

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 CARLOS 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 índices, 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 suscripción 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 suscripción 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 MEDICO."

Se ha repartido á todos los suscritores de la BIBLIOTECA el tomo II de la notable obra de Flügge, LOS MICRO-ORGANISMOS ESTUDIADOS ESPECIALMENTE DESDE EL PUNTO DE VISTA DE LA ETIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS.

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.

Agotada casi por completo la tirada de los tomos primeros del Flügge y de la Farmacopea-Formulario, rogamos encarecidamente á los que se han suscrito por vez primera en este año á la BIBLIOTECA (ÚNICOS QUE TIENEN DERECHO A ELLO) y carezcan de esos tomos, nos los pidan cuanto ántes (remitiendo su importe de 9,75 pesetas), pues de lo contrario se encontrarán luégo con las obras incompletas. Del tomo I de Flügge sólo nos quedan 20 ejemplares y 100 del tomo I del Formulario, que iremos sirviendo, como es natural, á los primeros que nos los pidan. Lo advertimos para que nadie se llame despues á engaño.

Los nuevos suscritores á la BIBLIOTECA (ÚNICOS QUE TIENEN DERECHO Á ELLO) que deseen adquirir el tomo I del FORMULARIO-FARMACOPEA UNIVERSAL y el I del Flügge, podrán hacerlo por el reducido precio de 6 pesetas el primero y 3 pesetas el segundo (su precio es 15 pesetas y 8 pesetas respectivamente).

Toda la correspondencia, los pedidos, libranzas, letras y demas documentos de giro referentes á EL SIGLO y á su BIBLIOTECA se dirigirán á D. Ramon Serret, apartado de Correos núm. 121, Madrid.—La Administracion se halla establecida en la calle de la Magdalena, 36, segundo izquierda, y las horas de oficina son de 9 á 3 todos los días no feriados.

ESTAFETA DE PARTIDOS

Si llegara á anunciarse por una Sociedad particular una vacante de médico-cirujano en Algete, tengan entendido los comprofesores que el médico-cirujano titular tiene igualados todos los vecinos hasta el 15 de Agosto próximo venidero, que acaban de renovar la escritura por cuatro años con arreglo al plan del 73, y que piensa continuar en dicho pueblo por contar con la mayoría del vecindario.

VACANTES

La de médico-cirujano de Viso del Marqués (Ciudad Real). Dotacion 750 pesetas anuales pagadas del presupuesto municipal por meses vencidos y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 28 de Febrero al alcalde D. Juan Manuel de Huertas.

— La de id. id. — por renuncia — de Regil (Guipúzcoa). Dotacion 500 pesetas anuales pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres y casos de oficio, más las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 de Febrero al alcalde D. Angel Ugarte.

— La de id. id. de Gomeznarro (Valladolid). Dotacion 500 pesetas anuales por Beneficencia pagadas por trimestres vencidos por la asistencia de 12 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Marzo al alcalde D. Valentin Sanz.

— La de id. id. — por segunda vez — de Villanueva de Campean (Zamora). Dotacion 500 pesetas anuales pagadas del presupuesto municipal por la asistencia de 10 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 22 de Febrero al alcalde D. José Matos.

— La de id. id. — por renuncia — de Basconcillos del Tozo (Burgos). Dotacion 50 pesetas anuales pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos por la asistencia á 6 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 23 de Febrero al alcalde D. Pedro García.

— La de id. id. del distrito de Pintueles (Oviedo). Dotacion 995 pesetas anuales por Beneficencia y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Marzo al alcalde D. Juan Bautista Sanchez.

— Las dos de id. id. de Belmonte (Oviedo). Dotacion 1.950 pesetas anuales. Dichas plazas se cubrirán por concurso y con arreglo al pliego de condiciones que se halla de manifiesto en la Secretaría. Solicitudes hasta el 2 de Marzo al alcalde D. Antonio Rodriguez.

— La de ministrante de Cabezón de la Sierra (Burgos). Dotacion 80 fanegas de buen trigo que lo cobrará en el mes de Agosto de cada año, casa para vivir, leña y libre de contribucion, ménos la industrial, por la asistencia de 80 familias pobres. Solicitudes hasta el 28 de Febrero al alcalde de Cabezón.

— Por renuncia voluntaria del que la desempeñaba se encuentra vacante la plaza de médico titular de esta villa de Villarejo del Valle, provincia de Avila, partido judicial de Arenas de San Pedro, con el sueldo anual de 1.029 pesetas por la asistencia de 30 á 40 familias pobres, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, asegurando hasta 2.500 entre igualas y Beneficencia.

Los aspirantes pueden dirigir sus solicitudes al señor alcalde del mismo, en el término de veinte días.

— *Ayuntamiento constitucional de Málaga.*— Acordado por la Junta municipal que el Cuerpo médico sanitario de esta poblacion se componga de diez y seis profesores, con el haber de 1.500 pesetas anuales cada uno y obligacion de prestar los servicios de su cargo que la Administracion municipal les encomiende, tanto en la asistencia de enfermos pobres, cuanto en la direccion de las Casas de Socorro y demás atenciones sanitarias é higiénicas que se les confíen, se anuncia el concurso para cubrirlas, bajo las condiciones siguientes:

1.^a Los actuales médicos titulares que lleven más de diez años de servicios en sus cargos tendrán opcion á ocupar plaza en el concurso que por el presente se convoca, justificando su respectiva aptitud y condiciones.

2.^a Los que sin reunir las circunstancias exigidas en el párrafo anterior, aspiren á las indicadas plazas, deberán acreditar el tiempo que lleven de ejercicio en su profesion, sirviéndoles además de mérito los servicios extraordinarios que tengan prestados.

3.^a La provision se hará en los términos establecidos en el reglamento de 24 de Octubre de 1873, y los contratos que mediante escritura pública se celebren con los profesores médicos que resulten elegidos, serán por ocho años.

4.^a Será obligacion de los citados profesores asistir á todos los enfermos pobres de la parroquia ó demarcacion que se les señale, haciéndoles cuantas visitas sean necesarias sin otro requisito que la presentacion de una papeleta en la que se exprese la pobreza del enfermo por el señor cura ó la respectiva feligresía.

5.^a Producir diariamente un estado nominal de los enfermos visitados, con mencion del domicilio de éstos y clasificacion de curados, existentes y fallecidos.

6.^a Desempeñar los deberes sanitarios de interés general que el Gobierno ó las autoridades les impongan dentro de su distrito.

7.^a Prestar el servicio de la Higiene especial que por orden de 4 de Enero último está confiado á los Municipios.

7.^a Auxiliar á la Alcaldía y á las Tenencias de la misma en cuanto se refiera á la policia sanitaria local.

9.^a Presentarse en caso de incendios, hundimientos ú otras calamidades en el lugar de la ocurrencia, tan luego como tengan noticia de ella ó se les avise por los dependientes de la autoridad, por si fuera necesario prestar auxilio facultativo.

10. Turnar en la direccion de las Casas de Socorro, sin perjuicio de la asistencia á los enfermos pobres del distrito que les esté encomendado.

11. No separarse de esta residencia en tiempo de epidemia ó contagio.

12. No ausentarse en épocas normales sin licencia del Ayuntamiento, y cuando la obtengan, poner de su cargo facultativo de la misma clase, que desempeñe el servicio correspondiente, con beneplácito previo de la Corporacion.

13. Redactar cuando les toque la Memoria anual sobre mortalidad y enfermedades que más hayan dominado, indicando en todo lo que no se haya hecho mencion expresa en este anuncio, á lo que disponga respecto á facultativos de la legislacion vigente.

Los profesores de Medicina y Cirugía que quieran presentarse al concurso, pueden dirigir sus solicitudes á la Alcaldía de esta ciudad dentro del término de treinta días, á contar desde la publicacion de esta convocatoria en la *Gaceta de Madrid* (13 de Febrero), acompañando cuantos documentos estimen oportunos.

Málaga 7 de Febrero de 1889. -- *Liborio García.*

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



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

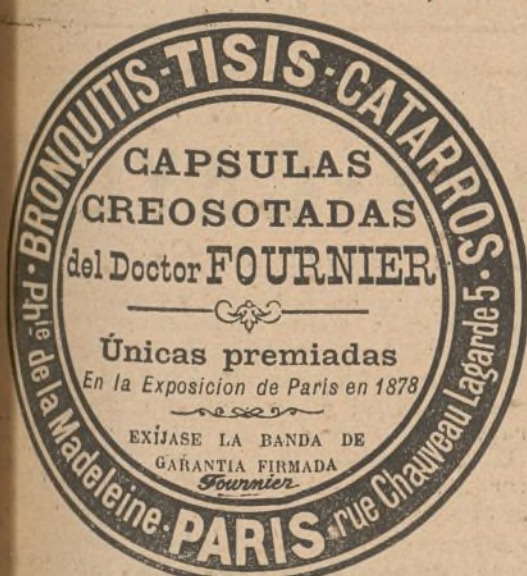
ANTIDIFTÉRICO

DEL MÉDICO EGS

Tratamiento fácil y seguro para curar la difteria en todas sus formas, sin necesidad de tópicos ni cauterizaciones. Sus efectos son: matar el germen productor desprendiendo las falsas membranas, ó haciéndolas desprendibles con extraordinaria facilidad á las pocas horas; rebajar la fiebre y resolver la inflamación. Se vende á 10 pesetas caja en las principales farmacias. Depósitos: Madrid, M. García, Capellanes, 4; Sevilla, José Rodríguez, Borceguinería, 54.

MEDALLA DE PLATA

Exposición Universal, Barcelona, 1888



CURAN CON SEGURIDAD

todas las Afecciones pulmonares

Madrid: M. García, Capellanes, 4 d.º

TRATAMIENTO RACIONAL

DE la Anemia, la Tisis, Dispepsia, el Diabetes, la Caquexia por la

PARIS, RUE HAUTEVILLE, 57.

Especificar. Polvo de Carne Rousseau y Tableta Rousseau

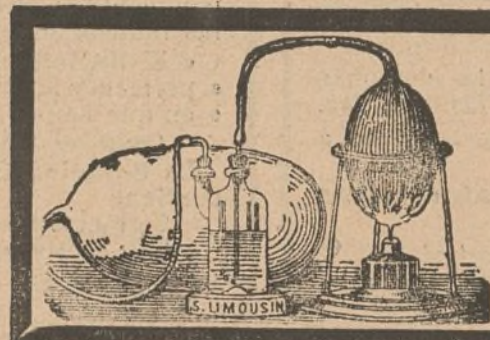


EN POLVO

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

EN TABLETA

Por la preparación de Potages reconstituyentes exquisitos de gusto y aroma.



