



# EL SIGLO MEDICO.

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MEDICA.)

PERIÓDICO DE MEDICINA, CIRUGÍA Y FARMACIA,

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



## MODO DE PUBLICACION Y OFICINAS DEL PERIÓDICO.

Se publica **EL SIGLO MÉDICO** todos los domingos, formando cada año un tomo de más de 850 páginas y doble número de columnas con la portada e índice correspondientes.

El precio de la suscripción es **12 reales** el trimestre en Madrid, **15** en las provincias, **80** al año en el extranjero y Ultramar y **100** en Filipinas. Puede la suscripción hacerse en la REDACCION, calle de la Concepción Gerónima, núm. 14, principal; en casa de los comisionados de las provincias, y preferentemente por medio de libranza.

## RESUMEN.

SECCION DE MADRID.—SECCION MÉDICO-PRÁCTICA ESPAÑOLA. Artículo segundo. Tratamiento de las inflamaciones.—OFTALMOLOGIA PRÁCTICA. Nuevo procedimiento para la operacion del estrabismo convergente verdadero, llamada «miotomia ó tenotomia ocular» inventado por D. ANTONIO ROMERO LINARES.—LITERATURA MEDICA.—EL ATEISMO DEL SIGLO XIX en presencia de la historia, de la filosofía médica y de la humanidad; por el Dr. Evaristo Bertulus, catedrático de patología interna en la escuela de medicina de Marsella.—PRENSA MEDICA.—Del mecanismo de la rasgadura central del periné durante el parto, y medio de evitarla; por el Sr. MATHEI.—Amigdalitis; uso tópico del tanino para prevenir las recidivas.—De la electricidad empleada como anestésico local despues de las cauterizaciones intra-uterinas.—PARTE OFICIAL.—Ministerio de Fomento.—Beneficencia, Sanidad y Establecimientos penales.—MONTE-PIO FACULTATIVO.—Secretaría general.—VARIÉDADES.—Jurados de exámen.—El espíritu y la materia.—Sanidad marítima.—Las asociaciones médicas y el adelantamiento de la ciencia en Inglaterra en 1868.—Parte correspondiente al mes de Octubre último, elevado al señor director del hospital general por los profesores de la seccion de cirugía del mismo.—CRONICA.—VACANTES.—ANUNCIO.—FOLLETIN.

MADRID 6 DE DICIEMBRE DE 1868.

## SECCION MÉDICO-PRÁCTICA ESPAÑOLA.

### ARTICULO SEGUNDO.

#### Tratamiento de las inflamaciones.

Estamos en el grupo de enfermedades en que parece necesaria la intervencion del arte: apenas espirando las exageraciones de la escuela de Broussais, cuya terapéutica todos nuestros lectores conocen, antes de presentar la que en este establecimiento se emplea generalmente para la clase de enfermedades de que nos ocupamos, debemos indicar, nada más para sancionarla, unas breves consideraciones.

Los profesores del Hospital general, conservadores de las tradiciones patrias y que jamás se dejaron arrebatarse por el ciego vértigo de los sistemas á la moda, no han olvidado nunca que existe una *ley de evolucion* de las inflamaciones como de todas las demás enfermedades de los cuadros nosológicos, segun la cual necesitan los padecimientos cierto tiempo *de vida* para llegar á su fin, como le necesitan las plantas para germinar, desenvolverse y fructificar; lo que les ha impedido caer en el error de los sistemáticos que presumen poder yugular procesos fisiológico-patológicos tan profundos como son los que constituyen los focos inflamatorios. Así han podido sujetarse en el caso actual á la medicacion expectante, y presenciar tranquilos la resolucion de tales pro-

Tomo XV.

blemas por las solas fuerzas de la naturaleza tan ignoradas de los polifármacos y organicistas.

Sébase que los ilustrados profesores del Hospital general siguen, hasta donde se puede, el método expectante en el tratamiento de las inflamaciones, como vamos á verlo, particularmente en los grandes grupos de estas.

*Tratamiento de la erisipela.*—Domina casi exclusivamente la de la cara en los acogidos en este establecimiento. Extraordinariamente frecuente en los cambios bruscos atmosféricos de las estaciones medias en este clima, presenta dos formas especialmente: una muy exterior, por decirlo así, en la que el proceso flogístico se localiza sobre las capas más superficiales de la piel, presentando á menudo flictenas y cuanto indica una exageracion funcional del cuerpo epidermógeno; y otra más profunda, en la que ni la inyeccion, color y temperatura casi probarian su presencia si el engrosamiento del dermis, la fuerte inyeccion de los vasos linfáticos y lo voluminoso de sus infartos gangliónicos no nos pusieran de manifiesto la inflamacion dérmica. La primera es más dolorosa, escita más simpatías cerebrales, y por lo tanto es más peligrosa que la segunda, que es menos turbulenta, más tarda en cierto modo. Ambas duran uno ó dos septenarios. La gravedad en general es pequeña, si se exceptúan ciertas formas de la primera en determinados temperamentos.

El tratamiento á que se los sujeta, es por demás sencillo: bebidas ligeramente diaforéticas, revulsivos fugaces á los miembros inferiores cuando las simpatías cerebrales se inician en pequeña escala, cubrir la parte afectada con féculas ó capas de algodón y una dieta severa, son los medios con que se deja á la naturaleza curar por sí sola la enfermedad.

Dos fenómenos morbosos suelen complicar el sencillo curso de este padecimiento: la frecuencia del pulso, que por su continuacion puede hacer temer peligros de los órganos intracranianos, y la supresion de las evacuaciones intestinales, síntoma seguro de la escasez de secrecion de sus glándulas y folículos. Previénese la frecuencia del pulso administrando el acónito en pequeñas dosis (un grano disuelto en dos onzas de agua, á lo que se añade una onza de jarabe). El agente terapéutico que nos ocupa, suele producir efectos evidentes en la celeridad del pulso, disminuyéndola y aflojando la tiran-



tez nerviosa, que cuando la enfermedad es muy irritativa se siente en las arterias. La suspension de las evacuaciones se domina generalmente con enemas emolientes, y si estos no bastan los purgantes salinos.

Solo acuden las profesores del hospital general á las evacuaciones sanguíneas cuando los cuadros morbosos les indican la inminencia de la meningitis, terrible complicacion, la más temible que puede sobrevenir en la erisipela. (Esto, siguiendo la doctrina comun que admite á la meningitis como consecuencia de la erisipela cuando existe: queda, sin embargo, por probar, que no son dos afectos que coexisten sin prioridad uno respecto al otro en mil ocasiones.)

Están relegados al olvido, como es de suponer, en el Hospital general de Madrid todos esos medios abortivos de que se dá cuenta en las obras de medicina; como son, las cantáridas á la parte afecta, los cordones de cauterizaciones aisladoras, etc., etc., por inútiles y perjudiciales.

En resumen, el tratamiento de la erisipela se reduce á las bebidas diaforéticas y los preparados de acónito, con una dieta rigurosa en la mayoría de los enfermos; en algunos limitase todo á la dietética más leve, es decir, de *no hacer nada*; empleando tan solo un tratamiento verdaderamente antiflogístico en los pocos casos que hemos designado.

Cuanto acabamos de esponer, esperamos contribuirá á hacer abandonar la rutina contra la que en diversas comarcas no se atreve á levantar la timidez de ilustrados profesores.

En el artículo inmediato empezaremos á ocuparnos del tratamiento de las inflamaciones del aparato respiratorio.

M. DE P.

## FOLLETIN.

### EL HOSPITAL MILITAR

DE

### GIBRALTAR.

(Conclusion.) (1)

**Enfermerías.**—Antes de entrar en ellas hay una sala de paso, encontrándose primero á la izquierda una habitacion destinada al médico de visita, donde no solo existen todos los documentos sanitarios que le competen, sino que es la oficina en que consigna sus observaciones, estiende las prescripciones, anota los datos estadísticos y cuanto necesita despachar en aquella oficina de su propiedad. Junto se halla la botica de la enfermería, á fin de que las preparaciones farmacéuticas no tarden en llegar á los pacientes, como sucede en los hospitales de otros paises, que están situadas en el punto más distante del establecimiento, originándose de aquí varios males, algunos de consideracion.

(1) Véase el núm. 775.

## OFTALMOLOGÍA PRÁCTICA.

Nuevo procedimiento para la operacion del estrabismo convergente verdadero, llamada «miotomía ó tenotomía ocular», inventado por D. ANTONIO ROMERO LINARES.

OBSERVACION....(1)

F. R., natural de Vinuela, provincia de Málaga, de 36 años de edad, soltero y de buena constitucion; se presentó en mi clínica particular el 17 de Abril de 1867, con un estrabismo convergente verdadero y antiguo en el ojo derecho. Examinado detenidamente el ojo bizco, y cubierto el ojo sano con una venda, notamos que el movimiento de inclinación del ojo afecto hácia el lado opuesto á la desviacion era muy limitado, que no se acomodaba bien sobre los objetos que se le presentaban, ni existia la más pequeña conformidad en los movimientos de ambos ojos, por lo que variaba aun el grado de estrabismo que padecia este individuo del verdadero luscitas ó desviacion fija.

Reconocido el ojo detenidamente con el oftalmoscopio, observamos que no habia lesion alguna ni en la retina, ni en la coróidea, ni en la pupila, que pudiera ocasionar el estrabismo óptico. El ojo tenia siempre la tendencia fija de volverse hácia adentro, ocultándose casi la totalidad de la córnea en el ángulo interno. La vision estaba en este ojo debilitada, habia diplópi, y los objetos los percibia poco iluminados y como envueltos en una nube; cuyo fenómeno llegamos á apreciarlo por medio de los fosfenos y haciendo leer al enfermo caracteres á varias distancias de grados variados. Los objetos, como dice

(1) Las observaciones clínicas que publicamos forman parte de la obra de clínica médico-quirúrgica, seccion de oftalmología práctica, que hace ya mucho tiempo está escribiendo nuestro querido amigo el doctor D. Antonio Romero y Linares, fruto de sus largos y continuados viajes, la que piensa publicar muy pronto, por tenerla ya concluida. (La Redaccion.)

En el centro de aquel pasadizo está la puerta de la enfermería, salon espacioso, con el piso de madera muy pulimentada, siendo tan exacta la ensambladura de las tablas, que parece de una sola pieza. La techumbre, por su elevacion y forma de armadura paralela, ofrece una gran capacidad atmosférica, existiendo dos chimeneas de ventilacion en cada sala.

Estas chimeneas tienen dos portas que se abren segun el viento que corre. Además de estos aparatos de ventilacion tan sencillos y convenientes, existen otros en las paredes laterales, á una altura de cinco ó seis metros del suelo, reducidos á unas pequeñas ventanillas cuadrilongas, con dobles persianas incrustadas en los muros á fin de favorecer las corrientes de aire y hacer la atmósfera lo mas pura posible; estas ventanillas se hallan en los espacios que median entre las ventanillas grandes que están acristaladas y solo existen en el lado izquierdo, correspondiendo á la fachada del edificio, por lo tanto reciben por ellas la benéfica influencia del sol hasta que se oculta. No existen ventiladores bajos, porque los conocimientos modernos acerca de las atmósferas confinadas han demostrado lo erróneo que era este sistema de ventilacion, pues las corrientes de un aire frio, puestas directamente en contacto con los enfermos, por encontrarse abiertas directamente las ventanillas bajo de las camas, era altamente perjudicial y contraria á los sanos principios higiénicos.



Lecat, no impresionaban de lleno en este sugeto la retina, y el cerebro no podía apreciar esa impresion débil que le era comunicada por el ojo desviado, haciéndolo perezoso y concluyendo por no concurrir á la vision. Era, como hemos dicho, muy marcada en este caso la astenopia ó la dificultad de acomodacion; y la falta de relacion de los ejes ópticos con los ejes orbitarios visto de frente, cuya desigualdad le daba un aspecto desagradable, y casi constituia la desviacion fija de uno de los dos ojos.

En vista de estas observaciones, calificamos el padecimiento de este individuo de un estrabismo convergente en el tercer grado, cuya falta de armonia en las contracciones escéntricas de los músculos del ojo afectado, era debida á la retraccion orgánica del músculo interno de este ojo. En su virtud le propusimos la operacion, como único medio con que se cuenta en la práctica para curar esta clase de padecimientos, evitando por tal medio la deformidad desagradable que se nota en estos enfermos, la abolicion completa de la vision en el ojo bizco, y la comunicacion de esta enfermedad á su congénere, que se hallaba ya algo afectado. Y decidido el enfermo á que se le hiciese cuanto fuera necesario para su curacion, el dia 20 del mismo mes de Abril á las 10 de la mañana se le practicó la tenotomía por nuestro procedimiento.

Los instrumentos que se necesitan para practicar esta operacion son los siguientes:

Dos elevadores de los párpados.

