

# 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.

Salie este periódico á 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 330 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.

**ATMHIATRIA.**

Baños de vapor medicamentosos, y rufos, recomendados particularmente para la curacion de los dolores reumáticos crónicos, las afecciones escrofulosas, sífilíticas 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 quintsulfuro 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 *Diarrhea* 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 hígado 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 Riaza.** Conocida es de todos los profesores la fama que ha gozado el electuario de Riaza 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 pil-

doras, 20 rs., media con 40, 12 rs., Ruda, 14, Botica. Todos cuantos medicamentos se nos pidan no siendo liquidos, van por el correo, aumentando 4 rs. más, los liquidos 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 remite certificado á provincias.

### POCION RECONSTITUYENTE

DE

### ACEITE DE HIGADO DE BACALAO,

PREPARADA POR EL

### DOCTOR FONT Y MARTÍ.

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

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

Ayuntamiento de Madrid



# ANUNCIOS EXTRANJEROS.

## BRONQUITIS • RESFRIADOS • CATARROS

La eficacia de la CREOSOTA de HAYA, del D<sup>r</sup> 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<sup>r</sup> FOURNIER**

Vosotros todos que padecéis del pecho, ensayad las Cápsulas del D<sup>r</sup> 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.

## 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 antes 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<sup>a</sup> 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 depues 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<sup>res</sup>. Facultativos las dos preparaciones siguientes:  
1<sup>o</sup> **Vino de Peptona de Chapoteaut.** — Cada copa de las de Burdeos contiene la peptona de diez gramos de carne de vaca.

2<sup>o</sup> **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.

BARBERON & C<sup>ie</sup>, à Montargis (Loiret)

## ELIXIR BARBERON

CON CLORIDROFOSFATO DE HIERRO.

Los médicos y los enfermos lo prefieren á 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 higado 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 18 reales.)

Tratamiento por correspondencia.

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

## HELICINA

superior y jarabe helado del doctor Baron Barthelemy.

Unicos adoptados por las Academias de Medicina, contra **pulmonía** y todas afecciones de pecho, cuyo carácter principal es la tos. — Muy recomendados á la solicitud de los señeros médicos, á quienes se remitirá un folleto científico, pidiéndolo al doctor, **105, boulevard Magenta, Paris.** — Depósito en Madrid, Agencia Franco-Hispano-Portuguesa Sordo, 31.

## CANCHALAGUA

de L. LE BEUF.

FARMACÉUTICO DE 1.<sup>a</sup> 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 en el comercio, estando generalmente más ó menos alterada; recomendamos que se haga uso de la **Canchalagua** que lleva la marea del Dr. L. Le Beuf, la cual se halla recolectada con el método y precaución 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 cénts. Madrid, por mayor, Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31.

NO Pastillas de la HERMITA, compuestas de vegetales simples por el profesor

MAS BERNARDINI, miembro de la Academia química de Londres. Las únicas infalibles.

Por mayor, Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31.

CAJA, 5 REALES.

Ayuntamiento de Madrid



MADRID 29 DE AGOSTO DE 1880.

## RESÚMEN.

BOLETIN DE LA SEMANA.—Murmuraciones veraniegas.—Disposicion digna de aplauso.—SECCION DE MADRID.—Revista de sociedades científicas.—Toxicología del ácido cianhídrico.—Desarrollo de gases en el útero.—SECCION PRACTICA.—Herida de la arteria axilar: ligadura de la subclavia: curacion.—PRENSA MEDICA.—*Estranjera*: Sobre el empleo del mastic (trementina del *Pistacia Lentiscus*) en el cáncer del útero.—Del modo de administracion de las duchas y los baños.—Del empleo del bromuro potásico en el espasmo de la glotis.—Tratamiento de la sarna.—PARTE OFICIAL.—Ministerio de la Gobernacion.—Ministerio de Fomento.—*Gaceta de la salud pública*.—Estado sanitario de Madrid.—*Crónica*.—Hospital de la Princesa.—*Vacantes*.—*Anuncios*.

## BOLETIN DE LA SEMANA.

## MURMURACIONES VERANIEGAS. — DISPOSICION DIGNA DE APLAUSO.

La penuria de noticias recientes que comunicar á nuestros lectores es en esta semana mayor que en ninguna otra: el reposo más absoluto reina en todos los centros de donde emanan los asuntos que ofrecen para nosotros interés y atractivo; en cada oficina del Estado deja aun sentir el veraneo su omnimoda influencia, y más en estos últimos tiempos que al principio del estío, pues ya hasta los asuntos que venian preparados de antes se han agotado y resuelto. Los catedráticos siguen diseminados, las aguas minerales atrayendo á los corifeos de la moda, á los esclavos de la aprension y á algun que otro paciente necesitado de sus saludables efectos, todo en fin conspira á diseminar á la periferia de nuestro país, la vida y la animacion que otras veces domina en su centro. Apenas si entre los rezagados que esperamos la vuelta de los expedicionarios veraniegos rueda tal cual vez la conversacion sobre asuntos profesionales, y dicho se está que al haberlo, en esta última semana, todavía hemos tenido motivo bastante para murmuraciones y comentarios con el decreto de que en el anterior número dábamos cuenta, que no somos tan mudables y tornadizos que hayamos dejado en plazo tan breve de admirar las muchas y laudables novedades que por esta elevada disposicion debemos al Sr. Lasala. ¡Ya pueden, ya pueden los alumnos que ven acercarse la apertura del curso, irse previniendo para saborear tambien sus beneficios; sobre todo aquellos que en solo un año habrán de aprender de un modo completo la patología médica, la quirúrgica, los partos y enfermedades de la mujer y los niños, que es como si dijéramos el núcleo de la carrera, por no

decir la medicina entera, ó aquellos otros que tambien en solo un curso aprenderán higiene, patología general y terapéutica. ¡Verdaderamente es pasmoso el criterio que brilla y trasciende al través del tal decreto!

\* \*

Por el Ministerio de Marina—siempre celoso á fin de que el cuerpo de sanidad de la Armada tenga representacion en las Asambleas ó Congresos de sanidad é higiene que se celebran en otras naciones—ha sido nombrado nuestro amigo el doctor D. Vicente Cabello y Bruller, médico mayor del mismo para asistir al anunciado Congreso de higiene, que el día 6 del próximo Setiembre deberá celebrarse en Turín. La eleccion ha sido acertadísima, y sin duda alguna, á más de proporcionar honra al cuerpo, será de utilidad indisputable. De presumir es que acuda igualmente á otras reuniones análogas que casi al mismo tiempo se han de efectuar en otros puntos de Italia.

Los lectores recordarán tomó parte en el Congreso de higiene, celebrado en París el año de 1878, y que entonces nos favoreció con algunas comunicaciones que figuran en nuestras columnas.

Lo propio se propone hacer ahora.

DECIO CARLAN.

## MADRID 29 DE AGOSTO DE 1880.

## REVISTA DE SOCIEDADES CIENTIFICAS.

Propagacion á distancia de los fenómenos nerviosos.—Conclusiones sobre la lactancia artificial.—Las cortinas en los lechos de hospital.—Influencia del aguardiente y el vino en la funcion digestiva.—Neurosis ocasionadas por las enfermedades del estómago.—Traumatismo curativo del pannus.—Eficacia de la hidroterapia ocular.

*Academia de medicina de Paris*.—El Sr. Ram-bosson ha leído una memoria sobre la propagacion á distancia de las afecciones y fenómenos nerviosos, tales como el bostezo, las afecciones epileptiformes, las diversas gesticulaciones nerviosas, el terror pánico, ciertas locuras, etc.

Explica esta propagacion diciendo que el movimiento cerebral y psíquico que origina la afeccion y el fenómeno se reproduce en el cerebro de los espectadores por el intermedio de las ondas sonoras y de las luminosas. Intenta probar que semejante movimiento tiene una naturaleza propia, que nunca pierde, y en cuya virtud determina iguales



efectos ú otros análogos en cuanto llega á un medio igual ó parecido á aquel de donde procede.

Añade que semejante propagacion puede verificarse por la vista sola, ó sólo por el oído, ó por ambos caminos simultáneamente.

De igual manera entiende que puede llegarse á la solucion de varios importantes problemas, tales como la compresion espontánea del lenguaje natural y la diferencia esencial que hay entre este lenguaje y el convencional.

De todos los datos que refiere hace aplicacion especial á la música; consignando la influencia que debe tener sobre la parte física y la moral del hombre ó sea sobre el sistema nervioso en general.

Por último, pretende que la comunicacion del movimiento exterior no se verifica de un modo fatal, puesto que evidentemente una voluntad enérgica resiste más ó ménos, segun las circunstancias, al impulso transmitido.

Parécenos que todas estas explicaciones del señor Rambosson ó se reducen á un juego pueril é insignificante, ó envuelven un error manifiesto y de graves consecuencias. La imitacion en todos los terrenos es uno de los caracteres de la vida sensitiva, pero querer explicarla por un movimiento mecánico es empresa que acredita más candidez que cordura. ¿Cómo conciliar con esta trasmision puramente física la libertad moral que, sin embargo, se confiesa ser evidente? Una de dos: ó se toman en consideracion los dos factores del hecho viviente, ley física y espontaneidad, y entonces no hay necesidad de acudir á hipótesis ni á investigaciones mecánicas para comprender el papel que desempeñan los objetos vistos y oídos en el acto de la imitacion; ó se quiere atribuirlo todo al movimiento exterior, en cuyo caso queden excluidas y fuera de cuenta la espontaneidad y la libertad moral.

¿Hasta cuándo se empeñarán los físicos en seguir estrellándose en la dificultad invencible de sacar una sensacion y un movimiento espontáneo de la simple comunicacion de un movimiento mecánico?

—La comision permanente de higiene de la infancia ha presentado un informe en que se ocupa especialmente de la lactancia artificial y cuyas conclusiones son:

1.<sup>a</sup> Debe practicarse la lactancia artificial por la misma madre ó bajo su inspeccion y vigilancia inmediata.

2.<sup>a</sup> Cuando hay precision de criar á un niño por este procedimiento lejos de la casa materna, es menester confiarle á una mujer cuidadosa, experimentada y que tenga fácilmente á su disposicion leche de buena calidad.

3.<sup>a</sup> La lactancia mixta constituye una excelente práctica que acostumbra al niño á la lactancia artificial.

4.<sup>a</sup> La lactancia artificial practicada en buenas condiciones en niños robustos, hijos de padres sanos, da en el hogar doméstico, y sobre todo en el campo, excelentes resultados y superiores en verdad á los de la lactancia por medio de nodrizas medianamente retribuidas, que viven en sus casas en compañía de sus maridos.

5.<sup>a</sup> Cuando la lactancia artificial no es vigilada por la familia, da resultados inferiores á los de la lactancia natural en iguales condiciones.

6.<sup>a</sup> La lactancia artificial practicada en establecimientos donde se reúnan muchos niños tiene muchos peligros y es generalmente funesta, cualesquiera que sean las precauciones y las medidas higiénicas que se adopten.

Parécenos que estas conclusiones son muy juiciosas y prueban imparcialidad en la comision que las ha redactado.

*Sociedad médica de los hospitales de París.* — Las camas de los hospitales en España, rara vez tienen cortinas: se las considera como artículos de lujo, reservándolas á menudo para ciertos departamentos privilegiados. Sin embargo, las cortinas, en medio de algunas ventajas, no dejan de tener sus inconvenientes, sobre los cuales se ha fijado la Sociedad médica de los hospitales de París en una de sus últimas discusiones.

Las cortinas se ha dicho pueden conservar los miasmas de los sujetos atacados de enfermedades contagiosas, y por esta y otras razones se las ha suprimido en las casas de maternidad y en algunos hospitales militares, con lo cual han mejorado las condiciones higiénicas de tales establecimientos. Nosotros añadiremos, que en nuestros climas cálidos impiden además la ventilacion y hacen más incómodo el calor en verano.

En cambio efrecen su utilidad para evitar á los enfermos el espectáculo de sus compañeros, á veces moribundos, para la libertad de ciertos actos, sin compromiso del pudor, sobre todo en las mujeres, y muy principalmente para cortar las corrientes de aire demasiado violentas en ciertos dias y épocas del año al efectuarse la limpieza de las salas.

Parece, pues, que lo más conveniente sería disponer de salas espaciosas, y de camas rodeadas de cortinas fáciles de correr y descorrer completamente, y que se lavaran con toda la frecuencia que fuera necesaria.

*Sociedad de biología de París.* — El Sr. Leven ha hecho experimentos en perros, para averiguar la influencia del aguardiente y el vino en la funcion digestiva. Al efecto les ha hecho comer 200 gra-



mos de carne en cantidades variables de dichos líquidos, sacrificándolos después de transcurrir cinco horas y tres cuartos. Cuando habían tomado 75 gramos de aguardiente ó 300 gramos de vino, se hallaban las paredes del estómago congestionadas, sin que la masa alimenticia hubiera sufrido digestión apreciable, apareciendo bañada por un líquido abundante claro, muy ligeramente ácido y desprovisto de propiedades digestivas. Además, las túnicas submucosas se encontraban en este caso impregnadas de pepsina. Por el contrario, cuando los animales habían tomado sólo 25 gramos de aguardiente, ó 150 de vino, parecía que los alimentos habían sufrido modificaciones mucho más adelantadas que en los experimentos comparativos en que se había prescindido por completo de las bebidas alcohólicas. Es cierto, pues, que el aguardiente y el vino en dosis moderadas favorecen la función digestiva, y en dosis muy altas determinan congestiones del estómago, con lo cual se dejan conocer sus inconvenientes en los dispépticos.

A la verdad, la observación fisiológica y clínica tenía ya harto acreditada la verdad que ha venido á confirmarse por los experimentos hechos en animales. Sin embargo, nada sobra en la ciencia, y no puede decirse aquí que por excesiva luz se ha de temer la oscuridad.

—El Sr. Leven ha llamado la atención sobre la frecuencia con que ciertos fenómenos nerviosos son ocasionados y contenidos por enfermedades del estómago, dispepsias, dilataciones, etc. Manifiesta de qué manera sobrevienen así síntomas medulares y cerebrales, que se han clasificado á veces como propias del histerismo ó de la hipocondría, siendo así que dependen por completo del estado gástrico, disipado el cual se restablece completamente la salud.

