

# EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

Y  
GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO)

Periódico de Medicina, Cirugía y Farmacia, consagrado á los intereses morales, científicos y profesionales de las clases médicas

FUNDADORES

SEÑORES DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ÁLVARO, TEJADA Y ESPAÑA Y NIETO SERRANO

DIRECTOR

D. MATÍAS NIETO SERRANO

REDACTORES: DON RAMON SERRET.—DON CÁRLOS MARÍA CORTEZO.—DON ÁNGEL PULIDO.

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y ademas las portadas é indices, que se *regalan* á los suscritores.

Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente DENTRO DE LOS DOS MESES QUE SIGAN Á LA FALTA.

Precios de suscripcion de EL SIGLO.—MADRID: 3 ptas. trimestre PROVINCIAS: 4 ptas. trimestre, 8 ptas. semestre y 15 ptas. el año; Extranjero, Ultramar y Filipinas, 20 ptas. al año.

Precios de suscripcion de la BIBLIOTECA.—15 ptas. al año en toda España, que pueden pagarse en tres veces, 5 ptas. cada vez.—Extranjero, Ultramar y Filipinas, 40 pesetas al año.

## BIBLIOTECA ESCOGIDA DE "EL SIGLO MÉDICO."

Tenemos en prensa el tomo II de la

## FARMACOPEA-FORMULARIO UNIVERSAL

que contiene las Farmacopeas Austriaca, Belga, Británica, Danesa, Española, Francesa, Estados Unidos de América, Germánica, Helvética, Italiana, Mejicana, Neerlandesa, Portuguesa y Rusa; los Formularios de los Hospitales civiles y militares de España, Francia é Inglaterra; Fórmulas de los Sres. Ariza, Bardet y Egasse, Bouchardat, Dorvault, Dujardin-Beaumetz é Yvon, Gallois, Gonzalez Velasco, Grosser, Olavide, Strümpell y otros muchos distinguidos profesores, y los medicamentos nuevos.

No creemos inmodestia el decir que esta obra no cuenta con ninguna otra análoga en el mundo.

## SALICILATOS DE BISMUTO Y CERIO

de VIVAS PEREZ

Aprobados por la Real Academia de Medicina de Granada.

PREPARADOS EN LAS MEJORES CONDICIONES

SE GARANTIZA SU INALTERABILIDAD

De inmediatos resultados en toda clase de indisposiciones del tubo digestivo.

Cura, como ninguna otra medicacion empleada hasta el día, toda clase de VÓMITOS y DIARREAS (de los tísicos, de los niños y de los viejos), Cólera, Típus, Catarros y Ulceras del estómago, Vómitos de las embarazadas.

Se vende sólo en cajas á 3,50 pesetas, y media caja 2 pesetas.

Depósito principal en Almería: Farmacia de VIVAS PEREZ, desde donde se hacen remesas por el correo á los puntos donde no haya depósito.

Venta al por mayor: En Madrid, Melchor García, Capellanes, 1, duplicado.—En Barcelona, Sociedad Farmacéutica y Sres. Hijos de José Vidal y Ribas.

Al por menor, en las principales farmacias de España y Ultramar.

Exijase como garantía la firma y rúbrica del autor en la faja que cierra las cajas, y la marca de fábrica depositada en las etiquetas.

### NOVISIMO FORMULARIO DE BOLNILL

INDISPENSABLE Á TODOS LOS MÉDICOS Y FARMACÉUTICOS

POR EL DR. JULIO GROSSER

TRADUCIDO DIRECTAMENTE DEL ALEMÁN Y AUMENTADO

por los Sres. D. Ramon Serret Comin y D. Fernando Peña Maya

La importancia de este FORMULARIO, escrito por riguroso orden alfabético, se comprende leyendo sólo la siguiente lista de medicamentos modernos que contiene, aparte de cuantos desde tiempo inmemorial tiene sancionados la ciencia:

Acetal.—Acido crisofánico.—Acido esclerótico.—Adonis vernalis.—Adonidina.—Aloina.—Anda-assu.—Antihidropina.—Antipirina.—Arbutina.—Arenaria rubra.—Aseptol.—Blatta orientalis.—Bóldo.—Bromal.—Bromofórmo.—Cocaina.—Convallaria maialis.—Cotoína.—Crisarobina.—Duboisina.—Esnapoleina.—Esparteína.—Euphorbia pilulifera.—Gelsenium sempervirens.—Geonamaca.—Hamamelis virginica.—Hazelina.—Helenina.—Hipnopo.—Hopleina.—Hidrastis canadensis.—Ictiol.—Iodol.—Jequirity.—Kairina.—Kola.—Kumis.—Lanolina.—Mentol.—Morrhuel.—Naftol.—Papaina.—Paraldehído.—Pereirina.—Picrotoxina.—Pichi.—Pilocarpina.—Pilocarpidina.—Piridina.—Piscidia erythrina.—Podofilo.—Poliporus senex.—Quebracho.—Queratina.—Resorcina.—Talina.—Terpina.—Terpinol.—Timol.—Traumatina.—Tripolita.—Tripsina.—Uréfano.—Viburnum prunifolium y muchos más.

Véndese, al precio de 3 pesetas en toda España, en las principales librerías. Los pedidos al por mayor se dirigirán á D. Ramon Serret, Colomela, 8, segundo izquierda, Madrid. Es inútil hacer pedidos á los que no acompañe el importe en libranzas del Giro Mutuo, letras de fácil cobro, y en último caso en sellos decorros.

## LA MARGARITA EN LOECHES

antibiliosa, antiherpética, antiescrofulosa, antisifilítica y reconstituyente.

Segun la PERLA DE SAN CARLOS, doctor D. Rafael Martinez Molina, con esta agua se tiene

## LA SALUD Á DOMICILIO

En el último año se han vendido

Más de DOS MILLONES  
DE PURGAS

La clínica es la gran piedra de toque en las aguas minerales, y ésta cuenta 36 AÑOS DE USO GENERAL Y CON GRANDES RESULTADOS, para las enfermedades que expresa la etiqueta.

Depósito central, Jardines, 15, bajo derecha, y se vende tambien en todas las farmacias y droguerías.

## APARATO ATMÍTRICO VALENZUELA

Para las inhalaciones de oxígeno, de ázoe, ácido fluorhídrico, etc., etc.

Instrucciones impresas gratis, calle de Atocha, 125.

## DOCTOR GOÑI

Especialista en las vías urinarias y matriz. — Montera, 44, y Alcalá, 84, para los pobres.

POCION RECONSTITUYENTE

## ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DR. FONT Y MARTÍ

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administración del *Aceite de hígado de bacalao* ha sido el objeto de esta preparación, habiéndolo conseguido de tal modo que, sin perder ninguna de sus propiedades, se hace tolerable hasta por los estómagos más delicados, reuniendo la ventaja de poderlo asociar, no sólo á uno de los mejores compuestos de hierro, que es, sin duda alguna, *ioduro ferroso*, sino tambien á la *quina*, al *lacto-fosfato de cal*, *creosota*, *hipofosfitos de cal y sosa*, etc. Precio: con *hierro y quina*, 4 pesetas; con *lacto-fosfato de cal ó hipofosfitos*, 5 pesetas; con *creosota*, 5 pesetas. Unico deposito en Madrid: calle de Caballero de Gracia 23 duplicado, farmacia de Dr. Font y Martí. (431 trip.º)

## JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMON A. COIPEL

Contra la gota, cálculos úricos del riñon y vejiga y catarro de ésta.

Frasco, 5 pts.

Barquillo, 1, farmacia, Madrid.

## PREPARADOS ESPECIALES

DE LA FARMACIA DEL DR. RICARDO GARCERA CASTILLO, 10, MAGDALENA, 10, MADRID

### CARAMELOS Y JARABE

DE EUFORBIA PILULÍFERA

La Terapéutica moderna los recomienda como los últimos y más seguros medicamentos para combatir y modificar con éxito el *asma* espasmódico, *dispnea*, *catarros crónicos*, *toses pertinaces* y *expectoracion difícil*.

Caja, 2 pesetas; frasco, 3 pesetas.

### CREMA FORTIFICANTE

Ó EMULSION DE ACEITE PURO DE HÍGADO DE BACALAO

El n.º 1 lleva *hipofosfitos* y *malta* con *lactofosfato de cal*, y el n.º 2 *ioduro ferroso* y *quina*, y se recomiendan los preparados en esta farmacia por conservar siempre la misma consistencia, tener buen sabor, llevar un 75 por 100 de aceite de hígado de bacalao, y producir muy buenos efectos para combatir la *anemia*, *raquitismo*, *escrófula* y *debilidad*.

Botella, 2 pesetas.

Elaboracion y depósito de los productos químicos y medicamentos nocivos, aguas destiladas y minerales; cura Lister completo surtido, biliones, bragueros especiales para corregir las hernias de los niños y las de los hombres, pezoneras, saca-leches, y lavativas y jeringuillas de varias clases y formas, fajas umbilicales y de sobreparto. Sondas Nélaton y B. nas. Speculums, pulverizadores Richardson y de vapor. Termómetros de nicos, ventosas, etc., á precios baratos. 10, Magdalena, 10, Madrid.

## LABORATORIO DE VENDAJES ANTISEPTICOS DEL DR. CEA

(ORATES, 2, VALLADOLID)

Medalla de oro en la Exposicion de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Direccion general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, sa icílico, iodoformico; almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautehuc en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 4 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 40 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

## NUEVAS PASTILLAS PECTORALES

CALMANTE DE TODA CLASE DE TOS

¡Probadlas y os convencereis! — Caja 6 rs.; por correo 7 rs.

Laboratorio del Dr. Marqués, Hospital, 109, Barcelona.

### VACUNOLOGÍA

## GUIA DEL VACUNADOR LAS DOS VACUNAS

Véndese este opúsculo—que tan favorable juicio ha merecido á toda la prensa— al precio de 50 céntimos de peseta á los suscritores y de 60 céntimos los que no lo sean.

Los pedidos á esta Administracion. Quedan escasos ejemplares.

## COMPañÍA COLONIAL

PREMIADA EN LA EXPOSICION DE BARCELONA CON

CUATRO MEDALLAS DE ORO

CHOCOLATES. — CAFÉS MOLIDOS

TAPIOCA. — BOMBONES

DEPÓSITO GENERAL: Calle Mayor, 18 y 20

SUCURSAL: MONTERA, 8

MADRID



## ALGODON IODADO

(EN RAMA Y EN TEJIDO)

preparado por el

DOCTOR MADARIAGA

Esta nueva forma para las aplicaciones externas del iodo se utiliza con ventaja, sobre todas las demas preparaciones lodadas, por su mayor eficacia sin producir efectos cáusticos ni irritaciones dolorosas en la piel, y ser de más cómodo y fácil manejo, contra el bocio y los infartos ganglionares del cuello, el lumbago y la pleurodinia, los dolores articulares de la rodilla y la espalda, y, en general, contra todos los que reconocen un origen reumático.

Precio del bote con 30 gramos: 2,50 pesetas.

FARMACIA DEL DOCTOR MADARIAGA

10 - PLAZA DE LA INDEPENDENCIA - 10

Madrid

(437)

## HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍISIS Y LAS TUBERCULÓISIS

Se dan prospectos á quienes lo soliciten. Depósito central, farmacia de A. Coipel, Barquillo, 4, Madrid.

(439)

## VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO POR EL DR. FONT Y MARTI

Segun la fórmula publicada en *La Farmacia Española* (1881). y en donde se demuestran sus ventajas sobre las conocidas hasta el dia.—Precio, 5 pesetas frasco.— Unico depósito en Madrid: calle del Caballero de Gracia, 23 duplicado, farmacia del Dr. Font.

434 trip.º)

## EXTRACTO DE MALTA DE KEPLER

Dice de él el *London Medical Record*: «El Extracto de Malta de Kepler es el mejor, el más rico en diastasa y el que más se emplea. Hemos presenciado su elaboracion, hémosle ensayado y quedamos convencidos de que no sólo no puede producto alguno serle superior, sino igualarle siquiera. Este Extracto de Malta es el que recetan hoy todos los médicos. Aumenta rápidamente la fuerza de asimilacion y en todos los casos de consuncion y escrófula, así como en casi todas las enfermedades debilitantes de los niños, manifiéstase á los quince dias de tratamiento una mejoría notable en el estado del enfermo.»

## EMULSION DE KEPLER

(SOLUCION DE ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO)

Del *Lancet*: «Apenas tiene el gusto del aceite. Muchas personas que tienen repugnancia para el aceite toman fácilmente esta Emulsion.»

Del *Butish Medical Journal*: «El gusto del aceite queda agradablemente disfrazado, sus cualidades nutritivas considerablemente aumentadas y su digestion es facilísima.»

Del *Medical Press and Circular*: «El Extracto de Malta de Kepler combinado con el aceite de hígado de bacalao (*Emulsion Kepler*) es la forma más agradable al gusto y más fácil de digerir que hayamos visto hasta ahora, para administrar el aceite de hígado de bacalao.»

Del *Medi-al Press and Gazette*: «El Extracto de Malta de Kepler combinado con el aceite de hígado de bacalao merece verdaderamente nuestros elogios. Tiene, naturalmente, el gusto y el olor del aceite, pero en grado tan débil que nadie puede tener dificultad alguna en tomarle ni en digerirle.»

Del *New York Medical Record*: «Sucede en la mayoría de los casos, cuando se toma el aceite de hígado de bacalao solo, que no se asimila completamente, como ha quedado demostrado por una serie de ensayos en el Hospital Episcopal de Filadelfia. En los pocos casos en que el aceite de hígado era absorbido completamente, los enfermos engordaban. En solucion en el Extracto de Malta, es absorbido en todos los casos en que no lo hubiera sido si se hubiera empleado solo.»

SE VENDE EN TODAS LAS FARMACIAS Y CASAS AL POR MAYOR

Burroughs, Wellcome y C.º Snow Hill Buildings, Lóndres, E. C.

EN BARCELONA, SRES. V. FERRER Y COMPañÍA.

## GRAGEAS de Hierro Rabuteau

Premiado por el Instituto de Francia. Premio de Terapéutica

Los estudios hechos por los médicos de los hospitales, han demostrado que las **Verdaderas Grageas de Hierro Rabuteau** son superiores á todos los demas ferruginosos en los casos de *Clorosis, Anemia, Colores pálidos, Pérdidas, Debilidad, Extenuacion, Convalecencia, Debilidad de los niños*, y enfermedades causadas por la *Pobreza y Alteracion de la sangre*, á consecuencia de fatigas, vigiliass y excesos de toda clase. Se toman de 4 á 6 grageas diarias.

**Elixir de Hierro Rabuteau** recomendado á las personas que no pueden tragar las grageas. *Una copita en las comidas.*

**Jarabe de Hierro Rabuteau** destinado especialmente á los niños.

La medicacion marcial por el **Hierro Rabuteau** es la mas económica y racional de la terapéutica.

*Ni constipacion, ni diarrea; asimilacion completa.*

Exijase el **Verdadero Hierro Rabuteau** de **CLIN Y C<sup>ia</sup>**, PARIS

## NEURALGIAS

### Píldoras del D<sup>r</sup> Moussette

Las **Píldoras Moussette**, de aconitina y quinio, calman ó curan la *Gastralgia, la Jaqueca, la Ciática y las Neuralgias* mas rebeldes.

« La accion sedativa que las **Píldoras Moussette** ejercen « sobre el aparato circulatorio sanguineo, por medio de los « nervios vaso-motores, indica su empleo en las *Neuralgias del « trigémino, las Neuralgias congestivas, las Afecciones « reumáticas, dolorosas é inflamatorias.* »

« La aconitina produce efectos maravillosos en el tratamiento « de las *Neuralgias faciales*, con tal que no sean sintomáticas « de un tumor intra-cránico. »

(Sociedad de Biología, sesion del 23 de febrero de 1880.)

Dosis : Tómense de 3 á 6 píldoras en las veinte y cuatro horas.

Exijanse las **Verdaderas Píldoras Moussette** de **CLIN Y C<sup>ia</sup>**, PARIS

## SOLUCION

### De Salicilato de Sosa Del Doctor Clin

Premiado por la Facultad de Medicina de Paris (PREMIO MONTYON)

La **Solucion del Doctor Clin**, siempre idéntica en composicion y de un sabor agradable, permite administrar fácilmente el **Salicilato de Sosa puro**, y variar la dosis segun las indicaciones que se presenten.

« El **Salicilato de Sosa** que Clin emplea, es de una pureza perfecta y preparado con el mayor esmero; es un medicamento en que se puede tener la mayor confianza. »

(Sociedad de Medicina de Paris, sesion del 8 de Febrero de 1879)

La **Solucion Clin**, muy exactamente graduada en sus dosis, contiene :

2 gramos de **Salicilato de Sosa** por cucharada.

0,50 centigramos — — — por cucharadita.

PARIS — CASA CLIN Y C<sup>ia</sup> — PARIS

Y por conducto de los Farmacéuticos de Francia y del Extranjero

## CAPSULAS

### MATHEY-CAYLUS

*De Cascara delgada de Gluten*

De Copaiba y de Esencia de Santal  
De Copaiba, de Cubeba, y de Esencia de Santal  
De Copaiba, de Hierro, y de Esencia de Santal.

« Las **Cápsulas Mathey-Caylus** de Esencia de Santal « poseen una eficacia sin igual y se emplean con el mismo « éxito para curar rapidamente los *Flujos antiguos ó recientes « la Blenorragia, la Leucorrea, la Cistitis del Cuello, « Uretritis, el Catarro y las otras Enfermedades de la Vejiga « y contra todas las afecciones de las Vias urinarias.* »

« Merced á su cáscara delgada de *Gluten*, esencialmente « asimilable, pueden las **Cápsulas Mathey-Caylus** ser « usadas por las personas mas delicadas, sin que jamas lleguen « a causar el estomago. » (Gazette des Hôpitaux de Paris)

Tomense de 9 á 12 Cápsulas por día.

PARIS, en **CASA de CLIN & C<sup>ia</sup>**, y en todas Farmacias

## SOLUCION COIRRE

AL

### CLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

**Tísis. — Anemias. — Caquexia. — Escrófulas**

**Raquitismo. — Inapetencia. — Dispepsia. — Estado nervioso.**

**Asimilacion insuficiente. — Enfermedades de los huesos**

El clorhidro-fosfato de cal es la preparacion de fosfato de cal la más racional, la sola fisiológica, puesto que en el estado natural esta sal no se disuelve sino á favor del ácido clorhídrico de la sustancia gástrica.

Es la sola que reúne los efectos eupépticos del ácido clorhídrico y los reconstituyentes del fosfato de cal, y concurre directamente al mismo objeto.

Es la que bajo el mismo volumen contiene mayor cantidad de medicamentos (5 gramos de fosfato de cal gelatinoso por cucharada pequeña de solucion) el ácido clorhídrico, teniendo sobre el fosfato de cal un gran poder disolvente más considerable que todos los demás ácidos.

Es igualmente la ménos ácida.

Es, en fin, la más económica, condicion importantísima para un tratamiento muchas veces largo y duradero.

Mezclada con agua azucarada, agua y vino, no tiene absolutamente gusto alguno, suerte de que los enfermos no se cansan de ella.

Tomada al momento de las comidas, como así debe hacerse, favorece la digestion muy sensiblemente.