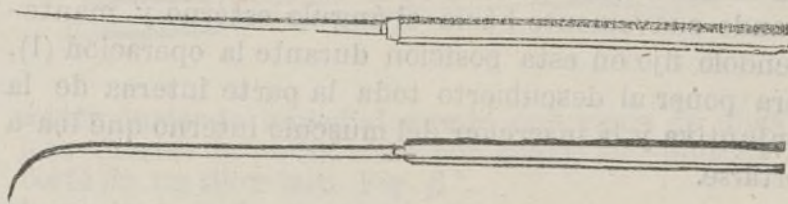
Un gancho ó erina de punta aguda de nuestra invencion, para implantarla en la conjuntiva y en la esclerótica y retraer el ojo hácia el lado opuesto á la desviacion; en la espiga de este instrumento tiene una lijera curvadura para que pueda acomodarse mejor á la sien del operado; una pinza erina comun, un bisturí miotomo de hoja fina y estrecha, fija en su mango de marfil de nuestra

Así es que el sistema de ventilacion adoptado en el hospital militar de Gibraltar se funda en que la desigual densidad y temperatura de las masas de aire producen su movimiento, el cual debe efectuarse siempre en las salas en direccion vertical, esto es, de arriba á bajo, porque como el calor producido por la reunion de varias personas en un local cerrado dilata su atmósfera por el aumento de temperatura ó por el exceso de vapor acuoso, resulta que se hace mas ligera y se eleva a la zona superior del aposento, donde encuentra entonces capas de aire más frio, procedentes del exterior, que han penetrado por las ventanitas altas abiertas en los muros, y por la corriente de la chimenea, estableciéndose entonces un movimiento gradual en la atmósfera, por cuyo medio se purifica, por dominar la masa de aire fresco; dicho movimiento se acrece mucho por la accion del fuego que constantemente se sostiene en la chimenea de Lhornond que existe en el muro derecho de la enfermeria, cuyo calor enrarece mas la atmosfera y precipita la entrada del aire exterior. A pesar de hallarse cerradas las puertas de cristales de todas las ventanas de la sala, así como la de su entrada, no percibi mal olor, antes al contrario me pareció tan puro aquel aire como el que respiraba en el estenso patio del hospital, siendo tambien la temperatura de aquel aposento en extremo agradable.

Las dimensiones de las enfermerias que visité me di-

invencion; un gancho romo y unas tijeras fuertes de ramas estrechas y puntas obtusas.

FIG. 1.<sup>a</sup>—Bisturí miotomo.—FIG. 2.<sup>a</sup>—Erina para sujetar el ojo.



Colocado el enfermo en una silla fuerte, en la misma forma y modo que para la operacion de la catarata, y despues de fijar los párpados con los elevadores de Pelliier por los ayudantes, y cubierto el ojo sano con una venda, implantamos nuestra pinza erina, no solo en la conjuntiva como aconsejan Stromeyer, Guerin y otros operadores, sino interesando tambien la esclerótica, para evitar de este modo la rotura de la conjuntiva en un fuerte movimiento espasmódico del ojo hácia adentro; al mismo tiempo, y en vez de implantar esta pinza en el ángulo interno y sobre el trayecto del músculo que se va á operar, como hacen en el dia todos los operadores, la implantamos en la porcion del bulbo correspondiente al ángulo esterno, muy cerca de la córnea.

De este modo, además de que se estrae el ojo lo suficiente hácia el lado opuesto á la desviacion para operar, especialmente en el estrabismo muy pronunciado, tiene la ventaja de que de este modo no hay necesidad

La punta del gancho ó erina debe estar un poco abierta, con el fin de que, introducida en la cámara posterior al tirar del ojo, no punze ó hiera las membranas internas.

geron estaban construidas segun los reglamentos (*Medical regulations*), que conceden 1.200 piés cúbicos para una sala como aquella de 20 camas, debiendo tener 72 y medio piés de largo, 24 de ancho y 14 de elevacion. En la puerta de cada enfermeria se marcaba en una papeleta los piés cúbicos de aire de la sala, sus dimensiones y número de camas.

Las paredes estaban blanqueadas al parecer con yeso mate, sistema que me parece poco higiénico, aun cuando se efectúe con frecuencia, pues los estudios modernos acerca de la atmósfera nosocomial han probado la necesidad de estucar los muros de las enfermerias, para impedir se impregnen en ellas el polvo cargado de materias organicas, origen de miasmas morbosos.

No quisiera equivocarme; pero creo haber contado 10 camas á cada lado; de modo que habia en cada sala 20, observandose el método de colocar dos camas entre cada ventana, y tenerlas separadas de la pared lo menos 35 centímetros, sistema altamente higienico, y que debia adoptarse en nuestros hospitales.

Los catres son de hierro, muy bajos, pintados de negro, sin respaldo más que en la cabecera, lo cual es muy conveniente para las curaciones, sobre todo cuando hay fracturas ó enfermedades en las estremidades inferiores; por lo tanto, esta forma es mucho mejor que la francesa, que malamente hemos imitado nosotros. Los colchones no descansan sobre listones de hierro;



de retirarla durante la operacion, permaneciendo enclavada mientras se opera, y manteniendo siempre fijo el ojo en la posicion que se interesa.

Implantada de este modo nuestra erina, se encargó de ella el ayudante que sostenia la cabeza del operado, con la mano correspondiente al ojo que iba á operarse, tirando suavemente hácia el ángulo esterno y manteniéndolo fijo en esta posicion durante la operacion (1), para poner al descubierto toda la parte interna de la conjuntiva y la insercion del músculo interno que iba á cortarse.

Seguidamente, y con otra pinza erina, cogí con la mano izquierda la conjuntiva en su parte media, y á unas dos líneas y media de la insercion de la esclerótica con la córnea, en la direccion del músculo interno, y levantando un gran pliegue transversal introduje mi bisturí por la base de este pliegue, á la manera que lo hace el Sr. Guerin, con la diferencia de que en vez de hacer la puncion de la conjuntiva como este autor la hace con su perforador-lanceta, nosotros la hacemos en dos tiempos: en el primero introducimos el bisturí por la base del pliegue conjuntival, un poco oblicuo, dirigiéndolo de abajo arriba y de atrás adelante, saliendo su punta al nivel de la pinza y en medio de la base del pliegue; enseguida introducimos de nuevo el bisturí por este sitio y lo dirigimos de dentro á fuera y de atrás adelante, prolongando así la herida y dándola una figura semi-lunar, cuyas estremidades miraban hácia la córnea y estaban bastante desviadas de la carúncula y del pliegue semilu-

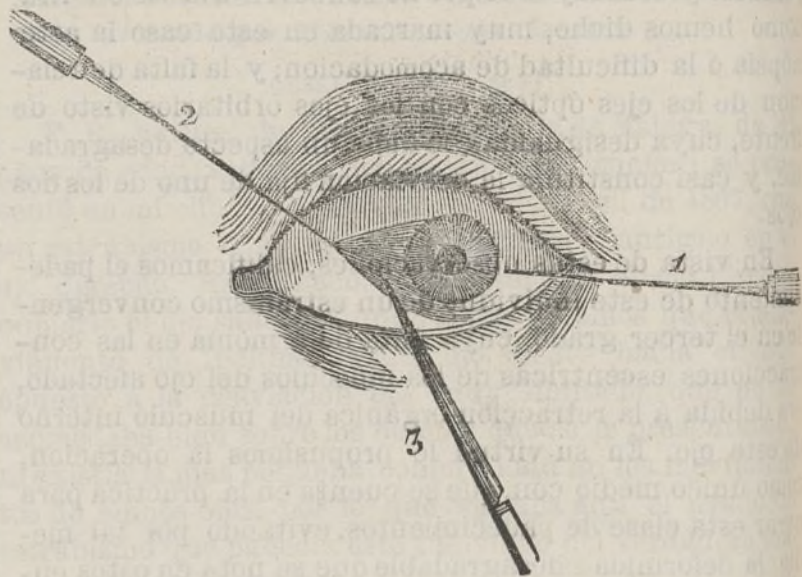
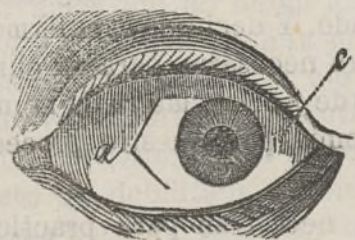
(1) En el estrabismo convergente se tira del ojo con nuestra erina hácia el ángulo esterno; y en el estrabismo divergente, vice-versa, se tira hácia el ángulo interno, implantando nuestra erina muy cerca de la córnea y un poco más arriba de la insercion del músculo recto esterno que vá á cortarse.

sino en un lienzo sujeto con cuerdas á los largueros del catre, lo cual hace blanda la cama, permite tenerla siempre limpia y exenta de insectos. Las sábanas son de hilo, las mantas escelentes, pues son iguales á las que se usan hoy para los viajes, los cabezales anchos y con su funda.

Entre cada cama media un espacio como de una yarda (0 metros 914.383), ocupado por una mesita de pino de la misma altura de la cama, sobre la que habia un plato y una taza de pedernal blanco, á un lado la cuchara y al otro el tenedor plateados, y la servilleta; además un vaso y algunas botellitas con medicamentos. Llamó mi atencion este sistema, y supe que para evitar el contagio ó la repugnancia que pudieran tener los enfermos de usar la vajilla que hubieraservido á otros, cada uno tenia la suya desde su ingreso en el nosocomio. Esta disposicion es muy higiénica y revela al mismo tiempo la cultura del pueblo inglés, que tan digno es de imitarse en cuanto atañe al interés personal.

En el centro de las enfermerías habia una mesa destinada para los pacientes que pueden dejar la cama, en donde comen, escriben, leen, etc.; así se evita la desidia y el desaseo consiguiente á estar todo el dia acostado ó sentado sobre la cama el enfermo, á que coma en ella, destroce las colchas, sábanas, las manche, etc., etc. En cada sala existe un destilador para que el agua esté limpia y adquiera buen gusto al pasar

nar, de poco más de un tercio de pulgada de longitud. Véanse figs. 3.<sup>a</sup> y 4.<sup>a</sup>

FIG. 5.<sup>a</sup>FIG. 4.<sup>a</sup>

Concluido este tiempo de la operacion retiré la pinza erina que levantaba el pliegue de la conjuntiva, y dos ayudantes, á favor de dos erinas comunes, se encargaron de separar y levantar los bordes de la herida conjuntival lo suficiente para poner al descubierto

la fascia sub-conjuntival y la vaina ó cápsula de Ténor; entonces con una pinza de diente de raton, cogí en masa estos tejidos, los levanté en alto, formando otro segundo pliegue, y con unas tijeras corvas de puntas romas comprendi entre sus ramas dicho pliegue, cortándole de un tijeretazo, agrandando la herida con pérdida de sustancia y poniendo de este modo al descubierto el músculo interno y la esclerótica, como hace Mr. Boyer, que se la

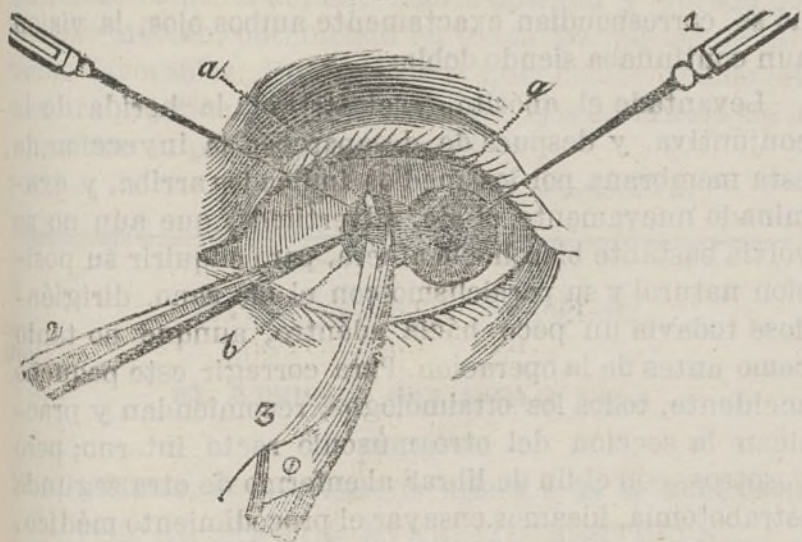
por la piedra, pues los ingleses no participan de la equivocada opinion de que los enfermos solo pueden beber líquidos medicinales, error altamente perjudicial á aquellos y al tesoro por los gastos que producen tantos cocimientos innecesarios como reclama esta vulgar creencia.

Al ver en cada cama una tabla con mango, sujetando dos alambres muy finos una hoja de papel azulado, impresa y con casillas, no pude resistir al deseo de saber su objeto. Entonces el Sr. Jones Birnie me presentó una para que la examinara, y comprendí al momento su valor e importancia. Contenia la prescripción del régimen alimenticio del enfermo en cuya cama estaba, consignándose en ella el nombre del paciente, su clase, etc., y despues especificada la alimentacion del dia, firmándola el médico de visita, dejándose sobre la cama, para que á las horas de las comidas, los que las distribuyen, den lo consignado en las hojas, á la vez que el enfermo haga la reclamacion oportuna si hay equivocacion ó mala fé por parte de los sirvientes.

**Depósito de medicamentos.**—Salimos del hospital y nos dirigimos hácia la parte Sur, donde existian varios edificios aislados: uno de ellos era el depósito general de medicamentos, dividido en dos pisos: el bajo compuesto de una sola pieza, se hallaba rodeado de armarios con tarros de barro, botes de cristal, botellas, cajones, etc., que contenian medicamentos. En el centro de la sala habia



reconoció por su color blanco mate, figs. 5.<sup>a</sup>

FIG. 5.<sup>a</sup>FIG. 6.<sup>a</sup>

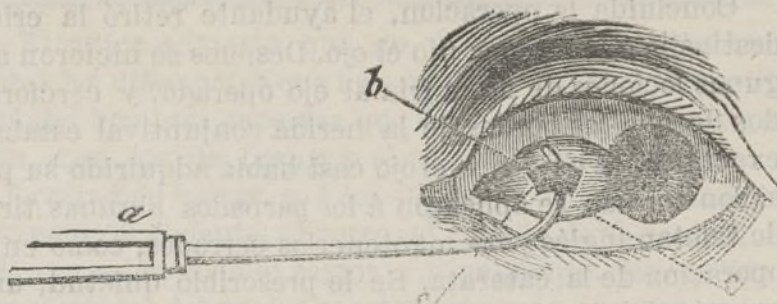
En seguida, y después de limpiada la sangre que salía de la herida por un ayudante con unas pequeñas esponjas de figura cónica, colocadas en las estremidades de unos lapiceros, introduce, de arriba á bajo y por entre el músculo y la esclerótica, un gancho de punta roma, con el que levante el músculo; fig 7.<sup>a</sup>:

Fig. 5.<sup>a</sup>—1, 4, erinas comunes, con la que dos ayudantes levantan ó separan los colgajos de la herida conjuntival.  
2, pinza de diente de raton, con la que se coge la fascia y la cápsula de Ténon en masa, formando con estos tejidos un pliegue.  
3, tijeras para cortar el pliegue sub-conjuntival.  
a, a', los dos colgajos de la herida conjuntival.  
b, pliegue formado con el tejido sub-conjuntival y la cápsula de Ténon.  
Fig. 6.<sup>a</sup>—a, a', colgajos levantados y separados de la herida de la conjuntiva.  
b, la esclerótica descubierta.  
c, músculo recto interno.