La tesis no es ciertamente nueva, puesto que nadie ignora la frecuencia con que se observan vértigos y otros fenómenos nerviosos relacionados con las enfermedades del estómago, y por lo tanto, las consideraciones del Sr. Leven están en su lugar. Lo único que debe evitarse es obedecer demasiado á la natural tendencia á formar de estas, como de las demás enfermedades, especies patológicas muy definidas é independientes entre sí. La determinación de una serie de síntomas por un estado local del organismo, no excluye la existencia, y ménos la posibilidad de diátesis de relaciones nosológicas que enlacen los hechos así considerados con otros, al parecer muy distintos, y que á menudo están sólo separados por condiciones de grado ú otras accidentales ó transitorias.

El vértigo que hoy se atribuye á una dispepsia y al que se dá poca importancia, no se produce,

sin embargo, sin cierta espontaneidad funcional, que en más de un caso puede graduarse hasta convertirse en congestión ó en hemorragia idiopática. Tengamos, pues, en cuenta las causas locales que ocasionan á menudo trastornos nerviosos más ó ménos graves; pero no olvidemos que estas diferencias morbosas nunca tienen carácter absoluto y no deben inspirar completa confianza si no se atiende además á los restantes datos que puede suministrar el estudio de los enfermos y el de las leyes nosológicas en toda su extensión.

*Sociedad médico-práctica de París.*—Es notable la memoria leída por el Sr. Dehenne sobre el *traumatismo curativo del pannus*. El problema que se propuso el autor y que dá por resuelto es el siguiente: dado un pannus granuloso ó de cualquier otra índole, una pérdida de la transparencia de la córnea, devolver rápidamente la transparencia á esta membrana por medio de un *traumatismo á distancia* que no interese directamente ni la córnea ni el tejido conjuntival que inmediatamente les rodea.

Las infiltraciones córneas, dice el Sr. Dehenne, son muy comunes, ya á consecuencia de afecciones granulosas antiguas y mal cuidadas, ya de queratitis intestinales que suelen ser indicios de temperamento escrofuloso, con la agregación, según ciertos autores, de una sífilis hereditaria. Contra tan grave enfermedad se han aconsejado desde muy antiguo muchos medios, entre los cuales, y sin contar con los numerosos colirios y pomadas inventados con este fin, merecen citarse las operaciones quirúrgicas, peritomia, midectomía, esclerotomía, iridectomía y hasta la inoculación blenorragica. Cada una de estas operaciones tiene sus indicaciones claras y precisas, según la naturaleza del pannus, su grosor, etc.; pero además debe contarse con otras más fáciles y sencillas que no dejan, á pesar de todo, de dar resultados muy sorprendentes.

Tales son la cantoplastia (prolongación de la abertura de los párpados) y la estrabotomía.

Se comprende que esta última operación sólo debe practicarse en los sujetos que padecen estrabismo; en cuanto á la primera consiste simplemente en ensanchar la abertura palpebral por medio de uno ó dos tijeretazos dados en la comisura externa, desprendiendo ligeramente la conjuntiva del tejido celular subyacente, á fin de evitar que en lo sucesivo se ejerzan tracciones del globo ocular y aplicando un punto de sutura que reuna la mucosa con la piel. Si se encuentra algún lóbulo de la glándula lagrimal accesoria, hay que escindirle.

Con tan sencillo procedimiento, dice el autor que ha conseguido, en muchos casos que se consideraban desesperados, el restablecimiento casi in-



mediato de la diafanidad de una parte de la córnea, y la curacion completa del pannus en un tiempo relativamente muy corto. Las observaciones que aduce en apoyo de su opinion parecen concluyentes.

Lo singular es, que no solamente se obtiene alivio con la cantoplastia cuando puede creerse sostenido el mal por la presion de los párpados sobre la córnea y el roce continuo de granulaciones de la mucosa palpebral, sino en otras completamente exentas de tales condiciones. Así es que el Sr. Dehenné se limita á citar los hechos, sin empeñarse en explicarlos á cualquier costa, en lo cual creemos que obra muy cuerdamente.

*Sociedad nacional de medicina de Lyon.*—Contra muchas especies de oftalmías, y especialmente contra las blenorragias y purulentas de los niños, se han usado á menudo las irrigaciones hechas metódicamente desde cierta altura y seguidas de la aplicacion de colirios preparados casi siempre con el nitrato de plata. Acusadas las irrigaciones de ineficaces por algun profesor, las ha defendido enérgicamente el Sr. Rieux, sosteniendo con numerosos datos estadísticos, que la hidroterapia ocular tiene un valor cada dia mejor comprobado en las afecciones crónicas de la córnea, y más aun en las afecciones inflamatorias del ojo, no sólo en los casos de conjuntivitis muco-purulenta, no específica de los recién-nacidos, que se cura fácilmente con lociones, sino en las conjuntivitis purulentas graves y en las oftalmías blenorragias de origen contagioso.

La conjuntivitis blenorragica tiene tres síntomas alarmantes, la enorme temperatura de los párpados, el blefarospasmo y el tétanos, y los tres se suprimen rápidamente por medio de fuertes chorros óculo-palpebrales.

A todo esto hay que añadir que los chorros oculares, no sólo producen efectos locales, sino que obran favorablemente sobre la constitucion de las criaturas endebles.

DR. RESANO.

## TOXICOLOGÍA DEL ÁCIDO CIANHÍDRICO.

(Continuacion) (1).

### VIII.

¿Qué indicaciones hay que llenar en la intoxicacion por el ácido cianhídrico? Si la ciencia médica se concretara únicamente á describir y conocer la sintomatología de la enfermedad, á buen seguro que su mision sería de todo punto estéril; toca al médico y en este caso al toxicólogo, el prevenir, curar ó paliar los efectos que los tósigos ori-

ginan, y sólo así es como la ciencia puede llevar el nobiliario título de curar, y si bien es cierto que al ser terapeuta, al dar el remedio, es cuando la ciencia degenera en arte, es indudable que sin la aplicacion de dichos medios sería por demás infructuoso todo conocimiento médico.

El toxicólogo debe, pues, prevenir, curar y paliar las enfermedades ocasionadas por los venenos. Previene, ejerce la profilaxia del envenenamiento por el ácido prúsico, recomendando el conocimiento de los manantiales que le originan, punto tratado primeramente en nuestra monografía.

Por esto dice el Dr. Mata que una de las medidas más apropiadas para evitar las intoxicaciones, es la de propagar en los libros que lee en general el pueblo las fuentes de las mismas, dar á conocer los frutos, las yerbas, las bebidas, las plantas, los cosméticos, etc., etc., que puedan ocasionar accidentes funestos, y los almanaques, los periódicos y hasta las obritas de primera enseñanza serían los encargados de precaver algunos inesperados desastres. Pues bien, popularizando el conocimiento de los manantiales del ácido prúsico, se cumpliría con la profilaxia que este enemigo de la vida, así animal como vegetal, con tanto interés reclama.

Pero una vez acometido un sugeto de esta intoxicacion, ¿cómo le hemos de tratar?

Es indicacion de primer cuantía en todo envenenamiento la administracion del contraveneno y ella será, por lo tanto, la que nos ocupe primeramente.

Comencemos ante todo por decir que si el tósigo que produce el envenenamiento es el ácido cianhídrico puro ó en disolucion concentrada, en este caso, dada su enérgica accion, poco ó nada, mejor dicho, puede esperarse del auxilio de la ciencia, pero si es otro cuerpo el propinado, si es alguno de los compuestos que le origina, entonces ya podremos abrigar alguna esperanza.

En este sentido, hecho el diagnóstico de la intoxicacion por este veneno y si es que ha sido propinado por la vía gástrica, ordenaremos en seguida al paciente una disolucion de sulfuro férrico-hidratado, y de sulfato ferroso con mezcla de ligeras cantidades de carbonato potásico, á fin de que en presencia del ácido cianhídrico se forme el ferro-cianuro-férrico, el azul de Prusia, cuerpo inofensivo. Este remedio constituye en este caso un verdadero contraveneno, originándose la misma reaccion que en el tubo de ensayo tiene lugar cuando al ácido prúsico se le añade una disolucion ferrosa-férrica. Es condicion indispensable el administrarle inmediatamente, pues ya sabemos que la absorcion de este veneno es muy rápida; es asimismo útil el propinar el contraveneno siempre, por más que haya algun tiempo que empezó el síndrome, porque si el tósigo es originado en el estómago por los preparados que en dicha viscera le producen, siempre podrá al ménos evitar la nueva entrada del veneno que se vaya desarrollando por razon de ir lentamente destruyéndole á medida que se vaya originando.

La disolucion del nitrato de plata tambien hace un gran papel en este envenenamiento considerada como contraveneno por la formacion del cianuro argéntico insoluble, y por lo tanto inofensivo.

No ocurre lo mismo con la disolucion de los hipoclori-

(1) Véase el número 1.385.



tos de cal ó sosa; con el agua amoniacal recomendada por algunos autores, porque con estos preparados origina el ácido cianhídrico, cianuro amónico y cloruro de cianógeno, compuestos tan venenosos como el que nos ocupa.

Creo que administrados los contravenenos, sobre todo el primero, no hay tanto interés en acudir en este envenenamiento á provocar el vómito y opino que, dada la rapidez de absorcion de este veneno, no debe comenzarse á tratar al enfermo por los vomitivos y purgantes, que al fin y al cabo tardan algun tiempo en obrar, tiempo más que suficiente para que el veneno fuera absorbido y, sobre todo, tiempo bonancibilísimo, único para la administracion del agente, que le destruya neutralizando, combatiendo sus seguros efectos.

Estos contravenenos tienen accion principalmente cuando el tósigo ha penetrado por las vías digestivas, mas si lo hubiera hecho por las respiratorias, en este caso el resultado no es tan satisfactorio, dada la rapidez de su accion; pero de todos modos, creo que no debe dejar de administrarse al enfermo las sales ferrosas-férricas, que pudieran, aun, dentro del torrente circulatorio, aminorar su fulminante accion.

En cuanto á las inhalaciones de cloro y amoniaco indicadas por muchos autores para este envenenamiento, sobre todo cuando el agente nocivo penetró por las vias respiratorias, digo lo mismo que anteriormente, y en este caso las juzgo aun más perjudiciales, porque sobre no originar el cuerpo neutro inofensivo que se apetece, se provoca principalmente con el cloro grande irritacion del aparato aéreo, de tal manera que si el paciente se salvára del envenenamiento, podría muy bien, por solo aquella causa, padecer luego una bronquitis ó pulmonía de consideracion. Además, si se tiene en cuenta que el cloro es un agente deshidrogenante y que por su gran fuerza de combinacion se ha de unir á las materias orgánicas de la sangre, alterando radicalmente su composicion normal, se comprenderá cómo debe desecharse tal supuesto contraveneno que la experiencia por otra parte no aprueba.

Si el agua de cloro y el amoniaco dieron alguna vez resultado, no lo debieron al papel de contraveneno, sino que siendo administrados á pequeñas dosis obraron como excitantes del sistema circulatorio en el período comatoso, en el período de adinamia, en el período que requiere el levantamiento de las fuerzas. Por esto la oportunidad es el punto de apoyo de la terapéutica, y por esto tambien nunca será demasiado encomiado el principio de la oportunidad.

Empleados los medios dichos, esos contravenenos, hay que acudir al uso de los antidotos y á combatir los síntomas generales que este envenenamiento origine con medicamentos apropiados.

Ordenado, pues, el contraveneno, se propinan los antidotos; bastantes son por cierto los que figuran como tales para este envenenamiento: el aceite esencial de trementina, la infusion concentrada de café, las inhalaciones de éter, los alcohólicos, los sinapismos, las fricciones con alcohol alcanforado, las afusiones de agua fria á la cabeza y columna vertebral, estando el atacado en un baño de agua caliente; las inhalaciones de oxígeno, las sanguijuelas á las apófisis mastoides, la sangría general, etc., etc.

Muchos son, como se ve, los antidotos y medios auxiliares empleados; no hay duda que todos pueden haber dado buen resultado, pero su eficacia depende indudablemente de su oportunidad.

Segun el período, segun la constitucion, edad, temperamento, sexo, etc., del atacado, segun la sintomatología general ó particular que en algun órgano se origine, así tendrán cabida oportunamente, no digo los medios antes expuestos, sino muchísimos más destinados á satisfacer indicaciones especiales.

Pero metodicemos la materia, veamos qué debe hacerse una vez dado el contraveneno.

Si nos hallamos al comienzo del ataque, en el período de excitacion, tendrán empleo oportuno las inhalaciones de éter por la calma, por la sedacion que origina en los principales centros de la vida, disminuyendo la frecuencia del pulso, aminorando la excitacion del bulbo craneal, en una palabra, insensibilizando, deprimiendo aquella notoria exaltacion.

En este mismo período y aun en el segundo, si es que se ha provocado alguna notoria congestion del cerebro, hígado, aparato de la vision, pulmon, riñones, etc., estarán muy indicadas las aplicaciones tópicas de sanguijuelas ó la sangría general del pié ó la mano, segun la intensidad y sitio de la congestion.

Lo mismo puede decirse de las afusiones de agua fria, de las vegigas de hielo aplicadas á la cabeza, de los sinapismos, de las fricciones excitantes, medios revulsivos empleados á fin de evitar ó combatir las tan terribles congestiones.

El baño general caliente, sedante y relajante del aparato nervioso y muscular, puede á su vez tener cabida, sobre todo cuando la excitacion es muy graduada y duradera.

Roquetta recomienda con gran interés el uso de los alcohólicos, seguidos de bastante éxito á su decir. ¿No pudiera ser que los alcoholes, cuerpos eminentemente conservadores de las materias orgánicas, suspendieran ó evitaran la accion fermentifera del ácido prúsico?....

En el período de coma se ha acudido á la infusion concentrada de café, que es cuando tiene indicacion, así como el aceite esencial de trementina, las inhalaciones de amoniaco ó el espíritu de Minderero, que cumplen con el papel de excitantes, accion benéfica en este caso de postracion, de aniquilamiento de las fuerzas de la vida.

