

# EL SIGLO MEDICO

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MEDICA.)

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



Saló este periódico a luz todos los domingos, constando cada número de 16 páginas, ó sean 32 columnas sin la cubierta, y formando, por tanto, cada año un tomo de más de 330 páginas y doble número de columnas, con la portada é índices correspondientes.

## BIBLIOTECA ESCOGIDA DE «EL SIGLO MÉDICO.»

En el próximo año—quinto de esta BIBLIOTECA—tenemos preparadas para publicar las siguientes obras por el orden que á continuación se espresa. Lo advertimos con tiempo oportuno para su gobierno.

- STEINER FLEISCHMANN Y HERZ — *Compendio de las enfermedades de los niños.*  
WECKER. — *Terapéutica ocular*, con numerosos grabados.  
WAHLSE. — *Tratado de las enfermedades de los órganos respiratorios.*  
DELFAU. — *Manual completo de las enfermedades de las vías urinarias y de los órganos genitales*, con abundantes grabados.  
LEBERT — *Tratado clínico y práctico de la tisis pulmonar*, con grabados.

El precio de la suscripción á la BIBLIOTECA es 15 pesetas al año en la península é islas adyacentes, 20 en las islas de Cuba y Puerto-Rico si la suscripción se hiciere directamente, y 40 si mediase comisionado.

No admiten suscripciones á la BIBLIOTECA los Corresponsales de Madrid ni de las provincias, y si alguna pidieran no será servida si ha de abonarse comisi.

Para arreglar la tirada de los ejemplares necesarios en el próximo año, es de suma importancia que los suscritores á El Siglo Médico que hayan de suscribirse también á la BIBLIOTECA, nos lo hagan saber cuanto antes. Por haberse retrasado muchos á significarlo en los años anteriores, nos han faltado ejemplares para cumplir con los que han acudido tarde.

Lo propio decimos de los profesores que piensen suscribirse por PRIMERA VEZ á El Siglo y á la BIBLIOTECA.

La REDACCION, ADMINISTRACION Y OFICINAS se hallan establecidas en la CALLE DE LA MAGDALENA, número 36, cuarto segundo de la izquierda, y están abiertas de nueve á tres todos los días no feriados.

## ANUNCIOS NACIONALES.

### FARMACIA DE PEREZ NEGRO.

Ruda, 14 —Madrid.

Tenemos el honor de ofrecer á nuestros comprofesores de Medicina las siguientes preparaciones:

**Jarabe de Rábano 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.

**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 ocasión de evidenciar la exactitud de lo que decimos. — Botella, 14 rs.

**Helicina vegetal contra la tos.** Remedio eficazísimo para curar con prontitud toda clase de toses, por rebeldes que sean, teniendo la ventaja sobre otros pectorales de ser inocente su uso; nuestro preparado obra de una manera rápida sobre las toses catarrales, absteniéndonos de hacer mas elogios, que bien pudiéramos, por las cartas que obran en nuestro poder de los muchos facultativos que hace años vienen recomendándolo. Hay jarabe á 12 y 22 rs. frasco, pastillas á 12 rs. caja, y pildoras á 18 rs. caja y 10 la media.

**Bálsamo indiano.** Antireumático, que puede competir con ventaja á todos los remedios conocidos hasta el día; es eficazísimo en los dolores reumáticos articulares, musculares ó nerviosos, bastando un solo frasco en la mayoría de los casos, y friccionarse la parte dolorida dos ó tres veces cada día para que desaparezcan los dolores más agudos. Tenemos frascos á 8 rs. y 14 doble tamaño.

Estos preparados se encuentran en Madrid, en la farmacia de su autor, Ruda, 14; Pontejos, 6, y Descalzas, 6. En provincias en las principales farmacias.



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

### POCION RECONSTITUYENTE DE

### ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO,

PREPARADA POR EL

### DOCTOR FONT Y MARTÍ.

Haer desaparecer los inconvenientes de la administración del «Aceite de hígado de bacalao» ha sido el objeto de esta preparación, 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 también 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.

Único depósito en Madrid, calle del Caballero de Gracia, núm. 22, duplicado, farmacia del Dr. Font y Martí.







## RESÚMEN.

BOLETIN DE LA SEMANA.—Sociedad de terapéutica.—Otras bases.—SECCION DE MADRID.—Enfermedad de los cañavereros.—Hospital de la Princesa: Instituto de terapéutica operatoria.—¿Hay cirugía española?—Cartas sobre la pelagra.—LITERATURA MEDICA.—Etiología de la pelagra, ó sea de la pluralidad de las enfermedades que afligen al linaje humano.—PRENSA MEDICA.—*Nacional*: Tumor sífilítico de la conjuntiva ocular.—La leche quininada en terapéutica ocular.—*Extranjera*: La voz eunucoide.—Cálculos prepuciales.—REAL ACADEMIA DE MEDICINA.—*Monte-pío facultativo*.—Secretaría general.—*Gaceta de la salud pública*.—Estado sanitario de Madrid.—*Crónica*.—*Vacantes*.—*Anuncios*.

## BOLETIN DE LA SEMANA.

## SOCIEDAD DE TERAPÉUTICA.—OTRAS BASES.

En la sesion celebrada por la Sociedad de Terapéutica el lunes último, expuso el Sr. De Blas algunos casos de histerismo tratados con éxito por el cloruro de oro, segun el procedimiento de Martini y Niemeyer, y despues continuando la discusion del tema de las curas clorógenas, usó de la palabra el Sr. Ustáriz defendiendo las excelencias de las curas histerianas y su preferencia á las clorógenas, por encontrarse aquellas sancionadas por la práctica de todos los países, por responder en su juicio con más eficacia á la idea de aislamiento de las partes lesionadas y por no necesitar de la secrecion abundante de pus que para el desprendimiento del cloro necesitaba el Sr. Cortezo en los vendajes por él ideados.

\* \*

Parece que el Consejo de Instruccion pública en una de sus sesiones se ha ocupado detenidamente en fijar, de un modo definitivo y con arreglo á lo que en la actualidad se encuentra legislado sobre el asunto, las bases á que deberá en lo sucesivo ajustarse la estimacion de los títulos y merecimientos para los ascensos de categoría en las escalas del magisterio. Si son exactos nuestros informes, serán las condiciones preferentemente estimadas las obras científicas publicadas, los servicios extraordinarios en la enseñanza y por último la antigüedad en el escalafon. Entre los diversos servicios creemos que no han de tenerse en poco los que prestan en los tribunales de oposiciones muchos catedráticos, siquiera sean tan frecuentes, que se dé el caso de que pasen todo el curso en Madrid, sin parecer por sus cátedras de distrito; de esto en nuestra facultad no hay casos, pero en otras...

DECIO CARLAN.

MADRID 5 DE DICIEMBRE DE 1880.

## ENFERMEDAD DE LOS CAÑAVEREROS (1).

El sábio catedrático de patologia general, por-que sábio debe ser el que además de esta categoría dirige un periódico médico en una capital de la importancia de Zaragoza, D. Joaquin Gimeno, ha publicado un artículo en el periódico de su digna direccion sobre la enfermedad de los cañavereros, cuyo artículo reprodujo en parte EL SIGLO MÉDICO en su núm. 1.399, perteneciente al pasado mes. Como sea enfermedad que se observa en esta localidad con alguna frecuencia é intensidad notable, sin más pretension que la de hacer públicas mis observaciones, para que si un dia mejores inteligencias y plumas mejor cortadas creen que debe añadirse al cuadro nosológico, lo hagan con la lucidez necesaria, ampliaré las publicadas por el Dr. Gimeno.

En el año 1862 hizo mi difunto suegro una considerable contrata de cañas con un señor de Madrid, que estaba dedicado al tejido de ellas para la fabricacion de cielos rasos en las habitaciones, siendo una de las condiciones estipuladas que habian de remitirse peladas. Para ello, avisó á una porcion de mujeres, á las que voluntariamente se agregaron otras, por ser nuestra casa punto céntrico á donde fluían las calles del barrio del arrabal, y en razon á que sin ser pesado el trabajo, era regular la ganancia.

No habia pasado una hora de empezada la faena, cuando la mayor parte dejaron las cañas con grande angustia y ansiedad, con expresiones de «que me ahogo, me enciendo», y llegando la comen- zacion que algunas experimentaban hasta el punto de quedarse desnudas en las habitaciones de mi casa, por creer que se habian llenado de animalejos, padeciendo de un modo horrible; y observaron el cuerpo hecho una espiga, segun expresion de las mismas, unas con grandes flictenas, otras con una fuerte urticaria en las partes genitales, una especie de eczema con gran inflamacion. Pero el susto mayor fué, cuando las más empezaron á arrojar sangre por boca y narices, en tan gran cantidad,

(1) Nuestro muy apreciable compañero y amigo Sr. D. José Botella y Erade, nos ha dirigido desde Aspe, poblacion de su residencia, el siguiente artículo en que dá noticia de la singular enfermedad que á menudo se presenta entre los que manejan cañas. Es notable este escrito por su claridad, sencillez y carácter verdaderamente práctico.

(L. D.)



que á mi llegada oí «que me desangro, que me muero.» Tranquilicé lo que me fué posible á aquellas pobres, las conduje á su casa en cuanto me fué posible, y establecí el plan conveniente hasta su completa curacion, plan que á la conclusion de la presente historia reseñaré.

Siendo esta la primera observacion sobre el asunto, he visto despues alguno que otro caso aislado de tanta ó mayor intensidad; pero el que me llamó mucho la atencion, fué el ocurrido el año 1864, por Octubre, que estando construyendo mi casa y siendo el otoño lluvioso, aumenté la gente para concluir la obra en cuanto el tiempo se despejó.

El primer día, sucedió que de 22 operarios que lo principiaron, antes de las tres de la tarde, se retiraron 16 por haberse observado en todos los mismos síntomas que dejo referidos. Los seis restantes continuaron su tarea burlándose de los demás y comprometiéndose ellos solos á concluir la obra. Al día siguiente, antes de las doce, los que se habian burlado de sus compañeros el día anterior, tuvieron que retirarse; porque si aquellos arrojaron abundantísima sangre por boca y narices, notaron estos los mismos síntomas aunque con mayor intensidad, siendo además en ellos mayor la comezon, la calentura más alta, los testículos y miembro viril más voluminoso y sed inestinguible. La enfermedad les duró más de una decena que á los anteriores, exigiendo un plan más riguroso, sin duda porque del día anterior el hongo ó fito parásito, como le llama el Dr. Gimeno, que se observa en las hojas, bien por la mejor constitucion ó por el temperamento de las pacientes, resistió las primeras horas y se desarrolló al siguiente día con mayor intensidad.

Para poder concluir la obra fué necesario poner los haces de cañas en la acequia y tenerlos en el agua durante 24 horas, por cuyo medio se concluyó sin peligro alguno.

Es de notar que esto sucede cuando se trabaja con las cañas al aire libre, porque las mismas eran cuando se hicieron los cielos rasos, y sin embargo, apenas se notó nada. Para que se produzca la enfermedad es necesario que estén en sitio húmedo, que luego les dé el sol fuerte, que se sostengan sobre márgenes de tierra ó tendidas en el suelo.

No es necesario que se manejen por mucho tiempo, como se observó en los siguientes casos:

D. Ramon Atenda y Sanchez, alcalde en la época de esta ocurrencia, su hijo y el alguacil Francisco Moreno estaban tomando el fresco un día festivo de verano en ropas menores; llega el carro del campo con unos cuantos haces de cañas, y con objeto de que el criado se desocupara pronto y se di-

virtiera el resto de aquel, le ayudaron á descargar, metiéndolas en un descubierto. Pues bien, no habian pasado dos horas cuando fui llamado con precipitacion para asistir á los tres. El padre estaba con calentura alta, cuerpo eritematoso, testículos y miembro viril de volúmen extraordinario, extremidades inferiores que parecian erisipelatosas, y el hijo y el alguacil, además de los síntomas dichos, con hemorragia. Les duró la enfermedad, al alguacil 12 días, al padre y al hijo pasó de 24, y para que cediera la inflamacion de los testículos, despues de calmado el estado general, fué necesario que por muchos días los tuviera metidos en una vasija cada uno, llena de cocimiento emoliente bastante tibio, porque si se enfriaba les dolia y molestaba mucho.

Antonio Almodovar, para arreglar sus hortalezas, trasladó unos cuantos haces de un márgen, estando levantadas, pero muy húmedo por dar poco el sol, á unos 100 metros de distancia, y tal fué el estado en que se puso, que se le mandó viaticar.

Tomás Alcaraz y su hijo principiaron un trabajo, y á los pocos momentos notaron alguna incomodidad; pero recordando algo de lo expuesto, lo suspendieron y tomaron un refresco que se les hizo en una casa cercana, retirándose luego á la suya. Metiéndose en cama y á favor de sudoríficos, dieta y atemperantes, se desvaneció el ataque.

Otro tanto le sucedió á un cuñado mio, por lo que habia visto en casa de su padre.

El plan que en todos ellos se siguió fué el antiflogístico, más ó ménos modificado, conforme la intensidad del mal, con sangrias abundantes, atemperantes, sudoríficos y fomentos emolientes, lo más tibios posible, y el miembro y testículos metidos en vasijas apropósito tan luego como pudieron levantarse. De esta suerte, al cabo de ocho ó 10 días volvian á su estado normal, sin que paciente alguno peligrara.

No fueron tan desgraciados como los que hace años refirió EL SIGLO MEDICO. Eran estos unos jornaleros que en un pueblo de Cataluña condujeron de un punto á otro una porcion de caña, y fueron acometidos con tal violencia que algunos murieron á las pocas horas, y otros aun se hallaban de peligro á la fecha en que escribia el médico que les prestaba asistencia.

La falta de microscopio impidió clasificar la especie de hongo que se observa en las expresadas cañas ó sea el fito-parásito.

JOSE BOTELLA Y ERADE

Aspe, Noviembre 15, 1880.



## HOSPITAL DE LA PRINCESA.

## INSTITUTO DE TERAPÉUTICA OPERATORIA.

**Metritis por dislaceración del cuello uterino durante el parto —Extirpación de ambos lábios y cauterización con el termo-cauterio.—Curación.**

María Giron, de 30 años, natural de Los Pinos (Cuenca), casada, de oficio labradora, de regular constitución, temperamento linfático é idiosincrasia no bien determinada, reside habitualmente en su pueblo y ha tenido buen género de vida, padeciendo las afecciones propias de la infancia, gozando sus padres de completa salud. A los 17 años apareció la primera menstruación, estando desde entonces bien reglada. Ha tenido cuatro partos, al segundo de los que, comenzó á sentirse molestada por dolores en la matriz atribuyéndolo en gran parte la enferma á la pertinaz y seca tos que durante el puerperio se la presentó.

Después del último parto, sintió grandes dolores en el hipogástrico y ambos hipocondrios, que algunas veces ganaban la región epigástrica; con estos dolores, coincidieron fenómenos importantes de anotar: la aparición de la fiebre y la desaparición de los lóquios; la fiebre continuó por bastante tiempo y la intensidad de los dolores fué en aumento; la enferma ha tenido además vómitos pertinaces, durante el último mes de Agosto, vómitos que no cesaron hasta que llegó á Madrid, en donde reside desde el 11 de Setiembre; como tratamiento la aplicaron sanguijuelas al hipogástrico, cataplasmas y unturas sin resultado alguno; la persistencia de los dolores obligó á la enferma á ingresar en este hospital, en la clínica del Dr. Rubio, ocupando la cama núm. 9.

