



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 880 páginas y doble número de columnas, con la portada é índices correspondientes.

ANUNCIOS NACIONALES.

SOLUCION CASES

DE CLORHIDRO FOSFATO DE CAL,

APROBADA POR LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA Y CIRUJÍA 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 economía 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, 10 reales frasco.

LA FILODONTA

es la salud de la boca; pues componiéndose de extractos medicamentosos que gozan de propiedades tónicas, antisépticas, calmantes y resolativas, nunca son nocivas á la salud, aun cuando por descuido se llegue á ingerir cualquier cantidad del elixir.

Cármén, 1, perfumería de Frera; Atocha, 34, farmacia; Horta'eza, 46, droguería, y 110 farmacia. Se vende á 8 reales frasco.

Publicando el siguiente anuncio, accedemos muy gustosos á la cortés invitacion que nos ha dirigido el Excmo. Señor Presidente del Ayuntamiento de Madrid.

AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE MADRID.

LOTERÍA MUNICIPAL

autorizada por Real orden de 7 de Marzo de 1877, con destino á los gastos de una Exposicion Hispano-Colonial,

PROSPECTO DEL PRIMER SORTEO

QUE HA DE CELEBRARSE EN MADRID EL DIA 25 DE FEBRERO DE 1880.

Constará de 20.000 billetes al precio de 500 pesetas cada uno, divididos en décimos á 50 pesetas.—Los premios serán 1.400, importantes 7.300.000 pesetas, distribuyéndose de la manera siguiente:

Premios.	Pesetas.
1 de.....	1.500.000
1 de.....	750.000
1 de.....	500.000
1 de.....	250.000
2 de 125.000.....	250.000
5 de 50.000.....	250.000
10 de 25.000.....	250.000
1.373 de 2.500.....	3.492.500
2 aproximaciones de 25.000 para los números anterior y posterior al que obtenga el premio de 1.500.000 pesetas.....	50.000
2 id. de 20.000 para los números anterior y posterior al de 750.000 pesetas..	40.000
2 id. de 13.750 para los números anterior y posterior al de 500.000 pesetas..	27.500
1.400	7.300.000

Las aproximaciones son compatibles con cualquier otro premio que pueda corresponder al billete, advirtiéndose que si saliere premiado el número 1 con alguno de los tres premios mayores, su anterior será el número 20.000, y si fuere este el agraciado, el billete número 1 será el siguiente.

El sorteo se verificará bajo la presidencia del Excmo. Ayuntamiento y con asistencia de un notario en el local de la Direccion de Rentas Estancadas donde se celebran los de la Lotería Nacional, con los mismos artefactos y útiles y con iguales formalidades que emplea esta para los suyos.

Las bolas de los números que resulten premiados quedarán expuestas al público por espacio de tres dias en dicho local. El acto del sorteo será público, y los concurrentes á él tendrán derecho, con la venia del presidente, á hacer las observaciones que se les ofrezcan.

Al dia siguiente del sorteo se dará á conocer al público su resultado por medio de listas impresas, las cuales serán el único documento fehaciente de los números premiados.

Los premios se pagarán hasta el dia 25 de Marzo de 1880 en las Administraciones de Loterías ó Expendedurías donde hayan sido vendidos los billetes respectivos, con presentacion de estos y entrega de los mismos. Trascurrida la expresada fecha, se verificará el pago en la Tesorería de este Ayuntamiento, previo reconocimiento de los billetes en la oficina creada para estas loterías.

El derecho á percibir los premios caduca al año de verificarse el sorteo. Pasado este plazo, el Ayuntamiento queda libre de toda responsabilidad.

El pago de billetes premiados podrá transferirse de una á otra provincia durante el mes siguiente á la fecha del sorteo, siempre que los interesados lo soliciten, y el Excmo. Sr. Alcalde, como ordenador de pagos, lo crea oportuno.

Los billetes serán documentados al portador.

Para cobrar premio es indispensable la presentacion del billete que lo obtenga, cuyo documento no puede reemplazarse por ningun otro en manera alguna.

Todo billete roto, deteriorado ó incompleto es nulo, si del reconocimiento á que ha de sujetarse en las oficinas de este Ayuntamiento no resultase su indudable legitimidad.

No se pagará premio al billete que carezca de sello, esté taladrado por el escudo de armas ó contenga la indicacion de haberse satisfecho, sin que previamente queden esclarecidas, en debida forma, las dudas que ofrezca el documento.

La Expenduría Central, establecida en el local del Ayuntamiento, Plaza de la Villa, número 5, satisfará, previo pago, los pedidos de billetes que se le hagan en número de cinco por lo ménos, abonando á los compradores el 1 por 100 de su importe.

Madrid 3 de Noviembre de 1879.—El Alcalde Presidente, MARQUÉS DE TORNEROS.

ANUNCIOS EXTRANJEROS.

HOGG, Farmacéutico calle de Castiglione, 2, París; Único Proprietario.

ACEITE DE HOGG

ACEITE NATURAL DE HIGADO DE BACALAO



De una eficacia cierta, demostrada por una experiencia de más de 25 años contra: **las Enfermedades del Pecho, Tisis, Bronquitis, Constipados, Catarrhos, Tos tenaz, Afecciones escrofulosas, Tumores glandulares, Enfermedades de la Piel, Herpes, Flores blancas, Debilidad general, etc.**, y para fortificar á los **niños endebles y delicados**; es dulce y fácil de tomar.

Se debe desconfiar de los aceites comunes y especialmente de todas las composiciones *imaginadas por la especulación* para reemplazar el aceite natural só pretexto de hacerle mas eficaz ó mas agradable, ellas no hacen mas que irritar y fatigar inutilmente el estómago y a veces son hasta peligrosas.

Para estar cierto de tener el *verdadero aceite de hígado de bacalao, natural y puro*, deben comprar solamente el **ACEITE de HOGG** que se vende en frascos triangulares (su modelo esta depositado en Madrid con arreglo a la ley Española).

Exigir el nombre de HOGG y además la certificación de M. LESUEUR, *Jefe de los trabajos químicos de la Facultad de Medicina de París* que debiera hallarse sobre la etiqueta de cada frasco triangular. El aceite de Hogg se halla en las principales farmacias.

Depósitos en las principales **Boticas y Droguerías.**

MADRID: La Agencia Franco-Española, 31, calle del Sordo, sirve los pedidos:

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.^o prov. de los hosp. 20, rue Rambuteau, PARIS.

Estas cápsulas, con envoltura delgada y soluble, de olor agradable, de sabor azucarado, contienen: las pequeñas, que damos siempre, salvo designación contraria: 2 centigr. de *creosota verdadera* del alquitran de haya y 50 centigr. de aceite de hígado de bacalao. Las grandes: 5 centigr. de *creosota verdadera* y 2 gr. de aceite de hígado de bacalao. Se hacen, sobre pedido, las mismas cápsulas dosadas á 10 centigr.

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

VINO y ACEITE CREOSOTADOS.—La bot.^a 5 fra.

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

EL HIERRO QUEVENNE

Aprobado por la Academia de Medicina de París,

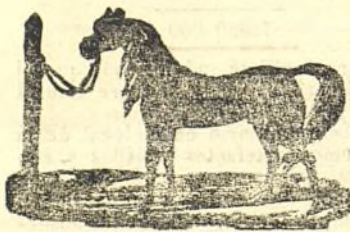
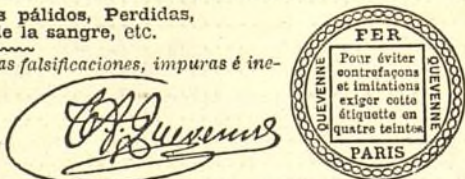
«... es, de todas las preparaciones ferruginosas, la que introduce mayor cantidad de hierro en el jugo gastrico.»

(Boletín de la Academia de Medicina, t. XIX, 1854).

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

Para desenmascarar las numerosas falsificaciones, impuras é ineficaces siempre, a veces peligrosas, exijan las marcas:

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



NO MAS FUEGO

50 años de buen éxito.

El linimento **BOYER MICHEL**, de Aix (Provença), reemplaza el **fuego** sin dejar la menor huella, sin interrumpir el trabajo y sin inconveniente alguno. Cura siempre las **dojeras** recientes y antiguas, los **esquinces, mataduras, alcan-cer, moletas, debilidad de piernas**, etc.

Paris, DORVILLE, 7, rue de Jouy. Madrid, por mayor, Agencia franco-española, Sordo 31; por menor, á 22 rs.

Garcera, S. Ocaña y Ortega. En provincias, los depositarios de la Agencia.

Academia de Medicina de París.—Relato favorable, 41 febrero, 79.

ANTISEPTICO DE PENNES

Experimentado con éxito en diez y nueve hospitales para sanear el aire, desinfectar y cicatrizar las llagas, destruir los microzoarios, mosquitos, etc., conservar las piezas anatómicas, purificar la ropa, muebles, etc., de enfermos contagiados.—*Inapreciable* para los cuidados íntimos de las señoras.

Por mayor, PARIS, 2, rue de Latran; MADRID, Sordo, 31.—Por menor, Sres. Sanchez Ocaña, Ortega y Garcera.

VICHY

Administración: PARIS, 22, bd Montmartre

PASTILLAS DIGESTIVAS

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

SALES de VICHY para BAÑOS

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

Para evitar las falsificaciones

Exigir que todos estos productos lleven la marca de la Compañía.

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

DIGESTIONES ARTIFICIALES

VINO

BI-DIGESTIVO DE

CHASSAING

Preparado con

PEPSINA Y DIASTASIS

Agentes naturales é indispensables de la DIGESTION

15 años de éxito

contra las

DIGESTIONES DIFÍCILES

O INCOMPLETAS,

MALES DEL ESTÓMAGO,

DISPEPSIAS, GASTRALGIAS,

PÉRDIDA DEL APETITO,

DE LAS FUERZAS,

ENFLAQUECIMIENTO, CONSUMCION

CONVALESCIENCIAS LENTAS,

VÓMITOS, etc.

Paris, 6, Avenue Victoria, 6

En provincia, en las principales boticas.

JABON BALSAMICO.

DE BREA DE NORUEGA.

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

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

Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31.

MADRID 23 DE NOVIEMBRE DE 1879.

RESÚMEN.

BOLETIN DE LA SEMANA.—Fallecimiento.—Honras fúnebres.—SECCION DE MADRID.—Revista de Sociedades científicas.—La libertad balnearia.—Tratamiento de varios quistes serosos.—REVISTA DE MEDICINA.—Los ruidos cardiacos oídos á distancia.—La oclusion intestinal y las inyecciones de agua.—PRENSA MÉDICA.—*Nacional*: Seccion por ligadura elástica.—Un caso de anomalia por precocidad.—*Estranjera*: Utilidad del método de Lister en las operaciones oculares.—Fractura por arrancamiento del trocánter menor.—*Prescripciones y fórmulas*: Angina granulosa.—Colutorio contra la laringitis.—*Menigitis tuberculosa*.—Polvos purgantes.—OFICIAL.—Direccion general de Beneficencia y Sanidad.—Monte-pío facultativo.—VARIEDADES.—Peligrosa generosidad.—Curioso trozo de un debate parlamentario.—Algunas causas que hacen poco lucrativa la profesion médica.—*Gaceta de la salud pública*.—Estado sanitario de Madrid.—*Crónica*.—*Vacantes*.—*Anuncios*.

BOLETIN DE LA SEMANA.

FALLECIMIENTO.—HONRAS FUNEBRES.

El pasado domingo fué conducido á la última morada el cadáver del Sr. D. Luis Portilla, conocido tocólogo, de ya avanzada edad y protector de la Academia médico-quirúrgica. Al acto concurrieron numerosos amigos del finado, que habiendo tenido ocasion de reconocer sus excelentes dotes de carácter, acudieron á rendirle aquel último testimonio de cariñoso respeto. La Sociedad de que era protector y que tantas muestras tenia recibidas de su generoso desprendimiento en favor de su prestigio y á veces para su más inmediato sosten, acudió en representacion numerosa, llevando las cintas del féretro individuos comisionados al efecto. Segun tenemos entendido, el señor Portilla, constante en su conducta de proteccion á la ciencia, ha demostrado en su última voluntad iguales deseos, legando algunas cantidades para el sostenimiento de una escuela en su pueblo natal.

**

El lunes celebró la Real Academia de Medicina las honras fúnebres que anualmente dedica á la memoria de los hombres eminentes que han contribuido al progreso y adelanto de la ciencia; este piadoso acto de conmemoracion, que sobre su carácter religioso, tiene el de agradecido recuerdo á los que nos han mostrado el áspero camino de la investigacion científica, tuvo el modesto y grave aspecto que realza este género de ceremonias. Es de esperar que cumplido este deber con los que fueron, comience pronto nuestro primer centro científico sus trabajos públicos, siempre esperados con vivo deseo por los amantes de los estudios médicos.

DECIO CARLAN.

MADRID 23 DE NOVIEMBRE DE 1879.

REVISTA DE SOCIEDADES CIENTÍFICAS.

El ácido fluorhídrico contra la difteria.—La gastrotomía en la estrangulacion interna.—Accion fisiológica del cloruro de magnesio.—Correspondencia de los puntos doloridos de la region vertebral con ciertas lesiones abdominales.—Método de Delore para la desviacion de las rodillas.

Sociedad de medicina de París.—El Dr. Bergeron propone para combatir la difteria el uso de inhalaciones de ácido fluorhídrico.

Esta sustancia, dice, es uno de los agentes más enérgicos de la química; mas por peligrosa que sea, los grabadores en cristal la usan sin grandes inconvenientes; hasta se ha observado que los trabajadores de este oficio rara vez padecen tubérculos.

El procedimiento que aconseja dicho profesor es preparar el ácido en la misma habitacion del enfermo, sobre una mesa á alguna distancia de su cama: la dosis es un gramo por metro cúbico evaporado en el espacio de tres horas.

Ensayado este tratamiento en 24 casos, 17 graves, y siete benignos, sólo han muerto cinco de los primeros y que recaian en niños de dos á cinco años. La mayor parte de las curaciones se obtuvieron en adultos.

El Sr. Bergeron cree poder establecer las siguientes conclusiones:

- 1.^a Las inhalaciones no han ofrecido jamás inconveniente en las condiciones enunciadas.
- 2.^a Todos los sugetos que han podido continuar por 48 horas las inhalaciones, se han curado.
- 3.^a Siempre han desaparecido las falsas membranas y nunca han persistido más allá del quinto día, á excepcion de un sólo caso.
- 4.^a No se han observado parálisis consecutivas del velo del paladar ni de los miembros.
- 5.^a Tampoco se han visto casos de contagio entre las personas que han comunicado con los enfermos.

Al dar cuenta á la Sociedad el Sr. Dubrisay de las opiniones del Sr. Bergeron discute sus conclusiones en los siguientes términos:

Confieso que no soy tan optimista como el señor Bergeron respecto de la accion de los vapores de ácido fluorhídrico; si los grabadores en cristal los usan sin inconveniente, es porque toman esquisitas precauciones para evitar su inhalacion.