Respecto á las inhalaciones de oxígeno, así como á la respiracion artificial, hay que convenir en que son de notoria utilidad, especialmente en el período de colapso. En el de excitacion tambien pudiera la atmósfera de oxígeno puro venir á aumentar la hematosis cuando todos los glóbulos no fueran atacados, porque en este caso los que quedaron libres de la accion del veneno, si no fué muy intensa, suplirian la pérdida de los otros aumentando su funcionalismo por tener á su rededor la atmósfera del cuerpo principal para el alimento respiratorio.

En el período de colapso, en el de paralización de las funciones es cuando las inhalaciones de oxígeno producen grandes resultados por la excitacion que este gas determina en el líquido sanguíneo, en el sistema nervioso, reanimando la hematosis, en el corazon favoreciendo los movimientos cardiacos y respiratorios, desalojando el gas dele-





téreo, nutriendo el glóbulo rojo, avivando las combustiones casi apagadas, reparando las pérdidas de la máquina humana.

Cuando la insensibilidad, cuando la paralización de las funciones del intoxicado se hacen muy notorias, hay necesidad de acudir á la acción de la electricidad. Corrientes establecidas desde el coxis al occipucio ó desde la boca al ano, aumentan el poder escito-motor de los nervios, dando tonicidad, haciendo entrar en contracción lo mismo á los músculos respiratorios de la caja torácica, que á las fibras carnosas lisas del canal vascular, y el cerebro y la médula y el corazón y los pulmones sufren esta beneficiosa excitación, contribuyendo en muchas ocasiones á levantar el organismo rendido, jadeante por el peso de tan deletérea carga.

Estos son, pues, los medios de que debemos echar mano siempre y cuando tengamos necesidad de combatir la intoxicación por el ácido cianhídrico; considerando como más heroico, entre los contravenenos expuestos, á las sales ferroso-férricas, por formar el ferrocianuro-férrico, sal inofensiva, y además, porque con estos preparados se puede hacer llegar el hierro á la sangre, y entonces allí residendo inofensivamente lograr en lo posible neutralizar el ácido prúsico.

No se administraría un compuesto mercurial como contraveneno, porque en este caso se originaría el cianuro mercurico, sal soluble, absorbible, y llevaríamos á la sangre un cuerpo de propiedades deletéreas muy notables.

Las inhalaciones de éter en el período de excitación y las de oxígeno y corrientes eléctricas en él de colapso son entre los antidotos los que á mi juicio tienen más importancia, y los que deben usarse siempre en esta intoxicación, cuando adquiriera un grado de algun respeto.

Las indicaciones especiales se llenarán siempre con los medios propuestos ú otros, según la sintomatología que se provoque.

Respecto á los fenómenos consecutivos, á las lesiones que el ácido cianhídrico dejara, una vez salvado el grave compromiso, se combatirán con los medios apropiados al género de dolencias originadas.

Si con los medios dichos no se logra la curación, entonces el envenenamiento que nos ocupa conduce desgraciadamente á la muerte, y como esta puede ser causada intencionadamente, es decir, como puede haber sido un envenenamiento, hay entonces necesidad de justificarle á fin de que sea castigado el alevoso, cual exige de nosotros la justicia.

En este caso, cuando hay que determinar si el fallecimiento ha sido ó no causado por el ácido cianhídrico, cuando hay que probar si en los restos cadavéricos ó alimenticios se evidencia ó no el tósigo de que se trata, es cuando hay que practicar el análisis químico-pericial, problema que constituye la química de la intoxicación por el cianuro de hidrógeno y que será ventilado en el capítulo siguiente.

(Se continuará.)

Licenciado por oposicion, PEREZ JIMENEZ.

Cabeza del Buey, Julio de 1880.

## DESARROLLO DE GASES EN EL ÚTERO.

Habiendo visto mi nombre citado por el Dr. Valcárcel en el número 1.384 de EL SIGLO MÉDICO, en un artículo con el epígrafe, «Desarrollo de gases en el útero,» me ocurre que no estará demás tal vez manifestar á los suscritores para que conozcan los detalles de este raro caso, y las observaciones que á él me hace Mr. Lucas Championniere, que dicho caso se halla inserto en el *Journal de Medecine et de Chirurgie pratiques*, artículo 10.644, página 500, tomo 48 correspondiente al año 1877, en que escribiendo á dicho señor me ocurrió referírsele preguntándole si conocía algun otro, y qué explicación satisfactoria pudiera dársele. Este señor, creyó oportuno publicarlo en su citado periódico, haciéndome entre otras observaciones las siguientes: la necesidad de haber sabido con seguridad si hubo expulsión de gases rectales; estamos seguros el Dr. Ocariz, residente en Madrid, y yo, que no la hubo; y si se comprobó antes del parto la distensión del útero por gases, y por desgracia no recuerdo que hayamos fijado en esto último la atención, y habiendo transcurrido tantos años confiado el caso á la memoria, no recuerdo si entonces nos fijamos en ello, preocupándonos tan solo la rareza del caso y el pensar qué clase de gases podrian ser, que de cualquier modo debian ser pocos, y cuya pregunta no he podido resolver todavía. La rara casualidad de habérsele presentado al doctor Valcárcel, que conocía por mí el caso en cuestión, un caso de distensión gaseosa del útero, sugirió á este joven y aventajado profesor la idea de hacer la observación que motiva estas líneas, y que dá satisfacción á las observaciones del Dr. Championniere, afirmando la combustibilidad de los gases del útero, que este siente no haber indagado por no conocer antes mi caso.

De desear sería que si alguno de los ilustrados profesores que lean estas líneas se le presenta ocasión, recogiesen los gases al modo que lo hizo el Dr. Valcárcel y tratasen de examinar: 1.º si son explosibles, y en caso afirmativo su composición, cuya observación agradecería la curiosidad científica del que espera tal vez en vano otra ocasión para completar la observación.

DR. J. SANCHEZ NUÑEZ.

Torrecilla de Cameros, 30 de Julio 1880.

## SECCION PRÁCTICA.

Herida de la arteria axilar.—Ligadura de la subclavia.—Curación.

D. M., de 22 años de edad, natural y vecino de esta villa, soltero, de oficio zapatero, de temperamento sanguíneo-linfático y constitución regular, recibió el día 1.º de Junio, á las cinco de la tarde, una herida en la región axilar izquierda, la cual le fué inferida con una cuchilla de zapatero. La hemorragia que al punto sobrevino fué tan abundante que, cuando apenas transcurrido un cuarto de hora, llegamos al sitio donde él se encontraba, los señores D. Pedro Gago, D. Félix Martínez Agosti y el autor de estas líneas, ya la palidez era notable, el pulso apenas se percibía y las extremidades estaban frías, así como también la frente que se hallaba cubierta de sudor. Por fortuna las personas que le rodeaban acertaron desde el primer momento á cohibir, aunque imperfectamente, la hemorrá-



gia; de otro modo es muy posible que ya no hubiéramos encontrado más que un cadáver.

Con las debidas precauciones se puso la herida al descubierto, mas fué necesario volverla á cubrir inmediatamente y ejercer sobre ella una fuerte compresion para evitar la efusion de sangre. Pudimos, con todo, ver que estaba situada en la pared externa de la axila, siendo su direccion oblicua de arriba abajo y de adelante atrás. En el fondo de la solucion de continuidad se destacaban clara y distintamente dos columnas sanguíneas; una muy gruesa, de un color rojo subido y agitada por fuertes sacudidas; la otra negra y de mucho menor calibre que salia rastroando sobre los bordes de la herida. Era pues, evidente, que los vasos axilares se hallaban interesados; una hemorragia tan violenta y en tal sitio no podia reconocer otro origen; además, la herida estaba bastante baja para que pudiera creerse en una lesion de la escapular comun ó de la circunfleja posterior; de modo que no necesitábamos hacer un diagnóstico diferencial que ninguna dificultad hubiera ofrecido por otra parte, puesto que la falta de latidos de la arteria radial (1), no habiendo acúmulo de sangre en el tegido de la axila, venia á disipar las dudas que hubieran podido surgir sobre este punto.

Una vez establecido el diagnóstico, era necesario tomar una determinacion pronta, con el fin de cohibir en definitiva aquella hemorragia que en tan inminente peligro colocaba la vida del enfermo. Nada mejor á este propósito que practicar la ligadura de la axilar en la misma herida, y á ello nos dispusimos, encargándose los dos profesores antes citados de comprimir, el uno la arteria sobre la primera costilla y el otro el brazo para impedir la salida de sangre venosa.

Imposible me fué, por más esfuerzos que hice, encontrar la arteria; era indudable que, seccionada por completo, se habian retraido sus extremos hasta colocarse fuera de mi alcance; por otra parte, el ser necesario para su mejor compresion que el hombro estuviese muy descendido, aumentaba las dificultades. En este momento, y cuando me disponia á hacer una última tentativa, el enfermo fué acometido de vómitos, cuyos esfuerzos hicieron resbalar la pelota compresora, reapareciendo como es consiguiente, la hemorragia, por cuya razon nos apresuramos á volver á colocar el vendaje compresivo en la axila.

Se celebró en este acto una consulta, en la cual invité á mis compañeros á practicar la ligadura por sí mismos, esperando que acaso fueran más afortunados que yo, invitacion que rehusaron, manifestándome que, despues de lo que habia mediado, creian inútil insistir sobre este punto. Podíamos practicar desbridamientos sobre objeto de buscar la arteria; pero, como advierte Malgaigne (2), la disposicion anatómica de esta region es tal, que obrando así, cortaríamos muchas ramas arteriales, que si no son temibles bajo el punto de vista de la hemorragia, (tal vez en la ocasion presente no pudiéramos decir otro tanto) serian muy importantes para el restablecimiento de la circulacion; aparte de que los vómitos continuaban, y temíamos volver á descubrir la herida; así pues, opinamos unánimemente que la ligadura que Billroth designa con el nombre de superior en la continuidad,—y que yo llamaría ligadura por el método de Hunter, para indicar con sólo esta palabra, como en los casos de aneurismas, la que se practica entre el corazon y el sitio en que una arteria se encuentra lesionada, en un punto distante de este, lo que como es sabido, diferencia este método del de Anel—era el único recurso de que en tal caso podíamos echar mano.

(1) Podrá argüírse nos que tal pudiera ser la compresion ejercida en la axila, que bastara por sí sola á hacer cesar por completo las pulsaciones de la radial, tanto más fácilmente cuanto que el herido se hallaba en extremo débil. Teniéndolo en cuenta, se tomaron las precauciones necesarias para no ser engañados sobre este punto, pudiendo afirmar de un modo absoluto, que el pulso faltaba por completo en todas las arterias del brazo.

(2) *Trat. de medic. oper.*, t. 4.º, pág. 295.

Dejando al enfermo convenientemente vigilado, salimos á disponer lo necesario. Encontrando casualmente al profesor Sr. Fernandez Vega, D. Adolfo, le hicimos un relato de lo ocurrido, invitándole á reunirse con nosotros y á emitir su parecer, que estuvo en un todo conforme con el nuestro.

Presentábase entonces la siguiente cuestion: ¿en qué sitio habia de hacerse la ligadura? Para Nélaton (1) «lo que importa es practicarla todo lo más abajo posible, á fin de conservar el mayor número de ramas anastomóticas necesarias para la nutricion del miembro, porque en este punto no hay como en el muslo arteria iliaca interna ó rama profunda para establecer el curso de la sangre,» y si tal proceder recomienda en los aneurismas de la arteria axilar con más razon deberá seguirse en los casos de herida, donde no se corre el riesgo de tropezar con una arteria enferma. Teníamos, pues, si nuestra conducta habia de ajustarse á los preceptos del ilustre cirujano de Napoleon, que recurrir á la ligadura de la axilar por debajo de la clavícula, y no habríamos titubeado en hacerlo así, si únicamente hubiéramos tenido que cuidar de favorecer la nutricion del miembro, pero otro orden de consideraciones nos hizo desecharla.

La enorme cantidad de sangre que el enfermo habia perdido, le colocaba en condiciones altamente desfavorables para sufrir una operacion, habiendo sobrados motivos para temer que no pudiera resistir una nueva hemorragia. Ahora bien, ligando la axilar por debajo de la clavícula—único punto en que podíamos hacerlo, pues ya expusimos las razones que nos impidieron practicarla en la escavacion axilar—teníamos—aparte de las dificultades y peligros que ofrece—que cortar necesariamente los ramos torácicos anteriores de la arteria acromio-torácica; y aún cuando no nos encontráramos en un caso análogo al de Dupuytren, y lográramos ligar inmediatamente los vasos cortados—que no seria fácil dadas las condiciones en que íbamos á practicar la operacion, alumbrados por una luz artificial insuficiente—la hemorragia de cualquier modo era un peligro real que nosotros debíamos evitar á todo trance. La subclavia no presentaba estos inconvenientes; bien sentíamos tener que sacrificar ramas, que, como la escapular comun y las circunflejas, tan importante papel juegan en el restablecimiento de la circulacion—á pesar de que todavía mucho podíamos esperar de ellas, merced á sus anastomosis con las escapulares superior y posterior, y con la acromial respectivamente—pero no habia otro medio que nos ofreciera más probabilidades de éxito, y así, teniendo en cuenta la opinion de Guérin, Malgaigne, Follin, y otros no menos recomendables, acordamos practicar la ligadura de la subclavia por fuera de los escalenos.

Encontrándonos reunidos cuatro profesores de iguales ó análogas condiciones, fué la suerte la encargada de designar quién habia de practicar la operacion, señalando á los demás el papel que debieran desempeñar. Harto desahogada en la ocasion presente, vino á conferirme un cargo para el cual hubiera sido mucho más apto cualquiera de mis compañeros. En cuanto á los ayudantes, el Sr. Fernandez Vega corria á cargo de las ligaduras que pudieran hacerse necesarias, y de mantener limpia la herida; los instrumentos le fueron encomendados al Sr. Martinez, y el Sr. Gago quedó al cuidado del apósito, hallándose tambien dispuesto para cualquier accidente que pudiera sobrevenir.

