores por fascículos de 80 páginas; el primero se está repartiendo.

Dirigirse, para suscripciones y pedidos, á D. Joaquín Portuondo, Fuencarral, 53, principal izquierda.

Tambien se admiten suscripciones en esta Administración.

HERVIEUX.—*TRATADO CLÍNICO Y PRÁCTICO DE las enfermedades puerperales*, precedido de un prólogo del Dr. Alonso y Rubio; versión española de D. Joaquín Torres Fabregat.

Terminada esta importante obra, se ha puesto á la venta al precio de 15 pesetas en toda España.

Los señores suscritores podrán adquirirla con un 10 por 100 de rebaja, haciendo los pedidos á esta administración.

EDICION RECIENTE DEL MANUAL DE ENFERMEDADES venéreas y sífilíticas, por el Dr. F. L. Cerezo.

Comprende los mas modernos conocimientos alcanzados en la especialidad. Utilísimo á los médicos prácticos.

Precio, 12 rs. en Madrid y 14 en provincias. Se halla de venta en esta Administración.

MADRID: 1880.—Imprenta de José de Rojas, Tudescos, 34, principal.

PRODUCTOS DE LA FARMACIA DELPECH

PARIS. — 23, Rue du Bac, 23. — PARIS

CAPSULAS con extracto eterizado de cubeba Delpech. — Contra el catarro de la vejiga, la hemorragia y la blenorrea. Los médicos lo consideran como el verdadero calmante de las mucosas irritadas. La caja, 5 fr. Los D^{rs} Ricord, Voillemier, etc. lo prescriben especialmente.

EL SACARURO DE CUBEBA, preparado para los niños, es el mejor remedio contra el Crup ó GARROTILLO. La caja 3 fr.

CAPSULAS DE EUCALYPTUS DELPECH, se emplean con el mejor éxito en las enfermedades del pecho, catarro, asma, tos convulsiva, neuralgias, jaquecas, gota y reumatismo. El EUCALYPTUS se prescribe también en jarabe, pasta, vino, linimento, cigarrillos. Bajo la forma de ALCOHOLATURA, es excelente para curar y desinfectar las llagas y para los sobrepartos. Cápsulas. 2 fr. 50.

PILDORAS DE PODOFILINA DELPECH. Estreñimiento habitual. — Esta incomodidad tan penosa y tenaz, se combate con éxito con estas Pildoras. Su efecto es tan seguro que las recomiendan especialmente los médicos mas eminentes. La caja, 2 fr.

SOLUCION DOSADA

de extracto de

CORNEZUELO DE CENTENO

Preparada por L. DUSART, Farmacéutico de Paris

Las diferentes formas bajo las cuales ha sido administrado hasta ahora el **Cornezuelo de centeno** eran por demás defectuosas para que pudieran utilizarse sus preciosas propiedades de una manera conveniente.

La solución dosada que en la actualidad preparamos presenta el Cornezuelo de centeno exento de los principios inactivos y perjudiciales que ántes solía contener. Cada centímetro cúbico representa un gramo de Cornezuelo de centeno; puede darse ora internamente, ora en inyecciones hipodérmicas.

Las experiencias de los Doctores Perrier, Péton, Laborde, etc., han demostrado, que empleada en inyecciones, la solución de Cornezuelo de centeno posee en el más alto grado las propiedades hemostáticas, que, en cuatro ó cinco minutos, á la dosis de 10 á 20 gotas, corta las más violentas hemorragias, y que tiene igual éxito en los casos de *metritis*, *metrorragia*, *hemoptisis*, como así mismo para provocar las contracciones en el parto.

Internamente la solución se toma á la dosis de 20 á 40 gotas. Esta preparación del Cornezuelo de centeno es constante y va encerrada en una caja tubular que puede ser fácilmente colocada en el estuche del médico.

PREPARACIONES DE PEPTONA

de P. CHAPOTEAUT

Farmacéutico de 1^a Clase, Paris

La **Peptona** es incuestionablemente el elemento medicinal por excelencia producido por la acción de los fermentos naturales, la pepsina y la pancreatina, sobre la carne y todas las materias proteicas. Representa idénticamente aquella parte de la sustancia de nuestros alimentos que después de la digestión ha pasado á la circulación.

Siendo la **Peptona** carne digerida, goza de las propiedades siguientes. Es soluble en el agua y en todos los líquidos de la economía: no se coagula en el intestino: puede ser inyectada en las venas, sin aparecer en la orina. Es absorbida por las mucosas.