He preguntado á muchos químicos, y todos, apo-

yándose en sus recuerdos y en su experiencia, se han asustado á la sola idea de semejante tratamiento. Consultando á un médico que habia asistido á uno de los experimentos citados, no le he visto pronunciarse absolutamente contra el ácido fluorhídrico; pero tampoco he sabido que renovase el ensayo, aunque ha asistido despues á muchos enfermos de diftéria.

En resumen y á pesar de los notables hechos consignados por nuestro comprofesor, no me atreveria á aconsejar su práctica. Temeria estimular tentativas imprudentes y muy peligrosas.

Nos asociamos por completo á las prudentes reservas del Sr. Dubrisay.

Sociedad de cirugía de París.—El Sr. Terrier ha presentado un nuevo caso de gastrotomía, hecha con éxito para combatir una estrangulación interna.

Una jóven sintió de pronto dolores abdominales agudísimos sin movimiento de vientre ni expulsion de gases. A las pocas horas tenia las facciones alteradas, los ojos hundidos, el pulso pequeño, la temperatura á 37°. El punto más dolorido era la region subumbilical al nivel del borde externo del músculo recto del abdómen. Se calmaron los síntomas mediante una aplicación de sanguijuelas y una inyección de morfina; pero se exacerbaron luego agravándose rápidamente.

Entonces se hizo la gastrotomía, comenzando por una incision subumbilical de 51 centímetros, practicada sobre la línea media y abriendo luego el peritóneo, de donde salió cierta cantidad de líquido sero-sanguinolento. Las asas intestinales estaban unidas entre sí por adherencias fibrinosas.

Signiando estas asas distendidas por gases, se encontró, al nivel del estrecho superior, una brida resistente, que parecia formada entre la parte lateral del útero y la base del sacro y debajo de la cual penetraba el intestino. Al querer tirar de esta brida se rompió, con lo cual y con la destruccion de algunas adherencias anormales, se terminó la operacion invirtiéndose en ella de 35 á 40 minutos.

Se reunió la herida mediante dos suturas, una superficial y otra profunda, y cesaron los cólicos y vómitos de la enferma, sobreviniendo una cámara diarréica abundante.

Al poco tiempo se restableció la operada completamente.

Tenemos, pues, segun dice oportunamente el señor Terrier, un nuevo hecho que acredita la posibilidad de hacer con éxito la gastrotomía en los casos de estrangulación interna, como lo habia demostrado ya, por otra parte, la práctica de los cirujanos de varios países, particularmente de Inglaterra, donde se actúa con frecuencia á tal operacion.

Sociedad de biología de París.—El Sr. Rabuteau se ha propuesto investigar la accion fisiológica del cloruro de magnesio, y de sus experimentos resulta:

1.º Que el cloruro de magnesio, lo mismo que todos los demás purgantes salinos, determina la astricción de vientre cuando se le inyecta en las venas.

El Sr. Rabuteau, á quien se debe el descubrimiento de esta ley, fundado en ensayos sucesivos hechos con diversas sales purgantes, explica por su medio el hecho de que ciertos purgantes dados á cortas dosis, favorezcan el estreñimiento y de que resulte el mismo efecto, pero consecutivamente, cuando se las administra en grandes cantidades. En el primer caso es absorbida toda la sustancia, y en el segundo una parte de ella, produciéndose así la misma accion que cuando se inyecta el medicamento en las venas.

2.º El cloruro de magnesio cristalizado y puro, dado á la dosis de 15 á 25 gramos en dos ó tres vasos de agua, purga mejor que el sulfato de magnesia en igual dosis.

El Sr. Rabuteau prefiere el cloruro de magnesio á otros purgantes salinos por la seguridad y la suavidad de su accion; pero por punto general desconfia de las sales de magnesia, porque se prestan á la formacion de concreciones urinarias, sobre todo en los sugetos atacados de catarro de la vejiga.

3.º Como las sales de magnesia, y entre ellas el cloruro, pertenecen á un género poco activo, no causan efectos tóxicos, ni aun á dosis bastante elevadas. Sin embargo, llegando á cierta cantidad obra el cloruro como veneno muscular. Es un término medio entre el cloruro de sodio, y en general las sales de esta base por una parte, y las de potasio por otra, que tambien intoxican el sistema muscular cuando penetran en el organismo en cantidad suficiente, lo mismo que las de calcio, bario y estroncio. El cloruro obra directamente sobre el sistema muscular paralizándole, sin que sufra su influencia el sistema nervioso motor ni el sensitivo.

Durante la discusion se han hecho objeciones al Sr. Rabuteau, poniendo en duda algunas de las conclusiones que intenta establecer.

Por nuestra parte sólo advertiremos que el hecho citado á propósito de su ley sobre la accion inversa de las sales neutras en el tubo digestivo y en las venas, no nos parece rigurosamente exacto. Los purgantes salinos suelen obrar como evacuantes aun á cortas dosis, en determinadas circunstancias, y en cuanto al estreñimiento que sigue á las dosis altas, no hay necesidad de explicarle por la absorcion del medicamento, puesto que lo mismo se observa despues de la administracion de cualquier otro purgante en virtud de la reaccion propia del organismo, contraria siempre á la de la sustancia á cu-

ya influencia se le ha sometido transitoriamente.

El Sr. Vidal ha estudiado la correspondencia de los puntos doloridos de la región vertebral con ciertas lesiones abdominales. Pretende que dichos puntos son diferentes, según que se hallan interesados el estómago, el hígado ó el intestino ciego.

Dice que en el cáncer del estómago, en la úlcera simple y en la gastritis, siempre que se irradia el dolor gástrico hácia la columna vertebral, corresponde al nivel de la sexta vértebra dorsal, exasperándose por la presión sobre la apófisis espinosa de la misma y en menor grado sobre los puntos de emergencia de los nervios intercostales.

En la hepatitis, en ciertos casos de cólicos hepáticos, cuando hay irradiación dolorosa, recae sobre la cuarta vértebra dorsal y sobre los puntos de emergencia de los intercostales correspondientes. Esta irradiación es casi constante en las lesiones del hígado.

En algunos casos de tifitis y peritifitis, y más especialmente en la peritifitis flemonosa, ha observado el Sr. Vidal un punto neurálgico situado al lado izquierdo, entre la primera y la segunda vértebras dorsales, en el sitio de emergencia del primer nervio intercostal izquierdo.

Termina el Sr. Vidal llamando la atención de los anatómicos y de los fisiólogos hácia estos signos clínicos, cuya exactitud ha comprobado en diferentes ocasiones, y que podrían conducir al descubrimiento de centros medulares, ó de orígenes de filamentos nerviosos, desconocidos en la actualidad.

Sociedad de ciencias médicas de Lyon.—Tratándose de la desviación de las rodillas hácia dentro, la mayor parte de los miembros de la corporación han manifestado su preferencia por el método de Delore, que consiste en el enderezamiento forzado y repentino, sostenido por un apósito conveniente.

La osteotomía, dijo el Sr. Fochier, por subcutánea y antiséptica que se la haga, debe reservarse, no como dicen los cirujanos alemanes para los casos en que es ineficaz el método de Delore, sino sólo para aquellos en que, vista la gravedad del mal y bien informado el paciente de los peligros que corre, prefiera arrostrarlos á sobrellevar una vida de miseria y sufrimientos.

Hé aquí cómo se expresa el mismo Sr. Delore:

«Después de haber operado por el enderezamiento forzado más de 400 enfermos de desviación de la rodilla, paso á formular algunas proposiciones sobre los resultados obtenidos.

»1.º *Inocuidad.*—Bajo el punto de vista de la salud general no he observado trastorno alguno. Uno solo de mis operados sucumbió á los 22 días de un sarampión maligno con accidentes torácicos y cerebrales. Sin embargo, tratándose de niños de

muy corta edad debe procederse con alguna reserva.

Nunca se han inflamado las articulaciones; algunas veces se ha observado un poco de rigidez después de una inmovilidad muy prolongada; pero siempre se ha disipado en pocos meses. En un caso produjo el enderezamiento una ligera dislocación de las tuberosidades tibiales; hácia fuera durante un año hubo dificultad para andar, pero después desapareció la deformidad.

En una ocasión se creyó necesario levantar el apósito al segundo día del enderezamiento; la rodilla se puso al momento abultada y muy dolorida. Al día siguiente volví sin titubear á usar el enderezamiento y la aplicación del vendaje, después de cloroformizar al niño, y todo marchó bien.

2.º *Eficacia.*—Siempre se puede obtener el enderezamiento completo é inmediato á menos que el sujeto llegue ó pase de 18 años.

A los seis meses es posible andar sin tutor y persiste el enderezamiento.

3.º *Dificultades.*—Si el miembro resiste, hay que emplear á veces mucha fuerza y paciencia: sirven de mucho entonces los ayudantes bien dirigidos.

En un joven de 19 años no se pudo obtener el enderezamiento completo. Sin embargo, recurrí á los aparatos y un año después tomaba parte en la guerra de 1870.

4.º *Indicaciones.*—Puédense operar siempre que la deformidad es muy acentuada, y aun en los casos leves, si carecen los padres de recursos para comprar aparatos, ó si se hiciera peligroso, por la permanencia en cama, el uso prolongado de estos.

5.º *Contraindicaciones.*—No debe operarse á los sujetos de dos á tres años, débiles, que no podrían resistir el peso de un tutor y que tardarían en restablecerse del traumatismo; á las personas de las clases acomodadas cuya desviación es poco pronunciada y que están bien asistidas: entonces basta un tutor. También se exceptúan los sujetos que padecen todavía de raquitismo.

6.º *Precauciones operatorias.*—Cuanto más completo es el enderezamiento, menos sufren los niños. Es preciso enderezarlos hasta ponerlos en posición rectilínea.

Cuando se produce claramente el desprendimiento epifisario, sale bien la operación. No obstante, debe evitarse la excesiva movilidad de los fragmentos: debe conservarse el vendaje durante unos 40 días.

7.º Por lo común es útil un tutor para conservar el enderezamiento y disminuir la movilidad articular. Conviene usarle seis meses ó un año, durante cuyo tiempo hay que cuidar mucho á los niños para obtener un resultado completo.

DR. RESANO.

LA LIBERTAD BALNEARIA.

No sin razón dijimos en el *Boletín de la semana* anterior, con referencia al Real decreto sobre aguas y baños minerales, que *no le entendíamos...* El incidente parlamentario que provocara el Sr. San Miguel—antiguo director del ramo—ha dado margen á explicaciones por parte del señor ministro de la Gobernación que ponen bastante en claro su significación legítima, y hasta sus tendencias. En otro lugar hallarán los lectores, tomado del extracto que dá la *Gaceta*, lo ocurrido en la sesión del jueves 13.

Por de pronto no parece cierto—pues que en dicho extracto no consta—que por el ilustrado ministro de la Gobernación se indicara de un modo general—como sentó un periódico—que admite en principio la libertad profesional, en lo que á la medicina se refiere; y respecto á la significación de la frase *libertad balnearia*, estuvo explícito y acertado. No estima razonable ni justo privar, por una parte, á los enfermos que acudan á los baños en busca de su salud, de la libertad de guiarse por el consejo y prescripción del facultativo que les inspire mayor confianza; ni impedir por otra á los médicos, donde quiera que se hallen, el libre ejercicio de su profesión. Nada censurable hay en esto, aunque por ahora es verdad que el reglamento vigente satisface ambas conveniencias: lo que hacía falta, si acaso, era romper algunas trabas que se han ideado después de publicarse el reglamento, dejando en su plenitud la libertad por él otorgada.

Pero el decreto ha ocasionado cierta inquietud y alarma entre los médicos directores de aguas y baños minerales, por las tendencias que en su sentir revela y por la ocasión en que ha salido á luz. Trátándose de publicar próximamente un nuevo reglamento, cuya discusión ha terminado el Consejo de Sanidad; declarándose en el preámbulo del decreto que el anhelo del Gobierno es la «libertad en la aplicación de ese inmenso y variado venero de riqueza y de salud con que la naturaleza ha dotado á la Península española» y teniendo el articulado por fin la supresión de todo nombramiento de médicos directores propietarios, no es extraño que hayan temido para el porvenir una libertad extrema y mal entendida, muy semejante al completo abandono.

No son pues de temer, en nuestro concepto, esos extremos, que para la humanidad resultarían funestísimos; ni puede ocurrir al buen juicio del ministro del ramo una medida tan radical, como ya claramente lo acredita el preámbulo mismo.

Declárase en éste que el aprovechamiento de las aguas minero-medicinales es asunto de grande interés para la salud pública... ¿Cómo pues ha de te-

ner intención, quien tan fundado principio sienta, de dejar abandonado á la industria particular—que muy amenudo carece de entrañas—el aprovechamiento de lo que más adelante se califica de inmenso venero de salud?

Añádase luego, que las disposiciones conducentes á la mejor manera de proporcionar salud, comodidad y economía al enfermo, al paso que ocupación decorosa y lucrativa al médico, merecen la atención del Gobierno... ¿Qué salud pudiera proporcionarse al enfermo, ni qué ventajas al médico, entregado aquel á la más cruel de las especulaciones, y consintiendo en daño de éste que el imprudente charlatanismo—sin diploma ó con él—representara el papel digno y humanitario del hombre de ciencia?

Revélase en fin con harta claridad el propósito de armonizar el interés particular de los dueños de los establecimientos con el de los enfermos y los médicos, y se lamenta de que muchos de aquellos se nieguen á hacer las convenientes mejoras y otros carezcan de medios para realizarlas; por cuyas razones se hace indispensable la tutela inteligente, pero severa del Gobierno... ¿No se halla tal doctrina en oposición con la extrema y desconsiderada libertad balnearia que se ha presumido?

Lo que hay de notable en el decreto es cierta falta de relación entre el preámbulo y el articulado, por cuyo motivo no parece el último deducido del primero.

Que á fin de evitar dificultades en ulteriores reformas se suspendiera la admisión de ciertas plazas de directores propietarios, valiéndose de otros elementos facultativos para el servicio de algunos establecimientos de escasa importancia, nada tendría de particular, toda vez que el personal interino no pudiese penetrar en los establecimientos de carácter verdaderamente oficial. Ni habrá quien desapruebe que se llenen las vacantes por concursos cerrados, según la antigüedad.

Lo que á muchos ha chocado es la idea de proveer mediante oposición las vacantes que resulten en definitiva, y sin embargo habrá sido probablemente debida esta singular providencia á una delicadeza muy laudable y honrosa para el ministro. No habrá querido hacer por sí los nombramientos, cediendo quizás á influencias y compromisos, como es de costumbre, y ha apelado á ese medio, sin reparar en los inconvenientes que ofrece.

En cuanto al art. 3.º, parécenos inaplicable á los médicos directores de baños la regla general, por la cual puede el gobierno jubilar á los 65 años los empleados en los varios ramos de la administración. A esa edad puede un médico de baños desempeñar muy cumplidamente sus funciones; y por

otra parte, como esta clase no disfruta sueldo del Estado, falta para la jubilacion el sueldo regulador, por cuyo motivo vendria á convertirse la jubilacion forzosa en una especie de *despojo* demasadamente duro.