Dispuesto de este modo, procedimos á la operacion. Prescindiendo de describirla minuciosamente por no abusar demasiado de la paciencia de mis lectores, y únicamente consignaré, que se practicó por el procedimiento clásico ó de Lisfranc, con la sola diferencia de hacer la incision un poco más pequeña, partiendo del borde externo del externo cleido mastoideo; y que no ofreció dificultades de ningún género, teniendo la suerte—que no es poca tratándose de

(1) *Trat. de Pat. Quir.*, 1.ª edic., t. 1.º (2.ª parte), pág. 143.



un operador tan inhábil—de que el enfermo no perdiera una gota de sangre.

Debo hacer constar aquí, por creerlo un deber de justicia, que el buen resultado obtenido en este caso, ha sido debido en una gran parte á la eficaz ayuda y valioso concurso de los tres comprofesores antes citados, los cuales han estado encargados en union mia de la asistencia del herido, demostrando en ella, al par que sus profundos conocimientos, sentimientos altamente humanitarios, que me complazco en proclamar, pues que, sin tener una obligacion tan directa como yo de asistir al lesionado, no solamente lo han hecho con el mayor esmero, sabiendo de antemano que ningun provecho material habia de reportarles, sino que tambien han puesto en juego cuantos medios han estado en su mano, á fin de proporcionar recursos con que aquel pudiera atender á su curacion y restablecimiento.

Una vez practicada la ligadura, pasamos á reconocer la otra herida, pudiendo comprobar la exactitud del diagnóstico; la vena solo se habia interesado parcialmente; los nervios mediano y cutáneo interno, nos pareció que habian sido cortados.

Las heridas se curaron con glicerina fenicada al 5 por 100, colocando un tubo de drenage en la de la operacion, cuyos bordes se unieron por medio de tres puntos de sutura.

El enfermo, que momentos antes de practicarla fué acometido de un síncope que nos inspiró serios temores, la resistió, sin embargo, bastante bien, y á la una de la noche, ya todo terminado, se le trasladó á una cama inmediata.

La prescripcion consistió en caldos con vino de Jerez cada dos horas, agua de limon para bebida usual, y pocion antiespasmódica simple para tomar á cucharadas.

#### *Diario de observacion.*

Dia 2 por la mañana.—Ha pasado la noche bastante bien, durmiendo algunos ratos; la sed que, como es natural, le atormenta desde ayer, sigue siendo insaciable. No aqueja dolor en las heridas, únicamente al deglutir ó cuando tose ó hace algun esfuerzo, siente una ligera molestia en la de la ligadura.

Noche.—Sigue lo mismo.

3 por la mañana.—Ha dormido perfectamente y se encuentra muy animado; sed ménos viva. Se suspende la pocion antiespasmódica.

Noche.—Sin novedad.

4 por la mañana.—La noche ha sido tranquila; sed casi nula; en cambio manifiesta tener algun apetito, por lo que se disponen caldos en más cantidad y bastante sustanciosos. Se levanta y renueva la cura; las heridas presentan buen aspecto, siendo escasa y de buen carácter la supuracion.

Noche.—Sigue bien. Se toma la temperatura en la flexura del brazo afecto, y sólo es  $0^{\circ},2$  más baja que la que el termómetro marca en la axila derecha (1). La sensibilidad y el movimiento se conservan perfectamente en el brazo, pero en el antebrazo, y sobre todo en la mano, están abolidos casi por completo.

Dia 5.—Las heridas supuran poco y no presentan mal aspecto.

Noche.—En todo este tiempo no ha movido el vientre; la lengua, sin embargo, se mantiene limpia y húmeda. Enema emoliente.

Dia 6.—Los lábios de la herida supraclavicular están completamente separados; se quitan los puntos de sutura; la supuracion ha aumentado, siendo el pus ménos cremoso y algo fétido.

(1) Aunque las observaciones se recogen con el mayor cuidado, no bajando de veinte minutos el tiempo que permanece aplicado el termómetro, esta vez, para mayor seguridad, se hizo la contraprueba con otro que, salvo ligerísimas variantes, dependientes del cambio de instrumento, marcó las mismas cifras.

Noche.—Está más abatido, aunque él siempre contesta que se encuentra bien. A las doce de la noche fuimos llamados; el enfermo habia tenido sofocaciones, sacudidas y estremecimientos nerviosos; la lengua estaba temblorosa, abatida la mirada y en su fisonomía habia una expresion especial que nada bueno hacia presagiar.

Prescripcion.—Sulfato de quinina dos gramos; agua destilada 240. Disuélvase s. a para tomar una cucharada de las de sopa cada dos horas.

Dia 7.—Está un poco mejor. La supuracion es abundante y el pus sigue con el mismo carácter. Cura doble.

Noche.—Sin novedad.

Dia 8.—Le encontramos muy animado y contento, celebrando con chistes la sordera que le ha producido la salquinica. Se rebaja la dosis de esta (un gramo en 200 de agua, para tomar del mismo modo).

Noche.—Sigue lo mismo. No ha movido el vientre hasta la fecha. Hay que advertir que, á pesar de nuestras prescripciones, no se le pusieron los enemas, sino á partir de este dia, en que se recomendaron nuevamente.

Dia 9.—Aqueja un ligero dolor por encima de la tetilla izquierda, acompañado de alguna tos. La percusion nada de particular revela; por la auscultacion nos pareció percibir un ruido de roce en el sitio del dolor, y otro de soplo en la region precordial, que no es continuo sino que parece coexistir con el sistole ventricular. El termómetro marca  $37^{\circ},2$  en la flexura del brazo afecto.

Noche.—El dolor le molesta muy poco y no es continuo. Temperatura del brazo enfermo,  $39^{\circ},7$ .

Dia 10.—Ha desaparecido el dolor casi por completo. Las heridas presentan mejor aspecto y es más escasa la supuracion. Ha movido el vientre.

Noche.—Sigue sin novedad.

Dia 11.—Está mucho mejor. Se suspende el sulfato de quinina. Cae la ligadura.

Noche.—Las heridas supuran muy poco, especialmente la supra-clavicular. Se quita el tubo de drenage. Temperatura en el lado enfermo,  $37^{\circ},7$ .

Dia 12.—Sigue bien; las heridas van cicatrizando, aunque lentamente; aparece el fondo de las mismas lleno de mamelones carnosos algun tanto pálidos. Se le mandaron sopicaldos y se suprimió la cura de la tarde.

Noche.—Sin novedad.

Dia 13, mañana y noche.—Idem.

Dia 14, por la mañana.—Dolor submamario en el lado derecho; tos frecuente y molesta en alto grado; algo de maledez por la percusion de una zona muy limitada; la auscultacion hace percibir un ruido de roce y estertor subcrepitante de burbujas finas. No ha habido escalofrio. La temperatura axilar derecha es, segun puede verse en el trazado, de  $38^{\circ},6$ , y el pulso no late más de 100 veces por minuto.

Noche.—Espustos herrumbrosos, muy adherentes, que se espelen con gran dificultad. La tos continúa lo mismo que el dolor molestándole en extremo. Se le dispone un loco simple para tomar á cucharadas.

Dia 15.—Ha conseguido dormir algunos ratos; el dolor ha calmado un poco; la tos es más blanda, pero al enfermo le falta fuerza. Hay ligera postracion.

Prescripcion. Cocimiento de quina calisaya, 360 gramos; pocion de Todd (1) 90; mézclese para tomar una copa de las de licor cada tres horas.

Noche.—Se halla más animado y espectora con alguna más facilidad. Los espustos adquieren un matiz verdoso.

Dia 16.—Está mucho mejor. Los espustos son más claros y algo aireados. En todo este tiempo ha seguido percibiéndose el estertor subcrepitante.

Noche.—Sin novedad.

Dia 17.—Continúa la mejoría. Las heridas, cuya supu-

(1) Esta pocion, dice Fonssagrives, se ha modificado mucho y cada práctico tiene su fórmula. Nosotros empleamos partes iguales de rom y jarabe.



racion es muy escasa, van cicatrizando aunque lentamente; los mamelones carnosos sangran en la axila al menor contacto. El alimento, que en estos días se le había disminuido, vuelve á aumentarse, consistiendo, además de los caldos frecuentes, en dos sopas al día. Se suprimió el cocimiento de quina y alcohol, cuyas dosis fueron disminuyéndose paulatinamente.

Noche.— Sigue lo mismo.

Día 18.—El estado del enfermo es altamente satisfactorio; muy poca tos; esputos casi normales. Racion de gallina.

A partir de esta fecha fué mejorando notablemente. El 20, viendo que el termómetro sólo marcaba  $37^{\circ}$  y algunas décimas, y que el pulso no latía más de 80 veces por minuto, se creyó inútil continuar recogiendo estas observaciones. En el brazo afecto, donde se siguieron, la temperatura fué, con ligeras variantes, de  $36^{\circ},5$  en la flexura. El día 22 pudo abandonar el lecho, y al siguiente salir á dar un corto paseo. Las heridas fueron cicatrizando poco á poco, hallándose curadas por completo el 10 de Julio, en que fué dado de alta.

El estado del miembro afecto, en el momento en que escribimos estas líneas, es el siguiente: Temperatura axilar  $37^{\circ},1$  (igual á la del lado derecho); en la flexura  $36^{\circ},5$ ; en el tercio superior del antebrazo  $34^{\circ},7$  y  $31^{\circ},5$  en el tercio inferior hasta la mano. La sensibilidad y el movimiento son, como ya manifestamos, normales por lo que al brazo se refiere, hallándose disminuidos en el antebrazo y más todavía en la mano; hay, no obstante, una verdadera mejoría, pues en la actualidad se da cuenta de casi todas las impresiones, y consigue mover los dedos hasta casi cerrar la mano. Excusado es advertir que no tiene en ella ninguna fuerza. De todos los dedos, el anular y el meñique son los más insensibles y los que peor mueve, lo que nos hace presumir que fuera también herido el nervio cubital. La palidez del miembro no es notable, así como tampoco el enflaquecimiento.

Nos creemos dispensados, despues de lo que en su lugar expusimos, de entrar en consideraciones acerca del diagnóstico y tratamiento de esta lesion; pero si vamos á permitirnos cuatro palabras respecto de algunos fenómenos observados en el curso de la misma, fenómenos que han llamado poderosamente nuestra atencion, y para los cuales en vano hemos tratado de encontrar una explicacion satisfactoria.

En primer lugar, quedamos altamente sorprendidos al ver que, tres dias escasos despues de la operacion, el termómetro marcaba, en la flexura del brazo afecto, un descenso de sólo  $0^{\circ},2$  con relacion á la axila derecha. No era eso á la verdad lo que esperábamos; nosotros creíamos que con la palidez y los trastornos en la sensibilidad y motilidad sobrevendria un enfriamiento notable, hasta el punto de colocarse la temperatura del brazo en equilibrio con la del medio ambiente. Cinco dias despues el descenso era más considerable,  $1^{\circ},4$ ; pero unas cuantas horas más tarde entre ambas temperaturas habia únicamente una diferencia de  $0^{\circ},4$ , la cual en lo sucesivo ha venido siendo de un modo casi uniforme, de  $0^{\circ},7$ .

Recordando que los experimentos de Davi—confirmados despues por los de Becquerel y Breschet y tambien por Cl. Bernard y Wurlitzer en la seccion que comprende el cayado de la aorta y sus ramas emergentes, y las venas correspondientes al sistema de la cara superior—han venido á demostrar que la temperatura de la sangre arterial es  $0^{\circ},7$  más alta que la venosa; hubo un momento en que me ocurrió si las venas del brazo mantendrian la temperatura en ese grado; pero, aparte de que esto no nos explica los cambios observados en un principio, ¿cómo suponer á estos vasos en condiciones fisiológicas habiendo cesado la circulacion arterial? ¿De dónde habian de sacar materiales que conducir, una vez agotado el contenido de los capilares? Es, pues, indudable, á mi juicio, que, trascurrido un plazo, que no podré determinar, pero que necesariamente

no habia de ser muy largo, las venas de esta parte quedaron, como las arterias, privadas de su contenido y tal vez destinadas á obstruirse por completo por efecto de la inaccion. ¿Se habria establecido la circulacion colateral? Me parece muy pronto, á pesar del gran papel que, por efecto de sus anastomosis, podian desempeñar algunas ramas de la axilar, sobre todo la escapular inferior. Y entonces, ¿qué interpretacion fisiológica podemos dar á los fenómenos observados? Confieso ingenuamente que esto es para mí un enigma, cuya solucion encomiendo á otros compromeedores más competentes que yo para dilucidarle.

Y privado el brazo del riego necesario, ¿cómo no sobrevino la gangrena? Los autores nos dicen que este accidente es raro en los casos de ligadura de la subclavia por aneurismas de la axilar; una estadística de Erichsen (1) viene á demostrarnos que sólo figura entre las causas de muerte en la proporcion de un 9 por 100; pero hay que tener en cuenta que en los aneurismas la luz del vaso se obstruye poco á poco y las arterias colaterales van dilatándose paulatinamente y dando paso, si bien de una manera incompleta, á la sangre, y es por lo tanto mucho menos de temer que la ligadura acarree en pos de sí la mortificacion en estas condiciones que cuando se practica por efecto de una herida. ¿Cómo, pues, decimos, no sobrevino en este caso?

La única explicacion que nosotros encontramos se funda en lo que los fisiólogos han convenido en llamar *aguante celular*. Sabemos, por la ley del sustento, que para que viva una célula necesita que las arterias la conduzcan los materiales que ha de endosmosar y que las venas se hagan cargo de los que exosmosa ó desecha. Tambien sabemos que despues de muerto un individuo la célula vive algun tiempo á favor de un depósito de elementos que la rodea, llamado *ambiente* ó *atmósfera celular*; en tanto que esta depósito dura, la célula subsiste; pero una vez agotado, si á tiempo no se repone, el *aguante celular* cesa y la gangrena aparece inmediatamente.