**Estado actual.**—La enferma presenta dos síntomas pertenecientes al mal llamado hábito exterior cuales son: cierta demacración de la totalidad de su organismo y una coloración rojiza de ambas mejillas. No hay síntomas de las funciones inervadoras, excluyendo el dolor; no los hay tampoco de la respiración y circulación; el pulso se presenta simplemente, por el hecho del estado general debilitado de la enferma, algo frecuente, débil, depresible. En el aparato urinario, se presenta como único síntoma un dolor en el pubis, en el acto de la expulsión de la orina; éste líquido aparece un poco subido de coloración, presentando un ligero sedimento. En las regiones antes mencionadas, es decir, en el hipogástrico, regiones iliacas y lumbares, la enferma siente constantemente los dolores expresados; estos además de su constancia, presentan el carácter de exacerbarse por los movimientos, ya de la marcha natural, ya de los actos de bajada y subida del tronco; lo mismo sucede al ejecutar algún esfuerzo; por lo demás, las impresiones dolorosas que la enferma sufre, varían en más ó en menos en el curso de los días, pero siempre son constantes.

Practicado el tacto vaginal, como preliminar casi siempre necesario á la introducción del espéculum, hallé los síntomas siguientes: la mucosa vaginal dió al dedo explorador como primer fenómeno, una sensación de calor, algo mayor que la que en normales circunstancias se percibe; llegado el dedo al cuello del útero, pudo apreciar á este, que se presentó indurado y desigual; esta desigualdad es sobre todo evidente en los bordes del orificio exterior del cuello; el dedo puede apreciar, en efecto, cicatrices que indican soluciones de continuidad, habidas en la porción cervical del útero, durante el paso de la cabeza fetal; los fondos de saco cérvico-vaginales, son totalmente accesibles, limitándose el cuello perfectamente. Combinado el tacto con la presión abdominal, se obtienen resultados muy evidentes; apoyando en efecto, el dedo en el segmento inferior del útero, por debajo de la porción cervical y sujetando su fondo con la palma de la mano izquierda, apoyada moderadamente en el hipogástrico, al imprimir al dedo un movimiento algo enérgico de flexión, la enferma se queja de un dolor agudo, repitiéndose este fenómeno, cuantas veces se repite el indicado movimiento. Introdu-

cido ahora el espéculum de Fergusson, abracé con este el cuello uterino, y hallé los caracteres siguientes: una débil capa de líquido muco-purulento cubría la superficie del cuello y fondos útero-vaginales; separada esta secreción con unas bolitas de algodón, apareció claramente la mucosa de las partes examinadas; la vaginal se encuentra ligeramente aumentada de coloración, no más que por el hecho de la continuidad de tejidos; no sucede lo mismo á la de los fondos de saco cérvico-vaginales, pues aquí ya empiezan aparecer los caracteres de coloración propios de los estados flegmáticos; el cuello uterino presenta el aspecto desigual que el dedo había ya apreciado, viéndose por el espéculum las cicatrices, más evidentes aun que por el tacto, y presentándose ambos lábios cervicales, indurados, desiguales, de color rojo y cubiertos incompletamente por el moco-pus, procedente en gran parte de la superficie interna de la matriz; no más he apreciado con el espéculum. El día 19 apareció la menstruación, que ha ido precedida y acompañada de exacerbación de los dolores sufridos por la enferma; el flujo menstrual es escaso y de muy poca duración, habiendo notado la enferma que en cada época menstrual se acentúan más la escasez y la brevedad del flujo; parece pues, como que esta función orgánica tiende á desaparecer. Tal es el estado actual de la paciente, ahora bien.

**Diagnóstico.** En el presente caso clínico, bien puede decirse que casi es permitido establecer un diagnóstico directo; pues en efecto, los antecedentes de la enfermedad y de la enferma por un lado, y los datos sacados de la exploración clínica por otro, concuerdan, poniéndonos en camino del diagnóstico. La débil constitución de la enferma ya era un antecedente que tener en cuenta, pues las inflamaciones uterinas son más frecuentes en las constituciones débiles como en los temperamentos linfáticos; pero una poderosa causa ha motivado el estado actual del aparato genital interno de esta mujer; véase en pocas palabras cómo he comprendido yo la patogenia del proceso habido en esta enferma: una distensión exagerada del cuello uterino durante el paso de la cabeza del feto determinó desgarros del tejido cervical, soluciones de continuidad de este tejido que fueron el punto de partida de perturbaciones generales consecutivas del órgano de la gestación y aun de los tejidos periuterinos. El estado irritativo de todo el aparato genital interno, su gran vascularización en el parto y puerperio, y por lo tanto su gran vitalidad, todo esto contribuye de una manera potente á la tendencia, que en el órgano uterino se observa en esta época de las funciones genitales de la mujer, á los estados flegmáticos, á las proliferaciones celulares; y si á esta favorable disposición inflamatoria se añade la circunstancia de uno ó varios desgarros del tejido uterino en el acto del parto, entonces el proceso inflamatorio, más ó menos agudo, más ó menos generalizado, aparece como naturalísimo fenómeno, constituyendo la parte más esencial de la escena patológica; esto es lo que sucedió indudablemente en nuestra enferma en su último puerperio, como lo atestiguan la fiebre y los dolores que la molestaron inmediatamente después del alumbramiento, así como la desaparición de los lóquios; aquella fiebre no pudo ser la que se observa frecuentemente en las recién paridas y señalada principalmente por Heccker, porque esta es pasajera y se refiere á un saludable movimiento reaccionario del organismo y la que me ha referido la enferma, por el contrario, fué continua, de larga duración, acompañada de los síntomas locales subjetivos más evidentes en la inflamación, cuales son los dolores hipogástricos, iliacos y lumbares. No cabe duda, pues, de que nuestra enferma ha padecido, en su último puerperio, una flegmasia aguda del tejido uterino, es decir, una metritis puerperal aguda; esta metritis fué, aparte de las circunstancias favorables por que atravesaba el útero y que ya he señalado, principalmente determinada por las roturas del tejido del cuello, por el traumatismo sufrido durante el laborioso paso del feto á través del canal cervical. La falta de tratamiento conveniente por un lado, según nos





refiere la enferma, y la natural disposicion de la metritis aguda, favorecida por el estado general de la paciente, á pasar al estado crónico, hizo que la flegmasia continuara, tomando parte en la escena patológica el tejido conjuntivo intermuscular del útero, el tejido conjuntivo periuterino (pelvi-celulitis) y hasta los ovarios, como observaciones posteriores lo demostraron, ganando en generalizacion el proceso lo que perdía en agudeza, y dando por resultado el aumento de volumen ligero del cuerpo uterino que hoy se observa, la induracion que siguió como natural ley de evolucion de las inflamaciones uterinas parenquimatosas, al reblandecimiento muy probable de los primeros periodos del proceso; en una palabra, el paso de la flegmasia aguda á la crónica que hoy puede demostrarse con evidencia. La formacion de tejido embrionario en la sustancia del útero se nos está demostrando por el moco pus que existe, cubriendo la superficie del cuello; esta formacion es ya antigua y hoy la observamos como resto de un proceso celular activísimo, cuyo origen se remonta á las primeras edades de la inflamacion. El tejido conjuntivo peri-uterino ha tomado tambien parte en la escena patológica, como antes he dicho demostraron observaciones posteriores; por último, que el peritoneo se interesó algun tanto en el curso de la dolencia, parecen demostrarlo los pertinaces vómitos que durante el último mes de Agosto se la presentaron.

¿Necesitaré despues de lo que antecede entretenerme en una serie de diagnósticos diferenciales entre las versiones y flexiones uterinas, catarro uterino, ulceraciones, hematocele, fluxion y congestion del cuerpo del útero, infarto, edema, hipertrofia é induracion esquirrosa, cuyas afecciones se han confundido con los estados flegmáticos del útero? Indudablemente que no, pues el hecho se presenta para mí tan claro en el presente caso, que me creo dispensado de probar la no existencia de ninguno de los procesos citados en mi enferma; trátase, pues, en resumen, segun lo que he podido sacar en consecuencia de todas mis observaciones, de una dislaceracion uterina que mantiene al órgano de la gestacion en el estado ya indicado.

**Pronóstico.**—Difícilmente puede establecerse *á priori*, un pronóstico seguro en este caso; sin embargo, reflexionando sobre todo lo que precede, nace en mí la esperanza de que con un tratamiento enérgico ha de aliviarse considerablemente esta mujer, pues que su estado no es tan desesperado, á pesar de la dificultad con que retrogradan las inflamaciones crónicas, que no pueda esperarse por lo menos alivio notable del estado del órgano enfermo.

**Tratamiento.**—Aun podria establecerse un tratamiento médico, racional y de algunos resultados; efectivamente, una medicacion esencialmente reconstituyente, de la que el hierro y los fosfatos formaran el primer lugar, haciendo cambiar las condiciones generales de la enferma, que no por ser dependientes del estado local del útero, dejan de ser modificables por los medicamentos reconstituyentes, la administracion al interior de los ioduros principalmente el de sodio, dados con constancia; los purgantes, usades con moderacion, y manteniendo al tubo intestinal en una cierta actividad de circulacion que hiciera desviar la irritacion del tejido uterino, la aplicacion de sanguijuelas al cuello del útero y aun el empleo de los anodinos como paliativos, etc. y otros medios pudieran dar resultados en esta enferma; pero como ya se han empleado varias de estas cosas sin resultado, parece necesaria una intervencion quirúrgica, un tratamiento constituido esencialmente, ó por las cauterizaciones, sobre todo las trascurrentes, cauterio actual, que creo habian de dar buenos resultados, ó por la estirpacion, ya total del cuello indurado, por medio de la dilatacion del orificio cervical con el bisturí, y la escision de ambos labios del cuello, con cauterizacion consecutiva por medio del termo-cauterio; como que todo el estado actual del órgano uterino es dependiente del estado del cuello, la operacion que acabo de indicar debe hacer desaparecer la hiperestesia dolorosa y flegmasia hoy existente.

El día 20 de Octubre se practicó la operacion á la enferma; previa anestesia por el procedimiento mixto que pro-

puse al Dr. Rubio, inyeccion de un centígramo de cloruro de morfina, por el método hipodérmico, con cloroformizacion muy ligera, que dió por resultado la analgesia completa de la paciente, con persistencia de sus facultades intelectuales y afectivas, se dilató el orificio del cuello por medio de dos incisiones laterales y se escindieron enseguida los dos lábios con dos golpes de tijera, cauterizando inmediatamente con el termo-cauterio la superficie cruenta, introduciendo por último una bola de algodón empapada en aceite fenicado.

Despues de la operacion se dispuso á la enferma una taza de infusion concentrada de café, vigilando á aquella por si aparecia alguna hemorrágia, que no apareció.

Dos dias despues el termómetro marcaba la respetable cifra de 40 grados, apareciendo una inflamacion aguda abdominal, causa de aquella elevacion térmica; felizmente la curva térmica descendió para no volver á subir hasta aquella cifra, gracias á la administracion de un gramo de sulfato de quina con 10 centigramos de extracto gomoso de ópio, en 10 píldoras, y al uso constante del calor aplicado á la pared abdominal en forma de anchas cataplasmas con lo que, la temperatura, espejo fiel del estado local, fué disminuyendo, formando en el cuadro termográfico una línea quebrada descendente; tambien dispuse el clorato potásico disuelto en la pocion gomosa, para uso constante. Por último; hoy 12 de Noviembre, habiendo adquirido la enferma suficientes fuerzas, por medio de una alimentacion conveniente, ha sido dada de alta; sólo queda un ligero condolimiento en el vientre como restos de la flegmasia preexistente, y eso solo á la presion.

*El profesor encargado de la enferma,*

RAMON LLORD DE GAMBOA.

**Fisura de ano.**—Dilatacion forzada, por el doctor D. F. Rubio.—Curacion.

Ocupa la cama número 8 de la sala de Sta. Agueda de este hospital, Mercedes Blanco, de 22 años de edad, de regular estatura, natural de Cádiz, soltera, costurera, de temperamento linfático-nervioso, constitucion endeble, vacunada, que sabe leer y reside habitualmente en Madrid.

No suministra antecedentes patológicos de su familia.

Padeció las enfermedades propias de la infancia y tres pulmonías en el curso de su vida, que no ha sido de las más arregladas.

Estando embarazada, contrajo un chancro de la horquilla seguido de un bubon que supuró.

A los ocho meses de su embarazo y atribuyéndolo ella á un golpe recibido dias antes, se verificó el aborto, interviniendo un facultativo en la expulsion del producto de la concepcion; y á las maniobras para el caso practicadas cree debido la enferma su padecimiento actual.

Desde aquella época (Abril de 1877) empezó á sentir algunos dolores al defecar, acompañados de ligeras hemorriñas, que fueron en aumento hasta hacerse insoportables los primeros y más abundantes las segundas.

A este estado acompañaba un catarro bronquial que fué siempre el objeto principal del tratamiento instituido por los facultativos que la asistieron, y despues de otras vicisitudes que no es del caso referir, ingresó en esta Clínica presentando el siguiente

**Estado actual.**—Su color es pálido; sus funciones digestivas se encuentran perturbadas, sin apetito, experimentando peso y malestar en el estómago despues de las comidas, acompañándose de un estreñimiento habitual.

Cuando trata de defecar, un dolor agudo acompañado de ardor al ano, le hace prorrumpir en gritos y muchas veces no consigue más que arrojar cortas cantidades de sangre. El dolor y el ardor persisten algunos momentos despues de este acto. Su sueño es intranquilo, efecto de la exaltacion nerviosa que tales sufrimientos le ocasionan y se resiente tambien al marchar ó cuando está mucho tiempo sentada.

Si tratamos de practicar un reconocimiento, la enferma



se alarma, se resiste, contrae todo su cuerpo al recuerdo del dolor provocado y sólo á impulsos de la necesidad y entre quejidos, se somete á la exploracion. Apenas el dedo toca el esfínter anal, lanza un grito que se continúa todo el tiempo y aún bastante despues del reconocimiento. Merced á este, hemos podido comprobar la existencia de una ulcerita de centímetro y medio de extension en la parte superior izquierda del orificio anal, acompañada de contraccion espasmódica del esfínter. El tacto vaginal nos ha demostrado una anteversion muy pronunciada del órgano gestador.

En vista de este cuadro sintomatológico, se formuló el diagnóstico que encabeza esta historia: *fisura de ano con una anteversion uterina concomitante.*

El pronóstico no hay para que decir que es favorable, puesto que en los casos como el presente la curacion es la regla.

El tratamiento más indicado era la *dilatacion forzada* como la practicó el Dr. Rubio el día 21 de Octubre, modificando el procedimiento de Recamier de una manera que nos parece más ventajosa.