¿Pero qué hay en el fondo de estas cuestiones balnearias, para que ahora se agiten de la manera que empiezan á agitarse?

Lo que hay, en sentir nuestro, es que se exageran y repiten demasiado ciertas pretensiones abiertamente opuestas al espíritu de la época; es que no falta quien eche al olvido el respeto que merecen y debe guardarse, por una parte á la libertad humana, sobre todo en asunto tan importante como este de la salud, y por otra á la libertad en el ejercicio de la profesion médica, cuyos fueros hemos de esforzarnos siempre á defender.

Hoy dia no creemos que pueda entenderse la *libertad balnearia* más que en estos tres conceptos: *libertad del propietario* para mejorar ó no su establecimiento, sin que pueda el Gobierno hacer más que indicar, respecto á los de muy reconocida eficacia, las mejoras que reclaman, señalando un plazo para ejecutarlas, pasado el cual sea lícito proceder á la expropiacion; *libertad del enfermo* para hacer uso de las aguas mediante prescripcion del facultativo autorizado que sea más de su gusto; *libertad, en fin, de todo médico* con título legítimo, para prescribir las aguas minerales como otro remedio cualquiera, bien se halle en la inmediacion de un establecimiento, bien á mayor ó menor distancia.

Los problemas que se presentan para una definitiva y prudente reforma en materia de aguas minerales todavía están en pié entre nosotros; exigen meditacion y un criterio desprevenido que atienda con preferente atencion al bien de la humanidad, respetando en lo que sea debido todas las justas y razonables libertades.

V.

TRATAMIENTO DE VARIOS QUISTES SEROSOS

Y DE UNA COLECCION PURULENTA.

POR LA ASPIRACION SEGUIDA DE LAS INYECCIONES DE ALCOHOL PURO.

M. Martin ha dirigido á la *Sociedad de Medicina práctica* una comunicacion, en la que se relatan algunas observaciones, recogidas por el autor, de curaciones obtenidas por éste, merced al empleo de un nuevo tratamiento de los quistes y las colecciones purulentas. M. Martin se expresa en los términos siguientes:

Los boletines de la *Sociedad de Cirujía* han publicado en Mayo de 1878 un caso de quiste del cuello, de contenido oleoso, que fué tratado con éxito con una inyeccion de alcohol puro. Se trataba de una señora de 25 á 30 años que tenia hacia mucho tiempo un tumorcito poco movable manifestamente fluctuante situado bajo el ángulo de la mandíbula inferior, en el lado izquierdo. Las embrocaciones con tintura de iodo y el drenaje por medio de un hilo de plata habian sido ensayados con desgraciado éxito, cuando

el autor de la observacion, M. Malherbe, profesor de la escuela de Nantes, tuvo la idea de hacer una puncion exploradora con la cánula de una jeringa de Pravaz; esta puncion, que dió salida á un líquido oleoso y trasparente, fué seguida de una inyeccion de alcohol puro.

El tumor disminuyó los primeros meses, pero volvía á reproducirse; en vista de esto el respetable profesor de Nantes hizo una nueva puncion é inyectó dos jeringas de alcohol puro. Esta vez el éxito fué completo, pues el quiste se reabsorbió totalmente.

Este tratamiento es poco más ó menos el empleado por Monvod en el tratamiento del hidrocele de la túnica vaginal; M. Guyon ha obtenido con él buen número de éxitos, por lo que su discípulo, M. Malherbe, ha probado su aplicacion en el quiste en cuestion. Mas no es este el solo género de derrame en que la inyeccion de alcohol puede emplearse.

«Debia, dice M. Malherbe, ensayarse este tratamiento en muchas cavidades susceptibles de ser vaciadas por una aguja capilar.... ¿No se podrá hacer este ensayo en los quistes mucosos? El alcohol tiene la ventaja de ser perfectamente tolerado por la economía, pues que no ha ocurrido ningun accidente cuando se le ha inyectado en la bolsa de una espina bífida.»

La observacion interesante y las juiciosas reflexiones del profesor de Nantes han inducido á Martin á hacer este ensayo. Ha practicado las inyecciones de alcohol en tres casos de quiste sinovial folicular con buen éxito; tambien la ha practicado en un hígroma de la rodilla y en una coleccion purulenta, y la curacion ha sido completa y definitiva.

Varios han sido los tratamientos usados antes de ahora por M. Martin para el tratamiento de los quistes sinoviales foliculares. Estos quistes se hallan por lo general en las cercanías de las articulaciones del pié y de la mano; largo tiempo ha pasado sin que nadie se fije en su naturaleza anatómica. Despues de los trabajos de M. Gosselin se reconoció que este tumor estaba constituido por un folículo sinovial obliterado en su orificio de comunicacion con la articulacion de que él depende y dilatado por el líquido vaginal que en él se acumula. La ignorancia de su naturaleza anatómica ha determinado la incertidumbre en la eleccion de los medios curativos; así se vé al lado del *aplastamiento* la puncion directa y la incision, el sedal con la cauterizacion, en fin, la extirpacion particularmente difícil y peligrosa por las relaciones que unen el tumor con las articulaciones y algunas veces con las vainas tendinosas. El aplastamiento es inofensivo, á condicion de que la compresion se ejerza con regularidad durante muchos dias y por medio de una venda y de algunos rodetes de yesca. Su inocuidad es absoluta; pero su eficacia es algunas veces negativa, por lo ménos pasajera. Velpeau ha preconizado y empleado las inyecciones de tintura de iodo, pudiéndose decir con Nélaton que este medio terapéutico ofrece pocos peligros y cuenta algunos éxitos. En el dia se debe recurrir directamente al alcohol.

M. Martin copia á continuacion las observaciones de los enfermos, por él tratados del modo siguiente:

Observacion I.—Hombre de 24 años y de buena constitucion. Este individuo dedicado desde su infancia á los ejercicios de esgrima, empezó á notar á principios del año 1877, un tumorcito que se le habia presentado en la cara dorsal de la muñeca derecha. Al principio presentaba las dimensiones de un guisante, pero poco á poco adquirió el tamaño de una avellana. Este tumor estaba situado 1 centímetro por delante de la línea que pasa por entre las apófisis estiloides del rádio y del cúbito, y su diámetro mayor coincidía con el tendón extensor del dedo medio. Era fluctuante, no desaparecia por la presion y provocaba cierto entorpecimiento, cierta dificultad en los movimientos de la muñeca. La compresion y las aplicaciones externas de iodo han sido inútiles.

28 de Julio de 1878. Puncion con la jeringa de Pravaz y aspiracion de algunas gotas de líquido; inmediatamente se hace una inyeccion de 15 gotas de alcohol á 85°.

La region se recubre con dos hojas de vejiga engomada, con una gruesa capa de colodion y otra de algodón, abrazado todo esto por un brazalete de diaquilón y dejando la mano colocada en una charpa.

El 1.º de Agosto el líquido se ha desparramado en el tejido celular y el tumor ha perdido su forma elíptica. Ningun fenómeno inflamatorio.

Día 8.—El derrame se ha reabsorbido y los movimientos de la muñeca han vuelto á su estado normal. Desde esta época y á pesar de que el enfermo sigue con los ejercicios cotidianos de esgrima, la curacion sigue siendo completa.

Observacion II.—Se refiere á un soldado de 22 años. En el mes de Junio de 1878, se cayó al bajar por una escalera, y algunos dias despues, segun dijo el enfermo, se formó en el pié derecho y al nivel de la articulacion del cuboides con los dos últimos metatarsianos y en la direccion del dedo gordo, un tumorcito del tamaño de una lenteja que ofrecia todos los caracteres de un quiste.

El 24 de Agosto se le hizo la aspiracion y se le inyectaron 15 gotas de alcohol á 85º; la cura fué igual á la empleada en el caso anterior.

El 27 disminucion del quiste y el 31 reabsorcion del tumor.

El enfermo salió de la clínica demasiado pronto y á consecuencia de las marchas largas y penosas que el servicio militar exige, el quiste se reprodujo en parte algunos meses despues; se le hizo una nueva inyeccion que surtió tan buen efecto que á la primera vez y con un reposo prolongado la curacion se hizo definitiva.

* *Observacion III.*—El enfermo á que esta observacion se refiere era un hombre de 21 años, que tenia en la cara dorsal de la muñeca, á un centímetro casi debajo de la línea articular y en la direccion del cuarto metacarpiano, un tumor del tamaño de un guisante que reunia todos los signos de un quiste y que databa de una época que el enfermo no pudo determinar.

El 19 de Febrero se le hizo la aspiracion inyectándole gotas de alcohol á 85º.

Día 26.—El enfermo vuelve á su servicio de soldado. El quiste, que en este caso estuvo igualmente sujeto á una cura por oclusion, desapareció sin reaccion inflamatoria.

Otro de los hechos anotados en esta comunicacion se refiere á una enferma tratada por el Dr. Malgat (de Bergerac) siguiendo las indicaciones de M. Martin y adoptando igualmente la cura empleada en los enfermos de que se trata en las anteriores observaciones.

Observacion IV.—*Higroma de la rodilla.*—*Puncion é inyeccion consecutiva de 3 gramos de alcohol á 85º.*—Esta enferma, de 45 años, dedicada á las labores propias de su sexo, consultó al Dr. Martin acerca de un tumor que tenia en la rodilla derecha y que contaba 15 años de existencia. El tumor era indolente, pero ocasionaba alguna molestia durante la flexion de la rodilla; medía 7 centímetros en el sentido vertical y 4 en el transversal. Situado debajo de la rótula por delante del ligamento rotuliano, era movable, fluctuante y reunia todos los caracteres propios de un higroma pre-rotuliano.

El 18 de Agosto de 1878 se practicó la puncion en la parte más declive con un trocar capilar; la cavidad que contenia cerca de 200 gramos de un líquido sanguinolento, se vació por completo mediante una suave presion. La puncion fué seguida de una inyeccion de tres gramos de alcohol á 85º, haciéndose la oclusion de la herida en la vejiga con el colodion y el algodón, ordenando tambien el más absoluto reposo de la extremidad.

El tumor fué disminuyendo poco á poco en los siguientes dias, sin presentar ningun fenómeno inflamatorio; las paredes de la cavidad se adhirieron.

16 de Setiembre: el líquido no se ha reproducido. La enferma vuelve á sus habituales ocupaciones sin que la sobreviniere despues ningun otro fenómeno por parte de la rodilla.

Observacion V.—A las observaciones precedentes, añade el autor la de un quiste purulento que se formó lenta-

mente y sin ningun fenómeno violento, en el seno de algunos ganglios infartados. Se trataba de un hombre de 29 años, no escrofuloso que desde el mes de Diciembre de 1877 le aparecieron detras de la oreja izquierda, y en el borde correspondiente del maxilar inferior, dos tumores del tamaño de una avellana y que adquirieron en algunos meses el volúmen de dos puños. Los tratamientos empleados desde la época de su aparicion hasta el mes de Mayo de 1878 fueron ineficaces.

Cuando el paciente se presentó al Dr. Martin, éste pudo observar debajo del maxilar inferior, un tumor ganglional del volúmen de un huevo de pava, y en el mismo lado y por detras de la rama ascendente del maxilar inferior, otro abultamiento sólido en sus bordes, blando y fluctuante en su centro, indolente á la presion y sin alteracion apreciable en la piel que le recubria. Los tejidos contiguos estaban reblandecidos y habian formado una coleccion purulenta, verdadero quiste de paredes resistentes y fibrosas. Introdujo el autor la aguja de la jeringuilla de Pravaz y dió salida á un pus ligeramente seroso. La puncion se recubrió de vejiga.

Siete dias despues, nueva aspiracion que dió salida á tres geringuillas de pus y de sangre, inyectándose despues un gramo de alcohol á 85º.

Los siguientes dias el enfermo, que no interrumpió su ocupacion de jardinero, observó que el tumor, despues de una ligera tumefaccion, disminuia poco á poco, sin dolor y sin reaccion inflamatoria, de tal modo, que al finalizar el mes de Junio el líquido estaba totalmente reabsorbido; poco despues y en la misma época, los otros tumores ganglionares tratados por las inyecciones de ioduro potásico, al décimo habian desaparecido completamente. M. Martin promete ocuparse de este enfermo en otra comunicacion, tomando la cuestion bajo un doble punto de vista, asegurando que la coleccion purulenta resultó de una fusion de los ganglios que dió lugar á los mismos fenómenos que los quistes serosos citados en las anteriores observaciones, y que fué tratada con éxito por una sola inyeccion de alcohol.

Los casos citados, prosigue el autor, son poco numerosos, pero es innegable que ellos solos confirman las apreciaciones del Dr. Malherbes, y que el tratamiento en cuestion está llamado á obtener nuevos y brillantes éxitos por ser á un mismo tiempo sencillo é inofensivo.

Es sencillo porque la jeringa de Pravaz se halla en manos de todos los prácticos, y el alcohol es un medicamento de todos conocido.

Es inofensivo porque en ningun caso ha ocurrido el menor accidente. En el momento de la inyeccion, el dolor es vivo, pero tan pasajero que el enfermo apenas lo siente algunos minutos. Se debe dar al alcohol una gran preponderancia sobre los líquidos usados hasta ahora en las inyecciones modificadoras, porque es en extremo difusible y su reabsorcion rápida por los tejidos y las superficies segregantes. La tintura de iodo es excelente, pero rara vez se emplea en estado de concentracion; el agua y sobre todo el ioduro potásico en una proporcion variable son indispensables, sin esta última sustancia el iodo se deposita en los tejidos que irrita é inflama. Debemos ahora preguntarnos si las disoluciones de tintura de iodo, más ó menos diluidas, no deberán sus propiedades al alcohol que constituye su base, y en caso de que se justifique la hipótesis, si no será ventajoso preferir el alcohol puro á 85º, que á pesar de su grado de energía mayor que la tintura de iodo, es ménos irritante para los tejidos por lo mismo que se absorbe con mayor rapidez.

Si hoy nos atrevemos á tocar las superficies serosas y hasta las grandes articulaciones con tanta audacia como éxito, es porque nuestros métodos de cura son superiores á los de nuestros antepasados.

La aspiracion y la inyeccion por medio de una aguja capilar, de una parte y de otra una cura exactamente esclavica, con la vejiga combinada con el colodion y con una capa delgada de algodón, asegura la ausencia de dolor y de

fenómenos inflamatorios, por lo tanto con este tratamiento se está al abrigo de las complicaciones que suelen sobrevenir en el tratamiento de los quistes serosos. El temor de estos accidentes debe imponer al cirujano un riguroso método de cura.

C.

REVISTA DE MEDICINA.

Los ruidos cardiacos oídos á distancia.—La oclusion intestinal y las inyecciones de agua.