Si este depósito de elementos nutritivos fué bastante á sostener y evitar la mortificacion de los tejidos del miembro afecto hasta que la circulacion se restableciera, ó si, agotado antes, las células se verian precisadas á nutrirse por espacio de algun tiempo á expensas de la circulacion vecina, á la manera que lo verifican los cartilagos y la córnea, cuestion es que no sabemos resolver; pero para nosotros es indudable que sin esta circunstancia, esto es, sin el *aguante celular*, la gangrena se hubiera presentado fatalmente.

Pasaré por alto cuanto á la fiebre traumática y otros fenómenos se refiere para no molestar más aun la atencion de mis benévolos lectores y voy á fijarme únicamente en las complicaciones que, segun hemos visto en el diario de observacion, fueron una pleuresía del lado izquierdo y una pleuro-neumonía del derecho.

Respecto de la primera, muy poco nos ocurre que decir; su proximidad al sitio de la herida nos hace creer que fuera propagada por contigüidad de tegido; nada ofreció de particular, ni necesitó tratamiento alguno, resolviéndose por completo en breve tiempo.

En cuanto á la pleuro-neumonía, aunque sospechada su existencia por los síntomas que la percusion y auscultacion pusieron de manifiesto, es muy posible, al ménos por lo que á mí se refiere, que no me hubiera atrevido á diagnosticarla sin la presencia del esputo característico, pues la falta de escalofrío inicial y la poca intensidad y marcha insólita de la fiebre, hubieran sembrado en mi ánimo la duda hasta el punto de no saber á qué atenerme. Acaso en lo muy limitada que fué—no pudimos percibir sople tubario, dominando siempre la escena el estertor subcrepitante

(1) Este cirujano, analizando las causas de la muerte en 22 casos de ligadura de la subclavia por aneurismas de la arteria axilar, encuentra: nueve inflamaciones torácicas, seis supuraciones del saco, dos hemorragias, una gangrena de la mano y del brazo, una gangrena general y tres casos indeterminados. (Véase Follin y Duplay. *Tratamiento de Patología externa*, tomo II, pág. 484.)



de burbujas finas—tengamos una explicación de esta anomalía, que de otro modo sería incomprensible.

¿A qué fué debida esta complicación? La familia nos manifestó que el enfermo había cogido frío; empero como admitimos con Jaccoud que esta causa *externa* en ningún caso es bastante por sí á producir la enfermedad, sino que para ello necesita del concurso de la causa predisponente ó *interna*, no podemos satisfacernos con esto, necesitando averiguar qué conjunto de circunstancias colocaron al organismo en oportuno estado de receptividad. Ahora bien; las condiciones en que por efecto de la pérdida de sangre y la supuración se encontraba este individuo, ¿constituyeron la predisposición, ó por el contrario fué ocasionada la enfermedad por los trastornos que necesariamente debieron ocurrir en el torrente circulatorio?

Por más que la primera versión sea muy racional y responde perfectamente á lo que todos los días estamos observando en nuestra práctica, esta vez, sin embargo, como quiera que las circunstancias son distintas, nos inclinamos á la segunda, es decir, que creyendo que lo del enfriamiento pudiera ser muy bien pura ilusión, sólo vemos en la pleuro-neumonía uno de los accidentes de la ligadura, el que, como es sabido, con más frecuencia se presenta y mayor número de defunciones causa.

Afortunadamente en este caso fué, como ya dijimos, tan pequeña su extensión y tan poco acentuados los síntomas de reacción general, que hubiera podido pasar desapercibido; lo cual, á nuestro juicio, se debió en gran parte á la considerable depleción del sistema vascular, pues creemos que á haberse encontrado este en su grado de plenitud y tensión normales, la pleuro-neumonía hubiera presentado síntomas mucho más alarmantes.

Una sola palabra y terminamos. No impulsados por el deseo de hacer alarde del éxito obtenido en este caso, sino por creerle interesante por más de un concepto, hemos resuelto darle publicidad, sintiendo únicamente al hacerlo que la pobreza y monotonía de nuestro estilo y la escasez de nuestro talento, nos hayan impedido hacer amena su lectura, que las consideraciones en que hemos entrado dista mucho de ser lo acertadas y luminosas que fuera de desear, por lo cual esperamos que nuestros lectores, con su habitual benevolencia, sabrán dispensarnos.

*Nota de las observaciones relativas á la temperatura y pulso.*

Días del mes de Junio (1).	Mañana.		Tarde.	
	Temperatura.	Pulso.	Temperatura.	Pulso.
Día 2	38 <sup>o</sup> ,6	128	38 <sup>o</sup> ,5	120
3	38,7	120	39,2	120
4	38,1	108	39	116
5	37,8	100	39,3	112
6	39,7	110	40,3	122
7	39,6	114	39,5	114
8	38,8	104	39,6	108
9	38,6	96	40,1	104
10	38,8	92	39,1	96
11	38,1	88	38,4	92
12	37,3	80	38,6	94
13	37	80	38,7	100
14	37,6	100	39,2	100
15	38,9	86	38,2	96
16	37,2	88	38	96
17	37,2	82	38	84
18	37,1	72	37,9	84
19	37,2	80	37,8	80

AGUSTIN MAIZONADA.

Infesto y Agosto de 1880.

(1) O lo que es lo mismo, días de enfermedad.

## PRENSA MÉDICA.

### EXTRANJERA.

#### Sobre el empleo del mastio (*trementina del Pistacia Lentiscus*) en el cáncer del útero.

Hace algun tiempo vienen hablando los periódicos sobre el empleo de la trementina de Chio en el tratamiento del cáncer de la matriz. Despues de tres meses, en los que se ha experimentado esta sustancia en Inglaterra, los resultados del profesor Clay han sido confirmados por un gran número de médicos, de los que muchos han publicado sus observaciones en *The Lancet*. El Dr. Hardwicke de Buay-Saint-Elmunds la ha prescrito en dos casos: uno de ellos de cáncer de la matriz que habia sido operado por el Dr. Meadows, en el mes de Diciembre. Empezó el tratamiento por la trementina de Chio el 15 de Mayo. El 1.<sup>o</sup> de Junio el dolor habia desaparecido completamente.

En el otro se trataba de una mujer que tenia un escirro de la mama derecha que se encontraba muy dura, con doble volúmen que la izquierda y muy dolorosa. El pezon estaba retraído, los gánglios infartados y la enferma tenia la apariencia caquéctica de una cancerosa. Algunos días despues del principio del tratamiento, tenia ya buen semblante, el pecho estaba la mitad menor, mucho menos duro y no se encontraba la hipertrofia de los gánglios axilares.

El Dr. Drury, de Birmingham, refiere la observación siguiente: «Una señora, de 47 años, me vino á consultar hace algunos meses. El caso no era nada dudoso: tenia una afección cancerosa de la matriz.»

«No obstante, juzgué conveniente enviarla á un renombrado especialista, que no hace más que confirmar el primer diagnóstico y dice que su opinion es que «no hay más que aliviar á la enferma, por la administración de la morfina hasta el fin.»

Por esta época Mr. Clay acababa de publicar su trabajo, y fué enviada la enferma á consultarle.

El tratamiento empezó enseguida y despues de algunos intentos, una mejoría notable se produjo y se mantuvo (3 de Julio). Bajo la influencia de la verdadera trementina de Chio, el tumor se encuentra en vías de resolución. (*The Lancet*, Julio 3 de 1880.)

El Dr. Kenyon de Bradford, tambien ha tenido la ocasión de ensayar este remedio. Su enferma tenia una masa cancerosa dura, infiltrando toda la sustancia uterina y más particularmente la pared posterior. Dolores agudísimos. Apetito casi nulo, el estómago devolvía la mayor parte de los alimentos. Caquexia cancerosa muy marcada, frecuentes y serias hemorragias.

Comenzó el tratamiento el 29 de Marzo, y el 26 de Junio Mr. Kenyon escribia así en el *Lancet*: «Al tacto se encuentra todavía un tumor, pero es menos considerable y mucho más blando, con ninguna ó muy escasa hemorragia, el dolor es mucho menos vivo, el apetito excelente; el color canceroso de la piel ha desaparecido. La enferma dice que se encuentra mucho mejor y desempeña sus ocupaciones como de ordinario (*The Lancet*, 10 de Julio de 1880.)

Otros observadores, no obstante, no han sido tan afortunados, pues segun las relaciones consignadas en la *Lancette*, la trementina de Chio ha tenido buen éxito hasta el presente, aunque tambien algunas veces no ha dado resultado. Es casi imposible creer en una marcha tan rápida hácia la curación y en verdad es probable que esta progresión no se mantendrá definitivamente. Los médicos que han obtenido buenos resultados con este medicamento se apresuran á darlos á conocer, mientras que aquellos que lo han encontrado inútil, han sido menos activos. Pero suponiendo que en la gran mayoría de los casos, la trementina



de Chio no modifica en nada el cáncer de la matriz, estamos obligados á admitir que su empleo está á menudo seguido de una mejoría muy marcada.

No hay más que una sola objecion que hacer á este tratamiento. Consiste en que el medicamento en cuestion casi nunca se encuentra, y que, por consiguiente, las muestras que se hallan en el comercio, están siempre más ó menos falsificadas, y generalmente no contienen ni una partícula del verdadero producto: esto es lo que explica, segun M. Clay, los malos éxitos de alguno de sus compañeros.

Antes de acudir á la trementina de Chio M. Clay ha experimentado otros cuerpos de una composicion química análoga, pero ninguno goza de las mismas propiedades. Las investigaciones y ensayos que nosotros hemos hecho dice la *Tribune medicale* en compañía de bastantes médicos, nos hacen creer que otras resinas trementáceas tiene la misma accion, más ó menos centuada.

Hemos experimentado la trementina de Strasburgo, clarificada; hoy día empleamos la sustancia conocida bajo el nombre de mastic.

La falta de espacio no nos permite entrar en detalles históricos relativos al empleo de este remedio. Baste decir, que la resina de *Pistacia Lentiscus* ha sido generalmente empleada para reemplazar á la trementina de Chio. «También, dice Guibourt (1), estoy conforme con la opinion de los monjes editores de Mesné que dicen, que á falta de la trementina de Chio, la sustancia más propia para reemplazarla es el mastic y no las coníferas.» Los que deseen estudiarlo á fondo, pueden consultar la obra que acabamos de citar, así como el 4.º tomo del *Traité de la matiere medicale* de Geoffroy (París 1743) y la palabra *Lentisco* en el vigésimo sétimo tomo del *Dictionnaire des sciences médicales* (París 1818).

Nosotros no hablaremos aquí nada de los resultados obtenidos en la poblacion en la clientela privada. Las observaciones de esta naturaleza no serian concluyentes. Antes de someter un enfermo á un tratamiento dirigido contra el cáncer, hace falta que el diagnóstico sea hecho con gran exactitud, es decir, en el hospital, en donde todo médico que se interese en la cuestion puede comprobarle. Una mejoría obtenida en estas condiciones no dá lugar á dudas.

La *Tribune Medicale* publica sus observaciones recogidas en el Hospital Laennec.

### Del modo de administracion de las duchas y los baños.

El Dr. Garrigan ha publicado en la *Union Medicale* las siguientes útiles indicaciones respecto al uso de los baños: ¿Cómo deben darse las duchas? ¿Qué temperatura debe darse al baño?

Es cierto que para un principiante en la práctica hidro-mineral la solucion de este doble problema puede ser muy difícil; porque, entre otras recetas extraordinarias, el doctor Garrigan guarda una que indicaba á un enfermo que tomara las aguas de Ax (donde hay más de 60 manantiales) á una temperatura de 40º, aplicándose duchas á 46º sobre la cabeza para combatir neuralgias faciales.

Bajo el punto de vista de las duchas es necesario hacer divisiones fundamentales.

1.º Hidroterapia propiamente dicha por el agua fria en ducha.

2.º Hidroterapia por la ducha escocesa.

3.º Hidroterapia por la ducha en columna (ducha de piston), por la ducha de regadera, de lámina, empleadas en infartos locales, en reumatismos articulares y musculares á diversas temperaturas. Estas son las duchas que se aplican en los establecimientos termale.

En general la ducha debe darse antes del baño, en la bañera misma ó donde el baño se tome y á una temperatura que no se puede determinar porque varia segun los casos terapéuticos, las edades, las impresionabilidades, los temperamentos, etc. Se hace generalmente que la ducha preceda al baño, sobre todo si la ducha ha de obrar como amasamiento y percutiente (neuralgias ciáticas, reumatismos musculares y articulares). El baño en nada quita el efecto de la ducha, obrando como calmante general y local, sobre todo si el baño no está á una elevada temperatura.

Diversos ensayos hechos, no solamente en enfermos que gustosamente se han prestado, sino el mismo Dr. Garrigan, que se ha dado duchas de 14 metros de presión durante su estancia en Ax antes de su ida á Luchon, permiten afirmar:

1.º Que la ducha nunca ha ocasionado accidente alguno á sus enfermos ni á él mismo (reumatismos, neuralgias de los miembros, infarto de los gánglios) cuando ha ido seguida de baño. El elemento dolor y el elemento fluxion ceden infinitamente mejor empleando la ducha antes del baño que usando la ducha sin baño ó despues del baño.

2.º Los baños con agua son sensiblemente excitantes y bien soportables, empleando á la vez la ducha con el baño, pero precediendo la ducha.

¿A qué temperatura deben darse los baños?

Todo el mundo lo sabe: un baño muy caliente ocasiona congestiones locales; por el contrario, un baño muy frio puede producir este efecto, dando lugar á neuralgias y dolores reumáticos.

El Dr. Garrigan, despues de recorrer los Pirineos durante 20 años como naturalista, escribiendo observaciones sobre los manantiales termale no apropiados por nadie y en los que los habitantes de aquellas comarcas se bañan al descubierto en el corazon de grandes montañas, en manantiales perdidos entre escarpaduras apenas abordables, ha podido saber que baños sulfurosos á 26º centígrados curan bien los reumatismos. Guiado por las observaciones recojidas en diversos puntos, sea de los Pirineos franceses, sea de los Pirineos españoles, ha deducido el Dr. Garrigan, desde los primeros años de sus escursiones, la conclusion de que las temperaturas de los baños relativamente bajas son muy útiles en el tratamiento de los reumatismos por las aguas sulfurosas. La práctica ha confirmado la teoria. En más de 6.000 reumáticos tratados en 20 años se han dado los baños sulfurosos relativamente frios; el autor achaca al frio un caso de éxito desgraciado. Por el contrario, en los reumáticos sometidos al tratamiento así instituido, se han conservado durante largo tiempo la buena influencia del agua sulfurosa mejor que el de otros tratados por baños relativamente calientes.