En vez de los pulgares, introdujo los índices y medios en contacto las caras palmares con los dos isquions y tomando punto de apoyo por su cara dorsal en la extremidad superior de las segundas falanges; desarrollando de este modo mayor fuerza, terminó la operacion de dilatacion completa que confirmaba la procidencia de la mucosa rectal. Para esto, la enferma estaba bajo la accion del cloroformo.

El día 23, los dolores á la defecacion fueron menos intensos.

El día 25 y con objeto de expulsar el bolo excrementicio, que en este como en la mayoría de casos de fisura, molesta á las enfermas, aún despues de la operacion, se le administró el aceite de ricino, haciendo luego y sin molestias una abundante deposicion.

El día 28 se la dispusieron dos píldoras de podofilina diarias con objeto de regularizar las funciones del intestino, por cuyo medio ha conseguido hasta esta fecha, 6 de Noviembre, hacer completas y sin dolor sus evacuaciones. En vista de este estado, se le dió en dicho día el alta por curada, no sin haberla provisto de una cintura hipogástrica para corregir la anteversion uterina.

*El profesor encargado de la enferma.*

EUGENIO GUTIERREZ.

#### *Operaciones practicadas la semana anterior.*

Arrancamiento de varios neuromas en la cicatriz de un muñon neurálgico.

Extirpacion de la matriz afecta de un gran fibroma talangiectásico.

Uretrotomia perineal externa.

Extirpacion de un quiste superciliar.

CONTINÚA ABIERTA LA MATRÍCULA.

A. R.

### ¿HAY CIRUJÍA ESPAÑOLA?

Hace tiempo, y de una manera difícil de explicar, vienen asegurando todos cuantos al arte quirúrgico se dedican, que España no tiene cirugía propia, viéndose obligada fatalmente á ser tributaria y seguir los consejos que las demás naciones cultas le dan. Este es asunto ya casi convenido y no hay quien tenga pretensiones de cirujano, que no hable de la incuria y abandono en que se encuentra este ramo de las ciencias médicas y cite con admiracion y asombro los nombres de una docena de distinguidos profesores extranjeros.

Poco amigos de entrar en estos convenios inconscientes nos hemos preguntado en multitud de ocasiones si el he-

cho que por ahí corría como cosa vulgar é indiscutible, era cierto y merecía la sancion de toda persona imparcial y amante de la verdad. Resultado de esta controversia y del juicio que estas apreciaciones nos han merecido, es el presente artículo en el cual intentaremos desentrañar los fundamentos de esto que como axioma pasa y ver si es posible hallar algo que caracterice á nuestra cirugía, en medio de la barahunda actual.

Si yo fuera erudito,—que como es natural siento no serlo—sería aquí el momento oportuno de sacar á colacion el recuerdo de los hombres más distinguidos, que en esta parte de la ciencia se han señalado y os describiría los rasgos de su ingenio, los adelantos que cada uno de ellos han trazado en las diferentes ramas de la cirugía y hasta podríamos armar algún caramillo, sobre la prioridad de la invencion que en tal ó cual instrumento tiene Fulano en contra de lo que pretende Zutano. Pero en verdad que no es este nuestro objeto ni nuestro propósito, al intentar buscar las raíces de un hecho y los fundamentos que debe tener cuando tan aceptado está por todos.

Terminadas aquellas guerras de los siglos XV y XVI y terminadas tambien con ellas nuestra preponderancia y nuestra influencia en Europa; reducidos á los estrechos límites que el desarrollo del pensamiento podía tener con un absolutismo ciego y torpe, lógico era el que nuestras ciencias y nuestras artes sufriesen la consiguiente decadencia. Así es que vemos en la literatura médica española disminuir el número de celebridades durante los siglos XVII y XVIII, marcándose un como nuevo brote, á fines del siglo pasado y principios del actual.

Los que conocen nuestra literatura médica con profundidad, saben cuánta razon encierra la idea anteriormente expuesta de una manera tan ligera y tan sintética. España, entorpecida en su movimiento científico por las vicisitudes políticas, tenía que arrostrar más que ninguna otra nacion dificultades insuperables para su regeneracion y engrandecimiento. Las peripecias sin cuento por que ha atravesado nuestro país en la primera mitad del siglo actual, causas son más que poderosas para que se haya atendido poco á la cultura y á la proteccion que debe dispensarse á las profesiones llamadas liberales. De aquí esperamos deducir, que España se ha encontrado sin ese medio, sin esa atmósfera y sin ese concurso de circunstancias que pueden hacer brotar al génio, ó bien una vez iniciado poder hacerlo caminar con desenvoltura y libertad á su completo desenvolvimiento; que nuestra patria ha podido tener y tiene hombres de facultades excepcionales y que sin embargo encerrados dentro de un círculo de hierro, apenas si han dado señales de su valía; que la cirugía española no ha podido de todos estos conflictos por que ha pasado, más que sacar á salvo dos de sus principios fundamentales, que le dan carácter y sello entre las demás naciones y entre las personas que de manera imparcial siguen el desarrollo ó evolucion en que hoy se halla la ciencia.

Ha quedado innegablemente en nuestro país y sin que tal vez de ello nos demos cuenta exacta, la parte más interesante del trabajo con que todas las naciones acuden al concurso comun. Encierra nuestro carácter, aparte de todo otro juicio, un elemento crítico de primera fuerza que nos obliga á analizar y á desembarazar los hechos, que como verdades inconcusas se nos presentan, condicion que no tiene ningun otro país tal vez por las circunstancias en que se encuentran. El alemán, el inglés, el francés, el italiano, en una palabra los que *crean* y viven dentro del círculo activo de la ciencia, tienen puesta su mira en el progreso incesante y no observarán las consecuencias que puede producir una innovacion trascendental. En cambio nosotros, apartados en cierto punto de esa febril excitacion en que vemos á los extranjeros, recogemos los datos y pruebas del proceso que constantemente se nos dá, y analizamos con la mesura que nos caracteriza las ventajas é inconvenientes de aquel adelanto; y entonces es cuando vuelven á ponerse en práctica los principios que antes decíamos se habían salvado del naufragio de la cirugía espa-



ñola y que son; primero, el bien y el amor á la humanidad; y segundo, la serenidad para juzgar nuestros propios actos. De esta manera se explica, no vaya el médico con una temeridad ciega á cometer actos inhumanitarios, que muchas veces traspasan los límites de lo que puede permitirse á una conciencia honrada y á un hombre de ciencia. Mil y mil veces tendrá nuestra cirugía que congratularse de no imitar acciones que contristan aun al ánimo más tranquilo y llevan el luto y la desolación á las familias. No habrá cirujano español que abra de una manera aventurada el vientre de una mujer, encontrándose con un tumor que por sus condiciones de posición y de tamaño era inoperable; y aquí no se daría el caso de que el mismo cirujano á los pocos días abriese otro vientre, demostrando á la faz de todos los que le cercan un nuevo error de diagnóstico, que tenía fatalmente que producir otra nueva víctima.

Estos hechos que acaban de ocurrir recientemente y que prueban, al mismo tiempo que una ignorancia, una audacia inconcebible, serían castigados en nuestro país con la reprobación más unánime de todo profesor que en algo se estimase.

No nos parece que en cuestiones de progreso seamos sospechosos á nadie, porque amantes como el que más de los adelantos de la ciencia y del buen nombre de nuestra patria hemos siempre trabajado en este sentido y continuaremos haciéndolo mientras nos quede ánimo y vigor; y hacemos esta advertencia, porque á alguien pudiera parecerle que el párrafo anterior en el cual retratamos la conducta de uno que pretende llamarse cirujano, es un ataque al progreso y á las innovaciones quirúrgicas, y como nuestra idea no es esta, sino la de hacer notar cuál es el papel de los cirujanos españoles y la parte de actividad que ellos toman en el actual movimiento quirúrgico, de aquí que procuremos sentar de una manera terminante, que los cirujanos españoles conocen hasta en sus más ínfimos detalles todo el progreso de la cirugía actual; que aceptan todos los adelantos que reportan directa y positivamente un bien á la humanidad; y que les sobra habilidad ó ingenio como al primer cirujano extranjero, para llevar á cabo las más arriesgadas empresas; pero que en cambio de todo esto, tiene una alta idea de su deber, una ciencia estrecha y severa y un amor al prójimo, que le priva de cometer actos que ni la ciencia patrocina ni la razón acepta.

Esta es á nuestro humilde entender, la posición que en el momento presente tiene la cirugía española; acoge con júbilo todo tratamiento que reporte un beneficio directo para un enfermo; espera la sanción de aquellos otros medios que considerándolos peligrosos y fuera de los caminos naturales, pueden á su juicio producir más daños que ventajas.

Sistema es este de prudencia, que defendemos con todas nuestras fuerzas; y si por desgracia hubiera alguno tan iluso que desconociera la ilustración de la clase médica española y que creyera que estaba como en mantillas y dando sus primeros vagidos, necesario es que entienda, que no hay aquí profesor que en algo se estime que no pueda dar lecciones á los más avisados, aun en asuntos muy triviales.

Vive nuestra cirugía acaparando y comprobando lo que los demás países hacen, como vive Francia apropiándose lo que Alemania piensa, y lo que Inglaterra hace y la Italia estudia y aun lo que España razona; y á su vez vive Alemania del trabajo intelectual de sus hombres de valía y del trabajo intelectual de las otras naciones; y de este modo alientan y se sostienen unas á otras, cambiando sus ideas y apropiándose las, perfeccionándose, dándoles giros diversos, cambiando sus términos, trastornando su fondo, quebrantando sus bases, en una palabra, hoy no hay barreras para la ciencia ni límites marcados para ningún progreso.

El descubrimiento que se hace en New-York lo sabe á las veinticuatro horas la Europa; desde el momento de conocer su utilidad, tan propio es del inglés, como del francés, como del alemán y como del español. Y habrá alguien

tan loco, que si este descubrimiento es de una utilidad real para un paciente, no procure emplearlo? Fácil es de dar la contestación.

Habría aquí espíritus frívolos que se rían de ciertas maniobras quirúrgicas por parecerles grandes atrevimientos; pero para los hombres serios, sabido es las ventajas de estas operaciones cuando se practican en ocasión y momento oportuno, no exigiendo al cirujano que á este bando pertenece, mas que precisión en el diagnóstico, madurez en el juicio y conocimiento de la materia.

Creo que de una manera ligerísima, por cuyo motivo posiblemente resultará confuso, he marcado el carácter de nuestra cirugía que se confunde, como no puede por menos, con la cirugía general de todos los pueblos cultos, teniendo, sin embargo, como caracteres distintivos y propios la seriedad y el amor á la humanidad, condiciones que si no faltan en los extranjeros, son por lo menos olvidadas en gran número de ocasiones.

JOSÉ USTARIZ.

## CARTAS SOBRE LA PELAGRA (1).

### V.

Sr. D. Clodomiro Bonfigli, médico-director del manicomio de Ferrara.

Mi querido compañero: Siguiendo con el tema de la alimentación y para dar la última pincelada al cuadro, haré un resumen más ó menos aproximado del alimento, y terminaré de una vez para pasar á otro orden de causas.

INVIERNO. *Almuerzo*.—Clase jornalera: Migas, pan, bacalao asado, crudo ó frito sin quitarle la sal, huevos duros, cebolla, ajos, caldo de patatas, patatas fritas, arenques, uvas, gachas, aceitunas; cuando no se contentan con sólo un pedazo de pan y el vino.

*Comida*.—Si se alquilan vá la mujer al campo y les lleva el puchero ó cocido con garbanzos, patatas, frijoles, guijas, arroz, lentejas ó habichuelas, manteca ó sebo—rarísimas veces carne—pimiento molido y cebolla frita en un poco aceite.

Si trabajan en propiedad suya, traen leña ó hacen otra clase de trabajos, comen algunas de las cosas señaladas para el almuerzo.

*Cena*.—Se repite lo del almuerzo, ó se le añade tripas, alguna cabeza de ovejas y demás despojos de las reses, según el metálico de que pueden disponer.

CLASE LABRADORA. *Almuerzo*.—Antes de salir á trabajar se suelen comer las migas y á las ocho comen tocino, huevos duros, patatas fritas ó algún otro de los señalados anteriormente.

*Comida*.—Varia si son de casa grande ó mediana ó son ellos los dueños, porque en este caso hacen muchos lo que la clase jornalera.

Suelen usar el cocido con carne, tocino y morcilla, garbanzos y patatas.

*Cena*.—Tocino frito, carne, patatas fritas, huevos fritos, bacalao, caldo de patatas, arroz y patatas, patatas y habichuelas, arroz y bacalao, sardinas, melva, gazpachos.

(1) El exceso de original, que nos abruma hasta el extremo de tener detenidos en la Redacción artículos muy importantes, es la causa del gran retraso con que vé la luz el presente de nuestro estimado amigo Sr. Valera. Sirva, pues, esta nota de advertencia á los demás señores que nos han favorecido con sus escritos.

(L. R.)



El ajo en mortero es comida de invierno y sólo se usa en días determinados.

**PRIMAVERA.** Tanto en una como en otra clase varía la alimentación en bien poco, notando sólo la diferencia de algun tocino, longaniza ó carne que los labradores suelen comer y los otros no.

Se usan de ordinario los siguientes: pan y habas, pan y cebolla, tronchos, collejas, espinacas, naranjas, limones, habichuelas, el arroz, trigo cocido, cardo, lechuga, caldo de patatas, bacalao, melva, arenques, frijoles, guijas, tallos.

Las lechugas y los cardos duran poco de la localidad, siendo importado lo demás que se consume.

Empiezan á traer alguna fruta, pero tan cara que sólo la toman media docena de casas.

Tanto en esta estacion como en la anterior no hacen muy á menudo más que dos comidas, pues antes de ir al trabajo *comen*, segun dicen, *para todo el día*, un caldo de patatas ó unas gachas y no vuelven á verificarlo hasta que regresan del campo.

**ESTIO.** Las piñas verdes, los tomates, los pepinos y los pimientos son muy buscados. Los segadores suelen comer salon, arroz, patatas, bacalao, despojos de la rés que echan en sal y un día de *maja siega*, en que los amos les dan la olla con mucha carne, tocino y morcilla y unas tortas ó bollos con aceite.

Los labradores, ayudantes y trilladores comen carne, salon, huevos, queso, bacalao, tocino, olla y longaniza que siempre guardan para este tiempo.

Unos y otros meriendan siempre, aunque no sea más que una lechuga, un pepino, un tomate ó un pimiento.

Es época en que se consume más vino y aguardiente.

**OTOÑO.** Al principio es cuando verdaderamente comen más carne y tocino, consumiéndose toda la fruta que viene á la poblacion, por ser la época en que descansan de las faenas de Agosto y en que los emigradores, sobre todo, traen sus buenas ganancias, para quedarse por supuesto á los ocho días sin un céntimo y de nuevo expuestos á la miseria y escasez del invierno en que tanto padecen los jornaleros.

Comen muchas uvas.

Vienen de nuevo los alimentos señalados para el invierno.

Para comprender mejor la cantidad y escasez de alimento á últimos de otoño, en el invierno y principio de primavera, diré que un jornalero gana cuatro reales y vino y hace la distribucion siguiente:

Dos panes.. . . .	24	cuartos.
Cuatro onzas de aceite.. .	4 $\frac{1}{2}$	id.
Dos libras de patatas. . . .	5	id.

