

# EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MÉDICA.)

PERIÓDICO DE MEDICINA, CIRUJÍA Y FARMACIA.

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



Sale este periódico á luz todos los domingos, constando cada número de 16 páginas, ó sean 32 columnas sin la cubierta, y formando, por tanto, cada año un tomo de más de 830 páginas y doble número de columnas, con la portada é índices correspondientes.

## DIRECTORES Y PROPIETARIOS.

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

## REDACTORES.

D. RAMON SERRET.—D. CARLOS MARÍA CORTEZO.

## BIBLIOTECA ESCOGIDA DE «EL SIGLO MÉDICO.»

En esta semana empezará á repartirse á los suscriptores el tomo 1.º del TRATADO DE TERAPÉUTICA APLICADA de J. B. Fonssagrives; cuya publicacion se ha retrasado algun tanto, con narto sentimiento nuestro, por causa de la imprenta. Procuraremos subsanar este retraso, dando á la posible brevedad los tomos 2.º y 3.º de tan importante obra.

## ANUNCIOS NACIONALES.

### MEDICAMENTOS HERÓICOS DE LA FARMACIA DE YARTO MONZON. — 6, DESCALZAS, 6.

## A LOS GORDOS.

Curacion de la obesidad escesiva con los **antipollisarcicos** de Yarto. Licor y pildoras, 40 rs. la caja se remite certificada por 24 rs.

**Incontinencia** nocturna de la orina en los niños. Se cura en dias con las «pildoras infantiles»; caja, 20 rs. y la de los adultos y ancianos con las «pildoras seniles»; caja 26 rs. Se remiten por 24 rs.

**Ulcero** ó humor herpético. Curado radicalmente con las «pildoras antiherpéticas»; caja 20 rs.; y el «sacaruro de azufre»; bote 8 rs. Se remite por 32 rs.

**Debilidad**, impotencia, esterilidad. Medicacion especial con el «afrodisiaco marino»; caja 30 rs.; va por 34 rs.; y la «bisma» de las Descalzas, 40 rs.; fuera 46 rs.

**Pomada** anticancerosa. El cáncer se

destruye, seca y cae en pedazos con este tópico. Bote de 4 onzas, 20 pesetas; y las «pildoras matriciales» caja 20 rs.; fuera 24 rs.

## LOMBRICES.

**Yartina**. El terror de los vermes. Caja 4 rs.; fuera 6 rs. Para adultos, paquete 16 rs.

## DENTICION DE LOS NIÑOS.

**La dentorina** Yarto, les devuelve la baba, convierte la súcia verde en natural, evita los vómitos ácidos de la leche y destierra la alferencia. Caja, 12 rs.; fuera, 14 rs.; y el jarabe de la denticion para las encías, frasco, 8 rs.; fuera, 10 rs.

Subida de la sangre, ardores, picazon, granos, diviesos, etc., etc.

**La escencia** de plantas marinas, superior á la zarzaparrilla, evita la sangria,

depura la sangre y los malos humores. Frasco, 8 reales.

**Asma**, tisis, tos ferina, catarros. Curados con el jarabe de plantas marinas; frasco, 20 rs.; va por 10 rs.

**Pechos cansados**. Toda madre puede criar sus hijos, sin ama, con el galactóforo marino, que aumenta y mejora la leche de un modo sorprendente. Caja, 46 rs.; fuera, 20.

**Infartos crónicos**. Pomada resolutive; tarro 16 rs.; fuera 20 rs.

**Grietas** de los pechos. Curadas en tres dias con la pomada marina; caja, 42 rs.; fuera, 16 rs.

Se remiten prospectos gratis de todos los medicamentos. Dirigirse á Yarto Monzon. Farmacia Marina Universal.

PLAZA DE LAS DESCALZAS, 6, MADRID.

## POCION RECONSTITUYENTE

DE

## ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO,

PREPARADA POR EL

## DOCTOR FONT Y MARTÍ.

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

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

## FARMACIA DEL DOCTOR ARRIBAS.

JACOMETREZO, 32, MADRID.

En este laboratorio farmacéutico, dirigido constantemente por el Dr. Arribas, se confeccionan con la exactitud que tiere acreditado, no sólo sus especiales y conocidos medicamentos; Enolaturado de acónito y canchalagua, los Vinos quinados sim-

ple y ferruginoso, el Aceite iodo-ferroso de hígado de bacalao, los granulos de Pepsina y hierro, y cuantos jarabes se demanden; sino que tambien dirigecon igual esmero todas las preparaciones farmacéuticas que en aquel se elaboran.

Esta farmacia continua siendo depositaria de las legítimas aguas y pastillas de Vichy; de las principales aguas minerales; de los Seltzogenos para preparar bebidas gaseosas; de pulverizadores para las afecciones de garganta; y de los medicamentos extranjeros de legitima procedencia.

Esta casa se encarga de las remesas á provincias.

## SOLUCION CASES

## DE CLORHIDRO FOSFATO DE CAL,

APROBADA POR LA REAL ACADEMIA DN MEDICINA Y CIRUJIA DE BARCELONA.

Es el más poderoso de los reconstituyentes, conviniendo en todos los casos de debilidad general, clorosis, anemia, raquitismo, tisis, falta de apetito, etc., y sustituyendo en propiedades y economia á la SOLUCION COIRRE.

Al por mayor: farmacia y laboratorio de Aviñó y Cases, Plaza de la Lana, 11, Barcelona.

Madrid: Borrell, hermanos, Puerta del Sol. Precio, 40 reales frasco.



## ANUNCIOS EXTRANJEROS.



### HIERRO BRAVAIS

(HIERRO DIALISADO BRAVAIS)  
Adoptado en los Hospitales.—Recomendado por los Médicos.  
Contra la **ANEMIA, CLOROSIS, DEBILIDAD, EXTENUACION, FLORES BLANCAS**, etc.  
El Hierro Bravais (hierro líquido en gotas concentradas) es el único exento de todo ácido; no tiene olor, ni sabor y no produce estreñimiento, diarrea, calores, ni fatiga el estómago; además, es el único que no ennegrece jamás los dientes.  
Es el mas económico de los ferruginosos, puesto que un frasco dura un mes.  
*Depósito general en París, 13, rue Lalayette, y en todas las Farmacias.*  
Desconfiar de peligrosas imitaciones y exigir la marca de fábrica indicada en este anuncio.  
Pidiéndolo por carta franqueada, se remite gratis un interesante folleto sobre la *Anemia y su Curación.*  
Venta por mayor, en Madrid, Agencia Franco-Hispano-Portuguesa, Sordo, 31.  
Y los Sres. Alcaráz y García, calle de Tetuan, 15.  
Por menor, M.<sup>o</sup> Miquel, S. Ocaña, Garcerá, Ortega y Borrell y Miquel.

### ESENCIA DE ZARZAPARRILLA DE COLBERT.

de la farmacia Colbert en París.

DEPURATIVO POR ESCELENCIA para la curación del virus procedente de antiguas enfermedades, y empleado por los más célebres médicos para el tratamiento de todas las afecciones de la piel, herpes, granos, etc.  
Venta por mayor en Madrid, Agencia franco-española, Sordo, 34; por menor, 20 rs., Sr. D. Francisco Garcerá y Castillo, Príncipe, 43.

## ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO DEFRESNE

EMULSIONADO POR LA PANCREATINA.

Mr. Cl. Bernard ha demostrado que la misión del *jugo pancreático* es la de digerir los cuerpos grasientos, y Mr. Defresne concibió la feliz idea de emplear este jugo para emulsionar el aceite de hígado de bacalao y hacerle asimilable. Así pierde el aceite su forma líquida y toma la de una crema blanca, en la cual la intervención del tolú y del laurel real disimula completamente el sabor particular del aceite de hígado de bacalao. Disuélvese en el agua, la leche, el chocolate, café, caldo, según el gusto del enfermo; no se repite ni causa diarrea ni evacuaciones grasientas; por el contrario, lo absorben los estómagos más delicados. Queda por fin resuelto el problema de hacer tomar sin repugnancia este medicamento.

DOSIS: 4 á 8 cucharaditas por día antes de las comidas.

Depósito: CASA GRIMAULT y Compañía, 8, rue Vivienne, París, y en las principales oficinas de Farmacia de España.

## ANTI-GOTOSO BOUBEE

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

Recomendado hace más de medio siglo por los más célebres médicos de París y de todos los países, como un específico, **infallible** contra

## GOTA Y REUMATISMOS.

Alivia instantáneamente los dolores y los cura radicalmente.

Depósito general en Madrid, Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31.

Por menor, Sres. Moreno Miquel, S. Ocaña, Escolar, Ortega, Just, Garcerá y R. Hernandez.

Un frasco, 52 rs.

## ¡GREAT DISCOVERY!

## POLVOS INSECTICIDAS KEATING.

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

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

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

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

## VICHY

Administración: PARÍS, 22, b<sup>4</sup> Montmartre

### PASTILLAS DIGESTIVAS

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

### SALES de VICHY para BAÑOS

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

### Para evitar las falsificaciones

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

Venden estos productos: Madrid, J. M. Moreno, Borrell, M.<sup>o</sup> Miquel, Dr. Just y R. Hernandez, Agencia Franco-Española, Sordo, 34.

También Lomana, Alcalá, 3.

### UNICO VINO de QUINA QUE OBTUVO

## VINO DE CATILLON

con GLICERINA y QUINA

El mas poderoso de los tónicos reconstituyentes, contra *debilidad, consunción, males del estómago, anemia, diabetis*, etc. Efectos de la quina y del aceite de hígado de bacalao, siendo la glicerina un sucedáneo de este, muy fácil de tomar.

El mismo, adicionado de hierro: **VINO FERUGINOSO DE CATILLON**, permite además tolerar el hierro á todos los estómagos, *no constipa*, es el regenerador por excelencia de la sangre pobre y decolorida.

PARÍS, rue Fontaine-St-Georges, 1.

### MEDALLA EXPOSICION UNIVERSAL 1878

Madrid. Por mayor, Agencia franco-Hispano-Portuguesa, Sordo, 34. Por menor, Chsvari, Atocha 87, y Garcerá, Príncipe, 43.

## SOLITARIA.

Cura cierta é infalible, con los **Glóbulos Secretan** (con extracto verde

eterizado de raíces frescas de helecho macho de las Vosges).—Unico remedio fácil de tomar y digerir, inofensivo, expulsando siempre la solitaria con su cabeza.

Es indispensable conformarse con las indicaciones del folleto español que acompaña cada caja, sobre el modo especial de reblandecer los glóbulos; en eso está, en efecto, el *modus faciendi* que contribuye en gran parte á su eficacia.

Depósito: Secretan, farmacéutico, 37, avenue Friedland, París.—Venta por mayor, Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31, Madrid; por menor, Moreno Miquel y principales farmacias.

## THÉ S<sup>t</sup> THOMAS

PURGATIVO, VULNERARIO, DIGESTIVO

de C. VELPRY, farm<sup>o</sup>.

Numerosas atestaciones:

Cura: CATARROS, FLEGMAS,

REGUELOS, VAHIDOS,

VERTIGOS, REUMATISMOS,

DOLORES, JAQUECAS,

ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DE

LA SANGRE, GRANOS, EMPEINES,

COMEZONES,

DIGESTIONES DIFÍCILES, ETC.

Caja con 12 dosis, 5 reales.

Madrid, Agencia franco-española, Sordo 31.





MADRID 20 DE ABRIL DE 1879.

## RESÚMEN.

BOLETIN DE LA SEMANA.—Sociedad antropológica.—Academia.—SECCION DE MADRID.—Exámen microscópico del *cysticercus celulosæ* en la carne de cerdo.—Desinfeccion de los buques.—REVISTA DE MEDICINA.—Los sudores de los tísicos.—Edema de los pies y abscesos en la fiebre tifoidea.—SECCION PRACTICA.—PRENSA MÉDICA.—*Extranjera*: Una forma de metrorragia provocada por la lactancia.—Tratamiento de la obstruccion intestinal.—Tratamiento de la tisis pulmonar por el arsénico ó el aceite de hígado de bacalao.—Nuevo polipotomo para escindir los pólipos del oído.—Los exutorios en el tratamiento de las enfermedades de los ojos.—SECCION OFICIAL.—Ministerio de la Gobernacion.—Ministerio de Hacienda.—Monte-pío facultativo.—*Gaceta de la salud pública*.—Estado sanitario de Madrid.—*Crónica*.—*Vacantes*.—*Anuncios*.

## BOLETIN DE LA SEMANA.

## SOCIEDAD ANTROPOLOGICA.—ACADEMIA.

Hemos leído en algunos periódicos que la sociedad antropológica existente en esta corte desde hace años, pero que arrastra una vida poco animada—como por punto general sucede en nuestro país á estas sociedades, que funda el buen deseo y el más puro entusiasmo, pero que desfallecen luego, faltas de verdaderos medios de existencia, —entrando ahora en un nuevo período vá á introducir algunas reformas en su reglamento, encaminadas á facilitar sus trabajos y su marcha. El objeto que esta sociedad se propone, el cultivo de la ciencia antropológica, de la ciencia que más preocupa hoy en todos los países la atención de los sábios, la hace digna de ser secundada por todos los amantes del saber, y en particular por los que se dedican á las ramas de la historia natural que tienen mayor relacion con el hombre.

\* \*

La sesion celebrada el último jueves en la Real Academia de medicina, fué tan animada como las anteriores: el número de señores académicos era grande, y llenaba por completo el salon un público distinguido y numeroso, comprobando una vez más el atractivo que entre nosotros se halla en las discusiones que adquieren cierto grado de calor, con preferencia á las de objeto puramente científico y desprovistas de todo viso de personalidad. El Sr. Cortejarena refirió dos casos prácticos que le sirvieron de motivo para exponer sus dudas acerca de la influencia que ciertas condiciones atmosféricas y estacionales pueden tener en la evolución de los fenómenos puerperales. Inclínose á atribuir la aparicion de algunas complicaciones á estas causas desconocidas, pero indudables por sus efectos, y tomó como base el carácter de ato-

nia que en los fenómenos puerperales y en el trabajo mismo del parto, habia predominado en nuestra capital durante los meses de Octubre á Enero últimos. El Sr. Iglesias se levantó para asegurar, á nombre de la comision de efemérides, que tendria presentes las advertencias del señor Cortejarena para la redaccion de la memoria, que tiene dicha comision preparada.

Despues el Sr. Rubio usó de la palabra para replicar á los cargos que se habian hecho á su observacion del aneurisma carotideo, deteniéndose principalmente en la defensa de las causas por él referidas, de la posibilidad de curacion sin prévia formacion de coágulos, de la influencia del funcionamiento cardiaco sobre el tumor antes y durante el tratamiento, etc. Terminó el discurso afirmando que el temple adquirido por el debate no era el propio de las discusiones académicas, y ofreciendo que por su parte continuaria sin vacilaciones por el camino emprendido, llevando como prueba de ello otra interesante observacion el jueves próximo. El Sr. Creus insistió en contestar á algunas palabras del Sr. Rubio, á pesar de lo avanzado de la hora, y lo hizo fijándose de preferencia en las razones emitidas por dicho señor para explicar la ausencia de estremecimiento en el aneurisma, y para defender calurosamente la conveniencia de someter á una crítica, y á una crítica detallada y severa, las observaciones presentadas con ciertos visos de novedad, en una Academia que por su carácter oficial y elevado, es el primer centro de discusion científica en España. Despues de una rectificacion brevisima del Sr. Rubio, se levantó la sesion.