En fin, de una manera general se puede afirmar que el baño sulfuroso debe ordenarse del modo siguiente:

El baño ha de tener una temperatura agradable para el enfermo, con una tendencia más bien fresca que caliente.

### Del empleo del bromuro potásico en el espasmo de la glotis.

M. Joffroy llama la atencion sobre la frecuencia de ver á los niños que han sido operados de traqueotomía y en los que toda huella de lesion ditérica ha desaparecido, en los cuales en una palabra parece restablecida la salud, sucumbir rápidamente á la asfixia espasmódica cuando se ha quitado la cánula. Es verdad que el espasmo de la glotis no constituye el solo peligro de asfixia en los operados; las vegetaciones, la estrechez de la tráquea, pueden producir los mismos accidentes, como justamente lo ha hecho observar el Dr. Carries. Dejando á un lado estas dos últimas causas, el autor se ocupa solamente del espasmo de la globis. Este accidente puede en ciertos casos producirse durante la convalecencia, cuando se empieza á dejar á los

(1) Guibourt, *Histoire naturelle des Drogues simples*, París, 1830



niños algunas horas sin la cánula. Si el accidente no persiste, carece de gravedad; pero si se prolonga durante algunos meses, constituye una complicación seria que, oponiéndose á la extracción de la cánula, expone al sujeto á complicaciones bronco-pulmonares que pueden ser la consecuencia de su permanencia. La mucosa laríngea permanece largo tiempo muy sensible antes de volver á su estado normal, es muy excitable; si en este caso se suprime la cánula, la laringe, volviendo á su actividad, es escitada y entonces la acción refleja, que produce el juego de los músculos de la glotis, se exagera y la contracción regular se hace espasmódica.

Si se recuerda entonces que el bromuro potásico disminuye mucho la reflexividad de la garganta en el espasmo de la laringe, y que el espasmo de la glotis es debido á una excitación refleja exagerada, el bromuro potásico podrá dar buenos resultados y permitir la ablación de la cánula. Partiendo de estos datos teóricos, M. Joffroy ha empleado este agente en dos casos de espasmo glótico en que no podía extraer la cánula.

1.º Un niño de cuatro años operado el 20 de Julio, en el que, á pesar de una curación completa, le fué imposible retirar la cánula hasta el 14 de Agosto. A partir de esta fecha se le dieron al niño dos gramos de bromuro potásico. El 16 de Agosto la cánula fué extraída sin accidente y la cicatrización se hizo con regularidad. El bromuro potásico se continuó administrando durante una semana.

2.º Niño de cuatro años, operado el 26 de Julio. Hasta el 14 de Agosto estado satisfactorio, pero espasmo de la glotis cuando se intentaba separar la cánula; el 14 posición con dos gramos de bromuro potásico; el 16 de Agosto la extracción se hizo sin alguna complicación; el uso del bromuro se continuó durante ocho días.

M. Joffroy aconseja el empleo del bromuro de potasio á dosis suficientes, cuando la causa que se opone á la ablación de la cánula es el espasmo de la glotis. La existencia de una bronquitis sería una contra-indicación; el bromuro podía disminuir la energía de los bronquios y facilitar la congestión.

### Tratamiento de la sarna.

El Dr. Lieveing cree que es un error común relativamente al tratamiento de la sarna, el emplear un linimento sulfuroso muy fuerte y el de prolongar su uso mucho tiempo.

Ningún tópico es mejor, pero un linimento que tenga la mitad de la fuerza del que indica la farmacopea inglesa es perfectamente suficiente; se le empleará de preferencia por la noche. Podrá extenderse por todo el cuerpo, excepto la cabeza, pero sobre todo en las manos, las nalgas y las partes inferiores del vientre. Se guardará durante la noche el vestido interior puesto la víspera; medias, calzoncillos, chaleco de franela; así se consigue desinfectarlos y ellos mantienen el linimento aplicado á la superficie del cuerpo; por la mañana se tomará un baño caliente y durante el día no se ensayará ningún otro tratamiento. Se continuará por tres noches, pero ninguna más; después se darán fricciones con un linimento muy ligero en las manos, las muñecas y las nalgas. Se suspenderá el tratamiento durante una semana al menos, y si se juzgase necesario, se volverá á empezar durante una noche ó dos con un linimento menos fuerte. Es muchas veces difícil decir si la curación es completa ó no; por esto es por lo que se debe emplear un tópico que la pueda terminar sin fatigar por su mal olor.

Se hace un linimento excelente con el bálsamo del Perú (2,50 gramos por 30); el estoraque es también conveniente, pero menos agradable. Lieveing cree los baños sulfurosos menos ventajosos que los linimentos. Ha recurrido á ellos posteriormente en uno de sus discípulos; después de seis ó siete baños se encontraba una mejoría, pero no una curación completa. Deja la población entonces para

volver á su familia, toma todavía siete ú ocho baños y se cree radicalmente curado; comunica, sin embargo, la sarna á muchas personas.

Los baños sulfurosos pueden, no obstante, ser útiles, sobre todo si no es posible aplicar el linimento de noche, ó si hay eczema ó escoriaciones extensas; se empieza en estas condiciones con algunos baños que producen un excelente efecto; inmediatamente después se barniza con el tópico las regiones más afectas. La desinfección de los vestidos puede ser hecha por fumigaciones sulfurosas; las sábanas y las almohadas también deben estarlo, pero en lo demás del lecho es inútil.

DR. RAMON SERRET.

## PARTE OFICIAL.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION.

#### DIRECCION GENERAL DE BENEFICENCIA Y SANIDAD.

Con fecha de hoy comunica esta Dirección general al gobernador de Barcelona la siguiente orden:

«Vista la comunicación del director de Sanidad de ese puerto, remitida por V. S. á esta Superioridad en 12 de Octubre de 1877, en la que dicho director, después de hacer una relación de los hechos ocurridos con motivo de la llegada á ese puerto de los buques *Pensativo* y *Jóven Adela*, consulta: 1.º Si cuando lleguen otros buques en idénticas condiciones que los referidos, los despide para lazareto sucio, los admite á libre plática ó eleva consulta á este Centro. Y 2.º En qué casos deben imponerse los tres días de observación á que se refiere la orden de este Centro de 30 de Noviembre de 1872 (*Gaceta* del 3 de Diciembre); esta Dirección general ha acordado manifestar á V. S. que el buque *Jóven Adela* fué despedido á lazareto sucio, porque á esta Dirección no se le hicieron conocer las circunstancias de haber estado á plan barrido en Buenos-Aires, ni el tiempo que en este estado se mantuvo en dicho puerto, circunstancias que hubieran demostrado que el caso se hallaba comprendido entre los especiales á que se refiere la regla tercera de la Real orden de 30 de Noviembre de 1872 (*Gaceta* del 3 de Diciembre), y se le hubieran impuesto por esta Superioridad tres días de observación ó se hubiese ordenado la nueva plática, como en conformidad con la citada regla tercera de dicha Real orden, está constantemente determinando este Centro, especialmente con respecto al puerto de Málaga, donde ocurren muchos casos de esta naturaleza.

Por tanto, no existe por parte de esta superioridad la contradicción que el director de Sanidad de Barcelona pretende demostrar, y lo que por el contrario resulta es que lo mismo que el *Pensativo* el *Jóven Adela* fué malamente despedido para lazareto sucio á causa de la falta cometida en los términos con que se elevó la consulta sobre este buque.

El primer punto, pues, que desea saber el director de Barcelona lo tiene claramente resuelto en el final de la Real orden de 31 de Julio de 1877, producida por el caso del *Pensativo*, á cuyo criterio debe acomodar sus actos.

En cuanto al segundo, ó sea en qué casos han de imponerse los tres días de observación á que se refiere la Real orden de 31 de Noviembre de 1872, la contestación se deduce de la lectura de dicha orden, modificada por la de 12 de Diciembre de 1872 (*Gaceta* del 14); y el final de la Real orden citada de 31 de Julio de 1877; esto es, cuando hallándose las naves literalmente en las circunstancias que dicha orden de 30 de Noviembre determina, sin que á juicio del director del puerto exista algún hecho que coloque la embarcación fuera del temor racional del peligro sanitario, tal como el haber permanecido el buque más de un mes á plan barrido con la apertura de sus escotillas para la renovación del aire, el embarque y desembarque total de



varios cargamentos, aunque sean contumaces, pero tomados en puertos limpios, la práctica de algunas medidas cuarentenarias, con otras circunstancias de viaje favorables para la higiene del barco, etc., cuyas circunstancias pueden fácilmente comprender los directores de los puertos á poco que consulten sus probados conocimientos en ciencias médicas.

A la vez llamo la atencion de V. S. sobre la errata que resulta en la insercion de la Real orden de 31 de Julio de 1877 (*Gaceta* del 1.º de Octubre siguiente), primera plana, tercera columna, líneas 55 y 56, en las que se dice: *disponer*; debiendo decir: *dispensar*.

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 17 de Agosto de 1880.—El director general interino, G. Gruzada.—Sr. Gobernador de la provincia marítima de...

## MINISTERIO DE FOMENTO.

### REAL DECRETO.

#### *Exposicion.*

Señor: la decadencia que en los estudios introdujo una libertad desnaturalizada tan pronto como planteada, fué contenida por los decretos de 29 de Julio y 29 de Setiembre de 1874, completados con medidas que merecieron la aprobacion de V. M. Si es llegado el momento de elaborar una ley general que funda y aune las diversas disposiciones vigentes, producto de diferentes sistemas y tendencias, no es ménos indudable que por todos los gobiernos, desde hace bastantes años, se ha evidenciado la dificultad de resolver rápidamente en una sola y vasta fórmula los graves y tan complicados problemas que comprende la enseñanza pública; pudiendo afirmarse que en ningun otro caso ha de hallar tantos obstáculos que vencer el espíritu por lo general saludable de codificar, como en una materia que afecta á los más íntimos sentimientos de la familia y á los derechos más importantes del Estado, al carácter individual y á los organismos más elevados en toda sociedad humana, á las costumbres y á la cultura general. El deseo de obtener un resultado completo y definitivo no ha de impedir que se continúe aplicando en los puntos que requieren urgente solucion el procedimiento de las disposiciones parciales que tan favorables frutos vá produciendo, sobre todo cuando, lejos de separarse de una tendencia predominante, se han de atemperar á ella, y con ella guardar unidad perfecta las nuevas medidas, y cuando cada año escolar que transcurre sin dictarlas agrava la necesidad de que, salvados de la decadencia, no queden los estudios en España inmóviles en medio del universal perfeccionamiento.

Discutidas por los más expertos representantes de la ciencia y del profesorado, no ha parecido que, reducidas á fórmulas sencillas y modestas, debieran diferirse por más tiempo las innovaciones que son posibles dentro de la facultad reservada por las leyes al Gobierno para modificar, disminuir, aumentar las materias que están designadas á cada enseñanza, sin renunciarse por esto en modo alguno á que las Cortes y V. M. decreten las soluciones definitivas y generales.

Respetada anteriormente como debia serlo la libertad de enseñanza, tambien ahora lo será con toda sinceridad, y la primera medida que el ministro que suscribe tiene el honor de proponer á V. M. es el reconocimiento de la validez académica de los estudios libres en los ramos en que por extraña excepcion prácticamente no ha existido, á fin de que la libertad informe toda la enseñanza y un mismo criterio la dirija. Cesarán la anomalía y la contradiccion; no habrá esfera alguna de que sea alejado el principio dominante: la libertad al hermanarse todavía más con la disciplina y el aprovechamiento escolar, será tambien más extensa.

Por óbvio que parezca, y si bien por fortuna va disipándose cierta nocion falsa que de la libertad hacía surgir la desorganizacion de la enseñanza oficial no consintiendo apenas reglamentarla, necesario es todavia proclamar que la libertad de enseñanza consiste esencialmente en la facultad de enseñar y de aprender fuera del organismo que á la instruccion pública fije el Estado. Pero al ser permitido á todos adquirir los estudios en el establecimiento, en la forma, en el tiempo que más sea de su agrado y conveniencia, el Estado cumple el más elemental de sus deberes estableciendo las condiciones ineludibles de la instruccion que á costa del país quiere prodigar. Por otra parte, la disciplina y aprovechamiento escolar dependen de la distribucion de la enseñanza segun la capacidad y las fuerzas de los que han de recibirla, de modo que si bien sujeta á determinada direccion, lejos de imponer esta una tarea dura, tiende á aliviarla. Fuerza es confesar que por lo comun se subordina la ciencia á fines de utilidad inmediata, no se busca en las aulas una cultura superior, sino medios de habilitarse rápidamente para el ejercicio de las profesiones, una preparacion en cierto modo mecánica para ganar un título académico. Y sin embargo, hay un orden lógico; una graduacion metódica de asignaturas, un minimum de conocimientos, del todo indispensables, si ha de entrarse en el ejercicio de las profesiones con suficiente posesion de ideas claras, de saber bien cimentado, de inteligencia dotada de la serenidad que los conocimientos adquiridos exigen en su aplicacion á las dificultades de la vida real, y que jamás se logra con una instruccion incoherente y somera.