Suma., . . . . 33  $\frac{1}{2}$  cuartos.

Esto sirve para un matrimonio; y los hijos la sal, la leña, el jabon, el hilo, la casa y todo cuanto hace falta para vestirse, calzarse, blanquear, etc.?

**Herencia.**—En 1877 decia que nada sabia y hoy casi casi me encuentro á la misma altura, pues si bien es cierto que he encontrado hermanos, tíos, sobrinos, padres ó hijos pelagrosos, no me parece todavía número suficiente para dar la herencia como cierta en la génesis de esta enfermedad.

Las circunstancias idénticas en que viven pueden haberla producido, y aun cuando no la niego, no puedo sin embargo asegurarla, pues el tiempo que llevo ejerciendo es corto, relativamente al que se necesita para recojer todos los datos y aclarar ó decidir este punto de la historia de la pelagra.

A pesar de todo y de que los autores no se hallan conformes, porque cada uno opina de su manera, yo creo que la herencia no tiene gran importancia, porque para desarrollarse la pelagra se necesita el concurso de una porcion de circunstancias exactamente iguales á las de aquellos en que no se puede obtener dato alguno del conmemorativo, y por lo tanto, si la herencia fuera cierta, con ellas y sin ellas la pelagra se presentaría.

Apunto esto y valga por lo que quiera.

**Edad.**—Si bien es cierto que en la edad adulta es cuando la he observado, puedo sin embargo indicar, sin pecar de embustero, que he visto dos ó tres niños en los que he observado la pelagra, y si bien no he recojido sus historias por ese temor especial del que no tiene seguridad y por si acaso era sólo una ilusion, es lo cierto que se han muerto, que han tenido mucho tiempo diarrea, que en las manos y en la cara han tenido el eritema, que han venido los edemas y la hidropesia y que sus mismos padres decian: *¿Pero qué tendrán estos niños que tienen las manos como los borrachos?* Quedando despues manchas como en los pelagrosos.

Sus padres no han tenido pelagra, ni sus abuelos, ni tíos, y hago voto de hoy en adelante de apuntar todo cuanto vea si se llega á presentar algun otro caso y aun de llamar á algun otro médico amigo para su mejor y más detenido exámen.

A pesar de que en la edad adulta es cuando en mayor escala se ven los pelagrosos, en la vejez he observado tambien bastantes casos.

**Sexo.**—En la misma proporcion puede decirse se halla aquí el hombre y la mujer en el padecimiento, porque unos y otros están sujetos á las mismas causas y aun si se quiere son ellas más miserables y tacañas y se cuidan peor que los hombres.

**Género de vida.**—Como aquí todos se dedican á la agricultura y las demás clases sociales no tienen importancia, son en escaso número y tienen algo en el campo, no puedo decir si efectivamente es patrimonio exclusivo de ellos. He observado la pelagra en un abogado; pero en su vida habia causas abonadas para su manifestacion.

Sin embargo, yo no tengo inconveniente en admitir la pelagra en otras clases, aunque sea en escaso número, porque hay muchas causas que pueden prepararla, aunque falte la de la agricultura. Fuera de esta provincia la he visto en un cura y cuya historia se publicó en EL SIGLO MÉDICO, por más que he sabido despues que los médicos ó el médico que le visitó en sus últimos días no confirmó el diagnóstico—ignoro si conocia ó no mi historia.

**Constitucion y temperamento.**—Casi todos ellos me dicen que han sido robustos, pero esto no es cierto en todos, y como ya los conozco no los creo, pues tambien son vanidosos y aseguran comer bien, siendo mentira á todas luces.

No niego que aun con buena constitucion y temperamento sanguíneo se presente la pelagra, pues una y otro se modifican con el tiempo, género de vida, alimentación, en-

\*



fermedad y otra porcion de causas, sin embargo de que fácilmente se comprende que los temperamentos linfáticos y las constituciones débiles son más abonados para esta enfermedad, como lo son para las de su mismo carácter asténico.

*Causas morales.*—Las encuentro con una fuerza grande para la génesis de la pelagra. El que está triste y abatido por mucho tiempo no tiene apetito, no come bien, no duerme con sosiego, no se distrae, nada le agrada y pasa una vida llena de penalidades y disgustos que minan poco á poco la existencia más robusta hasta hundirla en la fosa sepulcral.

El que no tiene para comer, tampoco puede cubrir sus demás necesidades y atenciones; el que uno y otro día trabaja con afán, no descansa ni sosiega, y un revés de la fortuna lo hunde en la miseria, sin tener pan para sus hijos, éste poco á poco labra la losa de su sepultura; el labrador ó jornalero que no siega sus mieses ó cobra un exiguo jornal, trabaja y no come, trabaja y no tiene abrigo, sufre muchas penas morales que sólo los alcohólicos suelen mitigar por un corto tiempo.

¡Hay tantas causas para tener *murria* como dicen por aquí!!

Unanse las causas físicas y las morales, porque no pueden vivir separadas.

*Contagio.*—Se puede asegurar sin equivocarse que no existe.

*Enfermedades y tratamiento.*—Todas aquellas enfermedades que debiliten al individuo por su continuacion y por su frecuencia, abren la puerta para la pelagra, por más que haya algunas que sean incompatibles con ella.

Las muchas sangrías y los muchos purgantes en el tratamiento de las enfermedades son otras causas, y aquí se abusa de uno y otro, pues estén ó no indicados, se sangra á troche y moche, y esté ó no *sucio* el estómago, allá van una ó varias purgas.

*Insolacion.*—Casi todos están conformes en que la insolacion es causa de que se manifieste el eritema, presentándose en la primavera y el otoño, segun dicen, porque entonces no sudan y la piel está más seca.

Yo creo que esto no puede sentarse como una verdad absoluta, porque aquí he visto pelagrosos que sin salir de su casa han tenido la erupcion en más ó menos graduacion, sucediendo únicamente que cuando la enfermedad era más intensa, cuando ya la debilidad y la poca resistencia á la accion de los agentes exteriores, les hacia sentir frio, entonces *tomaban el sol* y el eritema se marcaba mucho más, tomando los caracteres de una verdadera ustion á los dos ó cuatro días de verificarlo; es influencia la del sol limitada á la presentacion más ó menos pronta ó fuerte del eritema, pero nunca al origen de la enfermedad. En el tiempo en que se desarrolla la pelagra llevan muchísimos el pecho al descubierto y nunca he visto en ellos manchas pelagrosas.

La influencia de los astros y de las estaciones comprobada por la experiencia, será regularmente la causa que motiva la manifestacion de los síntomas pelagrosos durante la primavera y el otoño, sin tener que perderse en hipótesis para dilucidar este punto, ni violentar las razones de presentacion en esas épocas.

*Condiciones topográficas.*—Aun cuando pienso dar una ligera descripcion topográfica de la localidad, diré, sin embargo, que deben existir en las mismas ciertas condiciones especiales generadoras de la pelagra, pues visto está y comprobado hasta la saciedad que cada pueblo tiene sus dolencias especiales, y por lo tanto, no es extraño que en unas se manifieste con más facilidad que en otros, aun cuando se reunan todas las demás causas.

Yo pienso que se tendria mucha más seguridad si se acostumbraran los médicos á escribir memorias médico-topográficas bien detalladas, pues no hay duda que en el terreno, en el cultivo, en las aguas, en los árboles, en los montes, en los llanos, en la flora, en la fauna, hay siempre un algo que observar, digno de utilizar por más de un concepto, y que desperdiciado por falta de atencion, dá lugar á que nos contentemos con significar que existen causas y se ignoran. ¡Pobre condicion humana, en todo hubiera de ser lo mismo!

*Alcoholismo.*—Si ya está dicho en otro lugar que el uso continuado del vino es causa de pelagra, claro está que el alcoholismo podrá con mayor razon llamarse tambien pelagrogénico. Como verá V. por lo que llevo escrito, no descendiendo á pormenores ni á severas explicaciones, porque ya desde luego me propuse contar sólo lo que habia observado en la localidad, y así no es extraño que vea sólo ligeras descripciones que es lo más acomodaticio tambien al estilo epistolar.

Digo esto, porque habiendo visto otros artículos de pelagra, hay en ellos análisis de las opiniones que en este asunto corren como moneda más corriente y además se exponen grandes razonamientos para combatir ó dar por cierta alguna cosa y en los míos no se observa nada de ello.

*Trabajos físicos excesivos.* El exceso del trabajo siempre predispone al individuo para adquirir enfermedades asténicas, debilitantes en alto grado, y mucho más si no hay compensacion con la buena alimentacion.

Aquí en general todos trabajan excesivamente, especialmente en la época de las siegas; la emigracion tan numerosa trae consigo muchos disgustos y sinsabores que sólo se atenuan algun tanto en la corta estancia de la localidad.

En el mes de Octubre, cuando todo el mundo anda tras de la uva sin descansar en la temporada ni de día ni de noche, se marchan algunos á Utiel á trabajar en la recoleccion, despues viene el azafran y bastantes familias salen á los pueblos inmediatos, cuidándose unos y otros mal por el afán de ganar mucho y no desperdiciar ni un minuto. Los que en el mes de Diciembre dejan de irse á cojer aceituna á Andalucía—se van muchas familias—vuelven á Utiel á dar el jornal, ó á carreteras ú otros puntos donde haya obras públicas; en uno y otro caso el camino, dormir á la intemperie, el si encuentran ó nó donde trabajar y otra porcion de peripecias, les hace pasar una vida perra y de gitanos. Despues de estar aquí un poco tiempo se marchan á primeros de Abril al campo de Murcia á segar, vienen y á seguida van á la Mancha, vuelven y se van á la Sierra entrando en el pueblo para el 15 de Agosto y repetir las salidas en las épocas precitadas.

Especialmente en el mes de Junio y Julio, el pueblo parece haber sido diezclado por una epidemia, puesto que



todas las casas están cerradas y los que no se han ido fuera están segando, acarreado ó trillando lo del término.

Como el pueblo es pobre, necesaria é imprescindiblemente tienen que salir y trabajar muchísimo para atender á tantísimo gasto como se origina, de contribucion, casa, burra, comida, vestido, etc., etc.; si comen mucho no pueden ahorrar tanto y si gastan en los caminos se les van las ganancias, en lo que no están conformes, y así es que muchísimos piden limosna cuando van buscando trabajo; llevan á veces sólo 40 reales, y aunque sea larga la jornada suelen llegar al fin de ella sin haber gastado un céntimo.

En los intermedios de estancia arreglan su hacienda ó dan jornales, y especialmente en Enero, Febrero y Marzo se quitan el hambre á bofetadas, de manera que todo contribuye á que se hallen siempre con la boca abierta como los pajarillos para ver si cae algo en el estómago y dispuestos á comer á todas horas como el que nunca ha saciado su apetito. Esto hace que muchos digan que esta gente es muy comilona y que se cuidan bien. ¡Vengan con el médico y observen, que pronto cambiarán de opinion!

Los labradores se afanan como los jornaleros y aunque no pasen tantas fatigas, tambien padecen muchísimo y se cuidan mal, no contándose más que ligeras excepciones en que deje de notarse el exceso de trabajo y la escasa alimentacion. ¡Todo el año tras del grano de trigo y si éste falta, si se muere una mula ó una burra ó un miembro importante de la familia, díganme como quedarán!

El carácter y las condiciones de los habitantes de este pueblo ya lo he dado á conocer en otras ocasiones y por cierto que se me ha motejado por algunos que ni siquiera son de la localidad; mas, sin embargo, no ha sido todavía lo bastante, porque cada día voy aprendiendo nuevas cosas y comprendiendo que, dado el estado actual, no es posible tengan otro, porque hay á su alrededor una porcion de circunstancias que necesaria é imprescindiblemente así lo han de motivar.

¿Es posible evitar la emigracion? No, porque el término es corto, el vecindario excesivo, el terreno regular y se carece de industrias, artes, fábricas, comercio, carreteras, ferías, mercados, caminos de hierro, rios, montes, minas y cuantos ramos de produccion se separen de la escasa agricultura.

¿Es posible evitar la miseria y el mucho trabajo? No, por las mismas causas anteriores, las contribuciones y las muchas cargas que pesan sobre todo en la propiedad.

Y si hubiera de analizar punto por punto cuanto tengo visto, ó esta fuera ocasion de hacerlo, pronto se encontraría la contestacion á todas cuantas preguntas se me formularan.

*Trabajos intelectuales excesivos.* No diremos que aquí nacen sábios—perdónenme mis convecinos—yo no los conozco; pero, sin embargo, no por eso dejo de comprender que la inteligencia de los habitantes de este pueblo, más ó menos obtusa, más ó menos desarrollada, necesita estar en accion de día y de noche con el objeto de encontrar medios fáciles para vencer las mil dificultades con que tropiezan para salir airoso en las empresas de mayor ó menor cuantía que emprenden.

Se encuentran abrumados por muchas cargas y pensando siempre en la agricultura, en el aire, en el agua, en el

granizo, en el sol, y pendientes sus cosechas de las leyes naturales, al sufrir algun revés, son contratiempos fatales que les arruinan, sin poderse librar de los compromisos contraídos.

La carencia de bancos agrícolas que les coloque al abrigo de las calamidades pesa mucho en la balanza de la desgracia y tienen que acudir á otros objetos para remediar sus necesidades.

Todas estas cosas, las que necesariamente se desprenden de ellas y aun otras muchas que se pudieran apuntar, determinan el que la inteligencia trabaje sin cesar en más ó ménos grado segun su cultura y desarrollo.

*Abusos de la Venus.*—La potencia genésica está aquí muy desarrollada, segun he tenido ocasion de indicar en otro lugar, y tanto es así, que dicen no piensan más que en comer y en la Venus.

A nadie se le esconde que estos abusos, unidos á las demás causas señaladas, pueden ser motivo más que suficiente para ir preparando la economía poco á poco á recibir la pelagra ú otra enfermedad debilitante cualquiera y mucho más si se le añaden estimulantes cuando ya la excitacion tarda más en presentarse.

Hasta cierta época los veo á todos, especialmente á los hombres, exagerados en los placeres genésicos, aun cuando no se salgan del círculo de sus deberes conyugales.

*Predisposicion individual.*—No creo haya necesidad de probar con muchos datos que se necesita en el individuo cierta predisposicion para adquirir la enfermedad á la manera que sucede con otras muchas dolencias, pues si así no fuera todos cuantos se encontraran rodeados de las mismas circunstancias, otros tantos padecerian la pelagra, y no es así segun vengo observando.

Unos padecen con frecuencia catarros, otros anginas, unos diarreas, otros cefalalgia, unos pulmonias, otros cólicos y así sucesivamente se podrian ir citando muchísimos ejemplos para comprobar que algo debe existir en el individuo capaz de recibir mejor tal ó cual enfermedad.

No todos los terrenos admiten trigo, no en todos se reciben bien las habas, no todos son á propósito para los nabos, y ¿para qué citar más cuando basta con lo dicho?

Supongo habrá V. visto anunciada la Monografia del mal de la rosa, de D. Alejandro de Gregorio y los artículos de D. Federico Amat.