DECIO CARLAN.

MADRID 20 DE ABRIL DE 1879.

## EXÁMEN MICROSCÓPICO

DEL

## CYSTICERCUS CELULOSÆ EN LA CARNE DEL CERDO.

Escasísima es ciertamente la importancia que ofrece una simple observacion del gusano vesicular de la *tænia solium* de Linneo, por más que se hayan sometido á un concienzudo exámen amplificante los *scolex* ó cabezas de la citada *tænia*, sacando numerosas preparaciones microscópicas definitivas, ya de la cápsula envolvente, del contenido líquido, de las coronas de ganchos, y de estos últimos aislados, para reconocer con toda exactitud su morfología.



Mas cuando se considera la posibilidad, y aun probabilidad, de que estas y otras observaciones arrojen luz bastante para desvanecer un error muy generalizado actualmente y que se refiere á la interesantísima cuestión de determinar la naturaleza de las afecciones parasitarias del ganado de cerdo, toma ya este asunto la importancia de que antes careciera, por cuyo motivo nos decidimos á publicar las siguientes líneas.

De todos es conocida la frecuencia con que, de algunos años á esta parte, se denuncia la existencia del *trichina spiralis* en la carne de los cerdos sacrificados en algunas poblaciones de España. Este hecho llamó fuertemente nuestra atención, pues el triquino es el más raro de todos los *strongilídeos*, y aunque la fecundidad de la hembra es prodigiosa, son muchas las dificultades con que tiene que luchar este entozoario para ver completado su desarrollo. De otra parte, no deja de sorprender que la dolencia se haya observado casi exclusivamente en el cerdo, siendo así que ordinariamente el ciclo para el desenvolvimiento del triquino exige dos organismos; uno en cuyos músculos anidan los huevos, y otro en cuyo aparato digestivo llega al período de entozoario maduro y reproductor, lo cual es común á la mayor parte de los *strongilídeos* que pertenecen á la familia de los *tricotragilídeos*. Por último, es digno también de mencionarse el hecho de que, en numerosas ocasiones, se ha denunciado la carne del cerdo como infestada de triquinos, fundándose para ello en el simple examen macroscópico de los despojos de la res, siendo así, y esta es proposición susceptible de formularse de una manera absoluta, que sin auxilio del microscopio es imposible determinar la existencia de estos vermes en su período ovular, y, en consecuencia, precisar cuál sea la alteración de la carne sospechosa.

El examen de algunas preparaciones microscópicas, que nos han sido remitidas de diferentes puntos de España, lejos de desvanecer nuestras dudas, contribuyó desde luego á aumentarlas; pues, sin distinguir claramente la vesícula donde debía encontrarse la cabeza y parte del cuerpo del entozoario arrollado en espiral, observábamos, en cambio, casi íntegras las fibras musculares, cosa que no debía ocurrir tratándose de la triquinosis, porque sabido es que penetra el embrión en el interior de los hacécillos musculares, atrofiándolos evidentemente por encima y por debajo del punto donde él se detiene y arrolla, para cubrirse más tarde de la pared calcárea que debe aislarlo. Sin embargo, como no se trataba de una observación en preparaciones hechas directamente por nosotros, suspendimos emitir opinión alguna referente á esta cuestión interesantísima, abrigando, sin embargo, vehementes dudas

acerca de la generalización que en la actualidad se atribuye á la triquinosis. Una favorable circunstancia nos ha suministrado recientemente fundamentos bastantes para intervenir en este punto doctrinal, siendo cual vamos á exponer el resultado de nuestras investigaciones.

A fines del mes anterior recibimos una comunicación atenta de la Junta de Sanidad de una población andaluza, por la que se nos avisaba la remisión de un cajón que contenía porciones de un cerdo, al parecer, infiltrado de triquina.

En la misma ciudad se han observado, en corto espacio de tiempo, otros catorce cerdos con la misma enfermedad que ofrecía aquel cuyos despojos iban á ser objeto de nuestra investigación. Este último era de dos años de edad, raquíticamente constituido, criado en un corral, cebado después en el monte y más tarde en la casa con maíz, no ofreciendo, al ser sacrificado, más que tres arrobas y media de peso; datos todos que también debemos á la mencionada Junta de Sanidad. Procedimos á la abertura de la caja, que contenía un jamón, tiñón, trozos de hígado, de pulmón, de intestinos y de estómago. Debiendo particularizar el examen allí donde predominase el tejido muscular, inspeccionamos desde luego la carne del jamón, en la cual advertimos los siguientes caracteres macroscópicos:

La primera impresión que producía el examen de una gran superficie de carne, era idéntica á la que determina esta misma cuando se la acaba de salar; parecía que se acababan de rociar granos de sal sobre ella; tal era el número de pequeños nódulos blanquecinos esparcidos casi uniformemente, y á muy cortas distancias, por toda la superficie de la carne. Casi todas estas granulaciones ofrecían el volumen de medio grano de arroz, alcanzando las mayores de cinco á seis milímetros en su mayor diámetro, al paso que las más pequeñas sólo medían un par de milímetros. Todas eran de color blanco perlado; presentando cierta transparencia, que no era extensiva á la totalidad de su masa, pues en una parte de ella se percibía un punto evidentemente opaco. Separando algunas de estas granulaciones, observamos que se hallaban constituidas por una pequeña bolsita, pues su consistencia era mediana, y, al comprimirlas, dejaban escapar un líquido lechoso, quedando entre los dedos fragmentos de la pared de la bolsa que se había hecho estallar, así como también un granulito blanquecino y muy resistente, el cual, en unión del líquido, constituía el contenido de este diminuto quiste. Era, pues, lógico deducir que el punto opaco que exteriormente ofrecía la bolsita era debido á la presencia del gránulo contenido en su interior. Cuida-



mos, á seguida, de precisar la localizacion de las vesiculitas, y advertimos que todas ellas eran *interfibrilares* y no *intrafibrilares*, dato interesantísimo, pues sólo él nos autoriza para afirmar que no se trataba de la triquinosis. Finalmente, el tejido muscular no aparecía modificado de un modo considerable; sólo presentaba cierta palidez y alguna menor consistencia; distinguiéndose perfectamente los manojos y el tejido conectivo interfibrilar, en el que se alojaban las vesículas.

Separamos del jamon varios trozos de carne, que sumerjimos en alcohol rectificado, y procedimos desde luego á examinar con el microscopio los caracteres de las vesiculitas, comenzando al efecto por el pequeño gránulo que contenian, pues con razon sospechamos era la parte más interesante. Con las agujas, principiámos á dislacerar, sobre el cubre-objetos, uno de estos gránulos, impregnándolo antes de glicerina perfectamente neutra. Esta operacion nos demostró la extremada consistencia del gránulo, pues no sin trabajo conseguimos su disgregacion; advirtiéndolo, al propio tiempo, que era muy elástico. Sobre las porciones disgregadas en la glicerina aplicamos el cubre-objetos sometiendo la preparacion á un aumento de 350 diámetros. En el campo del objetivo sólo aparecian algunas chapetas irregulares, formadas por multitud de células esféricas, de contorno muy manifiesto, núcleo excéntrico y protoplasma trasparente; más deslizando un poco la preparacion sobre la platina, percibimos con toda claridad una trompa redondeada, y alrededor de ella, una gran corona de ganchos, sin que entre aquella y estos hubiese depresion alguna que indicase la existencia de ventosas. Los ganchos no presentaban apéndices radicales, eran en número de diez y ocho y ostentaban un desarrollo completo.

Repetimos varias veces el examen de otros gránulos intravesiculares, y en todos ellos sorprendimos el *scolex* del entozoario, con su trompa en forma de pico y su corona de ganchos, cuyo número oscilaba de doce á veinte; no habiendo percibido, en ningun caso, elementos pigmentarios al nivel de la trompa, ni tampoco vestigios de una segunda corona de ganchos. Completamos, pues, este examen (que con idénticos resultados continuamos en dos sesiones posteriores), sometiendo á la inspeccion microscópica la cubierta de las vesiculitas, que apareció constituida por tejido conectivo algo denso; y por último, hicimos algunas preparaciones del contenido líquido, que sólo ofrecia de particular multitud de pequeñísimas granulaciones moleculares de naturaleza protéica, pues resistieron perfectamente la accion del éter y del cloriformo. Finalmente, la exploracion microscópica de

la carne del cerdo nos reveló una ligerísima atrofia de las fibras musculares, que ostentaban una estriacion manifiesta.

Prévias las investigaciones anteriores, nos encontramos ya en el caso de interpretar los hechos observados, precisando la especie zoológica correspondiente al gusano vesicular que anidaba en la carne del cerdo, y para ello consideramos preferible el método de exclusion. Tratándose en este caso de un verdadero gusano vesicular y no de un huevo propiamente dicho, ocurre desde luego excluir la posibilidad de que las vesículas perteneciesen á ningun entozoario del orden de los *nematodos*, y por lo tanto la *Trichina spiralis* de Owen no era el gusano encerrado en aquellas vesículas. En cambio, la mayor parte de los *platodos* ofrecen durante su desarrollo el período de gusano vesicular, y como el número de los entozoarios pertenecientes á esta clase es considerable, la distincion á que antes nos referíamos debe fijarse especialmente en determinar cuál sea el plátodo objeto de nuestra observacion. Ninguno de los *trematodos* ofrece corona de ganchos cefálicos bien caracterizados, sirviéndonos esta consideracion para excluir del examen comparativo esta primera clase de plátodos. Restan los *céstodos*, ó segunda clase de plátodos, y á ella corresponde, sin duda alguna, el gusano que acabamos de examinar, pues sólo los *céstodos* (en su mayor número) ofrecen durante su desarrollo un tercer período, que se marca por vesículas de contenido líquido y en el cual se encuentra un nodulito constituido por el *scolex* del gusano, con su trompa y ganchos y una porcion de su cuerpo. Proponiéndonos ya determinar el *céstodo* de que se trata, deberemos excluir los siguientes gusanos vesiculares: 1.º El de la *tenia echinococcus*, ó sea el equinococo propiamente dicho, cuyas vesículas son mucho más voluminosas que las del caso observado, siendo además rara su localizacion en los músculos: 2.º El de la *tenia mediocanellata*, cuyo *scolex* carece de ganchos, siendo además muy aplanada la trompa y no en forma de pico cual en este caso observamos: 3.º El de la *tenia cysticercus*, que encierra una cabeza rodeada de tres coronas de ganchos delgados y encorvados: 4.º El de la *tenia marginata*, rarísimo en el hombre y nunca observado en los músculos: 5.º El de la *tenia elliptica*, cuya cabeza ofrece una trompa en forma de maza, y alrededor de ella muchas hileras de pequeños ganchos que poseen una base discoidea. Por último, sabido es que tanto el *Botriocephalus latus* como el *Botriocephalus cordatus* de Leukart (ambos *céstodos*), no pasan durante su desarrollo por el período de gusanos vesiculares, y esto, así como la circunstancia de ser completamente



inermes, aleja también todo motivo de confusión.

En cambio, los caracteres de las vesículas objeto de nuestro examen, concuerdan perfectamente con los del gusano vesicular de la *tenia solium* ó solitaria, cuyo gusano se conoce también con el nombre de *cysticercus celulosæ*. En efecto, este último presenta un volumen variable de 4 á 6 milímetros, abunda mucho en la carne del cerdo, consta de una pared conectiva, encierra en su interior un líquido claro, y un *scolex* de *tenia* provisto de trompa en forma de pico, rodeada de una sola corona de ganchos robustos. Es, por lo tanto, evidente, que la carne se hallaba infestada de gusanos vesiculares de *tenia* solitaria. Estos gusanos se encontraban en posibilidad de desarrollo ulterior, y por ello consideramos muy plausible la conducta de la Comisión de Sanidad, que impidió pasara al consumo público la carne que en número incalculable contenía gérmenes de una enfermedad, tanto más temible, cuanto que no siempre llega á diagnosticarse con facilidad.

¿Serán como el referido, muchos casos de supuesta triquinosis que la prensa relata de algún tiempo á esta parte? Así lo sospechamos; y para evitar tales errores, concluiremos estas desordenadas líneas apuntando los principales caracteres que separan la infección triquinosa de la carne del cerdo, de la infección representada por gusanos vesiculares de cualquier entozoario céstodo, fijándonos principalmente en el gusano de *tenia solium*, que es el que con más frecuencia anida en los músculos de aquel animal.

*Triquinos en los músculos.*

- 1.º Tegido muscular blanco amarillento.
- 2.º Huevos en el interior de las fibrillas.
- 3.º Huevos de medio milímetro de diámetro en su mayor longitud.

4.º Huevo provisto de cubierta calcárea.

5.º Triquino arrollado en espiral, ocupando toda la cavidad del huevo.

6.º Fibras musculares en plena degeneración grasosa ó gránulo-grasosa.

*Gusanos de tenia solium en los músculos.*

1.º Tegido muscular ligeramente pálido.

2.º Vesículas entre las fibrillas.

3.º Vesículas de tres á cinco milímetros de diámetro en su mayor longitud.

4.º Vesícula formada de tegido conectivo.

5.º Contenido de la vesícula formado por un líquido y un granulito, que á su vez está constituido por un *scolex* armado de ganchos y por una porción del cuerpo de la *tenia*.

6.º Fibras musculares simplemente atrofiadas.

DR. EDUARDO GARCIA SOLÁ.

## DESINFECCION DE LOS BUQUES.

El descubrimiento de poderosos y seguros medios de desinfección, mejor dicho, de agentes que en breve plazo y de una manera *indudable* y *constante* destruyeran los gérmenes vivos de las enfermedades pestilenciales y contagiosas, que las propagan de unas personas á otras, de unos lugares á otros, ya sean conducidos por el hombre, ya vayan en las embarcaciones, en las mercancías, equipajes, muebles y efectos, ya se adhieran á los edificios ó estén suspendidos en la atmósfera, fuera sin duda alguna de la más alta importancia. Entonces cambiaría realmente la sanidad de aspecto, pudiendo evitarse en mucha parte, por medio de una desinfección bien hecha, la horrible mortandad que ocasionan con frecuencia aquellos azotes.

Pero es lo cierto, que hasta el día no ha podido obtenerse medio alguno *bien comprobado* de legítima desinfección, bajo el aspecto epidemiológico, fuera del calor, que reúne á su favor muchas probabilidades, y que es una lástima no pueda emplearse de un modo más general. Los medios químicos inspiran fundada desconfianza por falta de pruebas convincentes de que en tales casos destruyen con seguridad los gérmenes de la peste que reclama su uso; porque no es lo mismo extinguir ó ocultar los malos olores, ni aún purificar una atmósfera infecta, que matar y destruir los gérmenes vivos, los microbios, como diría Mr. Pasteur, generadores de las enfermedades contagiosas.

Ahora, con motivo de la peste que desde Asia invadió hace poco el Occidente, causando grandísima alarma en Europa, se han hecho públicos algunos experimentos y pruebas que tal vez ayuden á esclarecer este oscuro y confuso punto de la higiene pública, por hombres tan importantes y de tan reconocido mérito como lo es el Dr. Pettenkofer de Munich. En el *Journal d'hygiene*, número correspondiente al día 27 de Marzo último, se ha publicado una relación de los experimentos practicados por este sabio alemán, y conviene dar de ellos cumplida noticia, aunque sin otorgarles, no obstante, confianza cumplida, ni dejar de consignar en lugar oportuno nuestra humilde opinión.