Para evitar las falsificaciones, exigase en cada frasco el sello del GOBIERNO FRANCES.

— Se vende en las principales farmacias. —

Elaboracion y venta al por mayor: 79, rue du Cherche-Midi, Paris.

# EL SIGLO MÉDICO



## RESUMEN

**Boletín de la semana:** Sesiones inaugurales.—**Sección de Madrid:** Clínica palpitante.—Higiene urbana con aplicación á Madrid.—Concepto de la difteria.—**Sección profesional:** Médicos forenses.—**Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia:** Escalafón general del Cuerpo de médicos de baños.—Sociedad Española de Hidrología Médica.—**Prensa médica:** *Extranjera:* I. Nuevo método de exploración oftalmológica.—II. El corsé de Sayre.—III. Estudio sobre el desdoblamiento de las operaciones cerebrales.—IV. Tratamiento de la eclampsia.—V. Particularidades del útero al principio del embarazo.—**Terapéutica:** El peptonato de hierro asociado á los fermentos digestivos.—**Sección oficial:** Ministerio de Fomento.—Montepío facultativo.—**Variedades:** El Hospital-barraca Alejandro de San Petersburgo.—**Comunicado:** Consultorio.—**Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid.—**Crónica.**—**Vacantes.**—**Anuncios.**—**Correspondencia.**—**Boletín bibliográfico.**

## BOLETIN DE LA SEMANA

### SESIONES INAUGURALES

El domingo á las dos de la tarde se reunía numerosa concurrencia en el salón de actos de la Real Academia de Medicina para celebrar la sesión inaugural de sus tareas en el presente año. Los bancos destinados al público estaban ocupados por selecta concurrencia; los de los académicos por casi todos éstos, vestidos de etiqueta rigurosa y luciendo bandadas, medallas y condecoraciones; la presidencia por el Sr. Castelo, vicepresidente de la Corporación, y los Sres. Iglesias, Nieto y Díaz Benito.

En medio de una profunda atención comenzó el Sr. Nieto Serrano la lectura de su Memoria, dando cuenta resumida de los principales trabajos llevados á cabo por la Academia en el último año transcurrido: la atención se cambió bien pronto en inequívocas muestras de beneplácito y luego en frecuentes aplausos y murmullos de aprobación, cuando llegó el insigne secretario perpetuo á los párrafos destinados á dar cuenta de los fallecimientos de los Dres. Santero, Martínez Molina, García Caballero y Lletget.

Siempre que en actos análogos interviene nuestro queridísimo Director, nos atenemos, contra la costumbre del *auto-bombo* autorizada por el ejemplo de otros colegas, á decir lo que hizo y no el efecto que produjo; por tanto, hoy, siguiendo fieles á nuestra conducta, sólo reproduciremos lo que á un académico joven y no muy callado oíamos desde nuestro banco.

«A mí — decía — me produce cada año mayor admiración este trabajo de Nieto: cuarenta Memorias lleva escritas, y no se parecen la una á las demás: en ellas ha dado cuenta de más de cien de funciones y ha hecho otros tantos elogios fúnebres, justos, elegantes, elevados, sin melifluidades ni cursilerías, sin pretender engañar á la posteridad con panegíricos ilusorios; pero haciendo simpáticos á sus muertos, para los cuales no solicita siempre la estatua de bronce ni el *triunfo máximo*, pero á quienes

hace una especie de embalsamamiento moral, que conserva sus líneas más estimables y retarda la putrefacción destructora del olvido.

»Hay en Nieto mucho de Louis, cuyos elogios en el pasado siglo constituyen hoy una obra de las más estimables con que cuenta la historia de la Medicina francesa, y en punto á retratista tiene mucho de Madrazo; idealiza y embellece sin quitarle nada al parecido.»

Así hablaba el tal académico, que con esta y otras observaciones benévolas y malévolas sobre lo que en el salón ocurría estorbaba el que oyésemos la extensa y notable oración del Sr. Díaz Benito, en la que con gran sentido y entusiasmo patriótico se ensalzan las glorias de nuestra Medicina nacional.

Uno y otro trabajo merecieron numerosos aplausos y plácemes á sus autores. Igualmente fué aplaudido, al salir á recibir el premio por su obra de *Dermatología*, el Dr. Pérez y Ortiz, único que en este curso ha merecido esta distinción de la Academia.

También la Academia Médico-Quirúrgica, el vivero de las lozanías médicas de España, inauguró sus tareas el jueves último, con dos notables discursos. El primero del secretario Sr. Francos y Rodríguez, que, como ya nuestros lectores saben, es escritor galano y de inspiración; su Memoria del jueves es quizás, siendo breve y no aspirando á parecerlo, el mejor de sus trabajos escritos.

El trabajo del Sr. Salazar acredita el gran espíritu práctico del profesor del Hospital de la Princesa. Sobriedades de frase, abundancia de doctrina, exposición clara y perfecta: hé aquí las condiciones dominantes del discurso del Sr. Salazar.

Comprendiendo éste lo interesante que es á la sazón el problema relativo á la tuberculosis, estudia cuanto concierne á su contagiosidad y á su transmisión hereditaria.

Versa sobre la *contagiosidad y herencia* en la tuberculosis y muestra en no comun consorcio la erudición y el sano juicio práctico que el Sr. Salazar imprime á todos sus escritos.

DECIO CARLAN.

MADRID 27 DE ENERO DE 1889

### CLÍNICA PALPITANTE (1)

HERIDA DE LA CÓRNEA.—ABSCESO DE LA MISMA

Al continuar la serie de artículos clínicos de actualidad que me he propuesto escribir, no llevaré desde luego

(1) Véase el núm. 1.828.

un riguroso orden cronológico, pues á las veces publicaré historias de casos que acabo de asistir, y en otras ocasiones referiré las de enfermos que he visto con anterioridad. El caso clínico que describiré hoy es de gran enseñanza, es sumamente consolador y hace enorgullecer á un práctico, si fuera posible enorgullecerse con los triunfos de una profesion en que tantas desilusiones se cosechan, en que cada enfermo es un misterio y tiene que luchar, no ya con formidables síntomas bien conocidos, gracias á tanto esfuerzo, sino con los veleidosos caprichos de cada organizacion, que se encarga, como genio maléfico, de modificar, hasta oscurecer, lo que de sobra se conoce en buena y científica clínica, presentando, cuando ménos se espera, un nuevo fenómeno; consintiendo unas veces obtener en determinados casos heroicos resultados con ciertos medicamentos, y no respondiendo á éstos en las mismas enfermedades que en otras ocasiones permitió volver á la vida de la más completa salud al que ya expiraba ó á la no ménos ansiada vida de la luz al que ya cegaba.

Los señores de X., de la provincia de..., no há muchos días presentáronse en mi consulta, verdaderamente acongojados, acompañando á una hija suya, de ocho años de edad, manifestándome que consideraban perdido el ojo derecho, y que lo que más les afligía era la idea de que corriese también peligro el ojo izquierdo. Les pregunté qué era ello y dijéronme que estando jugando la niña con un pedazo de ballena de corsé, se había herido el ojo. Aunque no sea muy fuerte en el oficio de modista, ó de modisto, que también los hay, se sabe que tales ballenas no terminan en aguda punta, y desde luego y ántes de examinar el ojo presumí que no se trataba de una herida penetrante, lo que era de alta importancia para el pronóstico, no tan sólo por lo que al ojo herido respecta, sino por lo que en el congénere pudiera pasar.

Examinado con esmerada precaucion el ojo enfermo de la niña, *sin emplear los elevadores*, valiéndome únicamente de los dedos para abrirlo, por temor de precipitar alguna perforacion en caso que no hubiese producido el traumatismo sino un absceso externo, encontré que toda la córnea estaba supurada, y, ora fuese por un activo trabajo hiperplásico, ora porque la presión intraocular estaba relativamente aumentada, al ser menor la resistencia de la córnea, formaba prominencia. Desde luego creí perdido aquel ojo; pero al ver que con toda probabilidad no había habido herida penetrante, y en todo caso no *era en la region ciliar*, tuve la fortuna, en medio de aquella desgracia, de tranquilizar á los padres de la enfermita diciéndoles que, en efecto, aquel ojo lo consideraba perdido, que no respondía absolutamente de conseguir cosa alguna, pero que sí les aseguraba que el izquierdo no corría el menor peligro. Verdadero temor tendrían de que su hija pudiera padecer del otro ojo cuando recibieron llenos de gozo mi pronóstico. Creciente fué su alegría cuando agregué que no había que hacer ninguna operacion en el ojo herido, que ya que no fuera nada fácil conseguir vision en ese ojo,

todos mis cuidados se dirigirían á conservarlo lo más perfecto posible, es decir, á que no sobreviniera un estafiloma. Híceme cargo de la enfermita y ordené lavatorios al ojo por mañana y noche, TENIENDO CUIDADO DE NO HACER COMPRESION SOBRE EL GLOBO OCULAR, con la siguiente disolucion:

Acido bórico. . . . . 2 gramos.  
Agua hirviendo. . . . . 200 —

Mézclese.

Inmediatamente despues debían instilarse en el ojo cuatro ó cinco gotas mañana y noche con el siguiente colirio:

Sulfato neutro de eserina. . . . . 3 centigramos.  
Agua destilada. . . . . 15 gramos.

Mézclese.

Despues de pasados algunos minutos para que se absorbiera bien dicho colirio, se espolvoreaba sobre el mismo absceso de la córnea un poco de iodoformo *bien pulverizado*. Al interior ordené que tomara cada dos horas un papel de la siguiente fórmula:

Calomelanos. . . . . 20 centigramos.  
Azúcar. . . . . 4 gramos.

Mézclese y divídase en 20 papeles.

Al terminar los calomelanos principió á tomar la niña cuatro píldoras por la mañana, en ayunas, de la fórmula que sigue:

Sulfato de quinina. . . . . 1 gramo.  
Extracto blando de quina. . . . . 2 —

Mézclese y hágase segun arte 20 píldoras.

Á los cinco ó seis días de ese tratamiento principió á mejorar el absceso de un manera notable; pero aunque veía que no era ya posible una total pérdida de la córnea, si noté con disgusto que se presentaba, justamente en el centro de esa membrana, un prolapso del iris. Entónces aumenté la dosis de eserina, ó mejor dicho, se instilaba el colirio hasta tres veces al día, y coloqué un vendaje monocular fuertemente compresivo. Hecho todo con el mayor interés por el mismo padre de la niña, y cada dos días por mí, pudo obtenerse uno de estos resultados que sorprenden; pues no solamente se regeneró aquella córnea, sino que desapareció el estafiloma, y despues de un mes largo de tratamiento, no más, apenas ha quedado un poco de infiltracion corneal, que de seguro desaparecerá, y con toda probabilidad esa pobre niña verá de un ojo que se consideraba perdido.

Aunque, como ya indiqué en mi primer artículo, se repetirá frecuentemente la historia clínica de una misma enfermedad, no habría sin embargo escrito la presente inmediatamente despues de la anterior si no fuera que la considero importante, no por lo que respecta al absceso de la córnea, sino por el trascendental interés que tienen las heridas de los ojos. Este es uno de los puntos de Oftalmología que requieren más tacto, práctica y prudencia; una injustificada precipitacion puede ser causa de la pérdida de un ojo que, á meditarlo mejor, se hubiera salvado, y por otra parte, el tardar minutos en hacer lo necesario puede, no solamente

dar origen  
diable del

En el c  
ojo, y áun  
cion. Cuál  
niña, per  
la niña ha  
el otro. El  
perdido y  
debo confe  
dos y hon  
ña. En pr  
responsab  
dieron á  
siempre as  
Madrid, n  
se. En seg  
mos comp  
niña); pu  
biborato d  
trato de pl  
iodoformo  
molestaba

En ese  
sobrevend  
herida no  
en la regio  
HABÍA QUE  
OJO. Las s  
la supurac  
la oftalmia

21 de

HIGIENE

Discurso

Al tende  
el número  
manidad e  
observacion  
raleza mis  
biológica q  
sanas, robu  
fecto y abs  
Nada m  
mente ant  
está en el  
de piel ric  
tes con el f  
gra, de am  
musculatu  
ro de fecu

(1) Véas

dar origen á la pérdida del ojo herido, sino á la irremediable del congénere.

En el caso objeto de estas líneas se temió por el otro ojo, y aún se habló de que sería necesaria una operación. Cuál fuera ésta no me lo aseguró el padre de la niña, pero tal vez se pensó en la enucleación. Pues bien; la niña ha salvado su ojo y sin el menor peligro para el otro. El hablar tanto de salvar un ojo que se creía perdido y evitar una operación parece jactancioso, pero debo confesar que más que á mí se debe á los ilustrados y honrados médicos que visitaron primero á la niña. En primer lugar, porque al ver un caso grave y de responsabilidad prescindieron de su amor propio, atendieron á su conciencia honrada — ¡ojalá se obrase siempre así! — é indicaron á la familia que viniera á Madrid, no á consultarme á mí, sino á quien quisiese. En segundo lugar, esa curación se debe á esos mismos compañeros (y así lo manifesté á los padres de la niña); pues en vez de recurrir al sempiterno colirio de biborato de sosa, con su agüita de laurel cerezo, *¡al nitrato de plata!*, etc., etc., emplearon el ácido bórico y el iodoformo. La mosca de Milan sí que estaba demás, molestaba á la enfermita sin llenar indicación alguna.

## OBSERVACION

En ese caso tenía completa seguridad de que no sobrevendría la temible oftalmía simpática, porque la herida no había sido penetrante, *sobre todo no había sido en la region ciliar*, Y MUY PARTICULARMENTE PORQUE NO HABÍA QUEDADO CUERPO EXTRAÑO EN EL INTERIOR DEL OJO. *Las simples heridas de la córnea, aunque produzcan la supuración de dicha membrana, no originan, en general, la oftalmía simpática.*

Dr. Osío.

21 de Enero de 1889.

## HIGIENE URBANA CON APLICACION Á MADRID (1)

Discurso pronunciado en la inauguración del curso de 1888-89  
de la Sociedad Española de Higiene  
POR EL DOCTOR DON ANGEL PULIDO

Al tender la mirada por las estadísticas que registran el número y calidad de las defunciones que sufre la humanidad en el mundo todo, surge al pronto una triste observación: muchas de las bajas repugnan á la naturaleza misma, son trasgresiones alevés de una buena ley biológica que sorprenden á multitud de organizaciones sanas, robustas, firmes, bien constituidas, y con un perfecto y absoluto derecho á la existencia.

Nada más desgarrador que ese cuadro puesto diariamente ante nuestros ojos y nuestros sentimientos: ahí está en el lecho del dolor el joven de fisonomía tersa, de piel ricamente vascularizada, de pupilas centelleantes con el fuego de la vida, de cabellera apretada y negra, de amplias y bien proporcionadas cavidades, de musculatura poderosa y robusta; su cerebro es un vivero de fecundas producciones que sólo piden tiempo

para desenvolverse; sus alientos y ferezas aguantan y vencen las mayores contrariedades; ahí está en la cama: ayer, en pleno ejercicio de sus deberes sociales, le sorprendió un escalofrío, luego sintió un destempe, se acostó, llamó al médico, profesor y enfermo cambiaron frases de pronta y segura curación; pero la fiebre sube, el termómetro acusa las altas temperaturas, las funciones se trastornan, la sangre se carboniza, y luego, muy pronto, tras un breve y rudo batallar, toda aquella espléndida organización, todo aquel nido de preciosas energías cae desplomado en el seno de la muerte como cae un carro de tierra que se vuelca en un abismo. ¿Qué ha sido esto? El infame asesinato de un ser que tenía pactado honradamente con el mundo largos años de existencia, y producido por gérmenes que han sido ya denunciados y viven á pesar de los fallos de la Higiene.

No es frase de discurso, sino verdad profunda de la Ciencia esta que voy á decir: tiempo es ya de que se acometa la tarea de extinguir radicalmente las enfermedades infecciosas. Vengan en buena hora las degeneraciones hereditarias á malograr los últimos vástagos de aquellas familias que han ido acumulando poco á poco en su ejecutoria orgánica los estragos de sus vicios y demasías, como las viejas noblezas acumulan los blasones; porque hay aquí una justa condenación que superará siempre por su rigurosa sentencia á todos los códigos penales; — sufran también las sociedades aquellas bajas que sus pasiones y deseos se promueven, y representan la contribución que se imponen para cumplir sus destinos sociales, desde el suicida que se deshace el cráneo de un pistoletazo para acudir á desastres financieros, hasta la batalla de Gravelotte que deja 80.000 combatientes sobre el campo para resolver un conflicto internacional; — venga en buena hora, repito, esto todo, porque así como las naciones forman sus presupuestos de gastos, deben poder formar sus presupuestos de bajas con el fin de mantener sus derechos y pagar sus desmanes; pero, señores, ver esa difteria maldecida que se nos mete sin sentir en casa y se agarra con más furia que un perro rabioso á la garganta de nuestros hijos idolatrados y pone lívidas aquellas preciosas cabezas, en cuyos sedosos bucles descomponía el sol sus más lindos reflejos, y cristaliza aquellos ojos que eran firmamentos de luz para nuestras almas, y enronquece aquellas vocécitas, cuyos timbres argentinos llevaban armonías celestiales á nuestros oídos, y obstruye y agarrota aquella garganta por donde salían hálitos más frescos y puros que el rocío que cubre las flores, y nos lleva esas criaturas que son nuestra vida, dejándonos acá, en lo interior del pecho y en lo más sensible de nuestros afectos, un vacío tremendo, indescriptible, como de montaña que de pronto se quedase hueca, como de estuche de nuez que le quebrantan, le arrancan sus dulces granos y le arrojan al suelo; — y ver al artista glorioso, sobre cuya frente ciñó mil veces la sociedad los laureles del genio, caer sorprendido por la virola cuando mayores son sus alientos y más hermosas sus creaciones, y que la enfermedad le vence, le afea, le cubre de asquerosas postemas y le arroja á la fosa he-

(1) Véase el número 1.829.

cho un putrilago peligroso del cual hay que huir á toda prisa; — y ver al estadista ilustre, regulador de los destinos de su patria, orgullo de su generacion y de su raza, héroe de mil heroísmos, orador de las más sublimes oraciones, desaparecer por los envenenamientos de un tifus... y ver, á este tenor, otras muchas pérdidas cuyos gérmenes agarramos y sometemos en la platina del microscopio al exámen de nuestros ojos, y en los frascos y tubos de nuestros laboratorios á la tortura de nuestras manipulaciones, y nos convencemos de que no tienen otra fuerza que la pequeñez de su cuerpo, lo asombroso de su reproduccion y lo tóxico de sus desdoblamientos; ver esto exige ya un esfuerzo comun de nuestro interés vital y una campaña perseverante y enérgica para sofocar tantos estragos, campaña digna del hombre desde que abandonó para siempre aquella preocupación que en tiempos de epidemia ponía el rezo en nuestros labios como único remedio para calmar lo que juzgábamos un castigo del Cielo; y desde que hemos reducido á su natural valor aquella hipótesis de las influencias geológicas y atmosféricas, que hacían desconfiar para siempre de la eficacia de nuestras empresas.

Hablemos, pues, de estas enfermedades.