Medallas aux Exposiciones: Viena, Filadelfia, Paris, Sydney.

INHALACIONES DE OXIGENO APARATOS DE LIMOUSIN

Inhalador, 50 francs.

Aparato completo para fabricar y respirar, con caja y dosis 130 fr.

Farmacia LIMOUSIN, 2 bis, RUE BLANCHE, PARIS

PASTILLAS Y ELIXIR HOUDÉ DE CLORIDRATO DE COCAÍNA

Gracias á la anestesia que producen, las Pastillas Houdé procuran el mayor alivio y calman los dolores en las enfermedades de la garganta, en las ronqueras, las extinciones de la voz, las laringitis, las anginas, y los accesos de asma. — Ellas contribuyen á hacer desaparecer las comezones, los pruritos, las sensaciones de irritación y á tonificar las cuerdas vocales. Son muy útiles para combatir las enfermedades del esófago y del estómago facilitando la deglución.

Dosis: Cada una de nuestras pastillas contiene 2 miligramos de Cloridrato de Cocaína. Modo de EMPLEARLAS: De 6 á 8 cada día según la edad. Débense tomar una hora antes de la comida.

En razón de sus propiedades anestésicas, el Elixir Houdé constituye un poderoso sedativo de las neurosis del estómago. — Recomendado para combatir las Gastritis, Gastralgias, Dispepsias, los Vómitos, el Mareo, calma también los dolores del estómago que resultan de ulceraciones y de afecciones cancerosas.

Dosis: Nuestro Elixir contiene 10 miligramos de principio activo por cada 20 gramos. Modo de EMPLEARLO: Una copita después de la comida y durante las crisis.

Depósito General: A. HOUDÉ, Farmacéutico.

Premiado por la Academia de Medicina (PREMIO ORFILA) PARÍS, calle del Faubourg-t-Denis, 42, y principales Boticas.

INFORME RECIENTE SOBRE LA LANOLINA

«La Lanolina anhidra y pura es un perfeccionamiento de lo que era su base cuando se introdujo, verdaderamente digno de un informe. La Lanolina anhidra (Liebreich) creemos ser actualmente preferida (SUPERFICIES MUCOSAS) por los dermatologistas para el tratamiento de las enfermedades cutáneas, especialmente para las superficies húmedas, adaptándose perfectamente á la aplicación de medicamentos á la membrana mucosa de las narices, de la boca, del útero, de la vagina y del ano. Ofrece asimismo especiales ventajas sin igual (LÍQUIDOS EN UNGÜENTOS), que permiten el empleo de líquidos bajo la forma de ungüentos. La Lanolina anhidra y pura tiene ahora un tinte de crema, es inodora, apenas adhesiva, de modo que ciertas objeciones que se presentaban contra las formas originales de este nuevo y precioso agente terapéutico no existen ya.

Para preparar los ungüentos debe emplearse la Lanolina con un diluyente y la mucha miscibilidad, de esta grasa queratina con todos los medicamentos ó líquidos la hace única (INALTERABLE) como base de ungüentos. Sus cualidades distintivas son su pureza, sus propiedades antisépticas y la imposibilidad de enranciarse ni contener ningún germen. La Lanolina bajo esta nueva forma alcanza casi la perfección en cualidades de base de ungüentos reclamada para este producto.» — *British Medical Journal*.

Se vende en cajas de una libra y de siete libras.

EMULSION DE KEPLER

DEFECTOS DE LAS EMULSIONES ORDINARIAS

Las emulsiones ordinarias de aceite de hígado de bacalao ofrecen los inconvenientes siguientes:

- 1.º El aceite es subdividido mecánicamente.
- 2.º Contienen potasa y por consiguiente jabones.
- 3.º Contienen aceites esenciales que causan eructos.
- 4.º Están preparadas con gomas que se descomponen.
- 5.º Las emulsiones pancreáticas son una ficción.
- 6.º Un aceite no debe ser nunca medicinado y ha de tomarse con otro alimento.

Las ventajas de la SOLUCION KEPLER son:

- 1.º No ofrecer ninguno de los inconvenientes arriba indicados.
- 2.º El aceite no es medicinado, pero sí disuelto con el Extracto de Malta.
- 3.º Su sabor es tan agradable como el de la crema fresca, y tan asimilable como la leche de mujer.
- 4.º Es una forma ideal para la administración de grasas. (*British Medical Journal*.)

BURROUGS, WELLCOME & C.º, SNOW HILL BUILDINGS, LONDRES. E. C.

Se encuentran en todas las farmacias por mayor y menor.

EN BARCELONA: SEÑORES 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 demás ferruginosos en los casos de *Clorosis, Anemia, Colores pálidos, Pérdidas, Debilidad, Extenuación, Convalecencia, Debilidad de los niños*, y enfermedades causadas por la *Pobreza y Alteración 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 medicación marcial por el **Hierro Rabuteau** es la más económica y racional de la terapéutica.

Ni constipación, ni diarrea; asimilación completa.

Exíjase el **Verdadero Hierro Rabuteau de CLIN Y C^{ia}**,
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 composición 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 1873)

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^{ia} — PARIS

Y por conducto de los Farmacéuticos de Francia y del Extranjero

NEURALGIAS Píldoras del D^r Moussette

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

« La acción sedativa que las **Píldoras Moussette** ejercen sobre el aparato circulatorio sanguíneo, 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-cráneo. »

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

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

Exíjanse las **Verdaderas Píldoras Moussette de CLIN Y C^{ia}**,
PARIS

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 rápidamente los *Flujos antiguos ó recientes, la Blenorragia, la Leucorrea, la Cistitis del Cuello, la Uretritis, el Catarro y las otras Enfermedades de la Vía urinaria.* »

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

Tomense de 9 á 12 Cápsulas por día.

PARIS, en **CASA de CLIN & C^{ia}**, y en todas Farmacias

SOLUCION COIRRE AL CLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

Tisis. — Anemias. — Caquexia. — Escrófulas
Raquitismo. — Inapetencia. — Dispepsia. — Estado nervioso.
Asimilación insuficiente. — Enfermedades de los huesos

El clorhidro-fosfato de cal es la preparación 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 solución) el ácido clorhídrico, teniendo sobre el fosfato de cal un gran poder disolvente más considerable que todos los demás ácidos.

Es igualmente la menos ácida.

Es, en fin, la más económica, condición 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 digestión muy sensiblemente.

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

— Se vende en las principales farmacias. —

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

EL SIGLO MÉDICO

RESUMEN

Boletín de la semana: Academia Médico-Quirúrgica. — Los médicos forenses. — Un banquete. — Visita importante al Hospital General. — **Sección de Madrid:** Resección de ocho centímetros del ileon. — Los manicomios de España. — Consideraciones acerca de la higiene de los vestidos. — Sobre un punto de historia de la difteria. — **Sección profesional:** La ley del embudo. — Sobre médicos forenses. — **Sección práctica:** Nota clínica de un caso de difteria. — **Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia:** Sociedad Española de Hidrología Médica. — **Prensa médica:** *Nacional:* I. Pronóstico de la amaurósis isquémica ó quínica. — *Extranjera:* II. El *strophantus* en las enfermedades del corazón. — III. La *eschscholtzia californica* (nuevo hipnótico). — **Sección oficial:** Ministerio de la Gobernación. — Montepío Facultativo. — **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. — **Crónica.** — **Vacantes.** — **Anuncios.** — **Correspondencia.** — **Boletín bibliográfico.**

BOLETIN DE LA SEMANA

ACADEMIA MÉDICO-QUIRÚRGICA. — LOS MÉDICOS FORENSES. — UN BANQUETE. — VISITA IMPORTANTE AL HOSPITAL GENERAL.

En la Academia Médico-Quirúrgica prosiguen con actividad sus tareas las diversas secciones de que se compone. En efecto; el sábado 9 del corriente inauguró sus tareas la sección de Vacunología con un metódico discurso del Sr. Huertas (D. Francisco) acerca del siguiente tema: *Ventajas de la vacuna humanizada y animal. ¿A cuál debe darse la preferencia caso de hacer obligatoria la vacunación?* Tras una sucinta reseña de las epidemias de viruelas que asolaron á Europa ántes del descubrimiento de la vacuna y de los beneficios que á la humanidad ha reportado ésta, estudió el Sr. Huertas las ventajas de las dos vacunas, dando la preferencia á la animal en el caso de hacer obligatoria la vacunación, de cuya idea se mostró partidario. El Sr. Torres (D. Alejandro), aludido por el disertante, dijo que la vacunación era obligatoria en el ejército español, é hizo algunas preguntas cuya contestación juzgaba necesaria ántes de que los Poderes públicos pudiesen decretar aquella radical medida.

Para la sesión próxima — que se verificará el sábado 23 del corriente — tienen pedida la palabra los Sres. Hidalgo y Mariani.

Por su parte, la sección de Medicina ha emprendido sus campañas con desusado entusiasmo. El lunes último, después de un discurso del Sr. Jaramillo, que explicaba el caso de gangrena del brazo en el curso del sarampión, expuesto por el Sr. Hidalgo, ó por una endocarditis que pasó inadvertida, ó por una coagulación de la fibrina propia de todo estado infeccioso, hizo uso de la palabra el Sr. Osío para exponer algún caso de su práctica muy relacionado con éste. A continuación, y ya en la orden de la noche — *Concepto de la diabetes*, desarrollado

por el Sr. Espina —, habló también el Dr. Osío para indicar que no creía, como éste, que la diabetes fuese una contraindicación formal de toda clase de operaciones; que indudablemente, de los estudios de varios profesores nacionales y extranjeros se desprendería que la diabetes era en general una contraindicación de las operaciones, pero nunca de una manera absoluta como lo conceptúa el Sr. Espina; y en prueba de ello dijo que había operado recientemente á una enferma, á quien distinguidos compañeros aconsejaban no operarse, obteniendo muy feliz resultado. Después, el Sr. Moreno Zancudo comenzó á pronunciar un razonado discurso para ocuparse principalmente en el estudio del tratamiento hidro-mineral más conveniente á esta clase de enfermos, discurso que concluirá en la sesión de mañana.