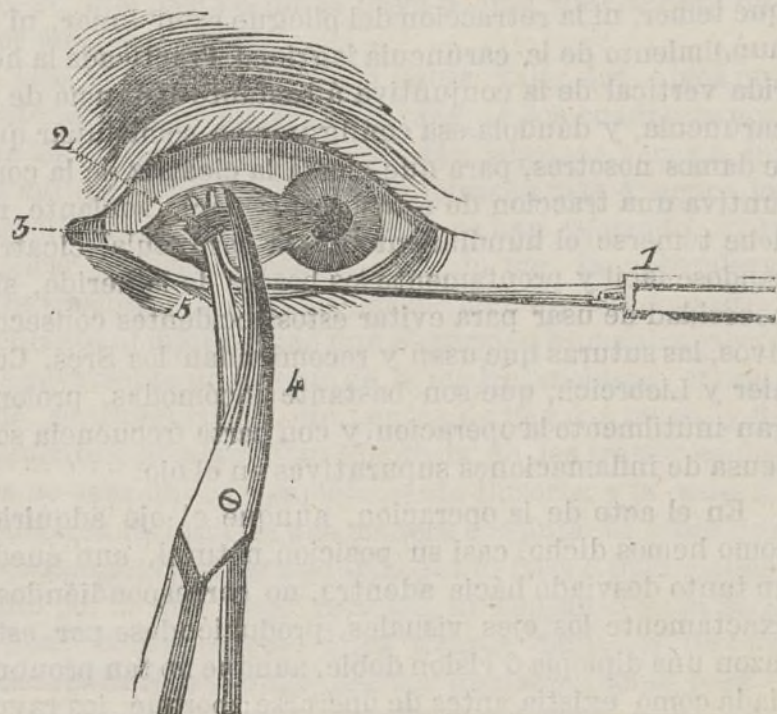
un aparato bastante grande para elaborar gas ácido carbónico, con su gasómetro, donde se cargaban ya líquidos medicinales, agua ó vino con los volúmenes de dicho gas prescrito por los médicos. El piso alto tenía las mismas dimensiones que el bajo, solo que estaba dividido en su centro, parte por un gran mostrador, y parte por una estrecha habitación para la oficina del encargado de aquel departamento, pues había libros, documentos de pedidos, y legajos como de cuentas. Antes de entrar en esta estancia, había armarios con puertas, donde se guardaba un riquísimo arsenal de instrumentos de cirugía, pues en las tres divisiones con cuatro tablas se contendrían más de 40 cajas, de las que examiné varias, admirando la excelente calidad del instrumental, que sería molesto enumerar aquí. Los armarios de su frente contenían frascos y botes con sustancias medicinales que se alteran con la humedad, y en los de la izquierda había telas especiales para cataplasmas, tejidos particulares de algodón, lienzo y otros objetos necesarios para las curaciones, así como aparatos de fractura, etc.

Detrás de este edificio, hay otro destinado para laboratorio y confección de las preparaciones oficinales prescritas á los enfermos.

Ropería.—Más abajo del depósito de medicamentos, estaba otro edificio de igual forma, cuyo piso bajo servía para almacenar las ropas que llevan los enfer-

FIG. 7.<sup>a</sup>

é introduciendo inmediatamente una rama de unas tijeras fuertes de punta roma por debajo del músculo, lo corté de un tijeretazo. Fig. 8.<sup>a</sup>.

FIG. 8.<sup>a</sup>

a, gancho obtuso.—b, músculo recto interno cogido con el gancho.—c, c', colgajos separados de la herida conjuntival.  
1, gancho destinado á levantar el músculo recto interno.—2, músculo recto interno.—3, 3', colgajos separados de la herida conjuntival.—4, rama superior de las tijeras.—5, rama inferior pasada por debajo del músculo.

mos, y el alto para la que les suministraba el hospital.

Este departamento se hallaba dividido en dos habitaciones, la primera contenía armarios alrededor de las paredes; donde estaba colocado el repuesto de vajilla, teeras, jarros de diferentes clases, y todos los objetos necesarios para las enfermerías. El centro de la habitación lo ocupaba una tarima rodeada del esqueleto de un armario, sobre la cual estaba puesto, por orden de prendas y de entrada, toda la ropa para los enfermos y sus camas, ocupando el frente al testero del aposento la ropa últimamente lavada, que no obstante de hallarse seca, tenía sin embargo á unos 60 centímetros una hermosa estufa con fuego, cuyo calor evaporaba toda la humedad que pudiera contener, mudándose según convenia, por el empleado que ocupa constantemente aquel local; de este modo, la ropa para los enfermos se encuentra muy seca y nunca puede perjudicarles su humedad. ¡Qué prevision! ¡qué cuidados higiénicos! La segunda habitación era el almacén para el utensilio de oficiales enfermos, conteniendo cómodas, espejos, butacas y otros muchos objetos de lujo que demuestran las consideraciones que merece al gobierno inglés la oficialidad de su ejército.

Depósito de cadáveres.—Al salir de este edificio, pasamos á uno que se hallaba retirado de los demás, y era una sala cuadrangular con una gran lumbrera en la



Concluida la operacion, el ayudante retiró la erina destinada á mantener fijo el ojo. Despues se hicieron algunas lociones de agua fria al ojo operado, y cerciorados de que los bordes de la herida conjuntival estaban exactamente unidos y el ojo casi habia adquirido su posicion normal, se aplicaron á los párpados algunas tiras de tafetan inglés para mantenerlos cerrados, como en la operacion de la catarata. Se le prescribió quietud, una sangría del brazo, paños de agua fria con extracto de saturno por espacio de 48 horas renovados de cinco en cinco minutos al ojo operado, y dieta.

Por lo que nosotros hemos observado en nuestra práctica, en la estrabotomía ejecutada de este modo, no hay que temer, ni la retraccion del pliegue semi-lunar, ni el hundimiento de la carúncula lagrimal. Practicada la herida vertical de la conjuntiva á bastante distancia de la carúncula, y dándola esa configuracion semi-lunar que le damos nosotros, para que ejerza la cicatriz de la conjuntiva una traccion de estas partes hácia adelante, no debe temerse el hundimiento de la carúncula, cicatrizándose fácil y prontamente los bordes de la herida, sin necesidad de usar para evitar estos accidentes consecutivos, las suturas que usan y recomiendan los Sres. Cunier y Liebreich, que son bastante incómodas, prolongan inútilmente la operacion, y con harta frecuencia son causa de inflamaciones supurativas en el ojo.

En el acto de la operacion, aunque el ojo adquirió, como hemos dicho, casi su posicion natural, aun quedó un tanto desviado hácia adentro, no correspondiéndose exactamente los ejes visuales, produciéndose por esta razon una diplopia ó vision doble, aunque no tan pronunciada como existia antes de operarse; porque los rayos de luz que se desprendian del objeto mirado con el ojo sano, no llegaban á la retina del vizco, sino de una manera poco sensible para fijar la atencion. Despues de la operacion, la impresion de los rayos luminosos se verificaba en un punto más céntrico de la retina, siendo bas-

parte media del techo, compuesta de cristales giratorios, cuyos ejes, situados horizontalmente, permitian la entrada del aire, su ventilacion y evitaban penetrarse la lluvia.

*Cocina.*—Este edificio está situado antes de llegar al del hospital propiamente dicho, mediando entre ambos un gran espacio donde están los aljibes, cuya agua de lluvia es agradable al paladar; segun el análisis del señor Abel, contiene carbonato y sulfato de cal y bastante carbonato de magnesia, cloruros alcalinos y alguna materia orgánica.

La cocina es un edificio aislado, espacioso y con mucha luz, en extremo aseado, con bastantes sirvientes para sostenerlo en dicho estado y preparar tantos manjares como entran en el régimen alimenticio de los hospitales militares ingleses, pues al presente la racion la componen 12 onzas de carne sin hueso; 16 onzas de pan; 16 onzas de patatas; 1 1/2 onza de cebada perlada; 1 1/3 onza de azúcar; 6 onzas de leche; 4 onzas de vegetales; 1 onza de manteca; 1/4 de onza de harina. La media racion solo se diferencia por las cantidades: en la pequeña dieta (*low diet*) entra carne, pan, azúcar, leche y puding, compuesto de arroz, leche, azúcar y huevos: la dieta de cuchara (*spoon diet*) la constituye pan, té, azúcar, leche y arrow root: la dieta de asado (*roast diet*) es como la media racion, solo que contiene 8 onzas de chuletas de carnero asadas, etc., etc. No en balde ví dos cocinas econó-

tante fuerte para llamar la atencion; pero como todavia no se correspondian exactamente ambos ojos, la vision aun continuaba siendo doble.

Levantado el apósito, y cicatrizada la herida de la conjuntiva, y despues de desaparecer la inyeccion de esta membrana por los medios indicados arriba, y examinado nuevamente el ojo, advertimos, que aun no se volvía bastante bien hácia afuera, para adquirir su posicion natural y su paralelismo con el ojo sano, dirigiéndose todavia un poco hácia adentro, aunque no tanto como antes de la operacion. Para corregir este pequeño accidente, todos los oftalmólogos, recomiendan y practican la seccion del otro músculo recto interno; pero nosotros, con el fin de librar al enfermo de otra segunda estrabotomía, ideamos ensayar el procedimiento médico, con el que obtuvimos los mejores resultados. Desde aquel dia sometimos el ojo operado á un tratamiento médico conveniente, para armonizar las contracciones musculares y aumentar la sensibilidad retiniana. Para ello cubrimos el ojo sano con una venda, é inmediatamente el ojo operado adquiria su posicion normal; y poniéndolo en seguida de perfil, le obligábamos á que mirara de cuando en cuando una línea blanca trazada sobre una superficie negra, como aconseja el Dr. Dieffenbach, someténdolo tres horas á este ensayo todos los dias por espacio de un mes: á los quince dias el ojo operado, descubierto el ojo sano, conservaba por más tiempo su posicion natural: al mes esta posicion la conservaba constantemente, y restablecida por completo la armonía en las contracciones de los músculos, y correspondiéndose con exactitud los ejes visuales de ambos ojos, é hiriendo los rayos luminosos de igual manera y con la propia fuerza ambas retinas, la vision se hizo igualmente enérgica en ambos ojos desapareciendo la diplopia ó vision doble.

Este sugeto á primeros de Junio se marchó á su casa completamente curado.

Otros seis casos de estrabismo convergente tan pro-

cas de hierro donde se guisaban tantos alimentos, y otra especial con parrillas y puertas de hierro, á manera de un horno para los asados y pudines, donde habia varias clases de estos y grandes trozos de carne asada, que excitaban el apetito por su buena preparacion.

Pasé despues á la oficina del Sr. Jones Birnie, acompañado del Dr. Yox, que me presentó al oficial médico del estado mayor. Me retiré lleno de gratitud por la cordial y atenta acogida que me dispensaron el Dr. Yox y sus compañeros, así como el Sr. W. Jones Birnie; pero con el alma contristada al considerar que á poca distancia existia el hospital militar que habia tenido bajo mi direccion, y en el que traté de efectuar algunas mejoras que el decoro nacional y el honor del cuerpo á que pertenezco reclamaban imperiosamente; pero que á pesar del ilustrado y eficaz apoyo del Excmo. señor general Osorio no han podido más que iniciarse.

Ofenderia á los lectores de EL SIGLO MEDICO si descendiera á hacer un estudio analítico del hospital militar de Gibraltar, pues son tan evidentes su sábia construccion, su régimen, etc., que resaltan con la ligera reseña que antecede: pero si es inoportuno este análisis, mucho más lo será un estudio comparativo, por la amargura que derramara en el alma.

Gibraltar, Enero 1868.

P. HERNANDEZ POGGIO.



nunciado como el actual, hemos operado y curado por nuestro método, obteniendo en todos los mismos resultados favorables. En los demás que hemos tenido en nuestra práctica han recobrado los ojos en el acto de la operacion su paralelismo natural.

(Se concluirá.)

## LITERATURA MÉDICA.

### EL ATEISMO DEL SIGLO XIX

EN PRESENCIA

DE LA HISTORIA, DE LA FILOSOFÍA MÉDICA Y DE LA HUMANIDAD;

POR EL DOCTOR EVARISTO BERTULUS,

*catedrático de patología interna en la escuela de medicina de Marsella.*

(Continuacion.) (1)

«Los caracteres generales del gorilla (y sigo tomándole como el mono más próximo á nosotros), son los siguientes: su talla, se dice que puede llegar hasta siete pies; su cuerpo está completamente cubierto, ó poco menos, de pelos largos y negros, ó de un color gris mezclado de pardo, y la estacion bípeda dista mucho de serle natural y familiar, porque cuando la toma y anda algo de prisa cae al instante sobre sus patas delanteras. Todos los viajeros que han tenido el valor de buscarle en el interior del Africa y no han temido acometerle, afirman unánimes que marcha en cuatro pies hácia su enemigo, y que esta progresion se efectúa por sacudidas y por saltos; mientras que cuando se halla quieto está sentado sobre los árboles ó echado en los matorrales.