La Higiene tiene interés en dividir las epidemias en dos grupos, porque varía su manera de ser y debe variar también la manera de combatirlas. Estos dos grupos forman lo que se llaman las epidemias y las endemias.

Las epidemias son la embestida brutal y mortífera del germen exótico que viene de países lejanos y se echa encima de nuestras poblaciones como una invasion de hordas extranjeras, sin denunciarnos su presencia hasta que le tenemos dentro; y ya entonces siembra por doquiera el terror y la muerte, paraliza las funciones todas de la vida pública, arrebatá miles y miles de seres en pocos días, y huye luego cuando ya no encuentra organismos donde cebarse: — las endemias, por el contrario, mantienen en nuestro propio suelo sus gérmenes, son como la cizaña que crece en nuestros campos y esquilma nuestras cosechas, sus ataques son inesperados y dispersos, es una lucha de guerrillas que acometen por puntos muy distintos sin dar una batalla y causan bajas sin descanso y sin estrépito, cobrándonos una contribucion de sangre, más ó ménos grande segun las estaciones y segun las circunstancias.

Mucho puede hacer la Higiene contra las primeras y mucho ha sido lo que en los siglos anteriores ha logrado. Y en prueba de ello, compárense las epidemias de nuestro siglo con las que asolaron la humanidad en siglos anteriores, y se advertirá una atenuacion notable de esas virulencias infecciosas que atacan, y una resistencia mayor de esos organismos que se defienden.

En las cinco invasiones que el cólera ha hecho en Europa durante el siglo actual, no han llegado á 4 millones de habitantes, ménos del 1 por 40, las víctimas ocasionadas; mientras que aquella famosa peste negra del siglo XIV, que tan admirablemente describió Boccaccio, sólo en cuatro años arrebató más de 40 millones, cerca del 1 por 4 de la poblacion de Europa. Hay, pues, una diferencia muy grande, han disminuido mucho sus

furores los males, hase reducido á proporciones insignificantes aquella lepra que llenó con más de 19.000 leproserías nuestro continente despues de las Cruzadas, apenas conocemos el valor trágico del sudor miliar, que tantas víctimas ocasionó en algun tiempo, y no sirven, no, nuestras epidemias de tifus, viruela, difteria, fiebre amarilla y cólera para darnos una idea de aquellos pavorosos cuadros que nos han descrito en libros religiosos y científicos los cronistas contemporáneos. Hay, pues, trasformaciones y dominios que proclaman cuánto puede hacer el hombre si persevera cada día con más acierto en sus ataques contra lo ménos, despues de haber conseguido tanto contra lo más.

Pero la resolucion decisiva del problema supone hoy dos extremos: primero, defender nuestras fronteras contra la invasion del enemigo, y segundo, ir á buscarle en sus fuentes de origen ya conocidas y atacarle allí con valentía.

Hé aquí, señores, ese grandioso empeño de la Higiene moderna; la constitucion de una Liga internacional que empuje los pueblos contra este comun enemigo, con la misma fiereza y poderio con que un día las Cruzadas se dirigieron á la guerra santa. Todos los Congresos internacionales de Higiene, todas las Conferencias sanitarias se preocupan de ello. En Bruselas, en Constantinopla, en Viena, en Ginebra, en Washington, en Roma, en La Haya, por doquiera se han levantado muchas y muy autorizadas voces proponiendo la creacion de estas Ligas, de códigos penales internacionales, de comisiones adecuadas; recientemente, en los primeros días de Marzo de este año, Bolivia, Chile, Ecuador y Perú han aprobado un proyecto de tratado sanitario comun; hay, pues, una necesidad muy imperiosamente sentida, hay grandes proyectos discurridos, hay preclaras eminencias interesadas en su propaganda; la empresa es digna de una civilizacion potente, y cabe asegurarse que no está lejano el día en que tan suspirada union se cumpla, se organicen los grandes servicios sanitarios, se concentren los esfuerzos comunes donde el enemigo aparezca, y se puedan descubrir y atacar los movimientos del germen, apenas intente comenzar sus mortales excursiones; y entonces, en ese día se habrá dominado los estragos de las mortíferas epidemias, como el esfuerzo comun de las naciones civilizadas ha concluido para siempre con los dominios de aquella piratería que fué la epidemia de los navegantes durante siglos y siglos.

Obra más difícil, pero no en modo alguno imposible, es la extincion de las endemias, la cual compete ya á cada nacion en particular y precisa acometerla con la organizacion de un excelente servicio sanitario interior, más serio y útil que el que tenemos; con la educacion de un personal inteligente para desempeñar sus funciones, y con la promulgacion de una Higiene más sensata y razonable que la que informa hoy nuestras disposiciones gubernativas.

Y ya en este terreno, bueno es que convirtamos los ojos á nuestra propia casa y discurramos un poco sobre lo que en ella sucede.

Ante mi vista tengo, en los momentos de escribir estas páginas, el *Boletín de Sanidad* correspondiente al pasado mes de Setiembre, y en esta publicación, que ya denota un grande progreso de nuestra patria en favor de la Estadística y de la Higiene, encuentro datos aquí muy pertinentes. Tomaremos nota de algunos.

Nos acusan las cifras de ser Madrid una de las poblaciones más mortíferas de Europa; desde Ginebra, que arroja un promedio anual de 15,68 defunciones por 1.000 en el transcurso de ocho años, y Londres, que sufre 21,92, va subiendo la proporcion en las capitales Amsterdam, París, Marsella, Berlin, Copenhague, Roma, Munich y Viena, hasta la nuestra, que arroja un 41,20, teniendo aún tras de sí á Buda-Pesth con 41,35 y á San Petersburgo con 44,46.

Si hojeamos un poco nos encontramos cifras igualmente significativas. El número total de los fallecidos en Madrid durante el mes de Setiembre del año actual ha sido el de 1.113, de los cuales 291 por enfermedades infecciosas agudas, 802 por la indecible variedad de procesos crónicos y más ó ménos agudos, aunque no estimados, sin duda desacertadamente para muchos, como infecciones — por ejemplo, las pulmonías, bronquitis, reumatismo... — y 20 por muertes violentas.

Si fijamos nuestra atención en esas enfermedades infecciosas responsables del cuarto, próximamente, de la cifra total de defunciones, advertimos que la tisis arrebató 114 vidas entre 291, la difteria 107, la fiebre tifoidea 18, el sarampion 10, la viruela 8, la coqueluche 11, y un número menor otras de más escasa importancia.

Esto que ocurre en Madrid puede considerarse como la característica de los grandes centros de población; y si vamos á las comarcas rurales encontramos una enfermedad de curso variado, cuándo agudísima, cuándo desesperadamente crónica, que ocasiona víctimas en número aterrador, y es origen de la profunda miseria y decadencia que sufren muchas regiones; me refiero al paludismo, también frecuentísimo en Madrid y, por lo que infiero de mis cálculos y experiencia, bastante más mortífero de lo que supone la cifra 8 que se le atribuye en el transcurso de un mes. Pero, en fin, si aquí no se muestra tan predominante, en provincias hace estragos de intensidad epidémica, como puede afirmarlo nuestro digno presidente, quien en la actualidad se ocupa en el trabajo de un mapa para representar la geografía del paludismo en el Ejército; obra que, siendo suya, ha de ser por demás notable y ha de impresionar seguramente á cuantos la estudien.

Dejemos las comarcas rurales, cuyo paludismo debe fijar poderosamente la atención de los Gobiernos y promover grandes obras de saneamiento con arreglo á las condiciones morbígenas de cada zona, y discurremos un poco sobre las infecciones que castigan la población de nuestras ciudades.

Señores, por verdad sabida y de puro buen sentido hemos de omitir toda consideración que tienda á probar que no siendo las enfermedades producto de un nú-

mero limitado de causas, sino de un conjunto incalculable de ellas, para que la Higiene cumpla su cometido precisa que sus consejos y su influencia recaigan sobre todos esos extremos. Conocer el germen, estudiar el ambiente donde se conserva y reproduce, los modos que tiene de atacar al organismo y los auxilios con que éste puede resistirle, es tarea por demás complicada y difícil, que señala las innumerables previsiones y remedios á que está obligada de acudir la Higiene, y que nosotros no podemos ni debemos tratar aquí. En cualquier interés creado, en cualquiera manipulación de la industria ó detalle del comercio puede haber un peligro serio — por ejemplo, las invasiones de viruela producidas por el tráfico de trapos viejos, objeto de singulares estudios hechos por Richter, Fauvel, Lewis, Robinson y otros muchos que no quiero citar, entre los cuales sólo recordaré á Ruysch, por el interés con que suscitó este asunto en el quinto Congreso Internacional de Higiene, — como en la más sencilla precaución adoptada, en cualquiera medida que tienda al bienestar y á la limpieza, puede surgir una excelente obra sanitaria — según se desprende, por ejemplo, de las observaciones hechas por los Dres. Buchanan, de Inglaterra, y Bowditch, de los Estados Unidos, acerca de la notable disminución de los casos de tisis que se ha observado en aquellas poblaciones donde se ha rebajado el nivel del agua que hay en el subsuelo de las viviendas, ya por motivo de la construcción de alcantarillados, ya por la de otros desagües; disminución que en un caso particular de Inglaterra ha llegado á ser del 50 por 100; — y siendo esto así no procede tratar aquí de tantas y tan delicadísimas cuestiones.

Pero si no nos incumbe tarea tan prolija, considero, en cambio, muy propio del actual momento discurrir un poco sobre algunas de esas líneas generales que son como el esqueleto de la grandiosa organización sanitaria que reclama la ciencia moderna.

Por de pronto, hemos de consignar una verdad: que resultarán inútiles el propósito más empeñado y las disposiciones más sabias y mejor aconsejadas de los Gobiernos contra la propagación de las enfermedades transmisibles, si éstos no procuran que la máquina administrativa sanitaria disponga de ruedas tan útiles y bien engranadas que cumplan en lo íntimo del domicilio, y con la exquisita delicadeza de un aparato de precisión, aquellos impulsos y destinos para que han sido creadas. La empresa tiene todo el carácter de una guerra sostenida contra enemigos muy poderosos por su calidad y su cantidad, y lo primero que se requiere es contar con la fidelidad y la solicitud de nuestras fuerzas; es decir, que las familias, y los médicos encargados de su inmediata asistencia, se penetren de la magnificencia y de la bondad de la obra del legislador, se identifiquen con su grandeza y se dispongan á secundarle, arrojando sin vacilar los inconvenientes y desagradados que puedan afectarles individualmente en cualquiera ocasión, por virtud de los beneficios y las ventajas que interesan á la comunidad; y de su parte las autoridades bajen desde las dictaduras del despacho á las transacciones obligadas del domicilio, á fin de no

disponer sino aquello que se ajusta á una higiene buena y posible.

Por no entenderlo así vienen fracasando muy plausibles tentativas; y por lo que gustamos de esta obra y deseamos contribuir á su cumplimiento, lealmente hemos de advertir que ha de pasar mucho tiempo primero que esa pieza íntima y fundamental de la máquina sanitaria, que vive en contacto íntimo con el enfermo y tiene la estrecha obligacion de actuar inmediatamente sobre él, el médico en una palabra, se encuentre en nuestro país en condiciones de responder, con la severidad y eficacia que son de rigor, á la delicadeza y gravedad de sus funciones. ¿Por qué esto? Trabajo me ha de costar decirlo, porque para ello hay necesidad de castigar nuestras carnes, pero lo diré, pues es ley ineludible descubrir el mal ántes de aplicarle el remedio.

(Se continuará.)

### CONCEPTO DE LA DIFTERIA

Cuestion á diario debatida la de la localizacion ó generalizacion primitiva de la difteria, ha dado lugar, especialmente desde los trabajos de Bretonneau y Trousseau, á inabarcables controversias, sosteniendo cada cual desde su distinto campo, con teorías más ó menos aceptables ó con hechos mejor ó peor comprobados, sus respectivas doctrinas, hallándonos al fin, despues de tanto batallar, en el mismo estado en que al iniciarse los debates nos hallábamos, y no sabiendo aún si hemos de dar la razon á los localicistas exclusivos ó á los generalicistas recalitrantes.

Verdad es que si despues de tantos años de porfiada contienda en ese concepto, hemos adelantado tan poco, no estamos más medrados en lo que hace referencia á la unidad ó dualidad de dicho proceso morboso, pues mientras para una gran parte de los anatomo-patólogos no hay diferencia esencial entre el crup y la difteria, distinguiéndose únicamente por el sitio en que se verifica el exudado, para otros no sólo intervienen en la formacion de dichas entidades patológicas diferentes elementos anatómicos, sino que consideran el crup como una enfermedad que permanece localizada durante toda su evolucion, y á la difteria, por el contrario, como capaz de ocasionar la infeccion general secundaria, circunstancia que induce en la naturaleza de estos procesos diferencias radicalísimas.

No he de pretender actuar de juez en este interminable pleito, pero ha de permitírseme concurrir con mi insignificante grano de arena, constituido por hechos bien comprobados, á la dilucidacion de este punto de doctrina, que entraña importancia indiscutible para la práctica.

Decía Silvio Delevoe, que un hecho bien comprobado vale más que mil razones, y una razon más que mil autoridades.

Aparte de las mil razones teóricas que militan en favor de la localizacion primitiva de la difteria, la práctica nos demuestra diariamente que cuando se observa bien y con atencion se buscan, es raro no se encuentren desde los primeros momentos manifestaciones locales que han precedido á todos los demás fenómenos que revelan la participacion de todo el organismo en el conflicto morboso. Además, mientras no se demuestre de una manera evidentísima la generalizacion primitiva de las afecciones diftéricas, es conveniente y hasta consoladora la idea de la primitiva localizacion, que lleva constantemente al ánimo del médico halagadoras esperanzas que le alientan en la investigacion de los me-

dios más apropiados de tratamiento, y evitan ese *no hacer nada* en que de una manera fatal ha de caer, una vez vencido de su impotencia ante la severidad de un agente morboso que interesa y perturba desde el principio hasta la más diminuta célula.

Los numerosos y favorables éxitos obtenidos en todos tiempos, y con especialidad en estos últimos, á beneficio de un tratamiento exclusivamente local, algun peso han de arrojar en la balanza de las apreciaciones, y apenas podrá quitárseles una pequeña parte de su importante valor, en virtud de las nuevas teorías que presiden al desenvolvimiento y evolucion de los micro-parásitos y que hacen referencia á las inmunidades relativas, terrenos de cultivo no apropiados, adaptacion, atenuacion de los gérmenes, etc.

Influido me hallaba yo por las ideas de generalizacion que profesa, entre otros, Monneret, y á las que se muestra inclinado Trousseau, cuando un acontecimiento patológico que presencié en varios individuos de una misma familia de mi clientela vino á conmover profundamente mis convicciones y á modificar definitivamente el concepto que hasta entónces me habían merecido las afecciones diftéricas, bajo el punto de vista objeto de nuestro estudio actual. Hallábame paseando el día 9 de Enero de 1885, cuando se me acercó una madre con un niño de cuatro á cinco años de edad, y me llamó la atencion sobre unas pequeñas y poco profundas heridas que en días anteriores se había hecho en la barba al caer sobre unos pedazos de ladrillo.

La circunstancia de haber aprovechado para enseñármelas la casualidad que me llevó á aquel sitio, demuestra que no les había dado ninguna importancia, ni á mí me la merecieron en mi primera inspeccion, porque nada de particular ofrecían, á no ser la poca tendencia á cicatrizar, extraña á las condiciones y edad del sujeto.

Le dispuse una cura simple y olvidé por completo tal acontecimiento, hasta que á los dos días volvió á decirme la madre que no sólo no había adelantado nada en la curacion, sino que le parecía que las heridas presentaban caracteres ménos satisfactorios. Le vi por segunda vez y me alarmó la presencia en las soluciones de continuidad de una película delgada, blanquecina, de aspecto membranoso y muy parecida en sus caracteres físicos á los exudados membraniformes que se desarrollan en la superficie de los vejigatorios cuando su accion se ha llevado más allá de los límites convenientes.

Como ni en la localidad ni en los pueblos limítrofes se registraba por entónces caso alguno de difteria, y como se trataba de un niño que no había salido á sitios donde pudiera haber sido infectado, mi alarma fué momentánea, creyendo que todo aquello era quizá debido á la circunstancia de llevar al aire y expuesta á infinitas causas de irritaciones anormales la superficie lesionada, y ordené una cura balsámica.

Léjos de mejorar, al día siguiente las pseudo-membranas se habían hecho más gruesas y aumentado en extension superficial, por lo que creí llegado el momento de dejar á un lado contemporizaciones é instituir un tratamiento rápido y enérgico.

Hice una cauterizacion detenida con la barra de nitrato de plata y aguardé los efectos para proceder con más energía, si acaso eran insuficientes. Pasadas veinticuatro horas, la superficie de algunas heridas se había modificado favorablemente, pero otras conservaban sus malignos caracteres y su tendencia invasora.

Nueva cauterizacion con la barra y nueva tregua armada, despues de la que, si resultaba insuficiente el medio empleado, recurriríamos á otros más y más enérgicos, hasta llegar al cauterio actual si era preciso.

Afortunadamente la mayor parte de los rebeldes no para colocarse.

La escena es exclusivamente para que desde el principio de la enfermedad de las fauces (novenio de blanco-amarillo) en aquel momento una fuerte

Previne que la afeccion el tratamiento de los casos análogos éxitos. Es me pareciera gusto adoptar picios de S. temente pu

Entre otros métodos, re (M. Q.), en consejo mi de la Torre Villaflores en la larin las fosas r angustiosa medio, á e xicos así lo

Con frecuencia bre en ins hasta el fin la administr et extra.

La falsa y los pilares de reproduccion á lo

Á la evolucion de los infartos gun otro f pacion de

El día 11 pezó á sentar manita, de mañana en nes subma yos gangli amígdala bastante que se pro y que desa do tratami

La tarde mera visita de tres años los que ha encontré gera dispn La inspec vos, no n

Afortunadamente, en virtud de esta segunda cauterización la mayor parte presentaron pronto favorable aspecto, y las rebeldes no necesitaron más que otro tercer toque más ligero para colocarse en las mismas condiciones.

La escena patológica se había desenvuelto hasta entonces exclusivamente en la superficie cutánea; debiendo advertir, para que no se tache esta observación de incompleta, que desde el primer día exploré con la mayor escrupulosidad los sitios de elección de estas manifestaciones (faringe, istmo de las fauces, etc.), y nada se presentó en ellas hasta el 18 (noveno de enfermedad), en que vi aparecer una motita blanco-amarillenta en la amígdala izquierda, que presentaba en aquel momento, como el resto de la mucosa del istmo, una fuerte inyección y un aspecto brillante.

Previne á la familia de la nueva y más peligrosa fase en que la afección entraba, é inmediatamente puse en práctica el tratamiento que casi invariablemente había seguido en casos análogos y que me había proporcionado satisfactorios éxitos. Es el del Sr. Aubrun, con ligeras modificaciones que me parecieron racionales y que posteriormente he visto con gusto adoptadas por el Dr. Goldschmidt, médico de los hospicios de Strasburgo, según manifiesta en un artículo recientemente publicado en el *Bulletin général de Thérapeutique*.