* *

La comisión de médicos forenses que vino á la corte á gestionar la pronta organización de este Cuerpo, regresó ya á sus hogares con alguna esperanza de conseguir el resultado que apetecía. Por de pronto, reproducido en el Senado, según ya dijimos en el número anterior, el proyecto del Sr. Letamendi sobre relaciones médico-forenses, ha tenido la comisión que retirar el suyo, no sin que ántes el sabio decano de nuestra Facultad se mostrara propicio á aceptar algunas enmiendas. Claro es que la comisión no pudo tratar con el Sr. Letamendi sino aquellos puntos que interesaban directamente al Cuerpo médico-forense, prescindiendo en absoluto de todas las cuestiones referentes á los médicos titulares y que han dado lugar estos días á discusiones animadas. De esperar es que en el proyecto del Sr. Letamendi se atiendan por igual, con escrupuloso cuidado, los derechos de todos los compañeros.

* *

Unos cuantos profesores y casi toda la plana de ayudantes mayores y practicantes del Hospital General de Madrid obsequiaron en la noche del jueves con un banquete á su compañero de la Beneficencia provincial el Dr. Isla Bolumburu, en testimonio de consideración por sus últimos ejercicios de oposición á la cátedra de Clínica quirúrgica de la Facultad de Medicina. Presidía la mesa el señor decano, teniendo á su lado á los celosos visitantes del Hospital Sres. Aramburo y Portillo, y al final hubo los correspondientes brindis, unos en verso, otros en prosa, todos inspirados en el deseo de enaltecer

la figura del obsequiado y de solicitar de la Diputación reformas y perfeccionamientos que eleven tan importante centro á la altura que merece. La fiesta terminó entre los acordes de la estudiantina *La Tuna de San Carlos*, la cual y muchos de los concurrentes acompañaron luego al Sr. Isla hasta su domicilio.

* *

Notable por lo entretenida y por lo que de ella se espera fué la visita que, á instancia del diputado provincial Sr. Pulido, giraron el miércoles por la mañana al Hospital Provincial los diputados señor La Presilla, presidente; Sres. Aramburo y Portillo, visitantes, y Sres. Marchante, Corral, Yañez y Pulido, médicos, en la cual se vieron acompañados por el decano y gran número de profesores del establecimiento, para estudiar los defectos que existen y las reformas que pueden proponerse y ejecutarse en el primero de nuestros hospitales para colocarle á la altura y prestigio que debe tener. De cuantas observaciones hicieron los profesores tomaron los representantes de la Excm. Diputación detenida nota; una comisión de profesores, en nombre de sus compañeros, se ha puesto en relaciones con el señor Pulido para estudiar con más calma las reformas necesarias, y todo esto, unido á los buenos deseos que animan á la Corporación provincial, permite esperar que se podrá hacer algo útil y plausible en beneficio de los pobres enfermos y de las funciones todas del Hospital.

DECIO CARLAN.

MADRID 17 DE FEBRERO DE 1889

RESECCION DE OCHO CENTÍMETROS DEL ÍLEON CURACION (1)

POR EL DR. D. FEDERICO RUBIO
Académico de número de la Real de Medicina.

Tengo el honor de presentar á la Academia esta operada, cuya hoja clínica voy á leer:

INSTITUTO DE TERAPÉUTICA OPERATORIA. — *Sala de Santa Agueda, cama núm. 14.* — Dolores García, treinta y dos años de edad. Bien constituida. Estatura regular. Casada. Temperamento mixto. Natural de Lugo. Vecina de Madrid, Salesas, 3. De oficio portera.

Fecha originaria de su mal, 4 de Enero del 88.

Idem de su admisión en el Instituto, 1.º de Febrero del 88.

Idem de su salida, 26 de Enero del 89.

Duración de la dolencia fuera del hospital, veintiseis días.

Idem en el hospital, once meses y veintiseis días.

Idem en el hospital después de la primera operación, dos meses y ocho días.

Idem ídem después de la segunda operación, tres meses y diez días.

(1) Nota leída en la Real Academia de Medicina.

Causas. — Indigestion de legumbres cocidas.

Modo de empezar el mal. — Dolores cólicos, coincidiendo con la aparición repentina de un tumor en la ingle derecha. Vómitos y suspensión de la defecación hasta pasado el cuarto día, á virtud de purgantes.

Tratamiento empleado antes de su ingreso. — Quietud, emolientes, calmantes, enemas y purgas.

Curso del mal en los primeros días. — El tumor inguinal se puso flegmonoso, se abrió espontáneamente, dando salida á pus y materia excrementicia. Se reblaneció y abrió por dos orificios; uno hacia la parte correspondiente al anillo inguinal externo, y otro hacia la parte inferior del gran labio derecho de la vulva.

Sucesivamente fué disminuyendo el pus y aumentando las materias fecales.

Estado de la paciente á su entrada en el hospital. — Demacración y decoloración. Inapetencia. Abatimiento físico y moral. Estado repugnante de suciedad, por las continuas pérdidas de excremento. Deposiciones anales tardías y muy escasas. Casi todo se evacua por las aberturas fistulosas, en forma líquida unas veces, otras pastosa. Eritema en el vientre, ingles y parte anterior, interna y superior del muslo.

Estado de la interesada hoy, fecha de su salida del hospital. — Perfectamente curada del afecto intestinal. Alguna atrofia y retracción del muslo izquierdo, dependientes de la quietud, compresión y vendajes á que ha estado sujeta por tanto tiempo, pero que van disminuyendo, corrigiéndose con rapidez.

Tratamiento en el hospital. — *Febrero.* — Del 1.º, día de su entrada, al 5. — Aseo prolijo. Quietud. Enemas. Leche y huevos.

Del 5 al 15. — Idem y oclusión con el colodion gelatinizado. Mejoría.

Del 15 al 20. — Idem y compresión por medio de vendajes. Sigue la mejoría. Defeca casi regularmente, escapando poco excremento por las fistulas.

Del 20 al 29. — Idem íd. No hay necesidad de mudar el apósito sino cada cuatro ó cinco días.

Marzo. — Del 1.º al 20. — Sigue en estado satisfactorio.

Del 20 al 31. — No escapa nada por las fistulas.

Abril. — Del 1.º al 3. — Las fistulas parecen cerradas.

Día 5. — Flemon inguinal acompañado de fiebre.

Día 8. — Abrese espontáneamente. Pus y abundantes materias fecales. Eritema en la region.

Día 15. — Mejora el eritema. Aceite de ricino.

Del 15 al 20. — Más excrementos en el apósito. Se vuelve á la oclusión con el colodion.

Del 20 al 30. — Mejora el estado de la enferma.

Mayo. — Del 1.º al 31. — Sigue la mejoría. Se cierra la fistula inferior. Sólo escapa de tarde en tarde algun líquido excrementicio por la abertura superior.

Junio. — Continúa aliviada. Pasan ocho y más días sin salida excrementicia.

Julio. — Se reabre la fistula inferior. Cauterización de las aberturas con el termo. Más salida de excrementos.

Agosto. — Continúa el mismo curso de alivios y recaídas.

Setiembre. — Idem íd.

Octubre. — Idem íd.

Noviembre. — Día 23. — Dilato las fistulas. Encuéntrase el ano preternatural abierto en el fascia cribiforme.

Del 23 al 2 de Diciembre. — No se levanta el apósito por hallarse limpio y no haber fiebre.

Día 3. — Nótase en el apósito una pequeña mancha; se levanta, y sale algun pus teñido de excremento.

Del 4 al 15. — La enferma se encuentra como ántes de la operacion.

Día 16. — Laparotomía. Desplazamiento de la tercera asa intestinal del ileon á contar desde su entrada en el ciego. Despegamiento del mismo ileon de la cara posterior de la region crural. Encuéntrase ulcerado y roto, con una pérdida longitudinal de tres centímetros y medio y dos y medio de latitud. Rodea á la pérdida de sustancia un área enferma como de medio centímetro en toda la circunferencia. Reseccion de ocho centímetros del asa intestinal y una porcion en forma de V de la parte del mesenterio correspondiente. Sutura de las partes. Defeca natural el día 18. Dieta absoluta del 16 al 20. Huevos, leche y sémola desde el 20 al 30. Alimentacion ordinaria en adelante.

El día de la operacion, vómitos al parecer clorofórmicos. Dolor en el epigastrio que la enferma refiere al estómago. Siguen el 17 y calman el 18.

El 20 vuelve á defecar por el ano y continúa con régimen normal en adelante.

Día 31. — Se levanta el apósito. Cicatrizacion completa y sin supuracion.

La operacion ejecutada en esta enferma corresponde á la Cirugía novísima, aunque sus precedentes datan de muy antiguo.

En las obras clásicas por donde estudiamos los que somos viejos hoy, se trataba de las suturas longitudinales y transversales del intestino, dándose cuenta de varias clases de ellas más ó ménos originales y complicadas; sin deber dejar de hacer mencion de la de nuestro compatriota Argumosa, no tanto por ella misma, como por la particular circunstancia de recomendar con preferencia la tanza ó tospi del gusano de seda para verificar dicha sutura. Lo cual bien merece que se le reconozca el honor de la prioridad, por haber entrevisto y conocido las ventajas de las ligaduras orgánicas animales, hoy tan justamente en boga. Pero las suturas en las heridas de los intestinos no tenían otro alcance ni propósito que las ejecutadas sobre cualquiera otra parte del organismo: unir lo dividido preternaturalmente; y para eso, sólo se verificaba cuando los intestinos, saliendo del exterior del vientre por una herida de mano airada, se presentaban lesionados.

Desde que la laparotomía vino á generalizarse para tratar diversos afectos de la cavidad abdominal, surgió la idea de buscar los intestinos probablemente heridos aunque no asomasen por ser estrecha y punzante la solucion abdominal. Asimismo, la antisepsia animaba á empresas quirúrgicas que ántes hubiesen resultado completamente infaustas. Entre ellas, no ya sólo abrir el abdómen y reconocer y suturar una herida de intestino, sino buscarlo para extirpar y volver á unir un trozo mayor ó menor del mismo.