Tuvo lugar el primer experimento de que Pettenkofer dá noticia, en Berlín el 19 de Octubre de 1874, con la mira de prevenir el contagio del cólera asiático, y se hizo bajo la dirección de los miembros de la comisión del cólera.

Tratábase de saber si el ácido sulfuroso, producido por la combustión del azufre en el aire, ejercía una acción nociva sobre las materias inorgánicas, aún sobre las de origen orgánico. Si el resultado era negativo, podría emplearse muy bien este pro-



cedimiento para desinfectar las naves que son, por lo comun, los vehículos de los gérmenes contagiosos.

Sabido es, largo tiempo hace, dice el expresado químico de Munich, que los seres vivos no resisten la acción prolongada del ácido sulfuroso, y por tanto, que constituye este último un excelente medio de desinfección... Mas sin negar que acontezca esto muchas veces, entendemos que no debe aceptarse como cosa definitivamente averiguada que perezcan todos los seres vivos por la acción del ácido sulfuroso. ¿No pudiera suceder que unos gérmenes morbosos opongan mayor resistencia que otros, y también que tenga cada cual sus especiales agentes destructores? Las pruebas, en esta materia, son difficilísimas, y nada de positivo ofrecen realmente.

Para efectuar los experimentos, en 1874, se eligió un local adecuado y en él se colocaron diferentes objetos de naturaleza orgánica é inorgánica, que por algún tiempo fueron sometidos á la acción del ácido sulfuroso. Cuando, pasadas diez horas y después de adoptar todas las precauciones necesarias, se penetró en el lugar donde se había efectuado el experimento, resultó que no habían sufrido alteración los objetos depositados allí.

Siendo el resultado de este experimento concluyente, es claro que, sin aventurar nada, podía hacerse el ensayo en los buques del Estado.

Y efectivamente se hizo el 11 de Octubre de 1875, sometiendo á la prueba el navío *Sperber*, y el 21 de Diciembre del mismo año, el buque acorazado el *Kaiser*.

Dícese que los resultados superaron á las esperanzas concebidas, y de tales pruebas fueron deducidas las conclusiones siguientes:

- 1.º La desinfección de los buques por la acción del ácido sulfuroso es practicable, si se cuida de adoptar todas las precauciones necesarias.
- 2.º Los diferentes objetos, los muebles y provisiones no sufrieron alteración alguna.
- 3.º Una acción de dos ó tres horas basta para desinfectar una nave cuyo aire contenga gérmenes contagiosos.
- 4.º En caso necesario puede procederse á la desinfección en plena mar, siempre que las gentes de á bordo se mantengan algunas horas sobre el puente.

Y sigue diciendo; "pero si la combustión del azufre es eficaz para desembarazar el aire de las embarcaciones de los gérmenes que en él se contienen, carece de acción sobre los gérmenes existentes en las aguas estancadas de la cala,..."

Precisamente lo que falta en realidad probar, es que en efecto quede el aire libre de todo germen morbífico mediante la acción del ácido sulfuroso;

cuya prueba no puede hacerse de otra suerte que por una observación muy repetida de hechos en que se acredite que los buques, las ropas y efectos, con mucha probabilidad cargados de aquellos gérmenes, han quedado totalmente libres y en completa inocuidad. Podrá ser que una, dos ó más horas, basten para desinfectar una nave, si por desinfección se entiende la extinción de los malos olores debidos á materias orgánicas corrompidas ó alteradas, y aun si se quiere la purificación de la atmósfera; pero ¿quién asegura que el aire así desinfectado, privado de todo mal olor y en apariencia puro, deja de contener aún gérmenes contagiosos? La única prueba de esto, ¡no hay otra!, es el hecho de no efectuarse después el contagio.

Conviene mucho ser cautos, y no admitir ligeramente como cosa probada lo que ofrece claros visos de hipotético. En Alemania, Austria-Hungría y otras naciones del Norte y del centro de Europa, se propende mucho—en odio á las cuarentenas, que son casi imposibles en ellas, y por tanto ineficaces—á confiar demasiado en la desinfección.

Para desinfectar el agua de la cala de los buques se propone la cal hidratada, y mejor aún el cloruro de zinc.

Los experimentos al efecto practicados, tuvieron lugar el año 1875 en el *Tiger*, y de ellos se dedujeron las conclusiones que siguen:

1.º *Desinfección del agua de las calas por la cal hidratada.* El hidrato de cal goza de la propiedad de destruir la vida orgánica en el agua, de prevenir la fermentación pútrida, y de contenerla cuando se llega á producir.

Para purificar el agua poco alterada, basta emplear el hidrato en la proporción de  $\frac{1}{2}$  por 100, y de 1 por 100 cuando el agua se halla completamente corrompida. En cinco ó seis semanas no presentan estas aguas indicio alguno de putrefacción.

Durante las epidemias será muy útil lavar el puente de los buques con una lechada de cal, en la proporción de  $\frac{1}{2}$  por 100.

2.º *Desinfección por el cloruro de zinc.* Es este tan eficaz como el hidrato de cal para prevenir la putrefacción de las aguas y para destruir la vida orgánica.

Si se trata de desinfectar un agua muy alterada, puede emplearse en la proporción de  $\frac{1}{2}$  por 100.

La acción de este cloruro es más enérgica y rápida que la cal hidratada.

En la proporción que acaba de indicarse no ejerce ninguna acción nociva sobre las materias orgánicas, ni aun sobre las de naturaleza inorgánica.

Y presenta, en fin, sobre el hidrato de cal, la ventaja de formar un depósito poco coherente y fácil de separar.



Estos son los principales procedimientos de desinfección que en Alemania se emplean. No es inútil añadir que si eficaces son en tiempo de epidemia no lo son menos en todo otro, ya para purificar el aire de los aposentos, ya para desinfectar las aguas, que con suma facilidad se corrompen en el verano. Asimismo, los vapores de ácido sulfuroso matan con rapidez los pequeños animalillos que en número muy crecido se forman en las calas de los buques, en las habitaciones bajas de las casas, en los excusados y alcantarillas, etc.

Las fumigaciones empleadas hasta el presente distan mucho de ofrecer iguales ventajas.

Tales son los resultados obtenidos en Alemania.

¿Por qué no asociar la acción del calor (120°) á la de los vapores sulfurosos, para mayor seguridad, en aquellos casos que sea posible emplearle? Ambos medios, aplicados de consuno, pudieran ser de utilidad grandísima, sobre todo para la desinfección de las ropas y efectos contumaces en los lazaretos, hospitales, cárceles, etc, etc.

R. V.

## REVISTA DE MEDICINA.

### LOS SUDORES DE LOS TÍSICOS.—EDEMA DE LOS PIES Y ABSCESOS EN LA FIEBRE TIFOIDEA.

El Dr. Anselot ha publicado en la *Revista médica del E. de Francia* un trabajo encaminado á dilucidar cuál es la época de aparición de los sudores en el curso de la tuberculosis y si se los debe considerar siempre como un síntoma perjudicial que deba combatirse. En el tratamiento de un joven manifiestamente tuberculoso le chocó particularmente la forma de alternativa en que se presentaban los dos síntomas diarrea y sudor, sustituyéndose mutuamente y bastando para determinar la aparición del uno el dirigir una terapéutica activa contra el otro; la temperatura en tanto se sostenía de un modo continuo entre 38° y 38°5, y de aquí nació la idea de preguntarse, si entre la fiebre y el uno ó el otro de aquellos síntomas había una correlación íntima necesaria y si en vez de considerarlos siempre como peligrosos no se les podría considerar alguna vez como una derivación saludable de la combustión febril.

Entre el cortejo de síntomas de la tuberculosis ulcerada descuellan, como muy penosos los sudores nocturnos. Desde el principio de la afección vá el organismo debilitándose hasta llegar al grado de deterioro y consunción que constituye el estado tísico propiamente dicho, pero el período necesario para llegar á él, varía en límites muy diversos desde algunos meses hasta varios años, dependiendo estas variaciones de la precocidad ó tardanza de la fiebre y su cortejo sintomático, y en particular de los sudores la dispepsia y la diarrea. Cuando se conocen muchas observaciones de tuberculosis choca desde luego la gran variabilidad de la época de aparición de los sudores; preséntanse unas veces al principio de la afección cuando aun el tubérculo se

encuentra en estado de crudeza y apenas puede percibirse; otras veces no se presentan si no más tarde cuando las granulaciones comienzan á entrar en el período de regresión ó empiezan á ulcerarse, en una palabra, no puede asignárseles época fija de aparición.

¿Podrá explicarse este hecho clínico de alguna manera?

Parece difícil resolver la cuestión sin sentar antes que existe una gran variedad en el modo de comenzar la tuberculosis ulcerosa, pudiéndose decir con certeza que la individualidad del enfermo constituye la enfermedad y modifica de mil maneras el cuadro clínico. «En clínica no hay enfermedades sino enfermos.»

Volvamos al fenómeno sudor. Cuando llega á un grado tal que se convierte en hecho patológico no es más que la exageración de un hecho fisiológico, la traspiración cutánea, destinada á sostener una especie de equilibrio entre el gasto y la producción del calórico empleado por el organismo. Si la producción aumenta, debe aumentar también el gasto, ó de lo contrario se constituye el estado patológico fiebre; existe pues una especie de correlación íntima entre ambos fenómenos.

Además, es sabido que la supresión más ó menos brusca de la transpiración es causa frecuente de accidentes graves, congestivos é inflamatorios por una especie de percusión como la que determina la pleuresia y la neumonía á *frigore*. Haciendo esto aplicable á la cuestión que nos ocupa podemos deducir alguna conclusión práctica. En efecto, no siempre debe verse en los sudores de los tísicos un síntoma perjudicial en algunas circunstancias que enumeraremos; debe considerárseles como un acto saludable para moderar la congestión orgánica, debiendo limitarnos á moderarlos cuando se exageran demasiado y coinciden con otros síntomas de consunción.

Ahora nos será fácil explicar la irregularidad aparente de algunos síntomas en los tísicos y en particular de los sudores, cuya relación con el aumento de temperatura se ha hecho notar. Toda la explicación se encuentra basada sobre la distinción clínica de las diversas formas de evolución de la tuberculosis. En efecto, hay una tuberculosis activa y otra tórpida, pausada y silenciosa. En algunos tuberculosos durante el primer período, cuando el proceso congestivo no existe, pero que hay brote tuberculoso, es decir, granulaciones en los pulmones, este brote se hace de un modo frío, silencioso, sin accesos febriles, sin evolución activa, y puede persistir la lesión durante más ó menos tiempo en un estado estacionario. La falta de fiebre, que es el carácter de esta forma tórpida, determina también la carencia de los demás síntomas y con ellos de los sudores nocturnos. En tales casos la congestión pulmonar probablemente es poco intensa, la dificultad respiratoria casi nula, y no hay ningún fenómeno aparente hasta entrar la lesión de la fase regresiva ó de fusión: entonces aparecen la fiebre y los sudores, y si antes no se había sospechado, se cree que comienza entonces la enfermedad: error de observación de que no cabe toda la culpa al médico, pues que hasta entonces el enfermo no solicita su intervención.

En otros casos hay desde el principio evolución activa, catarro intenso, disnea, sudores, diarrea, indicando todo congestión grande en el pulmón invalido por los tubérculos; el termómetro indica entonces una temperatura eleva-



En tales casos se presentan los sudores desde un principio, y es su abundancia relativa al grado térmico, conviniendo entonces respetar este síntoma, que además de no ser sino efecto de la fiebre, constituye una verdadera derivación á la fluxion pulmonal y sostiene la temperatura en un grado más bajo. Tal sucede en la fiebre intermitente, en la que el sudor constituye un fenómeno crítico y saludable, que salva á los enfermos de los peligros de una cifra térmica demasiado elevada.

En resumen, si en algunos tuberculosos aparecen al principio sudores nocturnos es porque padecen la forma activa de fiebre precoz, mientras que en otros, por su forma tórpidas, sobrevienen los síntomas más tarde.

Esta distinción sirve además para poder apreciar algunas pretendidas curaciones. La tuberculosis, dice este autor, á quien extractamos, no puede retroceder; su producto, la granulacion gris, formada de elementos, cuyo desarrollo es imperfecto, es susceptible de una organizacion muy limitada, al cabo de la cual muere por fusion grasosa, arrastrando en su desorganizacion los elementos del tejido ambiente; los casos de curacion no son más que de detencion ó no son de tuberculosis, sino de abscesos pulmonales.

De lo anteriormente expuesto resulta una cosa por demás sabida, cual es que la fiebre desempeña un importante papel en la marcha de la tuberculosis, teniendo bajo su dependencia gran número de síntomas de los más importantes.

Sin embargo, en algunos casos, á pesar del aumento de la temperatura, faltan los sudores; pero entonces existe la diarrea, y si se la combate y suprime, aparecen aquellos como si se empeñase la naturaleza en sostener un medio derivativo de la fiebre.

Puede, pues, ser útil respetar los sudores cuando se presentan al principio de una evolucion activa con fiebre y fluxion pulmonal exagerada; pero esto no es decir que en todos los casos se los deba respetar, pues si coincidieran estos sudores con una secrecion urinaria abundante y una diarrea frecuente, habria que acudir á evitar la exagerada pérdida que producirian en el organismo.

—En el curso y declinacion de la fiebre tifoidea se producen á menudo abscesos en diversos sitios del cuerpo; por lo comun las regiones declives, y entre ellas la lumbar, la sacra y la glútea, son las que más á menudo presentan estas lesiones á causa sin duda del decúbito dorsal prolongado que tienen que guardar los enfermos afectos de este padecimiento. El Dr. Cuffer publica á este propósito algunas observaciones recogidas en diferentes hospitales.

Los abscesos que se presentan en las regiones ya indicadas son unos superficiales y otros profundos. Con frecuencia la lesion primitiva es un tumor sanguíneo que no tarda en supurar, presentándose entonces el pús mezclado á la sangre con un aspecto jaspeado; pero á veces la supuracion se establece desde un principio como en los abscesos ordinarios.

Estos abscesos son más ó menos numerosos; se presentan ordinariamente bajo el aspecto de tumorcitos del tamaño de una avellana, aunque pueden ser mayores. Reuniéndose ó estendiéndose forman colecciones purulentas muy abundantes, que disecando las partes vecinas y hundiéndose entre ellas provocan lesiones considerables. En un caso,

que tenia abscesos de este tamaño en la region lumbar, á los pocos dias de presentarse se notó que los tegumentos de esta region se encontraban abultados y pastosos, pudiéndose reconocer la existencia de una coleccion purulenta enorme, que se vació por medio de una incision.

Es inútil recordar los accidentes á que se encuentran expuestos los enfermos, cuando estos accesos llegan á ser considerables. El agotamiento consecutivo á estas supuraciones abundantes, la infeccion purulenta, las escaras, tales son las consecuencias inevitables si no se practica á tiempo la incision.

Cuando estos abscesos son superficiales se reconocen con facilidad; pero no siempre es así. Con mucha frecuencia se nota que el enfermo padece escalofrios, fiebre más intensa que en los dias anteriores, y examinando con gran cuidado los órganos torácicos y abdominales, no se halla la causa de este aumento febril. Buscando entonces por el tacto en las regiones glútea y lumbar, se encuentran á veces endurecimientos profundos, cuya palpacion produce ligero dolor al enfermo. Estas pequeñas masas no son más que abscesos, que al ser evacuados producen alivio en la fiebre y en los demás accidentes.