Entre otros que acuden á mi memoria, curados por este método, recuerdo el de un joven de doce años de edad (M. Q.), en cuya asistencia me ilustraron con su discreto consejo mis buenos amigos y estudiosos compañeros D. José de la Torre y D. José Romero, médicos respectivamente de Villaflores y de Pedroso en esta provincia. Hizo explosión en la laringe, constituyendo el crup, y de allí se propagó á las fosas nasales, terminando favorablemente después de angustiosas alternativas, sin que se hubiera empleado otro medio, á excepción de los eméticos cuando los síntomas asfíxicos así lo exigían.

Con frecuencia suelo asociar á dicho tratamiento el alumbre en insuflaciones ó pinceladas; pero desde el principio hasta el fin, la base de la medicación estaba constituida por la administración sistemática del percloruro de hierro *intus et extra*.

La falsa membrana se extendió hasta cubrir la amígdala y los pilares correspondientes del velo del paladar, dejando de reproducirse á los dos días y siendo completa su desaparición á los cuatro ó cinco.

Á la evolución de la pseudo-membrana acompañaron ligeros infartos de los ganglios submaxilares, sin fiebre ni ningún otro fenómeno que pudiera hacer sospechar la participación de todo el organismo en el conflicto morboso.

El día 19 (once de mi primera visita á este enfermo) empezó á sentir dolor de garganta y malestar general una hermanita, de edad de nueve años, hallándola á la visita de la mañana en cama, con fiebre ligera, sensibilidad en las regiones submaxilares y detrás del ángulo de la mandíbula — cuyos ganglios estaban moderadamente infartados — y en la amígdala izquierda y pilares una falsa membrana gruesa, bastante adherente y de una coloración gris algo oscura, que se propagó al velo del paladar hasta envolver la úvula, y que desapareció á los siete ú ocho días á favor del indicado tratamiento.

La tarde del día en que hice á esta segunda niña mi primera visita me pasaron aviso para que fuera á ver un niño de tres años de edad, primo hermano de los anteriores, con los que había estado en constante é inmediato contacto. Le encontré con fiebre alta, palidez notable del semblante, ligera dispnea, ronquera y tos bronca manifiestamente crupal. La inspección de la garganta me dió resultados casi negativos, no notándose más que un vivo encendido análogo

al que pudiera presentar la más insignificante é inofensiva angina catarral. Los ganglios se hallaban también infartados y sensibles á la presión.

La circunstancia de haberse hallado expuesto al contagio ó á la infección, la dispnea que se presentó desde los primeros momentos — antes quizá de que pudiéramos atribuirle á una estenosis glótica — la ronquera y la tos nos hicieron diagnosticar sin gran esfuerzo el crup, que probablemente se había localizado primero en la tráquea y bronquios, ascendiendo hasta la laringe, para propagarse de allí á más altas regiones si la marcha de la enfermedad lo hubiera permitido.

Sabido es que el crup que sigue esta ruta — crup ascendente — no perdona jamás, y ni aún deja la esperanza de intentar en último extremo la traqueotomía, que resultaría completamente inútil.

Así efectivamente sucedió, habiendo sido ineficaces y no produciendo ni aún momentáneos alivios los distintos medios que para llenar indicaciones especiales nos creímos en el deber de usar, falleciendo á los siete días de enfermedad en virtud de la asfixia progresivamente creciente que el obstáculo mecánico opuesto á la entrada y salida del aire en los pulmones era indispensable produjera.

No había terminado aquí el triste calvario de esta desdichada familia. Restaba la hermanita mayor, niña de doce á trece años, que permaneció inmune hasta el día 23, en que empezó también á quejarse de dolores de garganta, deglución difícil y dolorosa, malestar general y cefalalgia.

La encontramos febril, triste, abatida y con un aspecto de debilidad y decaimiento que nos llamó desde luego la atención. La faringe, el velo del paladar, los pilares y la úvula, así como las amígdalas, estaban vivamente hipereimiados, sin que se notara por entonces, al más minucioso examen, señal alguna de falsa membrana. Al día siguiente se presentó una mota blanco-amarillenta en el pilar anterior izquierdo, semitransparente, claramente circunscrita, que con rapidez adquirió la consistencia de una pseudo-membrana. Se desprendía al principio con facilidad por medio de un pincel de hilas, dejando la mucosa sana, al parecer, aunque muy hiperemiada.

El 25, la falsa membrana se había condensado aún más y extendido á la amígdala correspondiente, al pilar posterior y parte del velo del paladar, propagándose en el transcurso del día al resto del istmo de las fauces, y tomando un color gris algo oscuro, dependiente sin duda de alguna pequeña hemorragia capilar, á la vez que se hacía más adherente.

El 26 se afectó también la faringe, apareciendo tapizada por varias chapas, que fueron haciéndose cada vez más confluentes, hasta cubrirla por completo.

Los ganglios submaxilares y de la región superior y lateral del cuello se infartaron enormemente, sobre todo en el lado izquierdo, donde la tumefacción llegó á adquirir tales proporciones que nos vimos precisados á prescindir de la naturaleza eminentemente depresiva de la enfermedad y de las condiciones actuales de la enferma, para llenar una indicación vital, sustrayendo alguna cantidad de sangre por medio de una aplicación de sanguijuelas que descongestionaran en lo posible aquella región y facilitaran la función respiratoria, á la sazón muy comprometida.

En cierto modo se consiguió nuestro propósito; mas, según habíamos previsto y temido, la hemorragia que se estableció con verdadera insistencia por las picaduras de los anélidos nos puso en un verdadero conflicto, no bastando á contenerla los medios de uso vulgar — aunque eficacísimos ordinariamente — y viéndonos precisados á recurrir á la barra

de nitrato de plata, con que á duras penas se pudo conseguir dominar el rebelde flujo.

Las falsas membranas, que por la adición de nuevas capas se habían extraordinariamente condensado, tomaron una coloración aún más oscura, que unida á la horrible fetidez que de la garganta se exhalaba, nos hizo temer el esfacelo de las partes afectas.

El curso ulterior y el modo de reparación de las lesiones nos demostró se había tratado sólo de una putrefacción de las falsas membranas, y no de la gangrena de la mucosa y del tejido celular subyacente.

BERNARDO GIL Y ORTEGA.

(Se continuará.)

## SECCION PROFESIONAL

### MÉDICOS FORENSES

Al recorrer las colecciones de la prensa médica, resalta sobre todas las cuestiones médico-sociales la que sirve de epígrafe á este escrito.

Tan incesantes clamores hicieron eco en las esferas gubernamentales y se promulgó el Arancel de médicos forenses, creándose éstos para Madrid; hoy, ya creados los médicos de cárceles y nombrados la mayor parte, justo era pensar en los forenses, y al efecto, D. Antonio de Torres, conocedor de lo que atañe á cuestiones médico-legales en poblaciones regulares, escribió y publicó en EL SIGLO MEDICO, en los números 1.819, 1.820 y 1.821, un bien meditado Reglamento de médicos forenses, en el que se halla previsto todo, hasta el modo de pagar á los médicos; pero como en dicho Reglamento, segun mi humilde parecer, no quedemos muy bien parados los médicos rurales, y como no se haya publicado aún el Reglamento á que el Sr. Torres se refiere en su artículo inserto en el número 1.826, para ver si ganamos por él lo que perdemos por éste, he de exponer á la consideración de los compañeros lo que puede sucedernos una vez planteado.

Supongamos cubiertas las plazas y funcionando los forenses: ocurren en un mismo día dos riñas en los extremos del término jurisdiccional del partido, y como el forense no se puede hallar, como Dios, en todas partes, el art. 49 dice en su segundo párrafo: «Si residiesen en punto que no fuese capital del Juzgado, están obligados á asistir facultativamente á los lesionados.» Ya tenemos en danza á los médicos municipales titulares, trabajando por obligación; y como dueños de su criterio científico, curan segun él: el uno con el método preconizado por Frank Hamilton, con el agua templada; el otro con el método de Segay, del agua fría; pero hete aquí que el forense es partidario de Zeiss, que aconseja los baños y lociones calientes: como el forense es el jefe, segun el art. 59, que dice: «Si el lesionado reside en término distinto á la capital del partido judicial quedará encargado el médico titular respectivo de la asistencia facultativa, pero bajo la inspección y vigilancia del médico forense», que, como no es partidario del procedimiento de curación empleado, puede decir al Tribunal que el estado de la lesión, no favorable, es debido tanto á la lesión por sus caracteres como al anticientífico tratamiento empleado; y si lo hace el forense puede hacerlo otro, pues el art. 59 nos dice: «Cuando el médico forense ú otro facultativo de los que intervengan en la curación de un herido no estuviesen conformes con el tratamiento empleado, darán parte al Juzgado.» ¿Qué va á resolver el Juzgado? Disgustos posibles sobre el titular, que trabaja por obligación y gratis, segun

se desprende del párrafo primero del art. 47, que dice: «Los médicos municipales titulares tienen la obligación de servir gratuitamente á la administración de justicia en los asuntos de su profesión y dentro del término municipal del pueblo en que residan.» ¡Obligación de asistir heridos y gratis! ¿No tendremos que poner medicamentos también?

Ha seguido su curso la lesión, pero como, segun el artículo 61, que dice: «Para todo acto pericial médico-legal, excepción hecha de los partes de estado (que hoy son declaraciones juradas), han de intervenir cuando ménos dos profesores; pero es bastante uno solo si fuese el forense propietario»; y como en los pueblos no hay por regla general más que un solo médico, por ser pequeños, y si hay dos suelen mirarse como Judas á Cristo, ya tenemos otro conflicto y otro disgusto gratis, el de tener que ir á otro pueblo á auxiliar á la justicia, por lo que prescribe dicho artículo. Nada digo de la mayor buena fe que buenamente se atribuye á los forenses propietarios, en desdoro de, cuando ménos, dos profesores, que juntos podrán curar; pero ¿sólo uno? Sólo la ciencia de un forense propietario es quien puede hacerlo. Entendámonos: ¿se le da crédito á lo que vió y se autoriza lo que practicó en la primera cura el titular? ¿Puede cubrir las perentorias indicaciones que durante el curso de la lesión y las ausencias del forense ó el auxiliar se presenten? Si en los momentos de gravedad de una lesión llena las indicaciones el titular ó el que asiste á un herido y el Tribunal lo respeta, ¿á qué obedece ser dos, cuando ménos, en los demás actos, y sin que la necesidad de consulta ú operación exija el auxilio de otro profesor? ¿No pudiera muy bien concretarse el forense á la asistencia de los heridos de la cabeza de partido y auxiliar á los titulares cuando la gravedad de una lesión ó las muchísimas circunstancias que pueden ocurrir, ya de mala fe en los heridos, etc., etc., hagan necesaria su presencia y á petición del médico encargado de la herida, en cuyo caso no cobrará honorarios, y si fuese su presentación por denuncia contra el médico de cabecera será el pago á cuenta del denunciador si la denuncia resultare falsa, ó ya para ayudar al titular en los casos de autopsias?

Llegamos á la sanidad y nos hallamos con otra afrenta más, y gratis. Dice el art. 60: «En los casos que los lesionados residan en puntos distintos de la capital del Juzgado y fuesen declarados sanos por el médico de la asistencia, si no fuese el forense, el juez municipal hará que con la misma fecha en que se da la sanidad se presente el lesionado en el Juzgado de instrucción, acompañado de un individuo de la Policía judicial, para que pueda el lesionado ser reconocido por el forense y ratificarse la declaración de sanidad.» El titular no puede, por sí ni asociado, ofrecer garantías suficientes á la administración de justicia; necesita ser forense. ¡gracias, Sr. Torres! Si damos la sanidad por la tarde, ¿cuándo se presenta el herido al Juzgado? Si la damos por la mañana y el herido, que lo es de un brazo, tiene un catarro bronquial independiente de la lesión, y el día está frío y húmedo y la distancia larga, es sábado y el Tribunal está en la visita de cárceles, ¿quién responde de los daños causados al herido y su acompañante? Al exigir esto, ¿es que se desconfía de la veracidad del titular? Si así es, y puesto que sólo podremos decir al Tribunal lo que decía el bobo de Cardelas: «Los chachos», nosotros diremos: «El forense», que nos dejen en paz, y ya que no cobremos y trabajemos gratis, que trabaje el forense que cobra, que cure y visite los heridos, y si no puede, que tenga cada forense ocho ó diez practicantes que curen los heridos segun les ordene, y á los demás médicos nos dejen vivir en paz, pues así nos evitaremos la enemistad del agresor, que no será floja si se nos

ocurre decir  
gundo párra  
declarado g  
médico fore  
dicha declara  
agresor se  
de estado  
este caso es  
médico, per  
hay ó no gr  
cirlo, el jue  
respecta, se

Los médi  
resida la A  
«Ningun pe  
la Provincia  
alguna por  
los rurales,  
punto distin  
rán, como g  
y á juicio d  
nales! ¿Será  
jará á noso

Ya vemo  
favorecer á  
chuelo del  
art. 68 dice  
traslación á  
á la práctic  
rido para a  
rense el ab  
«Cuando el  
de alguna  
cualquiera  
Policía le a  
con 8.000 r  
setas en Ju  
veredas, y  
do por regl  
empleado p  
diarios par  
hacer en al  
en cuyo cas  
no sea que  
los ahorros

Resumie  
locación al  
cados en h  
fuerza her  
can ó no lo  
reforma de  
para hacer  
dinero.

Siento el  
he hecho n  
me perjudi  
dido con e  
en el núme

Aldear

(1) El S  
abunda en  
lo manifies

ocurre decir que una herida está grave; pues, según el segundo párrafo del art. 61 dice, «todo lesionado que fuese declarado grave, si dicha declaración no se ha dado por el médico forense, será reconocido por éste; no teniendo valor dicha declaración, en cuanto á la privación de libertad del agresor se refiere, si el forense no ratifica dicha declaración de estado grave, previo reconocimiento». El conflicto en este caso es de gravedad también para el Juzgado, pues el médico, pese á quien pese y salga por donde saliere, dice si hay ó no gravedad: como el forense no tiene tiempo de decirlo, el juez verá qué es lo que hace. Por lo que al médico respecta, sólo le queda dar las gracias por tantas mercedes.

Los médicos titulares de las grandes poblaciones donde resida la Audiencia deben entender que el art. 42 dice: «Ningún perito médico que disfrute sueldo de la Nación, de la Provincia ó del Municipio tiene derecho á indemnización alguna por el acto pericial en los juicios orales.» Méenos mal los rurales, pues nos dice: «Exceptúanse los que residan en punto distinto á la capital de la Audiencia, los que percibirán, como gastos de viaje, 15 pesetas por cada día invertido y á juicio del Tribunal.» ¡Cuánto juicio tendrán los Tribunales! ¿Será como hoy? Es seguro que tanto juicio nos dejará á nosotros sin dinero y con trabajo.

Ya vemos, por el ligero resumen hecho, que en vez de favorecer á los titulares rurales, nos dejan siempre el *mo chuelo* del cazador. Son más afortunados los forenses; el art. 68 dice: «Serán de cuenta del forense los gastos de su traslación á los diferentes puntos del distrito, cuando fuese á la práctica de alguna diligencia pericial; pero si es requerido para acompañar al Juzgado, no le corresponde al forense el abono de los gastos de traslación.» El art. 69 dice: «Cuando el juez instructor le ordene al forense la práctica de alguna diligencia fuera de la población ó en otro pueblo cualquiera del distrito, dispondrá que un individuo de la Policía le acompañe.» Ya me estoy figurando un forense con 8.000 reales de dotación, ó uno de los 137 de 2.500 pesetas en Juzgados que yo me sé, caminando por cerros y veredas, y por orden judicial, no acompañando él al Juzgado por *regla general*, sino acompañado del alguacil ú otro empleado por el estilo, que tendrá de sueldo 4 á 6 reales diarios para mantener su familia; operación que podrán hacer en algunos Juzgados dos ó tres veces por semana, en cuyo caso yo soy de opinión pidan una pareja de guardias, no sea que en el camino les roben al médico y al alguacil los ahorros del año.

Resumiendo: con el citado Reglamento podrán tener colocación algunos médicos, pero los rurales salimos perjudicados en honra y en dinero; nosotros, ahora y siempre, por fuerza hemos de actuar en causas criminales, se establezcan ó no los forenses. Ya que unos cuantos se unen para la reforma del Cuerpo médico-forense, unámonos los rurales para hacer que, ya que no ganemos, no perdamos honra y dinero.

Siento el haber tenido que desilusionar al Sr. Torres; no he hecho más que defenderme como rural de lo que creo me perjudica en el citado Reglamento: creo no haber ofendido con esto á dicho señor, á quien suplico me cuente en el número de sus verdaderos amigos (1).

CASIMIRO GARCÍA LOPEZ Y GARCÍA.

Aldearrubia, Enero de 1889.

(1) El Sr. D. Luis Fraile y Fraile, médico titular también, abunda en las ideas expuestas en este artículo, según nos lo manifiesta en carta fecha 21 del corriente.

## REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA

ESCALAFON general del Cuerpo de médicos directores en propiedad y supernumerarios de baños y aguas minero-medicinales.

MÉDICOS DIRECTORES NUMERARIOS	
1	Sr. Zabala.
2	Lletget y Caila.
3	Bonilla Carrasco.
4	Cerdó y Oliver.
5	García Lopez.
6	Carretero.
7	Taboada.
8	Cortina.
9	Góngora y Joanico.
10	Crespo.
11	Lopez.
12	Lucientes.
13	Calvo.
14	Jimenez de Pedro.
15	Hernandez Sanz.
16	Quesada.
17	Calderon.
18	Casulleras.
19	Gurucharri.
20	Enriquez.
21	Perez Ortega.
22	Fernandez Flores.
23	Lopez Fernández.
24	Varela y Puga.
25	Hernandez Silva.
26	Palomares.
27	Mayoral.
28	Martinez Reguera.
29	Doz y Gómez.
30	De Gregorio.
31	Moreno Zancudo.
32	Ortiz y Rivas.
33	Lopez Fernandez.
34	Hórques Fernandez.
35	Lopez García.
36	Lacort y Ruiz.
37	Chinchilla.
38	Pardo Larrondo
39	Alsina y Pou.
40	Perez y Bernabeu.
41	Sanchis y Fabra.
42	Morales Gutierrez.
43	Millaruelo Pano.
44	Andrés y Miguel.
45	Armendariz.
46	Menendez Tejo.
47	Valentin.
48	García Teresa.
49	Carrió Grifol.
50	Oton Parreño.
51	Rugama.
52	Nieto.
53	Chacel.
54	Escudero.
55	Merino.
56	Delgado Sevillano.
57	Carrero.
58	Urrecha.
59	Vazquez.
60	Cañas.
61	Sr. Rodriguez Osuna.
62	García Millan.
63	Saenz de Tejada.
64	Urdapilleta.
65	Calleja Vicario.
66	Manzanque.
67	Pondal Abente.
68	Alonso Díaz.
69	Mendez Ibañez.
70	Ranz de la Rubia.
71	Bonilla y Franco.
72	Alvarez Builla.
73	R. Gomez Torres.
74	Masso Bru.
75	Escribano.
76	Salvador Gamboa.
77	Avilés Merino.
78	Viejo Bacho.
79	Núñez Sanchez.
80	Llord Gamboa.
81	Perez Jimenez.
82	Cervera Torres.
83	Martí Sanchiz.
84	Ledo García.
85	Rodriguez Bartolomé.
86	Valle.
87	Valcárcel.
88	Compaired.
89	Vigil.
90	García Fernandez.
91	Fernandez Campa.
92	Calleja Alonso.
93	Enriquez Santibañez.
94	Isla Gomez.
95	Gelabert Caballería.
96	Fernandez Rodriguez.
97	Díaz de Cerio.
98	Bravo Riaza.
99	Juste Garcés.
100	Gomez Camaleño.
SUPERNUMERARIOS	
1	Sr. Nieto Mendez.
2	Amigo Brei.
3	Marín Perujo.
4	Manglano.
5	Castells.
6	Díez Requejo.
7	Courel.
8	Castells.
9	Peña.
10	Alcixandre.
11	Pratosi.
12	Barrientos.
13	Bellido.
14	Reyes Escribano.
15	Minagorre.
16	Horcajo.
17	Rodriguez Sanchez.
18	Morales Moreno.
19	Gelada Aguilera.