El cráneo del gorilla es tanto más deprimido, cuanto más avanza este mono en edad; se inclina mucho hácia atras, y su pretendida cara, muy prolongada adelante, no es más que un verdadero hocico: en cuanto á su cuello desaparece de tal suerte entre los hombros, que parece salir del pecho la cabeza que contiene. ¿Dónde están, pues, hasta ahora, las analogías con que tanto ruido se mete?

Los que con empeño quieren hacer de este innoble bruto el origen de la especie humana, dicen que tiene treinta y dos dientes, en todo parecidos á los nuestros; pero esta semejanza es ilusoria, porque los caninos del gorilla, sobre ser enormes, están fuertemente encorvados, formando gancho como los de los carnívoros; y además presenta en la mandíbula inferior tres molares formando talon é inclinados atrás.. Los miembros inferiores del gorilla, que se condecoran con el nombre de brazos, son de una desmedida longitud, como en el orang y el pongo; llegando su extremo hasta la mitad de la pierna cuando el animal esta de pié, y no sé que hombre alguno pueda atarse las ligas sin bajarse mucho hácia el suelo. Estos miembros anteriores terminan como los posteriores, por unas patas, que no son, en verdad, más que la caricatura de la mano humana, difiriendo tambien profundamente de ella por la cortedad del pulgar, que en el gorilla apenas alcanza á la mitad de la palma; mientras que en nosotros llega este dedo, cuando la mano se halla estendida sobre una superficie plana, hasta la primera articulacion falangiana.»

(1) Véase el número 777.

El autor advierte que en el curso de su obra hará notar las diferencias que hay entre el cerebro del gorilla y el del hombre; hace ver que sus instintos son menores aun que los del orang y el pongo, por lo que hace á la facultad de imitar, y á los de una porcion de animales, como el elefante, el perro, el caballo, la abeja, la hormiga, y sobre todo el castor... Finalmente, las cualidades afectivas del gorilla son todavía más oscuras que su inteligencia, notándose que mientras el orangutang es de un natural dulce y melancólico, y su espíritu de imitacion le acomoda fácilmente á la domesticidad, el gran mono africano es estúpidamente brutal, feroz é insociable, sin que hasta el dia se haya podido suavizar su humor feroz y perverso.

«En vano han procurado hacer valer, los sábios que pretenden haber salido de la raza de los cuadrumanos, que los fetos monstruosos que dán algunas veces á luz las mujeres de todos los países, ofrecen más ó menos los caracteres del mono; y en vano se han esforzado, para esplicar el procedimiento seguido por la naturaleza, para trasformar á este último en hombre, en demostrar mediante el microscópio que el germen humano aparece sucesivamente en el seno de la madre, molusco, articulado, pescado, reptil, etc., antes de llegar á mono, y finalmente á hombre. Esta hipótesis de las trasformaciones no pasa de ser completamente ilusoria, y la sana fisiología la rechaza de una manera absoluta. El sábio profesor Longet la declara de todo punto falsa é inadmisibile, tanto por lo que hace relacion al conjunto de la série animal, como respecto á los grupos limitados de animales, para el desarrollo del sér humano, como para el de los insectos, para la totalidad del feto, como para cada uno de los sistemas orgánicos en particular.

El difunto Flourens se declara en el mismo sentido en su *Historia de los escritos de Cuvier*, hablando del cruzamiento del caballo y la burra.....»

Despues de transcribir M. Bertulus las reflexiones de Flourens para probar que no caben circunstancias más favorables para la trasformacion de una especie en otra, que la union de estos animales (sin embargo de lo cual son hoy tan distintas estas especies, como siempre lo fueron), sostiene con insistencia que la pretendida ley es de todo punto falsa, y que las leyes más positivas, más manifiestas y severas que presiden á la fecundacion, no solo tienen por fin la perpetuidad de los seres, sino principalmente la conservacion de la pureza primitiva de su tipo. «Dios, esclama, es muy celoso de sus obras, y no quiere permitir su alteracion; así es que cuando ha meditado formalmente el filósofo acerca de las leyes de que se trata, queda convencido de que la naturaleza es profundamente hostil á la hibridez, de que á ningun precio la consiente, y tal es, sin duda, el motivo principal de la esterilidad de la mula.»

Seguramente hubiera podido nuestro estimable amigo el Dr. Bertulus, haberse estendido mucho más, al combatir la mutabilidad de las especies por la accion de los agentes físicos, la influencia de los medios ambientes ú otras causas que hagan la conversion de unos seres en otros; porque son ya muchos é irresistibles los argumentos que se han opuesto á las hipótesis de Lamarack, de Geofroy-Saint-Hilaire, Darwin y otros; pero no ha querido sin duda estenderse mucho en un artículo como preliminar y destinado á formar una especie de introduccion de su obra. El asunto requería por sí solo un grueso tomo, si hubiera de ventilarse con mediana estension, examinando si pueden en efecto trasformarse



las especies unas en otras, sucediendo los animales grandes á los pequeños ó viceversa; si ha habido ó no generacion espontánea, ó en fin, si despues de cada cataclismo de los que ha sufrido el globo terráqueo se ha operado por una causa inteligente la creacion de nuevos gérmenes, sucediendo que cada época geológica ha tenido los suyos. Ni le hacia falta penetrar en este piélago de variadas hipótesis, fruto de la fantasia de los presuntos sábios y de la soberbia que les mueve á tomar como verdades los más caprichosos sueños. Para el incrédulo, tales indagaciones son perdidas, por cuanto no puede el hombre hallar luz en regiones tan misteriosas; y para el creyente son inútiles de todo punto, por cuanto cree en la existencia de un Dios creador y conservador de cuanto existe. Y por lo que hace á la invariabilidad de las especies, en el *Exámen del libro de Darwin* ha hecho ver M. Flourens que el carácter más constante, el verdaderamente inmutable en las especies, es la fecundidad continuada; pues que las producciones híbridas dejan de ser fecundas, así en los vegetales como en los animales, á la segunda ó tercera generacion. Y bien cuida de advertir el difunto secretario de la Academia de ciencias, que Darwin y sus secuaces confundieron la mutabilidad con la variabilidad de la especie, tomando las simples variedades, que vuelven á su tipo, en las especies permanentes siempre.

Pero aun cuando las analogías del gorilla con el hombre fueran mucho mayores en lo relativo á la masa, volúmen, y forma del cuerpo, ¿dejaría de haber positivas diferencias respecto á la psicología?

Oigamos al autor sobre este esencial punto:

«..... Aunque las analogías del gorilla con nosotros fueran todavía mayores, aun cuando hubiera sido nuestro precursor sobre la tierra, ¿se induciría de este hecho la identidad de nuestra naturaleza con él? ¿No deberíamos inducir mejor que el sublime Artífice, despues de haber preparado la materia orgánica general para emplearla indistintamente en la formacion de todos los agregados vivos, no ha establecido esta grotesca semejanza del hombre y el gorilla más que para sugerir mejor á la razon del primero, de la cual no se halla vestigio en el otro, que las diferencias reales que separan á las razas, las especies y los individuos, mejor emanan de la psicología que de la masa, el volúmen y la forma del cuerpo, es decir, de los caracteres anatómicos?

»El inmortal Pascal, que á los 16 años compuso su *tratado de las secciones cónicas*, y cuyo génio hace algun honor á nuestros antecedentes los gorillas, me parece que entró ya en este orden de ideas y consagró este gran principio, cuando dijo, hablando de la especie humana: «*Puedo concebir á un hombre sin manos y sin piés; aun le concebiría en rigor sin cabeza, si la experiencia no me enseñara que por ella piensa; luego es el pensamiento quien constituye el sér humano, y sin él no puede concebirsele.*»

»Sí, lector amado, esta simple reflexion de un gran matemático y de un profundo filósofo, de una de las altas personificaciones de la humana inteligencia, nos indica el sentido en que debe ser resuelto el problema cuya solucion buscamos.

»El hombre, desde el hotentote, que es la especie más degradada, hasta el europeo caucásico, que constituye su tipo físico y moral más perfecto; el hombre, digo, dista tanto del gorilla, como este del animal más inferior. Libre, inteligente, moral, social y cosmopolita, dotado de prevision, goza este sér privilegiado no solamente de todos los instintos de la animalidad, sino

tambien de la *razon* y de la *conciencia*, que á él solo pertenecen, conforme lo enseña la filosofía. Conoce y confiesa la existencia de Dios, sabe distinguir el bien y el mal, y tiene el sentimiento íntimo de su superioridad en la creacion y el de su inmortalidad. Considerado como el primero de los animales, ofrece por caracteres físicos ser bimanio y bípedo, y no poder absolutamente andar en cuatro patas; no tiene hocico, antes una noble cara vuelta naturalmente hácia el cielo, sobre la cual se refleja su alma por la fisonomía, que es un verdadero espejo; además, el hombre espresa sus pensamientos, su voluntad y sus sentimientos por el lenguaje escrito ó hablado, y por el gesto. Ninguno de los animales goza de este grande medio de relacion, y si la palabra falta en ellos absolutamente, no se debe tanto á que su aparato vocal esté mal organizado, como á la circunstancia, debida á motivos providenciales que nunca podrán penetrarse, de no tener su inteligencia nada de comun con nuestra alma... En efecto, los atributos del lenguaje escrito, hablado ó gesticulado... establecen un inmenso abismo entre el hombre y el animal más inteligente....

«Digámoslo muy alto, el hombre es completo en su psicología; es decir, que si en sana filosofía no puede negarse alma á los animales, aun los más inferiores, desde el punto en que gozan de la voluntad de ir á la derecha ó á la izquierda, etc., mal podrá compararse la naturaleza de estas almas con la de la nuestra, á no ser bajo el aspecto de las facultades que directamente emanan de la animalidad. Si en efecto perteneciese el alma del hombre al propio orden que la de los animales, veríamos sin duda algunas especies que ofrecerian vestigios de lenguaje, de escritura, ó solamente de mímica, y su industria particular progresaría incesantemente á nuestra vista, como la nuestra progresa. Pero en tiempo alguno se ha observado esto: el instinto del animal, por elevado que en ciertas clases parezca, es absolutamente inmóvil y rutinario, pudiendo compararse sus obras á las de las máquinas: el trabajo de los castores, el de las abejas, las hormigas, etc., son sin disputa admirables, pero iguales siempre, los mismos hoy que en los pasados tiempos y en los siglos futuros...»

De estas consideraciones, y de varias otras que omitimos por no alargar mucho este resumen, deduce que debe cesar toda inquietud tocante á la nobleza del hombre, quedando demostrado que no somos unos *monos sin cola perfeccionados*.

No queremos privar al lector de algunos golpes dirigidos al materialismo, análogos á los que le asesta M. Motard en la nueva edicion de su *Tratado de higiene general*, que tambien trata magistralmente este asunto, aunque no sean para nosotros aceptables todas sus doctrinas y tendencias.

«No os asusteis por la exhibicion fantasmagórica, dice, que está haciendo el materialismo, con el concurso de potencias auxiliares que otro tiempo le faltaban: no tardará en sucumbir herido en el corazon por el buen sentido del público.

»Efectivamente, el génio propio del materialismo, como el de las bestias á que pretende asimilarse á toda costa, es eminentemente rutinario y estacionario: desde Straton, Leucipo, Epicuro y el poeta Lucrecio, hasta Spinoza, Kant, Saint-Simon, Augusto Comte y sus escuelas, se ha mostrado invariable en sus argumentos. Siempre se apoya en la doctrina del azar; en la generacion espontánea, en la ley del amor físico, en la perfecta identidad de naturaleza entre el hombre y el mono, para



demostrar que la sustancia corporal goza por sí sola de todos los géneros de fuerza que manifiesta, toda la inteligencia que á nuestra vista despliega en el universo, y que su arreglo, su organizacion, han podido efectuarse sin que intervenga un divino Artífice. Mil veces refutado, ridiculizado y hasta deshonrado, se parece el materialismo al mal, nunca se desalienta: despues de un sueño más ó menos prolongado, aparece de pronto adornado con los mismos oropeles que llevó dos mil años hace, y sale bizarramente al encuentro de la resistencia acompañado de los bombos, platillos, serpentones y címbalos de la publicidad. Los aplausos y escitaciones de la multitud siempre compacta de los pirrónicos y los sensualistas, de los aficionados á los goces y de los positivistas, nunca le faltan; pero despues de mucho ruido y de no escaso humo, tarda poco en ser lanzado de nuevo á su osario, porque las emanaciones pútridas y disolventes que parten desde que se abre, advierten muy pronto á la sociedad de los peligros que ofrece y empieza sin tardanza la informacion de *cómo es cómodo*.

«¿Por qué es en algun modo fatal este resultado, y parece que se estereotipa? ¿por qué se ha observado de un modo regular desde el origen de la filosofia? Simplemente, porque el hombre, que hace algun caso de su razon y no es sordo á la voz interior de su conciencia, no puede creer que el mundo se haya creado por sí mismo, y que él no sea una inteligencia servida por órganos, un espíritu encarnado para un fin providencial, pero superior á la carne que le aprisiona...»

Desembarazados ya de este curioso artículo del libro de nuestro buen amigo el Dr. Bertulus, daremos otro día una idea de su contenido.

M. A.

## PRENSA MÉDICA.

**Del mecanismo de la rasgadura central del periné durante el parto, y medio de evitarla; por el Sr. MATHEI.**

Para poder esplicarme el mecanismo de la rasgadura central del periné durante el parto, tengo necesidad de detenerme un instante en la estructura anatómica de esta region, y en el mecanismo de la estension en el momento en que la cabeza del feto perfora el periné en lugar de pasar por la abertura vulvar.