Como caso práctico que es éste, y no trabajo de erudicion, no me he ocupado en registrar los casos auténticos seguidos de éxito que se cuentan hasta el día. Pero seguramente que no han de ser muchos, por la resonancia y eco que en periódicos y Academias extranjeras han tenido los que no hace muchos meses llegaron á mi conocimiento.

En España, donde por desgracia son tan frecuentes las luchas de arma corta, no existe hospital ni cirujano de ellos que no haya tenido que socorrer heridos de vientre con contraccion y herida de intestinos, y conozco bastantes casos de suturas de ellos.

Pero de laparotomía, cuando el intestino lesionado queda en el interior, y extirpacion de un trayecto, no tengo más conocimiento que de dos casos, pertenecientes á mi buen amigo D. Antonio Salado. Del primero fui testigo presencial, y se determinó la operacion por mi consejo. Tratábase de un mancebo de taberna que recibió en el vientre una herida de cuchillo. Entró en el hospital con contraccion de un asa herida, á la que el cirujano de guardia hizo la sutura trasversal; pero como á las veinticuatro horas presentase suma gravedad por peritonitis séptica, al ser consultado opiné por abrir el vientre y reconocer la sutura, que, en mi juicio, debía dejar escape á las materias fecales.

El Dr. Salado, siguiendo mi consejo, encontró, en efecto, que la sutura no resultó eficaz, pero además reconoció otra herida trasversa poco más encima, y otra en el asa superior inmediata, que no se habían podido descubrir en la primera cura. En tal situacion, se hizo exacta y prolijamente la sutura trasversal en la última, y como la ántes suturada estuviese violácea, contundida y próxima á la segunda inferior, que tambien era trasversal y completa, se extirpó el trozo de intestino intermedio y la parte mesentérica correspondiente. El enfermo sucumbió aquella misma noche, encontrándose en la autopsia que, á más de las tres heridas expuestas, existía una cuarta, tambien trasversal, en otra asa más distante y que no pudo verse ni en la primera cura ni en la operacion posterior.

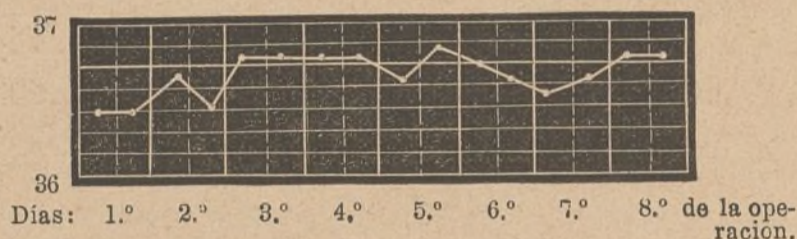
El segundo caso de reseccion intestinal no pude presenciario, pero el Dr. Salado tuvo la bondad de darme de él conocimiento verbal. Fué un herido de vientre por arma de fuego. Presentaba timpanitis á poco, vómitos y diarrea sanguínea, con lo que pudo diagnosticar la herida de intestinos. Verificada la laparotomía, limpió la cavidad del peritoneo de las heces fecales derramadas y resecó un trozo de intestino delgado perforado por el proyectil.

El paciente falleció á poco, y la autopsia declaró que había muerto de hemorragia por herida de un vaso, ocasionada por el mismo proyectil.

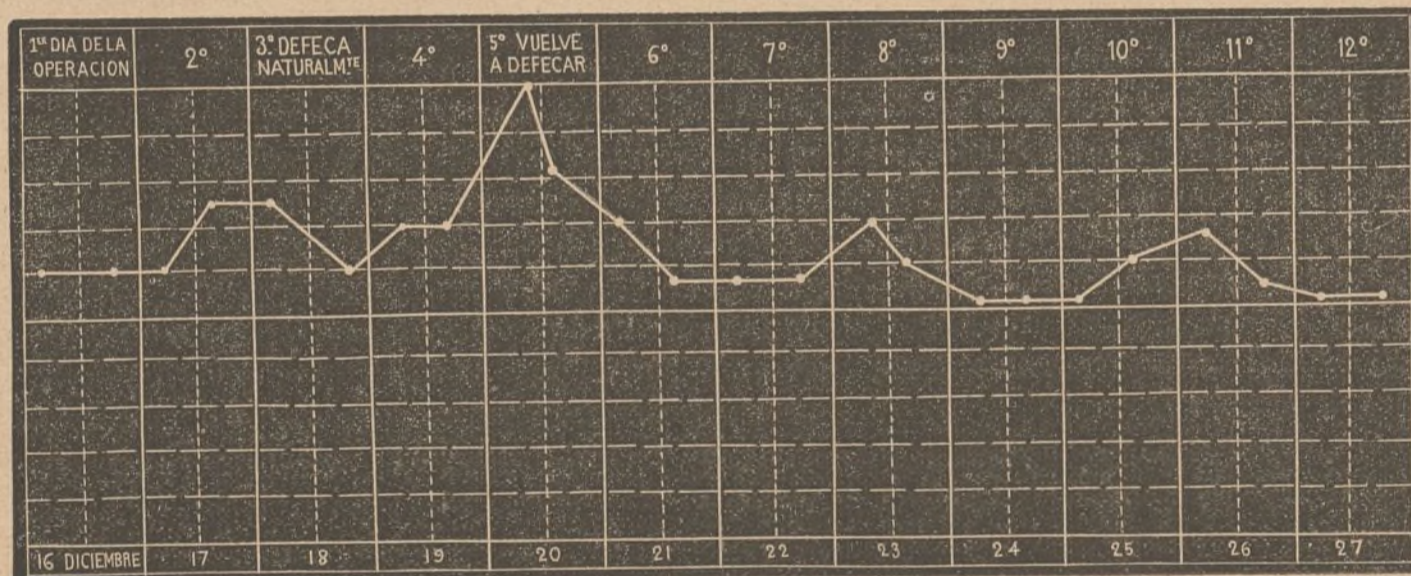
Por la hoja de observacion que he leído se viene en conocimiento de que he observado una conducta contemporizadora durante muchos meses. Un año ha estado la enferma bajo mi direccion, sujeta á diversos tratamientos, desde los más sencillos hasta la diseccion de las partes exteriores, el refrescamiento de la abertura anal y la sutura de ella y el anillo del fascia cribiforme. Como á veces pasaban bastantes días sin que la

paciente perdiese excrementos, esto animaba á esperar. Mas al fin, plenamente convencido por el curso de la dolencia que no podía tener correctivo más que por una operacion, decidí la primera, aunque descubiertas las partes ya comprendí que aquel acto quirúrgico exterior no podría dar los resultados apetecidos.

La curva térmica demuestra que, no obstante haber sido prolijo el acto operatorio por el cuidado que exigía el zurcido de la abertura intestinal y el fascia cribiforme, dada la vecindad de los vasos femorales, no ocurrió fiebre ni accidente hasta que, á los ocho días, reabsorbido el catgut, todo volvió á quedar segun se estaba.



Dada la ineficacia de la primera operacion, no quedaba que adoptar más que dos partidos: ó abandonar la enferma á su suerte y que la consumiera en la miseria de su estado, ó tentar una operacion más radical. Abrir el vientre, buscar el asa intestinal rota, despren-



derla de sus adherencias y suturar la solucion de continuidad á ser posible; y en otro caso, reseca la porcion afecta y hacer la sutura de los extremos.

Decidida la paciente á todo evento, fué preparada con un baño general desinfectante y con purgas y enemas para desalojar los intestinos cuanto fuera dable de los materiales excrementicios, y el 16 de Enero, una vez anestesiada, se procedió á hacer la operacion.

Elegí como punto de incision abdominal la oblicua lateral á la derecha, que se recomienda para la ligadura de la iliaca externa, y no hube de arrepentirme, porque cayó directamente sobre el ciego, mostrando de un modo claro su apéndice vermicular. Cosa importante para la orientacion en un género de operaciones en que la abertura abdominal debe ser pequeña, lo indispensable para introducir los dedos y con el tacto reconocer, porque de otra suerte y por incision mayor, se escapan los intestinos, se dilatan y ya no se les puede hacer penetrar de nuevo, á causa de que el contenido se hace mayor que la capacidad continente, cosa que no sucede en los casos de tumores ó hidropesías por

hacerse la cavidad amplia y dilatada desde mucho tiempo.

En efecto; por la incision fué fácil, desde el ciego, enganchar la primer asa del ileon en la embocadura, y por pequeñas tracciones, correr á la segunda, encontrando entre ella y la tercera, á contar del ciego, que no cedía, y tiraba de la region crural, donde se hallaba presa. Entónces, protegiendo las partes con el índice y medio de la mano izquierda, ya con el bisturí, ya más con las tijeras, y teniendo el mayor cuidado con los vasos vecinos, pude desprender las partes, mostrándose al exterior el asa intestinal con una perforacion como de tres y medio centímetros de longitud y dos y medio de latitud. La circunferencia de la abertura estaba fungiforme y ofrecía un área de mal aspecto en toda la circunferencia, por lo que, estudiando si por refrescamiento pudiéramos proporcionarnos un ojal que cerrase por sutura, resultaba que el calibre del intestino venía á quedar tan estrecho que apenas permitía el alojamiento del meñique, cosa imposible para un régimen normal en el curso posterior de las materias fecales. En este caso, tuvimos que optar y optamos por reseca transversalmente un trozo de intestino, que resultara como de ocho centímetros, para que recayese la division

en puntos sanos y prudentemente distantes de las alteraciones circulatorias.

Verificado esto, hicimos una extirpacion en forma de V en la parte del mesenterio correspondiente, á fin de que la sutura resultara más exacta. Hicimos

la sutura del mesenterio doble, por una y otra cara de sus dos hojas, despues de haber ligado por uno y otro extremo dos arcos arteriales que resultaron divididos. La sutura del mesenterio, como la del intestino, fué la de Lambert, pero no á puntos sueltos, sino con hilo continuo de catgut y suficientemente largo, á fin de alejar el temor de que algun punto aislado pudiera separarse ántes de tiempo. Las partes quedaron íntimamente unidas y á satisfaccion de que entre punto y punto no era posible escape de excrementos. Así sucedió felizmente, como testifica la observacion. A los dos días de operada la enferma defecó espontáneamente y duro; y si bien es cierto que esos materiales procedían del intestino grueso, no lo es ménos que la sutura tuvo que resistir las presiones que siempre sufren en el acto de la defecacion.