Madrid 12 de Enero de 1889. — El director general, Teodoro Baró.

## SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIDROLOGÍA MÉDICA

ACTA DE LA SESION CIENTÍFICA CELEBRADA EL DÍA 22  
DE DICIEMBRE DE 1888.

Presidencia del Sr. Taboada.

Se lee y es aprobada el acta de la anterior. Continúa la discusión sobre el caso clínico del Sr. Pinilla.

El Sr. *García Lopez*: Empieza detallando un caso clínico á que aludió en sesiones anteriores, y que por las relaciones que pudiera tener con el del Sr. Pinilla, y á ruegos del señor Moreno, va á explicar con más detalles. Se trataba de un individuo de cincuenta y cuatro años de edad, de antecedentes reumáticos, y que en una acción de guerra recibió un balazo en la pierna izquierda. Curó de aquella herida, quedándole sin embargo algo de dolor y dificultad al movimiento, que se exacerbaba con el frío. Á los dos años de esto lo vió el Dr. García Lopez en los baños de Ledesma, con los citados síntomas, más una fluctuación manifiesta en la rodilla enferma, producida esta fluctuación por un derrame sinovial, que daba á la rodilla un aumento de 11 centímetros de circunferencia más que la sana. No había síntomas generales, y con algunos baños á 36° C. y chorros á 45° C. aquello desapareció, no sin que el enfermo volviera otra vez en la misma temporada. Ya curado de semejante trastorno, y pasado un año, comenzó á quejarse de síntomas de reumatismo crónico, dolores articulares, tumefacción en todas las articulaciones, etc. Volvió á Ledesma en la temporada de 1885, y entonces dijo al Dr. García Lopez que atribuía su enfermedad á una grande mojadura que había sufrido y á un traumatismo que también por aquel tiempo había recibido en la pierna izquierda; que después de tres semanas de esto se le había presentado el derrame consabido en la rodilla, con fiebre é inflamación, pero que todo ello había pasado ya. Sin embargo, tomó los baños y chorros, pues la exudación existía del tamaño de una castaña, sobre la rótula, y al cuarto día desapareció todo en absoluto. Pero seis días más tarde se presentó de nuevo la colección sinovial. Se hizo igual tratamiento y volvió á desaparecer. Á los ocho días iguales fenómenos, y así experimentó varias recaídas, aunque más pequeñas. Este año último ha ido también dicho enfermo á Ledesma, pero dice que no ha vuelto á sentir novedad.

Respecto al caso del Sr. Pinilla, continúa el Sr. García Lopez diciendo que no se trataba de un tumor blanco, sino de un flemon subaponeurótico. En la artritis fungosa no aparece la curación tan pronto como ha dicho el Sr. Pinilla, pues más bien suele terminar por anquilosis, enfermedad en la cual está contraindicada la alta temperatura del baño, y los chorros son nocivos.

Respecto de los tratamientos balneoterápicos en las enfermedades agudas, hay que distinguir entre las agudas y las agudizadas: las primeras lo son siempre así, y las segundas tienen un fondo crónico que no debe olvidarse nunca. Y el tratamiento balneoterápico sirve en las enfermedades crónicas agudizadas, pero no en las agudas.

El Sr. *Moreno Zancudo*: Considera el caso del Sr. García Lopez como artromeningitis intermitente, pues aunque por el sexo del paciente, la patogenia del padecimiento, etc., se desvía no poco de los casos hasta el presente citados, cree debe considerársele como una hidrartrosis intermitente.

Respecto al del Sr. Pinilla, opina también que se trataba de un flemon periarticular.

#### ÓRDEN DEL DÍA

Continúa el debate sobre el escrofulismo.

El Sr. *Marín Perujo*: Se levanta á impugnar las ideas del Sr. Calderon, quien quiere que desaparezca el concepto antiguo de diátesis. A este efecto recuerda los caracteres de la diátesis escrofulosa. La ciencia no puede dar de sí hoy más, pero tampoco podemos aceptar como desmostrado el parasitismo de la escrófula.

El Sr. *Castells*: Afirma que la tuberculosis abarca hoy todas las manifestaciones del escrofulismo. Respecto de las llamadas manifestaciones benignas, eczemas, infartos, etc.,

no deben tomarse como de origen escrofuloso. El bacilo descubierta en las lesiones escrofulosas produce el tubérculo, y la diátesis de que se habla es en realidad, según su opinión, el temperamento linfático exagerado y nada más. Impugna las opiniones del Sr. Ledo, creyendo que éste ha dicho que la célula gigante es característica del tubérculo.

El Sr. *Ledo*: Rectifica diciendo que no emitió la idea que le atribuye el Sr. Castells de que la célula gigante caracterizase el tubérculo, puesto que esa clase de células se encuentran en estado fisiológico en el sitio donde la placenta se implanta en el útero. Se refiere de nuevo á los experimentos de M. Martin, hechos para demostrar la inoculación de los tumores escrofulosos, y se ratifica en la opinión de que existen lesiones escrofulosas, tales como los catarros y algunas dermatosis.

Habiendo pasado las horas de reglamento se suspende esta discusión, quedando en el uso de la palabra el Sr. Castells.

Se levanta la sesión. Eran las diez y media.

Terminada en la última sesión científica celebrada por la Sociedad Hidrológica la discusión del tema *Tratamiento hidro-mineral del escrofulismo*, la Sociedad acordó, á propuesta del Dr. Enriquez, que en la sesión próxima empezara á discutirse el tema *Tratamiento hidro-mineral de las enfermedades del corazón*.

En el número anterior omitimos, al publicar los nombres de los señores que forman la nueva Junta Directiva de la Sociedad Hidrológica, consignar que para el cargo de tesorero había sido elegido D. Leopoldo Martínez Reguera, á cuyo domicilio, Divino Pastor, 5, principal, debe dirigirse toda la correspondencia relacionada con dicha tesorería.

## PRENSA MEDICA

EXTRANJERA: I. Nuevo método de exploración oftalmológica.—II. El corsé de Sayre.—III. Estudio sobre el desdoblamiento de las operaciones cerebrales.—IV. Tratamiento de la eclampsia.—V. Particularidades del útero al principio del embarazo.

### I

El Dr. Bellarminow ha dado á conocer en la Sociedad de Medicina de Berlín un *nuevo método de exploración oftalmológica*, fácil de aprender aun para los médicos más inexpertos: además con él pueden examinar el fondo del ojo dos ó tres personas á la vez, de un modo mucho más completo que en otros tiempos. Dicho señor hasta cree posible que la exploración de los medios anteriores del ojo (iris, cristalino, cuerpo vítreo) pueda sacar también ventajas de este procedimiento.

Cuando se aplica una lámina de cristal sobre la córnea, paralelamente al plano de la órbita, y se comprime suavemente sobre el cristal, la capilaridad determinará sobre éste el depósito de una capa de vapor de agua procedente del estado de humedad de la superficie corneal; de este modo se obtendrá una superficie que destruirá los efectos de la curvatura de la córnea. El ojo se tornará así muy hipermetrope y los rayos fuertemente divergentes que parten del fondo del ojo llegarán fácilmente al ojo del observador.

La exploración se hará del modo siguiente: sobre el ojo cocaínizado se aplica del modo indicado una laminita de cristal de 6 á 10 milímetros de diámetro. Se iluminará el ojo con luz natural, por medio de un espejo plano. Si está dilatada la pupila, se verá, sobre todo en los gatos y caballos, el fondo del ojo por medio de la luz natural difusa. Por la noche bas-

tará con una lámpara de reflector ó con una lente; sin embargo, es preferible emplear un espejo ordinario; la abertura central del espejo es inútil, pues éste puede colocarse lateralmente con relacion al ojo del observador.

Iluminado así el fondo del ojo, se hará visible á la distancia en que se lee con facilidad los caracteres ordinarios, no sólo al observador, sino tambien á dos ó tres personas colocadas á su lado, y esto por la vision binocular, no estando invertida la imágen.

El agrandamiento de la imágen no es considerable por este método. El campo de observacion está agrandado, lo cual tiene gran importancia para el exámen de las relaciones topográficas del fondo del ojo.

El Dr. Bellarminow no ha recogido aún bastantes observaciones en apoyo de su método; cuando las tenga se propone darlas á conocer.

## II

Conocidas son de todos las dificultades con que se tropieza para la aplicacion del corsé de Sayre siguiendo las reglas primitivamente impuestas por este señor, dificultades que ya se han salvado, al decir del Sr. P. Duroziez: no acostumbándose los enfermos á permanecer colgados, ha suprimido el Sr. Sayre el colgamiento; el corsé irritaba la piel, por lo cual lo aplica ahora dividido en dos valvas.

El Sr. Duroziez ha tratado de la primera manera el siguiente caso: érase una jóven de veinte años de edad, que tenía una prominencia de la columna vertebral al nivel de las últimas vértebras dorsales y de las primeras lumbares. Habíase diagnosticado al propio tiempo un quiste del vientre; la circunferencia al nivel del ombligo medía 92 centímetros; dicho señor la redujo á 67; no tenía quiste, pero sí peritonitis tuberculosa. Merced á numerosos vejigatorios, á la leche y al agua, logró suprimir los vómitos incesantes, los dolores muy vivos y la ascitis.

La columna vertebral estaba aún muy dolorosa y era imposible la estacion bípeda. Aplicóse el corsé de Sayre, pero fueron necesarios más de veinte días para alcanzar los veinte minutos de colgamiento exigidos para la aplicacion. Durante dos ó tres días tuvo molestias, pero todo se calmó y la enferma pudo andar sin dolor. La salud general se afirmó; nunca estuvo tan bien esta jóven. Quitóse el corsé á los tres meses, no sin bastantes dificultades. Aplicóse luego otro. El resultado fué excelente. La enferma no siente ya dolor alguno, ni espontáneo ni provocado; la columna vertebral está recta. Se mantiene el corsé día y noche durante un mes, luego lo llevará sólo de día.

¿La curacion es completa? Así lo espera el Sr. Duroziez.

## III

Hé aquí las conclusiones de un estudio del Dr. Luys sobre el desdoblamiento de las operaciones cerebrales:

1.<sup>a</sup> En las condiciones normales del funcionamiento del cerebro, los hemisferios son autónomos.

2.<sup>a</sup> El hemisferio izquierdo, poco precoz en su desarrollo, es tambien el mayor. En general pesa normalmente de 5 á 7 gramos más que su congénere.

3.<sup>a</sup> Si los lóbulos cerebrales, desde el punto de vista de ciertas operaciones psíquicas de conjunto, obran de un modo sinérgico, hay, por el contrario, cierto número de circunstancias en las cuales no existe esta sinergia. Así, en la accion de articular los sonidos y de trazar con la mano derecha caracteres gráficos, en el lenguaje oral ó en el escrito, el hemisferio izquierdo es el único que entra en accion.

4.<sup>a</sup> En el acto de tocar instrumentos de música, en particular el piano, la cultura creada de las condiciones artifi-

ciales de la actividad cerebral, en virtud de las cuales cada lóbulo obra aisladamente, de un modo independiente de su congénere, no sólo desde el punto de vista de los fenómenos psico-motores, sino tambien desde el de las operaciones mentales, para leer la música, reunir recuerdos, verificar operaciones de juicio y ordenar actos motores coordinados.

5.<sup>a</sup> En el dominio de la patología mental estas aptitudes naturales de la actividad automática de cada lóbulo cerebral pueden revelarse con gran energía.

En los enajenados, la diferencia en peso entre la masa de los lóbulos cerebrales es mucho mayor que normalmente. El *desequilibrio* entre ellos es mucho más marcado. El lóbulo derecho es en estos casos el que absorbe la actividad trófica. La diferencia, en vez de ser de 7 gramos, se eleva á veces hasta 25 y 30 (sin lesion destructiva).

En ciertos enajenados, los alucinados lúcidos, los hipocondríacos lúcidos, la coexistencia de la lucidez y del delirio puede hallar su explicacion racional en la integridad de un lóbulo cerebral y la hipertrofia morbosa de ciertas regiones del lóbulo opuesto. En algunos de estos casos hemos observado que el proceso morboso era unilateral y se manifestaba por una prominencia insólita del lóbulo paracentral. Estos hechos demuestran, al parecer, la posibilidad de la coexistencia de la alucinacion y de la lucidez.

6.<sup>a</sup> Fuera de los casos que acabamos de indicar hay tambien gran número de estados psicopáticos, las impulsiones, las enajenaciones con consciencia, en los cuales los trastornos motores no pueden tener otra explicacion racional y verdaderamente fisiológica que una desarmonía pasajera sobrevenida entre los dos lóbulos cerebrales, de los cuales uno funciona de un modo irregular y su congénere en condiciones normales.

7.<sup>a</sup> Desde el punto de vista del pronóstico de la enfermedad mental, bien apreciadas la supervivencia de su lucidez y su persistencia, se puede deducir de ellas datos de cierta importancia, pues este síntoma implicaría la integridad persistente de un lóbulo solamente con todas sus aptitudes dinámicas; y recíprocamente, la ausencia de la lucidez, apreciada de un modo preciso, implicaría la invasion simultánea y paralela de los dos lóbulos cerebrales. En efecto, sabido es que la mayoría de los alucinados, que al principio son lúcidos durante cierto tiempo, acaban por dejar de serlo, y pasados algunos años, por la evolucion natural del proceso morboso, concluyen por incapacitarse completamente para las incitaciones de fuera y por estar más ó menos privados de comprender lo que se hace en derredor suyo.

En los casos de este género, las lesiones recaen igualmente sobre los hemisferios, y ésta es la demencia que se revela con sus caracteres de incurabilidad absoluta.

8.<sup>a</sup> En una palabra, la teoría del desdoblamiento de la actividad cerebral puede dar una explicacion racional de ciertos fenómenos morbosos de las psicosis que hasta el día han permanecido en la sombra, á falta de datos suficientes destinados á ponerlos de relieve.

## IV

El Dr. Auvard, despues de exponer brevemente qué debe entenderse por eclampsia, desde el punto de vista de la naturaleza de la enfermedad, y de probar que su causa no es solamente la alteracion de la funcion renal, sino tambien de todos los órganos eliminadores de la economía, estudia en detalle los numerosos medios terapéuticos dirigidos contra ella, con arreglo á la siguiente clasificacion: 1.<sup>o</sup> *Piel* (revulsivos, diaforéticos, baños). 2.<sup>o</sup> *Sistema digestivo* (purgantes,

yomitivos). 3.º *Sistema urinario* (diuréticos, leche). 4.º *Sistema respiratorio* (oxígeno). 5.º *Sistema circulatorio* (compresión de las carótidas, sangrías). 6.º *Sistema nervioso* (calmantes, anestésicos). 7.º *Sistema genital* (rotura prematura artificial de las membranas, parto provocado, parto activado, parto forzado, operación cesárea *post mortem*). 8.º *Medicaciones variadas*. 9.º *Pequeños cuidados*. Después del estudio analítico de los diferentes procedimientos terapéuticos empleados y de discutir su valor y su indicación, termina por la siguiente exposición sintética sobre los *tratamientos preventivo, curativo y consecutivo*.

A. *Tratamiento preventivo*. — Sabido es que la albuminuria es el prólogo habitual de la eclampsia; conviene, pues, aplicar el tratamiento profiláctico siempre que haya albúmina en la orina. De aquí la importancia de vigilar ésta en las embarazadas y la culpabilidad del médico que descuida esta precaución.

El tratamiento preventivo por excelencia consiste en el régimen lácteo exclusivo, que se instituirá desde luego ó progresivamente. Deberá hacerse uso de la leche con algunas intermitencias si fuese necesario, en tanto haya albúmina en la orina. Aquella es, pues, la guía del tratamiento.

Si no se tolera el régimen lácteo habrá que abandonarle, quedándonos á merced de una terapéutica incierta. Se ensayará los baños, los diaforéticos (pilocarpina, estufa), los purgantes ligeros (ruibarbo, aguas naturales purgantes), las inhalaciones de oxígeno (25 á 30 litros diarios), los diuréticos (tintura de digital, agua de Vittel ó de Contrexville); en los casos graves, amenazadores, en que es manifiesta la plétora, se hará sin titubear una sangría de 300 á 500 gramos. Se reservará el parto provocado para los casos excepcionales; pero por rara que deba ser esta intervención, no puede proscribirse completamente del tratamiento profiláctico de la eclampsia.

B. *Tratamiento curativo*. — Declarada la eclampsia, ¿cómo combatirla?

Pueden agruparse los medios de que disponemos en seis categorías, tres de importancia capital y los otros tres de importancia secundaria. Los primeros son la *anestesia*, la *sangría* y la *depleción uterina*, siendo el primero el más simpático. De un modo general puede decirse que debe aplicarse la anestesia á toda eclampsia, á menos que por su benignidad no requiera tratamiento. Se obtendrá por el cloral y el cloroformo. No debe titubearse en dar el cloral á grandes dosis, 10, 14 y 16 gramos en las veinticuatro horas, á ser posible en lavativas:

Hidrato de cloral. . . . .	La cantidad que se desee.
Leche. . . . .	150 gramos.
Yema de huevo. . . . .	Número 1.

El cloroformo se administrará como complemento.

Se recurrirá á la *sangría* en los casos de plétora cuando las convulsiones son violentas ó va acompañado el coma de accidentes asfíxicos; según los casos se elevará de 500 á 1.000 gramos, excepcionalmente mayor cantidad.

En cuanto á la *depleción uterina*, se tratará de obtenerla lo antes posible, pero sin recurrir á medios violentos. Si no se ha declarado el parto se esperará, á menos de indicación especial, que sobrevengan espontáneamente las contracciones, y sólo excepcionalmente se provocará el parto. Si ha comenzado la dilatación se evitará el parto forzado, á menos que un grave peligro comprometa la vida de la madre; sin embargo, no deben desdeñarse, aunque reservándolos para los casos relativamente bastante graves, los medios benignos capaces de apresurar la dilatación, tales como los sacos de cautchuc ó la introducción suave de los dedos y de

la mano. Tan luego como sea completa la dilatación no se titubeará en terminar el parto, ora por el forceps, ora por la versión.

En la segunda categoría se colocan los *purgantes, diuréticos y sudoríficos*. Entre los primeros se recurre de ordinario al aguardiente alemán, dado á la dosis de 20 gramos próximamente. La digital en forma de tintura, á la dosis de 10 á 20 gotas, es el mejor *diurético*. También lo es la leche, el agua natural ó la mineral. Como *sudorífico* las inyecciones de clorhidrato de pilocarpina, á la dosis de  $\frac{1}{2}$  á 1 centígramo.