Debe, pues, tenerse en cuenta, que estas lesiones no llaman á primera vista la atencion, sino que tienen que buscarse; porque, por lo general, el enfermo nada dice que las haga sospechables.

Hay además un signo, sobre el cual ha llamado Millard la atencion, en enfermos que presentaban estos abscesos; tal es el edema de los piés. Este edema es indolente y no debe confundirse con la *phlegmatia alba dolens*, y de la que se encuentran frecuentes ejemplos en la fiebre tifoidea, y que puede existir por otra parte en las mismas condiciones que el edema que hemos mencionado.

Este edema de los piés tiene una grande importancia, puesto que permite pensar en la posibilidad de desarrollo de los abscesos, que tan graves consecuencias pueden tener. Este signo no ha faltado en los enfermos citados por Culler.

En cuanto á la patogénia de este edema no está bien explicada; lo único que debe notarse, es que en los casos de abscesos en la region lumbar y glútea consecutivos á la fiebre tifoidea, el edema de los piés aparece rápidamente, y que este edema puede ser el único signo que permita pensar en la posibilidad de su desarrollo é invite en su consecuencia á buscarlos y á emplear contra ellos una terapéutica activa.

C.

## SECCION PRÁCTICA.

### FACULTAD DE MEDICINA DE MADRID.

Clínica Quirúrgica (2.<sup>o</sup> curso) á cargo del Dr. D. Juan Creus.

PIAN Y SARNA.

A.... M.... nacido en Gergal (Almería), de 29 años, soltero y sin antecedentes hereditarios, ingresó en la cama número 7 el día 5 de Octubre.

Tanto en la infancia como en la adolescencia gozó siempre de salud, sin que recuerde haber padecido enfermedad alguna hasta el año 1871, uno y medio despues de haber



llegado á la isla de Cuba, en donde fué atacado de la fiebre amarilla, de la que curó quedando al parecer en buen estado, aun cuando sufriendo, sin marcada periodicidad, desde entonces, calenturas que atribuye al género de vida propio de la campaña en tan insalubre país; y muy especialmente á haber pasado muchas noches á la intemperie sobre terreno pantanoso.

Hace cinco meses le apareció un bulto, próximamente del tamaño de una almendra, en la parte anterior é inferior del brazo derecho, muy próximo á la flexura, el que tomó rápido incremento, de tal suerte que al siguiente día era del tamaño de su puño, segun frase del enfermo. Las marchas forzadas, á que en aquella época se veían obligados, le impidió buscar alivio en hospital alguno, y en el espacio de veinticinco dias vió desaparecer aquel abultamiento, notando desde entonces dolores agudísimos en todas las articulaciones, los que se mitigaban desabrigándose.

Cuántas preguntas se han hecho al enfermo sobre si ha padecido alguna manifestacion específica en los órganos genitales, no han dado otro resultado que una negativa terminante, y sólo tuvo un grueso tumor en una ingle, semejante al del brazo. No pudo, á pesar de su angustioso estado, reposar lo más mínimo, siguiendo, aunque rezagado, á sus compañeros de combate, y al mes vió aparecer sobre todo su cuerpo, y en mayor cantidad en la mitad derecha, multitud de vejiguitas, que muy luego supuraban, formando costras, que, desprendidas, dejaban ver placas rosáceas, que extendiéndose alcanzaban las dimensiones que actualmente pueden apreciarse. Esta erupcion le ha producido siempre extraordinario picor, sobre todo por la noche, y se mejoró mucho con los baños de mar.

En los veinte dias que hace regresó á España, han desaparecido muchas de estas manifestaciones patológicas, y se encuentra su estado general mucho más satisfactorio.

**Estado actual.**—En toda la superficie del cuerpo se encuentran lesiones de diversas formas. En la parte anterior del vientre, en las ingles, en las nalgas y en la flexura del brazo, hay una erupcion de pequeñas pústulas con base dura, ásperas al tacto, unas más y otras menos rubicundas.

En los espacios interdigitales las elevaciones son cónicas, blancas, duras y más pequeñas todavía que las ya enunciadas. Es asiento de gran prurito el sitio de esta erupcion. Hay además, diseminadas en toda la superficie del cuerpo, multitud de elevaciones redondeadas, de color rojo muy oscuro, tirando á morado, otras más rojas y levantadas como en forma de hongo, con la superficie resquebrajada, queriendo parecer á un condiloma, cubiertas de costras grisamarillentas no muy adherentes, y las que no las tienen segregando un humor oloroso. De ellas los grupos más notables están en el brazo derecho, en las piernas, en las nalgas y cerca del ano, donde afectan alguna simetría. Hay una muy notable sobre el ángulo de la escápula derecha, más dura y aplanada por el decúbito. En la cara sólo hay una en la frente y tres ó cuatro en las aberturas nasales: estas de las más pequeñas. Algunas, singularmente una en la region escapular izquierda, están rodeadas de una aureola roja, que desaparece con la presion para reaparecer en seguida.

Tambien siente picor en estos puntos lesionados.

Examinados los espacios interdigitales, se encontraron los surcos característicos de la erupcion sórica; pero no los *ácarus*.

Existe una mancha en el borde izquierdo del glande, que no puede afirmarse sea cicatriz.

En ambas ingles hay multitud de infartos ganglionares no muy duros, indolentes y del tamaño de judías.

**Régimen alimenticio.**—Racion de asado y dos copas de vino.

Se prescribe pomada de Heilmerich para el tratamiento de la sarna y un baño alcalino diario á 26°, de diez minutos de duracion.

**Dia 15.**—Disminuye el volúmen de las producciones patológicas y adquieren consistencia.

**Dia 16.**—Continúa con los baños alcalinos.

Parece curada la erupcion sórica; los tubérculos disminuyen de tamaño; se han desprendido las costras.

Muy mejorado, se fugó el enfermo el dia 25.

#### SARCOMA DE LA REGION PAROTÍDEA.

El enfermo objeto de esta observacion notó, hace tres meses, un pequeño tumor del tamaño de una judía, en el mismo sitio que hoy se presenta, rodadero, duro é indolente, y desde entonces ha ido creciendo, ingresando en esta clinica en la cama número 9 el dia 8 de Octubre.

**Estado actual.**—Preséntase hoy de nuevo en buen estado de salud general. En la region frontal, donde el tumor radicaba, hay una lámina ósea, de figura irregularmente oval, lisa y morena en su superficie, algo movediza y dando pus á su alrededor cuando se comprime. Desprendida fácilmente por medio de la espátula, aparece al descubierto una superficie llena de granulaciones del mejor aspecto.

En la parte superior de la region parotídea, adelantándose algo á la maseterina, hay un tumor hemisférico, cuyo diámetro vertical de cinco centímetros comienza enfrente del conducto auditivo, y termina dos centímetros por encima del ángulo de la mandíbula, y el transversal toca por detrás á la insercion mastoidea del músculo, y avanza por delante hasta cerca del borde de dicho hueso.

La piel comienza á tener coloracion roja en su centro, por el cual se adhiere con la neoplasia. La superficie de esta es algo abollada, su consistencia dura: no es movable con respecto á la piel, segun queda dicho, y hácia las partes profundas presenta tambien notables adherencias. Duele algo por las tardes, y sobre todo con el decúbito sobre la parte afecta.

**Dia 12 de Octubre.**—La anestesia se obtuvo con trabajo, como hacía presumir el hábito de los alcohólicos que tenia el enfermo; pero despues de lograda y sujeta la cabeza por los ayudantes contra una almohada dura, practicó el operador dos incisiones semi-elípticas verticales, que, traspasando los extremos del tumor, median más de cinco centímetros. Se disecó la piel en ambos sentidos, cortando hácia adelante la transversal de la cara, que fué comprimida con el dedo de un ayudante y no dió más sangre, y hácia arriba la temporal, que fué ligada. Se prosiguió la diseccion cuidadosamente, alcanzando por detrás hasta la apófisis mastoideas, costeando hácia adelante el borde de la mandíbula, y cortando aquí el tronco de la carótida externa, que fué tambien ligado antes de cortarlo. Se concluyó, por fin, la diseccion del tumor hácia abajo, dejándolo pendiente de un pedículo, en el cual se ligaron una gruesa arteria y su vena. En el punto de origen de la maxilar interna, detrás del cuello del cóndilo de la mandíbula, salía sangre, sin que se viera, ni ménos pudiera ser agarrado el tronco, al parecer cortado, de la maxilar interna: colocóse en este punto una torunda empapada en aceite esencial de trementina, lo cual bastó para cohibir la hemorragia. El resto de la herida se rellenó suavemente con algodón, sobre un redondelete de gasa empapada en aceite fenicado, y, con moderada compresion con una venda, se completó el apósito. Se trasladó el enfermo á la cama, y por la tarde, segun se habia dispuesto, se quitó el algodón, conservando la torunda de hilas, que estaba adherida; los bordes de la herida se aproximaron con tiras aglutinantes, y el todo se sujetó con una venda sin compresion alguna.

El dia 13 lo pasó sin novedad, con 38° de temperatura, y el 14 se descubrió el apósito. La supuracion estaba comenzando, habiéndose quitado la torunda empapada en aceite esencial de trementina, y con ella una ligadura. El estado general es satisfactorio, marcando el termómetro 37°,5; pero siendo dolorosos los movimientos de la mandíbula, no puede masticar.

**Dia 15.**—Sigue su curso, habiendo tomado las partes limitrofes de la herida una coloracion algo encendida. Temperatura 38°.



*Día 16.*—Hay erisipela en la mitad derecha de la cara. El termómetro sube á 38°,4.

*Día 17.*—El termómetro marca 38°,8, extendiéndose la erisipela á la mitad izquierda de la cara.

*Día 18.*—Tiene tos, que le molesta de noche, y algun estertor mucoso: se prescribe:

De óxido blanco de antimonio. 1 gramo.  
Extracto tebáico. . . . . 15 centigramos.

M. y d. en seis papeles iguales, para tomar uno por la mañana y otro por la tarde.

Por la mañana la temperatura no pasó de 38°,4; pero á las seis de la tarde se elevaba á 40°,5, con 92 pulsaciones.

*Día 19.*—Se desprenden todas las ligaduras, excepto la de la carótida externa. A pesar de la erisipela, la herida presenta muy buen aspecto, y el termómetro marca 38°, teniendo 74 pulsaciones.

*Día 21.*—Ha salido la última ligadura, presentándose la herida muy adelantada en su cicatrización. La erisipela se halla en período de descamación, bajando el termómetro á 37°: cesa la tos, y se suspende el antimonio.

Desde este día fué mejorando el enfermo, cicatrizándose rápidamente la herida, por lo que pidió el alta, que se le dió el día 26 del mismo.

*Informe del Departamento de Histología.*—Préviamente endurecido á la goma el mencionado tumor, practicáronse en él diversos cortes, pudiendo por estos apreciar estar aquel constituido por un tejido de nueva formación, caracterizado por multitud de células embrionarias tipo, en muchos puntos, y más ó ménos prolongadas ó fusiformes en otros. Además de estos elementos celulares fundamentales, apreciáronse en el tumor diversos manojos de tejido fibrilar conjuntivo y algunos vasos sanguíneos cortados en diferentes sentidos.

En vista de lo ya expuesto, deducimos ser la referida neoplasia un *sarcoma-globo-fusocelular*.

FÉLIX CREUS.

## PRENSA MÉDICA.

### EXTRANJERA.

#### Una forma de metrorragia provocada por la lactancia.

El Dr. L. Lande ha observado los dos siguientes casos de metrorragia provocada por la lactancia.

Una señora de 25 años de edad, linfática, de buena salud habitual, que había criado antes á dos hijos, se decidió á hacer lo propio con el tercero, á pesar de hallarse algun tanto debilitada por estos embarazos y lactancias sucesivas.

Durante los ocho primeros días, no ocurrió la menor novedad; la subida de la leche se verificó fácilmente, la leche era abundante y por parte del útero no se observaba ningún síntoma morboso. Sin embargo, no tardó la mujer en acusar una disminución en la cantidad de leche; las mamas estaban flácidas y el niño se quejaba de lo insuficiente de la alimentación. La enferma y la enfermera, mujer muy entendida, indicaron al Sr. Lande como causa posible de esta disminución de la leche, la persistencia de un flujo sanguíneo bastante notable y no proporcionado á lo que debe ser 10 ó 12 días después del parto.

El Sr. Lande prescribió una pocion con dos gramos de cornezuelo de centeno, para tomar á cucharadas cada dos horas, y una alimentación tónica, con un vasito de buen vino de quina después de cada comida. Además de esto, examinó las condiciones en que se producía el flujo.

La hemorragia era continua, poco abundante, pero se hacia copiosa en cuanto tomaba el pecho el niño, para no cesar hasta que cesaba la lactancia. El tratamiento prescrito no produjo ningún efecto apreciable, por lo que ex-

presó el Sr. Lande el temor de que fuera preciso á la madre el dejar de criar á su hijo, en lo que consintió en vista de lo débil que se encontraba. En cuanto se adoptó esta resolución, cesó la hemorragia para no volver á reproducirse, con lo cual se restableció rápidamente esta señora.

La segunda enferma en quien observó el Dr. Lande el accidente que acabamos de describir, era una primípara, de 21 años de edad, fuerte, de temperamento linfático sanguíneo, y que había tenido un embarazo de los más felices. El parto fué fácil y el alumbramiento se verificó algunos minutos después de la expulsión del niño; la hemorragia fué muy moderada.

Los primeros días no ocurrió novedad; la fiebre láctea fué regular; el niño tomó sin dificultad el pecho, la pérdida fué poco abundante.

A los 10 días, á causa de haber disminuido el apetito por la permanencia en la cama, se consintió á la parida que se levantara; pero la inapetencia persistió á pesar de una alimentación variada; al propio tiempo disminuyó la leche, como lo atestiguaba enérgicamente el niño cada vez que mamaba.

No reconociendo ninguna causa á este estado y recordando el Dr. Lande el caso anterior que había observado pocas semanas antes, llamó la atención de la enferma hácia el estado de las pérdidas uterinas, contando entonces—detalle que había ocultado por temor de que no se le hubiera dejado criar—que había perdido gran cantidad de sangre y que la hemorragia no era continua sino intermitente. Casi nula de ordinario, se hacia abundante en cuanto se daba el pecho al niño y cesaba á poco de retirárselo.

El Dr. Lande prescribió el cornezuelo de centeno, la quina y una alimentación reconstituyente, pero la hemorragia persistió; se le aconsejó, aunque inútilmente, el reposo en la cama, pues la hemorragia reaparecía en cuanto daba de mamar al niño. Tratándose de una joven vigorosa que deseaba á todo trance criar á su hijo y que estaba decidida á sufrir, para conseguir este objeto, los más rigurosos tratamientos, agotó el citado profesor toda la serie de medios preconizados contra la metrorragia: el cornezuelo de centeno, la ergotina, la ratania, la quina, el percloruro de hierro al interior y en inyecciones vaginales, la aplicación de un cinturón bien hecho y la inmovilidad más absoluta, todo se prescribió sin el menor resultado. La metrorragia continuó siempre en las mismas condiciones.