Sin más por hoy se despide de V. hasta otra, afectísimo amigo,

S. S. Q. S. M. B.

TOMÁS VALERA Y JIMENEZ.

Quintanar del Rey, Julio de 1880.

## LITERATURA MÉDICA.

### ETIOLOGIA DE LA PELLAGRA,

Ó SEA DE LA PLURALIDAD DE LAS ENFERMEDADES QUE AFLIGEN AL LINAJE HUMANO.—*Estudio basado en pruebas históricas, documentos fehacientes y hechos clínicos,* por D. Faustino Roël.

Mas aliento que el permitido á nuestros débiles pulmones se requiere para escribir un regular exámen crítico de la magnífica obra que acaba de sacar á luz nuestro muy



querido amigo al Sr. D. Faustino Roël, decano de Medicina de la Beneficencia provincial de Oviedo, con el título que vá á la cabeza. Es el fruto de su activa observación de muchos años, el resumen también de una copiosa lectura, y el resultado último y depurado de prolifas elucubraciones... ¡Qué pocos libros se escriben de esa suerte en país alguno, ni revelan por consiguiente una originalidad tan inestimable!

Para dar de él mediana idea, y presentar limpio y al alcance de la generalidad el precioso fruto que encierran sus XVII—672 páginas, sin contar el índice, más las 23 magníficas cromolitografías que contiene y un curioso mapa geológico demostrativo de la distribución geográfica de 30 leproserías que hubo en la provincia de Asturias, fuera preciso largo tiempo y espacio muy amplio, que no consienten nuestras poco holgadas columnas, y sobre este conocimientos nada vulgares y muy copiosos, de que nos hallamos por desgracia privados.

Habremos de reducirnos por tanto á un ligerísimo esbozo que simplemente permita adivinar el mérito de este monumento levantado en España á la *pelagra*, como testimonio de que no se ha dejado en el olvido entre nosotros, ni menos se ha condenado á vergonzoso abandono, el estudio de aquella peregrina enfermedad que el primero observó y describió nuestro Casal, agregándola desde entonces al espacioso cuadro de la Nosología.

Dá comienzo á la obra, el distinguido médico ovetense, por un extenso índice bibliográfico muy completo, en el cual figuran los infinitos escritos que se deben á médicos españoles y á los extranjeros; sigue una muy gustosa y oportuna introducción, en la que dirige una oportuna advertencia á los bibliógrafos y bibliófilos-extranjeros con la mira de justificar la inconsideración y el desdén con que de ordinario miran los escritos de autores españoles; y traslada en fin la invitación que á los profesores dirigió en 1863, rogándoles contestaran á 11 preguntas sobre la *pelagra* destinadas á suministrarle muy cumplido conocimiento de todo lo relativo á esta enfermedad en la península.

Luego, en un extenso prólogo, dá á conocer el camino seguro que ha seguido en sus investigaciones, verdaderamente clínico, y reducido á observar la naturaleza y consignar los hechos, siguiendo el ejemplo de Hipócrates, Areteo y todos los grandes médicos, hasta llegar por su estudio á muy fundadas y seguras inducciones.

Ha hecho, pues, nuestro ilustrado y buen amigo un estudio muy formal; por lo prolijo penoso y difícil, rarísimo en unos tiempos en que todo es apresuramiento y ligereza. Reuniendo multiplicadas observaciones y datos; estudiando caso por caso; indagando las causas del mal; examinando sus relaciones con otras enfermedades cuya analogía no puede ocultarse á un mediano observador desprevenido; formando á la par que la historia patológica individual del enfermo la de sus ascendientes y colaterales, cónyuges y descendientes en aquello que viene á cuento, todo con el profundo respeto á la verdad que guarda siempre el verdadero amante de la ciencia, ha llegado al término de su obra, no poco glorioso, siquiera coseche probablemente, como fruto único, penalidades, disgustos y gastos. Esta es la suerte que aguarda en nuestro desdichado país—¿quién lo ignora?—á todo el que acomete la empresa de publicar una obra seria, profunda, libre de esa atrevida frivolidad que tanto complace y cautiva á los espíritus ligeros y superficiales.

Complétase el prólogo con un recuerdo histórico de lo hecho y escrito relativamente á la *pelagra*, así en España como en otras tierras, durante el siglo actual; expresando muy en resumen las cuestiones higiénicas y etiológicas que se han debatido; para venir á manifestar el plan que se propone seguir en su obra. Hé aquí la especie de programa, sin duda alguna eminentemente práctico, que para el más amplio y acertado estudio de este tan enmarañado y confuso asunto se propuso.

1.º Exámen de las analogías y diferencias de la *pelagra* con las demás enfermedades: 2.º Precisar tanto como

sea posible, si la *lepra*, la *acrodinia*, el *escorbuto*, las *escréfulas* y ciertas *dermatosis*, ya esenciales ó bien producto de *virus metamorfoseados*, como la *sífilis larvada*, *visceral* ó *inveterada*, pueden asimilarse y aun erigirse en *pelagra*: 3.º Datos históricos acerca de la aparición de la *lepra* en Asturias y época en que se establecieron sus *leproserías*, para hacer de ellos oportunas deducciones: 4.º Estudio de las variedades que puede la *pelagra* presentar, relacionando su estadística con la localización de hospitales de *leproso*s: 5.º Indagaciones anamnético-genealógicas extensivas á los ascendientes, colaterales, cónyuges y descendientes de los enfermos, para deducir el valor de la herencia, transformaciones morbosas y contagio, en la producción de este mal: 6.º Estudio de la *pelagra* en el departamento de enagenados: 7.º Etiología: 8.º Diagnóstico fundado en una observación atenta: 9.º Naturaleza de la enfermedad, y 10. en fin, Tratamiento.

Quien fije un poco la consideración en esta especie de carta de navegar á que se propuso el Sr. Roël atenerse, advertirá bien pronto que hasta el presente ningún otro escritor sobre la materia há seguido análogo rumbo para cruzar mares tan procelosos de sirtes sembrados y de escollos difusísimos de eludir. ¿Quién dejará de notar la originalidad de este orden de investigaciones, siquiera sean ajustadas las más al sano y formal orden clínico, y en ellas resplandezca el espíritu hipocrático? Véanse los escritos publicados sobre *pelagra* en todos los países durante el último medio siglo, y en orden al esencialísimo asunto de la *etiología*, se advertirá que están los campos divididos entre los que atribuyen la enfermedad al *verdet* del maíz, y los que la consideran como resultado de la *misericordia* ó sea de una *alimentación insuficiente*. Obstinados aquellos, niegan que sea *pelagra* la que con todos los caracteres se presenta en algunos países donde ni siquiera es conocido el maíz—¿cómo si el diagnóstico de las enfermedades hubiera de fundarse mejor que en los *caracteres típicos* de cada una, en la presunta causa á que se atribuyen;—y estos postreros, bastante ciegos ó ofuscados para dejar de advertir, primero que la escasa ó mala alimentación—origen de muy variadas dolencias—no puede en manera alguna engendrar una enfermedad *específica* y limitada á ciertas determinadas porciones de territorio, no en verdad de los más afligidos por la miseria.

Un observador desapasionado y sereno mal pudiera quedar tranquilo concediendo su *exequatur* á semejantes hipótesis etiológicas, que no han podido elevar á más positiva y aceptable categoría los más repetidos esfuerzos.

¿Será más seguro el camino adoptado por el Sr. Roël para la investigación de las causas de la *pelagra* y el conocimiento de su naturaleza? No lo afirmaremos, pero desde luego nos parece el método preferible. La inducción que se desprende de los hechos que ha recogido podrá pecar de algún vicio que á su legitimidad dañe, pero emana, sin duda alguna ni la menor violencia, de aquellos hechos que con esmero consigna, y de los cuales podrá el que los compruebe ó añada nuevos datos, inducir cosa más segura y perfecta. No es lo mismo partir de una *hipótesis* falta de todo respetable fundamento, que de *hechos clínicos* bien observados y repetidos.

Tan desprevenido acometió el autor su estudio sobre esta singular dolencia que ni aun imaginó lo que había de resultar al cabo de sus investigaciones. Véase en qué términos se explica en la página 28 del prólogo:

«Anticipando afirmaciones, cuyas pruebas formarán la base de esta obra, diremos sumariamente que, al descender á la minuciosidad de pormenores exigidos en el estudio de la *pellagra*, nos sucedió lo que á los explotadores de minas, que, al buscar hierro, encuentran hulla, azufre, plomo, níquel, cobalto, etc., y se ven precisados á practicar el exámen y análisis conducentes á la clasificación de cada uno de estos minerales. Como aquellos operarios, hemos hallado en nuestro terreno, ya aisladas, ya asociadas á la *pellagra*, ya metamorfoseadas, pero siempre en las agrupaciones de seres provenientes de idénticos



árboles genealógicos, tal aumento de dolencias que casi representan toda la patología.»

Brilla en este párrafo el espíritu de la obra, y reflejaban el resultado del método verdaderamente baconiano que ha seguido el autor, conveniente y laudable cuando se ajusta á prudentes límites, siquiera sea también ocasionado á exageraciones que ofusquen y confundan la luz misma de la verdad descubierta.

Lo expuesto creemos que basta para venir en conocimiento de la tendencia que el profundo observador de Oviedo ha seguido en el libro que examinamos, ya significada en el epígrafe que á su cabeza ha puesto: *Sciencia médica, tota in observationibus*.

Al prólogo sigue un capítulo consagrado á la sinonimia y la definición de la enfermedad, y otro que constituye un resumen histórico de la *pellagra*. Bien ha hecho el autor en explicar extensamente cómo fué el distinguido médico español D. Gaspar Casal, quien dió á conocer á Thierry el *mal de la rosa*, mucho antes que en Enero del año 1755 le describiera este en el *Recueil périodique d'observations de Médecine, de Chirurgie et de Pharmacie*, con el nombre mismo que á la enfermedad impusiera el médico asturiano. Así y todo logrará muy difícilmente que al escribir los extranjeros sus artículos bibliográficos concedan á Casal el puesto de honor que le corresponde. Nuestra literatura médica, que en verdad no es muy copiosa, tiene la desgracia de ser fuera de España casi por entero desconocida. Así hemos notado en la obra que este mismo año se ha publicado en Roma, con el título *La pellagra in Italia*, que no pasarán de media docena, si llegan, los autores españoles que figuran en la *bibliografía* con que remata.

Nada menos que 116 páginas comprende el capítulo III. Empieza este con algunas curiosas generalidades sintomatológicas; sigue con otras relativas á la patología cutánea, y llama la atención á ciertas alteraciones de la piel que ha observado unidas á la diátesis igualmente que á la caquexia pelagrosa.

Es de sumo interés este capítulo, pudiendo decirse que sirve de fundamento á la obra entera, emanando de las nueve observaciones detalladas que encierra la doctrina aceptada y acariciada por el autor.

No es posible dar ni aun siquiera menguada idea de esas observaciones, ni de las otras diseminadas en el resto de este precioso libro; por lo que habremos de reducirnos á manifestar que de ellas brota la existencia de muy estrechos lazos de familia entre la *lepra*, la *pellagra*, la *sífilis*, el *escorbuto* y varias *dermatosis*.

La *herencia*, el *contagio*, la *transformación* de unas enfermedades en otras, ó quizás mejor de unas en otras formas; la *confusión* y *mezcla* que en las familias necesariamente se produce, sobre todo en los países donde abundan tales afecciones, pueden explicar muy bien algunos puntos incomprensibles en la tan debatida patología del antiguo *mal de la rosa*. Los malos y escasos alimentos—entre ellos el maíz averiado—pueden muy bien favorecer la manifestación de la enfermedad en aquellas personas que llevan en su sangre la infausta semilla de tan protóico padecimiento, cuya forma puede ser en la apariencia diversa según varíen las circunstancias en que el individuo se halle. Y así se explica también cómo coexiste ó nó con una clase determinada de alimentación, según que concurre ó deja de concurrir en cada país su más esencial principio generador.

Como quiera que sea, hay que reconocer la novedad, importancia é incalculable trascendencia del orden de investigaciones emprendidas por el Sr. Roël, que quizás conduzca á la esmerada y prolija exploración de un campo desconocido, ó al menos poco cultivado. Las *relaciones de familia* entre enfermedades de distinta forma, su *metamorfosis*, sus *mezclas*, su *simultaneidad*, la especie de *ingerto* de unas sobre otras, su *sucesión* y *enlace*, es asunto muy descuidado en patología. Pueden quizás descubrirse por ese lado horizontes que den claridad sobre algunos puntos oscuros de la patología, y reclaman sin duda con viveza la

atención de los prácticos. ¿Quién sabe si por ese camino alcanzará la ciencia el descubrimiento de preciosas verdades? Y no decimos solamente esto con relación á la *pellagra* y enfermedades afines, sino que puede ser también extensivo á otras de muy diversa naturaleza.

Con todo, la confusión y mezcla de enfermedades hereditarias en las familias, más las que cada individuo añade por su parte, no puede admitirse en desmedida extensión, sin que resulte una confusión inextricable en patología, ni puede aceptarse confiada y exageradamente sin que una prolongada experimentación autorice á ello. En medio de esa consanguinidad que con fundamento se presume entre la *lepra*, la *pellagra*, la *elefantiasis* de los árabes, la *sífilis* y varias *dermatosis*, y sin embargo de su mezcla posible y acaso común, tiene cada una de estas dolencias caracteres propios y distintivos que no se observan en las otras y que parece deberían coexistir, al menos algunas veces, si fueran en su esencia la propia enfermedad transformada. La tendencia al suicidio, por ejemplo, que se nota en la *pellagra*, no se manifiesta en la *lepra*, ni en la *sífilis*, ni en la *elefantiasis*, ni en las otras afecciones cutáneas; ni pueblan los manicomios, fuera de algunos casos excepcionales, más que los pelagrosos.

Prueban estas breves consideraciones lo intrincado del estudio; pero dejan acreditado de paso la necesidad de acometerle en cierta medida. Sin duda alguna se nota grande analogía entre los elementos originarios de la *lepra* y de la *pellagra*, lo propio se advierte respecto á la *sífilis* y ciertas *dermatosis*; pero guardémonos de ir ensanchando el círculo de las analogías más de lo razonable.

Refiérese el capítulo IV á las lesiones de las membranas mucosas que suelen presentar los pelagrosos y á las varias enfermedades cutáneas que preceden, acompañan ó siguen á la *pellagra*.

Es de mucho interés el capítulo V, consagrado á la descripción de la *pellagra*, y sentimos en el alma no poder dedicarle toda la atención que merece. En él se comprende un resumen extractado de la obra de Casal en lo concerniente al *mal de la rosa*, honor muy merecido, y se contienen asimismo otras diez observaciones, con sus correspondientes cromos-litografías, destinadas á comprobar la verdad del cuadro sintomatológico que hace el autor con indelible exactitud y fidelidad.

(Se continuará.)