Aparte de los vómitos y del dolor epigástrico, nada sobrevino por el acto quirúrgico. Cicatrizaron las heridas por primera intencion y no hubo fiebre, como se manifiesta por el adjunto cuadro de temperaturas.

LOS MANICOMIOS DE ESPAÑA

EL DE SANTA ISABEL DE LEGANÉS

Hemos cumplido nuestra promesa, hecha en el número del 30 de Diciembre, de visitar cuanto antes pudiésemos el manicomio que dirige el Sr. D. Ignacio del Mazo en Leganés, propiedad del Estado: fuimos allá el Dr. Vera y el que suscribe, el domingo 13 de Enero, y en lo que permite una rápida y superficial visita de dos horas logramos recoger algunas impresiones que ingenuamente hemos de consignar aquí.

Todos los lectores recordarán el comunicado del Sr. Del Mazo publicado en dicho número y las aclaraciones que hubimos de poner á continuacion. Gustó-nos en extremo la decision y enojo con que semejante comunicado estaba escrito, porque siempre nos ha gustado que quien se crea injustamente maltratado por nuestros juicios, expuestos naturalmente al error y hasta alguna vez á la poca premeditacion, lo manifieste y acuda á demostrarnos nuestra injusticia, que honradamente y con espontaneidad luégo la declaramos; y por eso, creyendo con la lectura del comunicado del Sr. Del Mazo que podía haber ocurrido así esta vez, miramos con simpatía sus sentidas protestas, dimos por retiradas nuestras frases aplicadas al manicomio de Leganés y nos comprometimos á juzgar, no ya por lo que contaba la fama, sino por lo que viesen nuestros propios ojos.

Previo aviso pasado al Sr. Del Mazo nos presentá-mos en el establecimiento de su direccion á las nueve de la mañana del citado día, y aún cuando nuestra entrevista tenía todo el carácter de un reto, pudimos convencernos: de mi parte, que el Sr. Del Mazo, los empleados del establecimiento y la Congregacion de hermanas son todas personas de extremada cortesía y amabilidad, llanas y expresivas; y presumo que de la suya, habrá podido convencerse el Sr. Del Mazo que nuestra visita no era la del adversario que busca defectos, sino la del despreocupado que examina sencillamente lo que aparece ante sus ojos, pregunta poco y no persigue intimididades. En un establecimiento de enajenados, como en todo centro funcional cualquiera que sea, puede plantearse el severo fiscalizador los tres siguientes problemas:

- 1.º ¿Cómo es el establecimiento?
- 2.º ¿Cómo es el personal que le dirige y en qué circunstancias y condiciones funciona?
- 3.º ¿Cómo se cumple la funcion á que obedece su existencia?

El segundo problema no lo hubiéramos acometido nunca, por lo que tiene de arriesgado y odioso; no se debe intentar averiguaciones de cierta índole sobre personas sino cuando se posee autoridad para remediar un defecto ó premiar un mérito: nosotros hemos abandonado el establecimiento sin saber cómo está allí el Sr. Del Mazo, si por oposicion, por concurso ó por nombramiento; si en propiedad ó interinamente; si cumplía esa labor científica propia del especialista que produce, ó esa labor sobriamente funcional de director que se considera fuera de sus gustos y vocacion...; de

nada de esto hemos tratado, ni había por qué tratarlo, bastando á nuestras curiosidades acerca de dicho señor haber conocido al pronto: que defiende con pasion el buen nombre del establecimiento que dirige, que es persona muy atenta y, sobre todo esto, que comprende y siente el tratamiento moral del loco, con lo cual basta para que nos parezca un excelente director de manicomio.

Efectivamente, nada impresionó desagradablemente nuestros sentidos; ni odiosas celdas fuertes, ni represiones violentas, ni abundancia de sujecion, ni gritaría de agitados...; nada, en fin, que revelase el menor vestigio de aquella preocupacion, todavía palpitante en algun lugar, de que contra el loco se debe emplear la fuerza.

Tan agradablemente nos impresionó ver vacíos cuatro cuartos no mal dispuestos que nos enseñaron como cuartos de agitados, no oír grito alguno, no ver descomposicion en nadie, no encontrar camisas de fuerza aplicadas, que si no hubiéramos creído á ciegas haber visto todo el establecimiento, sospecharíamos si el Sr. Del Mazo nos había ocultado la parte más sombría. Por esto, cuando abandonábamos el manicomio decíamos apretando la mano del señor director: «He modificado en parte mi juicio.»

Conste, pues, lo que desde luego ya podíamos prever, que la obra del personal era una obra plausible; que director, hermanas, practicantes y demás personal cumplían bien sus funciones y comprendían la dulzura y la libertad con que se debe tratar al enajenado; pero... ¿y el edificio? Que era lo que procedía juzgar.

Aquí, créanos el Sr. Del Mazo, nuestra visita ha corroborado nuestro juicio.

Y la verdad es que nos extraña mucho que nuestra opinion subleva tanto al Sr. Del Mazo, cuando despues hemos sabido que hasta las mismas autoridades han fulminado contra Santa Isabel de Leganés las más acerbos censuras, mucho más airadas y terminantes que la que nosotros formulamos.

¿Haremos la descripcion y crítica del establecimiento? No, porque nos llevaría muy lejos. Allí no hay de bueno más que la instalacion balneoterápica, que la forma un bonito pabellon en el cual se han invertido, no hace muchos años, algunos miles de duros: fuera de esto, todo lo demás valdría mejor quemarlo y sobre su terreno levantar algo serio, formal y bien pensado.

Del establecimiento de mujeres no diremos más sino que el mismo Sr. Del Mazo decía: «Esto se va á derribar todo»; y aún una galería nueva que se ha hecho es tan mala, que debe ser derribada tambien. No hablemos, pues, de esto, que por ser reconocidamente malísimo está condenado á desaparecer en breve.

El de hombres es algo mejor, y se ven allí testimonios de un buen deseo, pero que por su mezquindad y por su desacierto no merecen el aplauso de una persona inteligente.

Porque si aquello fuese obra y empresa de un particular, podría disculparse lo mucho que hay de malo y celebrarse lo poco que hay de bueno; pero considerar que aquello es el único manicomio del Estado, el en-



gendro abigarrado y raquítico de un compromiso contraído por el Gobierno desde la ley de Beneficencia de 1849, y que en el año de 1889, cuando algun profesor extranjero pregunte por el manicomio nacional, hay que decirle que no hay más que aquello y que no hay siquiera propósitos de establecimiento mejor discurrido; pensar esto, basta para que la crítica se muestre dura y reclame con energía cosa mejor.

El manicomio de Leganés caracteriza muy bien un defecto radical, ingénito, característico de nuestro país; se concibió viciosamente, se empezó mal, siguió peor, y se desenvuelve siempre defectuosamente. Tenemos lo de costumbre: un arquitecto cualquiera, que no sabe lo que es un manicomio ni lo que es un loco, tira líneas á su antojo, y sin consultar con el médico y sin mirar los tratados de la especialidad, hace una casa de vecindad á su manera, que sale siempre muy cara, y luego dice: — ¡Hé aquí un manicomio!

Esto es lo ocurrido en Santa Isabel: verdad que allí hay bastante dinero gastado, verdad que hay un pabellon moderno regularmente dispuesto... pero no basta: un manicomio del Estado exige mucho más, y esto es lo que debemos pedir todos al Gobierno, empezando por el digno director actual y concluyendo por el modesto autor de este juicio.

ANGEL PULIDO.

CONSIDERACIONES ACERCA DE LA HIGIENE DE LOS VESTIDOS (1)

EN VISTA DE LOS ESCRITOS RECIENTEMENTE PUBLICADOS EN ALEMANIA

por M. H. Vaquer, interno de los hospitales de París.

Llegados á este punto, nos apoyamos en cantidades fijas y conclusiones invariables, evidentemente menos discutibles que los resultados de los experimentos emprendidos hasta hoy sin direccion precisa ni objeto bien definido. De estas cantidades y conclusiones resulta este hecho: que la naturaleza de las primeras materias no supone nada ó casi nada en los obstáculos ofrecidos por nuestros vestidos en la pérdida del calórico del organismo. Respondemos negativamente á la primera parte de la cuestion que hemos establecido más arriba, é investigaremos ahora de qué modo el hombre ha llegado á protegerse de las variaciones de la temperatura por medio de los vestidos, cuya primera materia presentaba bajo el punto de vista de la conductibilidad una marcada superioridad sobre el aire.

En este concepto, el trabajo de Schuster nos ha parecido mucho más completo que el de Geigel.

Este autor, despues de haber llegado á la misma conclusion que Schuster y otros higienistas, á saber, que desde el punto de vista teórico, las materias vestimentarias no nos defienden sino muy imperfectamente de las pérdidas de calórico, concluye diciendo: «No es con objeto de economizar el calor, y por lo mismo los materiales de su nutricion, por lo que el hombre se cubre de vestidos, sino más bien para evitar la sensacion del calor y del frío. Que el cuerpo esté desnudo ó vestido, no pierde al ménos la misma cantidad de calórico; pero en el primer caso la pérdida se efectúa

quedando la piel caliente y ricamente provista de sangre; en el segundo la piel está fría y anémica: el disgusto que resulta de este último estado, el efecto reflejo que produce tambien en las terminaciones nerviosas, la necesidad que existe de que la piel, órgano de secrecion y reservorio de una gran cantidad de sangre, permanezca ricamente regada, son causas que nos llevan á cubrir nuestro cuerpo.»

Diremos con Schuster que estas conclusiones son exageradas, y que si las primeras materias de un vestido no nos ofrecen por sí los socorros que buscamos contra la pérdida de calórico, los procederes industriales y ciertas disposiciones que vamos á indicar remedian en gran parte la excesiva conductibilidad de las telas.

En efecto, hay un elemento que Geigel y Schuster han puesto principalmente de relieve; es el influjo que el aire ejerce en la trama de la tela y entre ésta y la piel. Hace mucho tiempo se sabe que, con igual espesor, las telas de lino dejan pasar mejor el calor que las de algodón ó lana; tambien se sabe que mientras más comprimido está, ofrece condiciones más ventajosas para la pérdida de calórico. Esto es lo que se había puesto en evidencia observando el enfriamiento de un cilindro envuelto con una capa de algodón; desde que éste se comprime fuertemente, la pérdida de calor aumenta 40 por 100. Una bata algodónada, un chaleco de franela gruesa, dan más calor cuando se ponen por primera vez que cuando se han usado algun tiempo.