Lo que se llama el suelo de la pélvis presenta tejidos que pueden ser considerados casi lo mismo en todo, bajo el punto de vista culminante de la resistencia, tales son la piel por fuera, y por dentro el peritórneo, la aponeurosis abdominal, el músculo elevador del ano y el tejido céculo-adiposo que cubre estas partes. La porcion desigual del suelo existe sobre todo entre la mitad anterior y la posterior: en efecto, esta última, por donde pasa el recto, no tiene otro sostén que los tejidos comunes de que he hablado, mientras que la mitad anterior los tiene muy pronunciados. De este modo, tenemos un plano muscular y sobre todo una especie de centro fibroso donde van á parar los trasversos del periné y los constrictores de la vagina y de la vulva. Este punto de interseccion está despues reforzado considerablemente por dos aponeurosis, que partiendo del arco pubiano van á confundirse en el borde posterior de los músculos trasversos del periné. En fin, una aponeurosis superficial aumenta la solidez de la parte anterior del suelo de la pélvis, aunque al través pasan la vagina y la uretra.

Estos datos anatómicos bastan para admitir más resistencia en la parte anterior que en la posterior; mas para asegurarse de esto, no hay más que introducir dos dedos en la vagina de una mujer acostada en decúbito supino y comprimir de arriba á bajo sobre este suelo. Se sentirá entonces la distinta resistencia á la presion en

las primíparas sobre todo, por no haber sido estirado el periné, y la parte anterior está separada de la posterior por una especie de cinta ó cuerda trasversal.

Esta cuerda músculo fibrosa hace gran papel en la rasgadura central del periné. ¿Por qué pues en vez de pasar la cabeza del feto por la vulva perfora algunas veces el periné? Hé aquí, en mi opinion, cuáles son las causas de este hecho.

En las primíparas, sobre todo, la cuerda medio-perineal, que llamaré ligamento trasverso del periné, presenta más resistencia que de ordinario, y en lugar de distender la cabeza el periné dirigiéndose hácia adelante al orificio vulvar, se introduce detrás del cordon y empuja el periné entre este y el orificio anal. La vulva se dirige entonces cada vez más adelante y arriba, su ángulo inferior y posterior se hace anterior y superior, mientras que para dilatarse fácilmente este ángulo debe tender á dirigirse adelante desprendiéndose cada vez más.

Así, pues, la rasgadura central del periné, no es más que el efecto de un exceso de resistencia del ligamento trasverso y de una distension excesiva de la especie de bolsa que produce la cabeza introduciéndose detrás de esta cuerda, en lugar de obligar á que ceda para entreabrirse la vulva hasta poder pasar por su abertura.

Esta teoría se confirma por la práctica diaria, y por esto me esfuerso á fin de prevenir todas las rasgaduras del periné, combatiendo las dificultades que he mencionado.

Sin duda se ha abusado de las pequeñas maniobras en el acto del parto; pero estas prestan grandes servicios en la práctica, y nos permiten detener ó empujar la cabeza segun la necesidad.

Lo que trato de obtener es la depresion artificial del periné que hace que la cabeza descienda cada vez más, dirigiéndose hácia el orificio vulvar. Si esto no basta, empujo la cabeza de atrás adelante por presiones externas sobre la márgen del ano, ó bien tiro de ella lentamente con el leniceps.

Apoyados el índice y medio en la pared inferior de la vagina, ofrecen grandes ventajas además de las dichas: así, disminuyen la resistencia que el periné puede oponer á la progresion de la cabeza; sirven de medio de diagnóstico para reconocer si esta se halla detenida en el periné ó en el estrecho inferior.

La depresion artificial del periné y la estension de la cabeza son excelentes medios que siempre prestan buenos servicios.

**Amigdalitis, uso tópico del tanino para prevenir las recidivas.**

Hay pocas enfermedades agudas en cuya etiología tengan tanta importancia las recidivas como en la flegmasia aguda de las amígdalas. Si bien es cierto que se presenta con los mismos caracteres, habrá alguno que ha tenido muchos ataques sucesivos de angina supurada, y que más tarde no tendrá más que anginas eritematosas, y recíprocamente. Que la amigdalitis sea simplemente eritematosa ó que se haga flegmonosa, la esperimientacion clínica, científicamente dirigida, ha demostrado que el método antiflogístico no acorta sensiblemente la duracion de la enfermedad. Hay, pues, que hacer muchas veces, como dice Desnos, una espectacion disimulada.

Pero la amigdalitis tiene gran tendencia á la recidiva; ¿qué hacer entonces para prevenirla? Una nota del Dr. Schaller nos enseña que el tanino empleado con perseverancia puede en semejante caso producir excelentes efectos.

Hace 4 años, dice, tenía una mujer una amigdalitis. Al tacto encontré un absceso, prescribí un vomitivo, y con los esfuerzos producidos por el vómito se abrió el absceso. Esta mujer refirió que desde hacia tres años tenía con regularidad un absceso en la misma glándula cada seis semanas y que sufría mucho cada vez.

Pensé en este caso, que modificando el tejido de dicha glándula por una sustancia astringente se prevendrían aquellos accidentes.

Este razonamiento me condujo directamente al medicamento apropiado para este efecto, y recomendé humedecer la amígdala con una disolucion alcohólica de tanino: 5 gramos de tanino por 10 de alcohol. Se hizo



esta operacion una vez al dia, quitando antes las mucosidades que cubrian la glándula. Seis meses despues reapareció la amigdalitis, é interrogando á la enferma si habia continuado el uso del tanino, respondió que le habia usado dos meses, y que creyó inútil continuar más tiempo. Pasado el estado agudo de esta nueva amigdalitis, volvió á emplear la disolucion de tanino de cuando en cuando, desapareciendo definitivamente la amigdalitis.

Desde entonces, Schaller y muchos otros prácticos han tenido ocasion de emplear este astringente con el mismo objeto y las más veces con éxito indudable.

#### De la electricidad empleada como anestésico local despues de las cauterizaciones intra-uterinas.

Muchas veces, dice el Sr. Revillont he usado la electricidad en el tratamiento de las enfermedades de las mujeres, y he encontrado que podia llenar indicaciones numerosas que voy á señalar.

Para curar la metritis crónica, uno de los medios más eficaces es sin contradiccion la cauterizacion de la cavidad uterina, ya con el nitrato de plata ó con el sulfato de cobre. En una ocasion se rompió el trozo del cáustico dentro del útero, y no pudiendo extraerle me limité á colocar la enferma en un baño muy salado: la metritis disminuyó, el cuello uterino se reblandeció y bajó de volumen. Pero los dolores eran atroces; se presentaron momentos despues de la introduccion del cáustico; tenian un carácter de calambre, se estendian á los lomos y parecian producidos en gran parte por las contracciones irregulares de las fibras uterinas. Se me ocurrió emplear la corriente eléctrica de induccion á fin de generalizar las contracciones y de hacer desaparecer los espasmos fibrilares siempre tan dolorosos, y la experiencia así lo confirmó.

Despues de algun otro experimento semejante, empecé á estudiar la influencia de la corriente de induccion como anestésico del útero.

La sensibilidad de este órgano varía mucho segun las personas; es mayor en la superficie interna que en la esterna del cuello uterino.

No se manifiesta nunca el dolor desde el primer momento cuando se cauteriza la cavidad, ya del cuerpo ó del cuello; aparece despues de un intervalo que puede variar entre unos minutos y media hora.

Se hace muy intenso en algunas mujeres; pero en la mayor parte es muy soportable y en algunas casi nulo, aunque se haya prolongado mucho el contacto de la sal metálica.

Hay que conocer estas diferencias individuales para darse cuenta de la influencia que la electricidad puede tener en este género de dolores.

Debe contarse tambien con otra causa de error: en algunas mujeres, la sensibilidad muy grande del útero depende de una especie de neuralgia que puede cesar durante el tratamiento y ser reemplazada por el estado opuesto, como sucede en las histéricas, que alterna la anestesia y la hiperestesia en los mismos puntos.

La corriente eléctrica disminuye muy notablemente, y muchas veces anula, los dolores uterinos cuando se emplea inmediatamente despues de la cauterizacion y se prolonga su uso lo suficiente.

No es necesario que esta corriente sea fuerte.

En el estado normal, el paso de una corriente débil al través del útero y aun de la mucosa vaginal no produce ninguna sensacion. El conductor introducido en la vagina, no produce, pues, impresion ninguna desagradable á la enferma; apenas tiene conocimiento de la contraccion lenta y progresiva del conducto vagino-vulvar producida por la electricidad.

En cuanto á la superficie abdominal, es sensible á la electricidad; pero mucho menos que las manos, por ejemplo, escepto cuando es asiento de neuralgia ó hiperestesia.

Cuando se aplica fuertemente el tapon conductor al nivel de las regiones ováricas, se observa constantemente una hiperestesia profunda en una de estas regiones, habitualmente la izquierda.

Nótase esto independientemente de toda cauterizacion, pero despues de ella sucede lo mismo.

Me ha ocurrido muchas veces tener que esperar cierto tiempo antes de hacer pasar la corriente eléctrica: en tal caso, cuando ya la mujer sufria; cuando la cauterizacion habia sido algo profunda, y sobre todo se habia dejado el cáustico en el cuello uterino, el útero se hacia sensible y á veces mucho, al paso de la corriente; ciertas mujeres se han quejado de una sensacion como de quemadura.

Entonces es menos marcado el efecto anestésico de la corriente.

En resumen, la electricidad, muy poderosa para prevenir al menos en cierto limite los dolores vivos que pueden causar las cauterizaciones intra-uterinas, es menos eficaz cuando ya han aparecido. Preciso es por lo tanto que la electrizacion sea inmediata á la cauterizacion.

Me falta examinar si la electricidad, calmando los dolores, puede contribuir á prevenir los accidentes peri-uterinos cuyo peligro debe siempre preverse cuando se obra sobre el útero y principalmente sobre la mucosa intra-uterina.

Si se descubre algun núcleo inflamatorio en los anexos del útero, alguna pastosidad en el fondo de la vagina, hay que abstenerse absolutamente de toda cauterizacion intra-uterina, seguida ó no de electrizacion, hasta que se haya hecho desaparecer esta pastosidad ó este tumor.

Pero cuando nada inclina á suponer un padecimiento actual de los ovarios ó del peritoneo, creo que la electricidad ha podido contribuir á hacer inocente la cauterizacion del útero afectado de una inflamacion parenquimatosa.

## PARTE OFICIAL.

### MINISTERIO DE FOMENTO.

En uso de las atribuciones que me competen, como individuo del Gobierno provisional y ministro de Fomento, Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Queda disuelta la comision nombrada para revisar los expedientes de los catedráticos.

Art. 2.º El ministro de Fomento se encarga de la ejecucion de las bases que fija el decreto de 5 del actual.

Art. 3.º El ministro de Fomento podrá proveer libremente las cátedras vacantes, nombrando catedráticos en comision.

Madrid 28 de Noviembre de 1868.—El ministro de Fomento, Manuel Ruiz Zorrilla.

Por decreto del mismo ministerio de Fomento se dispone:

Artículo 1.º Se autoriza á los Rectores de las universidades para que, siempre que la conveniencia y necesidades del servicio lo exijan, nombren jurados permanentes de exámenes y grados, valiéndose al efecto de personas aptas para el caso, pertenezcan ó no al profesorado.

Art. 2.º Mientras que se arregla definitivamente la enseñanza, se verificarán los exámenes que ante estos jurados tengan lugar, en la forma que determinan las disposiciones vigentes, y los individuos que compongan los tribunales percibirán los derechos que en iguales casos tienen señalados los catedráticos oficiales.

Art. 3.º Se autoriza igualmente á los rectores para que en caso necesario deleguen en los jefes inmediatos de establecimientos públicos de enseñanza las facultades que se conceden por el artículo 1.º de este decreto.

#### Beneficencia, Sanidad y Establecimientos penales.—Negociado 2.º

El sistema cuarentenario que se viene observando en nuestros puertos de algun tiempo á esta parte, no obedece á principios de uniformidad y de justicia, ni en definitiva ladea todos los riesgos. Las precauciones adoptadas, sobre no ser muchas veces de oportunidad ni tener igual aplicacion en todos los puertos respecto á las mismas procedencias, llega un tiempo en que son perfectamente innecesarias.



rias, y desde entonces los inconvenientes de la observacion, superiores con mucho á los peligros que deseaba precaver, hacen que las disposiciones legales se violen con asentimiento público, en menoscabo del prestigio de la Autoridad y del principio de donde las leyes emanan. Esto por una parte, y por otra la poderosa consideracion de evitar al comercio marítimo graves perjuicios y vejaciones, consecuencia indeclinable de las dilaciones, gastos é impedimentos que lleva consigo aquel sistema, reclama con urgencia la supresion de las medidas que motivó el mal estado sanitario de algunos países; el cual afortunadamente ha desaparecido, segun los datos suministrados directamente á este Ministerio y por el de Ultramar. En su conformidad, he venido en disponer que se reciban á libre plática todos los buques que con patente limpia y sin accidente sospechoso á bordo, procedan de nuestras Antillas, del Golfo mejicano, de Costa-Rica, Venezuela y Honduras, del Perú; de Inglaterra y puertos del Báltico, así como de Italia y de la Argelia; cuyas procedencias venian sujetas á cuarentenas las unas y á tres dias de observacion otras, por reales órdenes de 25 de Abril, 16 y 18 de Mayo, 13 de Junio, 20 y 23 de Julio, 8, 15 y 31 de Agosto del presente año, que quedan sin efecto.