Estas propiedades indican bastante que recursos pueden sacar los facultativos de la **Peptona**, en todos los casos en que la nutrición es defectuosa, en las enfermedades agudas, la convalecencia, en las afecciones intestinales, en la anemia, y como adyuvante en la nutrición de los niños.

Señalamos á los S^{res}. Facultativos las dos preparaciones siguientes:

1^o **Vino de Peptona de Chapoteaut.** — Cada copa de las de Burdeos contiene la peptona de diez gramos de carne de vaca.

2^o **Conserva de Peptona de Chapoteaut.** — Contiene, por cada cucharada de las de café, veinte gramos de carne de vaca peptonizada y se administra ya en caldo, ya en ayudas.

Depósito en las principales Farmacias y Droguerías.

ESENCIA DEPURATIVA CONCENTRADA CON IODURO DE POTASIO.

DUCOUX

Depurativo enérgico obligatorio en todos los casos primivos, paralizando los efectos mercuriales en cuanto se manifiestan.

MADRID, AGENCIA SAAVEDRA, SORDO, 31.

Precio: 35 rs. frasco y 18 medio frasco.

Grandes rebajas al por mayor.

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 la Compañía.

Venden estos productos: Madrid, J. M. Moreno, Borrell y Dr. Just Agencia franco hispano-portuguesa, Sordo, 31. y Lomana, Alcalá, 3.

PASTILLAS PECTORALES DE KEATING.

Remedio universal y el más apreciado del público: más de 50 años de constante éxito en Europa, China é Indias. Cura la tos, asma y afecciones de la garganta y del pecho, agradable y eficaz, no tiene ni opio ni otro producto deletéreo, y pueden tomarle las personas más delicadas.

Véndese en cajas de cartón y de hoja de lata de varios tamaños. Precios, 12 y 8 rs. — Por mayor, Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31, Madrid.



ANTI-GOTOSO BOUBEE

JARABE VEJETAL y especial, autorizado, presentado á la Academia de Paris y privilegiado en 1840.

Recomendado hace más de medio siglo por los más célebres médicos de Paris y de todos los países, como un específico, infalible contra

GOTA Y REUMATISMOS.

Alivia instantáneamente los dolores y los cura radicalmente. Depósito general en Madrid, Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31.

Un frasco, 48 rs.

COALTAR SAPONINÉ LE BEUF.

antiséptico, desinfectante y no irritante para cicatrizar las llagas.

Adoptado en los Hospitales de París y los de la Marina militar francesa.

El **Coaltar Le Beuf** no es ni cáustico ni irritante á pesar de la eficacia de sus propiedades antisépticas; por esto ofrece sobre el ácido fénico la ventaja de poderlo dejar sin ningún peligro en poder de los enfermos.

Puro ó mezclado con una ó dos partes de agua (*tibia en el invierno*) se emplea ventajosamente para la cura antiséptica de las llagas y la cicatrización de las úlceras: mezclado con mayor proporción de agua (*una ó dos cucharadas grandes de Coaltar Le Beuf por un vaso de agua*) se emplea en un gran número de afecciones (de la boca, de la laringe, de la nariz, de los oídos, de los órganos genitales, de la piel, etc. En una palabra; presta inmensos servicios cuando se trata de limpiar y modificar prontamente las mucosas y las superficies enfermas ó desinfectar las secreciones fétidas.

Las inyecciones y lavadura con agua adicionada de **Coaltar saponiné**, son también muy útiles para la desinfección de las recién paridas, con el fin de prevenir los accidentes consecutivos á los partos.

PRECIO DEL FRASCO, 2 FR. 25 C. — 6 FRASCOS, 12 FR.

Fábrica en Bayona, en casa M. LE BEUF. Farmacéutico de la Escuela de París.
Depósitos en Madrid, en las Farmacias de los SS. BORRELL Y MIQUEL, MORENO MIQUEL, HERNANDEZ, GARCERA-CASTILLO, etc. y en las principales Farmacias de las Provincias.

•HOGG, Farmacéutico, 2, rue Castiglione, París, único preparador.

PILDORAS DE PEPSINA DE HOGG

Bajo esta forma pilular especial, la Pepsina se halla enteramente al abrigo del contacto del aire; por consiguiente, este precioso medicamento no puede así ni alterarse ni perder ninguna de sus propiedades: su eficacia es por lo tanto segura.

Las Pildoras de Hogg se preparan de tres modos diferentes:

1º PILDORAS DE HOGG con Pepsina pura, contra las malas digestiones, los regúeldos, los vómitos y otras afecciones especiales del estómago.