Si no es justo imponer al estudiante una marcha inalterable, conveniente le es á todas luces hallar delante de sí, formulados por los maestros del saber, modelos de distribucion de las asignaturas que le sirven de norma y de guía en su natural inexperiencia. Agrupados con arte en 1874 los conocimientos, prolongadas las carreras, las observaciones á que el tiempo ha dado lugar respecto de los decretos de aquella época, y la variedad que en las ciencias crece al enriquecerse todas con nuevos descubrimientos, el solo hecho de que hay facultad importantísima en que sin haberse aumentado las asignaturas segun lo va exigiendo un progreso constante, los alumnos, por los pocos años que emplean en recorrerla, han de asistir á seis lecciones diarias, cada una de las cuales, por su índole especial, requiere esmerada aplicacion, han demostrado que las agrupaciones de los estudios y la duracion de las carreras necesitan una reforma en el sentido mismo en que se hizo la precedente. Sin jactancia alguna puede España enorgullecerse con el estado actual de varias de nuestras escuelas; pero la instruccion pública es objeto de tan privilegiados desvelos de la sociedad contemporánea, que apenas se advierte en cualquier ramo algun espacio entre el cuadro de las enseñanzas en nuestros establecimientos y el presentado allá donde se cultiva todo el campo intelectual recorrido hoy por el hombre, si no consienten las fuerzas, todavia incompletamente repuestas del país, se borre una diferencia penosa, disminuirla con presteza es preciso deber de los que tienen la noble mision de dirigir la enseñanza.

Así el Consejo superior opina unánime que han de adicionarse los programas de todos los grados y períodos de la instruccion pública con nuevas asignaturas y crearse nuevas cátedras. Al no ser posible seguir de pronto su autorizado parecer en toda su amplitud, sino de una manera sucesiva; al no comenzarse la reforma en los propios estudios de aplicacion precisamente porque demandan profundas alteraciones que han de ser objeto de una disposicion especial, la enseñanza obligatoria, no elevándose el pago de matrícula, de una lengua viva en los institutos, ahora que las múltiples comunicaciones aunán á todos los pueblos; la separacion de la literatura general y literatura española; los dos cursos en que habrá de dividirse la Historia universal y la metafísica en la facultad de Filosofía y Letras; la division igualmente en dos cursos con leccion diaria del Derecho civil español, la inclusion de la metafísica



sica como preparacion para la filosofia del derecho; la extension de los ejercicios prácticos segun lo reclaman los conocimientos experimentales, en la Facultad de ciencias, designando sus secciones con denominacion que concrete el concepto de cada una y determine el orden de los estudios; agrupando los que son comunes á los tres, para señalar luego los propios y característicos por que ellas se distinguen; la agregacion, sin aumento inmediato de cátedras y asignaturas, de algunos estudios; la mayor atencion que se dé á los trabajos de laboratorio y operaciones prácticas, con cierta prolongacion de años de carrera en las facultades de Medicina y Farmacia, dan lugar á otra de las alteraciones que contiene el proyecto de decreto.

Mas no sería suficiente dotar de mayores elementos las enseñanzas secundaria y superior si el ingreso en aquella y el aprovechamiento en esta quedaran en sus condiciones actuales. El mal de que más se resiente la segunda enseñanza es que comienzan á recibirla los que por breve tiempo han visitado la escuela primaria sin haber adquirido casi los rudimentos del saber; sin que su inteligencia se haya habituado al estudio, poco dispuestos al trabajo individual, y no acreditando los conocimientos en el grado debido; y á que conste de una manera indudable que fueron sólidamente adquiridos es á lo que tiende una de las medidas propuestas con el fin de que se cumplan religiosamente las reglas ya establecidas. Y es otro obstáculo al mejor aprovechamiento de la enseñanza la aglomeracion de los alumnos en una sola cátedra. El fruto de una leccion no puede recogerse con solo que la oigan, generalmente en malas condiciones, numerosísimos escolares: preciso es que el profesor conozca, aconseje y aliente á sus discípulos durante el curso y les pida cuenta de los adelantos. Por esto se dividen las clases numerosas en secciones, y se llama á desempeñarlas á los profesores supernumerarios y auxiliares, á quienes así se ofrece una ocasion más de comprobar sus cualidades é idoneidad, dato interesante cuando hayan de apreciarse los merecimientos de cada uno para los premios y ascensos á que tienen opcion en su carrera.

Tales son señor, las reformas que por el pronto y sin perjuicio de estudiar otras, mientras llega el caso de que las Cortes con la Corona legislen fundamentalmente sobre la enseñanza, han creído urgentes una comision especial, el Real Consejo de Instruccion pública, y que, de acuerdo con el Consejo de Ministros, tiene la honra el ministro que suscribe de proponer á la aprobacion de V. M. con el siguiente proyecto de decreto.

Madrid 13 de Agosto de 1880.—Señor A. L. R. P. de V. M., Fermin de Lasala y Collado.

#### REAL DECRETO.

Tomando en consideracion las razones que de conformidad con el dictámen del Consejo de instruccion pública, me ha expuesto el ministro de Fomento y de acuerdo con el Consejo de Ministros,

Vengo en decretar lo siguiente:

Art. 1.º Desde la primera época de exámenes de 1880 podrán adquirir validez académica los estudios libres de todas clases y grados, segun lo dispuesto en los Reales decretos de 4 de Junio y 27 de Octubre de 1875, cuidando el ministro de Fomento de publicar oportunamente las necesarias instrucciones.

Art. 2.º En los establecimientos oficiales los alumnos se someterán al orden metódico de los estudios y á la disciplina establecida, sin que por motivo alguno se autoricen dispensas. Las matrículas se ajustarán al orden de prelación de asignaturas que se establece, y la distribucion normal de estas, formulada en el presente decreto, se entenderá sin perjuicio del derecho de los alumnos á elegir entre las que sean compatibles.

Sin embargo, los alumnos que se propongan estudiar una ó más asignaturas sin efectos académicos, podrán formalizar la matrícula en el orden que tengan por conveniente.

#### SEGUNDA ENSEÑANZA.

Art. 3.º En cada provincia habrá por lo ménos un instituto oficial para los estudios de segunda enseñanza.

Estos estudios serán generales y de aplicacion.

Art. 4.º Constituyen los estudios generales las materias siguientes:

Latín y castellano con ejercicios prácticos.

Retórica y poética.

Francés, inglés ó alemán.

Psicología, lógica y filosofía moral.

Geografía general y particular de España.

Historia de España.

Historia universal.

Aritmética y álgebra.

Geometría y trigonometría.

Física y química.

Historia natural con principios de fisiología é higiene.

Agricultura.

Son estudios de aplicacion:

Dibujo lineal, topográfico, de adorno y de figura.

Nociones de mecánica industrial y de química aplicada á las artes.

Topografía elemental teórico práctica, con medicion de superficie, aforos y levantamiento de planos.

Aritmética mercantil y teneduría de libros, práctica de contabilidad, correspondencia y operaciones mercantiles.

Economía política y legislación mercantil é industrial.

Geografía y estadística comercial.

Francés, inglés, alemán é italiano.

(Se continuará)

## GACETA DE LA SALUD PÚBLICA.

### Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 707,55; mínima, 704,13; temperatura máxima, 35°1; mínima, 12°2. Vientos dominantes SO., S. y SSO.

En los padecimientos dominantes sigue marcándose la tendencia al aumento en los localizados en el aparato digestivo bajo la forma de gastritis, gastro-enteritis catarrales, enteritis, entero-colitis y neuralgias intestinales; el aparato secretor de la bilis también se ha mostrado más propenso á sus afecciones agudas y á las exacerbaciones de sus formas crónicas; siendo por lo tanto frecuentes las ictericias por angio-colitis catarral, las ascitis consecutivas á infartos y cirrosis hepáticas, etc. Las fiebres intermitentes siguen presentándose y afectando con frecuencia la forma cotidiana, las eruptivas, gástricas y catarrales continuas disminuyendo.

### CRÓNICA.

**Esperanzas**—Al dar noticia nuestro colega *El Jurado Médico-Farmacéutico* de los viajes de inspeccion hechos recientemente por el activo director general de Beneficencia y Sanidad, añade que es de creer traiga en cartera algunas reformas, que su ilustracion no habrá podido ménos de considerar como urgentes y necesarias, tanto en lo que se relaciona con los establecimientos de niños, como en Sanidad marítima y Beneficencia general. Las propias esperanzas hemos concebido nosotros: pasado este período de investigacion y de estudio hay fundado motivo para aguardar sin mucha tardanza uno fecundísimo de reformas. ¿De qué serviría en otro caso una inspeccion tan detenida y extensa? Empecemos pues á regocijarnos, y consuélese la humanidad que tanto confia en funcionario tan celoso.

**Los clisteres nutritivos y la alimentacion por el recto**.—Este título lleva una memoria impresa en Florencia del Dr. Miguel Michelacci, que nos ha remitido el autor, por cuya atencion le mostramos nuestro agradecimiento. Pruébanselo



en ello la posibilidad y conveniencia de esta alimentacion en los casos que la reclaman, aduciendo hechos que acreditan tales aseveraciones, y termina sentando las reglas que al efecto se deben observar.

**Eleccion de nodriza.**—Acerca de la eleccion de nodriza para el futuro heredero de la corona de España, leemos en un periódico de noticias lo siguiente:

«Las que pretendian tan ambicionado cargo han sido muchas, pero la comision ha elegido cuatro de la provincia de Santander y una de la de Burgos, para que en Palacio se elijan dos.»

«Todas reunen, segun parece, las condiciones necesarias; pero la que más ha llamado la atencion es Leocadia Fernández, de excelentes cualidades y hermoso rostro, de tipo árabe; tiene un niño que por lo bello es un verdadero prodigio de la naturaleza. Se ha presentado con el cuévano y traje de pasiega.»

Los Sres. Camison y Flores, comisionados para este servicio, han revisado personalmente los libros eclesiásticos y de los juzgados municipales, tomando cuantos informes han creido convenientes de los médicos de aquellos pueblos.»

«La de Burgos tiene buenas cualidades de ama, aunque su físico no es tan agradable.»

«Todas las elegidas son morenas.»

**Fecundidad prodigiosa.**—Copiamos de uno de nuestros colegas profesionales:

«Hemos oido citar casos de fecundidad, pero no creemos que los anales médicos contengan uno tan extraordinario como el que ha tenido lugar hace algunos dias en el Ayuntamiento de Marignac (Francia)

La mujer del Sr. Fedré se encontraba en cinta hacía algunos meses.

Sintióse enferma, se fué á una viña de su propiedad, atribuyendo su malestar á causas ordinarias. Su sorpresa fué grande al verse de parto.

Inmediatamente se avisó al médico de Marignac, que le prestó sus auxilios y que afirma que la señora Fedré dió á luz ocho niños perfectamente formados, que al crecer en el seno materno se ahogaron, naciendo, en su consecuencia, muertos.»

**Justo castigo.**—Dice *El Jurado Médico-Farmacéutico*:

«El Sr. Von Schmid, despues de anunciar que poseia un tratamiento infalible para la curacion del cáncer, ha sido condenado en Francia por ejercicio ilegal de la medicina á mil cien francos de multa.

Bueno fuera que en España imitáramos el procedimiento; aquí, que tantos remedios *infalibles* existen, haciendo comprender á sus confectionadores que no se engaña ni especula con el desgraciado enfermo, burlándose de la ley y de la ciencia por el solo móvil de un interés y explotacion á todas luces punible.»

**Un efecto fisiológico.**—El Dr. Dubrisay ha tenido ocasion de observar un efecto poco conocido del salicilato de sosa; este fenómeno es la disminucion de la energía genésica ó impotencia temporal. El Dr. Dubrisay ha visto desarrollarse una impotencia absoluta que fué producida temporalmente por la administracion durante 20 dias de tres á cuatro gramos de salicilato de sosa.

**Otro efecto fisiológico.**—En comprobacion de los efectos hipnóticos que actualmente se atribuyen á la nuez moscada, se citan varios casos. Uno de ellos se refiere á una señora que cayó en un profundísimo sueño semejante al producido por el ópio despues de haber tomado en el the nuez y media moscadas. A la dosis de 8 á 12 gramos puede determinar delirio y estupor. La accion á que aludimos se hace desaparecer con el café y los purgantes.

**Traslacion.**—A consecuencia del fallecimiento del ilustre Pablo Broca, que desempeñaba la clínica quirúrgica en la Facultad de París ha sido nombrado para sustituirle el Dr. Uises Trelat que explicaba la patología externa en la misma escuela y que, como nuestros lectores saben, goza ya de una verdadera reputacion europea por sus notables escritos sobre diferentes puntos de cirugía.

**Errores de diagnóstico.**—En un periódico homeopático mejicano leemos con el título de *Estragos de la alopatía*, una crónica en la que, con toda la caridad de que es capaz una pluma hahnemaniana, se citan con horripilantes detalles dos casos de gestacion diagnosticados por algunos profesores de tumores intra abdominales y tratados en este sentido. Sin que esto sea promover discusion, ¿qué es lo que se propone el colega al atribuir á la alopatía lo que no es sino un error de diagnóstico? ¿Quiere probar que los homeópatas son infalibles al calificar un padecimiento? ¿Quiere demostrar que aun equivocados no pue-

den hacer daño con los medios terapéuticos de que hacen uso? En este último caso no necesitan esforzarse. Todos convenimos en que no pueden hacer más daño que el que resulta de no hacer bien.

**Monumento á Spallanzani.**—En Scandiano, patria del célebre abate y preclaro naturalista, se ha promovido una suscripcion con el objeto de elevar un monumento que eternice la memoria de Lázaro Spallanzani. Este fisiólogo es por cierto bien acreedor á la distincion con que quieren honrarle sus conciudadanos, pues muchos de los conocimientos hoy perfeccionados que se poseen acerca de la funcion digestiva han tenido su punto de partida en los pacientes aunque modestos experimentos de que nos dejó noticia.

**Sencillo correctivo.**—El Dr. Ibon ha notado que con una pequeña cantidad de esencia de menta puede modificarse el mal gusto del sulfato de magnesia, á condicion de que se encuentre disuelto en poca cantidad de vehículo, y para conseguirlo disuelve 20 gramos de la sal purgante, en 40 de agua, añadiéndoles dos ó tres gotas de esencia de menta. Asegura que de esta manera se obtiene un laxante que con muy poca cantidad de líquido es capaz de producir una accion más activa que la de la misma cantidad de sal en una botella de agua.