El Dr. Ebstein, ocupándose de los varios casos que se encuentran esparcidos en la literatura médica, y en los cuales se han podido percibir los tonos cardiacos á la distancia de medio metro ó de un metro, dice que entre los rumores endocardiacos, los que con más frecuencia se perciben á distancia, son los producidos por la estrechez del orificio aórtico, especialmente por calcificación de los repliegues valvulares; en cuanto á las afecciones de la válvula mitral, no encontró el autor ninguna en que pudiese el rumor percibirse de esta suerte. De estos casos se excluye uno en que habia combinacion de estenosis aórtica ó insuficiencia mitral, y en el cual se percibía un rumor sistólico á la distancia de dos metros del enfermo.

El autor estudia la cuestion de si, sin material alteracion del corazon, de los grandes vasos y del contenido torácico, podrian percibirse á gran distancia ruidos que revistan el carácter de los cardiacos. Como prueba de que esto puede acontecer, refiere el hecho del profesor Baum de Gottinga, que en la actualidad tiene 78 años, de buena salud, sin haber nunca experimentado molestias referibles á una enfermedad de corazon. Durante los años 1854 al 57, percibió en sí mismo, particularmente durante la noche, un rumor sonoro que le procedía del pecho y era sincrónico con el latido cardiaco, ruido que fué percibido tambien por otro profesor, y que desapareció despues por completo. Tambien Baum observó este hecho en otro individuo, en quien era continuo el rumor, pero en quien tambien desapareció más tarde.

Por nuestra parte hemos tenido ocasion de observar un caso que hace tres años vió la luz en *El Siglo Médico*, y en el cual el latido cardiaco se percibía á una distancia considerable; pero entonces se trataba de un ruido extracardiaco, puesto que se producía en la cavidad del pericardio y era debido á la rotura de bolsas hidatídicas formadas en sus cercanías.

—Perilli refiere la historia de un caso gravísimo de oclusion intestinal, curado por medio de las inyecciones de una gran cantidad de agua, y hace preceder su narracion de la de dos casos ocurridos en la clínica del Dr. Murri de Bolonia.

Advierte que desde 1765 se usaban las inyecciones de agua en los casos de cólico estercoráceo, y que últimamente se practicaban segun las reglas dadas por el profesor Hegard de Freiburgo por medio del aparato ideado por el mismo autor, y recuerda asimismo que el Dr. Murri practicaba en 1876 por primera vez las irrigaciones intestinales, por medio de un irrigador de heridas de Esmarch, como tambien que en el mismo año el profesor Cantani recomendaba para la irrigacion intestinal, un aparato igual al empleado por Murri, y al cual daba el nombre de enteroclismo.

El aparato ideado por Hegard consiste en un tubo de cuatro pies de longitud que á uno de sus extremos tiene una cánula olival abierta anteriormente y á los lados, que se introduce en el recto; por la otra parte termina en un embudo, en el cual se vierte el agua; la presion con que sale el líquido, se mide por el nivel de éste en el embudo, y podrá aumentarse ó disminuirse levantando ó bajando éste. El irrigador de Esmarch ó el enteroclismo de Cantani, son iguales al aparato de Hegard; sólo el embudo está sustitui-

do por un recipiente que se cuelga á alguna altura y con el cual puede regularizarse la presion.

Cita Perilli algunos pasajes de Palletta, de los que resulta el conocimiento del método de inyecciones de líquido en el intestino, el de las indicaciones especiales de este método y de todas las demás circunstancias necesarias al buen éxito de la cura.

Entre las reglas que deben seguirse para practicar esta operacion, algunas son debidas á Palletta y han sido desarrolladas más científicamente en los trabajos de Hegard.

Comienza el autor por fijar los principios fisiológicos en que se funda la manobra de la operacion; refiere las conclusiones deducidas de los experimentos de acerca del estado de presion intra-abdominal y advierte que esta se hace mayor ó menor segun la actitud que toma el sujeto y segun el peso de las paredes del vientre y del torax. Tambien advierte con Braune que la presion intravental no aumenta mucho por la inyeccion de una mediana ó de una gran cantidad de agua, deduciendo de aquí, que durante la irrigacion no es necesario aumentar mucho el empuje; pero esto ocurre en las condiciones fisiológicas y en la quietud máxima. En las condiciones patológicas, por el contrario, se despiertan fácilmente movimientos peristálticos que aumentan la presion intra-intestinal y produce mayor resistencia por meteorismo ó por oclusion; aun en estos casos podrá lograrse el objeto colocando al enfermo en posicion oportuna y aumentando lentamente la presion del líquido.

Declara Perilli que no se ocupa mas que de la accion mecánica del líquido, no de su composicion química: observa que deseando inyectar gran cantidad y á gran altura en el intestino, será conveniente alejar todas las causas que pueden determinar movimientos peristálticos ó contracciones en los músculos abdominales y el diafragma; así pues, se evitará la excesiva presion del líquido y su temperatura demasiado alta ó demasiado baja.

Cuando se necesite que el líquido permanezca mucho tiempo en el intestino (casos de invaginacion), será necesario escoger una posicion con la que se obtenga una presion intra-abdominal baja, siempre que esto no produzca trastorno en el enfermo. Cuando se necesite que el líquido obre por su propio peso (extrangulacion interna), la posicion preferible es la del vientre hácia abajo.

A pesar de estas precauciones, puede acontecer que la irrigacion no surta efecto por los movimientos peristálticos, en cuyo caso debe suspenderse hasta su desaparicion, ó bien por obturarse la cánula con las heces ó por introducirse su extremidad en un pliegue de mucosa, bastando entonces retirarla ó limpiarla, segun los casos.

Cuando no se pretende la accion mecánica sino la medicamentosa del líquido, deben emplearse las mismas precauciones, y mayores si es irritante. Cuando se desea que se absorba, sobre todo para la nutricion, debe ántes lavarse el intestino con agua tibia.

Entrando en la referencia de los casos, cita el de una joven de 25 años, que diez dias ántes habia recibido un puñetazo en el estómago, perdiendo el conocimiento y produciéndole vómitos, que se repetian con vivos dolores siempre que tomaba alimentos. La defecacion se suspendió desde este momento.

Al entrar en la clínica, el vientre estaba distendido, muy doloroso, y por la palpacion, no la auscultacion, no se percibian movimientos ni borborismos. En toda la region del colon habia aumento de resistencia. Se administraron purgantes, que casi siempre vomitó la enferma, y se le aplicaron enemas que no produjeron efecto. Murri, en vista de estos síntomas, diagnosticó una *peritonitis peri-gástrica con parálisis del ileon*.

Comenzóse á los cuatro dias á practicar las irrigaciones con agua tibia á 38°. El recipiente se colocó á dos metros de altura, y la enferma estaba apoyada en las rodillas y los codos para que el útero no comprimiase el recto. El líquido penetró con facilidad y en tal cantidad, que al devolver-

le junto con las abundantes heces, se llenaron seis vasijas, cada una de 1.200 centímetros cúbicos de capacidad. Se hicieron otras tres inyecciones en el día y al siguiente por notarse gran mejoría, y se ayudó este tratamiento con los preparados estricnicos hasta la completa curación.

La segunda historia se refiere á un enfermo que desde hacia 20 días, tenía una sensación de calor general y mayor en el vientre, donde sentía dolores vagos, breves y frecuentes; después de comer notaba que el vientre se abultaba y advertía peso en el hipogastrio. Los dolores se hicieron lancinantes, aumentó el calor, peso y distensión del abdomen, sobre todo hacia la región cólica izquierda; se presentó fiebre y vómitos de color oscuro y de sabor ácido rancio y desapareció la defecación.

Cuando entró el enfermo en la clínica los vómitos tenían olor fecal, el pulso regular é intermitente; á la exploración digital del recto se percibió una especie de hocio de tenca, que no era más que un segmento de intestino invaginado en la parte inferior. Según esto pudo hacerse un diagnóstico claro de *oclusion intestinal por intus-suscepcion* y creyéndose indicada la irrigación intestinal comenzó á practicarse, colocándose el enfermo sobre sus rodillas y sus codos.

Como la invaginación se hallaba muy baja, el líquido comenzó á refluir; no obstante se continuó la inyección hasta cerca de 20 litros. A la noche siguiente, el enfermo hizo dos deposiciones y desaparecieron los vómitos y los dolores. En los días sucesivos se repitieron las irrigaciones, en cuanto se retardaban las deposiciones hasta que salió completamente curado.

La tercer historia se refiere á un molinero de 47 años, que ya antes había padecido de cólicos intestinales y fiebres intermitentes que duraron 15 meses, y de los cuales le quedó un enorme tumor del bazo. Desde hacía algún tiempo sus heces no se conformaban bien; de pronto un día se vió asaltado el enfermo por grandes dolores intestinales cuando se hallaba dos días sin defecar.

El enfermo, de constitución depauperada, al comenzar la observación tenía el vientre algo abultado y no doloroso á la presión; á la izquierda se percibía una dureza pastosa que traspasaba el borde inferior del bazo y descendía hasta la S del colon, donde se redondeaba. Por el sitio y demás caracteres se diagnosticó un *tumor fecal del colon descendente*; no había fiebre y los dolores limitados á la fosa ilíaca izquierda se irradiaban al resto del vientre. Se administraron sin resultado alguno los purgantes oleosos y los enemas. Durante los paroxismos podían percibirse, á través de la pared abdominal, los movimientos vermiculares del intestino. Se prescribieron baños calientes, embrocaciones calmantes y cataplasmas al vientre. Mitigaron los dolores, pero á la administración de un nuevo purgante volvieron á aparecer. Pensó el autor en la irrigación intestinal, que también podía servir para el diagnóstico de la oclusión intestinal, revelando la naturaleza del obstáculo. La irrigación se hizo teniendo al enfermo en posición supina por el estado grave en que se encontraba, sirviéndose de un cocimiento de malvas, del cual se introdujo más de un litro. Suspendida la inyección por quejarse el enfermo, devolvió al poco tiempo el líquido juntamente con materias fecales endurecidas. En aquel día se repitió la operación cinco veces, cesando por completo los cólicos, que no reaparecieron en los días consecutivos en que también aquellas se practicaron.

C.

PRENSA MÉDICA.

NACIONAL.

Sección por ligadura elástica.

De un extenso trabajo que el Dr. Giné y Partagás, catedrático de clínica quirúrgica de Barcelona, ha publicado en

la *Revista de Medicina y Cirugía prácticas* que en esta corte dirige el Sr. Ulecia, tomamos las siguientes conclusiones:

»1.^a La sección por ligadura elástica es aplicable á los tejidos blandos en general, aún cuando sean algo considerables en masa y espesor.

»2.^a Sobre la sección cruenta tiene las siguientes ventajas: 1.^a, no expone á herir vasos importantes, y por consiguiente, no causa hemorragias; 2.^a, causa dolores menos vivos, y 3.^a, no es rehusada por enfermos pusilánimes.

»3.^a En cambio la sección por ligadura elástica es incomparablemente más lenta que la cruenta.

»4.^a Cuando se emplea para incindir trayectos fistulosos ó sinuosos, la ligadura elástica dá por resultado la sección de los tejidos que se pretende dividir, al propio tiempo que adelanta el trabajo de reparación desde el fondo del trayecto, por lo cual la cicatrización es aún más rápida y menos espuesta á la reproducción del seno ó de la fistula que cuando se apela á la incisión por medio del bisturí.

»5.^a Sus ventajas son aún mayores tratándose de la incisión de trayectos sinuosos en relación con chancros virulentos, pues de la sección elástica no resulta en estos casos la auto-inoculación del humor chancreoso, y, por lo tanto, la herida no se convierte en úlcera venérea.

»6.^a En la terapéutica operatoria de los tumores puede emplearse con ventaja: 1.^o, para la ablación de tumores benignos pediculados ó fáciles de pedicular; 2.^o, en los malignos que no puedan ser atacados por la disección para extirpar los tejidos comprometidos; 3.^o, para amputar las neoplasias, cualquiera que sea su naturaleza, que, por tener carácter telangiectásico y propender á la hemorragia, hacen temible la extirpación y aun la constricción y estrangulación lineal.

»7.^a Las principales indicaciones de la ligadura elástica se resumen en las siguientes: 1.^a, cuando el enfermo tiene invencible repulsión á la sección cruenta; 2.^a, cuando haya que seccionar tejidos blandos que no pasen de un mediano espesor; 3.^a, en los trayectos fistulosos ó sinuosos, completos ó incompletos, de una ó más aberturas; 4.^a, cuando haya que recelar la herida de algún vaso importante contiguo al sitio de la sección; 5.^a, cuando hayan de seccionarse tejidos en sujetos afectados de hemofilia, y 6.^a, para la ablación de ciertos tumores pediculados ó pediculizables implantados en superficies libres. (Véase la conclusión 6.^a)

»8.^a Está contraindicada la ligadura elástica, y debe ser preferida la cruenta: 1.^o, en la generalidad de los casos, cuando no medie gran pusilanimidad de parte del enfermo ó desconfianza del cirujano en su propia pericia; 2.^o, cuando convenga terminar la operación sin demora; 3.^o, cuando deba operarse en regiones ricamente provistas de filetes nerviosos, y 4.^o, en las grandes operaciones, tales como amputaciones, desarticulaciones, extirpación de tumores profundamente arraigados, etc.

»9.^a La sección por ligadura elástica requiere el empleo de tubos de caoutchouc, de tanto mayor calibre, cuanto mayor sean la masa y resistencia de los tejidos que deban ser divididos.

»10. Aun cuando no indispensable, es conveniente que la constricción de la ligadura vaya precedida de la sección cruenta y superficial de la piel, previa anestesia local.

»11. Las *cuñas de boj perforadas* ofrecen un recurso importante para practicar fácilmente las constricciones sucesivas, que frecuentemente requiere la sección por ligadura elástica.

»Y 12. Cuando la ligadura ha determinado la mortificación de las partes comprendidas en el asa elástica, se puede terminar la división por medio del bisturí ó de las tijeras, sin recelo de causar dolor ni hemorragia.

Un caso de anomalía por precocidad.

Al caso de anomalía por precocidad de que há poco dimos cuenta á nuestros suscritores, tenemos que añadir otro

de que se ocupan en la *Enciclopedia Médico-Farmacéutica*, que vé la luz pública en Barcelona, los Sres. Edo Herrero y Ponti, médicos de Mora de Rubielos.

La niña, llamada Teresa Guillen Redon, nació á término el 23 de Setiembre de 1877 en la villa de Valbona, provincia de Teruel; el parto fué normal, la recién nacida siguió su curso ordinario; á los nueve meses de vida extruterina le salieron los primeros dientes; al mismo tiempo fué vacunada; todo marchaba sin novedad hasta que á los once meses de edad le crecieron en gran manera las mamas. Al año de su nacimiento apareció por las partes genitales un líquido blanco y enseguida la menstruacion, repitiéndose desde entonces todos los meses en los dias del ocho al diez, durándole 48 horas. Dos ó tres dias antes de presentársele, segun su madre dice, está triste, y experimenta indisposiciones intestinales; hubo un mes en que se retardaron los ménstruos y se puso gravemente enferma hasta que asomó la sangre líquida. En cuanto al desarrollo de sus facultades intelectuales diremos que lo comprende todo y pronuncia algunas palabras con voz gruesa. Su fisonomía es viva y animada, su mirada fija; tiene dos años y 24 dias, es de temperamento sanguíneo y constitucion robusta; tiene la primera dentición completa y fuerte, se alimenta de la leche de su madre, come muy poco, 96 pulsaciones por minuto; en la respiracion y secreciones nada hemos notado de notable.