Bajo el aspecto científico, Pettenkofer había ya observado que los vestidos son tanto más calientes cuanto menor resistencia ofrecen al aire ambiente.

Pero la explicacion fundamental de estas pruebas aún no se había dado de un modo determinado. Es preciso buscarla en la diferencia de conductibilidad entre el aire y las materias vestimentarias. Siendo el aire peor conductor del calor que la primera materia de la tela, mientras más aire contenga en su trama menor será su conductibilidad; en una palabra, el vestido abrigará más. Desde luego se comprende que los vestidos de lana de tejido flojo y mallas sobrepuestas sean, con mucho, los vestidos de más abrigo; pero esto es debido al tejido y no á la calidad propia de la tela. A esto hay que añadir el calor lento y progresivo del aire interpuesto, y á medida que se aproxima á la piel; calor que es tanto más marcado, segun la conclusion de Schuster, cuanto este aire tiene más puntos de contacto con el vestido ya calentado.

El influjo del aire contenido en las mallas del tejido no es todo; es preciso unirle el del aire retenido en la superficie del cuerpo.

Una de las condiciones que favorecen el enfriamiento es la evaporacion producida al nivel de la piel por el movimiento casi incesante del aire. Si éste pudiera permanecer inmóvil alrededor de nosotros, sería, por decirlo así, nuestro mejor vestido; y lo que lo prueba es que en los días de verano, cuando el aire está en calma los creemos como los más calurosos, y que los grandes fríos del invierno son muy soportables cuando no hay ninguna alteracion en la atmósfera. Estas condiciones son excepcionales, y el aire está las más veces en movimiento alrededor de nosotros. El efecto del vestido aplicado á nuestro cuerpo es inmovilizar el aire en la superficie de la piel, detener por lo mismo la evaporacion en los límites normales y rodearnos de este modo de una envoltura cuya conductibilidad es menor que la de los vestidos; condiciones todas que no se realizan cuando el cuerpo está desnudo, lo cual parece no haber tomado Geigel suficientemente en cuenta.

Krieger y despues Schuster han emprendido experimentos con objeto de determinar en qué proporciones la in-

(1) Véase el número anterior.

terposicion de una capa de aire impedía el enfriamiento, y Schuster ha encontrado las siguientes cantidades:

TELAS	Enfriamiento del agua en 40 minutos en 0° C.	Retraso del enfriamiento calculado por ciento.		Diferencias.
		Con interposicion de una capa de aire.	Sin interposicion	
Cilindro sin cubrir con tela..	100,02	»	»	»
Lino.	70,03	28,4	3,9	24,5 %
Shirting (algodon).	70,15	29,0	6,4	22,6 %
Seda.	70,33	28,1	7,9	20,2 %
Franela.	60,07	34,3	18,4	19,6 %

Las cantidades de Krieger son exactamente iguales. Resulta, pues, de estas tablas que el poder conductor de los vestidos se halla disminuido en gran manera cuando no están aplicados directamente sobre la piel. Además, es sabido que en ciertos casos un vestido nos tendrá más abrigado siendo ancho que ajustado. Decimos sólo en ciertos casos, porque este razonamiento supone que la capa de aire protectora permanezca inmóvil; pues las más veces un vestido ancho y flotante favorece la circulacion del aire, y precisamente entónces se usa para facilitar la pérdida de calórico y la evaporacion.

Del mismo modo, el aire circula con mucha más facilidad por la superficie lisa de las telas de algodón, mientras que las de lana ó franela, cuyo tejido es irregular, le retienen aprisionado con más facilidad en la superficie del cuerpo: esto es lo que hace que las camisas de lana abriguen más con espesor igual que las camisas de algodón, además de las ventajas que resultan para las primeras de su tejido y del aire interpuesto en la trama, según lo hemos demostrado más arriba.

De todo esto resulta que las tablas en las que nos hemos apoyado desde el principio, según los experimentos de Schuster y Geigel, no son contradictorias. La naturaleza de la primera materia del vestido nada importa, como lo prueban las investigaciones de Schuster sobre el coeficiente de conductibilidad de los tejidos, y como lo prueban también las indagaciones de Geigel; pero los vestidos fabricados ofrecen una resistencia muy señalada al paso del calor, como lo demuestran las primeras tablas de Schuster.

Este obstáculo procede del espesor de los vestidos y, sobre todo, de su porosidad al aire, así como su mayor ó menor adherencia á la envoltura cutánea.

Hasta ahora hemos visto los vestidos en estado seco. Cuando las telas están mojadas las condiciones de conductibilidad cambian del todo, y cuando el cuerpo está sudado y mojados los vestidos, la conductibilidad de éstos aumenta inmediatamente; de donde procede la regla higiénica de usar vestidos malos conductores, sobre todo de lana, cuando hay que entregarse á ejercicios violentos. Esta parte no la ha tratado Schuster. Las conclusiones de Linroth sólo las ha vuelto á estudiar Hiller.

Las consideraciones que acabamos de presentar tendrán su lugar en el capítulo siguiente.

B. *Modo de conducirse las materias vestimentarias y los vestidos con el agua y el aire.*— Los trabajos que han tratado de esta cuestion son escasos; pero en estos últimos tiempos ha aparecido un estudio práctico de la más alta importancia, hecho por el Dr. Hiller, privado docente de la Universidad de Breslau, y del que vamos á ocuparnos extensamente.

Hasta ahora las investigaciones de los higienistas, á causa

de los trabajos de Pettenkofer, no habían tenido por objeto sino conocer el papel desempeñado por las materias vestimentarias habituales con el agua según sus condiciones propias de permeabilidad. El trabajo de Klas Linroth, publicado en 1881 y analizado escrupulosamente en la *Revue d'Hygiène* por el Dr. Vallin, estudia exclusivamente la parte teórica de la cuestion y saca conclusiones precisas é interesantes.

El Dr. Hiller ha vuelto á emprender los experimentos de Linroth, pero se ha dedicado sobre todo á estudiar las condiciones higiénicas de los vestidos impermeables. Ha hecho dar á la ciencia un paso importante y suministra resultados inmediatamente prácticos que estudiaremos más adelante. Así, para comodidad del estudio dividiremos este capítulo en dos partes y examinaremos cómo se conducen el aire y el agua: 1.º, con las telas permeables; 2.º, con las llamadas impermeables.

1.º *¿Cómo se conducen las telas permeables con el agua y el aire?*

Ya hemos tocado la segunda parte de esta cuestion en el capítulo precedente, analizando el trabajo de Schuster; volveremos otra vez á él, aún cuando incidentalmente.

Acerca del primer punto, el trabajo de Linroth suministra datos que interesa recordar. Este autor ha formado desde luego la tabla de la cantidad de agua higrométrica (1) que pueden absorber 1.000 partes en peso de las diferentes telas para llegar á la saturacion, y ha encontrado las cantidades siguientes:

Temperatura de la habitacion.	Humedad del aire.	Cantidad de agua higrométrica.			
		Franela	Seda.	Lino.	Algodon.
+ 15,1	27 %	36	30	21	30
+ 12,2	36 %	54	41	30	29
+ 5,6	64 %	115	86	61	60
+ 22,0	64 %	117	103	64	64

Estas cantidades nos confirman en las ideas emitidas precedentemente por Pettenkofer acerca de las propiedades higroscópicas de las diferentes telas. Este autor había comparado bajo este aspecto un pedazo de hilo y otro de franela de igual superficie y de un peso casi igual (12 gramos y 11 gramos respectivamente). Secadas desde luego á la temperatura de 100°, las telas se expusieron á la humedad, y al cabo de un mismo tiempo, el pedazo de franela había aumentado el 16 por 100 de su peso; el de hilo sólo 8 por 100. El orden decreciente de permeabilidad al agua es, por tanto, el siguiente: franela, algodón, hilo. Este es un hecho establecido desde ahora y sobre el que no nos ocuparemos más tiempo.

Mas por otra parte resalta una conclusion de la tabla precedente, á saber: que no es la temperatura del medio, sino su humedad relativa lo que aumenta la cantidad de agua higrométrica que pueden absorber 1.000 gramos de cada tejido. Por ejemplo: cuando hay niebla, la cantidad de agua contenida en 1.000 gramos de tela seca supera en 200 gramos el peso del agua que esta misma tela retendrá en un aire de humedad media, ó sea 65 á 70 por 100. Además, la rapidez de la saturacion de la tela depende del grado de humedad del aire, y si éste se halla saturado, la saturacion de la tela no se efectúa sino con mucha lentitud (doce á quince horas).

En fin, Linroth ha establecido, según Pettenkofer, que las

(1) El agua higrométrica es la que procede de la condensacion del vapor de agua disuelto en el aire.

telas que se secan más pronto son la seda, después el algodón, el hilo, etc. La evaporación del agua en la lana es mucho más lenta é igual. Estas ideas teóricas conducen á aplicaciones prácticas acerca de las condiciones higiénicas de los vestidos, que resumiremos más adelante.

El trabajo de Hiller prosigue y confirma en parte estas conclusiones. Este autor ha medido la cantidad total de agua que un metro cuadrado podía absorber, y ha encontrado las siguientes cantidades:

TELAS	Peso.	Agua absorbida.
A. TELAS DE LANA.	Gramos.	Gramos.
a) De tejido apretado.		
Capote de tropa.	611	720
Un met. cuad. } Pantalón de tropa.	560	940
} Capote.	500	1.321
Paño de oficiales.	315	387
b) De tejido flojo.		
Calcetines nuevos de tropa.	520	1.753
Un met. cuad. — Franela.	331	1.083
Tricot.	238	737
B. TELAS DE ALGODON.		
Calzoncillos.	246	447
Indiana (camisa).	182	324
C. TELAS DE HILO.		
Arpillera para la tropa.	405	523
Arpillera para oficial.	297	272

Así resulta de estas pruebas hechas por Hiller en los vestidos del ejército prusiano, que la camisa de indiana habitualmente en uso apenas retendrá una vez y tercio su peso de sudor, mientras que las telas de lana, sobre todo la franela, pueden absorber casi tres veces su propio peso.