**Respuesta razonable.**—A la pregunta hecha por el *Progreso dental de la Habana*, de si pueden los dentistas por sí solos administrar un anestésico para practicar la avulsion de un diente, contesta en el mismo periódico un dentista, que esta anestesia como todas no puede ni debe ser practicada por el operador y que al necesitarse conocimientos muy generales para vigilar y seguir la accion de agentes tan enérgicos, debe recurrirse á los médicos, para su administracion. Convendría que esta sensata contestacion tuviese algun comentario por parte de nuestros doctores dentales madrileños.

**Proceso Estoret.**—En la *Gazetta del Frenoconino di Reggio* se describe con todos sus detalles un horrible proceso motivado por un crimen cometido en el manicomio de Clermont. El jefe de trabajos de este establecimiento llamado Estoret, hombre de carácter violento, y que ya en varias ocasiones habia mostrado crueldad con los infelices locos, maltrató de una manera brutal al joven Ajppert hasta el punto de fracturarle un brazo con el baston de que se servia; envióle luego á la ducha, y advertido por los enfermeros de la existencia de la fractura se contentó con mandar que le diesen unas fricciones aleatorias y que le colocasen en una habitacion aislada: como á los cinco dias se presentase la gangrena en el brazo, salió Estoret con su víctima en un coche y volvió por la tarde diciendo, que durante el camino se le habia escapado; nacieron de esto sospechas y de ellas indagaciones que tuvieron por resultado el descubrimiento del cadáver del desgraciado demente que despues de estrangulado habia sido enterrado por su asesino. Este ha sido condenado á cadena perpetua.

## HOSPITAL DE LA PRINCESA.

### INSTITUTO DE TERAPÉUTICA OPERATORIA.

Establecida por Real decreto de 11 de Mayo del presente año una clínica y dispensario para la consulta y tratamiento de los afectos quirúrgicos para cuyo tratamiento se requieren actos operatorios, se pone en conocimiento del público y de los profesores de la ciencia de curar, á fin de que puedan aprovecharse de dichos servicios los enfermos pobres que tengan necesidad de ellos. No exigiéndose otro requisito que la presentacion del interesado en el dispensario del mismo hospital en los lunes, miércoles y viernes á las once de la mañana.

Director, Excmo. Sr. D. Federico Rubio.

Cirujano consultor, Excmo. Sr. D. Juan Manuel S. Bus-tamante.

Cirujano primero, Dr. D. Ricardo Egea.

Cirujano del Dispensario y de la Polí. clínica, señor don José Gil y Valero.

Profesor encargado de los ejercicios de operaciones y autopsias, Dr. D. . . . .

Profesor encargado del Laboratorio Clínico, Dr. D. . . . .

Profesor encargado de los análisis químicos, Dr. D. Manuel Boyra.



Profesor encargado de los análisis histológicos, Dr. D.

El día 1.º de Octubre comenzará el curso clínico de Terapéutica operatoria, para lo cual queda abierta la matrícula desde hoy día de la fecha en las oficinas de la Administración del hospital.

Precio de la matrícula, 250 pesetas.

Para obtener la inscripción es necesario poseer el título de licenciado ó doctor en Medicina y Cirujía, puesto que han de tener necesidad los matriculados de asistir á los enfermos que les correspondan en la Clínica, en el dispensario y en la poli-clínica, y aun ejecutar las operaciones que á juicio del director vayan estando en aptitud de practicar. Sólo se admiten 25 matriculados, siendo preferidos, en caso de mayor número de solicitantes, los primeros inscriptos.

A medida que los medios materiales lo consientan y lo permitan los recursos se establecerá una sección de otología y laringoscopia á cargo del Dr. D. Rafael Ariza y Espejo y otra de tratamiento para las deformidades del cuerpo humano.

La enseñanza será mútua y meramente familiar, sin perjuicio de lo cual se darán conferencias sobre los puntos prácticos que arrojen los casos de la Clínica cuando por su importancia ó arduidad lo exijan.

Madrid 1.º de Setiembre de 1880.—El secretario de la Dirección, José de Burgos.

## VACANTES.

La de médico-cirujano de Piñero (Zamora); su dotación 375 pesetas por los pobres. Las solicitudes hasta el 2 de Setiembre.

—La de médico cirujano de Castilruiz (Soria); su dotación 600 medias fanegas de trigo comun bueno del país, que serán satisfechas por el Ayuntamiento en 29 de Setiembre y además 125 pesetas por los pobres. Las solicitudes hasta el 16 de Setiembre.

—Por fallecimiento de D. Matías García Palomero que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico-cirujano para la asistencia de pobres y casos de oficio en esta villa de Raza, con la dotación anual de 1.400 pesetas de pago por mensualidades vencidas; obligaciones reglamentarias y facultad de contratar con las familias pudientes. Los aspirantes presentarán sus solicitudes documentadas á esta Alcaldía, en el término de 30 días siguientes á la inserción de este anuncio en el *Boletín Oficial y Gaceta de Madrid*, á cuyo vencimiento se proveerá dicha plaza, Raza y Agosto 21 de 1880.—El Alcalde, Ramon Arranz Redondo.

—La de médico cirujano de Santa Colomba de las Carabias (Zamora); su dotación 750 pesetas por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los pudientes que se calculan en 413 fanegas de trigo. Las solicitudes hasta el 9 de Setiembre.

—La de médico-cirujano de la Zaida (Zaragoza); su anejo de Alforque distante entre sí una hora; su dotación 200 pesetas por la Beneficencia y 1.700 pesetas á que ascenderán las iguales. Las solicitudes hasta el 15 de Setiembre.

—Se hallan vacantes las dos plazas de médico cirujanos de esta villa para la asistencia facultativa de 400 familias pobres, con la asignación anual cada una de 1.000 pesetas pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales.

Los aspirantes dirigirán sus solicitudes, acompañando en forma los títulos académicos y demás documentos que acrediten sus méritos y servicios, á esta Alcaldía dentro del término de 15 días, que se contarán desde la fecha en que se inserte este anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia.

Medina del Campo y Agosto 20 de 1880.—El Alcalde interino, Eustaquio Rodríguez.—Francisco Lorenzo, Secretario.

—Dos plazas de facultativos del Hospital de Santa Isabel de Jerez de la Frontera (Cádiz); su dotación 1.500 pesetas. Las solicitudes hasta el 18 de Setiembre.

—La de médico cirujano de Real de la Jara (Sevilla); su dotación 999 pesetas por la asistencia de los enfermos pobres. Las solicitudes hasta el 19 de Setiembre.

—La de médico cirujano de Aras de Alpuente (Valencia); su dotación 750 pesetas por la asistencia á los enfermos pobres y las iguales con los pudientes. Las solicitudes hasta el 15 de Setiembre.

—La de médico cirujano de Calles (Valencia; su dotación 500 pesetas por las familias pobres. Las solicitudes hasta el 15 de Setiembre.

—La de médico cirujano de Urcabustaiz (Izarra), provincia de Alava; su dotación 200 pesetas, casa, huerta, suerte de leña y derecho de pastos para sus ganados. El partido se compone de once pueblos, distantes el que más una legua y las iguales se calculan en 1.800 pesetas. Las solicitudes hasta el 8 de Setiembre.

—La de médico-cirujano de Erla (Zaragoza); sus agregados Paules y Santia; su dotación 2.000 pesetas por la asistencia de todo el vecindario. Las solicitudes hasta el 15 de Setiembre.

—La de médico cirujano de Alacon (Teruel); su dotación 250 pesetas por la asistencia de 25 familias pobres y 1.500 pesetas por los pudientes. Las solicitudes hasta el 15 de Setiembre.

—La de médico-cirujano de Blesa (Teruel); su dotación 500 pesetas por los pobres y las iguales con los pudientes. Las solicitudes hasta el 10 de Setiembre.

—La de médico cirujano de Visiedo (Teruel); su dotación 150 pesetas por los pobres y las iguales con los pudientes. Las solicitudes hasta el 10 de Setiembre.

—Dos plazas de médico cirujano de Alfarnate (Málaga); su dotación 999 pesetas cada una. Las solicitudes hasta el 6 de Setiembre.

—La de farmacéutico de Cucañon (Teruel); su dotación 60 pesetas por la asistencia de las familias pobres. También podrá contratar la de los pueblos de Bea, Lagueruela, Ferreruella, Villahermosa y Lanzuela. Las solicitudes hasta el 21 de Setiembre.

## BOLETIN BIBLIOGRÁFICO.

**AGENCIA MÉDICO-FARMACÉUTICA.**—Continúa esta Agencia bajo la dirección del profesor de medicina don Leon Ibañez, gestionando y evacuando toda clase de negocios y encargos que en esta corte se le confien, referentes á las clases médico-farmacéuticas de provincias; con el celo, actividad y economía que tiene acreditado; y como cuestión de actualidad ahora especialmente, de las matriculas para el próximo curso de 80 al 81; para lo cual los interesados que gusten remitirán con la debida anticipación los documentos necesarios, 17 pesetas 50 céntimos (en libranza), para pago de las cédulas de inscripción y de cada una de las asignaturas que deseen cursar, y cinco pesetas más por derechos de agencia. También se encarga esta, de proporcionar padrino, traje y demás para la investidura de doctor. La correspondencia con sello para contestar, al director. Calle de la Abada, 23, pral.

**LECCIONES DE CLINICA MEDICA PRECEDIDAS DE** La lección inaugural del curso de Patología interna en la Facultad de Medicina de Paris dada en 20 de Marzo de 1879, por el Dr. Miguel Peter.

Segunda edición. Traducida por D. Pablo Leon y Luque. Se ha repartido el cuaderno 5.º y 6.º.

Se hallará de venta en la librería extranjera y nacional de D. C. Bailly-Bailliere, Plaza de Santa Ana, núm. 40, Madrid.

**ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO, POR** El Doctor J. Grasset, traduccion de D. M. E. Moré y Bargit.

Se ha repartido el cuaderno 11. Se vende en las librerías al precio de 4 rs. cuaderno.

**DICCIONARIO GENERAL DE VETERINARIA, POR** D. Rafael Espejo y del Rosal. Se ha repartido el cuaderno 10.

**TRATADO DE ANATOMÍA TOPOGRÁFICA APLICADA á la cirugía,** por P. Tillaux, traduccion de D. José Corominas y Sabater.

Se ha repartido el cuaderno 28. Se vende en las librerías y en esta Administración al precio de 4 rs. cuaderno.

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



## THAPSIA LEPERDRIEL REBOULLEAU.

Este poderoso revulsivo, que apenas se conocía hace quince años, es hoy un remedio popular, merced á sus virtudes enérgicas, reconocidas por todas las celebridades médicas. Desconfiar de las falsificaciones y exigir las dos firmas.

Precio, 22 rs.

Por mayor, París, 54, rue Ste. Croix de la Bretonnerie; Madrid, Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31. Por menor, Sres. Sanchez Ocaña, García, Ortega y D. José María Moreno.

## PILDORAS DE BLANCARD

con Ioduro de Hierro Inalterable

APROBADAS POR LA ACADEMIA DE MEDICINA DE PARIS

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

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

Se encuentran en todas las Farmacias.

*Blancard*

Farmacéutico,  
rue Bonaparte, 40, París.

## .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 ningun 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 cicatrizacion 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 tambien 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. BORRELLY MIQUEL, MORENO MIQUEL, HERNANDEZ, GARCERA-CASTILLO, etc. y en las principales Farmacias de las Provincias.

## 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

# VICHY

Administración: PARIS, 22, b<sup>a</sup> Moutmartre

**Grande-Grille.**— Afecciones linfáticas, enfermedades de las vías digestivas, infartos del hígado y del vaso, obstrucciones viscerales, cálculos biliares, etc.

**Hôpital.**— Afecciones de las vías digestivas, pesadex del estómago, digestiones difíciles, inapetencia, gastralgia, dispepsia.

**Célestins.**— Afecciones de los riñones, de la vejiga, mal de piedra, cálculos urinarios, gota, diabète, albuminuria.

**Hauterive.**— Afecciones de los riñones, de la vejiga, mal de piedra, cálculos urinarios, gota, diabète, albuminuria.

Exijen el nombre del manantial en la cápsula

Las Aguas de estos manantiales se venden:

En Madrid, casa de J. M. Moreno, Borrell, X<sup>o</sup>, D. Just y R. Hernandez. Agencia Franco-Española, Sordo, 31.

Tambien Lomana, Alcalá, 8.

## JABON BALSAMICO.

DE BREA DE NORUEGA.

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

Precio, 4 rs.—La caja de tres pastillas 10 rs.

Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31.



## 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

## 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 ó quince dias.

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



## ELIXIR ANTI-REUMATISMAL

de **SARRAZIN MICHEL**, de AIX en Provence (Francia).  
Curacion segura y pronta de los reumatismos agudos y crónicos, como tambien de la gota, lumbago, ciática, etc., etc.—Precio: 44 r'. En general basta un frasco.  
Depósito en Paris, casas de MM. DORVAULT et C<sup>a</sup>, PHILIPPE LEFEBVRE et C<sup>a</sup>.  
En Madrid, por mayor, Agencia Franco-Española, Sordo, 31;

## 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 blenorragia y la blenorrea. Los médicos lo consideran como el verdadero calmante de las mucosas irritadas. LA CAJA, 5 fr. Los D<sup>rs</sup> 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 tambien en jarabe, pasta, vino, linimento, cigarrillos. Bajo la forma de ALCOHOLATURA, es excelente para curar y desinfectar las llagas y para los sobrepesos. 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.

## 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, **infallible** 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.

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.

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

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

Pormenor, Sres. S. Ocaña, Ortega, Garcerá y D. José M. 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

## 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 ópio ni otro producto deletéreo, y pueden tomarle las personas más delicadas.

Véndese en cajas de carton y de hoja de lata de varios tamaños. Precios, 11 y 8 rs. — Por mayor, Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31, Madrid.

ESENCIA DEPURATIVA CONCENTRADA  
CON IODURO DE POTASIO.

DUCOUX

Depurativo enérgico obligatorio en todos los casos primitivos, 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.

## LA GAZETTE DES HOPITAUX CIVILS ET MILITAIRES.

AÑO 53.<sup>o</sup>

Este periódico es, no sólo el más generalizado y conocido en Francia y en el extranjero, pero tambien 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 . . . . .	440
seis meses . . . . .	72
tres idem . . . . .	40

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