En vista de esto se ensayó la lactancia mixta, que hacia también necesaria la notable disminución de leche y la falta de desarrollo del niño, sin que con esto se consiguiera más ventaja que hacer más evidente la patogenia de la metrorragia: en efecto, todo el tiempo que estuvo sin acercarse á su pecho al niño, no hubo hemorragia, pero reapareció en cuanto se aplicó á este.

Después de cinco semanas de tentativas infructuosas, no queriendo comprometer la salud de la madre y del niño por la continuación de un experimento cuya inutilidad era manifesta, ordenó el Dr. Lande que cesara la lactancia. El niño, confiado á una nodriza vigorosa, bien pronto engordó, pero la madre necesitó más de dos meses de un tratamiento enérgico para reponerse. La metrorragia cesó definitivamente en cuanto se interrumpió la lactancia.

Tales son los dos casos observados por el Dr. Lande y que, en su concepto, deben referirse á una forma especial de metrorragia. Todo el mundo conoce la íntima simpatía que une los órganos genitales y los de la secreción láctea; no hay para qué recordar todas las acciones reflejas, á veces tan rápidas y enérgicas, que se ejercen del útero á las mamas y recíprocamente; sólo mencionaremos la siguiente. En la recién parida, sobre todo en las multiparas, se observa que la acción de dar el pecho al niño se refleja en el útero y provoca cólicos. Estos cólicos no son, hablando con propiedad, mas que la sensación, ligeramente dolorosa, producida por la contracción del útero; en efecto, la lactancia produce contracciones uterinas, y bajo este concepto parece ser un preservativo natural y normal de las metrorragias secundarias. Sabido es que la hemorragia consecutiva al par-



to disminuye notablemente, y á menudo hasta desaparece por completo, no diremos desde que principia la lactancia, sino tan luego como se lleva el niño al pecho antes de la subida de la leche.

De las observaciones que acabamos de referir, parece resultar, añade el Dr. Lande, que esta accion refleja puede tener otra modalidad; que en vez de ser tónica, puede ser paralítica ó congestiva y producir, ora una relajacion, una inercia secundaria del útero, ora un gran aflujo de sangre hácia este órgano, inercia y congestion que se manifiestan por una metrorragia que dura mientras dura la lactancia y que cesa con ella. Esta metrorragia debilita á la madre, y como disminuye notablemente la secrecion láctea, ejerce funesta influencia sobre el desarrollo del niño. Es probable que cesára cuando el útero hubiese vuelto á su estado normal, es decir á los 50 ó 60 dias, pero no es prudente prolongar la experimentacion hasta esta fecha. Resistiendo á todo tratamiento, la hemorragia consecutiva á la lactancia impone al médico el deber de oponerse á la continuacion de esta funcion.

Por lo demás, no tiene otra gravedad, pues desaparece en cuanto cesa la lactancia y, con la condicion de que no se prolongue demasiado tiempo, basta un tratamiento tónico para hacer desaparecer la anemia, más ó ménos pronunciada, que es su consecuencia.

#### Tratamiento de la obstruccion intestinal.

El Sr. Hutchinson, en una Memoria que ha publicado, sienta las siguientes conclusiones respecto al tratamiento de la obstruccion intestinal:

1.<sup>a</sup> Al principio de los accidentes y en todos los casos agudos, debe tenerse mucho cuidado en no administrar por la boca alimentos ni medicamentos.

2.<sup>a</sup> En cuanto se pueda, se anestesiara al enfermo por medio del éter, á fin de examinar más fácilmente el abdomen y el recto; despues se administrará una lavativa grande, estando colocado el sugeto con la cabeza hácia abajo; por último, si el momento es oportuno, se hará la *taxis abdominal*.

Veamos qué es lo que el autor entiende por *taxis abdominal*.

Anestesiado convenientemente el enfermo, le levanta diversas veces por las piernas y principia por sacudirle, estando invertido el cuerpo; despues le pone una lavativa, hallándose siempre en esta situacion, y por último amasa vigorosamente el abdomen. Hecho esto, le acuesta sobre el vientre con la pelvis levantada.

Si no dá resultado esta operacion, se repite varias veces.

3.<sup>a</sup> En casi todos los casos son muy útiles, y deben repetirse con frecuencia, las lavativas copiosas, administradas por medio de una sonda algo larga.

4.<sup>a</sup> Estas lavativas pueden reemplazarse, en los casos de *invaginacion*, por una insuflacion de aire. Este fluido se abre fácilmente paso hácia las partes elevadas. Sin embargo, la inyeccion de aire puede ser peligrosa, y quizás no tiene ninguna ventaja sobre la enema, administrada en tanto está invertido el cuerpo.

5.<sup>a</sup> No se intentará la insuflacion cuando se sospeche una estrechez, pues el aire puede llegar á la parte superior de esta, y acumularse allí definitivamente.

6.<sup>a</sup> Si se sospecha un acúmulo de materias fecales ó una estrechez, están indicados los purgantes salinos.

7.<sup>a</sup> Se administrarán el ópio ó la morfina, segun la intensidad de los dolores, ora por el recto, ora en inyeccion hipodérmica, si se trata de la morfina, junto con la belladona. Si son ligeros los dolores, deberán desecharse estos medicamentos que aumentan el estreñimiento.

8.<sup>a</sup> Una fuerte dosis de morfina en inyeccion hipodérmica, favorece, sin embargo, la accion del éter y permite soportar al enfermo un exámen prolongado y las tentativas de *taxis abdominal*.

9.<sup>a</sup> Si el diagnóstico es incierto, vale más esperar la

curacion espontánea por la *taxis abdominal*, que recurrir á una operacion exploradora; pero si el caso es desesperado, podria intentarse la enterotomia iliaca. La operacion del ano artificial en la region lumbar, derecha ó izquierda, es posible, sea cual fuere el diagnóstico, con tal de que la obstruccion resida en la parte más inferior del intestino.

10. El ano artificial, á través de la pared abdominal anterior y el intestino delgado, no puede remediar más que los inconvenientes de una obstruccion situada por encima del ciego.

11. Si es dudoso el sitio en que reside la obstruccion, pero se sospecha que está en los intestinos gruesos, vale más elegir el lado derecho de la region lumbar. Si el colon está vacío, se abre con precaucion el peritoneo y se atrae hácia fuera una asa distendida del intestino delgado.

12. Los casos de obstruccion intestinal, son positivamente del dominio de la cirugía, más bien que de la medicina. Por desgracia se recurre demasiado tarde al cirujano, que debiera intervenir al principio de la enfermedad, lo mismo para hacer el diagnóstico que para indicar el tratamiento que debe seguirse. Al principio no está hinchado el vientre, de modo que son fáciles el diagnóstico y la *taxis abdominal*.

#### Tratamiento de la tisis pulmonar por el arsénico ó el aceite de hígado de bacalao.

Para averiguar—dice el Sr. Joanny Rendu—cual es, del arsénico ó del aceite de hígado de bacalao, el medicamento preferible, bajo el punto de vista de la nutricion, en el tratamiento de la tisis pulmonar, hemos tomado 35 individuos que padecian esta enfermedad en el segundo ó tercer grado y los hemos dividido, al azar, en las tres categorias siguientes: la primera sometida al tratamiento tónico simple, ó dicho de otro modo, á la espectacion; la segunda al arsénico y la tercera al aceite de hígado de bacalao. Casi todos estos enfermos se han observado durante dos meses y medio ó tres.

Cada diez dias se averiguaba, por medio de la báscula, su peso exacto, y con el dinamómetro el grado de su fuerza muscular, consignando tambien su estado respectivo respecto del sudor ó de la diarrea; todos los dias, por mañana y tarde, se tomaba su temperatura rectal.

De estos 35 enfermos, hay necesidad, por diversas circunstancias, de descontar 10. De los 25 que quedan para dilucidar el problema, ocho constituyen la primera categoria, once la segunda y seis la tercera.

De los ocho tísicos sometidos á la espectacion, seis han perdido peso y dos han aumentado más ó ménos; de los 11 tratados por el arsénico, 10 han disminuido y sólo uno ha aumentado de peso; por último, en los seis tratados por el aceite de hígado de bacalao, sólo dos han disminuido y cuatro han aumentado de peso.

El grado de aumento y de disminucion, en estos tres tratamientos, puede apreciarse del siguiente modo: suponiendo las mismas, para las tres categorias, la duracion del experimento y el peso de los enfermos tenemos:

Por la espectacion, disminucion de 4 k. 965 g. p. 100 k.  
Por el arsénico. . . . . 4 » 703 »  
Por el aceite. . . . . 2 » 150 »

ó mejor, añadiendo á esta última série, como es legítimo hacerlo, no lo que se ha perdido, sino lo que se ha ganado, tenemos para el aceite de hígado de bacalao un aumento real de más de 7 kilogramos por 100. El arsénico, pues, no ha dado más resultados que la espectacion pura y simple; por el contrario, los enfermos sometidos al aceite de hígado de bacalao han ganado en peso y fuerza.

La lesion pulmonar no se ha modificado tan felizmente por el aceite de hígado de bacalao, como el estado general y la nutricion del enfermo.

El medicamento obra muy poco, sino es nada, cuando la lesion pulmonar es considerable.



Si no hay fiebre, ni sudores, ni diarrea, el peso del enfermo aumenta de un modo progresivo en relacion con el tratamiento seguido, pero este aumento es mucho más rápido si no es tísico el enfermo.

Si la temperatura media se mantiene alrededor de 38°, sin ir acompañada de sudores ni de diarrea, el enfermo puede luchar y resistir durante algun tiempo merced á ese tratamiento.

### Nuevo polipotomo para escindir los pólipos del oído.

El Dr. Sapolini, despues de enumerar los diferentes métodos propuestos para extirpar los pólipos del oído; despues de emitir la idea de que puede ser peligroso el arrancamiento, si está implantado el pólipo en la membrana del tímpano; despues de ocuparse de la utilidad de las flechas de cloruro de zinc empleados por el Dr. Ladreit de Lacharriére, propone adotar un nuevo polipotomo, compuesto de unas pinzas pequeñas y de una hoja elástica de metal, cuyo extremo inferior es cortante y en forma de lanza. Esta hoja está oculta, y fija á la rama derecha de las pinzas, en una ranura longitudinal sobre la que se desliza.

El extremo inferior é interno de la rama derecha de la pinza, presenta una ranura transversal, de donde sale la hoja cortante. Igual ranura se halla en el extremo inferior de la rama izquierda.

La hoja cortante sale por la parte inferior de la ranura, comprimiendo un pequeño resorte de la rama derecha. La operación se verifica en dos tiempos.

Cojida la pinza, se aplica el pulgar á la rama izquierda, el índice al resorte y el medio debajo de este; se coje el pólipo y se sujetan las dos ramas de las pinzas.

El segundo tiempo consiste en llevar hácia abajo, de golpe, el resorte que está en relacion con la hoja cortante, escindiendo el pólipo en su base. Se extraen en seguida el pólipo y las pinzas y se cauteriza con un lapiz de nitrato de plata el punto de implantacion ó el pedazo de pólipo que pudiera aun quedar.

El Dr. Sapolini cree que, dando á su pinza mayores dimensiones, podria servir tambien para los pólipos de la nariz y del útero.

### Los exutorios en el tratamiento de las enfermedades de los ojos.

En una conferencia dada por el Dr. E. Andrew, de Shrewsbury, en la Asociacion médica inglesa, hizo notar lo mucho que se habia descuidado en nuestros dias el empleo de los exutorios, é insistió sobre su eficacia en el tratamiento de las enfermedades crónicas, sobre todo las de los ojos. El citado profesor afirma que éste remedio es muy útil en casi todas las afecciones oculares y en todas edades, pero sobre todo en la adolescencia y en las enfermedades de las partes superficiales acompañadas de intolerancia, en particular las que dependen de una diátesis estrumosa. La sífilis, el alcoholismo, la temperatura elevada del cuerpo, la edad avanzada, disminuyen su poder. No es necesario aplicar el cauterio en la proximidad del ojo; basta colocarle en la parte interna del brazo izquierdo, haciendo una incision prévia. Es preferible, bajo todos conceptos, al sedal aplicado á la sien, y sobre todo más eficaz. Debe sostenerse durante mucho tiempo el cauterio, pues la memoria no se nota hasta fines del primer mes. En las enfermedades de otros órganos, tales como cefalalgias, convulsiones, hipertrofias glandulares, ciertas formas de hemorragias, supuracion de los huesos con albuminuria, son de incontestable eficacia los exutorios y dignos de ser empleados con más frecuencia.

DR. RAMON SERRET.

## PARTE OFICIAL.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION.

#### VALOR DE LOS TÍTULOS DE LAS ESCUELAS LIBRES.

Hay un sello en que se lee: «Alcaldía Constitucional de Castellote: El muy Ilustre Sr. Gobernador Civil de esta provincia, con fecha 10 del corriente, me dice lo siguiente: «El Excmo. Sr. Ministro de la Gobernacion, con fecha 25 de Enero próximo pasado me dice lo siguiente: «La seccion de Gobernacion del Consejo de Estado ha emitido el siguiente dictámen: «Excmo. Sr.:—En cumplimiento de la Real orden de 10 de Junio último, ha examinado la seccion el expediente promovido por D. Cristóbal Andrés Barberá, contra una providencia del Gobernador de la provincia de Teruel que confirmó el nombramiento de farmacéutico titular de Castellote, á favor de D. Fabio Armengod.—Hecha renuncia de la plaza de farmacéutico titular por el que la desempeña, el Ayuntamiento nombró interinamente para el mismo cargo, á D. Fabio Armengod.—Contra este acuerdo entabló recurso de alzada D. Cristóbal Andrés, alegando que Armengod no podia ejercer el cargo para que habia sido nombrado, puesto que el título de farmacéutico que poseia estaba expedido en 28 de Noviembre de 1872, á nombre del Claustro de la facultad de farmacia de la Universidad de Valencia, facultad que tenia el carácter de libre; y en consecuencia, el expresado título sólo autorizaba al interesado para el ejercicio privado de su profesion.—El gobernador desestimó la instancia, por considerar que el título de Armengod debia ser reputado como oficial sin necesidad de rehabilitacion, por no proceder de un establecimiento libre de enseñanza, sino de la Universidad oficial de Valencia, y contra esta providencia se recurre en alzada.—La Facultad de Farmacia establecida en la Universidad de Valencia, no tenia carácter oficial, puesto que ni el Gobierno nombraba los profesores, ni el Estado satisfacía los gastos que originaba su sostenimiento, ni cobraba las matriculas; los títulos, pues, que ésta expedía, no podian tampoco tener otro carácter distinto del de enseñanza libre y privada que se daba en el establecimiento.—Ahora bien; el art. 3.º del decreto de 28 de Setiembre de 1869 dispuso que esta clase de títulos sólo habilitaban para el ejercicio privado de las profesiones, mas no para el desempeño de los empleos y servicios publicos, mientras no fueran rehabilitados en los establecimientos oficiales de enseñanza, previos los ejercicios necesarios, pago de los derechos prescritos en la tarifa especial y la anotacion de una diligencia en que constara la rehabilitacion, disposicion que recordó más tarde la Real orden de 27 de Agosto de 1872.—El criterio del legislador, por otra parte, ha sido siempre, de conformidad con esta doctrina, el no conferir ninguna clase de cargo público que requiera título oficial, científico ó literario, á los que no le hubiesen adquirido en Universidad costeada por el Estado, y con este mismo espíritu está conforme la letra del art. 78 de la ley municipal de 2 de Octubre de 1877 (73 de la de 20 de Agosto de 1870), que establece que los funcionarios destinados á servicios profesionales tendrán la capacidad y condiciones que en las leyes relativas á aquellos se determine.—En virtud de lo expuesto entiende la seccion, que mientras D. Fabio Armengod no rehabilite el título de farmacéutico, con arreglo á lo prevenido en las disposiciones vigentes, no puede desempeñar la titular de Castellote, y, en su consecuencia, opina que procede dejar sin efecto la providencia apelada.—Y conformándose S. M. el Rey (Q. D. G.) con el preinserto dictámen, se ha servido resolver como en el mismo se propone.—De Real orden lo digo á V. S. para los efectos correspondientes.—Lo que traslado á Vd. para su conocimiento, el de la municipalidad é interesados y efectos consiguientes á su cumplimiento. Y cumpliendo con lo que en el mismo se previene, lo trascribo á Vd. para su conocimiento y efectos oportunos. Dios guarde á Vd. muchos años.—Castellote 12 de Febrero de 1879.—El Alcalde, Ramon Ruñuel.—Rúbrica.—Sr. D. Cristóbal Andrés.—Es copia literal del original que obra en mi poder.—El Subdelegado de Farmacia, Cristóbal Andrés.»