Se ve cuán inferiores son las telas de algodón bajo este aspecto á las de lana.

Pero no es esto todo. Resulta de las investigaciones de Linroth que las telas quitan con mucha menos facilidad el agua á nuestro cuerpo que el aire exterior. Por ejemplo: la franela, que sería capaz de absorber 44 por 100 de su peso en agua procedente del cuerpo, en el mismo tiempo adquirirá 174 por 100 de su peso en agua del aire exterior. Las proporciones son las mismas con cantidades muy inferiores para las telas de algodón: desde luego se ve que en tiempo de niebla cuán poco capaces son de favorecer la secreción sudoral y la exhalación cutánea.

R. HERNANDEZ POGGIO.

(Se concluirá.)

SOBRE UN PUNTO DE HISTORIA DE LA DIFTERIA

Viene publicándose en varios números del ilustrado periódico EL SIGLO MEDICO, y termina en el 1.833, un erudito trabajo con el título *Concepto de la difteria*, que suscribe D. Bernardo Gil y Ortega.

En este trabajo hace la exposición el Sr. Ortega de las opiniones sentadas, estudios y observaciones llevadas á cabo por los médicos *extranjeros*, citando en cada cuestión cierto número de ellos, demostrando su erudición en la materia. Alabamos las citaciones que hace, pero no podemos menos de lamentar que no cite un nombre español, siquiera sea de

pasada; y lo lamentamos porque, usando una frase feliz del catedrático de Cádiz Dr. Moresco, «somos españoles sobre todo, y como médicos que somos, tenemos que ser médicos españoles antes que nada». ¡Lástima grande que de igual modo no piensen todos los españoles!

El Sr. Ortega dice en su trabajo, ocupándose del criterio terapéutico entre las unas y las otras doctrinas, lo siguiente: «... y respetan con religioso respeto la integridad del epitelio y del epidermis, que constituyen, al parecer (¿al parecer de quién, Sr. Ortega?), una barrera infranqueable á la insana voracidad de los microbios»; y no vemos, al sentar esto, que ningún nombre se cite como enunciador de esa idea. ¿Es que pertenece al Sr. Ortega?

Sus conclusiones 10 y 11 dicen lo siguiente:

10. «Como medida profiláctica (además de los preceptos de la Higiene general) debe procurarse á todo trance mantener la integridad de los epitelios de las mucosas pertenecientes á los sitios de elección del veneno diftérico, porque, según opinión de los más eminentes observadores, constituye una barrera infranqueable á la implantación, multiplicación y difusión de los gérmenes morbosos.»

11. «Como hasta ahora no se conoce otro medio más seguro para mantener dicha integridad que el clorato de potasa, ha de procurarse que todos los niños de una localidad epidemiada tomen repetidas y pequeñas dosis de este medicamento mientras dure la epidemia.»

Recordamos un trabajo sobre profilaxis de la difteria que presentó el ilustrado paidópata Dr. Gonzalez Alvarez á la Academia Médico-Quirúrgica Española, en que por primera vez vimos formulados de una manera concreta y científicamente razonados estos preceptos, casi hasta literalmente iguales á los formulados por el Sr. Ortega en estas conclusiones. Si los cree de importancia el Sr. Ortega, y claro es que los cree puesto que con ellos formula dos conclusiones, ¿no tenía ocasión para no desprestigiar á la España médica citando al autor de tales preceptos, formulados el año 87? ¿Es que tenemos empeño en olvidarnos de nosotros, para ensalzar á los que vemos en ocasiones elevados por el espejismo de las distancias allende nuestras fronteras!

Pequeños somos, pero siempre mostramos empeño en empujarnos más.

DR. CARRALERO.

SECCION PROFESIONAL

LA LEY DEL EMBUDO

Tal nos parece, con permiso de nuestro muy ilustrado y previsor compañero Sr. Torres, cabeza visible de la algarada médico-forense, el proyecto de reglamento que ha sometido á la aprobación de los individuos pertenecientes al Cuerpo, y para cuya exaltación se agitan y trabajan todos con un entusiasmo que no ha de merecernos más que alabanzas.

No pensaba haber tomado parte en esta cuestión, aunque al primer golpe de vista me hice cargo del poco acierto con que había procedido el indicado señor al establecer las relaciones entre los Tribunales y los médicos titulares por un lado, y éstos y los forenses por otro, porque me había figurado que, ahora como en otras muchas ocasiones, pedir á nuestros Gobiernos y hablar de todo aquello que pueda conducir al mejoramiento y bienestar de la clase, era... hablar de la mar; pero ya que parece que la cosa va tomándose en serio y que algunos de nuestros ilustrados compañeros del *Cuerpo general*, entre otros los Sres. García Lopez y Mangas, han hecho al citado proyecto muy atinadas y muy pertinentes

tes observaciones por lo que tiene de injusto, depresivo é irritante para los médicos titulares, no debemos permanecer los demás encerrados en un silencio que podría con facilidad tomarse por sumision y acatamiento á las imposiciones humillantes que, no ya la ley, digna de acatamiento y obediencia hasta en sus más injustas y poco equitativas disposiciones, sino una gran parte de nuestros compañeros, de nuestros hermanos en ciencia y en desgracia, pretenden hacer pesar sobre la ya harto asendereada y maltrecha figura del desdichado médico de partido.

Hubiérase conformado el estimado compañero Sr. Torres con pedir *la Luna* para él y sus dignos compañeros los forenses actuales, y nada hubiéramos tenido que oponer; y eso que, como veré, no hubiera sido por falta de justas razones; pero pretender levantarse sobre los cimientos ya harto deruidos de nuestra dignidad científica, profesional y hasta social y moral, eso no podemos ni debemos consentirlo, al ménos sin protesta, si no queremos merecer que la sociedad, parodiando al austero patricio romano siempre que salía del Senado, pueda con razon exclamationar al ocuparse de nosotros: ¡Oh médicos, *ad servitutum et humillationem paratos!*

Bastante partidos estamos ya, Sr. Torres, los médicos de partido, por leyes, decretos, reales órdenes, reglamentos, ministros, magistrados, jueces, alguaciles, porteros y comadres, para que hayamos todavía de sufrir que comprofesores á quienes consideramos ilustradísimos, pero sin vinculacion absoluta, que sepamos, sobre la ciencia médico-legal, hayan de imponernos, no ya servicios obligatorios que ellos solos han de utilizar, sino completa sumision á su autoridad y doctrinas que, emanando de *cualquiera* médico forense, no pueden ménos de ser las únicas verdaderas é indiscutibles.

Como de seguir combatiendo en su totalidad el reglamento aludido se haría este trabajo difuso y poco preciso, vamos á concretarnos á analizarle y comentar con recto espíritu de justicia los artículos que, afectando al interés de toda la clase, merezcan particular mencion.

Segun los 3.º y 8.º, el Cuerpo de médicos forenses se formará con los que lo sean actualmente, nombrados con arreglo al real decreto de 13 de Mayo de 1862, y con los médicos de establecimientos penales, correccionales y cárceles, cuyo nombramiento esté hecho por concurso; estableciéndose despues el ingreso por oposicion y con categoría de aspirantes.

Lo que traducido á un lenguaje pedestre, pero gráfico y expresivo, quiere decir: el que venga atrás que arree; ó... despues de nosotros, el diluvio.

¿Ignora por ventura el Sr. Torres que estamos en el secreto de cómo se han hecho hasta aquí *muchos* de los nombramientos de médicos forenses, de establecimientos penales, de correccionales y de cárceles?

Y conste que no es mi ánimo inferir á nadie la más leve ofensa y que de antemano queda espontáneamente retirada toda frase ó concepto que se preste á dudosa interpretacion; mas ya que el Sr. Torres quiere que los que vayan detrás hagan las correspondientes pruebas de aptitud por medio de rigurosas oposiciones, ¿es que está plenamente convencido de que aquellos á quienes hasta la fecha ha *convenido* ingresar en el Cuerpo están en punto á conocimientos médico-quirúrgicos generales y medico-legales quince codos más altos que los que no tenemos el honor de pertenecer á él?

¿Dónde han hecho sus pruebas? ¿No sabe el Sr. Torres que hay muchos y muy dignos é ilustrados profesores que desempeñaron por espacio de largos años las plazas de forenses en las Audiencias y Juzgados de 1.ª instancia, y que por diversidad de motivos, ajenos quizá á su voluntad, hoy

no las desempeñan, y que no es justo sean pospuestos á los que hayan tenido la fortuna de llegar á tiempo, obteniendo como Dios les haya dado á entender una plaza que quizá no han desempeñado más que meses ó brevísimos días?

Los que despues de *cerrada la puerta* pretendan abrirla *mediante oposicion*, si son licenciados, han de presentar una certificacion universitaria de prueba de curso de las asignaturas de Análisis química y de Histología.

¿Está seguro el Sr. Torres de que todos los que pertenecen en la actualidad á tan distinguido cuerpo tienen aprobadas dichas asignaturas? ¿O es que supone que no han pasado todavía los tiempos de la ciencia infusa, ó que las han estudiado cada cual en su casa?

Pase el art. 21, y que no paguen la matrícula si no ejercen libremente la profesion, ó que se las entiendan como puedan con el ministro del ramo.

En el art. 40 se muestra el Sr. Torres tan organizador y reglamentarista, que hasta quiere evitarnos, cuando intervengamos como peritos médicos en estrados, que nos tomemos la molestia, á veces bastante embarazosa por cierto para nosotros los pobres médicos rurales, de pensar en el traje con que hemos de presentarnos, y previene que vistamos levita ú otro traje que en sociedad esté admitido como de etiqueta, frac por ejemplo.

¡A cuán amargas consideraciones se presta este artículo, de pura fórmula, y que para algunos comprofesores tendrá el carácter de punzante y doloroso epigrama!

¡Levita, frac, traje de etiqueta!... No le basta al Sr. Torres que cada cual se presente de la manera más decente posible, no; ha de ser de etiqueta.