Peso del cuerpo.	34 libras comunes.
Longitud.	87 centímetros.
Circunferencia del tórax debajo de las áxilas.	57 centímetros.
Mayor perímetro de la pelvis.	54 centímetros.

La niña anda deprisa y por sí sola.

Las mamas muy abultadas con su pezon y cuyas dimensiones son las que corresponden á las muchachas de 20 años.

Tienen de:

Diámetro vertical de la base de las mamas.	7 centímetros.
Diámetro transversal.	6 "
" antero posterior.	4 "
" del pezon.	1 "

El monte de Vénus y parte media é inferior de la línea alba está cubierta de un vello cortísimo y de color claro.

Las medidas que en esta parte hemos tomado son:

Longitud de los lábios mayores.	5 centímetros.
Abertura de la vulva no produciendo mucha extension.	2 centímetros.

Los Sres. Edo y Ponti dicen luego que los padres de esta niña han tenido antes que á ella á un niño que les vive y á otra niña que murió á los tres años sin presentar la menor anomalía, y hacen ligeras consideraciones sobre el clima en que viven la niña que nos ha ocupado (clima frio) y la de que nos ocupamos hace algunos meses (clima cálido), para sacar la deducción de que la anomalía es mayor en la primera que en la segunda.

EXTRANJERA.

Utilidad del método de Lister en las operaciones oculares.

Los progresos realizados en la cirugía general por la aplicación del método de Lister á las operaciones y á las curas quirúrgicas, ponen á los oftalmólogos—dice el doctor Galezowski—en la obligacion de sacar la mayor utilidad posible de este método en las que se practican en los ojos.

Hé aquí, segun el eminente oculista citado, las indicaciones para aplicar, ora todo el método antedicho, ora alguna de sus partes. El Dr. Snellen lo ha ensayado ya y

aplicado con buen resultado en las diferentes operaciones oculares.

Examinemos sucesivamente en qué casos puede ser útil el método de Lister:

I. *Las operaciones autoplásticas* que se hacen en los párpados, y especialmente su restauracion, lo mismo que las operaciones de entropion ó de ectropion, dejan una gran superficie cruenta al descubierto durante más ó menos tiempo; los instrumentos cortantes con que se hacen las operaciones permanecen en contacto con las superficies cruentas extensamente descubiertas. De aquí resulta gran facilidad para la inoculacion de los gérmenes morbosos que, introduciéndose en los vasos linfáticos y sanguíneos, arrastran la supuracion é impiden, por consiguiente, la cicatrizacion por primera intencion en casos en que todo el buen resultado estriba en la reunion rápida y exenta de supuracion.

Por todas estas razones, recomendamos—continúa el Dr. Galezowski—de un modo absoluto recurrir al método antiséptico de Lister, lavando todos los instrumentos sin excepcion y previamente con una solucion fenicada al 1 por 1.000. La superficie cruenta se lavará con agua fenicada; las esponjas se impregnarán de una solucion de ácido bórico ó ácido fénico. A esto podrá agregarse la pulverizacion con agua fenicada de toda la cara del enfermo, y en particular de la herida, y la oclusion hermética de esta. Sólo adoptando estas diferentes precauciones, dice el doctor Galezowski que ha podido obtener excelentes resultados en las operaciones autoplásticas.

II. *Enucleacion del globo ocular.*—Como el Dr. Lucas Championnière ha demostrado, el método de Lister puede ser muy útil en la extirpacion del globo del ojo. En efecto; obligados á abrir tan gran cantidad de vasos linfáticos como cubren el globo ocular, ora en su parte anterior, ora en las partes profundas de la órbita, nos exponemos á llevar á todo este rico aparato vascular abierto, gérmenes infectantes que servirán de punto de partida para la supuracion. Sería, pues, necesario proceder en esta operacion con mucho método y aplicar la cura de Lister en todas sus partes.

Siguiendo estas prescripciones, la herida cura las más veces en cinco ó seis dias, sin vestigios de supuracion. Pero hay que advertir que la cura desinfectante no deberá aplicarse sólo el dia de la operacion, sino tambien siempre que se cure la herida, que se lavará con líquidos desinfectantes, humedeciendo el vendaje con soluciones análogas.

III. *Los abscesos y estaflomas de la córnea* exigen con mucha frecuencia la intervencion quirúrgica. Sus operaciones son las más veces muy delicadas, y para que den buen resultado hay que procurar la cicatrizacion por primera intencion. La supuracion de la herida corneal termina á menudo por la necrosis de toda la córnea. La introduccion de los gérmenes infectantes puede engendrar con mucha facilidad una supuracion que sería fatal para el ojo operado. Así, es de suma utilidad en estas operaciones el método antiséptico. Los instrumentos deben lavarse cuidadosamente con soluciones fenicadas ó boratadas y hacer uso en estos casos de pomadas antisépticas que, hallándose continuamente en contacto con toda la superficie de la córnea, y, por lo tanto, de la herida corneal, impiden la introduccion de los esporos miasmáticos en las heridas.

El Sr. Galezowski recomienda las dos pomadas siguientes, que le han prestado grandes servicios: estas pomadas tienen por base la vaselina, que ya por sí es desinfectante, mezclada con el ácido bórico, el ácido fénico y la eserina.

Hé aquí estas fórmulas:

Vaselina.	10 gramos.
Acido bórico.	10 centigramos.
Vaselina.	5 gramos.
Sulfato neutro de eserina.	02 centigramos.

La utilidad de estas pomadas es grande, segun el profesor citado, no sólo en las operaciones de paracentesis, de

queratotomía, de estafloma pelúcido, etc., sino que obran muy favorablemente en el tratamiento de los abscesos profundos de la córnea, en las úlceras corrosivas, en los abscesos de los segadores, etc.

IV. *Las operaciones que se hacen en el iris y especialmente la iridectomía* exigen muchas menos precauciones en la cura, que todas las demás operaciones en que hay necesidad de recurrir á los métodos antisépticos. Sin embargo, es preferible empapar los instrumentos en la solución boratada y hacer uso de compresas desinfectadas.

V. *Operación de la catarata.*—En esta operación es en la que puede dar resultados más satisfactorios el método antiséptico, previniendo sobre todo uno de sus más graves accidentes, la necrosis general de la córnea.

Preciso es confesar, dice el Sr. Galezowski, que los accidentes supurativos por parte de la córnea, en la extracción de la catarata, son raros desde que he modificado el procedimiento operatorio de tal modo que la salida del cristalino se efectúa sin la menor dificultad, y que las heridas periféricas de la córnea se reúnen por primera intención, sin que supure esta. Sin embargo, agregando á este procedimiento los medios antisépticos, se conseguirá aun hacer más seguros los resultados definitivos de la operación y se evitará quizás las iritis, que son relativamente bastante frecuentes en cierto período de la enfermedad.

Mas no se crea que debe aplicarse aquí el método de Lister en todo su rigor, pues de asperger con demasiada abundancia la conjuntiva y la córnea con líquidos desinfectantes, nos espondríamos á conjuntivitis que podrian agravar en vez de facilitar la cicatrización de la herida de la córnea.

Hé aquí cómo procede el Sr. Galezowski en estas operaciones:

Lava todos los instrumentos en una solución al 1 por 100 de ácido bórico; seca los párpados durante la operación con compresas previamente empapadas en una solución boratada ó fenicada al 1 por 1000. A cada nueva cura lava los ojos con una solución boratada.

Para que las operaciones de catarata den buen resultado hay que atenerse á las siguientes prescripciones:

1.º Que la herida no esceda la línea de union de la córnea á la esclerótica.

2.º Que la herida tenga la forma de un pequeño colgajo hemisférico y que se extienda á un tercio de la circunferencia corneal.

3.º Que se escinda el iris en toda la extension de la herida.

4.º Que se escinda la cápsula con el cuchillito de Graefe en el primer tiempo de la operación y antes de hacer la contra-punción.

5.º Que se verifique la expulsion del cristalino despues de retirar el blefarostato y todos los demás instrumentos.

6.º La cura debe hacerse por el método desinfectante mas arriba expuesto.

Tales son, en resumen, las indicaciones precisas para la aplicación del método de Lister á la cirugía ocular, en la que no duda el Sr. Galezowski que ha de prestar tan grandes servicios como en la cirugía general.

Fractura por arrancamiento del trocánter menor.

El Sr. Julliard, de Ginebra, refiere el siguiente caso de fractura del trocánter menor—de la que no ha encontrado en los autores ningun ejemplo—en un periódico extranjero:

Trátase de un hombre de 82 años de edad, que ingresó en el hospital el 14 de Noviembre de 1876 contando que al levantarse de la cama se habia caído de lado, no siéndole posible ya el levantarse. Un curandero—que es raza extendida por todas las naciones—le aplicó emplastos de todo género que en nada le mejoraron, por lo que resolvió ingresar 15 días despues en el hospital, donde calificaron su enfermedad de fractura del cuello del fémur.

El enfermo se quejaba de un dolor muy vivo en el mus-

lo y en la cadera derechas. El primero estaba muy abultado y no ménos tumefacta la segunda. En la cadera habia un fuerte equimosis, que pasando por el pliegue de la ingle descendia por la cara interna del muslo hasta su tercio inferior. La pierna derecha estaba en rotación completa hácia fuera: el borde externo del pié descansaba en la cama. La longitud de los dos miembros inferiores era la misma.

El enfermo no podia levantar el pié derecho sin dirigirlo hácia dentro: apenas si podia retirar un poco la pierna arrastrando por la cama el borde externo del pié. No habia derrame en la rodilla. Los movimientos comunicados eran muy dolorosos. Imprimiendo al miembro movimientos de flexion y de rotación no se percibia la crepitación. El señor Julliard diagnosticó una fractura del cuello del fémur é hizo colocar el miembro sobre una almohadilla. El enfermo, que estaba muy débil, murió por la noche súbitamente.

En la autopsia se encontró una vasta sufusion sanguínea en los músculos del muslo, en el psoas iliaco y en la cadera. La articulación coxo-femoral estaba intacta. No habia fractura del cuello; pero sí en cambio del trocánter menor, que en la inserción del psoas iliaco no estaba unido al hueso mas que por un colgajo de periostio. En la parte superior del fémur habia una cavidad del tamaño de una avellana y presentaba una degeneración sarcomatosa.

En resumen, la fractura del trocánter menor presenta los siguientes síntomas: deformación de la cadera y del muslo; equimosis; impotencia del miembro y rotación hácia fuera, exactamente como en las fracturas del cuello del fémur; no hay acortamiento ni derrame en la rodilla, ni crepitación.

DR. RAMON SERRET.

PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS.

Angina granulosa.—Colutorio contra la laringitis.

El Sr. Mandl recomienda la siguiente fórmula:

Acido fénico..	1 grano.
Iodo metálico.	1 —
Ioduro de potasio.	2 —
Glicerina.	100 —

Disuélvase.

Con un pincel empapado en esta solución se embadurna dos veces al día para combatir la laringitis unida á la angina granulosa. Si sobreviniere irritación, se suspenderia inmediatamente el embadurnamiento. Las granulaciones grandes se escarifican primero, despues se tocan con esa solución ó con otra más concentrada, segun la antigüedad del padecimiento y segun que hayan sido tratadas ó nó antes por los cáusticos.

Meningitis tuberculosa.—Polvos purgantes.

El Sr. E. Roger recomienda los siguientes:

Calomelanos al vapor.	10 centigramos.
Escamonea de Alepo pulverizada.	30 —
Azúcar de leche en polvo.	4 gramos.

Mézclase exactamente y divídase en 10 papeles, de los que se dá uno cada hora á los niños que padecen de meningitis tuberculosa, hasta que se produzcan dos deposiciones. Al mismo tiempo se aplican á la cabeza compresas de agua helada con éter ó cloroformo. Si la enfermedad es más avanzada, se coloca un vejigatorio volante en la cara interna de los muslos.

Píldoras hidragogas.

Polvos de digital.. . . .	} aa 1 gramo.
Escila.	
Escamonea.	

H. s. a. píldoras número 20.

Contra los estados anasárquicos de origen cardíaco.

Píldoras de veratrina.

Veratrina 1 decígramo.

Estracto de guayaco. 1 gramo.

Mézclese y h. s. a. 40 píldoras iguales, para tomar de dos á cuatro en el día; en el reumatismo.

Píldoras antiespasmódicas.

Como-resina asafétida. . . } aa 3 decígramos.

Goma amoniaco. }

Tridacio. 5 centígramos.

Mézclese y h. s. a. seis píldoras iguales, para tomar en los estados espasmódicos del aparato respiratorio.

Píldoras contra la diarrea asténica.

Estracto de ratania. . . 1 decígramo.

Id. seco de quina. . . 2 decígramos.

Id. acuoso tebáico. . . 5 centígramos.

Háganse seis píldoras iguales para tomar en el día.

Píldoras contra la hemoptisis.

Ergotina de Bonjean. . . 20 centígramos.

Catecú de Bombay. . . 10 —

Estracto acuoso tebáico. 20 —

Mézclese y h. s. a. píldoras número 20 para tomar de cinco á diez al día.

Píldoras contra la amenorrea.

Hierro reducido por el hidrógeno. 3 gramos.

Alóes. 1 gramo.

Canela de Holanda. 6 decígramos.

H. s. a. píldoras de un decígramo para tomar tres mañana y tres tarde.

Píldoras balsámicas.

Bálsamo de copaiba. . . } aa 3 gramos.

Trementina cocida. . . }

Resina almáciga. . . }

H. s. a. 30 píldoras para tomar de dos á diez al día en el catarro vexical.

Otras píldoras balsámicas.

Bálsamo de copaiba. . . } aa 8 gramos.

Pimienta de cubeba. . . }

Trementina de Venecia. 3 —

Estracto de ratania. . . } aa 15 decígramos.

Catecú. }

Sub-nitrato de bismuto. }

Estracto acuoso de ópío. 3 —

H. s. a. 50 píldoras para tomar seis al día aumentando hasta 20 en los catarros pasivos de la mucosa urinaria.

PARTE OFICIAL.

Dirección general de Beneficencia y Sanidad.

Esta Dirección general ha tenido por conveniente reclamar, por medio de este aviso, las partidas de bautismo legalizadas de los médicos-directores en propiedad de establecimientos balnearios, concediéndoles para su presentación en este centro el plazo de 30 días, á contar desde la publicación de la presente en la *Gaceta de Madrid*; y recordarles el inmediato cumplimiento de la circular de esta Dirección general de 2 de Junio último, remitiendo al efecto sus hojas de servicio documentadas, segun en la misma se les prevenia.

Los señores gobernadores de las provincias se servirán dar publicidad á esta determinacion por medio de los *Bo-*

letines oficiales de las mismas, con objeto de que llegue á conocimiento de los referidos médicos-directores.