C. *Tratamiento consecutivo*. — Se resume en una doble indicación. Por un lado, combatir las diferentes complicaciones que han podido suceder á la eclampsia (mordeduras de la lengua, congestión pulmonar, etc.), y por otro, impedir el retorno de la enfermedad, combatiendo para ello la albuminuria.

## V

Ciertas desviaciones del tipo fisiológico pueden dar lugar á errores. Así, el Sr. Handfield-Jones (de Londres) ha llamado la atención sobre las condiciones especiales del volumen del útero que pueden dar á conocer un principio de embarazo.

El desarrollo exagerado del útero en el caso de hidroamnios ha llamado siempre la atención de los tocólogos; la producción exagerada del líquido amniótico ha sido bien estudiada, pero no se puede decir otro tanto de las condiciones inversas caracterizadas por una débil cantidad de líquido. Se ha dicho que molestaban á la madre los movimientos del feto, y también que éste puede correr peligros á consecuencia de la formación de bridas feto-amnióticas; pero nada más.

Con la relación de cuatro casos prueba el Sr. Handfield-Jones que puede desconocerse el embarazo en los primeros meses cuando el útero permanece pequeño. A los tres, cuatro y hasta cinco meses de embarazo se encuentra un tumor abdominal del volumen del puño, duro, globuloso, móvil y unido, al parecer, á los órganos de la pelvis menor por un largo pedículo. La presión que se ejerce sobre el fondo de este tumor es transmitida, aunque poco, al cuello del útero; no se percibe la fluctuación y se hace el diagnóstico de fibroma subperitoneal pediculado, sobre todo si las enfermas son multíparas y, no habiendo experimentado trastorno alguno, no se creen en cinta. En cuanto á la menstruación, atendida su variabilidad, no se le puede conceder importancia.

Si se examina la enferma diez, quince días, un mes después, pues, se advierte mayor volumen del tumor que alcanza á veces pasa el ombligo; este tumor, que al primer reconocimiento se presentó duro, es ahora blando y da sonido mat; además se perciben el traqueteo y los ruidos del corazón, lo cual no permite ya dudar de la existencia del embarazo.

El profesor citado atribuye este hecho á la mínima cantidad de líquido amniótico que existía al hacer el primer examen y á una secreción rápida por hidroamnios agudo.

Este es un hecho interesante que habrán observado la mayoría de los tocólogos, pero que no les ha llamado la atención. Vale, sin embargo, la pena de que se fijen en él, puesto que el médico prevenido no deberá hacer el cateterismo uterino si tiene la menor sospecha de embarazo.

DR. R. SERRET.

## TERAPÉUTICA

EL PEPTONATO DE HIERRO  
ASOCIADO Á LOS FERMENTOS DIGESTIVOS

Dos condiciones son indispensables para toda administracion del hierro.

En efecto, es preciso:

Que el hierro sea digerido, es decir, combinado con albuminoides, y solamente despues penetra en el torrente circulatorio de la sangre.

Es necesario que encuentre en esta parte del organismo bastante vida para excitar la oxidacion final, la combinacion última del metal digerido con el glóbulo sanguíneo.

Por consiguiente, los anémicos por aglobulia padecen *ipso facto* nueve de cada diez:

De anorexia y de dispepsia;

De depresion del organismo, vitalidad mermada

De ahí la indicacion racional de elegir un ferruginoso de muy suave asimilacion y asociado con ligeros estimulantes de la mucosa estomacal; de administrar juntamente cordiales difusibles, destinados á reanimar las fuerzas de la economía.

El hierro fisiológico por excelencia, que constituye para el estómago la preparacion ménos pesada y que por esto ha de llamar mucho la atencion de los médicos, es, sin contradiccion alguna, el *peptonato de hierro*. Análogo en todos puntos al producto que se forma siempre en el estómago y en el intestino entre cualquier Hierro ingerido y el resultado de la digestion de los albuminoides, es un *hierro dulcificado*, un *hierro alimento*, casi directamente absorbible por las paredes del ventrículo.

Tal es el producto aludido por los fisiólogos cuando dicen que: «*El hierro no entra en la economía como elemento de organizacion, sino combinado con alguna sustancia proteica nutritiva.*» Lo que Claudio Bernard había definido: «*Es necesaria cierta combinacion del hierro con los alimentos para que se efectúe su absorcion.*» Y más recientemente, Gubler: «*Combinado el hierro con las peptonas, es más apto para formar en el mismo momento parte integrante del organismo.*»

Por su asociacion con los fermentos digestivos, las propiedades estimulantes y reconstituyentes del peptonato de hierro son á menudo elevadas de una manera muy favorable.

Personalmente y bajo todos puntos de vista, prefiero mucho más esos fermentos naturales á los amargos asociados al hierro; estos últimos cansan pronto el gusto, debilitan la sensibilidad estomacal, y por una accion prolongada provocan con frecuencia una irritacion que se manifiesta por la sequedad, pirósis, náuseas, etc., etc; en fin, son anti fermentescibles, y como tales, turban toda digestion.

Nada de esto sucede con los fermentos digestivos, los que, además de su accion directa sobre la quimificacion, tienen por principal objeto provocar el orgasmo digestivo. Así, y de una manera general, interpretaba Gubler su modo de obrar. «*Estos fermentos naturales, dice, obran sobre todo por la mayor actividad que comunican á la mucosa estomacal, constituyendo el mejor de los estimulantes.*»

Debe estimarse, pues, muy particularmente la feliz idea que ha tenido un farmacéutico de hacer un *peptonato de hierro péptico y diastásico*, al cual ha dado por vehiculo un elixir cordial á base de coca, canela y naranjas amargas (*Elixir Hampton*).

Parece que esta preparacion constituye en cierto modo el hierro tipo, correspondiendo bien al desideratum de toda medicacion ferruginosa tal como no ocasionar fatiga algu-

na al estómago, estimular las funciones digestivas, y combatir la atonía de las fibras orgánicas.

Además, como el peptonato de hierro no tiene ni la astringencia ni el sabor particular de los marciales, resulta que este elixir no causa estreñimiento, y, por otra parte, su sabor exquisito le hace particularmente agradable á los enfermos, quienes, léjos de olvidarle ó descuidarle, lo toman con sumo gusto.

Diariamente se obtienen del empleo del *Elixir Hampton* resultados tan probados, se le ve lograr constantemente lo que no han podido otros ferruginosos, que será imposible señalar una preparacion tan bien concebida bajo todos conceptos.

DR. CRESWELL.

## SECCION OFICIAL

## MINISTERIO DE FOMENTO

## REAL ÓRDEN

Ilmo. Sr.: El reglamento de 16 de Noviembre último, como todas las disposiciones que á la enseñanza se refieren, no puede perjudicar en sus derechos á los alumnos que con anterioridad á su fecha han venido cursando y han aprobado algunos estudios de las carreras que el mismo reorganiza, ni sus efectos pueden ser otros que los de someter á sus prescripciones á los que en lo sucesivo deseen ingresar en ellas.

Fundada en esto, S. M. la reina regente, en nombre de su augusto hijo D. Alfonso XIII (q. D. g.), se ha servido disponer que los alumnos que á la fecha de 16 de Noviembre último tuvieron aprobado el primer semestre de las carreras de practicantes ó matronas puedan continuar sus estudios con arreglo al reglamento de 20 de Noviembre de 1861, y por tanto, ser admitidos á las convocatorias que para exámenes libres se celebran en los meses de Enero, Mayo y Setiembre.

De real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 22 de Enero de 1889. — J. Xiquena. — Señor director general de Instruccion pública.

## MONTEPIO FACULTATIVO

## SECRETARÍA GENERAL

## Anuncios de ingresos.

D. Pedro Lopez Pelaez y Villegas, profesor de Medicina, residente en esta corte, desea ingresar en el Montepío Facultativo.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento.

Madrid 12 de Enero de 1889. — El secretario general, M. Gomez Pamo. 2

D. Alejandro Chacon del Castillo, profesor de Medicina, residente en Cullar de Baza (Granada), solicita su ingreso en este Montepío Facultativo.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento.

Madrid 21 de Enero de 1889. — El secretario general, M. Gomez Pamo. 3

## VARIEDADES

EL HOSPITAL-BARRACA ALEJANDRO  
DE SAN PETERSBURGO

En uno de los últimos números de la *Gazette Hebdomadaire* de París encontramos una descripción detallada del magnífico hospital-barraca construido en San Petersburgo con el nombre de Alejandro.

Como el asunto tiene mucha importancia para la higiene, y como la persona que se la da (Dujardin), y de quien el citado periódico toma su relato, goza de una fama científica muy merecida, creemos oportuno dar á nuestros lectores una idea, siquiera sea muy ligera, de dicho hospital y de los beneficios que produce en la población donde se ha edificado.

No hace muchos años, Pirogoff, uno de los más sabios cirujanos de Rusia, dió á conocer las utilidades que pueden obtenerse de las construcciones de madera para hospitales, puesto que, á más de otras cosas, tienen estas construcciones la ventaja de una duración limitada, al fin de la cual (1) pueden destruirse todos los gérmenes que han retenido con el mejor de los desinfectantes, con el fuego.

En 1872, Berthenson puso en práctica en los establecimientos hospitalarios de la Cruz Roja los preceptos de Pirogoff, con grandísimos resultados, y recientemente el doctor Dobrowslawine, cuyos trabajos acerca de la higiene hospitalaria son bien conocidos en Europa, ha estudiado con detenimiento y aprobado el sistema á que nos referimos. Ha dicho que los hospitales-barracas han de ser de un solo piso y colocados sobre estacas á una elevación conveniente del suelo; las salas no deben tener una capacidad exagerada y su luz debe penetrar por una serie de ventanas colocadas en las partes laterales, muy cerca del techo.

Por estas razones, el Sr. Botkine, director general de los hospitales de San Petersburgo, ha llevado á cabo la edificación del mejor hospital-barraca conocido hasta el día, del Hospital Alejandro, objeto de las presentes líneas.

Copiamos lo que de este benéfico asilo dice el Sr. Dujardin-Beaumetz:

Después de un detenido estudio del suelo, verificado por el Dr. Archanguelski, y de un desagüe completo del subsuelo, se comenzó la construcción del Hospital-barraca Alejandro, el cual puede considerarse como el tipo más completo entre los de su género, pues que responde á todas las exigencias de la Higiene.

Una vez concluido, se ha visto que han sido invertidos en él dos millones de francos, cantidad relativamente pequeña si se atiende á la perfección y al lujo de detalles con que se ha llevado á efecto. Tiene cabida para 250 enfermos, distribuidos en 22 barracas, de las cuales dos se destinan para los convalecientes. Además posee departamentos muy cómodos y espaciosos, en donde están instalados la administración, los laboratorios, la cocina y el establo para las vacas.

Todas las barracas-enfermerías se encuentran aisladas unas de otras, y tienen la misma forma y capacidad, excepto las destinadas á los convalecientes. Forman dos líneas paralelas, de las que una, la derecha, encierra solamente hombres, y mujeres la de la izquierda, estando decoradas con todos los artefactos convenientes á esta clase de habitaciones. Cada una de estas barracas se compone de los de-

partamentos siguientes: sala de enfermos, cuarto de limpieza y baño, retrete, pequeña cocina y un gabinete para la vigilancia. La sala contiene doce camas, y está iluminada por cinco ventanas laterales y por otras tres colocadas en el techo; su calefacción se verifica por medio de cuatro estufas situadas en los extremos.

Las barracas de los convalecientes se diferencian de las anteriores en que en vez de tener las piezas anejas indicadas, poseen en su lugar una gran habitación central, destinada al recreo de los que la ocupan en días de lluvia ó gran frío.

En el interior las habitaciones de las diferentes barracas vienen á tener una disposición análoga: paredes cubiertas de una capa de yeso, sobre la que hay otra de pintura barnizada, que da á los tabiques la propiedad de ser impermeables; ventanas de doble abertura (como en la generalidad de las casas rusas), cuya disposición impide la entrada del frío por los intersticios que dejan entre sí cuando están cerradas, pocos adornos y ningún mueble inútil; tal es la manera como están arregladas por dentro dichas habitaciones.

Las dobles ventanas á que hemos hecho referencia permanecen cerradas durante todo el invierno, y la ventilación tiene lugar á beneficio de las estufas que, calentando la atmósfera de las enfermerías, establecen una corriente en virtud de la cual encuentra el aire viciado salida por unos agujeros hechos en el techo á propósito y en una disposición al efecto.

El servicio de desinfección está admirablemente organizado, puesto que al frente de él existe un médico especial, el Dr. Kroupine, que tiene á sus órdenes un personal numeroso y entendido en grado suficiente para manejar los utensilios de su oficio, entre los cuales el principal es una bomba impulsora que vierte sobre las paredes, camas, etc., una disolución de sublimado al milésimo. Las ropas sucias van á parar, antes de sufrir el lavado, á una estufa de desinfección y luego son transportadas á una cámara de la misma índole para exponerlas á la acción de los vapores de cloro. En fin, las materias fecales son recibidas en un aparato muy ingenioso, ideado por el Dr. Wassilieff, en donde se destruyen todos los gérmenes antes de ser enterradas.

El único inconveniente de este hospital es el mucho personal que necesita, pues que en la actualidad están debidamente atendidos sus servicios con 198 individuos entre enfermeros, hermanas de la Caridad y mozos; es decir, casi una persona por enfermo. Pero así y todo, las ventajas que reporta son considerables; véase la verdad de esto: el Hospital Alejandro recibió desde 1882 á 1887, 3.828 tifoideos, habiendo muerto 245, es decir, el 6,4 por 100.

*Hospitales de París.* — Desde 1882 á 1888, 22.049 tifoideos, de los cuales fallecieron 3.458, ó lo que es lo mismo, el 15,6 por 100.

De todo lo expuesto saca Dujardin las siguientes conclusiones:

1.<sup>a</sup> Es conveniente que París siga el ejemplo que le dan las capitales extranjeras y en particular San Petersburgo.

2.<sup>a</sup> Es conveniente que los franceses construyan también un hospital con arreglo á los preceptos de la Higiene moderna, verdadero hospital modelo que sirva de tipo á construcciones análogas.

Y 3.<sup>a</sup> Es necesario que todo aquel que se interese por el bienestar de su país haga un esfuerzo para converger todas las miradas á este punto humanitario.

Fijense nuestros gobernantes en estos consejos.

DR. GONZALEZ DEL VALLE.

(1) Diez años es lo más que deben utilizarse estos hospitales, según Pirogoff.

## COMUNICADO

Sr. Director de EL SIGLO MÉDICO.

Muy señor mío: Espero de su amabilidad la publicación de las siguientes líneas y será atención y agradecimiento que deberá á usted su seguro servidor, q. b. s. m.,

DR. J. CASTAÑER.

Leído, en el núm. 1.828 de su periódico, el artículo titulado *Clinica palpitante*, escrito por el ilustrado oculista doctor Osío, no puedo menos de emitir sobre él mi pobre opinión, por dos motivos: 1.º, la predilecta afición que tengo á la Oftalmología, y 2.º, el hallarme ejerciendo, como muchos, en un pueblo donde las relaciones científico-sociales son nulas.

La inclinación especial á los estudios de Oculística hace me fije con mucho interés en las noticias referentes á ellos, y al conocer la idea del Dr. Osío me congratulo y le felicito, por comprender que en sus historias clínicas de momento encontraré indicaciones oportunas y lecciones prácticas precisas que los autores de Oftalmología no pueden siempre señalar al describir las afecciones de una manera general.

El ser médico de esta población rural me priva las conversaciones científicas médico-prácticas, y no puedo conocer los adelantos científicos sino por los periódicos y libros; hé aquí por qué un pensamiento tal cual el iniciado por el Dr. Osío, siendo nuevo y de mucha utilidad, me place y anima hasta el extremo de decir públicamente que espero ver en él detalles curiosos y de gran beneficio á la clase médica y á la humanidad doliente.

Beniarbeig, Enero de 1889.

## CONSULTORIO

## PREGUNTAS

121. Deseo saber si el real decreto de 19 de Noviembre próximo pasado, referente á las incompatibilidades de los médicos de Establecimientos penales, al referirse á los que tienen un haber de 1.000 pesetas, del cual se descuenta el 10 por 100, quedando sólo 900 pesetas, comprende á éstos entre los incompatibles para desempeñar cargo alguno retribuido por el Estado, Provincia y Municipio, por cuanto á mi ver no está bien clara esa disposición, porque al resultar con dicho sueldo incompatible el cargo, no veo justo que las plazas que tengan más de 900 pesetas y menos de 1.000, que no tienen descuento, reunan más sueldo y sus cargos no son incompatibles.

Deseo también saber por dónde se debe abonar este sueldo, por cuanto hasta ahora no he podido averiguarlo aunque lo he intentado. — G. S. P.

122. ¿Hay algún medio sencillo y fácil para quitar ó si quiera enmascarar el olor y el sabor al aceite volátil de trementina? ¿Lo hay para darle color sin alterar sus propiedades terapéuticas?

123. Desearía conocer la ley sobre incompatibilidad en el ejercicio de las dos carreras de Medicina y de Farmacia, pues creo, y esto es lo que desearía saber principalmente, que hay una real orden que las declara compatibles con ciertas condiciones, y también otra que autoriza á los médicos para tener botiquín y despachar algún medicamento en las poblaciones donde no haya farmacia. — G. R.

124. Se desea saber si un médico revalidado tiene derecho á ejercer dentro de la provincia en cuya Universidad haya cursado: artículo de la ley en que se consigna esta disposición. — Y. L.

## RESPUESTAS

121. Será la cosa tan injusta como se quiera, pero el real decreto de 19 de Noviembre á que hace referencia el consul-

tante declara incompatible el cargo de médico de Establecimientos penales, con sueldo desde 1.000 pesetas para arriba, con todo otro retribuido por el Estado, la Provincia ó el Municipio, y compatible el de los que tengan sueldo inferior á 1.000 pesetas (999,99 pesetas, por ejemplo). El decreto es sobrado injusto, pero no hay más remedio que acatarle.

122. No conocemos manera hábil de quitar el olor al aceite volátil de trementina; pero hay un medio fácil de enmascararlo y de hacerlo aceptable á los enfermos: tal es el sistema capsular hoy tan en boga.

123. El art. 13 de las *Ordenanzas de Farmacia* dice así: «Los farmacéuticos con botica abierta no pueden ejercer simultáneamente la Medicina ni la Cirugía, aun cuando tengan el título legal para el ejercicio de estas últimas facultades.» Ahora, en los pueblos en que no haya farmacia están tolerados los botiquines para los casos de urgencia.

124. El médico español puede ejercer en todos los dominios españoles siempre que pague la contribución debida, y, por tanto, no vemos razón que lo impida en la provincia en que radique la Universidad donde haya hecho sus estudios. La ley le autoriza para ejercer donde le plazca; ni menos ni más.

## GACETA DE LA SALUD PUBLICA

## Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 712,66; mínima, 700,98; temperatura máxima, 13º,1; mínima, — 5º,2; vientos dominantes, NE. y N.