#### Circular.

La gravedad que va adquiriendo el pernicioso abuso en el empleo de la *fuchsina* para la artificial coloracion de los vinos, acarreado el descrédito del más importante ramo de



huestra agricultura; perjudicando notablemente al productor de buena fé, en cuyo daño viene á refluir; amenazando á la vez y viéndose en constante peligro la salud de los consumidores, preocupa la opinion pública ya alarmada, y ha llamado seriamente la atencion del Gobierno; el cual, si bien ha tomado medidas que ha juzgado convenientes para corregir dicho abuso, considera, sin embargo, atendida la extension que hoy alcanza, que ha llegado el caso de adoptar determinaciones más enérgicas para evitar en lo sucesivo su reproduccion y salvar intereses tan respetables como tan reprobada práctica compromete. Por lo tanto, y de conformidad con lo propuesto por el ministro de Hacienda é informe emitido por el de Fomento, y sin perjuicio de continuar comunicando á V. S. oportunamente la série de medidas que, á más de las ya adoptadas, sea procedente establecer al objeto indicado, S. M. el Rey (Q. D. G.) ha tenido á bien disponer se signifique á V. S. la necesidad de que con toda urgencia dicte las órdenes oportunas á todas las autoridades y funcionarios dependientes de su digno mando para que en su esfera respectiva se ejerza la más activa vigilancia sobre los vinos que se expenden al público y los que se expiden á otras provincias y al extranjero; y que reconocida su adulteracion por la *fuchsina*, sustancia nociva y perjudicial á la salud, y como hecho sujeto á la sancion de la ley penal previsto en el artículo 556 del Código, se prevenga á V. S. que, tan pronto como se descubra ó tenga conocimiento de haberse cometido dicho delito, lo denuncie á los tribunales ordinarios, á quienes compete su persecucion y castigo, facilitándoles cuantos datos puedan contribuir al esclarecimiento del hecho, sin perjuicio de prestar tambien todo el auxilio necesario á las administraciones de Aduanas, las que por el Ministerio de Hacienda recibirán las oportunas instrucciones para que se cumplan en la parte que las corresponda.

De Real orden lo digo á V. S. para su más exacto cumplimiento. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 22 de Febrero de 1879.—Romero y Robledo.—Sr. Gobernador de la provincia de....

#### MINISTERIO DE HACIENDA.

##### *Real orden.*

Excmo. Sr.: Por el ministerio de la Gobernacion se ha dictado de Real orden, y con fecha 22 de Febrero último una circular, publicada en la *Gaceta* de 28 del mismo mes, encareciendo á los gobernadores y autoridades de las provincias la más activa vigilancia para descubrir la adulteracion de los vinos por la *fuchsina*, y á fin de que se castigue la comision del delito con arreglo al Código penal; y como en dicha circular se encarga tambien á aquellas autoridades que presten el auxilio necesario á las administraciones de Aduanas, que recibirán por este Ministerio las instrucciones necesarias para el servicio de que se trata, S. M. el Rey (Q. D. G.) se ha servido dictar las disposiciones siguientes:

1.<sup>a</sup> Que las aduanas, al verificar los reconocimientos que previenen los artículos 422 y 425 de las Ordenanzas para la exportacion por mar y tierra al extranjero, y el 161 y 167 para el comercio de cabotaje, examinen los vinos que se extraen del Reino ó conducen de uno á otro puerto nacional para ver si están ó no adulterados con *fuchsina*.

2.<sup>a</sup> Que para conocer la presencia de esta sustancia se colocará en un matracito la cantidad de 20 á 25 centímetros cúbicos del vino que se ensaye; encima de esta cantidad de vino deberá verse como una tercera parte de amoníaco líquido, el que colorará el vino de verde aceituna; en este líquido verdoso se introducirá una hebra de lana ó estambre de bordar blanco, que deberá sacarse verticalmente cuando esté bien embebida, y teniéndola en esta misma posicion se humedece de arriba á abajo con una ó dos gotas de ácido acético ó vinagre fuerte: si el vino no está adulterado con *fuchsina*, dicha hebra se va poniendo blanca á medida que avanza la gota de ácido acético; y si, por el contrario, el vino se halla fuchsinado, la hebra de lana tomará el color de rosa más ó menos oscuro. En el caso de que no haya hebra de lana, puede usarse la seda blanca lisa.

3.<sup>a</sup> Cuando en vista de estas pruebas resulte que el vino presentado al despacho se halla adulterado con *fuchsina*, las aduanas procederán á la detencion del vino, levantando seguidamente acta de los hechos, que pasarán sin pérdida de tiempo al gobernador civil de la provincia, ó á la autoridad local en los puntos que no sean capitales de provincia, á fin de que obren con arreglo á las órdenes que hayan recibido respecto del particular.

Y 4.<sup>a</sup> Si el gobernador civil de la provincia ó la autoridad

local correspondiente, en vista de nuevo y más detenido ensayo facultativo, por aquel ú otros medios, dispusiesen el despacho del vino detenido por no existir la supuesta adulteracion, las aduanas exigirán una orden en que así se declare, y un certificado del ensayo facultativo, haciendo el despacho sin más entorpecimientos, y dando cuenta á la Direccion general de aduanas, con remision de las actas y antecedentes; si por el contrario, resultase confirmada la presencia de la *fuchsina* en los vinos, y el delito cometido se pasase al juzgado para los efectos del art. 556 del Código penal, la aduana pondrá á disposicion del Juzgado los vinos detenidos, y dará tambien parte del hecho á la Direccion general de aduanas, con remision de antecedentes.

De Real orden lo digo á V. E. para los efectos consiguientes. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid 14 de Marzo de 1879.—Orovio.—Sr. Director general de Aduanas.

#### MONTE-PIO FACULTATIVO.

Para conocimiento de los socios y pensionistas, la Junta Directiva ha dispuesto publicar colectivamente las reformas y aclaraciones hechas en los Estatutos y el Reglamento de la Sociedad, desde su promulgacion hasta la fecha, con arreglo á las prescripciones que en los mismos se determinan.

*Reforma adicional del art. 15 de los Estatutos, aprobada por las Juntas generales de distrito y promulgada por la de Apoderados como ley de la Sociedad.*

«Mientras el estado económico del Monte-pio facultativo no pueda restablecerse con la amplitud de los medios de que dispone, con arreglo á lo prescrito en los artículos 27 y 29, 23 y 34 de los Estatutos, las pensiones percibirán del haber que las corresponda con arreglo al art. 15 de los mismos la suma proporcionada á que alcance el producto de la recaudacion realizada, despues de cubiertos los gastos precisos de sostenimiento de la Sociedad, ajustados á presupuestos semestrales.»

##### *Instruccion para llevar á efecto el acuerdo anterior.*

1.<sup>a</sup> Las Juntas delegadas de distrito cuidarán de recaudar con puntualidad en los plazos establecidos, así las cuotas de entrada como los dividendos que deben satisfacer los socios comprendidos en sus respectivas jurisdicciones.

2.<sup>a</sup> En los ocho primeros dias de cada semestre remitirán con exactitud á la directiva las cuentas del anterior.

3.<sup>a</sup> La Junta directiva formará en seguida la cuenta general; y en vista del importe total de la recaudacion verificada, despues de deducida la suma que requieran los gastos de sostenimiento de la Sociedad en el semestre en que la operacion se haga, con arreglo al presupuesto aprobado, calculará el descuento que deban sufrir las pensiones, incluidas todas las declaradas hasta la fecha en que tenga esto efecto, procediendo al reparto proporcional para cada una de ellas y á la extension de las nóminas, que remitirá sin pérdida de tiempo á las Juntas delegadas correspondientes para abrir el pago.

4.<sup>a</sup> El pago de las nóminas de pensiones se hará en las tesorerías de las Juntas delegadas de los distritos en los últimos ocho dias de Enero y Julio.

5.<sup>a</sup> La Junta directiva someterá en los meses inmediatos al examen y aprobacion de la de Apoderados la cuenta general y el reparto que hubiese verificado.

Madrid 16 de Julio de 1866.—El presidente, Francisco Alonso y Rubio.—El secretario, Pablo Leon y Luque.

Lo que se promulga y publica como ley de la Sociedad.

Madrid 17 de Julio de 1871.—El presidente, Tomás Santero y Moreno.—El secretario, Estéban Sanchez de Ocaña.



Acuerdos de la Junta de Apoderados sobre casos no previstos en los Estatutos y disposiciones reglamentarias adoptadas por la misma en uso de sus atribuciones, que rigen en la Sociedad desde la fecha de su publicación respectiva.

## I.

En vista de la exposición del socio D. Francisco Ramirez Vas:

Atendiendo al dictamen de la Junta Directiva, y conforme con el de la Comisión de gobierno, la Junta, en uso de sus atribuciones, acuerda:

1.º Que, entre los individuos comprendidos en el derecho á pension al fallecimiento de un socio que expresa el art. 17 de los Estatutos, se adicionen, como caso no previsto, después de los hijos legítimos ó legitimados por subsiguiente matrimonio, *los legitimados por Real gracia ó sea por rescripto del Príncipe, á falta de hijos legítimos ó legitimados por subsiguiente matrimonio.*

2.º Que esta declaración no altera la facultad de designación que los artículos 13 y 14 de los mismos Estatutos reservan á favor de los padres.

3.º Que á la promulgación de este acuerdo, que regirá como ley en la Sociedad, caduca el derecho de la persona que hubiera designado todo socio que se halle en el caso de tener algún hijo legitimado por Real gracia, entendiéndose lo mismo siempre que tuviera lugar esta concesión.

Y 4.º Que el aspirante que, al pedir su ingreso en el Monte-pío, tuviera algún hijo en este caso, deberá expresarlo en la instancia, como también deberá comunicarlo á la Junta Directiva el socio que viniera á hallarse en igual caso cuando tuviera efecto la Real concesión; con el fin de que la Directiva compruebe la aptitud física del hijo reconocido, para los efectos del último párrafo del art. 18 de los Estatutos, que consigna el derecho á pensión vitalicia á los hijos que, después de ingresar el socio en el Monte-pío, quedaran imposibilitados para ganar el sustento por enfermedad ó defecto físico de los reputados por incurables.

Lo que, por acuerdo de la Junta de Apoderados, se publica para conocimiento de la Sociedad.

Madrid 27 de Noviembre de 1863.—El presidente, Tomás Santero y Moreno.—El secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña.

## II.

Los profesores que quieran inscribirse en el Monte-pío Facultativo y residan en pueblos no comprendidos en la jurisdicción de las Juntas delegadas de distrito que haya establecidas, solicitarán de la Directiva el ingreso, debiéndose instruir al efecto el expediente respectivo en Secretaría general: pero tanto los que se hallaren en este caso como los que por cambio de residencia vinieran á quedar fuera de las expresadas jurisdicciones, serán agregados al distrito de Madrid, en cuya Tesorería deberán hacer sus pagos en la forma que les sea más asequible. Las libranzas que romitan con este fin deberán ser hechas á nombre del Tesorero de la expresada Junta; mas la carta con que se dirija el importe, ya sea en libranza ó en sellos de franqueo, deberá venir á nombre del Presidente en la oficina de la Sociedad, según se previene en el art. 74 del Reglamento.

Lo que, por acuerdo de la Junta de Apoderados, se publica para conocimiento de la Sociedad y para su debido cumplimiento.

Madrid 30 de Junio de 1869.—El presidente, Tomás Santero y Moreno.—El secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña.

## III.

Para regularizar la ejecución de lo prevenido en el artículo 32 de los Estatutos, con respecto á la rehabilitación de los socios que verifican el pago de sus cuotas respecti-

vas fuera de los plazos ordinarios prefijados en el artículo 76 del Reglamento y remiten su importe á la Tesorería en libranzas ó en sellos de franqueo por residir en pueblos de la jurisdicción correspondiente, se contarán los treinta días de suspensión de derechos que establece el citado artículo de los Estatutos, desde la fecha de la expedición de la libranza, ó desde la víspera del día en que se reciba en la oficina la carta de remisión de la cuota si viniera en sellos de franqueo. Los señores Tesoreros tendrán cuidado de anotar, tanto en los cargarémes como en las respectivas cartas de pago, la fecha que con arreglo á esta disposición debe regir en los casos expuestos, para los efectos que en ella se expresan.

Lo que, por acuerdo de la Junta de Apoderados, se publica para conocimiento de la Sociedad y para su debido cumplimiento.

Madrid 30 de Junio de 1869.—El presidente, Tomás Santero y Moreno.—El secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña.

## IV.

Para atender al mejor servicio de la Sociedad, los socios jubilados y huérfanos imposibilitados deberán dirigir á la Junta Directiva, en los primeros quince días de Junio y Diciembre, los certificados facultativos sobre el estado de su enfermedad que previene el art. 52 del Reglamento, á fin de que esta Junta los examine antes de formar el presupuesto en que se deban incluir sus haberes; sin perjuicio de acreditar á su tiempo, ante las respectivas Juntas delegadas, la continuación de su derecho, como en el citado artículo se dispone. Los que no cumplieren con esta formalidad que se establece, no serán incluidos en el presupuesto para el que se exige el documento expresado, parándoles el perjuicio que es consiguiente.

Lo que, por acuerdo de la Junta de Apoderados, se publica, para conocimiento de la Sociedad y de los interesados y para su debido cumplimiento.

Madrid 30 de Junio de 1869.—El presidente, Tomás Santero y Moreno.—El secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña.

## V.

1.º Para los efectos de los Estatutos del MONTE-PIO FACULTATIVO en lo tocante á la declaración de pensiones de viudedad y orfandad, se entenderá, como hasta ahora ha regido, que el matrimonio canónico constituye el fundamento del derecho á las pensiones de dichas clases; requiriéndose además, en las procedentes de nuevos socios y en las de los actuales que cambien de estado después de la promulgación de este acuerdo, el contrato civil que la ley del Estado exige al presente para el derecho de sucesión en las familias.

2.º Las pensiones de viudedad y de orfandad caducarán, según se determina en el artículo 18 de los Estatutos, al cambiar de estado los que las disfruten, por matrimonio, bajo cualquier forma en que se hiciere, ó por profesión en alguna orden religiosa.