Madrid 13 de Noviembre de 1879.—El director general, Castor Ibañez de Aldecoa.

MONTE-PIO FACULTATIVO.

SECRETARIA GENERAL.

RECUERDO DEL PAGO DEL DIVIDENDO.

Se recuerda á los socios que el último día de este mes termina el plazo ORDINARIO del pago de dividendo que se está realizando, para evitarles los perjuicios que de no verificarlo se las habrian de irrogar.

El pago se ha de hacer en las tesorerías de las Juntas Delegadas correspondientes ó por libranza á favor del tesorero de la Delegada de Madrid, D. José Font y Martí, dirigiéndola al presidente del Monte-pío en la oficina de la Sociedad, calle de Sevilla, número 14, cuarto principal de la segunda escalera.

Madrid 14 de Noviembre de 1879.—El Secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña. (2)

ANUNCIO DE PENSION DE JUBILACION.

D. José Martí y Artigas, profesor de medicina y farmacia, socio de este Monte pío y residente en Barcelona, solicita la pension de jubilacion, por haberse imposibilitado para el ejercicio de su profesion.

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

Madrid 18 de Noviembre de 1879.—El Secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña.

VARIEDADES.

PELIGROSA GENEROSIDAD.

En nuestro estimado colega el *Boletín del Colegio de Farmacéuticos de Barcelona* hemos leído un razonado artículo acerca del Real decreto de 3 de Octubre último, expedido por el Ministerio de Ultramar, en el cual se autoriza á los graduados extranjeros para ejercer en la isla de Cuba sus profesiones, siguiendo cortos trámites y reglas que se señalan.

Seguramente ocurren cosas por todo extremo peregrinas en nuestro país, efecto del desconcierto á que ha venido á parar, en todos sus ramos, la administracion, si algun tanto perturbada por los primeros actos de los gobiernos revolucionarios más ó ménos radicales, enteramente desencuadrada y perdida desde que vinieron á adobarla las gentes conservadoras y de orden. Ahí están, para prueba de esta aseveracion, casi todos los actos de los gobiernos que se han sucedido.

El Ministerio de Fomento legisla sobre instruccion pública y las carreras profesionales como su capricho le dicta, creando ó permitiendo crear—fuera de toda regla y concierto—hasta un colegio de dentistas, donde se fabrican doctores con la propia facilidad que se fabrican dientes artificiales, y consintiendo que se formen *doctoras* en las universidades, mientras no consiente examinarse de matronas á las mujeres que no sean casadas y hayan cumplido 25 años; por otra parte, el Ministerio de la Gobernacion autoriza—á título de establecimiento benéfico—un hospitalillo homeopático que se erige por sí y ante sí en escuela, y no contento con esto le subvenciona; entre tanto el Ministerio de la Guerra, estimando insuficiente para ingresar en el Cuerpo de Sanidad militar la enseñanza que los médicos reciben en las universidades—¡qué satisfac-

ción y qué gloria para el ministerio de Fomento!—establece una carrerilla complementaria; y en fin, el Ministerio de Ultramar legisla á sus anchas sobre tan graves asuntos, disponiendo, como la cosa más sencilla é insignificante, que se conceda habilitación para ejercer á los extranjeros que lo soliciten sin más que acreditar la validez de sus títulos y haber ejercido—Dios sabe dónde y cómo—seis años la profesión... ¿Se quiere todavía mayor confusión y desconcierto?

¡La validez de los títulos! ¿De cuáles? ¿De los que expiden los infinitos colegios y universidades, casi todas libres, de los Estados-Unidos, *por cuanto vos* y con ligerísimos estudios? ¿Los muy parecidos que han empezado á darse en algunas universidades alemanas? Pero la validez de títulos semejantes se referirá á los países donde se expiden: en España no son—mejor dicho, no deben ser—válidos otros títulos que los de nuestras universidades, alcanzados en conformidad á las leyes... Y ¿qué diremos de los años de práctica?

Pero en vano nos cansamos; parece que entre nosotros se ha perdido el respeto á toda legalidad, que se obra fuera de razón, prescindiendo de todo formal exámen aun en los graves y complicados asuntos.

¡Y si al cabo hubiera reciprocidad! Pero váyanles ustedes á los gobiernos de otros países pidiendo análogas concesiones, y verán cómo les dicen que se sometan á las pruebas establecidas si quieren ejercer. ¡Y hacen perfectamente!

Hé aquí ahora los principales párrafos del expresado periódico barcelonés:

«En este artículo está encerrada toda la gravedad del Real decreto en cuestión, gravedad que nosotros auguramos de suma trascendencia para los derechos profesionales y el decoro especialmente de nuestra clase, de suyo bastante desquiciada, pues no especificándose las justas causas á que debe atenderse el gobernador general de aquella isla para hacer aplicación de este Real decreto, no vemos garantida no ya la integridad profesional española, sino que ni siquiera enfrenado el decoro que debe regir en una clase que tiene elevadas misiones que cumplir. Ya sabemos el éxito que algunas veces dan los informes emitidos por la Junta superior de instrucción pública y otros centros consultivos, y por esto tenemos poca confianza en los resultados del Real decreto que nos ocupa.

«No podemos creer que el Gobierno al dar á luz este Real decreto, haya querido llenar una necesidad ni haya atendido en concepto de recíproca á lo que sería en tal caso una justa compensación; pues aquella Antilla no está desprovista de personas que se dediquen al ejercicio de las profesiones liberales bajo la protección de un título adquirido con el estudio en nuestras aulas universitarias y siguiendo rigurosamente los trámites que señalan las leyes publicadas con anterioridad al Real decreto de 3 de Octubre último; ni tampoco estamos autorizados los españoles para ejercer nuestras profesiones en país extranjero sin someternos como estudiantes por decirlo así, á las leyes especiales de cada una de las demás naciones, sirviéndonos de bien poca cosa los estudios hechos en nuestras Universidades para los efectos del título extranjero.

«Verdad es que se exige en el Real decreto que nos ocu-

pa, que en defecto de los seis años de ejercicio, sean aprobados los aspirantes extranjeros en un exámen de las asignaturas cursadas por los nacionales precedida la justificación de haberlas estudiado en establecimiento público; pero la disyuntiva que así se establece, deja en pie la primera parte del artículo primero, que es la más grave que involucra el decreto, y no dejará de reconocerse así por poco que se reflexione. Y en efecto; tanto en el concepto legislativo ó jurídico como en el médico ó del arte de curar, se encuentran diferencias notabilísimas en el cuadro comparativo de todas las naciones, cada una de las cuales se rige por una legislación especial que no se enseña en todos los centros de enseñanza oficial de Europa con la extensión que reclaman las organizaciones especiales de cada nación.

»Enhorabuena, en parte, que se conceda autorización á los títulos extranjeros para ejercer las profesiones en la Isla de Cuba, pero revalidándolos en la debida forma, esto es, además de obtenida la justificación de haber practicado los estudios en establecimiento público, sometiendo los aspirantes á un exámen general y completo de las materias que abarca la profesión respectiva tal como se debe ejercer en España y sus posesiones; pero nunca fundar dicha autorización en el número de años que se ha ejercido la profesión, primero porque esto no significa en sí capacidad suficiente para lo que exige el título, y segundo, porque de ahí puede originarse una serie lamentable de abusos autorizados por este mismo Real decreto, por los que resultarán sin duda perjudicados en primer término la salud pública y los intereses particulares, y en segundo, los derechos, la dignidad y decoro profesionales.

»Tenemos para nosotros que esta nueva concesión ha sido poco meditada por el Gobierno, porque además de los inconvenientes que llevamos consignados viene á destruir en parte las garantías concedidas por el mismo Gobierno á los españoles que á fuerza de penosos sacrificios de todo género han logrado conquistar á la sombra de las leyes vigentes un título que les dé honra y provecho....»

CURIOSO TROZO DE UN DEBATE PARLAMENTARIO.

Suponiendo que no habrá dejado de llamar la atención de nuestros lectores lo poco, y en verdad no muy exacto, que dijimos en el anterior número relativamente á la pregunta dirigida por el diputado Sr. García San Miguel al señor ministro de la Gobernación y la respuesta dada por este, vamos á copiar del extracto de la sesión publicado por la *Gaceta* aquella parte que se refiere al asunto. Así dejaremos las cosas en su verdadero punto de vista:

«El Sr. GARCÍA SAN MIGUEL: En la *Gaceta* de ayer he leído con gran sorpresa un decreto del señor ministro de la Gobernación que no corresponde á su grande ilustración y profundos conocimientos. Hasta ahora no se había pronunciado en la Dirección de Sanidad una idea indicada por S. S. en ese decreto; me refiero á la libertad balnearia de que habla S. S. Hace mucho tiempo ví también con sorpresa una Real orden, por la cual autorizaba S. S. al director del ramo para que le propusiera las reformas que creyera convenientes; y esto, que hacen todos los directores sin necesidad de Reales órdenes, creía yo que también lo podía hacer el de Sanidad. Por eso me figuro que el decreto á que me refiero es obra de la Dirección de Sanidad.

«En tal sentido tengo que preguntar al señor ministro primero, qué entiende por libertad balnearia.

«Además, desearia saber si los opositores de que se habla en ese decreto, al entrar en oposiciones y aceptar las condiciones del Gobierno adquieren derechos que no es posible que sean vulnerados por medio de un decreto. Y voy á otra pregunta.

«Yo sé que por las disposiciones generales vigentes el Gobierno puede jubilar á los empleados que lleguen á la edad de los 65 años; pero tambien tengo entendido que los que habian entrado con una carrera especial, con condiciones especiales, no estaban sujetos á más ley que aquella á que su nombramiento se referia. ¿Me quiere decir el señor ministro qué antecedentes ha tenido á la vista para despojar de los sacratísimos derechos que tienen los directores de baños que adquieren sus plazas por oposicion, estableciendo en el art. 3.º que serán jubilados á los 65 años precisamente cuando más garantías ofrecen por su experiencia para asegurar á los enfermos una pronta curacion?

«El señor ministro de la GOBERNACION: Empiezo por dar gracias á S. S. por las benévolas frases que han servido de preámbulo á su pregunta, y agradeciéndolas, no puedo ménos de aceptar toda la responsabilidad que va envuelta en ese decreto. S. S. le ha dado una importancia superior á la que realmente tiene, porque esa disposicion es meramente preparatoria de reformas que pueden realizarse en el porvenir, y se trata sólo de evitar que puedan crearse derechos que impidan luego esas otras reformas.

«Por libertad balnearia debe entenderse el derecho de todo individuo á tomar las aguas que estime convenientes, bajo la direccion del facultativo en quien tenga mayor confianza: libertad elemental, y que francamente, lisonjea mi amor propio haber sido yo el primero, segun dice S. S. que la haya proclamado. La significacion de las palabras «libertad balnearia» es sensiblemente el derecho que yo no me permitiré llamar individual, pero que para mí es perfectamente respetable, de todo individuo que encontrándose enfermo, y queriendo buscar en las aguas minerales un remedio á su enfermedad, las toma bajo la direccion del facultativo en quien tiene más confianza, exactamente lo mismo que pudiera someterse á cualquier otro tratamiento de los que están y son reconocidos como buenos en medicina.

«Respecto á las oposiciones para las plazas de médicos interinos y los derechos que esto concede, le diré á S. S. que la razon de establecerse la oposicion en esta forma es simplemente porque el ministro de la Gobernacion rehuye hasta donde le es posible los nombramientos que no tengan más origen que su propio criterio, y busca para estos casos en la oposicion una garantía de ciencia y de condicion más segura que la que pudiera dar el simple nombramiento de un ministro.

«Creo que de esta manera he contestado á las preguntas de S. S.; pero si por la extension de su interrogacion hubiera olvidado algun punto importante, dispuesto estoy á darle todas las explicaciones que tenga á bien pedirme sobre este particular.

«El Sr. GARCIA SAN MIGUEL: El señor ministro reconocerá que yo pensaba bien que no era obra suya ese decreto, porque en ese caso le hubiese redactado con la claridad que acaba de expresarse, y hubiera sido bien entendido.

«Lea S. S. con detencion el decreto, y se persuadirá de que hay algunos párrafos que están contrapuestos.

«Si la libertad balnearia no es más que lo que ha indicado S. S., no creo que es necesario ese decreto, porque no se establece ninguna novedad. De modo que en este punto no merece S. S. privilegio de invencion. Pero lo que sí es nuevo es que siente S. S. la teoria de que aquí puede establecerse la libertad balnearia, dejando este ramo de la medicina y de la ciencia convertido ni más ni ménos que si fuera una industria cualquiera en objeto de una especulacion particular, sin traba ninguna por parte del Es-

tado, porque el Estado no se ha querido nunca desprender de la parte de propiedad que pueda tener en los establecimientos balnearios, y este es el sistema que se ha seguido siempre. Por eso decia que S. S. cambiaba de sistema y aceptaba teorías que ni el Sr. Pí Margall aceptó, ni han aceptado ninguno de los demás individuos que han pasado por el Ministerio de la Gobernacion.

«Pero sea de esto lo que quiera, no quedando satisfecho con las explicaciones de S. S., y deseando tratar más extensamente este asunto, le anuncio una interpelacion acerca de este particular; y con el fin de poderla explanar el día que S. S. tenga á bien señalar, le ruego envíe al Congreso el expediente que se haya instruido con motivo de la visita que ha girado este verano el director del ramo á varios establecimientos balnearios y á las Direcciones de Sanidad marítimas, porque tambien deseo ocuparme de este punto. Creo que hay algun decreto sobre esta materia que es perturbador para el servicio, y necesito decir acerca de él algunas palabras.

«El Sr. Ministro de la GOBERNACION: Tengo que insistir en lo que dije antes, es á saber, que en el decreto no hay esa oscuridad que S. S. supone, sino que contiene las mismas palabras de que me he valido al contestar á S. S., y no podrá citarme una sola disposicion que las contradiga.

«Respecto á la libertad balnearia, debo decir á S. S. que está equivocado si cree que existe, y no hay uno, sino muchos casos en que facultativos de aguas minerales y de establecimientos de gran importancia se oponen y consiguen que no ejerza la profesion de la Medicina en aquellos establecimientos nadie más que ellos.

«Soy partidario, pues, de la libertad profesional en lo que se refiere á los establecimientos balnearios, y del derecho que tiene todo bañista de ser asistido en ellos y fuera de ellos por el médico que le inspire más confianza; y nada tiene que ver con esto el derecho del Estado á las aguas minerales, que cuando no son de propiedad particular están regidas por un sistema especial. En cuanto al ruego que S. S. me ha dirigido, tendré mucho gusto en traer al Congreso los datos que sobre el particular haya en el Ministerio de mi cargo.