Dios guarde á V. S. muchos años.—Madrid 30 de Noviembre de 1868.—Sagasta.—Sr. gobernador de la provincia de...

## MONTE-PIO FACULTATIVO.

### JUNTA DIRECTIVA.

La Junta directiva ha acordado, que, con arreglo á lo prevenido en el Reglamento, se abra el pago de las pensiones en las tesorías de las Juntas delegadas desde el día 15 del actual, á cuyo fin deberán presentarse los interesados oportunamente en las secretarías de las mismas.

Madrid 5 de Diciembre de 1868.—El presidente, Tomás Moreno y Santero.—El secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña.

### SECRETARÍA GENERAL.

#### Anuncio de pension.

D. Dimas, doña Clara, doña Consuelo y doña Rita Corral y Alter, huérfanos del sócio D. Dimas Corral y Rebellon, solicitan la pension de orfandad.

Lo que se publica por si algun sócio tuviera que manifestar alguna circunstancia que convenga tener presente, lo verifique reservadamente y por escrito á esta secretaría general, calle de Sevilla, número 14, cuarto principal.

Madrid 5 de Diciembre de 1868.—El secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña. (2)

## VARIEDADES.

### JURADOS DE EXAMEN.

Desearán los lectores de EL SIGLO MÉDICO que manifestemos nuestro dictámen acerca del decreto, ó lo que sea, del ministerio de Fomento, por el cual se establecen jurados de examen, documento que hallarán en la parte oficial.

¿Qué hemos de decir? Nos sucede, ó estamos en un error, lo propio que está aconteciendo á la clase entera, si se exceptúa una docena escasa de individuos que diestramente dirigen estos asuntos en provecho propio. Estamos como embargados por la sorpresa, y bajo el dominio de cierto régimen secreto de terror.

A no reinar entre los médicos este, ni haber en ellos un estremado apocamiento, ¿callarian, manteniéndose in-

activos, los muchos catedráticos amenazados de separacion despues de llevar 20 ó 30 años desempeñando sus cátedras? ¿Nada dirian, ni harian cosa alguna, los profesores de beneficencia general y provincial, sobre quienes pesa igual amenaza? ¿Estarian tan resignados con su mala estrella los de beneficencia municipal, separados de sus penosos destinos ó en entredicho? ¿No dirian algo los directores de baños, amenazados del propio peligro? ¿Dejarian de prorumpir en amargas quejas los profesores de partido, cada día más desesperanzados?

¡Es que nadie se atreve ni aun á exhalar suspiros de dolor, ahora que disfrutamos de amplísima libertad!

¡Todo el que se habia ganado cualquiera posicion, si quiera fuese muy humilde, está como acobardado en vista de que sus propios compañeros intrigan noche y día para arrebatárles, tomando cualquier pretesto, las colocaciones en que se cifra el sustento de sus familias!

Y sin embargo, algo es preciso que digamos respecto á los jurados de examen que se acaban de nombrar.

Desde el punto y hora en que se establece alguna libertad en la enseñanza (libertad que tenemos nosotros por buena cuando es ordenada y se circunscribe á justos y prudentes límites) es de necesidad, es de esencia, el establecimiento de un jurado de exámenes. Prescindiendo de él, la libertad habrá de ser por fuerza ilusoria.

Por tanto, el ministro de Fomento ha hecho bien en establecer jurados de examen.

Pero, ahora llega otra cuestión: ¿ha acertado á establecerlos?

En nuestro sentir, y creemos que en el sentir de la generalidad sensata, le persigue el desacierto en cuanto corresponde á la instruccion pública. El principio de libertad de enseñanza, que tantos años hace venimos proclamando nosotros, es bueno sin duda alguna; pero se ha desacreditado al nacer, por la irregularidad y torpeza con que se ha hecho el ensayo, y otro tanto sucede con el jurado de exámenes su consecuencia inmediata.

Jurados hay en Bélgica, nacion que entre las de Europa es acaso la que goza de mayor libertad; pero no jurados permanentes ni del nombramiento de un rector, sino jurados anuales, nombrados solemnemente por los cuerpos colegisladores y por el gobierno. Cada cámara nombra dos individuos para un jurado, y el gobierno tres. Así se forman dos jurados, cada uno compuesto de siete individuos, y con igual número de suplentes.

Y la garantía de un justo rigor en los exámenes no se cifra solamente allí en el modo de nombrar estos tribunales, sino en la forma de los exámenes, que se hacen por escrito y oralmente, respondiendo á las preguntas que la suerte designa durante dos horas, y esto en público, anunciándolo en el Monitor con tres dias de anticipacion, estendiéndose acta del resultado de cada deliberacion del jurado, y leyéndola en seguida públicamente.

¿Ofrecerán aquí la propia garantía unos exámenes celebrados ante tribunales perpétuos, que designa un rector y hechos á la ligera?

Dos sistemas se ofrecian para la formacion de los jurados, y en nuestro sentir se ha inventado otro, que es el peor: uno análogo al de Bélgica, y otro más liberal: la designación hecha el día antes por suerte entre los doctores de la facultad correspondiente.

Estos sistemas, sin embargo, se han desechado, el uno quizás por demasiadamente formal y elevado, y el otro por escesivamente popular; adoptando en cambio uno digno de severísima censura, por cuanto sustituye á un monopolio universitario formal y reglamentario, otro





*monopolio* de muy mala índole, de carácter arbitrario, que huele á *privilegio* y á otras varias cosas, y susceptible de no pocos abusos.

¡Se proclama la *libertad*, y ni aun siquiera se comprende!

No se sigue, esto es lo cierto, ningún sistema de los conocidos...

#### EL ESPÍRITU Y LA MATERIA.

Este grave y eterno problema se ha presentado de nuevo, con desusado brio, en el seno de la Academia de Medicina de París, que ha recibido con los más estrepitosos aplausos un informe de M. Pidoux, sobre cierta Memoria relativa á los *fenómenos psicológicos antes y después de la anestesia provocada*, que se ha presentado aspirando al premio Civrieux.

Veámos cómo anuncia este suceso académico M. Amadeo Latour, ilustrado director de *L'Union médicale*.

«Tiene la Academia sus días de emoción y de sorpresa, y ayer ha sido uno de ellos. Quizás desde que existe, con seguridad en el último tercio de siglo que seguimos sus tareas, no había oído sentarse y agitarse con tanto atrevimiento en su recinto, el inquietante y eterno problema del espíritu y la materia, del alma y del cuerpo, del espiritualismo y el materialismo. Esa grande audacia fué debida ayer á uno de los pensadores más originales de la Academia, quizás al espíritu más independiente que posee, al escritor y al orador más libre, más espontáneo, más desdeñoso en cuanto á las conveniencias y formas vulgares: ya hemos nombrado á M. Pidoux.»

Mas adelante añade:

«Este informe es un *acontecimiento*, este informe es un *manifesto*, y sin duda alguna va á ser objeto de distintos juicios y de diferentes apreciaciones: por nuestra parte declaramos con sinceridad que no podemos emitir hoy una opinión motivada sobre este escrito importante y grave, gravísimo, que al oírle nos hizo pasar con una rapidez vertiginosa por los más áridos problemas de la fisiología, de la psicología y de la filosofía.»

Los demás periódicos médicos convienen en que el informe de M. Pidoux es un documento notabilísimo, y en que es recibido de una manera entusiasta.

¿No es este un anuncio de mal agüero para el neomaterialismo ya decadente?

Es de suponer que una discusión grave y curiosa, á par que acalorada, se suscite con tal motivo; discusión sin duda más útil hoy día que en anteriores tiempos. Allí habrá tolerancia, porque hay verdadera ilustración y razonable idea de la libertad del pensamiento en materias científicas, y podrá todo el que guste esponer sus opiniones sin temor de que le silben ó le insulten.

#### SANIDAD MARÍTIMA.

Para disponer, en último resultado, que se levante la cuarentena impuesta á los buques de algunos países por su mal estado sanitario, en razón á que este había desaparecido ya, ha tenido á bien meterse el ministro de la Gobernación en el laberinto de aventurados conceptos y de enredosas palabras que puede ver el lector en la parte oficial.

Allí se sienta, que el sistema sanitario actual *no obedece á principios de uniformidad y de justicia*; pero prescin-

de S. E. de probarlo, y aun de indicar si el mal que señala es dependiente de la ley, base del sistema, ó de su torpe y vicioso desenvolvimiento.

Allí se consigna una verdad, que por lo sabida no había necesidad de que figurará en un documento oficial: que en definitiva ese sistema cuarentenario no *ladea* todos los riesgos. ¿Qué más quisiéramos que hallar un sistema, por el cual, aun cuando se le echáramos al vecino, pudiéramos *ladear* siquiera el cólera morbo?

Allí se dice que las precauciones adoptadas, sobre no ser muchas veces de oportunidad ni tener igual aplicación en todos los puertos respecto á las mismas procedencias, llega un tiempo en que son innecesarias, y entonces se menoscaba el prestigio de la autoridad y se causan al comercio vejaciones inútiles; sin advertir que emanando del gobierno esas precauciones, en vista de los datos y noticias que adquiere sobre el estado sanitario de los puertos de partida de los buques, etc., tiene siempre en su mano disponer lo oportuno para que la aplicación sea en todos los puertos igual, para que no se prolonguen las medidas cuarentenarias más de lo estrictamente preciso, para impedir el desprestigio de la autoridad, y para librar, en fin, al comercio marítimo de injustas trabas y dañosas vejaciones. Pero esto no es necesario sentarlo ostentadamente en principio, para que se vea y luzca, sino *hacerlo, ordenarlo á sus funcionarios especiales*, y cuidar de que *tenga cumplimiento*.

Ya comprendemos que lo más fácil y lucido es *hablar*, en este país de la *sempiterna charla*... Así se pasa á muy poca costa por hombres entendidos en todas las materias y en muchas otras cosas más, todo por arte mágica. Esto, la verdad, se llama *hacer que hacemos, moler y no hacer harina!*

#### LAS ASOCIACIONES MÉDICAS Y EL ADELANTAMIENTO DE LA CIENCIA EN INGLATERRA EN 1868.

Uno de los más eficaces medios para el progreso de los conocimientos humanos, es la asociación de cuantos se dedican á cultivar las ciencias, no solo contribuyendo con sus trabajos al mencionado fin, sino favoreciéndose en sus investigaciones y estimulándose mutuamente en tan laudable y elevada misión. Veán aquí la empresa acometida en Inglaterra hace 38 años por la *Asociación para el adelanto de la ciencia* y 36 por la *de la medicina*, habiendo conseguido con esta especie de congresos los más óptimos frutos.

A fin de no privarse estas asociaciones de los trabajos de sábios respetables, que bien porque su fortuna ó destinos no les permitieran efectuar ciertos viajes y faltar á sus ocupaciones ordinarias durante algunos días, tienen acordado celebrar cada año sus reuniones en una capital diferente del reino, habiendo tocado en el presente á Oxford ver reunidos dentro de sus muros á los médicos más notables de Inglaterra, así como á Norwich á los sábios más ilustres de la Gran Bretaña. Los trabajos médicos presentados en estas *Asociaciones* son los que van á ocuparnos en las siguientes líneas, para tener al corriente á nuestros lectores de cuanto se ha tratado en estas sesiones importantes.

El Dr. Stokes, presidente desde el año anterior del Consejo de esta especie de congreso médico-nacional, pronunció en la primera reunión un corto discurso, antes de ceder su puesto al Dr. W. Acland (que le reemplazaba en sus funciones este año), el cual á su vez hizo un excelente trabajo sobre *las relaciones de la medicina*



con la ciencia y la sociedad. En seguida el Dr. W. Gull se ocupó en su discurso de la importancia de la clínica médica y de sus relaciones con otros conocimientos, haciendo un estudio de los diversos ramos que contribuyen á ilustrar las investigaciones médicas á la cabecera del enfermo, las ventajas que en nuestros dias proporcionan los adelantos de la histología, anatomía normal y patológica, las investigaciones químicas y microscópicas, ocupándose al mismo tiempo de diferentes enfermedades, que gracias á estos medios han llegado á conocerse y terminando por los adelantos efectuados últimamente en el tratamiento de las enfermedades. En una memoria tan instructiva y erudita como rica en noticias científicas, el profesor G. Rolleston trató de las relaciones de varios puntos importantes de la anatomía y fisiología con ciertos asuntos y problemas que se presentan á la consideración del médico en su práctica, y también de lo que han ilustrado algunas de las conclusiones recientes introducidas en la ciencia biológica, en la validez de ciertos principios que de ordinario se miran como cánones de gran autoridad para dirigir el juicio y otras investigaciones del médico.

El interés que hoy despiertan los estudios sobre la tisis, efecto de las investigaciones médicas efectuadas en todos los países acerca de esta terrible afección, ha movido al Dr. Eade á redactar una memoria sobre la etiología de la tisis, en la que principia ocupándose del estado actual de los conocimientos anatómico-patológicos del tubérculo, de las revelaciones microscópicas, análisis químicos de este producto morbo, pasando después á estudiar los trabajos recientes sobre la inoculación tuberculosa que las esperiencias hechas en Francia por M. Villemin han venido á despertar los ánimos y tiene preocupada no solo la atención de la Academia de medicina de Paris, sino la del mundo médico, pues con dicha cuestión se enlazan otras importantes de higiene y medicina práctica.