M. A.

## PRENSA MÉDICA.

### NACIONAL.

#### Tumor sifilítico de la conjuntiva ocular.

El aventajado y conocido oculista de esta corte, doctor D. Julian Lopez-Ocaña, de cuyas producciones literarias tienen conocimiento nuestros suscritores, hadado á conocer en *La Crónica Oftalmológica* que el incansable é ilustrado Dr. Del Toro publica en Cádiz, un caso de *tumor sifilítico de la conjuntiva ocular*, de cuya historia vamos á hacer un breve y compendiado extracto.

Erase un enfermo con antecedentes sifilíticos y aun alguna manifestación diatéctica, que se presentó en su consulta con una conjuntivitis catarro granulosa doble, con ulceraciones epiteliales consecutivas de la córnea. Al mes y medio de tratamiento y cuando ya la granulación se hallaba en período resolutivo, siente el enfermo dolor y sensación molesta de cuerpo extraño en el ojo izquierdo, que en efecto era asiento, en su conjuntiva bulbar ú ocular—en el espacio comprendido entre el tendón del músculo recto interno y el borde de la córnea—de un tumor de «base ancha, color rojo sucio y magnitud como una avellana pequeña» y de la consistencia de los grumos del engrudo.

Esta producción, que limitaba el borde de la córnea,



hallábase como circundada por una zona vascular intensa de igual forma elíptica que el tumor, y no sólo la córnea estaba indemne, sino que las demás partes de la conjuntiva se hallaban coloreadas como la producción patológica, sin que de todo su aspecto destacase otra cosa que el contorno del tumor que, como se dice, era de un color rojo pronunciado.»

Por exclusion hizo el Dr. Lopez-Ocaña el diagnóstico del padecimiento en cuestion y el tratamiento que puso en práctica vino luego á confirmarlo. En efecto, sometido el paciente al «sublimado corrosivo en píldoras y al calomelano en insuflaciones al ojo izquierdo como tratamiento exclusivo, y con lentitud y al cabo de un período de tiempo de 30 á 40 días, la producción llegó á resolverse sin dejar la más mínima huella de su existencia. Sigue hoy acabando de tratarse la granulación, que de intento abandoné mientras me ocupaba en la resolución del producto sífilítico y no ha cesado de usar el yoduro potásico para sostener la curación de los fenómenos sífilíticos del tumor específico de la conjuntiva.»

Lo expuesto basta sin duda para formarse idea del notable y raro hecho clínico descrito por el Sr. Lopez Ocaña con la elegancia y claridad propia de todos sus escritos.

### La leche quininada en terapéutica ocular.

Al Dr. Lopez-Ocaña pertenece también otro artículo que, con el epígrafe que sirve de cabeza á estas líneas, publica la *Revista de Ciencias Médicas*, de Barcelona, en su número de Noviembre. Límitase el profesor citado en dicho artículo á aducir un caso más en apoyo de las ventajas que en terapéutica ocular tiene la leche quininada. Tratóbase de un sujeto á quien estrajo—después de practicar la queratotomía superior y la iridectomía—una catarata capsulo-lenticular completa y adherida. Avisado el Sr. Lopez-Ocaña por la familia á las 36 horas de la operación, supo que el enfermo, en un acceso de demencia, se había levantado de la cama, sin que bastaran á contenerle los esfuerzos de todos. Con no pocos de su parte logró que se acostara, y quitado el apósito encontró la herida perfectamente cicatrizada y así seguía al quinto día de la operación, lo cual atribuye el oculista citado á la inamovilidad queda al vendaje la leche quininada tibia.

A este propósito cita otro caso, el de una enferma con estafiloma iridiano completo en el ojo derecho, por fusión purulenta de la córnea debida á querato-conjuntivitis supurativa, é hipersecreción purulenta conjuntival en el otro ojo, con abscesos múltiples de la córnea, etc., es decir, la propia enfermedad que había arrebatado el derecho en tres ó cuatro días. El tratamiento se redujo á la quinina al interior á dosis refractas, lavatorios repetidos con leche quininada tibia, toques con una disolución de 65 centigramos de nitrato de plata por 30 de agua destilada y colirio de eserina, con lo cual no tardó en obtenerse la curación completa.

En otros varios casos de conjuntivitis purulentas y hasta en uno de conjuntivitis blenorragica ha conseguido el señor Lopez-Ocaña con la leche quininada iguales beneficios resultados.

Las conclusiones con que dá fin al artículo son las siguientes:

«1.<sup>a</sup> La leche quininada tibia tiene un efecto visible sobre las enfermedades oculares de naturaleza purulenta, y cabe que se la considere con un antiséptico superior á las de naturaleza ácida, y

«2.<sup>a</sup> El uso y aun el abuso de semejante medio terapéutico no excluye, á pesar de su bondad y eficacia, el tratamiento que la ciencia asigna á cada padecimiento y que tiene además la sanción del tiempo.»

## EXTRANJERA.

### La voz eunucoide.

El Sr. Fournié dá el nombre de *voz eunucoide* á esas clases de voz bastante frecuentes, que se hacen notar por un diapason mucho más elevado que lo que corresponde á la estatura, edad y sexo de los individuos en cuestion. Generalmente el diapason es una octava más elevado.

Para mayor precision añadiremos que no confundimos con esta voz la voz suave, afantada, cuyo diapason sólo es dos ó tres notas más elevado que el ordinario de la voz. Esta voz, bastante rara y cuyo tipo son los *tenorini*, es producida por una laringe normal, pero que se aproxima algo á la de mujer. El médico no debe preocuparse de esta voz.

No sucede lo propio con la *eunucoide*, que constituye una dolencia perfectamente curable y cuya fisiología patológica y tratamiento vamos á dar á conocer.

A. *Condiciones anatómo-fisiológicas.*—En general la laringe que produce la voz eunucoide nada de particular presenta en su conformación exterior, pues es proporcionada á la edad y estatura del individuo, y lo propio ocurre en su conformación interior, de lo cual podemos asegurarnos merced al laringoscópio.

Sin embargo, si se hace emitir un sonido en tanto que el espejo laríngeo está en el fondo de la garganta, se advierten las particularidades siguientes: mientras que en las condiciones normales, en el momento de producirse el sonido se aproximan las cuerdas vocales, dejando entre sí un espacio elíptico por el que pasa el aire, en la eunucoide se aproximan también las cuerdas, pero sin tocarse completamente por detrás y circunscribiendo en vez de un espacio elíptico, un espacio triangular en forma de V de vértice anterior. Al propio tiempo se vé que las cuerdas están muy tensas de atrás á delante y que el conjunto del órgano se dirige hácia arriba y atrás. Haciendo emitir tonos más altos, la tensión es mayor y la abertura de la V disminuye hácia atrás.

Si se recuerda que la laringe humana modifica los tonos por dos procedimientos, la tensión y la oclusión, se encontrará fácilmente la causa de la voz eunucoide. Esta voz es evidentemente producida por el empleo aislado del procedimiento de la tensión en la emisión del sonido y en sus modificaciones tónicas.

Tal es el hecho real, tal cual resulta de la observación exacta y muchas veces repetida; pero esto no basta. Veamos las condiciones patológicas de la voz eunucoide.

B. *Patogenia de la voz eunucoide.*—La voz eunucoide se remonta en todos los sujetos á la época del cambio de la voz. La mayor parte recuerdan que en este período de la vida su voz se ha alterado profundamente, que han estado más ó ménos tiempo afónicos y que al hablar lo han hecho con la tonalidad de la voz eunucoide.

La configuración de la glotis en forma de V depende de que el ensanchamiento de la cavidad laríngea se verifica de una manera demasiado rápida y de que los crico-aritenoides laterales y los tiro-aritenoides son impotentes para aproximar las cuerdas vocales hácia atrás. En estas condiciones el niño no puede emitir sonidos de pecho y suple la oclusión de la glotis por la tensión excesiva de las cuerdas. Respecto al diapason elevado que caracteriza esta voz, sólo puede atribuirse á la persistencia de la voz de niño que, sometido á la influencia exclusiva del procedimiento de la tensión, no ha podido revestir los caracteres que toma del empleo combinado de los otros procedimientos.

El niño ha adquirido la costumbre de emitir los sonidos por solo la tensión de las cuerdas vocales y el diapason de su voz no ha bajado, porque la tensión, aumentando en proporción del desarrollo de las potencias musculares, no ha dejado de producir los mismos efectos sonoros á pesar del desarrollo de las cuerdas en el sentido de la longitud.

C. *Tratamiento de la voz eunucoide.*—Partiendo del hecho de que la voz eunucoide es el resultado de una costumbre adquirida en la manera de emitir los sonidos se-



gun cierto procedimiento, no ha titubeado el Sr. Fournié en la adopción de los medios de tratamiento; sólo la gimnástica podía suministrar estos medios. ¿Pero en qué consiste esta gimnástica? Vamos á decirlo en pocas palabras:

1.º Hacer respirar metódicamente, con la boca abierta y tan profundamente como sea posible. Hacer suceder á esta respiración lenta, silenciosa, una respiración lenta también, pero sonora durante la espiración. Este sonido debe producirse sin contracción laríngea apreciable; el enfermo debe emitirlo con el sentimiento de la postración, de la fatiga, del suspiro. De este modo se obtiene un sonido muy bajo. Este resultado es bastante difícil de obtener, pero es raro que después de una gimnástica de dos ó tres días, por espacio de 10 minutos cada vez, no se obtenga.

2.º Una vez obtenida la espiración sonora en los tonos bajos, se hace pronunciar una palabra, sílaba por sílaba y cada sílaba por un movimiento espiratorio, el mismo movimiento sonoro de que acabamos de hablar.

3.º Una vez haya conseguido el enfermo pronunciar en los tonos bajos, y sílaba por sílaba, una palabra cualquiera, se le dá un libro y se le hace leer en iguales condiciones, es decir sílaba por sílaba y cada sílaba correspondiente á una espiración sonora (lo cual es muy importante).

4.º Tan luego como el enfermo llegue á leer en esas condiciones, deberá ejercitarse varias veces por día en la lectura.

5.º Mientras dure este tratamiento deberá abstenerse el enfermo de hablar con su voz eunucoide; su hablar deberá ser silábico y en todos los tonos bajos como para la lectura. Para ello será conveniente que hable en esas condiciones á un amigo que deberá reprenderle en caso de necesidad.

6.º Generalmente bastan 15 ó 20 días de tratamiento para perder la costumbre de hablar de esa manera y para adquirir una voz conforme á la edad y constitución de los individuos.

El Sr. Fournié ha aplicado este tratamiento á 13 personas que ha tenido ocasión de tratar en el espacio de 15 años y siempre los resultados han correspondido á sus deseos.

### Cálculos prepuciales.

Según el Sr. G. Lewin, los cálculos prepuciales se encuentran generalmente en los hombres de 20 á 30 años de edad, aunque no son tampoco raros en los ancianos de más de 60 y en los niños de menos de 2.

El número de cálculos en el mismo enfermo varía entre 1 y 40 (Virchow).

Su peso oscila entre 2  $\frac{1}{2}$  gramos (Walther) y 225 (Duméril).

Sus dimensiones varían de ordinario entre las de un guisante y una judía.

De tres maneras distintas explican los autores la génesis de los cálculos prepuciales. El Sr. Voigtel cree que proceden de la vejiga en la mayor parte de los casos y se detienen á su paso en el prepucio estrechado.

El Sr. Albers combate en nombre de la anatomía esta opinión y dice que los cálculos que nos ocupan se desarrollan en el prepucio á expensas de la secreción mucosa balanoprepucial.

Por último, el Sr. A. Römer dice que el origen de las concreciones prepuciales, coexistentes con el fimosis, debe buscarse en el depósito por más ó menos tiempo de la orina entre el glande y el prepucio, de donde fluye luego gota á gota.

El Sr. Lewin admite, según los casos, una de estas tres hipótesis. La estructura anatómica de la hoja interna del prepucio explica la existencia de estos cálculos y su rareza á la vez. Las glándulas de Tyson tienen una secreción untuosa, mucho menos fluida que la de las demás glándulas ceruminosas, y esa secreción, mezclada con células epidérmicas, puede dar lugar á la forma más simple de con-

creciones prepuciales, la única admitida por Rokitsky.

Blanquecinos y blandujos cuando son recientes, los cálculos prepuciales expuestos al aire toman el aspecto de uvas secas. A veces ofrecen, como las conchas, una superficie que corresponde al glande y otra convexa que corresponde al prepucio. Son inodoros, y vistos con el microscopio su textura muestra las diversas formas de las células epidermoidales. El Sr. Lewin no ha podido encontrar las bacterias de que habla el Sr. Zahn. Químicamente se componen de grasa, ácidos grasos, libres ó combinados con la cal, pero no contienen ácido úrico ni ácido fosfórico.

La segunda clase de concreciones prepuciales está representada por verdaderos cálculos urinarios, que se forman gradualmente en la orina acumulada y estancada en el saco prepucial. De ordinario el núcleo de estos cálculos está formado por moco endurecido. Su constitución química depende de la de la orina; si esta es ácida, los sedimentos se componen únicamente de ácido úrico, uratos y oxalatos de cal; si es alcalina, las incrustaciones están constituidas por fosfato amónico-magnésico y urato de amoniaco. Fácilmente se comprende que pueden encontrarse cálculos mixtos de capas alternantes.

Los cálculos de esta segunda clase se distinguen de los de la primera por su mayor peso y consistencia y su color amarillento. La forma de los más voluminosos corresponde en cierto modo á la de los sitios en que se han desarrollado. Los cálculos más pequeños son poliédricos, con bordes y aristas romas.

Por último, la tercera clase de concreciones prepuciales debe su origen á cálculos procedentes de la vejiga y detenidos al salir de la uretra por el prepucio estrechado. Los Sres. Rhind, Neuhold y Römer han observado algunos de estos casos.

DR. RAMON SERRET.

## REAL ACADEMIA DE MEDICINA.

Por defunción del Excmo. Sr. D. Melchor Sanchez Toca, se halla vacante en esta Corporación una plaza de académico-numerario correspondiente á la Sección de cirugía, que ha de proveerse en un doctor ó licenciado en medicina domiciliado en Madrid, que cuente 10 años de ejercicio de su profesión y reúna las demás circunstancias consignadas en el art. 6.º de los Estatutos.

Lo que se anuncia de acuerdo de la Academia para los fines del Reglamento.

Madrid 26 de Noviembre de 1880.—El Secretario, Matías Nieto Serrano.

## MONTE-PIO FACULTATIVO.

### SECRETARIA GENERAL.

#### AVISO Á LOS SOCIOS JUBILADOS.

Con arreglo á lo acordado por la Junta de Apoderados, se previene á los pensionistas jubilados de este Monte-Pío, que deben presentar en esta Secretaría, calle de Sevilla, núm. 14, cuarto principal, la certificación que determina el artículo 12 del Reglamento; advirtiéndoles que el que no presente los documentos en tiempo hábil, no se le abonarán sus haberes.

Madrid 1.º de Diciembre de 1880.—El Secretario general, Esteban Sanchez de Ocaña.



## ANUNCIO DE ADMISION DE SÓCIOS.

D. Antonio Herreros y Duclós, profesor de medicina residente en Villanueva de Alcardete, provincia de Toledo, desea ingresar en el Monte pío.

Lo que se publica para los efectos del Reglamento.