Los fríos intensos acompañados de vientos fuertes han producido una acentuación marcada en las enfermedades del aparato respiratorio, sobre todo en las bronco-neumonías y pleuresías agudas y en las bronquitis agudas de los niños. Las anginas catarrales, los infartos de los ganglios cervicales y las quinesialgias ó dolores musculares también han sido numerosos. Las afecciones cardíacas se han empeorado y producido aumento en la mortalidad.

## CRONICA

Sea enhorabuena. — Por real orden fecha 31 de Diciembre próximo pasado se ha concedido la cruz de Epidemias al médico D. Marciano Buzon y Alvarez (de Bilbao), por su conducta observada durante la epidemia cólica del 85 en el pueblo de Lodosa (Navarra).

Reciba nuestra cordial felicitación.

El agua en distintas capitales. — Según el Sr. Bechmann, París dispone, para una población de 2.269.023 habitantes, de 215 litros de agua por habitante y por día; Marsella de 450 litros, Roma de 1.000, Washington de 700, Nueva York de 297, Filadelfia de 257, Londres de 135, Berlín de 75, Munich de 160, Colonia de 200, Viena de 100, San Petersburgo de 95, La Haya de 75, Río Janeiro de 135, Buenos Aires de 90, Alejandría de 80, y en Madrid, donde creemos que nadamos, sólo dispone de 15 litros por día y por habitante.

La Higiene y la Microbiología. — Hé aquí la profesión de fe del ilustrado microbiólogo y catedrático de la Facultad de Medicina de París Sr. Cornil:

«¿Debemos poner en planta con el mayor rigor las prescripciones de los higienistas, basadas en la Microbiología actual, sistema que data apenas de algunos años? Esta es la cuestión. Seguramente que nadie estima más que yo la Microbiología, en cuyo estudio me ocupo. Pero, según los datos de la Higiene, no deberíamos beber nunca leche fresca, leche que no estuviese cocida, ni agua sin haber pasado á través de un excelente filtro; no deberíamos comer nunca manteca fresca ni salada, ni frutas criadas en la tierra, como la fresa, ni fruta sin pelar. Deberíamos abstenernos de co-

mer ciruelas ó cerezas caídas al suelo, y de andar por las calles sin tapar la cara con una mascarilla de uata esterilizada.

»Sin duda esa es la mejor manera de protegerse contra los micro-organismos, pero en verdad vivir así no puede decirse que es vivir.»

**Procedimiento para descubrir la sacarina en el azúcar.** — El Sr. Reishauer, para descubrir la presencia de la sacarina en el azúcar, deja en contacto durante algunas horas en un vaso cerrado 100 gramos de azúcar con 150-200 de éter, moviendo con frecuencia esta mezcla. El azúcar tiene una reacción alcalina; se emplea en lugar de éste una solución acuosa saturada de azúcar, que se acidula ligeramente con el ácido fosfórico y se mezcla después con el éter. Se filtra y evapora la solución etérea. El residuo se calienta con precaución en una cápsula de platino, con el carbonato de sosa y el nitrato de potasio, hasta ignición. Como la sacarina contiene azufre, se oxida éste y da origen al ácido sulfúrico, que se puede reconocer por medio de los reactivos ordinarios.

**Los sordo-mudos en los Estados Unidos.** — Según el Sr. Graham Bell, el número de sordo-mudos en los Estados Unidos aumenta en gran proporción relativamente al crecimiento general de la población, atribuyendo esto á que en la mayoría de los casos se los coloca desde niños en así los donde se los educa en el comercio exclusivo de sus semejantes. De aquí que el 95 por 100 de sordo-mudos se casen entre sí y produzcan el 33 por 100 de niños también sordo-mudos. Para evitar esto aconseja el Sr. Graham Bell que se envíe á los sordo-mudos á las escuelas ordinarias, en las que debe haber profesores especiales que se ocupen de su enseñanza.

**El ácido salicílico en Dermatología.** — El doctor Heitzmann ha comunicado á la Sociedad Dermatológica americana los resultados que ha obtenido del empleo del ácido salicílico en varias afecciones cutáneas. Su acción sobre el epidermis córneo y su valor en el tratamiento del sudor de los pies son conocidos há tiempo. En la seborrea combinada con acné el éxito ha sido bueno; una cura con 8 por 100 de ácido salicílico y 8 por 100 de azufre mejora considerablemente la tiña. En la urticaria este ácido alivia el picor, y un ungüento que contenga de 6 á 10 por 100 de ácido impide la aparición de los forúnculos. En 96 casos de eczema tratados con éxito se ha empleado un ungüento que contenía el 1 por 100 de ácido con iguales partes de polvos de zinc y de almidón. Al 3 por 100 es útil para quitar las manchas pigmentadas de acné y para devolver á la piel su flexibilidad. En el impétigo contagioso se ha obtenido la curación en diez ó doce días. En el herpes tonsurante ha sido útil una solución de ácido en la gutapercha.

**Un telegrama.** — El jueves último por la noche recibimos un telegrama que á la letra dice así: «Designada comisión forense Ballester, Valencia, Cuevas, Alcalá Henares, Union, Vera, visitará Redacción SIGLO MÉDICO 3 Febrero doce día. Espere — Torres.»

Este telegrama está conforme con el acuerdo 8.º, tomado por los forenses de Huerca Overa en 18 de Diciembre último y que dice así: «Que se designe el día 3 de Febrero, y hora de las doce del día, para que se constituya la Junta ejecutiva y se le entreguen por la de propaganda los documentos y fondos recaudados, verificándose dicho acto en Madrid y en la Redacción de EL SIGLO MÉDICO.»

Gustosos ponemos nuestras oficinas á disposición de la comisión designada para hablar con el ministro de Gracia y Justicia.

**Médicos de cárceles.** — La *Gaceta* del 19 del corriente publica el nombramiento de médico del penal de Burgos, hecho á favor de D. José Manuel Traperó y Guzmán.

**Sustituto.** — Se desea encontrar un médico-cirujano que quiera sustituir á otro durante seis meses en un pueblo de la provincia de Murcia. El Sr. Arcenegui, Desengaño, 29, segundo derecha, Madrid, dará sobre el particular cuantos detalles se soliciten.

**Defunción.** — Ha fallecido en edad bastante avanzada nuestro estimado y distinguido compañero D. Pedro de Zanguitu, antiguo suscriptor á *El Genio Médico* y muy amigo del Dr. Tejada y España. El Sr. Zanguitu era propietario de los baños de Ormaiztegui, desde cuyo punto ha prestado sus servicios facultativos durante cincuenta y dos años en la ci-

tada villa y pueblos comarcanos. Su muerte ha sido muy sentida por cuantos habían tenido ocasión de apreciar su bondadoso, afable y servicial carácter.

**Congreso de Medicina legal.** — La Sociedad de Medicina legal de Nueva York ha determinado celebrar un Congreso Internacional de Medicina legal el corriente año de 1889, é invita á los representantes de todos los países para que asistan y contribuyan con sus trabajos.

Los notables progresos que en estos últimos tiempos se han realizado en Biología, Neurología, Fisiología, Psiquiatría, Psicología y Toxicología han elevado la Medicina legal á una altura que jamás había alcanzado.

El Congreso tiene por objeto uniformar las bases de la Medicina legal en todos los países, y desde luego emplaza á los profesores extranjeros para cambiar ideas y establecer conclusiones que interesan tanto á la ciencia como á los tribunales de justicia.

El Congreso permanecerá abierto cuatro días. Los miembros de la Sociedad de Medicina legal recibirán á los visitantes extranjeros. El reglamento y programa se publicarán pronto.

**Lesión rara.** — Trátase de un caso de desprendimiento traumático de la epífisis superior de la tibia. El hecho recayó en un niño de ocho años que, perseguido en clase por dos de sus compañeros, se colocó entre dos bancos, que apretaron éstos. Al querer sacar el niño una de las piernas se produjo esta lesión. Así lo refiere el Dr. Haiston, de Dublin.

**Trayecto caprichoso de proyectil.** — Hallábase un indio durmiendo la siesta en cucullas, como es su costumbre, y con la cabeza descansando sobre las rodillas. A su derecha, uno de sus compañeros discutía gesticulando y limpiando un revólver cargado. De repente se dispara éste, la bala hiere la rodilla derecha del que dormía, penetra abriendo la articulación del lado derecho, sigue el borde superior y externo de la rótula y sale por la parte anterior de dicha región. Desde allí penetra en el cuello del lado derecho, al nivel del ángulo de la mandíbula, y trazando su trayecto por bajo de los tegumentos, contornea el cuello por detrás para ir á implantarse en la axila izquierda.

Lo más notable del caso es que después de supurar la articulación fémoro-tibial derecha, curó este enfermo.

**Singular anomalía.** — El Sr. Adamy (de Kasan) refiere el siguiente hecho: una religiosa, de cuarenta años de edad, cuando comía, á medida que se ejecutaban los movimientos de las mandíbulas, se dirigían los párpados hacia arriba y se tornaban muy prominentes los globos oculares. La propulsión de éstos era tal, que sólo quedaba cubierto el tercio posterior del globo. En cuanto dejaba de comer todo volvía á su estado natural.

El autor atribuye estos fenómenos á la producción de un éxtasis venoso por compresión ejercida por los músculos masticadores.

**La borrachera en Inglaterra.** — Según una estadística recién publicada, en estos tres últimos años se han dictado en Inglaterra y en el país de Gales 442.736 condenas por borrachera manifiesta ó por delitos dependientes de ella.

La proporción de condenas por borrachera es de 1 por 57 habitantes en Gales, 1 por 59 en Inglaterra y 1 por 94 en Londres. Los domingos esta proporción es de 1 por 9 en Gales, 1 por 11 en Inglaterra y el 1 por 12 en la capital.

**Incompatibilidades entre los antisépticos.** — Algunos periódicos ingleses dicen que no deben asociarse, por ser incompatibles, los siguientes antisépticos: el sublimado y el iodo; el sublimado y el jabón; el ácido fénico y el iodo; el ácido fénico y el permanganato de potasa; el iodo y el jabón; el ácido salicílico y el jabón; el ácido salicílico y el permanganato de potasa; el permanganato de potasa con el aceite, el jabón ó la glicerina.

**Acido fluorhídrico.** — Nuevo tratamiento de la tuberculosis por las inhalaciones de este agente. Aparatos *ad hoc* en la farmacia del Dr. Madariaga, Plaza de la Independencia, núm. 10.

MADRID: 1888. — ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR  
Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.  
TELÉFONO 552

## LOMBRIZ SOLITARIA

CURACION CIERTA

en 2 Horas, con los

## Globulos Secretan

Farmacéuticos, Laureado y Premiado  
(Extracto verde etéreo de raíces frescas  
de helecho macho de los Vosges).

UNICO REMEDIO INFALIBLE  
ADOPTADO POR LOS HOSPITALES DE PARIS  
Madrid: F. GARCERA, Principe, 13

## VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D<sup>r</sup> FRANK



(Fórmula del Codex Francés, n.º 603)  
**ALOE Y GUTAGAMBA**

El mas cómodo de los  
**PURGANTES**  
Muy imitados y falsificados  
Este rótulo, impreso en 4 Colores  
en CAJAS AZULES, es la Marca de  
los Verdaderos. PARIS, Farmacia  
LEROY, y en las princi-  
pales Farm. de España,

## ENFERMEDADES DEL ESTÓMAGO

### PASTILLAS BOUTY

0.10 c. PEPSINA EXT. 0.005 m. CL. COCAINA por Pastilla.

Numerosos ensayos han probado que merced á  
la reunion de la **pepsina** y de la **Cocaína**,  
estas pastillas son un precioso específico para  
combatir **Gastritis, Gastralgias,**  
**Dispepsias, Vómitos del embarazo,**  
**Mareo** y toda afección del aparato digestivo.

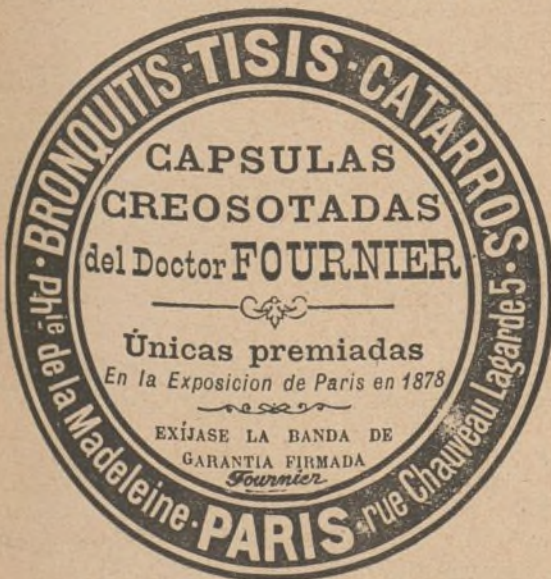
MODO de EMPLEO: 3 Pastillas despues de cada comida.  
Precio en Paris: 3 Ptas Caja.  
PARIS, BOUTY, 119, Rue d'Aboukir.

## PEPSINA-COCAÏNA

Madrid: M. García, Capellanes, 1.

## MEDALLA DE PLATA

Exposicion Universal, Barcelona, 1888



CURAN CON SEGURIDAD

todas las Afecciones pulmonares

Madrid: M. García, Capellanes, 1.

## VERDADERAS PILDORAS DEL D<sup>r</sup> BLAUD

Empleadas con el mayor éxito, hace más de 50 años, por la mayoría de los médicos, para curar  
la **Anemia**, la **Clorosis** (colores pálidos) y para facilitar el desarrollo de las jóvenes.  
La inscripcion de estas pildoras en el nuevo Codex francés, dispensa de todo elogio.  
Exíjase en cada pildora el nombre del inventor, como en esta marca.

Desconfíese de las falsificaciones.

PARIS: 8, Rue Payenne, y en todas las Farmacias.



En Madrid, Melchor Garcia, Capellanes, 1 duplicado.

# ACEITE de HOGG

de **HIGADO FRESCO** de **BACALAO**, **NATURAL** y **MEDICINAL**

Recetado desde 40 AÑOS, en Francia, en Inglaterra, en España, en Portugal, en el Brasil  
y en todas las Republicas Hispano-Americanas, por los **primeros médicos del mundo**  
**entero**, contra las **enfermedades del Pecho, Tos, Niños Raquíticos, Humores,**  
**Erupciones del cutis, Personas débiles, Pérdidas blancas,** etc. El **Aceite** de  
**bacalao** de **HOGG** es el mas abundante en materia de **bases activas.**

Se vende solamente en frascos **TRIANGULARES.** Exíjase sobre la **etiqueta** el **SELLO AZUL** del Estado Francés.  
SOLO PROPIETARIO: **HOGG**, 2, rue Castiglione, PARIS, y en todas las Farmacias.

## Peptonas Pépsicas de Chapoteaut

### DE CARNE DE VACA

*Son neutras; puras, no contienen glucosa, ni cloruro de sódio  
ni tartrato de sódio.*

### POLVOS DE PEPTONA DE CHAPOTEAUT

Completamente solubles, representan 5 veces su peso de carne. En  
vista de su pureza son los solos empleados por **M. PASTEUR** y  
todos los laboratorios de fisiología para la cultura de los  
organismos microscópicos

### VINO DE PEPTONA DE CHAPOTEAUT

De un gusto muy agradable, se toma al principio de las comidas  
á la dosis de una ó dos copas de Burdeos. — Dosis: 10 gramos de  
carne de vaca por copa de Burdeos.

Indicaciones: **Anemia, Dispepsia, Caquexia, Debilidad, Repug-**  
**nancia á los alimentos, Atonia del estómago y de los intestinos,**  
**Convalecencia, Alimentación de las nodrizas, de los niños, de los**  
**ancianos, de los diabéticos y de los tísicos.**

Depósito en Paris, 8, Rue Vivienne, y en las principales Farmacias.

## SANDALO MIDY

FARMACEUTICO DE 1<sup>a</sup> CLASE en PARIS

Empléase con éxito en vez del copaiba y del cubeba.

Es inofensivo, á una alta dosis. — Al cabo de 48 horas su uso proporciona un  
alivio completo, hallándose reducido el derrame á un goteo seroso, sea cual  
fuere el color y la abundancia de la secreción.

Su uso no ocasiona ni indigestiones, ni eructos, ni diarrea. El orin no adquiere  
olor alguno.

En los casos de **inflamación de la vejiga** obra con rapidez y suprime en  
uno ó dos dias la emisión sanguínea; es de gran utilidad en el catarro crónico.

El **Sandalo Midy** se toma bajo la forma de cápsulas muy ligeras, redon-  
das y transparentes; es químicamente puro y se toma á la dosis de 10 á 12 cáp-  
sulas al dia, disminuyendo progresivamente á medida que disminuye el derrame.

Depósito: MIDY, Farmaceutico, 113, Faubourg St-Honoré, en Paris.

## MORRHUOL DE CHAPOTEAUT

El **Morrhuel** representa los principios activos del aceite de  
hígado de bacalao, salvo la materia grasa, y se toma en pequeñas  
cápsulas redondas que contienen 20 centig. equivalente a 25 veces  
su peso, ó sea 5 gramos de aceite de hígado de bacalao moreno.

Principales efectos: **Aumento del apetito, disminución de la tos,**  
**regularización de las digestiones y deposiciones, reaparición de las**  
**fuerzas y del sueño.**

Aplicaciones terapéuticas: **Bronquitis, tuberculosis en primer**  
**grado, raquitis, escrófula, linfatismo.** Dos ó cuatro cápsulas diarias  
para los niños, en las principales comidas, para los adultos, cuatro  
a ocho cápsulas. — Depósitos en Madrid: MELCHOR GARCIA, M. MIQUEL, BORRELL hos.

## VACANTES

La de médico-cirujano de Regil (Guipúzcoa). Dotacion 500 pesetas por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 3 de Febrero al alcalde D. Francisco María Eirmendi.

— La de id. id. de Villaco (Valladolid). Dotacion 150 pesetas por la asistencia de 6 familias pobres y 180 fanegas de trigo de iguales con 80 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 23 de Febrero al alcalde D. Celedonio Duque.

— La de id. id. de Villagomez (Burgos). Dotacion 200 pesetas pagadas por trimestres vencidos por la asistencia de las familias pobres y las iguales con 120 familias acomodadas. Solicitudes hasta el 22 de Febrero al alcalde D. Antolin Benito.

— La de id. id. — por defuncion — de Pajares (Zamora). Dotacion 500 pesetas pagadas por trimestres vencidos por la asistencia de 30 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Febrero al alcalde D. Pedro Ballesteros.

— La de id. id. — por renuncia — de San Pelayo (Valladolid). Dotacion 625 pesetas pagadas por trimestres vencidos por las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Febrero al alcalde don Justo Primo.

— La de id. id. — por renuncia — de Archilla (Guadalajara). Dotacion 50 pesetas por Beneficencia pagadas por trimestres vencidos y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Febrero al alcalde D. Primo Escudero.

— La de id. id. de Mojados (Valladolid), partido de Olmedo. Hab. 1.663. Dotacion 750 pesetas por Beneficencia, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Febrero al alcalde D. Enrique Frías.