Para el Dr. Eade la tuberculosis es debida al agotamiento del poder nervioso; por lo tanto, es la expresión de la debilidad de las fuerzas vitales, lo que produce el desarrollo y crecimiento desarreglado y vicioso de la célula; pues participando de las ideas del Dr. Virchow, opina que la forma elemental de los tejidos orgánicos es la célula, á cuya elaboración contribuyen los centros nerviosos. «Un defecto, dice, de estos centros, coopera á dejar el cuerpo para ser formado de tejidos organizados con menos ventaja. Los individuos con predisposición congénita á la tuberculosis tienen una constitución débil y floja y sus tejidos una tendencia á disgregarse (tendencia á la ulceración) y á desarrollar nuevas células en los ganglios linfáticos y secreciones purulentas. La invasión de la tuberculosis en los individuos caquéticos, es debida al agotamiento de la fuerza nerviosa en la parte afecta. En la tuberculosis adquirida, que aparece con especialidad en los pulmones, un agotamiento igual de los filamentos nerviosos de la periferia se produce allí directamente y con más frecuencia, por la acción refleja de la superficie. Así se encuentra la parte reducida de pronto á la condición más ínfima de la vida, y el producto celular va á comenzar su trabajo ya en una parte, como el tubérculo miliar, ya en varias como en las consolidaciones tuberculosas. Las células gozan de una vitalidad débil, y de ahí su rápida tendencia á degenerar. Tal vez sean susceptibles de reproducción. Existe una estrecha afinidad entre la causa de la inflamación y la tuberculosis de los pulmones; la dife-

rencia es que en un caso el efecto producido es repentino ó estenso y el enfermo estaba sano; en el otro el efecto se produce con más lentitud y el enfermo tiene una caquexia congénita ó una debilidad temporal de la tonicidad nerviosa.»

El discurso del profesor Hanghton, giró sobre el origen de las fuerzas vitales y mecánicas procedentes de la alimentación, y de su influjo en la medicina práctica; estudiando en él la doctrina hipocrática acerca del calor innato; la teoría del calor animal de Lavoisier y el movimiento muscular como uno de los manantiales de dicho fenómeno. En seguida trata de la teoría de Liebig sobre el influjo que los alimentos nitrogenados ejercen en la fuerza muscular, suministrando los materiales nutritivos, y de la acción de los farináceos y grasos en el desarrollo del calor animal, haciendo después una aplicación de esta teoría á ciertas enfermedades, como el tífus, cólera epidémico y diabetes melitus.

Como nuestra práctica podrá hacer progresar la ciencia, fué el tema que desarrolló el Dr. F. K. Chambers en un extenso discurso, dirigido á probar que el sistema seguido por los prácticos es contrario al adelanto científico, pues por economizar tiempo los médicos no hacen historias clínicas de sus enfermos fiando á la memoria los hechos que observan: de aquí resulta un interrogatorio repetido en cada visita, y la falta de datos para estudiar las enfermedades sometidas á su observación. A fin de evitar estos inconvenientes, propone la formación de un diario clínico, con el cual se lograrán los citados objetos, á la vez que hacer un estudio de la acción de los medicamentos en el organismo.

La patología y significación de ciertos murmullos del endocardio ha proporcionado al Dr. Hayden la ocasión de exponer sus estudios acerca de la auscultación del corazón. Entre los sonidos del sístole y diástole hay una pausa que se conoce con el nombre de período de silencio, y se denominan según corresponde al primer ó segundo sonido. «El murmullo sistólico es de dos clases, el que acompaña y reemplaza al primer sonido, igualmente sucede con los murmullos diastólicos. El significado relativo de estas dos clases de murmullos asociados con los sonidos respectivos, lo determinan el estado de las válvulas. Los murmullos que se presentan en esa especie de pausa son de dos clases, á saber: pos-sistólico que sigue inmediatamente y están en continuidad directa con el primer sonido, estendiéndose en un espacio variable entre la pausa; pero en muchos casos se marca poco el segundo sonido. Tales murmullos proceden de la válvula mitral y solo de la insuficiencia de la válvula, sin enfermedad orgánica de ella. La segunda clase de murmullo se llama pre-diastólico. Bajo el punto de vista práctico esta clase de murmullo es exocordial, no siendo debido á una causa del endocardio. Los murmullos desarrollados entre el período de pausa diastólico son de dos clases, á saber: pos-diastólico, que son continuos y como si se suspendiesen el segundo sonido, pero sonando menos que el primero. Comunmente estos murmullos son aórticos y demuestran la oclusión imperfecta de las válvulas aórticas, y debidos á un cambio de estructura incipiente y parcial, limitado por los bordes de los segmentos valvulares. Por último, los murmullos que ocupan el tiempo final de una pausa larga que se llama pre-sistólico, mejor que auricular sistólico dado por el doctor Gairdner. Estos murmullos no dejan de ser comunes, y los limita generalmente el área del ápice y son patonográficos de la constricción de la mitral.



El Dr. Protheroc Smith, se ocupó del bromuro y bi-bromuro de mercurio como agentes terapéuticos, demostrando que son más activos que los cloruros, siendo estos preparados eficaces colagogos y purgantes á la vez, que promueven la absorcion de los tejidos morbosos, alterando menos el organismo que los calomelanos.

(Se concluirá.)

### PARTES

CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE ÚLTIMO, ELEVADO AL SEÑOR DIRECTOR DEL HOSPITAL GENERAL POR LOS PROFESORES DE LA SECCION DE CIRUGIA DEL MISMO.

De los partes recibidos en este Decanato resulta: que además de las operaciones correspondientes á la cirugía menor, reduccion de fracturas, luxaciones, curacion de heridas, etc., se han practicado las siguientes:

**Hidrocele doble.**—José Ortega, natural de Aranjuez, de 60 años de edad, casado, de temperamento sanguíneo nervioso, buena constitucion y de oficio zapatero, entró el día 1.º del corriente á ocupar la cama núm. 6 de cirugía en la sala de San Vicente, con un *hidrocele doble*, muy voluminoso, el cual se operó al siguiente día, practicándole una *incision* en uno y otro lado, la que fué aglutinada despues de haber salido todo el líquido, completando lo demás el apósito correspondiente, no ocurriendo otra novedad en el curso de la curacion, que una pequeña hemorragia, habiendo salido curado el día 18 y sin alteracion alguna en la region operada.

**Otro hidrocele.**—Pedro Sanchez, natural de Nombela (Toledo), casado, de temperamento sanguíneo, constitucion fuerte, de 56 años de edad, oficio labrador, fué colocado en la cama núm. 2 de cirugía de la sala de San Vicente, con un *hidrocele* antiguo del lado derecho, y de grandes dimensiones, que fué operado el día 15, practicándole la *perforo-acupuntura múltiple*, dando por resultado la desaparicion del líquido á los 5 días, en que solicitó se le diera el alta.

**Otro id.**—José Periol, de 42 años de edad, soltero, natural de Rivadeo, bien conformado, de constitucion robusta, de temperamento sanguíneo, de oficio jornalero, dice haber padecido las enfermedades propias de la infancia: ingresó en la sala de San Vicente á ocupar la cama núm. 6 de cirugía, con un *hidrocele* del lado derecho, del cual se halla curado á beneficio de la *perforo-acupuntura múltiple*, y en convalecencia de una fiebre catarral ocurrida despues de la operacion.

**Hidrocele doble.**—Fernando Martinez, natural de Santonlo, provincia de Oviedo, de 39 años de edad, casado, constitucion activa y temperamento sanguíneo. Fué puesto en la cama núm. 8 de la sala de San Bonifacio el día 21 de Setiembre, padeciendo un *hidrocele doble* y reproducido por tercera vez. El día 9 del mes de Octubre fué operado por *puncion*; no se le hizo inyeccion por contra-indicarlo el infarto considerable del testículo derecho. El 15 del mismo, hallándose aliviado, tomó el alta.

**Hidrocele del lado derecho.**—Mariano Alonso, natural de Madrid, de 69 años de edad, viudo, jornalero, buena salud y temperamento nervioso. Entró á ocupar la cama núm. 4 de San Bonifacio el día 4 de Octubre, con un *hidrocele enquistado* del lado derecho y reproducido por tercera vez. El día 9 del mismo mes, fue operado por *puncion* é inyeccion con vino aromático; la inflamacion consecutiva fué intensa, y hoy se encuentra con esperanza de un feliz éxito, habiéndose resuelto el infarto del testículo por medio de la compresion por el método de Baiton.

**Amputacion.**—Benito Gil, natural de Sosár de la Vera (Cáceres), casado, de 62 años de edad, de temperamento sanguíneo linfático, constitucion débil, de escasas facultades intelectuales, dedicado á las labores del campo, ingresó en el Hospital, sala de San Vicente, cama núm. 6, el día 1.º de Julio del presente año, con una *úlceras extensa y de mal carácter en el dorso de la mano derecha y falta de 4 dedos de la misma*, resultado de una quemadura en el momento de un ataque epiléptico, cuya dolencia estérna se hizo rebelde á todo tratamiento; por cuya razon se acordó la *amputacion del antebrazo*, que se practicó el día 9 del presente mes, sin que nada ocurriese durante la operacion, si bien hubo por la tarde del mismo día una ligera hemorragia, hallándose á los 7 días, en que se le curó por primera vez, en un estado satisfactorio, tanto la herida como su estado general, dejándole sin curar otros 6 días, en que se halló casi cicatrizado el muñon. Mas habiendo tomado el paciente más alimento que el que se le tenia ordenado, se presentó una fuerte indigestion, seguida de una gastro-enteritis intensa, de la cual se encontraba notablemente aliviado cuando se alteró su ánimo por la pérdida inesperada de algunos intereses, de tal modo que no fué posible tranquilizarle, ni levantar sus fuerzas abatidas, hasta el punto de sucumbir por el padecimiento moral que padecía.

**Quiste.**—Manuel Ortuño, de 41 años de edad, de temperamento sanguíneo, de constitucion buena, entró en la sala de San Nicolas el día 25 del mes de la fecha con dos quistes, uno fijado en la *region parietal izquierda*, que sin remedio ninguno terminó por supuracion con pérdida de sustancia del cuero cabelludo, y otro del tamaño de media naranja, situado en la region temporal derecha, circunscrito, prominente, y sin cambio de color en la piel, blando é indolente. Este enfermo nos dice haber padecido de numerosos tumores en la cabeza, que desaparecieron sin emplear remedios; mas viendo las grandes proporciones que tomaba el último que se le presentó, entró en el Hospital á ocupar la cama núm. 5 de cirugía. Esplorado este tumor por el profesor de dicha sala se le operó al tercero día de su estancia, haciendo una incision, y dando salida á la materias que contenia, á beneficio de la compresion y demás medios que aconseja la ciencia; este enfermo sigue muy mejorado, aunque en supuracion la herida.

**Reseccion.**—José Rubal, de 23 años de edad, temperamento linfático, constitucion débil, fué trasladado del departamento de Presos, en el que padeció de *gangrena espontánea*, que se limitó en las primeras falanges de los dedos de los pies, á la cama núm. 21 de la sala de San Nicolas el 25 de Julio próximo pasado; mas viendo imposible la cicatrizacion, fue necesario hacer la *reseccion* de la primera falange del dedo grueso del pié izquierdo. Esta operacion se practicó el día 20 del mes de la fecha, y hoy se encuentra este enfermo más aliviado, con tendencia á la cicatrizacion.

**Estirpacion.**—Fermína Gimenez, natural de Madrid, de 22 años de edad, soltera, de temperamento linfático, constitucion regular, y dedicada a las ocupaciones propias de su sexo, dice: que ha padecido las enfermedades propias de la infancia; y apareció la menstruacion á los 14 años, siguiendo un curso regular. Hace dos años se le presentó un tumor en la mama derecha, del tamaño de una avellana é indolente; iba creciendo progresivamente hasta tener el volumen de una nuez, en que ya empezaba á ser doloroso, acompañado de fiebre. En este



estado se presentó en la sala de nuestra Señora de Madrid, á ocupar la cama núm. 14, el día 18 del presente mes. Diagnosticado de *tumor escirroso*, procedióse á la *extirpacion* el día 22 del mismo. Hoy día de la fecha se encuentra en un estado satisfactorio.

*Fístula de ano.*—Andrea Ceballo, natural de Madrid, de 25 años de edad, soltera, de temperamento sanguíneo, constitucion regular, de oficio guantero; ha padecido las enfermedades propias de la infancia; la menstruacion apareció á los 16 años, presentándose flujo sanguíneo que algunas veces duraba 15 días, alternando en ocasiones con otro blanco, no menos abundante que el primero. Durante los sanguíneos, la enferma notaba mucho escozor, tanto que se le presentó una escoriacion que dió lugar á la formacion de un tumor en el grande labio izquierdo, que empezando por ser como un garbazo adquirió el volumen de una nuez pequeña que vino á supuracion, dando por resultado la destruccion de los tejidos, trayectos fistulosos hasta las márgenes del ano. En este estado se presentó á ocupar la cama número 17 de la sala de Nuestra Señora de Madrid el día 14 de Setiembre del presente año, haciendo la operacion el día 13 del presente mes, y hoy día de la fecha el estado general de la enferma es satisfactorio y la herida próxima á la cicatrizacion completa.

*Tumor blanco ulcerado de la articulacion tibio femoral en tercer periodo.*—Gregorio Sambar, natural de Palacios de Goda, de 42 años de edad, casado, jornalero, constitucion regular y temperamento nervioso. Entró á ocupar la cama núm. 2 de la sala de San Bonifacio el día 21 del mes de Setiembre, padeciendo un *tumor blanco ulcerado en tercer periodo, en la articulacion tibio femoral*. En los 13 años de duracion de su dolencia, se han empleado cuantos medios se ha creído indicados por los distintos profesores que le han asistido en su pueblo; y habiéndose creído ya ineficaces todos los medios terapéuticos, se le *amputó por el tercio inferior del muslo* (método circular) el día 12 del mes de Octubre. El enfermo ha seguido bien, y hoy se halla en vias de una feliz y completa cicatrizacion.