Madrid 23 de Noviembre de 1880.—El secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña. (2)

## GACETA DE LA SALUD PÚBLICA.

## Estado sanitario de Madrid

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 714.82; mínima, 709.90; temperatura máxima, 13° 7; mínima, 1° 7. Vientos dominantes, NE. con mucha insistencia y NNE.

En los afectos agudos han ocurrido escasas variaciones desde la semana anterior: siguen las inflamaciones de la mucosa respiratoria revistiendo el carácter benigno y la tendencia á generalizarse más en estension que á adquirir carácter parenquimatoso; así han sido frecuentes en esta semana las laringo-bronquitis, las tráqueo-bronquitis y las bronquitis de los gruesos brónquios, y las neumonías y pleuresias, aunque se presentan en algun número, es proporcionalmente más reducido que en igual época de otros años. Los reumatismos articulares y las neurálgias reumáticas siguen con la frecuencia que hemos hecho notar, y en las afecciones crónicas continúa correspondiendo la mayor mortalidad á las localizadas en el aparato respiratorio.

## CRÓNICA.

**Un joven aprovechado.**—De él dá la *Revista Médico-Farmacéutica* de Castellón, la noticia siguiente:

«Tenemos noticia de que un joven médico de este partido judicial ha exigido á un compañero la cantidad de 3.000 reales por haberle sustituido en la visita durante tres días.

Nos resistimos á creer este hecho por lo inaudito y escandaloso, por lo que no decimos más por hoy, reservándonos el ocuparnos de él más estensamente cuando hayamos adquirido más datos».

Si fuera cierto el hecho, sería cosa muy de alabar á Dios por el espíritu fraternal que revela.

**La cremacion en París.**—Acaba de formarse en la capital de la vecina república una grande sociedad para propagar la cremacion. Su objeto es obtener por todos los medios posibles que la cremacion sea facultativa en Francia, y hacer los convenientes estudios para determinar los procedimientos y aparatos más apropiados. El número de sus miembros es ilimitado, pudiendo ingresar todos los partidarios de la idea.—De suponer es que no tarde esta en aceptarse entre nosotros, tan dados á la imitacion.

**Nueva academia.**—El día 23 de Noviembre último tuvo lugar la inauguracion de la *Academia Médico-Farmacéutica* de Cartagena con la debida autorizacion. Su objeto, como el de otras análogas con anterioridad creadas en diferentes ciudades, es el de contribuir al enaltecimiento de la ciencia, á la union y bienestar de la clase. Deseamos ardientemente su prosperidad y que vea realizadas sus aspiraciones. Cuente desde luego con el apoyo que pueda EL SIGLO MÉDICO prestarla, como á todas las otras ya establecidas y las que en adelante se establecieron.

**Almanaque de cazadores y pescadores para 1881.**—La empresa de *La Ilustracion Venatoria* nos ha enviado un número considerable de almanaques, que nosotros á nuestra vez tenemos el gusto de remitir á nuestros suscritores, entre quienes habrá muchos que alternen con las graves tareas de su

profesion los deliciosos ejercicios de la caza y de la pesca, y todos contribuirán á propagar estos saludables entretenimientos tan recomendados por los sábios preceptos de la higiene, ayudando á la circulacion de *La Ilustracion Venatoria*.

**Los diplomas falsos.**—Leemos lo siguiente en los periódicos extranjeros:

Se han comenzado los trámites necesarios para hacer desaparecer los cinco pseudo-colegios de medicina que hay aquí Juan Buchanan, decano de la Universidad Americana de Filadelfia y del Colegio Eclético de Medicina de Pensilvania, ha sido arrestado. Era presidente tambien de la Asociacion Nacional Eclética Médica que espedia diplomas, y con el nombre supuesto de Jaime Murray, doctor en Teología, se titulaba Decano de la Universidad Americana de Livingston. Carlos S. Polk y Juan J. Siggins, miembros de la facultad, han sido arrestados, y otros seis individuos de la facultad están aún libres. La persona que se presenta como acusadora, dice que por ciento cincuenta pesos obtuvo cinco grados; dos de doctor en Medicina, otro de doctor en Teología, uno de doctor en leyes y uno de doctor en derecho civil. *Medio tonelada de diplomas* ha sido confiscada, como tambien una gran cantidad de correspondencia de la cual resulta que se han vendido como 3.000 pergaminos. ¿Se quiere más? Pues algunos de estos se estarán utilizando en España.

**Siguen las intrusiones.**—Segun leemos en un periódico, en el Juzgado de primera instancia de Tortosa, á virtud de denuncia del delegado de farmacia, se procesa á una curandera de esas que *tiran las cartas* para adivinar los males. Parece que una familia de dicha ciudad llamó á aquella para que diese remedio á una joven que se hallaba bastante enferma. La reconoció y despues de algunas muecas *tiró las cartas*, diciendo que los signos de la baraja demostraban que el mismo mal que padecía la hija pasaria á los padres, pero que si estos querian les daría el remedio para curarla. Hízolo así con beneplácito de aquellos, pero tuvo tau mal acierto, que la pobre paciente falleció al día siguiente. ¿Se verá algun día libre la clase médica de esta y de otras plagas que la aniquilan y devoran?

**Tres millones y medio de bañistas.**—La institucion de los baños gratuitos instalados en diversos puntos de la ciudad de Nueva-York el verano último, ha producido incalculables beneficios á dicha poblacion.

Los datos estadísticos publicados recientemente hacen ascender á 3 581.938 el número de personas que se han solazado, lavado y refrescado durante el verano en las aguas del rio Este ó del Hudson. De ellos, 2 326.915 pertenecian al sexo feo, y 1 255.023 fueron representantes de la poblacion femenina.

Durante el verano de 1879 se bañaron gratis 2.830.000, ciudadanos de ambos sexos.

**Nueva extraordinaria operacion.**—Segun leemos en el último número del *Guglielmo di Siliceto*, el ya célebre cirujano italiano Sr. Azzio Caselli, de Reggio, de cuya atrevida operacion (estirpacion de la laringe, faringe, velo del paladar, amígdalas y base de la lengua), coronada por el éxito más feliz, tienen conocimiento nuestros lectores acaba de llevar á feliz término otra igualmente atrevida y arriesgada en un joven que tenía un inmenso tumor en la region antero-lateral derecha del cuello. La longitud vertical del tumor era de 14 centímetros y 19 de circunferencia, é interesaba el hueso hioideo, la faringe y la laringe. La operacion duró dos horas y hubo que hacer unas 80 ligaduras respetando en lo posible los tejidos sanos. Con el tumor se estirparon parte del plano muscular supra-hioideo, el hueso hioideo, buena porcion de la faringe, gran parte del cartilago tiroides y toda la epiglotis.

**Ya era hora.**—Nuestro estimado colega *La Crónica*, que ve la luz en Santiago, ha abierto una suscripcion para erigir una estatua ó un busto en el claustro del Colegio de Fonseca, hoy *Escuela de Medicina de Santiago*, al sábio médico VARELA DE MONTES, gloria de aquella escuela y de la España toda. De esperar es que los buenos deseos del apreciable colega y de los iniciadores de la idea se verán cumplidos en breve plazo y perpetuada de una manera modesta, propia por otra parte del verdadero mérito, la memoria del insigne autor de la *Piretología razonada*.

**Testimonio de gratitud.**—El *Horizonte*, periódico muy apreciable é ilustrado de Guatemala, ha recomendado en sus columnas á EL SIGLO MÉDICO, honrando á sus redactores con muy benévolas frases. Lo agradecemos en el alma y deseamos á nuestro estimado colega la favorable acogida entre los ciudadanos de aquella república que merece, y una vida tan larga como habrá



menester para deterrar de su patria la vagancia, tan razonablemente combatida en el artículo de entrada del número de 21 de Octubre, que hemos leído con gusto. ¡Qué parecido tan perfecto, á juzgar por él, entre el estado de aquel país y el del nuestro!

**Nuevo decano.**—Ha sido nombrado decano de la Facultad de Medicina de Barcelona y tomado ya posesion de este cargo, el ilustrado catedrático de la misma Dr. D. Juan Rull. Reciba nuestra cordial enhorabuena.

**Necrologia.**—El 29 del mes anterior falleció en Toledo á la edad de 74 años, el doctor en medicina D. Manuel Muro y Arrivil'aga, subdelegado que era del partido de Navahermosa, titular que ha sido durante muchos años, de San Martin de Pusa. Tomamos parte en el dolor que sin duda alguna aflige á su familia.

**Nueva sustancia alimenticia.**—Segun el Sr. E. Moride, se prepara la nutricina del modo siguiente: se hace pasar la carne cruda,—desprovista de huesos y tendones y acompañada de sustancias aimenticias azoadas que tienen la propiedad de absorber el agua de la carne y de formar quizás con ella ciertas combinaciones orgánicas no determinadas aún—por máquinas apropiadas. El todo se seca luego al aire ó en una estufa á baja temperatura, y se pulveriza y tamiza, resultando un polvo de hermoso color gris ó amarillento y de gusto agradable. Mezclándolo con agua gomada, albúmina ó grasas, se amasa y dá la forma que se quiere.

La nutricina es, segun el autor, más azoadá y nutritiva que la carne, puesto que no contiene grasa, ni tendones, ni piel, ni huesos, y ha sido reemplazada el agua por pan ó sustancias farináceas.

**Instituto para los niños raquíticos.**—Unos cuantos médicos de buena reputacion en París, han pedido al Ayuntamiento de esta capital la creacion de dos escuelas en los barrios más populosos para los niños raquíticos que necesitan condiciones escolares diferentes de los niños. Estas escuelas deberian estar, en concepto de dichos señores, bajo la direccion de un cirujano ó médico de hospital, y su enseñanza encomendada á institutores laicos, segun se viene haciendo con creciente éxito en las escuelas para raquíticos fundadas en Turin por el Dr. Gamba y en Milan por el Dr. Pini.

**Bebidasheladas en Nueva-York.**—En los países cálidos son una necesidad los helados. Así que en los meses de verano se ha visto circular por las calles más pobres de Nueva York un coche con botellas de agua helada, que se distribuian gratuitamente, corriendo los gastos á cargo de una Sociedad de comerciantes. Dos agentes de policia acompañaban al convoy, que salia á la una de la tarde y se retiraba á las cinco.

**Misiones científicas.**—En París se han recibido noticias del Dr. Crevaux, encargado de una comision científica por el Gobierno francés. Despues de explorar el Maroni, el Oyapock, el Yari, etc., continúa sus exploraciones por la América equinoccial y se prepara á recorrer el Maupes, que parece ser la continuacion del Rio Negro, el mayor afluente del Amazonas. Remontará luego la Magdalena hasta sus orígenes para atravesar la cordillera oriental de los Andes, empresa peligrosa por tener que luchar con los indígenas, con los obstáculos naturales del país y con la fiebre. Hasta el 9 de Setiembre el Sr. Crevaux y sus compañeros habian atravesado países infestados por las fiebres amarilla é intermitente, sin contraer la menor indisposicion. De desear es que concluya felizmente una empresa que bajo tan buenos auspicios comienza.

## VACANTES.

**BENEFICENCIA MUNICIPAL.**—Convocatoria para proveer, mediante oposicion entre los médicos supernumerarios del cuerpo facultativo de la misma, 16 plazas de médicos terceros de Beneficencia municipal, con arreglo á lo que preceptúa el reglamento vigente de dicho cuerpo.

Debiendo proveerse estas vacantes con sujecion á lo que determina el art. 43 del reglamento del cuerpo facultativo de la Beneficencia municipal de Madrid los ejercicios de oposicion serán tres: la redaccion, sin libros á la vista, de una Memoria sobre un punto general de la ciencia: una historia clínica de un enfermo

de medicina y la ejecucion en el cadáver de una operacion quirúrgica.

En su virtud, la redaccion de la Memoria la harán los señores opositores en el local que previamente se les señale, á presencia de un miembro del tribunal de censura, invirtiéndose precisamente en este trabajo las cuatro horas que el artículo citado determina, cualquiera que sea el tiempo que dentro de este plazo ocupe el opositor en hacer la Memoria.

Esta Memoria será firmada y cerrada en un sobre, tambien firmado por cada opositor.

El tribunal leerá el trabajo escrito de todos los señores opositores, y apreciará el mérito que á su juicio tenga cada uno de ellos; dando por resultado este juicio excluir de la oposicion á aquellos opositores cuya Memoria no reúna mérito bastante para que continúen haciendo los demás ejercicios. Este resultado se hará saber poniendo una lista que firmará el secretario del tribunal, con el V.º B.º del presidente del mismo, de los opositores que puedan continuar haciendo los ejercicios de oposicion.

Para hacer la historia clínica, se formarán por suerte trincas entre los señores opositores, y de no existir número divisible por tres, se hará una trinca ó cuatrinca, segun la necesidad numérica.

Habrà, pues, un sustentante y dos contrincantes; siendo sustentante el primer opositor de cada trinca, primer contrincante el segundo, y segundo el tercero de la misma; para que, despues de hecho el primer ejercicio por todas las trincas en esta forma, sea sustentante el primer contrincante de cada una de ellas; primer contrincante el que lo fué segundo en el ejercicio primero, y segundo el que en el mismo fué sustentante; para terminar siendo sustentante este primer contrincante, primer argumentante el que fué historiador en primer término, y segundo el que fué primero en el segundo ejercicio, y así sucesivamente respecto de cada trinca.

La suerte designará entre tres enfermos por opositor aquel sobre quien ha de versar la historia clínica, cuya exposicion no excederá de una hora, y en cada argumento y la réplica subsiguiente invertirá diez minutos cada uno de los opositores.

El último ejercicio, ó sea la ejecucion en el cadáver de una operacion quirúrgica, se practicará sacando por suerte entre 50 la que le toque practicar, y despues de hacer una exposicion sucinta de la anatomía topográfica de la region sobre que va á operar, pedirá los instrumentos que estime precisos para ejecutarla, y una vez ejecutada indicará el apósito que como complemento exija la operacion practicada.

Terminados los ejercicios el tribunal elevará al Excelentísimo Ayuntamiento una relacion de los 16 que considere acreedores á obtener dichas vacantes, consignándolos en ella por el orden de su respectivo mérito.

El plazo de la firma á esta oposicion comienza á la una de la tarde del 15 de Noviembre de 1880, y termina á las cuatro de la misma del 16 del inmediato Diciembre.

Madrid 13 de Noviembre de 1880.—El presidente del tribunal 1 José Miranda Martinez.

—Por acuerdo de este Ayuntamiento y orden del señor gobernador se anuncia por término de 30 dias á contar desde la insercion de este edicto en el *Boletín oficial* la vacante de una plaza de médico titular de esta villa, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, bajo las condiciones que obran en esta Secretaría, donde los solicitantes podrán adquirir los datos necesarios ántes ó despues de presentadas las solicitudes.

Manzanares 23 de Noviembre de 1880.—Manuel García.

—La de médico-cirujano de San Felices (Soria), con el anejo de Cigudosa, distante de aquel unos tres cuartos de hora; su dotacion 50 pesetas por la asistencia á las familias pobres y 500 medias de trigo por la asistencia á los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 22 del actual.