— La de id. id. — por renuncia — de Romanillos de Medinaceli (Soria) y sus anejos Mezquitilla y Alcubilla de las Piñas, con la dotacion anual de 25 pesetas por cada uno, con más 330 fanegas mitad trigo y mitad metadenco que producen las iguales de otros tantos vecinos próximamente de que se compone el partido; aquéllas cobradas de fondos municipales por trimestres vencidos, y éstas en la recoleccion de cereales.

Los tres pueblos están en línea recta, y el que más dista de la matriz 5 kilómetros de buen camino. Solicitudes hasta el 8 de Febrero al alcalde D. José Lopez.

— La de médico forense del Juzgado de primera instancia de Alcaraz, el Ilmo. Sr. Presidente de esta Audiencia se ha servido acordar se anuncie en la *Gaceta de Madrid* y en los *Boletines Oficiales* de las cuatro provincias de este territorio, para que los aspirantes á dicha plaza que reunan las condiciones prescritas en los arts. 3.º y 4.º del real decreto de 13 de Mayo de 1862 presenten sus solicitudes documentadas ante el señor juez de dicho partido dentro del término de quince días desde la publicacion de este anuncio en la referida *Gaceta* (fecha 22).

Albacete 18 de Enero de 1889. — El secretario de gobierno, Francisco Sanchez.

— La de farmacéutico de Piña de Campos (Palencia). Dotacion 225 pesetas por el suministro de medicamentos á 40 familias pobres y de Beneficencia, pagadas por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 7 de Febrero al alcalde don Alejandro Gonzalez.

## CORRESPONDENCIA

D. Basilio Gutierrez. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.

D. Roman Atienza. — Id. SIGLO fin Marzo del 89 y BIBLIOTECA primero y segundo plazos del 89.

D. Senen Elias y Romero. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.

D. Isidoro Lejarreta. — Id. id. id.

D. Juan R. de Barcia. — Id. SIGLO fin Diciembre del 89 y recibido para la BIBLIOTECA 15 pesetas.

D. José Díaz Mendivil. — Id. SIGLO fin Junio del 89 y BIBLIOTECA 7,50 primer plazo del 89.

D. Galo Gallastegui. — Id. SIGLO fin Noviembre del 89 y BIBLIOTECA fin Junio del 89.

D. Casimiro Trevilla. — Id. SIGLO fin Marzo del 89.

D. Adelaido Heredero. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.

D. Antonio Jimenez Montoya. — Id. id. id. fin Diciembre del 89.

D. Estanislao del Castillo. — Id. SIGLO fin Diciembre del 89.

D. Isidro Alzaga. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.

D. Juan R. Tarin. — Id. SIGLO fin Junio del 89 y BIBLIOTECA primer plazo.

D. Miguel Simon. — Recibida la suya; conformes.

D. Francisco Bernardo. — Suscrito al SIGLO desde 1.º de Enero.

D. Francisco Estéban Rueda. — Recibida su carta.

D. Miguel Baró. — Hecho el cambio que solicita.

D. Pedro Sanchez Jordan. — Remitido el número que pide.

D. José Reina. — Recibida su carta; se procurará hacer lo que en ella dice.

D. José Bertran. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.

D. Pedro Guzman. — Id. SIGLO fin Diciembre del 89.

D. Antonio Alfonso Becerra. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio del 89.

D. Luis Martinez Cano. — Id. id. id. fin Diciembre del 89.

D. Emilio Gascuñana. — Id. SIGLO fin Mayo del 89.

D. José Gonzalez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 89.

D. Fermin Escudero. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.

D. Pastor Nieto Rodriguez. — Id. id. id.

D. Francisco Rubio. — Id. SIGLO fin Junio del 89; remitido el *Indice* día 9.

D. Eduardo Velasco. — Id. SIGLO fin Octubre del 89.

Sr. Administrador de los Baños de Larrauri. — Id. SIGLO fin Agosto del 89.

D. Martin Royo. — Id. SIGLO fin Diciembre del 89.

D. Miguel Sanchez Tesoro. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.

D. Francisco del Pueyo. — Id. id. id.

D. Constantino Canal. — Id. SIGLO fin Diciembre del 89.

D. Fernando Canilles. — Suscrito al SIGLO y pagado fin Diciembre del 89.

D. Carlos Sanchez. — Pagado fin Diciembre del 89.

D. Miguel Terrero. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.

D. Faustino Huergo. — Id. id. id.

D. Antonio Gocens. — Suscrito al SIGLO y pagado fin Junio del 89.

D. Antonio Salado. — El Sr. Fe avisa su pago SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.

D. Olegario Peralbo. — Id. id. id.

D. José Rodriguez Dominguez. — Id. SIGLO fin Marzo del 89 y BIBLIOTECA primer plazo del 89.

D. José Olmedo. — Id. SIGLO fin Diciembre del 89.

D. Miguel Galan. — Id. id.

Escuela de Medicina de Sevilla. — Id. id.

D. Rafael Mejias del Castillo. — Id. SIGLO fin Marzo del 89.

D. Andrés Alicante. — Id. SIGLO fin Diciembre del 89.

D. Celedonio Arriola. — Suscrito á la BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.

D. José Plaza Castaños. — Pagado SIGLO fin Diciembre de 1889.

D. Isidro Fernandez Castrillon. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.

D. Claudio Luanco. — Id. id. id.

D. Matias Garcia Matabuena. — Id. SIGLO fin Marzo del 89.

D. Roman Baeza Cáceres. — Id. SIGLO fin Diciembre de 1889.

D. Ventura Moron Gonzalez. — Id. SIGLO fin Setiembre del 89 y BIBLIOTECA dos plazos del 88 y 7 pesetas para el 89.

D. Juan Sala. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89; remitido el número que pide.

D. Tomás Castro y Barba. — Id. id. id.

D. Patricio del Alamo. — Id. id. id.

D. Antonio Crespo y Carro. — Id. id. id.; remitido el cuaderno primero *Dragendorff*, cuyo importe es de 1,50 pesetas.

D. Antonio Coll y Garcia. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.

D. Luis Castañeda. — Id. SIGLO fin Marzo del 89.

D. Eladio Vicente Garcia. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.

D. Paulino Olivan. — Id. id. id.

D. José Gonzalez Cillanueva. — Id. id. id.

D. Salvador Ortiz. — Id. id. id.

D. Joaquin de la Riva. — Id. id. id.

D. Deogracias Armentia. — Pagado SIGLO fin Junio del 89 y BIBLIOTECA primer plazo del 89 7 pesetas.  
D. Gelasio Perdiguero. — Id. SIGLO fin Junio del 89.  
D. Tomás Acha. — Id. SIGLO fin Diciembre del 89.  
D. Saturnino de Mugastegui. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 90.  
D. Ildefonso Lao Romero. — Id. SIGLO fin Marzo del 89.  
D. Santiago Perez Riera. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.  
D. Emilio Fernandez Cid. — Id. SIGLO fin Junio del 89.  
D. Francisco de Paula Barea. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.  
D. Ernesto Bachs. — Id. id. id.  
D. Eulogio Danis. — Id. id. id.  
D. Joaquin Villar. — Id. SIGLO por el Sr. Escribano hasta fin Diciembre del 89.  
D. Francisco Conde. — Id. id. fin Marzo del 89.  
D. Perfecto Conde. — Id. id. id.  
D. Pascual Perez Martinez. — Recibida la suya; conformes.  
D. Jacinto Higuera. — Remitidos los números que pide.  
D. Angel Sarralde. — Recibida la suya; conformes; remitidos día 15 los números que pide.  
D. Vicente Martin Bernal. — Recibida su carta.  
D. Juan Antonio Martin de la Torre. — No hemos recibido ninguna de las dos de usted, causa por la cual no se le ha servido; se le remiten los números día 15 del corriente.  
D. Enrique Sanchis. — Remitidos los números que pide.  
D. Vicente Castellanos. — Contestado particularmente.

D. Nicanor Ortiz. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 89. Círculo de Calderon. — Id. id.  
D. José Romero. — Id. id.  
D. Manuel de la Vega. — Suscrito al SIGLO y BIBLIOTECA; pagado el primero fin Marzo del 89 y la segunda el primer plazo del 89.  
D. Juan R. de Barcia. — Contestado particularmente.  
D. Zacarías Gonzalez Raso. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.  
D. Manuel Ruigomez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 89.  
D. Tomás Gomez de Nicolás. — Id. fin Diciembre del 88.  
D. V. Jerónimo García Moreno. — Id. SIGLO fin Diciembre del 89.  
D. Joaquin Martinez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.  
D. Enrique Díaz. — Recibida la suya; conformes.  
D. Alfredo Perez Delman. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.  
D. Ciriaco Bermjo. — Id. SIGLO fin Marzo y BIBLIOTECA primer plazo del 89; remitidos los números que pide.  
D. Domingo P. y Pascual. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio del 89.  
D. Domingo Moran Alon. — Id. id. fin Diciembre del 89.  
D. Demetrio García Sierra. — Id. SIGLO fin Marzo del 89 y BIBLIOTECA los dos últimos plazos del 88 y primero del 89; remitido día 16 cuaderno primero del *Dragendorff*.

(La falta de espacio nos obliga á retirar parte de la Correspondencia para el número próximo.)

## LA NUEVA MEDICACION POR MEDIO

DE

LOS

# PEPTONATOS



# CASTILLO

SALES PEP

TÓNICAS

MEDICAMENTOS QUÍMICOS COMPLETAMENTE ASIMILABLES

Los más rápidos, seguros y eficaces

SEGUN DICTAMEN EMITIDO POR LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA Y CIRUGIA DE BARCELONA

Conocidos los progresos de la Química y Fisiología y el importante papel que las **Peptonas** representan en la nutrición, puesto que son el resultado final de los alimentos ya digeridos y puestos en condiciones para la absorción, no puede quedar la menor duda acerca de las ventajas que reporta el haber obtenido unos ácidos de esta sustancia que en combinación con las diversas bases, nos den las sales más usadas y eficaces de la Terapéutica moderna, toda vez que reúnen condiciones las más apropiadas para una rápida absorción, excusando de este modo al aparato gastro-intestinal un trabajo y excitación que deben evitarse siempre, y mayormente en casos de enfermedad.

### FORMAS FARMACOLÓGICAS

**ELIXIR DE PEPTONATO DE HIERRO «CASTILLO»** Tónico reconstituyente digestivo. — Tres cucharadas al día, una cada comida, grandes para los adultos, pequeñas para los niños.

**PEPTONATO AMÓNICO-HIDRARGÍRICO** Esta sal tiene su principal uso en los períodos secundarios y terciarios de la sífilis, cuyos progresos contienen inmediatamente, llegando en pocos días á la más completa curación, cosa que no había podido conseguirse antes del descubrimiento de tan prodigioso preparado (según se acredita en la práctica de eminentes especialistas y afirma el luminoso dictamen emitido por la Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona).

**SOLUCION PEPTONATO AMÓNICO-HIDRARGÍRICO «CASTILLO»** para inyecciones hipodérmicas (una inyección diaria).

**GRÁNULOS PEPTONATO AMÓNICO-HIDRARGÍRICO «CASTILLO»** de 1 á 5 gránulos diarios.

**PEPTONATO DE QUININA** Esta sal, de valor inapreciable en toda clase de estados febriles, y muy especialmente en las afecciones de origen palúdico, en las neuralgias y los casos de septicemia y en general en todos los casos en que están indicadas las sales de quinina, siendo muy superior el Peptonato de quinina por su gran solubilidad y absorción y rápidos resultados.

**SOLUCION DE PEPTONATO DE QUININA «CASTILLO»** para inyecciones hipodérmicas (20 centigramos de sal por grano de solución).

**GRÁNULOS PEPTONATO DE QUININA «CASTILLO»** 5 centigramos por gramo.

**GRÁNULOS PEPTONATO DE BISMUTO «CASTILLO»** 10 centigramos por gránulo.

**ELIXIR PEPTONATO DE CAL «CASTILLO»** de 3 á 4 cucharadas diarias.

**ELIXIR PEPTO-FOSFATO DE CAL «CASTILLO»** igual dosis que el anterior.

**ELIXIR PEPTO IODURO DE AZUFRE «CASTILLO»** 3 tres cucharadas diarias.

Obra con evidentes resultados en las afecciones sífilíticas, herpéticas y reumáticas.

Para evitar falsificaciones, en cada frasco

EXIJA LA MARCA Y FIRMA DEL AUTOR.

*M. G. del Castillo*



De venta en las principales farmacias.

DEPÓSITO GENERAL

Farmacia del autor, Dr. M. GOMEZ DEL CASTILLO  
CONDAL, 15, BARCELONA

## Grajeas Demazière

**CASCARA SAGRADA** IODURO de HIERRO y CASCARA.  
0 gr. 10 de Ioduro — 0 gr. 03 de Cascara.  
Elmas activo de los Ferruginosos.  
Verdadero específico  
del extrínseco habitual.

PARIS, G. DEMAZIÈRE, 71, av. de Villiers. - Muestras gratis á los Médicos

En Madrid, Melchor García, Capellanes, 1 dup.o

## VINOS DE OSSIAN HENRY

Miembro de la Academia de Medicina, Profesor en la Escuela de Farmacia, etc.

**con Quina, ferruginoso.**  
Composición: 4 gr. de Al. oloides, 42 gr. de hierro por 30 gramos de vino titulado. Gusto agradable. El mejor de los ferruginosos contra la Clorosis, la Anemia, etc.  
**B. BAIN & FOURNIER, 43, r. d'Amsterdam, PARIS.** — En España, en todas las Farmacias.

## DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE

Probada por la Acad. de Medicina de París. — Empleada desde hace 50 años en los Hospitales de París.  
Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de París.  
Premio de 1400 Fr. de la Academia de Medicina de París en 1872, etc.

La DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE, principio activo puro de la Digital, se emplea como está en las *Enfermedades del Corazón*, las *Palpitaciones*, las *Hidropesías*, etc.; y ofrece sobre la planta las ventajas siguientes: 1.ª *Inalterabilidad*; 2.ª *Acción más segura*; 3.ª *Mayor tolerancia*; 4.ª *Dosificación más clara*; 5.ª *Administración más fácil*. — Se emplea en *Granulos* y en *Solución*.

Dosis por día: *Granulos* (1 á 3). — *Solución* para uso interno (10 á 30 gotas).  
La Verdadera DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE lleva la firma de sus Inventores y el Sello de la "Union des Fabricants". — Desconfíese de las Imitaciones.

Depósito G<sup>l</sup>: Farm<sup>ca</sup> COLLAS, 8, Rue Dauphine, PARIS; — y en todas las buenas Farm. del Mundo.

En Peptona Catillon, oficialmente adoptada en los Hospitales de París y de la Marina, es la única que figura en el Boletín de la Academia de Medicina de París.

MEDALLAS EN LAS EXPOSICIONES UNIVERSALES: PARIS 1878, AMBERES 1885, BARCELONA 1888

## VINO DE PEPTONA CATILLON

Carne asimilable y Fosfatos orgánicos ó Peptona fosfatada

Complemento de nutrición muy útil á todos los enfermos y convalecientes. Restablece el apetito y las digestiones. — Poderoso reparador de las *Fuerzas debilitadas* por la *Edad*, la *Fatiga*, el *Desarrollo*, las *Enfermedades*, etc.

**SOLUCION DE PEPTONA CATILLON**  
Peptona pura, inalterable, representando 10 veces su peso de carne asimilable.  
Alimento de los enfermos que no pueden digerir.  
Dosis: 4 á 8 cucharaditas por día.

Lavativa nutritiva  
2 cucharadas, 125 gr. agua, 3 gotas láudano.

*Enfermedades del Estómago*, de los *Intestinos*, del *Pecho*, *Consumción*, *Anemia*, etc.  
PARIS, 3, BOULEVARD SAINT-MARTIN, Y BUENAS FARMACIAS.

Exíjase la firma Catillon, para evitar las imitaciones, muy numerosas.

## VICHY

Administración: PARIS, 8, bd Montmartre

### PASTILLAS DIGESTIVAS

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

### SALES de VICHY para BAÑOS

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

Para evitar las falsificaciones

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

Depositarlos: Da José M. Moreno, calle Mayor, 93, (Botica de la Reyna Madre). — Farmacias de los Sres. Martínez, Jacometrezo, 52; Borrel hermanos, M. o Miguel Dr. Just. R. Hernandez, Lomana,

## AFECCIONES DEL CORAZON

Desordenes de la circulación, Palpitaciones, Intermisiones, Afecciones nerviosas y Reumatismales del corazón, Hipertrofia cardiaca, Asma, Tisis en su principio tratadas con éxito por el cuerpo médico desde hace mas de 20 años con los

## GRANULES ANTIMONIAUX DU D<sup>r</sup> PAPILLAUD

MEDICACION ARSENICO-ANTIMONIAL

Informe favorable de la Academia de Medicina de París. Sesiones del 8, 15 y 22 de Nov. y 6 de Dic. de 1870

DOSIS: 2 A 8 GRANULOS AL DIA

Depósito General: Farmacia GIGON, 7, rue Coq-Héron. PARIS, y en todas las Farmacias.

### TÓNICO

DOSIS:

1/2 cucharadita

á

una cucharada

grande.

Extracto normal de Quina, formado del extracto acuoso y del Quinum, conteniendo así el Tanino y los Alcaloides de la quina. — SOLUBLE en el agua y el vino.

FARMACIA ROY, 3, rue Michel-Ange, PARIS. En Madrid, D. M. García, Capellanes, 1 dupl.º.

### FEBRIFUGO

DOSADO:

á 0 gr. 10

de Alcaloides

por

cucharadita.

Extracto normal de Quina, formado del extracto acuoso y del Quinum, conteniendo así el Tanino y los Alcaloides de la quina. — SOLUBLE en el agua y el vino.

FARMACIA ROY, 3, rue Michel-Ange, PARIS. En Madrid, D. M. García, Capellanes, 1 dupl.º.



Medallas en Exposiciones: Viena, Filadelfie, Paris, Sydney

## HELECHO MACHO y CALOMEL

## TENIFUGO preparado por LIMOUSIN

El Irasco de 16 Capsulas dosadas segun la formula del Dr. CRÉQUY basta para expulsar la Solitaria.

F<sup>ca</sup> LIMOUSIN & Co, 23<sup>a</sup>, RUE BLANCHE, PARIS. — Precio 6 francs.

## FUCOGLICINA D<sup>r</sup> GRESSY

Recomiendase este precioso medicamento á los enfermos cuyo estómago no pueda soportar el aceite de Higado de Bacalao. Tiene todas las propiedades de este y es mas activo. Agradable al paladar, la *Fucoglicina* no provoca accidente alguno en las vías digestivas

En PARIS, LE PERDRIEL & Cie, y en todas las Farmacias.

Madrid: M. García, Capellanes, núm. 1.

## TRATAMIENTO RACIONAL

DE

la Anemia, la Tisis,

Dispepsia, el Diabetes,

la Caquejia por la

PARIS, RUE HAUTEVILLE, 57.

Esdecificar. Polvo de Carne Rousseau y Tableta Rousseau

## TRATAMIENTO RACIONAL EN POLVO

para la confección de grogs alimenticios con Ron, Kirsch, Cognac, etc.

## EN TABLETA

por la preparación de Potages reconstruyentes exquisitos de gusto y aroma.

PARIS, RUE HAUTEVILLE, 57.

Esdecificar. Polvo de Carne Rousseau y Tableta Rousseau