## Disposiciones reglamentarias procedentes de este acuerdo.

1.ª Todo el que se considere con derecho á pensión en el MONTE-PIO FACULTATIVO, deberá acreditar su estado de viudedad ó de soltería, en lo sucesivo, con la certificación del párroco á cuya feligresía pertenezca, y con la de la autoridad civil á que corresponda.

2.ª Las Juntas delegadas, al rendir á la Directiva las cuentas semestrales, remitirán con las nóminas de pensiones los documentos que los pensionistas hayan presentado á su tiempo para acreditar la continuación de su derecho al percibo de los haberes que tengan declarados; debiendo constar en ellos el juicio de suficiencia y conformidad de



las expresadas Juntas, en virtud de lo prescrito en los artículos 52, 53 y 54 del Reglamento.

Lo que, por acuerdo de la Junta de Apoderados, se publica para conocimiento de la Sociedad.

Madrid 22 de Diciembre de 1870.—El presidente, Tomás Santero y Moreno.—El secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña.

## VI.

Para evitar los inconvenientes que ofrece al buen orden administrativo de la Sociedad que sea una misma la persona encargada de cobrar y aquella ante la que han de acreditar los pensionistas de un modo más directo é inmediato la continuacion de su derecho al goce de la pension, la Junta de Apoderados, conforme con lo propuesto por la Directiva y el dictamen de su Comisión de gobierno, ha acordado la siguiente disposicion reglamentaria:

«El cargo de Tesorero de las Juntas delegadas es incompatible con el de apoderado de los pensionistas.

Los pagos que se hagan en contravencion á esta disposicion no serán abonados en cuenta.»

Madrid 29 de Julio de 1872.—Por acuerdo de la Junta de Apoderados.—El presidente, Tomás Santero y Moreno.—El secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña.

## VII.

*Disposiciones legislativas aclaratorias sobre caso no previsto en los Estatutos ni en el Reglamento.*

Enterada la Junta de Apoderados de lo consultado por la directiva, y conformándose con lo propuesto por la misma, acuerda:

Que, considerándose en clase de activos á los socios que solicitan jubilacion hasta que el expediente se resuelva, se hallan obligados al pago de las cuotas que les corresponden, debiendo regir para lo sucesivo esta determinacion aclaratoria, por no hallarse claramente preceptuado en los Estatutos ni en el Reglamento.

Lo que por acuerdo de la Junta de Apoderados, se publica para conocimiento de la Sociedad.

Madrid 16 de Diciembre de 1878.—El presidente, Tomás Santero y Moreno.—El secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña.

## VIII.

*Acuerdo complementario á los artículos 23 y 24 del Reglamento.*

Los socios que por razon de sus destinos tuvieran que salir de la Península á paises ultramarinos, quedarán suspensos de sus derechos hasta su vuelta; quedando rehabilitados en ellos á su regreso, tan luego como la directiva compruebe su aptitud, por informes de los centros directivos de que dependan ó del modo que estime conveniente, y el interesado abone el importe de los dividendos interrumpidos, á no haberlos satisfecho á su debido tiempo por medio de apoderado; pero quedarán sujetos á un plazo de expectacion de 30 dias desde la fecha en que su rehabilitacion sea declarada.

Madrid 5 de Febrero de 1879.—Por acuerdo de la Junta de Apoderados.—El presidente, Tomás Santero y Moreno.—El secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña.

## IX.

*Acuerdo complementario y aclaratorio al artículo 12 de los Estatutos.*

El derecho de los socios solteros que al ingresar en el Monte-pio hubiesen designado acciones á favor de su padre ó de su madre, será trasmisible, por fallecimiento del designado, á los hijos legítimos que tuvieran del mismo

matrimonio de que procediera el socio, pero con sujecion siempre á lo establecido en los artículos 13 y 14 de los Estatutos y bajo las mismas condiciones que en ellos están determinados para las esposas é hijos de los socios, si bien limitando á los varones el derecho á la edad de 21 años.

Madrid 5 de Febrero de 1879.—Por acuerdo de la Junta de Apoderados.—El presidente, Tomás Santero y Moreno.—El secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña.

## SECRETARIA GENERAL.

### ANUNCIO DE ADMISION.

D. Ramon de la Vega y Villa, profesor de medicina residente en Santander, desea ingresar en el Monte-pío facultativo.

Lo que se publica para conocimiento de los socios y á los efectos del reglamento.

Madrid 2 de Abril de 1879.—El secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña. (3)

### ANUNCIO DE PENSION.

Doña Paula Sanahuja, viuda del socio D. Patricio Gimenez, solicita pension de viudedad.

Lo que se publica para conocimiento de los socios y á los efectos prevenidos en el reglamento

Madrid 4.º de Abril de 1879.—El secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña. (3)

### DECLARACION DE PENSIONES.

Se han declarado pensionistas de este Monte-pío á Doña Paula Sanahuja, viuda del socio D. Patricio Gimenez Sanchez, y á Doña Concepcion Palacios y Pastrana, viuda de don Gregorio Lopez y Garcia. (2)

### ANUNCIO DE ADMISION DE SOCIOS.

D. Marcelino Vieite Pereira, profesor en farmacia, residente en Santiago (Coruña), ha sido declarado socio de este Monte-pío con 15 acciones de segunda clase.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad.

Madrid 9 de Abril de 1879.—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, 706,01; mínima, 692,95.—temperatura máxima, 14,07; mínima, 1,4.—Vientos dominantes, SO., OSO. y ONO.

En los padecimientos reinantes han ocurrido pocas variaciones en esta semana: los estados congestivos catarrales estensos de las mucosas respiratoria y gastro-intestinal, siguen siendo frecuentes. Las amigdalitis, las faringo-laringitis, las laringitis, bronquitis y tráqueo bronquitis, han aumentado aun en número. Las bronquitis capilares en la infancia y en la edad adulta, tambien se han acrecentado; las neumonias y pleuresias han sido más frecuentes, y siguen siendo benignas en su marcha. Han disminuido las fiebres gástricas y gástrico-tifoideas, y se han hecho más frecuentes las catarrales, las reumáticas y los trastornos funcionales de la sensibilidad y la motilidad.



## CRÓNICA.

**Intrusos.**—Hé aquí la clasificación que de ellos hace el Sr. D. Jacobo Fernandez Brizuela, después de analizar las infinitas variedades del tipo *curanderil* en varios artículos que, con el epígrafe de *Los farsantes*, ha dado á luz en nuestro apreciable colega *La Revista Médico-Escolar*:

## CLASE.—FARSANTES.

GÉNEROS.	GÉNEROS	FAMILIAS	FAMILIAS
ORDEN.—CURANDEROS. CONFERENTE TODAS LAS RAZAS HUMANAS DESDE LA CAUCÁSICA Á LA ANTÍPOICA	1.º Religioso.	1.ª Por Inspiración celeste.	2.ª Por Herencia Divina.
	2.º Seglar...	4.ª Ortopedista.	2.ª Yerbófilo.
		3.ª Sifilífilo.	4.ª Tocófilo (1).
		5.ª Filoatófilo (2).	6.ª Etc., etc. (3)

**Victimas de la ciencia.**—El *Medical Press and Circular*, dice que más de cien médicos pagaron con su vida los servicios prestados á los enfermos atacados de la fiebre amarilla en la Luisiana. Ninguno de ellos abandonó su puesto, cuando los habitantes emigraban en gran número.

**Nuevos colegiales.**—Han sido elegidos por unanimidad socios corresponsales del Colegio de farmacéuticos de Madrid, los Sres. D. Federico Prats y Grau y D. José Cases y Monserrat, farmacéuticos que ejercen la profesión en Barcelona. Igualmente ha sido elegido también por unanimidad y en concepto de individuo honorario, el doctor en medicina y cirugía D. Isidoro de Miguel y Viguri, apreciable compañero que formó parte de la comisión de ordenanzas de farmacia en el disuelto Congreso médico-farmacéutico.

**Premio de 100.000 francos.**—En la sesión pública celebrada el 10 del pasado por la Academia de Ciencias de París, después de adjudicarse varios de los premios ofrecidos por las secciones de mecánica, astronomía, botánica, medicina y cirugía, el secretario declaró desierto el concurso referente al premio de 100.000 francos fundado por el Sr. Breaut, declarándole de nuevo abierto para el año próximo.

Para optar á este premio, es preciso encontrar una medicina que cure de un modo seguro el *cólera morbo asiático* en la mayoría de los casos, ó indicar de una manera incontestable cuáles son sus causas, de modo que, logrando hacerlas desaparecer, pueda hacerse cesar la epidemia, ó en fin, descubrir un profiláctico seguro, como lo es, por ejemplo, la vacuna para la viruela.

**El hambre en Bolivia.**—Según leemos en un periódico extranjero, el hambre está haciendo grandes estragos en el distrito de Cochabamba, uno de los más fértiles de Bolivia. En varias localidades mueren todos los días ocho ó diez personas. En un pueblo pequeño han muerto de hambre, en veinte días, 206.

**Interesante estadística.**—El Sr. Fournier ha averiguado el origen de la blenorragia en 387 casos, de los cuales en 12 había sido contraída por la cópula con mujeres públicas, en 26 con señoras casadas, en 41 con criadas, en 44 con prostitutas clandestinas, en 126 con obreras y en 138 con coristas. Según el Sr. Mauriac, de 4.745 individuos afectos, 303 lo fueron por cohabitar con mujeres públicas, 430 con prostitutas con cartilla, 1.648 con varias y 2.364 con prostitutas clandestinas.

- (1) Comprende los aficionados á partear y enfermedades de mujeres y niños.
- (2) La inmensa variedad de los que saben recetas caseras para múltiples dolencias.
- (3) Lo mucho que dejo en el tintero.

**Consejo regional de ciencias médicas.**—Hemos recibido la circular que la comisión organizadora de este Congreso, presidida por el dignísimo director de *La Crónica Oftalmológica*. Dr. D. Cayetano del Toro, ha dirigido á nuestros compañeros, así como las bases para la reunión de este Congreso, que ha de celebrarse sus sesiones en Cádiz los días 10, 11, 12, 13 y 14 del próximo Agosto, aprovechando la ocasión de celebrarse en dicha ciudad una *Exposición regional*, que atraerá sin duda gran número de forasteros. Los individuos que se adhieran á este Congreso, tendrán derecho á presentar trabajos—que deberán remitirse, así como las adhesiones, á la secretaría de la comisión organizadora, calle de Zaragoza, núm. 18, antes del 31 de Julio próximo,—hacer comunicaciones orales y tomar parte en las discusiones y votaciones que puedan suscitarse. Si los recursos del Congreso lo permiten, recibirán un ejemplar del libro de actas, debiendo abonar 40 reales por la tarjeta de inscripción. A consentirnos la abundancia de materiales, daremos á conocer, en uno de los próximos números, los temas indicados, por si alguno fuere del agrado de los que piensen concurrir á dicho Congreso.

**Nuevo microscopio.**—El Sr. J. Von Lenhosseck acaba de construir un microscopio que permite observar sucesivamente hasta sesenta preparaciones microscópicas, sin tomarse la molestia de quitar y volver á poner el porta-objetos. Su construcción es análoga, en principios, á la de los espectroscopios giratorios.

**Así lo cuentan.**—Los indios de Venezuela curan del siguiente modo á los borrachos: cogen tres ranas cuyo dorso tenga un color castaño oscuro y los músculos rosados, y las ponen en maceración durante tres días en un litro del licor alcohólico á que demuestre afición el borracho. Pasados los tres días, se sacan las ranas y se obliga á beber al ébrio todo lo que le es posible de dicho líquido. Transcurridas algunas horas sobrevienen síntomas insólitos, contra los que no debe emplearse ningún remedio, lo cual hace que el borracho cobre invencible horror á los alcohólicos.

**Personal médico.**—Tal es el de las siguientes naciones: Estados Unidos del Norte América; para 44.874.814 habitantes, 62.383 médicos=1:600.

Francia, para 36.100.000 habitantes, 49.902 médicos=1:1.874.

Inglatera; 32.412.000 habitantes, 49.585 médicos.=1:1.672.

Austria-Hungría; 32.904.425 habitantes, 13.360 médicos.=1:2.500.

En el Imperio Alemán; 41.060.936 habitantes, 13.686 médicos=1:3000.

España; 17.000.000; 30.000 médicos.

**Buen acuerdo.**—La Real Academia de medicina y cirugía de Zaragoza ha acordado que en las sesiones públicas puedan leer sus socios numerarios historias clínicas, propias ó dispuestas por médicos que no sean académicos é inéditas. El acuerdo nos parece muy en armonía con la tendencia práctica que de muestran hoy todas las sociedades médicas de España.

## VACANTES.

Por dimisión del que la obtenía se halla vacante la plaza de médico municipal de esta villa, en el partido judicial de Tudela (Navarra), cuya dotación consiste en 1.500 pesetas, por la asistencia á ménos de 300 familias pobres, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales. La población consta de 780 vecinos y tiene cirujano municipal.

Los aspirantes dirigirán sus solicitudes documentadas al alcalde suscribiendo en el término de 20 días á contar desde la fecha de la inserción del presente en el *Boletín oficial* de esta provincia.

Cintruénigo 4 de Abril de 1879.—El Alcalde, Domingo Ayenso.

—Se halla vacante la plaza de médico-cirujano de esta villa, con la asignación de 150 pesetas por la asistencia de los pobres y 250 fanegas de trigo por la de los pudientes. Las solicitudes al que suscribe hasta el 5 de Mayo próximo.

Quintanilla San García 12 de Abril de 1879.—El Alcalde, Roman Martinez.



—La de médico cirujano de Galleguillos (Leon); su dotacion 750 pesetas. Las solicitudes hasta el 4 de Mayo.

—La de médico cirujano de Sufli (Almería); su dotacion 500 pesetas. Las solicitudes hasta al 12 de Mayo.

—La de médico-cirujano de Fuentelcésped; su dotacion 500 pesetas. Las solicitudes hasta el 16 de Mayo.

## BOLETIN BIBLIOGRÁFICO.

### MUSEO ANATOMICO

DE

D. CESÁREO FERNANDEZ DE LOSADA,

Inspector médico de Sanidad militar.

1.<sup>a</sup> seccion. Anatomia descriptiva y topográfica.—La forman 14 figuras de relieve en carton-piedra, copiadas cuidadosamente del natural, y que representan hasta los más pequeños detalles de los órganos.

2.<sup>a</sup> seccion. Obstetricia.—La constituyen 20 figuras, tambien de relieve, que representan la anatomia del aparato generador de la mujer; el útero grávido de nueve meses; las presentaciones y posiciones principales del feto; la marcha del parto natural; versiones; la extraccion manual de la placenta, y la aplicacion del fórceps.

Para facilitar la adquisicion de estas figuras se han colocado las primeras en siete y las segundas en diez cuadros de madera pintada y con marcos de lujo.

El precio de las colecciones es el siguiente:

Seccion de anatomia descriptiva y topográfica. . .	600 rs.
Seccion de partos. . . . .	500
Ambas reunidas. . . . .	1.000

El embalaje y porte son de cuenta del suscriptor.

Los pedidos se harán directamente al autor, plaza del Progreso, núm. 8, Madrid, ó en la Administracion de este periódico; pero no se servirá ninguno sin su previo abono.

En Portugal se harán esclusivamente las suscripciones por conducto del Dr. Lino Macedo (Pombal).