«El Sr. GARCIA SAN MIGUEL: Vuelvo á repetir tambien que respecto á la libertad profesional está S. S. equivocado. La libertad profesional está reconocida en el reglamento que rige actualmente, y todo médico-director puede ejercer su profesion en todos los establecimientos balnearios de España, y todo bañista tiene el derecho de ser asistido por ese médico ú otro cualquier facultativo, y puede usar los baños y las aguas con la sola obligacion de presentar una papeleta del médico al director. Pero no hay ninguna disposicion que prohíba á los bañistas el que puedan ser asistidos dentro del establecimiento por el médico que crean conveniente.»

ALGUNAS CAUSAS QUE HACEN POCO LUCRATIVA LA PROFESION MÉDICA.

Aunque verdaderamente no tienen el mérito de la novedad, no creemos que estarán demás las reflexiones siguientes que encontramos en un periódico extranjero, aplicables en particular á los médicos que ejercen en el campo, á los médicos de partido:

1.º *Costumbres de los enfermos.*—En el campo los enfermos no nos llaman sino para las enfermedades graves y aun esto cuando no pueden dejar ya la cama.

En cada país existe, por decirlo así, una tradicion: así para los catarros, coqueluche, sarampion y otras enfermedades, las gentes saben poco más ó ménos á qué atenerse; conocen perfectamente el curso de estas afecciones y rara vez llaman al médico, salvo complicaciones muy serias. Si hace algo el enfermo es por intermedio del farmacéutico, que tiene para el caso jarabes contra la tos, contra la coqueluche, etc., etc. Es, pues, enteramente inútil ir en busca del médico.

En las enfermedades agudas de marcha rápida—neumonía, fiebre tifoidea, etc.,—no podemos ver á los enfermos sino cada dos días y á veces cada tres, puesto que la mayor parte de ellos no consienten que se les haga visita diaria (1).

Tan luego como el enfermo está algo mejor, que se calman los accidentes agudos, que principia la convalecencia, se nos despide, *e tutti contenti*.

Respecto á las enfermedades crónicas serias—afecciones orgánicas del estómago, del hígado, de los intestinos, del corazón,—se hace al enfermo una visita al mes, aproximadamente; en cambio el enfermo consulta á los sonámbulos, empíricos, farmacéuticos y demás gente sabia de los alrededores.

En resumen, en el campo el número de visitas es mucho menor que lo que generalmente se cree.

Poca intervencion tiene el médico en los partos, salvo accidentes, haya ó no comadres. El mayor número de partos, las cuatro quintas partes al ménos, terminan solos. En algunos intervienen las comadres, en otros las vecinas.

Bueno es advertir que hasta en la misma residencia del médico reinan estas costumbres, y que no se llama á este sino para las enfermedades serias.

2.^o *Exceso de médicos.*—Segun la estadística de 1876, habia en Francia 14.376 médicos para 36.905.708 almas, ó sea un médico para cada 2.567 almas.

En concepto nuestro, un médico aun ejerciendo la farmacia, puede visitar convenientemente á 3.200 habitantes al ménos; los médicos que no ejercen la farmacia, los de los centros de mediana importancia, pueden visitar fácilmente 3.500.

Pero para no exagerar nada, admitiremos 3.200 habitantes como término medio.

Bastarian para ello 11.533 médicos en Francia, á cuyo número pueden añadirse 1.000 que representarían los de mucha edad, los que se dedican al profesorado y los que se contentan con tener su título. Consideremos tambien que ciertas localidades en los países montañosos, tienen condiciones tales que exigen más de un médico por cada 3.200 almas,

Tenemos, pues, 12.500 médicos próximamente, número muy suficiente para acudir á todos los enfermos y ocurrir á todas sus necesidades.

Por consiguiente, en vez de 14.376 médicos, bastarian los 12.500, es decir que hay *cuando menos* 1.900 médicos de más.

Si se calculase que un médico puede visitar á 3.500 habitantes, cifra aún más aproximada á la verdad, tendríamos 2.832 médicos de sobra (2).

Si los jóvenes que empiezan ahora su carrera supiesen que hay excesivo número de personal, titubearían en abrazar esta profesion con el sano intento de vivir de ella.

Si tienen rentas para poder vivir sin ejercer, nada mejor. A los periódicos de medicina corresponde el difundir esta idea bajo todas sus formas, con lo cual prestarían un gran servicio á los jóvenes sin fortuna. Una vez médicos, es preciso vivir, y muy á menudo, empujados por la necesidad, hacen los profesores de nuestra ciencia lo que no debieran. Los honorarios no son tan fáciles de aumentar como á primera vista parece, pues los enfermos tienen siempre el recurso de llamar menos veces al médico.

3.^o *Se paga muy mal al médico.*—Lo que hace menos lucrativa aun la profesion médica, es la *gran dificultad del pago*. Se gana poco, y este poco se paga mal. Por ahora no investigaremos las causas de este hecho; nos limitaremos sólo á dejarlo consignado. Hay que contar, por término medio, una *sexta parte*, poco más ó poco ménos, como

perdida por completo, y esperar tres ó cuatro años para cobrar, nodiré las cinco sextas partes restantes, sino los cuatro ó las dos tercios.

Es increíble lo que cuesta el cobrar, no ya sumas que escedan de 75 á 100 francos, sino pequeñas cantidades de 5, 10 y 20 francos.

Hay que pedir las varias veces, y esto al cabo de dos ó tres años, para llegar á cobrar, en ocasiones un año ó dos despues de reiteradas demandas. Con esta dificultad se tropieza no sólo tratándose de gente pobre, sino tratándose de gentes bien acomodadas. Raro es el médico que despues de 20 años de ejercicio no tiene anotados en su libro 10 de deudas de sus clientes, y hay que advertir que una vez muerto el médico, la familia puede contar con que no cobrará nunca dos terceras partes al ménos de lo anotado en los libros del difunto.

En resumen: las dos grandes causas que hacen, en general, tan poco lucrativa la profesion médica, son:

Por una parte, el excesivo número de médicos; y por otra, la tardanza en verificar el pago.

A todo lo dicho no veo más que un remedio:

El *que haya menor número de médicos*: siendo menor la concurrencia, el médico ganará algo más y podrá hacer que se le pague con mayor prontitud (1).

S.

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA.

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 714,15; mínima, 699,25; temperatura máxima, 18°,5; mínima, 1°,6.—Vientos dominantes, NE., ENE. y SSE.

Escasas han sido las variaciones ocurridas en la salud pública desde la semana anterior; los afectos flogísticos de los órganos respiratorios, y particularmente las bronquitis superficiales y extensas, han sido muy frecuentes; las neumonías, pleuro-neumonías y pleuritis siguen siendo benignas en su marcha; las congestiones bronquiales y pulmonales han disminuido en intensidad y número. Las fiebres intermitentes y las neuralgias y demás manifestaciones palúdicas tambien decrecen marcadamente, así como las fiebres eruptivas y las gástricas: las catarrales y reumáticas han adquirido mayor incremento.

CRÓNICA.

Consulta.—A estos sencillos términos puede reducirse la que nos dirige un apreciable suscriptor de Cataluña:

¿Los médicos forenses—y los que les suplen allí donde no existen—que, sobre verificar sin retribucion alguna las autopsias, reconocimientos y demás actos periciales ordenados por la autoridad judicial hacen viajes al efecto en ocasiones largos, pernoctando á veces fuera de su domicilio, no sin dispendios de alguna entidad—pueden exigir al ménos los gastos de transporte y manutencion?—Podrán fijar sus honorarios con arreglo á la tarifa vigente; pero habrán de contentarse con esa dulce satisfaccion cuando las costas no se declaren de oficio: lo que nunca ó rara vez verán, es llegar una peseta á sus manos.

¿A quién deberá acudir en justa solicitud al ménos de que esos gastos se satisfagan?—A Poncio Pilatos.

¿Tienen obligacion los alcaldes de suministrar bagaje?—No lo creemos; mas si la tuvieren, de seguro prescindirían de ella. Despues de la manumision de los negros de Cuba no quedarán en España más esclavos que los médicos. Lo tenemos dicho cien veces.

Necrología.—Segun nos escribe el Sr. D. José A. García, ha fallecido en Andújar el Sr. D. Agustín Gonzalez de Pedraza, hombre modesto, de carácter bellísimo, modales distinguidos

(1) Verdad como un puño; ¿pero de qué medios nos valdríamos para conseguir ese resultado? *That is question.*

(1) En España acontece esto tratándose de enfermos que pagan por el número de visitas, pero en tratándose de los igualados, se quisiera que el médico hiciera no una, sino mil diarias.

(2) ¡Dichosos ellos! ¡Sólo 2.832 médicos de sobra! Con tener España ménos de la mitad de habitantes, bien podemos contar con algunos médicos más.



y humildes á un mismo tiempo; amable y cariñoso con todos, atento con el pobre digno con el rico, haciéndose querer de cuantos le trataban. El estudio absorbió su existencia de tal manera, que pasaba horas enteras en su gabinete entregado á trabajos intelectuales, sacrificando el tiempo de descanso durante el cual escribía muchas obras tanto referentes á su facultad como estrañas á ellas, y que por excesiva modestia no quiso publicar. En su profesion hizo bastantes descubrimientos tanto en el tratamiento de las enfermedades, como en los procedimientos operatorios, sustituyendo muchos complicados y difíciles, por otros sencillos y económicos, que las necesidades le obligaban á improvisar.

Fué tan exacto siempre en el cumplimiento de su deber y era tanta la caridad con que ejercia su santo ministerio, que nunca exigió al menesteroso retribucion alguna por su trabajo. antes por el contrario, dábale en la visita el dinero necesario para las medicinas y para su sustento aquel día.

Muchas otras obras dignas de elogio llevó á cabo, tanto en su vida pública como privada, el Sr. D. Agustín González de Pedrera, que no conseguiremos por no ser prolijos, mas no pasaremos por alto la siguiente:

Estando en construccion la línea férrea de Córdoba á Madrid y habiéndose suscitado dificultades para el paso de dicha línea por Despeñaperros, él fué quien, despues de maduros estudios, hizo el plano que luego fué aprobado por el Gobierno.

El Excmo. Ayuntamiento de la localidad, constituido en sesion extraordinaria, acordó fijar una lápida conmemorativa en la escalera principal del hospital de Andújar para perpetuar la memoria de tan ilustre médico.

Nuevo secretario.—Para el puesto de secretario del Real Consejo de Sanidad, vacante por fallecimiento de nuestro querido amigo y compañero D. Ciriaco Ruiz y Gimenez, ha sido nombrado, á propuesta del mismo Consejo segun previene el reglamento orgánico de este alto cuerpo consultivo, el Licenciado Sr. Rodríguez Rubí, oficial primero que era de dicha secretaría. Aplausimos de todas veras tan acertado nombramiento no solo por las condiciones especiales de competencia y méritos del señor Rubí, sino porque en esta ocasion se ha procedido con entera sujecion á lo mandado en la ley, que no es poco.

Universidad de Bruselas.—Segun leemos en el informe presentado por el Sr. Doucet al Consejo de Administracion de Bruselas, el número de inscripciones ascendió en el pasado curso á 1.063, en esta forma:

En la Facultad de Filosofía	124
» de Derecho	280
» de Ciencias	240
» de Medicina	296
Escuela politécnica	123

Total 1.063

Los alumnos que han frecuentado las universidades alemanas y austriacas en igual periodo, son: Viena, 697; Munich 503; Wurtemberg, 458; Dorpat, 436; Berlin 412, más 117 alumnos militares: Leipzig, 389; Greifswalden, 244; Breslau 131; Friburgo, 174; Tubinga, 174; Zurich, 168; Estrasburgo, 166; Bonn, 144; Stalle 143; Goetinga, 141; Berna, 138; Gratz, 137 etc etc.

Consulta portatil.—Creedme Sra. Putifar,—decia cierta encofetada portera á otra que no lo era ménos que ella,—si es la sangre, nada hay mejor que un buen sinapis no entre los hombros; si es constipado, debéis tomaros un buen vaso de vino caliente con azúcar antes de acostaros.

—Gracias, señora decididamente creo que se trata de un constipado.

Duracion excesiva de las pústulas de vacuna.—El Sr. Constantine Paul ha presentado estos días á la *Sociedad Médica de los hospitales* de París un niño vacunado el 20 de Julio último, en quien las pústulas vacínicas no se han secado aún por completo. La comadre que lo vacunó hizo uso de vacuna conservada en cristales; al mismo tiempo inculó á una hermanita de este niño y en ella la evolucion de la vacuna siguió el curso normal.

Pudiera pensarse,—dice el Sr. Paul—en una sífilis vacínic, pero la marcha misma de las pústulas desmiente esta opinion. En efecto la incubacion no fué como de ordinario más que de cinco dias, en lugar de veintiocho como en la sífilis. La hipótesis más probable es que hay en este niño una predisposicion escrofulosa, á pesar de que en la actualidad no presenta ninguna manifestacion evidente de esta diátesis.

Matrimonios consanguíneos.—El Sr. Godet se ha ocupado hace unos dias, en la *Sociedad Médica* de Reims, de un

hecho muy interesante, relativo á nueve niños procedentes del matrimonio de tío y sobrina. Dos niños murieron en edad temprana; cuatro son sordo-mudos, uno epiléptico y solo los dos restantes parecen sanos.

Dice «La Clínica» de Zaragoza.—«El tribunal de oposiciones á la plaza de ayudante de clases prácticas con destino á las cátedras de anatomía, vacante en esta facultad de medicina, ha terminado su mision, proponiendo en primer lugar á D. Juan Lite y Ara y en segundo á D. Hilarión Villuendas para el oportuno nombramiento. En breve resolverá el claustro respectivo sobre el particular, y pronto darán comienzo tambien los ejercicios para las plazas cuya provision está anunciada.»

Diligencias.—Ha dicho un periódico lo siguiente:

«Una comision de médicos de baños conferenció anoche con el Sr. Silvela y le expuso algunas razones que creen fundadas para que no se lastimen sus intereses en la nueva ley balnearia.

»El ministro de la Gobernacion les manifestó, segun noticias, que nada tan lejos de su ánimo como el perjudicar intereses legítimos, y que al reglamentar el servicio balneario tendrá en cuenta las observaciones que juzgue atendibles.»

No hay que temer por lo tanto. Los que tienen derechos adquiridos deberán dormir tranquilos, aun cuando hayan pasado el Rubicon, como quien dice los 65 del pico. La jubilacion de un médico de baños sería una atrocidad; equivaldria á un fusilamiento...