—La de médico cirujano de Coreses (Zamora); su dotacion





500 pesetas por la asistencia á cincuenta familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes de la localidad. Los aspirantes han de contar de cinco á seis años, por lo ménos, de ejercicio en la profesion. Las solicitudes hasta el 14 de Diciembre.

—La de médico cirujano de Villagarcía (Cuenca); su dotacion 750 pesetas por la asistencia á sesenta familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes de la localidad. Las solicitudes hasta el 9 de Diciembre.

—La de médico-cirujano de Valdecaballero (Badajoz); su dotacion 750 pesetas por la asistencia á las familias pobres y casas de oficio. Las solicitudes hasta el 23 de Diciembre.

—La de médico cirujano de Villarejo del Valle (Avila); su dotacion 750 pesetas, casa habitacion y libre de contribucion industrial, por la asistencia de 30 á 40 familias pobres. Las solicitudes hasta el 18 de Diciembre.

—La de médico-cirujano del Herradon (Avila); su dotacion 250 pesetas por la asistencia á seis familias pobres de la localidad. Las iguales con los vecinos pudientes se calculan en 6.500 reales y casa. Las solicitudes hasta el 18 de Diciembre.

—La de médico-cirujano de Cadalso (Cáceres); su dotacion 125 pesetas por la asistencia á ocho familias pobres, reuniendo con las iguales unas 2.000 pesetas. Las solicitudes hasta el 18 de Diciembre.

—La de médico cirujano de Torrecillas de la Tiesa (Cáceres); su dotacion 950 pesetas por la asistencia de 50 familias pobres. Son obligatorios al facultativo, el practicar los reconocimientos judiciales que se le ordenen, reconocimientos de quintas é inoculacion de vacuna. Las solicitudes hasta el 18 de Diciembre.

—La de médico-cirujano de Itrabo (Granada); su dotacion 2.500 pesetas y 500 por gratificacion por los servicios que preste fuera del contrato, con la obligacion de asistir á todos los enfermos del término municipal. Las solicitudes hasta el 19 de Diciembre.

—La de médico-cirujano de Cabanes (Castellon); su dotacion 1.000 pesetas. Las solicitudes hasta el 9 de Diciembre.

—La de médico cirujano de Torremocha (Cáceres); su dotacion 1.500 pesetas por la asistencia de 70 á 80 familias pobres y las iguales con 150 vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 9 de Diciembre.

—La de médico cirujano de Armunia (Leon); su dotacion 100 pesetas por la asistencia á las familias pobres de la localidad. Las solicitudes hasta el 9 de Diciembre.

—La de médico-cirujano de Valle de Elorz (Navarra); su dotacion 200 pesetas por la asistencia á las familias pobres de la localidad. Las solicitudes hasta el 9 de Diciembre.

—La de cirujano de Galve (Teruel); su dotacion 150 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 8 de Diciembre.

## BOLETIN BIBLIOGRÁFICO.

**ETIOLOGIA DE LA PELAGRA, Ó SEA DE LA PLURALIDAD DE LAS ENFERMEDADES QUE AFLIGEN AL LINAJE HUMANO.** Estudio basado en pruebas históricas, documentos fehacientes y hechos clínicos.

Obra ilustrada con 23 cromos litografías y un mapa geológico demostrativo de la distribucion geográfica de 20 leproserías en la provincia de Asturias, por Faustino Roel, médico primero de número por oposicion y decano de medicina de la Beneficencia provincial de Oviedo, etc., etc.

Se vende en Madrid, librerías de Bailly-Bailliere, Moya y Plaza y Fé, al precio de 25 pesetas ejemplar.

**HISTORIA ORGÁNICA DE LOS HOSPITALES Y AMBULANCIAS MILITARES,** por D. Antonio Poblacion y Fernan-

dez, subinspector de primera de clase personal, médico mayor del cuerpo de Sanidad militar.

Se vende al precio de 5 pesetas en casa del autor en Ciudad-Rodrigo (Salamanca).

**ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO, POR EL DOCTOR J. GRASSET,** traduccion de D. M. E. Moré y Bargit.

Se ha repartido el cuaderno 16.

Se vende en las librerías al precio de 4 rs. cuaderno.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Tambien se admiten suscripciones en esta Administracion.

**HERVIEUX.—TRATADO CLÍNICO Y PRÁCTICO DE LAS ENFERMEDADES PUERPERALES,** precedido de un prólogo del Dr. Alonso y Rubio; version española de D. Joaquin Torres Fabregat.

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

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

**NOVISIMO FORMULARIO MAGISTRAL, POR A. BOURCHARDAT;** traducido y aumentado con más de 700 fórmulas nuevas, españolas y extranjeras, por el Dr. D. Julian Casaña y Leonardo.—Décima-octava edicion. (Contiene unas 7.000 recetas.—Madrid, 1880. Un tomo en 12.º, 6 pesetas en Madrid y 7 en provincias, franco de porte.

Se hallará de venta en la librería extranjera y nacional de D. Carlos Bailly-Bailliere, plaza de Santa Ana, núm. 10, Madrid y en todas las librerías del reino.

**NOUVEAUX ÉLÉMENTS DE MÉDECINE LÉGALE,** par Hofmann, professeur de médecine légale á l'Université de Vienne.

Se ha hecho una version francesa de esta importante obra por el Dr. Manuel Levy, con una introduccion y comentarios de M. Brouardel, profesor de la misma asignatura en la Facultad de Medicina de Paris. Forma un grueso volumen de 830 páginas, con 50 figuras intercaladas en el texto. Puede adquirirse pidiéndola al Sr. Bailly-Bailliere.

**LA ALIMENTACION AL ALCANCE DE TODOS.**—Estudios del aparato digestivo, los alimentos y sus adulteraciones más comunes, por D. Ramiro Avila Pezuela, licenciado en medicina y cirugía.

Se vende al precio de dos pesetas en Burgos, librería de Calisto Avila y en todas las principales de España.

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



# Vin de Bugeaud

**TONI-NUTRITIVO**

Preparado con Quina y con Cacao

## El "VIN DE BUGEAUD"

ESTA COMPOSICION TIENE POR BASE EL VINO DE MALAGA

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

Empeoramiento de la sangre,	Pérdidas seminales,
Afecciones nerviosas de todas clases (Neuritis),	Hemorragias pasivas, Escrófulas,
Fiejas blancas, Diarreas crónicas,	Afecciones escorbúticas,
	Convalecencias de todo género de calenturas.

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

LA GAZETTE DES HOPITAUX, L'UNION MÉDICALE, L'ABEILLE MÉDICALE han reconocido su superioridad sobre todos los demás tónicos.

PARIS

Por mayor: **LEBEAULT, MAYET & C<sup>ia</sup>** Por menor: **Farmacia LEBEAULT**  
RUE DE PALESTRO, 29 53, RUE RÉAUMUR.

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

**Depósitos:** En Madrid: Borrell. — En Barcelona: Borrell hermanos, calle del Conde del Asalto; Padró, plaza Real, 4; Genové, Rambla del Centro, 5. En Bilbao: Q. de Pinedo, y las principales Farmacias.

## PRODUCTOS DE LA FARMACIA DELPECH

PARIS. — 23, Rue du Bac, 23. — PARIS

**CAPSULAS** con extracto eterico de cubeba Delpech. — Contra el catarro de la vejiga, la Menstruación 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 o GARROTILLO. La caja 3 fr.

**CAPSULAS DE EUCALYPTUS DELPECH**, se emplean con el mejor éxito en las enfermedades del pecho, catarro, asma, los convulsivos, 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.

**MADRID.** — Por mayor: Agencia Franco-Hispano-Portuguesa, Sordo, 31. Por menor, S. Ocaña, Ortega, Garcerá y Botica, Mayor, 93.

ANEMIA, TISIS, CLOROSIS, DEBILIDAD DE TEMPERAMENTO

## VINO IODADO DE MORIDE

Farmacéutico de 1<sup>a</sup> Clase, Laureado del Instituto

PARIS — 34, rue La Bruyère, 34 — PARIS

El VINO IODADO DE MORIDE, con Málaga viejo, es la única preparación que contiene el iodo combinado con una materia orgánica, como lo está en el tejido de las plantas marinas y en el aceite de hígado de bacalao.

SE HALLA EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS

Depósito General al por mayor, **DARRASSE & C<sup>ie</sup>**. — PARIS

## .COALTAR SAPONINÉ LE BEUF.

antiséptico, desinfectante y no irritante para cicatrizar las llagas.

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

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

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

Las inyecciones y lavadura con agua adicionada de **Coaltar** saponiné, son 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 Paris. Depósitos en Madrid, en las Farmacias de los SS. BORRELL Y MIGUEL, MORENO MIGUEL, HERNANDEZ, GARCERA-CASTILLO, etc. y en las principales Farmacias de las Provincias.

BARBERON & C<sup>ie</sup>, á 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 hígado de bacalao.

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

Interesa no comprar otro que el

## HIERRO DIALISADO EBERLIN

Medalla de las Facultades. Es el más barato, el más concentrado y el único inalterable. 10 reales el frasco y un mes de tratamiento. Depósito en Madrid, por mayor, Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31; por menor, S. Ocaña, Ortega, Garcerá, y Botica, Mayor, 93.

## VICHY

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

**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.

Exigir el nombre del manantial en la cápsula

Las Aguas de estos manantiales se venden: En Madrid, casa de J. M. Moreno, Borrell, X<sup>a</sup> y R. Hernandez. Agencia Franco-Española, Sordo, 31.

Tambien Lomana, Alcalá, 3.

## 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.



TONICO-RECONSTITUYENTE

**VINO BAUDON**

Antimonio-Fosfatado

Experimentado con éxito en los Hospitales de París, (la Pitié, St-Antoine, Enfants-Malades)

Superior al aceite de hígado de bacalao. Muy conveniente en las convalecencias de *enfermedades pulmonares*, combate con éxito el debilitamiento general, anemia, linfatismo, escrófulas, raquitismo, afecciones catarrales, tisis y supuraciones prolongadas. — Útil durante el embarazo y la lactancia.

PRECIO EN ESPAÑA, 24 REALES FRASCO.

Depósito, farmacia BAUDON, rue des Francs-Bourgeois, 11, PARIS. MADRID, Agencia Franco-Hispano-Portuguesa, calle del Sordo, 31.

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



DIGESTIVO COMPLETO  
**ELIXIR TISY**  
(EUPEPTICO)

con base de Pancreatina, Diastasis y Pepsina.

Correspondiendo á la digestión de los cuerpos grasientos, fécules y azolados.

La reunión de los tres fermentos eupepticos asegura su eficacia en todas las dispepsias. La composición del vehiculo le dá un sabor agradable, y una *estabilidad absoluta*, de que carecen casi siempre las preparaciones animales. — Contiene cada cucharada 0,30 de diastasis, 0,10 de pepsina y 0,10 de pancreatina.

PRECIO EN ESPAÑA, 24 REALES FRASCO.

Depósito, farmacia BAUDON, rue des Francs-Bourgeois, 11, PARIS. MADRID, Agencia Franco-Hispano-Portuguesa, calle del Sordo, 31.

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

**ACEITE MORENO-CLARO  
DE HIGADO DE BACALAO  
DEL D<sup>r</sup> DE JONGH**

CABALLERO DE LA ORDEN DE LEOPOLDO DE BÉLGICA,  
CABALLERO DE LA LEGION DE HONOR DE FRANCIA,  
COMENDADOR de NÚMERO de la ORDEN de ISABEL la CATÓLICA de ESPAÑA,  
COMENDADOR DE LA ORDEN DE CARLOS III DE ESPAÑA.

Reconocido por las autoridades médicas mas eminentes por ser sin duda alguna el mas puro, el mas agradable al paladar, y el mas eficaz de cuantos se conocen

Contra la TÍSID y las ENFERMEDADES del PECHO,  
la DEBILIDAD GENERAL, el DESFALLECIMIENTO de los NIÑOS,  
la RAQUITIS y todas las AFECCIONES ESCROFULOSAS.

Se vende SOLAMENTE en botellas que llevan sobre la cápsula el sello y la firma del D<sup>r</sup> DE JONGH y la firma de ANSAR, HARFORD & Co. — Cuidado con las imitaciones.

Únicos Consignatarios, ANSAR, HARFORD & Co, 77, Strand, Londres.  
Se vende en todas las principales Farmacias del Mundo.

**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*.

ÚNICOS PRODUCTOS RECOMPENSADOS EN LA EXPOSICIÓN 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 CHAUVÉAU-LAGARDE. — La Agencia Franco-Hispano-Portuguesa, Sordo, 31, MADRID, sirve los pedidos.

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

**JARABE DEPURATIVO IODURADO Y GRAJEAS DEPURATIVAS IODURADAS  
DEL DOCTOR GIBERT**

Antiguo Secretario de la Acad. de Med. y Médico Mayor del Hospital S. Louis. (Jarabe y Grajeas de deuto-ioduro de Boutigny-Duhamel).

Estos dos productos son inalterables y rigurosamente dosados, preparados de un modo irreprochable: son empleados con éxito, desde 1841, en el tratamiento de las *afecciones sifiliticas, escrofulosas y reumatismales*, de las *enfermedades rebeldes de la piel*, y en todos los casos en que se aconseja el empleo de los iodicos. — Cada cucharada de Jarabe contiene cincuenta centigramos de iodo potasico y un centigramo de Bi-ioduro. — Dos Grajeas equivalen á una cucharada de Jarabe. Deben exigirse las firmas del D<sup>r</sup> Gibert y de Boutigny, farmacéutico y en la etiqueta el timbre (impreso en tinta azul) del Gobierno frances.

Paris: Farmacia Boutigny, Deslauriers Sucesor. 31, rue Cléry y 2, rue Poissonnière

Depósitos en Madrid: Farmacia J. M. Moreno, calle Mayor, 93, Borell y Miquel, y en todas las buenas farmacias y droguerías.

**Jarabe y Pasta Pectorales de VAUQUELIN**

Estos dos productos, cuya preparación se halla indicada en los formularios de Bouchardat, de Dorvault etc., son tambien aplicados con éxito, desde el principio de este siglo, en todos los casos en que se aconseja los *Pectorales, antilogísticos, y los expectorantes*. Exigir la firma de Vauquelin y el sello azul del Gobierno frances. En Paris: Farmacia Vauquelin-Deslauriers, 31, rue de Cléry y en todas las buenas farmacias y droguerías.

**NO MAS  
OPERACIONES  
DE OJOS.**

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

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

**AGUA de MELISA  
de los Carmelitas  
BOYER**

Único sucesor de los Carmelitas  
PARIS, 14, Rue de l'Abbaye, 14, PARIS.

Contra la Apoplejia, el Cólera, Mareo, Fiebre, Desmayos, Indigestiones, Fiebre amarilla, etc. Véase el prospecto en que cada frasco debe estar envuelto.

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

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

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

Cuidado con las falsificaciones.

**LA GAZETTE DES HOPITAUX  
CIVILS ET MILITAIRES.**

AÑO 53.º

Este periódico es, no sólo el más generalizado y conocido en Francia y en el extranjero, pero 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 . . . . . 150  
seis meses . . . . . 72  
tres idem . . . . . 50

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