2º PILDORAS DE HOGG con Pepsina unida al hierro reducido por el hidrógeno, para las afecciones del estómago complicadas de debilidad general, pobreza de la sangre, etc.; etc.; son muy fortificantes.

3º PILDORAS DE HOGG con Pepsina unida al yoduro de hierro inalterable, para las enfermedades escrofulosas, linfáticas y sífilíticas; para la tisis, etc.

«La Pepsina, por su unión con el hierro y el yoduro de hierro, modifica lo que estos dos preciosos agentes, tenían de demasiado excitante en el estómago de las personas nerviosas ó irritables.»

Estas Pildoras se venden solamente en frascos triangulares en las principales Farmacias.

Cuidado con las falsificaciones.



AGUA de MELISA
de los Carmelitas
BOYER
Único sucesor de los Carmelitas

PARIS, 14, Rue de l'Abbaye, 14, PARIS.
Contra la Apoplejía, el Cólera, Mareo, Flatos, Desmayos, Indigestiones, Fiebre amarilla, etc. Véase el prospecto en que cada frasco debe estar envuelto.

Exíjase la etiqueta blanca y negra que deben llevar pegada los frascos de todos tamaños. — Exíjase la firma de: *Boyer*

Por mayor, para España y colonias, Agencia franco-española, Sordo, 31, Madrid.

Formenor, Sres. S. Ocaña, Ortega, Garcerá y D. José M. Moreno.

EL GRAN PURIFICADOR DE LA SANGRE.

¡ZARZAPARRILLA!

Conocidos son los excelentes resultados de este precioso medicamento en todas las afecciones y vicios de la sangre, tan comunes en los países cálidos.

El mejor modo de administrarlo es bajo la forma de *Esencia*, pues conserva la zarzaparrilla toda su eficacia.

Así, pues, tenemos el gusto de ofrecer al público las *Esencias de zarzaparrilla* de las primeras marcas, ó sean:

La *Esencia de zarzaparrilla de Ducoux*, á 50 y 30 rs. frasco, medio frasco 35 y 18 rs.

La *Esencia de zarzaparrilla de Fourquet*, á 20 rs. frasco.

La *Esencia de zarzaparrilla de Fontaine*, á 24 rs. frasco.

Por mayor, en la Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31.—Madrid. Asegurarse bien del nombre al pedir estas Esencias de

¡ZARZAPARRILLA!

EL GRAN PURIFICADOR DE LA SANGRE

Ayuntamiento de Madrid

EXTRAIT DE RHEUMATISME

de SARRAZIN MICHEL, de AIX en Provence (Francia).
Curación segura y pronta de los reumatismos agudos y crónicos, como también de la gota, lumbago, ciática, etc., etc.—Precio: 44 r. En general hasta un frasco.
Depósito en París, casa de MM. DORVILLE & C. PHILIPPE LEVEVEUR & C.
En Madrid, por mayor, Agencia Franco-Española, Sordo, 31.

TOS
BERNARDINI, miembro de la Academia química de Londres.
Las únicas infalibles.
Por mayor, Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31.

CANCHALAGUA

de L. LE BEUF.

FARMACÉUTICO DE 1.ª CLASE

EN BAYONA.

La *Canchalagua* es una yerba de América que goza de una grande reputación en Chile y Perú para combatir la predisposición á las congestiones y la circulación.

La *Canchalagua* que se encuentra el comercio, estando generalmente más ó menos alterada; recomendamos que se haga uso de la *Canchalagua* que lleva la marca del Dr. L. Le Beuf, la cual se halla recolectada con el método y precauciones indispensables para conservación de las virtudes medicas de tan preciosa planta.

La *Canchalagua* escogida de L. Le Beuf se vende en paquetes de 1 fr. 25 cént.

Madrid, por mayor, Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31.

JABON BALSAMICO.

DE BREA DE NORUEGA.

Tónico, refrescante; su uso diario impide todas las afecciones de la piel. Excelente para curar las grietas, rajas, sabañones.

Precio, 4 rs.—La caja de tres pastillas 10 rs. Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 24.

LA GAZETTE DES HOPITAUX CIVILS ET MILITAIRES.

AÑO 53.º

Este periódico es, no sólo el más generalizado y conocido en Francia y en el extranjero, pero también el más apreciable por la rapidez de sus noticias médicas.

La *Gazette des Hopitaux* se publica tres veces por semana: los martes, los jueves y los sábados.

PRECIOS DE SUSCRICION.

	Rs. vn.
Por un año.....	140
seis meses.....	72
tres idem.....	40

Se suscribe en Madrid, Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31.