Estupenda pretension.—Precisamente porque EL SIGLO MÉDICO dá á conocer ciertos abusos en asuntos de enseñanza, los lamenta y solicita su remedio—todo esto de un modo general y sin zaherir á persona alguna—ha incurrido en el desagrado de *La Clínica*, que pretende obligarle á desempeñar el noble oficio de denunciador. No tiene el buen colega por serio eso de atacar los vicios ó defectos en que incurren las colectividades, ni consiente, por lo visto, la reprobacion de los vicios y malas costumbres, ni admite la censura pública de actos que por doquiera se presencian muy á menudo. Como las culpas, cuando en realidad se cometen, han de ser debidas por fuerza á alguna persona, pretende sin duda que no se hable de ellas, de ándolas correr buenamente, ó en otro caso que se diga en crudo y con todas sus letras, quiénes son sus autores... ¡Invencion donosísima! Es decir, que si un periodista se pone á hablar de empleados concusionarios, de influencias que hacen torcer la vara de la justicia, de ministros que reparten los destinos públicos entre sus parientes ó paniaguados ó quizás los venden, de condecoraciones otorgadas á personas sin mérito ó indignas; de la frecuencia de negocios y agios ruinosos para el país, ese periódico no escribe en serio, ni ejerce con dignidad sus funciones: debe denunciar personalmente á los concusionarios á los agiotistas, etc., á los explotadores de la fortuna pública y perturbadores del orden social... ¡Magnífico!.. Cuando sea preciso condenar la inmoralidad y las malas costumbres, la prostitucion, el juego etc; y aun los defectos peculiares de una clase habrá que denunciar personas ó en otro caso morderse los labios. ¿Quién habla, por ejemplo, de militares que se pronuncian por obtener un ascenso; de escribanos trapisondistas; de mercaderes defraudadores de la Hacienda pública; de empleados corrompidos que consienten el fraude ó se alzan con los caudales públicos; de aristócratas que escandalizan con sus vicios, y hasta de clérigos que hacen más daño que provecho á la causa santa que debían enaltecer, á no revelar los nombres de algunos, dar sus señas y aun exhibir sus retratos fotográficos? ¡Adios, segun eso, escritores de costumbres, autores dramáticos que presenten en el escenario los vicios sociales! Por respetabilísimas que sean, amado colega, las colectividades, en todas se halla algun defecto digno de correccion, y la censura del periódico debe alcanzar á todas las clases sociales. ¡Paciencia! ¡Paciencia! ¡Habrá alguna clase en que se consideren inviolables hasta los neófitos!

Periódicos médicos en España.—Copiamos de un apreciable colega la siguiente relacion de los 33 periódicos profesionales que sostienen las clases *médico farmacéuticas* (1) de España:

EN MADRID: 16.

Anales de la Sociedad Ginecológica Española.—Anales de la Sociedad Española de Hidrología.—Anales de la Real Academia de Medicina.—Anfiteatro Anatómico Español.—Los Avisos.—Correspondencia Médica.—Farmacia Española.—Gaceta Médico-Veterinaria.—Gaceta de Sanidad Militar.—Genio Médico Qui-

(1) Ó el bolsillo de los Directores.

rúrgico.—Progreso Médico.—Revista Especial.—Revista de Medicina y Cirugía Prácticas.—Revista de Medicina Dosimétrica.—Semanario Farmacéutico.—SIGLO MÉDICO.

EN PROVINCIAS: 19.

Anales de la Academia y Laboratorio de Ciencias Médicas de Cataluña (*Barcelona*).—Andalucía Médica (*Córdoba*).—Boletín del Colegio de Farmacéuticos (*Barcelona*).—Boletín de Medicina y Cirugía (*Jaén*).—Boletín Médico-Farmacéutico del Litoral (*Mataró*).—Boletín de Medicina Naval (*San Fernando, Cádiz*).—La Clínica (*Zaragoza*).—Crónica Oftalmológica (*Cádiz*).—Crónica Médica (*Valencia*).—Enciclopedia Médico-Farmacéutica (*Barcelona*).—Fraternidad Médica (*Valladolid*).—Gaceta Médica (*Sevilla*).—Gaceta Médica de Cataluña (*Barcelona*).—Independencia Médica (*Barcelona*).—Lecciones Clínicas y Noticias Médicas (*Sevilla*).—Prensa Médica (*Granada*).—Revista de Ciencias Médicas (*Barcelona*).—Revista Médico-Farmacéutica (*Castellón*).—El Sentido Católico en las Ciencias Médicas (*Barcelona*).

A la anterior relación debemos añadir el *Boletín del Instituto Médico Valenciano* (Valencia), que cuenta muchos años de existencia; los *Archivos de la Medicina homeopática* (Barcelona); el *Restaurador Farmacéutico* (Barcelona); el *Criterio Médico* (Madrid) y quizás algún otro que no recordemos, con lo cual en vez de 19 en provincias suman 22, y 17 en vez de 16 en Madrid, ó sea un total de 39 periódicos médico-farmacéuticos.

VACANTES.

La de médico cirujano de Moradillo de Roa (Búrgos); su dotación 250 pesetas. Las solicitudes hasta el 18 de Diciembre.

—La de médico-cirujano de María (Almería); su dotación 750 pesetas. Las solicitudes hasta el 12 de Diciembre.

—La de médico cirujano de Benilloba (Alicante); su dotación 500 pesetas. Las solicitudes hasta el 1.º de Diciembre.

—La de médico-cirujano de Villamayor de Calatrava (Ciudad-Real); su dotación 750 pesetas. Las solicitudes hasta el 13 de Diciembre.

—La de médico-cirujano de Trespaderne (Búrgos); su dotación 25 pesetas. Las solicitudes hasta el 13 de Diciembre.

—La de médico cirujano de Anzuola (Guipúzcoa); su dotación 2.200 pesetas. Las solicitudes hasta el 30 del actual.

—La de médico-cirujano de Azpeitia; su dotación 1.250 pesetas. Las solicitudes hasta el 26 del actual.

—La de médico-cirujano de Humanes (Guadalajara); su dotación 500 pesetas. Las solicitudes hasta el 20 de Diciembre.

Hay un licenciado en Medicina y Cirugía que regentará al compañero que le convenga, sea por cualquiera temporada; pueden dirigirse á D. Claudio Orio, practicante en Logroño, calle de Mercaderes, núm. 32, tienda.

BOLETIN BIBLIOGRÁFICO.

OBRA NUEVA.—UTIL PARA MEDICOS Y ESTUDIANTES. Compendio práctico de las enfermedades venéreas y sifilíticas, por el Dr. F. L. Cerezo, médico por oposición de los hospitales de la Beneficencia general y Provincial.

Se vende al precio de 12 rs. en Madrid y 14 en provincias en esta Administración y principales librerías.

LECCIONES DE PATOLOGIA GENERAL.—Los Grandes procesos morbosos, por J. J. Picot, profesor auxiliar de la Facultad de Medicina de Tours y médico del Hospital general de dicha ciudad. Version española de Manuel M. Carreras Sanchis, doctor en medicina y cirugía, miembro de varias Corporaciones científicas nacionales y extranjeras.

Terminada esta importante obra, que forma dos gruesos tomos, con muy cerca de 250 grabados, y unas 2.000 páginas de lectura, se ha puesto á la venta al precio de 32 pesetas en

Madrid y 34 en provincias, en la Administración, Huertas, 78, bajo, y en las principales librerías.

IMPORTANTISIMO.—Los señores suscritores á EL SIGLO MÉDICO, podrán adquirir esta obra con una rebaja del DIEZ POR CIENTO, haciendo los pedidos, acompañados del importe, al administrador del mismo periódico.

CALENDARIO AMERICANO PARA 1880, 2 REALES.—Calendario Americano religioso para 1880, 2 reales.—Calendario Americano gigantesco para 1880, 8 reales.—Calendario Americano con el de cuadro para 1880, 40 reales.

Se hallan de venta en la librería extranjera y nacional de D. Carlos Bailly-Baillière, plaza de Santa Ana, núm. 10, Madrid, y en las principales librerías de la Península.

TRATADO PRACTICO DE LAS ENFERMEDADES VENÉREAS, por el Dr. Louis Jullien, traducido por el doctor M. Gomez Pamo, con 127 figuras intercaladas en el texto.

Esta obra formará un tomo de unas 4.000 páginas, y aparecerá en dos partes, repartíendose la segunda en el próximo mes de Enero. Su coste durante la publicación será 52 reales en Madrid y 56 en provincias, pagados en el acto de suscribirse. Una vez terminada, se aumentará el precio.

La portada y prólogo se darán con la segunda parte. Madrid: Moya y Plaza, editores, librería, Carretas, 8, y en esta Administración.

PROLEGÓMENOS CLÍNICOS

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*, *Exposición sumaria de las doctrinas médicas hasta las del día*, *Examen crítico de estas doctrinas*, *Exposición de los principios fundamentales de la ciencia*, deducidos del método experimental y de la crítica expresada, y *Tecnología ó reglas del arte* para hacer aplicables los conocimientos científicos á la práctica.

Abraza el contenido de los *Preliminares clínicos* 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 Clínica del mismo autor, y es la que este sigue de texto en su asignatura del doctorado.

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

LA HIGIENE DE LA INFANCIA.—LECCIONES DE Higiene en prosa y verso para uso de las escuelas de primera enseñanza, por D. Antonio Villaroel y García, licenciado en medicina y cirugía.

Cada ejemplar vale 6 rs.

Se vende en casa del autor, Princesa, 28, principal, Madrid.

TRATADO CLINICO DE ENFERMEDADES DE MUJERES, por el Dr. D. Antonio Gomez Torres, catedrático de clínica de obstetricia, de enfermedades de mujeres y niños en la facultad de medicina de Granada.

Esta obra formará un grueso volumen de 800 á 900 páginas en 4.º mayor, con escelente papel y esmerada impresión, ilustrada con 200 figuras, algunas de ellas originales y otras que no han visto la luz en ninguno de los tratados de esta especialidad publicados hasta la fecha.

Precio de cada entrega: 46 rs. en Granada y 18 en los demás puntos de España, remitiendo una libranza á favor de D. Francisco Lozano, calle de San Anton, núm. 26, por el importe de las dos primeras entregas, sin cuyo requisito no se servirá pedido alguno.

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

THAPSIA LEPERDRIEL DE REBOULLEAU.

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

Precio, 22 rs.

Por mayor, Paris, 54, rue Ste. Croix de la Bretonnerie; Madrid, Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31. Por menor, Sres. Sanchez Ocaña, Garcerá y Ortega.

DESCUBRIMIENTO.



No más asmas, ni
to, ni sofocacion

con los pelvos del
Dr. H. CLERY, en
Marseille. En Ma-
drid, por mayor,
Agencia franco-his-
pano-portuguesa,
Sordo, 31; por me-
nor, pasta, 8 rs.; polvos, 16 y 28 reales;

señores Sanchez Ocaña, Garcerá y Ortega.

Vin de Bugeaud

TONI-NUTRITIVO

Preparado con Quina y con Cacao

El "VIN DE BUGEAUD"

CUYA COMPOSICION TIENE POR BASE EL VINO DE MALAGA

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

Empobrecimiento de la sangre,
Afecciones nerviosas de todas clases
(Neurósas),
Flujos blancos, Diarreas crónicas,

Pérdidas seminales,
Hemorragias pasivas, Escorbúlas,
Afecciones exaréticas,
Convalecencias de todo género de calenturas.

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

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

PARIS

Por mayor: LEBEAULT, MAYET & Co
RUE DE PALESTRO, 29

Por menor: Farmacia LEBEAULT
53, RUE REAUMUR.

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.

¡GREAT DISCOVERY!

POLVOS INSECTICIDAS KEATING.

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

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

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

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

ANTI-GOTOSO BOUBEE

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

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

GOTA Y REUMATISMOS.

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

Un frasco, 48 rs.

MEDALLA EXPOSICION UNIVERSAL 1878

Glicerina Creozotizada DE CATILLON

Remedio precioso y probado contra las afecciones del pecho y de los bronquios resfriados descuidados, catarros, bronquitis crónicas, laringitis de los cantantes, etc. Superior al Aceite de hígado de bacalao creozotizado, la toleran todos los estómagos, hasta durante los calores.

PARIS, rue Fontaine-St-Georges, 1.

Madrid. Por mayor, Agencia Franco-Hispano-Portuguesa, Sordo, 31. Por menor, Chavarri, Atocha 87, y Garcerá, Principe, 43.

EL EUFORBIO (EUPHORBIVM).

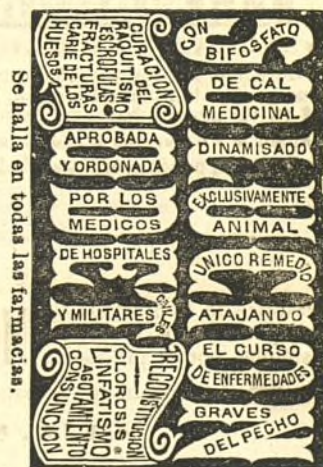
Epitima.—Rubefaciente.—Derivative.

Esta preparacion posee una accion intermedia 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. Garcerá, Ortega y S. Ocaña.



Se halla en todas las farmacias.

VINO ANTIDISPÉPTICO y PAPON

RECONSTITUYENTE superior, segun la opinion de todos los Médicos, á otros remedios para curar Males de estómago, Digestiones penosas, Colores pálidos, empobrecimiento de la sangre, etc.

Depósito en Paris, 2, place Vendôme, Ph^{ie} GALLOIS

Por mayor: en Madrid, la AGENCIA FRANCO-HISPANO-PORTUGUESA, Sordo, 31

Por menor, S. Ocaña, Ortega y Garcerá,

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

ESENCIA DEPURATIVA CONCENTRADA CON IODURO DE POTASIO.

DUCOUX

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

MADRID, AGENCIA SAAVEDRA, SORDO, 31.

Precio: 35 rs. frasco y 18 medio frasco.

Grandes rebajas al por mayor.

ELIXIR ANTI-REUMATISMAL

de SARRAZIN MICHEL, de AIX en Provence (Francia).

Curacion segura y pronta de los reumatismos agudos y crónicos, como tambien de la gota, lumbago, ciática, etc., etc.—Precio: 44 r. En general basta un frasco.

Deposito en París, casas de MM. DORVAULT et C^a, PHILIPPE LEFEBVRE et C^a. En Madrid, por mayor, Agencia Franco-Española, Sordo, 31.

NO Pastillas de la HERMITA, compuestas de vegetales simples por el profesor MAS BERNARDINI, miembro de la Academia química de Londres. TOS Las únicas infalibles.

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

CAJA, 8 REALES.

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.

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

Ayuntamiento de Madrid



LOMBRIZ SOLITARIA

Curacion cierta con los GLOBULOS tænífugos (extracto verde de raíces frescas de helecho macho de los Vosges) de SECRETAN, Farmaceutico, Laureado y decorado. Es el solo remedio infalible, inofensivo, fácil de tomar y de digerir, experimentado con el mayor éxito y adoptado en los hospitales de París. Siempre buen resultado.—Deposito: SECRETAN, avenue Friedland, 37, PARIS, Y EN LAS BUENAS FARMACIAS. (Evitar las falsificaciones.)

Precio, 40 reales.—Depositos: en Madrid, Ferrari, Ortega y S. Ocaña.



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.—París, 31, rue d'Amsterdam. Madrid, por mayor, Agencia franco-hispano-portuguesa, Sordo, 31, por menor, Sres. Sanchez Ocaña, Garcerá y Ortega.

NO MAS OPERACIONES DE OJOS.

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

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

HELICINA

superior y jarabe bellificado del doctor Baron Barthelemy.

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

¡A LOS FUMADORES!

El VERDADERO CACHOU DI BO-LONIA, 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.