### TERCERA EDICION

DE LA

### CLINICA MÉDICA

CON DESCRIPCIONES NOSOGRÁFICAS DE PATOLOGÍA INTERNA,

POR EL DOCTOR

D. TOMÁS SANTERO Y MORENO.

antiguo catedrático de esta asignatura en la Universidad Central y actualmente de Historia de la ciencia.

Esta obra, laureada en España y en el extranjero con medalla de mérito por el Jurado científico de la Exposicion universal de Viena, constará de cuatro tomos en la nueva edicion que se publica, corregida y aumentada con el examen critico de las doctrinas modernas que á ella se refieren.

El primero, que se ha dado ya á luz, contiene una *Introduccion filosófica*, con las *nociones generales de la ciencia*, la *clasificacion nosológica* y las *reglas del arte*, y el tratado de *Fiebres* con historias clinicas, la doctrina general de esta importante clase de enfermedades, la clasificacion propia del autor, la descripcion de las especies comunes y la critica de las últimas teorías.

Se admiten suscripciones por tomos á la obra, cuyo precio será de 80 rs. (20 rs. cada tomo), en Madrid en las librerías de Moya y Plaza y de Bailly-Bailliere y en las principales de las provincias, abonando el importe de un tomo adelantado. También pueden dirigirse pedidos al autor, calle del Caballero de Gracia, núm. 31, cuarto principal, incluyendo en libranza el importe.

**TRATADO DEL DIAGNÓSTICO MÉDICO.** GUIA CLÍNICA para estudiar los signos característicos de las enfermedades, conteniendo un resumen de los procedimientos físicos y químicos de exploracion clinica: por V. A. Racle.—Nueva edicion, conteniendo el resultado de los trabajos más modernos por los doctores Ch. Fernet, é I. Straus, Vertida al castellano y adicionada con un apéndice que comprende el *Arsenal completo del diagnóstico médico* (extracto de la obra del Dr. M. Jeannel): por el Dr. Rogelio Casas Batista. Tercera edicion española; ilustrada con 126 grabados intercalados en el texto, Madrid, 1878. Un tomo en 8.<sup>o</sup>, 42 pesetas en Madrid, y 43, franco de porte, para provincias.

Se ha repartido el cuaderno 2.<sup>o</sup>

Nota.—Para evitar gastos de correo, podrán los señores profesores recibir desde luego la obra completa.

Se suscribe y se halla de venta en la librería extranjera y nacional de D. Carlos Bailly-Bailliere, plaza de Santa Ana, núm. 40, Madrid, y en las principales librerías del reino.

### ANUARIO DE MEDICINA Y CIRUJÍA PRÁCTICAS

A para 1879. Resumen de los trabajos prácticos más importantes publicados en 1878, por D. Esteban Sanchez de Caña, Madrid, 1879. Un tomo en 8.<sup>o</sup>, ilustrado con 34 grabados intercalados en el texto, 6 pesetas en Madrid y 7 en provincias, franco de porte.

Se halla de venta en la librería extranjera y nacional de D. Carlos Bailly-Bailliere, plaza de Santa Ana, núm. 40, Madrid, y en las principales librerías del reino.

### CLINICA DE PARTOS PRECEDIDA DE ALGUNAS

Consideraciones sobre el embarazo por el Dr. Antonio Corbella Paris, antiguo médico de maternidad y expósitos, laureado por varias Academias.

Resumen de casos prácticos, recopilacion de hechos y operaciones tocológicas, con sus distocias, con sus hemorragias, con sus eclampsias, con sus mil y un accidentes, que complicar pueden el embarazo, parto y puerperio; tal es lo contenido en esta clinica, tal el trabajo que ofrecemos al cuerpo médico y á sus alumnos, y tal, por fin, el fruto de 34 años de práctica, ejercidos algunos de ellos en maternidad y expósitos, como profesor encargado de sus salas.

Consta de más de 1.000 páginas y contiene numerosos grabados. Su precio es 54 rs. en toda la Peninsula. Se vende en Madrid, en esta administracion, casa de D. Carlos Bailly-Bailliere, plaza de Santa Ana, 40; y casa de los Sres. Moya y Plaza, Carretas, 8. En Barcelona, en casa de D. Eudaldo Puig, plaza Nueva, 8; y en la librería de D. Jacinto Güell, Colegio de medicina.

### PROLEGÓMENOS CLÍNICOS

6

### GUÍA DEL MÉDICO PARA LA PRÁCTICA

POR EL DOCTOR

D. TOMÁS SANTERO Y MORENO.

antiguo catedrático de Clínica médica y actualmente de Historia de la ciencia.

Esta obra, premiada por el Gobierno, previo informe de la Real Academia de Medicina, con arreglo á las prescripciones del Real decreto de 12 de Marzo de 1875, consta de las partes siguientes: *Ideología médica*, *Exposicion sumaria de las doctrinas médicas hasta las del día*, *Examen critico de estas doctrinas*, *Exposicion de los principios fundamentales de la ciencia*, deducidos del método experimental y de la critica expresada y *Tecnología ó reglas del arte para hacer aplicables los conocimientos científicos á la práctica*.

Abraza el contenido de los *Preliminares clinicos* que se dan en la enseñanza: es de grande utilidad para los profesores por preparar el ánimo y dirigirle de un modo conveniente para el ejercicio profesional: sirve de clave á la obra de Clinica del mismo autor, y es la que este sigue de texto en la asignatura del doctorado.

Se expende, al precio de 50 rs., en las librerías de Moya y Plaza, y de Bailly-Bailliere y en las principales de provincias.

MADRID: 1879.—Imprenta de los Sres. Rojas, Tudescos, 34, principal.



# Vin de Bugeaud

## Toni-Nutritivo

PREPARADO CON QUINA Y CON CACAO

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

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

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

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

### EL "VIN DE BUGEAUD"

CUYA COMPOSICION TIENE POR BASE EL VINO DE MÁLAGA

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

Empobrecimiento de la Sangre.	Hemorragias pasivas,
Afecciones nerviosas	Escrófulas,
de todas clases (Nevrosis)	Afecciones escorbúticas,
Flujos blancos, Diarreas crónicas	Convalecencias de todo género
Perdidas seminales,	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.

¡CUIDADO CON LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES!

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, 3. En Bilbao: Q. de Pinedo, y las principales Farmacias.

## LA SOLITARIA (TÆNIA)

Expelida con su cabeza, en dos ó tres horas, merced á las cápsulas tænífugas Le Beuf, específico el más eficaz y suave, y de un uso muy fácil.—El frasco, 10 pesetas.

Fábrica en Bayona, en casa del Dr. Le Beuf, Farm.<sup>o</sup> de 4.<sup>a</sup> Clase de la Facultad de París.

Depósitos en Madrid, en las farmacias de MORENO MIQUEL, HERNANDEZ, BORRELL y MIQUEL, S. OCAÑA, GARCERÁ y ORTEGA, y por mayor Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31, y en las principales farmacias de las Provincias.

## EL GRAN PURIFICADOR DE LA SANGRE. ¡ZARZAPARRILLA!

Conocidos son los excelentes resultados de este precioso medicamento en todas las afecciones y vicios de la sangre, tan comunes en los países cálidos. El mejor modo de administrarlo es bajo la forma de Esencia, pues conserva la zarzaparrilla toda su eficacia.

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

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

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

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

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

¡ZARZAPARRILLA!

## EL GRAN PURIFICADOR DE LA SANGRE

Ayuntamiento de Madrid

## CAPSULAS BRETONNEAU

con esencia pura de

SANTALO AMARILLO

Contra la blenorragia, catarro de la vejiga, cistite del cuello, descomposición amoniacal de los orines, etc. Digestion fácil, olor agradable.—Dosis, 3 á 12 al día segun los casos.—(Véase el prospecto).

Precio, en París, 6 francos el frasco.

Farmacia CADET-GASSICOURT, BRETONNEAU, sucesor, 6, rue de Marengo. PARIS.

## DESCUBRIMIENTO.

No más asma, ni tos, ni sofocación



con los polvos del Dr. H. CLERY, en Marseille. En Madrid, por mayor, Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31; por menor, pasta, 8 rs. polvos, 16 y 38 rs., Sres. M. Miquel, S. Ocaña, Garcerá y Ortega.

## EL EUFORBIO (EUPHORBIVM).

Epitima.—Rubefaciente.—Derivativo.

Esta preparacion posee una accion intermediaria entre la de los papeles quimicos y otros similares, que es casi nula, y la de la tapsia que es demasiado fuerte.

Con la erupcion miliar que produce su aplicacion no se sienten esos comezones insoportables que causa la tapsia.

De 18 á 24 horas de aplicacion.

Venta por mayor: Paris, casa Desnoix y Compañia, 17, rue Vieille du Temple. Madrid, Agencia franco-hispano portuguesa, Sordo, 31.—Por menor, á 9 reales, Sres. M. Miquel, Garcerá, Ortega y S. Ocaña.



## DRAGEES MEYNET D'EXTRAIT DE FOIE DE MORUE

de extracto de hígado de bacalao, aprobadas por la Academia de Medicina.—Unico medicamento fácil de tomar sin asco ni erupciones, más eficaz que el aceite.

Precio, 14 rs.—Paris, 31, rue d'Amsterdam. Madrid, por mayor, Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31; por menor, Sres. M. Miquel, Sanchez Ocaña, Garcerá y Ortega.

## JABON BALSAMICO.

DE BREA DE NORUEGA.

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

Precio, 4 rs.—La caja de tres pastillas, 10 rs. Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31.



## PILDORAS de Proto Carbonato de Hierro inalterable DEL D<sup>r</sup> BLAUD

Comprendidas en el nuevo Codex, se emplean hace mas de 40 años por casi todos los médicos y con el mejor éxito para curar la clorosis (colores pálidos).

Hé aquí la opinión de los mas

distinguidos médicos que las han experimentado.

« Desde 35 años que ejerzo la medicina, he reconocido en las pildoras de Bland ventajas incontestables sobre todos los demas ferruginosos, y las reconozco como el mejor anti-clorótico. » Dr. DOUBLE, ex-presidente de la Academia de Medicina.

« De todas las preparaciones ferruginosas que nos han dado los mejores resultados para el tratamiento de las afecciones cloróticas, las pildoras de Bland nos parece deben ocupar el primer lugar. » — Dictionnaire universel de Médecine, t. II, page 99.

Como prueba de autenticidad, cada pildora lleva grabado así el nombre del inventor. — Precio 2½ y 4 rs. caja.

En Paris, 8, rue Payenne. — En Madrid: por mayor, Agencia franco-española, Sordo, 31.

Por menor, Sres. Borrell hermanos, Garcerá, Miquel, S. Ocaña y Ortega.



Unico ferruginoso honrado nominalmente con una MEDALLA en la Exposicion Universal de Paris de 1878.

## EL HIERRO QUEVENNE

Aprobado por la Academia de Medicina de Paris,

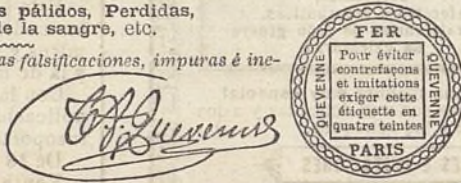
« ... es, de todas las preparaciones ferruginosas, la que introduce mayor cantidad de hierro en el jugo gastrico. »

(Boletín de la Academia de Medicina, t. XIX, 1834).

Cura: Anemia, Colores pálidos, Perdidas, Empobrecimiento de la sangre, etc.

Para desenmascarar las numerosas falsificaciones, impuras e ineficaces siempre, a veces peligrosas, escójase las marcas:

Depositarío general:  
Émile GENEVOIX,  
15, RUE DES BEAUX-ARTS, PARIS.



## TELA VEJIGATORIO ADHERENTE.

(VEJIGATORIO ROJO DE LE PERDRIEL.)

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

Exigir la verdadera marca de fábrica con divisiones métricas y la firma «Le-perdriels». Por mayor, Paris 54, rue Ste. Croix de la Bretonnerie; Madrid, Agencia franco hispano-portuguesa, Sordo, 31. Por menor, Sres. M. Miquel, S. Ocaña, Ortega y Garcerá.

## Bujias Porte-Remede-Reynal Supositorios

**INYECCION** sólida, soluble en cerca de hora y media, preparada con todos los medicamentos; cuyos efectos están probados para la cura de las purgaciones inveteradas o recientes, de los flujos blancos de las vaginitis, de las úlceras, las almorranas, las fistulas etc., así como para curar todas las afecciones de las vias urinarias del hombre y la mujer. — Depósito en Paris: REYNAL, Farm., 77, rue Marbeuf.

Trasmite los pedidos la Agencia Franco-Hispano-Portuguesa, Sordo, 31, Madrid.

## ESENCIA DEPURATIVA CONCENTRADA CON IODURO DE POTASIO.

DU COUX

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

MADRID, AGENCIA SAAVEDRA, SORDO, 31.

Precio: 35 rs. frasco y 18 medio frasco.

Grandes rebajas al por mayor.

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

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

TOS

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

CAJA, 8 REALES.

Ayuntamiento de Madrid

TISIS, AFECCIONES DE LOS BRONQUIOS.



CON CREOSOTA VERDADERA y aceite de hígado de bacalao,

fórmula de los Drs. BOUCHARD Y GIMBERT las únicas empleadas en los hospitales de París.

Bourgeaud, farm.<sup>o</sup> prov. de los hosp. 20, rue Rambuteau, PARIS.

Estas cápsulas, muy solubles, de olor agradable, de sabor azucarado, contienen: las pequeñas, que damos siempre, salvo designacion contraria: 2 centigramos de creosota verdadera del alquitran de haya y 50 centigramos de aceite de hígado de bacalao. Las grandes: 5 centigramos de creosota verdadera y 2 gramos de aceite de hígado de bacalao.

Dosis: 5 á 10 cápsulas pequeñas, y 2 á cápsulas grandes, mañana y noche, segun recete el médico. — 4 francos caja.

Vino y aceite creosotados — La bot.<sup>a</sup> 5 frs.

## 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 reputacion en Chile y Perú para combatir la predisposicion á las congestiones y la circulacion.

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 precaucion indispensables para conservacion de las virtudes medicas de tan preciosa planta.

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

Vino de Canchalagua, tónico del estómago, 3 francos botella.

Jarabe de Canchalagua, 2 frs. frasco.

Madrid, por mayor, Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31. — Por menor, Sres. Moreno Miquel, S. Ocaña, Ortega, Garcerá, Borrell y Miquel y Hernandez. — En provincias en las principales farmacias.

Alcaloides, venenos y todos los medicamentos dosados BAJO LA PREPARADOS FORMA DE Gránulos y Grajeas POR

GARNIER-LAMOUREUX Y C<sup>ia</sup>

Atropina, Digitalina, Estricnina, Arséniosos, Arseniatos de hierro, de sosa, Fosforo de zinc, etc. — Grajeas vermífugas de Santonina, laxativas de Ruibarbo, de Cloral, Ioduro, Bromuro, etc.

Pedir prospectos y precios corrientes que enviamos gratis. MM. VIE-GARNIER & C<sup>ia</sup>, 2, rue Tiron, Paris.

## ¡A LOS FUMADORES!

El VERDADERO CACHOU DI BOLONIA, tan apreciado por la sociedad elegante para quitar el olor del tabaco y perfumar el aliento, se halla de venta en la Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31.

Una caja, 3 rs — Seis cajas, 12 rs.