*Quiste lipomatoso en la region infraorbitaria izquierda próximo á la nariz.*—Antonio Miller, natural de Villanueva de la Cañada, de 67 años de edad, casado, pastor, constitucion fuerte y temperamento sanguíneo. Entró á ocupar la cama núm. 21 de la sala de San Bonifacio el día 23 del mes de la fecha, padeciendo un *quiste lipomatoso en la region infraorbitaria izquierda*, próximo á la nariz y reproducido por tercera vez. El día 26 del mismo se le *extirpó*, quedando el enfermo en buen estado y próximo á una feliz terminacion.

Además han sido operados de catarata durante los meses de Mayo, Junio, Setiembre y Octubre, 71 hombres; de ellos 60 con feliz resultado, entre los que se incluyen las operaciones de pupila artificial: los 11 restantes desgraciados.

Es cuanto tienen que poner en conocimiento de V. S. los señores profesores de dicha seccion de este Hospital.

F. ANGULO, secretario.

## CRONICA.

Estado sanitario de Madrid. — No ha habido día en la presente semana que no haya llovido; contribuyendo á ello los vientos del S. del S-O. y del S-S-E. que reinaron, alternando estos algunas veces con los del N-O. y

O-N-O.; en cuyo caso refrescó y se despejó la atmósfera, bajando la temperatura. El estado atmosférico, en lo general, fué cubierto, lluvioso, anubarrado y brumoso. La presion atmosférica revelada por el barómetro, fué casi igual á la que se marcó en la anterior semana.

Siguen observándose las mismas enfermedades que en los últimos días de Noviembre, aunque en mayor número. Así es, que hay muchas afecciones catarrales, reumáticas y gástricas algunas de las cuales se hacen tifoideas; bastantes pleurodinias, pleuresias y pulmonías; no pocos dolores nerviosos y flujos sanguíneos, no escaseando las irritaciones gastro-intestinales, hepáticas y cerebrales.

A pesar del aumento de enfermos que ha habido y de la crudeza y vario del temporal, la mortandad no ha sido numerosa, recayendo casi siempre en sujetos que padecian afecciones crónicas del pecho ó del hígado.

Beneficencia municipal. — En la *Aspiracion Médica* se lee lo siguiente:

«Hemos sabido con certeza, y varios periódicos tambien dan á entender, que en el cuerpo de beneficencia municipal ha habido un movimiento de personal, nunca observado, no para sacar á oposicion las plazas de los dignísimos profesores que llevan años y años regando los mezquinos sueldos que disfrutan con el sudor de su frente, que esto al fin seria menos reprehensible, sino para premiar servicios de barricada. Mucho nos enorgullecía el pertenecer á una clase donde la consideracion á los compañeros habia hasta ahora resistido á las pasioncillas políticas; pero ya no es así, y en adelante á los empleos médicos podrá aplicarse con verdad la frase «pan para hoy y hambre para mañana» con que se califican los administrativos.»

¡Dios nos tenga de su mano! — En Barcelona están firmando los alumnos de todas las facultades una esposicion, en que piden se suprima el grado de bachiller en las mismas, que reputan como una traba inútil. — ¡Magnífico! Pero nos parece que se han quedado cortos, aunque ya nos ocurre que no ha de pedirse todo de una vez. ¿Para qué sirven los grados de licenciado ni de doctor? ¿No es cosa que rebaja tambien la dignidad humana el someter á los hombres á examen de prueba de curso, obligándoles á ponerse, como acusados, ante un tribunal que decida de su suerte, quizás injusta y arbitrariamente? Nadie tiene derecho de examinar á nadie, y la igualdad no resultaría perfecta habiendo examinadores y examinandos. ¿Cuándo se acabará de romper con añejas preocupaciones, y nos regeneraremos amplia y perfectamente por la libertad? ¡Abolicion de todo examen y prueba! ¡Fuera trabas! — ¿A que esto gusta á los estudiantes de todas partes? Pues no debiera gustarles, si se proponen hacer una carrera honrosa y productiva; porque de esa suerte se quedarán en rigor sin ser nada.

¿Si, ó nó? — Despues que han dicho todos los periódicos que la diputacion provincial de Madrid habia adoptado la reaccionaria medida de revisar los expedientes de los médicos que de ella dependen para separar los que no hubieran obtenido su plaza mediante oposicion, asegura *La Correspondencia*, que esto no es exacto. Muy bien hara la corporacion popular en renunciar á semejante género de investigaciones inquisitoriales. Conviene mucho ser *formales*, y atender más al porvenir que á lo pasado. ¿Hay abusos que remediar? Pues remediense con vigor, adoptando sistema mas provechoso y seguro. Creemos que sin imitar al Sr. Ruiz Zorrilla en tan repugnantes *purificaciones*, puede hacerse muchísimo en obsequio de la humanidad y de la provincia.

Nuevos académicos. — En virtud de un concurso á que se convocó, segun previene su reglamento, han sido nombrados socios de número de la Academia nacional de medicina de Madrid, los Dres. D. Toribio Gualart y don Andrés del Busto.

Nuevo periódico. — Acaba de empezarse á publicar en Londres, con el nombre «*The scientific Opinion* (la *Opinion científica*)», un periódico que tiene por objeto dar á conocer todos los progresos científicos del Reino Unido y del extranjero.

¡Sin oposicion! — La Facultad de Medicina de Paris ha presentado al gobierno su propuesta para proveer la cátedra de patologia quirúrgica. El Dr. Dolbeau ocupa el



primer lugar; Mr. Trelat, el segundo, y M. Guyon el tercero. Como allí hay facilidad de que las eminencias se manifiesten por medios lícitos y dignos, ninguna necesidad hay de apelar al recurso de las oposiciones para encontrar entre unas cuantas nulidades alguna medianía.

¡Nobleza siempre!—Segun su costumbre, ha apelado una vez mas *El Pabellon médico*, faltándole razones, á las personalidades, á los insultos y á las intimidaciones; sin detenerse en los límites de lo vedado, ni advertir que es cosa poco digna, principalmente en hombres cultos y de ciencia, esa de concitar los ánimos en contra de una persona determinada tan solo por *intolerancia* política, proponiéndose ejercer sin duda una especie de *TERROR médico*... Eso, la verdad, no es el *liberalismo* de las personas cultas; porque ese liberalismo no tiene la menor relacion con la *libertad*, antes la libertad y ese liberalismo son completamente *antitéticos*. Ahora no queremos dar al *Pabellon* más respuesta que la siguiente: Es *falso* que hayamos dicho cosa alguna desagradable ni ofensiva para los alumnos de la Facultad: todo lo contrario, les hemos disculpado, y es probable que les sigamos disculpando como les disculpan todas las personas conocedoras de las regiones donde esas tempestades se fraguan *verdaderamente*... ¡Ya llegará un día en que estas cosas se esclarezcan, y entonces hará á cada cual justicia el cuerpo médico español, como lo hará el país entero!

**Nombramiento.**—Para desempeñar la secretaría de la Junta consultiva de Sanidad, en reemplazo del señor D. Julian Saiz Cortés, ha sido nombrado el Sr. D. Victoriano Huesca, secretario que fué del extinguido Consejo de Sanidad durante los años de 1855 y 56, y antes auxiliar en el ministerio de la Gobernacion y oficial de la Junta Suprema de Sanidad. Dada la separacion del señor Saiz Cortés, que nosotros lamentamos, es muy justa la reposicion del Sr. Huesca. Muy de sentir es que la política entre para nada en los asuntos médicos; pero es el caso que ha penetrado, y que en adelante habrá de influir hasta en el nombramiento de practicantes de un hospital.

¡La nueva PURIFICACION!—De un diario político tomamos los dos sueltos siguientes:—«El señor ministro de Fomento, á quien le horrorizaba la idea de que hubiera un profesor que no hubiese ganado por oposicion su cátedra, ha tenido á bien autorizarse á sí mismo para proveer *libremente* las cátedras vacantes.—Advertimos a nuestros lectores que esto no es un suelto humorístico, aunque lo parece, y en prueba de ello les rogamos pasen la vista por la seccion oficial, en donde publicamos el decreto del Sr. Ruiz Zorrilla referente al asunto.»

Efectivamente es hecho curiosísimo este que ha ocurrido al ya celeberrimo ministro de Fomento... ¡Cuántos disgustos le han de dar las tales cátedras!

—«El ministro de Fomento ha disuelto la comision que habia de entender en la clasificacion de catedráticos.

«Nos damos la enhorabuena, y se la damos al país por esta resolucion, á que se ha visto obligado el Sr. Zorrilla.

«Dos comisiones se han nombrado con este objeto, y las dos han renunciado á hacer esta *purificacion*, que no se atrevió á intentar el mismo Calomarde.»

Pero hágala con todo rigor, empezando por el Rector de la Universidad que llaman central, y acabando por el último de Instituto. ¡Lo que pueden las pasiones y los malos consejos!—No se detenga el ministro desfacedor de entuertos: siga firme adelante, y no quede títere con cabeza.

¡Pobres pobres!—Con este título, ha publicado en *La Política* un tierno artículo la señora doña Concepcion Arenal, en vista del acuerdo de la diputacion provincial, en cuya virtud se ha nombrado una comision para que estudie los medios de trasladar los establecimientos de beneficencia que existen en Madrid á otros edificios de fuera, próximos á la capital y á las líneas de ferro-carril, con lo cual podrian enajenarse los edificios que hoy ocupan en Madrid, etc., etc.

Inspirada por la caridad, pinta esta escritora con vivo colorido el desconsuelo de los infelices que en esos establecimientos se albergan, si llegaran á separarse de la poblacion, donde tienen sus deudos, sus amigos, sus

afecciones todas. Es muy cierto: los establecimientos benéficos no deben hallarse situados en el centro de las grandes poblaciones, pero tampoco muy apartados de él. En los hospitales esto es de rigor por exigirlo su mismo objeto. ¿Cómo se llevan los enfermos á larga distancia?

**Cunde el parasitismo.**—Los Sres. Christan y Keller han dirigido una Memoria á la Academia de Ciencias de París sobre la presencia de las bacteridias en el pus del muermo y en la sangre de los que le padecen. De este hecho inducen que el muermo es una enfermedad, cuyo virus está formado por microzoarios, y que su trasmision es, en algun modo, un hecho de parasitismo. Bueno es esperar en tales asuntos, antes de creer, porque los errores son facilísimos.

**Retiro.**—Se le ha concedido provisional para Madrid al director general que fué del cuerpo de Sanidad militar D. Jose María Santucho.

**Nombramiento.**—Lo ha sido de médico auxiliar de la pirotecnia de Sevilla el profesor de medicina D. José María Robi.

## VACANTES.

—La de *médico-cirujano* de Maranchon, provincia de Guadalajara, y sus anejos que lo son Mazarete, Ciruelos, Clares, Balbacil y Codes. Su dotacion consiste en 500 fanegas de trigo de buena calidad, que pagan los pueblos anejos al tiempo de la recoleccion y puestas en casa del facultativo, y 6.000 rs. que paga la matriz por trimestres vencidos, todo por cuenta y responsabilidad de los ayuntamientos. Todos los pueblos tienen ministrantes para la cirugia menor. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes al presidente del ayuntamiento hasta el día 1.º del próximo mes de Enero en que se proveera.—Maranchon 1.º de Diciembre de 1868.—El alcalde presidente, Domingo Hernandez Castellote.—P. A. D. A.—El secretario, Benito Sancho Molina. (165)

—La de *médico-cirujano* del distrito municipal de Navarredonda y Baraja, en la provincia de Avila, y que consta de 303 vecinos. Su dotacion consiste en 600 escudos pagados de los fondos municipales y trimestres vencidos por la asistencia de 125 familias pobres. El contrato con los vecinos acomodados será particular entre ellos y el profesor agraciado. Se advierte que el médico que ha estado en este pueblo ha asistido á otros dos distantes una legua y que en el radio de cuatro no hay ningun médico cirujano. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes documentadas al presidente de este ayuntamiento dentro del término de 30 dias, contados desde la insercion de este anuncio en EL SIGLO MÉDICO.—Navarredonda y Barajas 27 de Noviembre de 1868.—El presidente del ayuntamiento, Felipe Sanchez Yuste. (P. P.)

## ANUNCIO.

### LIEBIG,

(VERDADERO EXTRACTO DE CARNE)

RECONOCIDO Y APROBADO POR LA EXCMA. JUNTA DE SANIDAD.

Dos medallas de ORO en la Exposicion universal de 1867;

adquirido por los principales gobiernos y por contratas, por el Gobierno de Rusia, el de la India y la marina inglesa.

Una libra de **Extracto Liebig** corresponde á 45 libras de carne; es alimento sano, nutritivo y económico.—Responde á las exigencias de la Ciencia; no se altera jamás y cada bote está analizado y garantido por su célebre inventor, el baron de LIEBIG.—Permite obtener caldo delicioso desprovisto de grasa y gelatina, al minuto. — Confortable enérgico para los niños y personas débiles.—Fortificante sin igual para reparar las fuerzas agotadas por pérdidas de sangre.

Depósito general en España:

Sr. D. J. PECASTAING, calle de la Cruz, 12 pral. Madrid, donde se dan prospectos para más detalles.

NOTA.—Todo bote que no esté provisto de la etiqueta del Depósito general en España, debe considerarse como falsificado ó de origen dudoso.

Precios al pormenor. Bote de libra 79 rs.;—id. de media libra, 42 reales;—id. de cuatro onzas, 22 rs.; y de dos onzas, 11 rs. 50 cént. (146)

Por todo lo no firmado,

R. SANFRUTOS.

Imprenta de PASCUAL GRACIA Y ORGA. Biombo 4