¡Tan distinguido señor se ha olvidado, en perspectiva sin duda de sus seguros y modestos sueldos, que hay plazas titulares dotadas con la enorme cantidad de 50 pesetas! Y numerosos comprofesores que con innumerables angustias y penalidades apenas ganan lo estrictamente necesario para no morir de hambre. A bien que todo tiene remedio en este pícaro mundo, y como entre nuestros compañeros los forenses, que serán los Cresos de la clase, no ha de faltar la virtud de la caridad, los necesitados podremos recurrir á su bien provisto guardarropa.

«Art. 43. Ningun perito médico que disfrute sueldo de la Nacion, de la Provincia ó del Municipio, tiene derecho á indemnizacion alguna por el acto pericial en los juicios orales.» Aquí se pasa de generoso el Sr. Torres; de modo que por la fabulosa suma de 50, 100 ó ménos pesetas (se dan muchos casos), un pobre médico titular tendrá obligacion de asistir todo un año á 40, 50 ó más familias pobres, prestar los servicios facultativos que las leyes y reglamentos vigentes de Sanidad determinen, y además, *gratis et amore*, ese otro á que se refiere el presente artículo.

En los 47 y 48 se dispone por el factor del reglamento que los médicos municipales titulares tengan la *obligacion* de servir *gratis* á la administracion de justicia en los asuntos de su profesion, dentro del término municipal del pueblo en que residan.

¿No es verdad que el Sr. Torres es rumboso como él sólo?

«Art. 59. Si el lesionado reside en término municipal distinto á la capital del partido judicial, quedará encargado el médico titular respectivo de la asistencia facultativa, pero bajo la inspeccion y vigilancia del médico forense.»

¿Creerán nuestros desdichados compañeros que el señor Torres se conforma en este artículo con echar sobre nuestros *robustos* hombros, suponemos, aunque nada dice, que *gratis* y por *obligacion*, el trabajo, los compromisos y las responsabilidades, mientras *ellos* se cobran muy sosegada y regaladamente su modesto sueldo, mediante la sábia inspeccion

y la degradante vigilancia? Pues se engañarían de medio á medio, porque eso es tortas y pan pintado para la sabrosa colilla que nos queda para lo último, en la que dispone que despues del trabajo empleado, los compromisos y áun riesgos que con frecuencia corremos, que no son flojos, y las responsabilidades consiguientes, mezclado todo con la sábia inspeccion y recta vigilancia; dispone, repito, que las declaraciones que se den, sean, como si dijéramos, un papel mojado, si no están dadas por el médico forense ó ratificadas por el mismo, previo reconocimiento del lesionado; es decir, que se duda de nuestra competencia y de nuestra moralidad, despues que arbitrariamente se nos imponen trabajos, obligaciones, responsabilidades y compromisos *gratis* para nosotros, y cobrables para el que no se ha tomado otra molestia que la inspeccion y la vigilancia consabidas.

Esto, sobre ser injusto, Sr. Torres, porque á nadie deben imponérsele deberes sin que en algun modo se le recompensen, es altamente depresivo para nuestra dignidad; y aquí he de repetir lo que con sin igual donaire dice el Sr. García Lopez en su bien meditado artículo sobre *Médicos forenses*: «Ya que nuestra ciencia se desprecia y se duda de nuestra integridad, allá ellos, que son los infalibles y sobre todo los que lo cobran, y si no pueden, que reclamen al Rey ó al Nuncio, que á nosotros nos es igual, pero que se nos deje en paz con nuestra malaventura y nuestra miseria.»

El art. 60 constituye otra nueva humillacion para los pobres titulares, que han de ser, segun el espíritu del reglamento, la mayor parte de las veces los encargados de la asistencia de los heridos.

Tienen aptitud suficiente para que se les encomiende la asistencia, porque eso ahorra al forense molestias, gastos, etcétera; pero si se trata de dar la sanidad, ya es otra cosa; no se le tendrá como sano á pesar de la declaracion del médico que le haya asistido, no siendo el forense, hasta que el lesionado se presente sin pérdida de tiempo en el Juzgado de instruccion, y se afirme por uno de ellos que el referido médico no es un ignorante ó un falsario.

A análogos comentarios se presta el art. 61.

Si el médico titular, en virtud de orden de la autoridad competente, reconoce al lesionado y le declara grave, es, para ciertos efectos, como si se rascara las pantorrillas, puesto que no ha de creérsele hasta que el forense ratifique dicha declaracion, previo reconocimiento.

¿No sería mejor, apreciable Sr. Torres, que los forenses, copiando á Juan Palomo, ya que todo se lo comen, se lo guisaran tambien?

Nada quiero decir del art. 77, porque sería repetirme y repetir lo que mejor que yo ha dicho en su artículo citado arriba el compañero Sr. García Lopez; pero de él implícitamente se desprende que los forenses no tendrán necesidad de prestar asistencia más que á los lesionados que residan en las capitales de Juzgado, siquiera para que se estimule algo el apetito, y de los demás nos encargaremos *gratis* y por *obligacion* los del *mochuelo*.

Pocas palabras para concluir. Ya que el Sr. Torres ha dado tan bizarras muestras de sus felices disposiciones para la confeccion de reglamentos, rehaga el que ha dado á luz; elimínenos de todo cargo *obligatorio*, ya que ni recompensa ni siquiera consideracion nos otorga, y por nuestra parte, que hagan á todos los *actuales* forenses *papas* con tal de que nosotros no resultemos con *cardenales*.

El que tengamos diversidad de criterios y de intereses en esta cuestion no ha de ser obstáculo para que haga justicia al Sr. Torres, reconociendo de buen grado su laboriosidad y su talento, y para que desde las columnas de este periódico le salude y le haga presente la altísima consideracion y res-

peto que merece á su afectísimo seguro servidor y compañero, q. b. s. m.

BERNARDO GIL Y ORTEGA.

Tarazona (Salamanca), Febrero de 1889.

SÓBRE MÉDICOS FORENSES

Sres. D. Amalio Gimeno y D. Antonio de Torres.

Muy señores míos y distinguidos compañeros: Desde más oscuro rincon de la abatida Iberia, el último de nuestros compañeros ha tenido el atrevimiento de unir su voz al levantado pensamiento de regenerar la clase médico-forense iniciado y valientemente defendido por ustedes, cuyos nobres serán siempre de gloriosa recordacion en los anales de nuestra historia profesional, y nuestros sucesores los médicos de mañana los repetirán con sagrado agradecimiento.

Hoy que por medio de un proyecto de decreto-ley tratamos de que los Poderes lo sancionen, sería en mí abominable ingratitud no mandarles la expresion de mi más profundo agradecimiento y la más completa enhorabuena, pues ya dividido en lontananza, á poco que se trabaje y con un pequeño esfuerzo, el feliz término de la horrible tiranía que sobre nosotros pesaba, y en parte remediada la injusticia restablecida la equidad, hasta la fecha desconocida en absoluto, y en práctica el *do ut des* de toda ley y de toda obligacion; y digo en parte, porque mientras el proyecto de Sr. Torres no sea ley en toda su integridad, no creo haber sido satisfechas nuestras legítimas aspiraciones; empero no hemos de pedir imposibles y exigir sacrificios que el Erario no puede hacer; empecemos por algo.

Veo tambien, al pié de la circular de nuestro digno representante, el propósito del ministro de estudiar con detenimiento nuestras necesidades, para lo que no necesita molestarse gran cosa; y ya que ustedes han tomado la iniciativa, deben ponerle de relieve nuestros males, no conformándose con un sencillo diagnóstico, sino poniéndole de manifiesto los remedios de más pronta y eficaz realizacion.

Conforme en un todo con el proyecto de refundicion del Cuerpo de médicos de cárceles con el de médicos forenses, mañana con el de los manicomios judiciales, en él debe repetirse á los que hoy los poseen, ascendiendo por orden de rigurosa antigüedad é ingresando los nuevos por medio de la oposicion y los méritos adquiridos.

Adelante, pues, ilustres Pelayos de nuestra regeneracion, que no haya contrariedad que les detenga en la senda emprendida: que si grandes son los sacrificios, ya que no sea más la satisfaccion de hacer el bien y de haber contribuido al mejoramiento de nuestra atribulada clase será suficiente á compensarlos.

Cuenten con el aprecio y consideracion del más entusiasta de sus admiradores y afectísimo s. s. y compañero q. b. s. m.

MARCELINO A. VIDAL Y SEIJAS,
Médico forense.

Saldaña, 5 de Febrero de 1889.

SECCION PRACTICA

NOTA CLÍNICA DE UN CASO DE DIFTERIA

Difficil es encontrar en Medicina asunto más traído y llevado que el de la difteria, sobre todo en estos últimos tiempos en que esa terrible y fatídica dolencia parece que pre-

vidor y como
principalmente se ceba con saña.

Cada día aparecen por doquier tratamientos nuevos que pretenden con más ó ménos eficacia curar por completo tan mortífero mal, y no sólo los médicos, si que tambien las autoridades y los Gobiernos muestran gran empeño en higienizar los pueblos á fin de impedir ó por lo ménos aminorar los estragos de la dolencia. Todos aportan materiales para oponer un fuerte dique á la enfermedad, y yo, al escribir á la ligera estas líneas, pretendo aportar tambien un pequeño granito de arena para la fabricación de ese dique que todos anhelamos conocer con tanto empeño.

Sugíreme lo expuesto un caso grave de *difteria* que há poco he tenido ocasion de tratar con éxito en esta localidad, donde desde hace un año ejerzo la profesion de médico titular; caso clínico que, sin meterme en consideraciones, pretendo bosquejar á la ligera por si pudiera ser algo provechoso.

Desde há tiempo reina la difteria en esta provincia, causando bastantes víctimas, sobre todo en los pueblos limítrofes, sin que hasta el presente hubiese penetrado en esta villa, de más de 3.000 habitantes, más que para cebarse con saña en una niña de diez años de edad, de temperamento linfático y débil constitucion, que fué atacada hace mes y medio de una angina diftérica, producida por contagio de una persona forastera que procedente de foco epidemiado pernoctó en la morada de la paciente: al segundo día de enfermedad fué avisado por la familia para asistir á la enferma, ignorando aquélla que se tratara de tan terrible afeccion. En mi primer visita observé que las amígdalas, la úvula y pared posterior de la faringe se encontraban cubiertas de extensas pseudo-membranas, acompañando á estos síntomas patognomónicos todo el cortejo de aquéllos que caracterizan á la difteria maligna y que evito referir por ser conocidos de todos nosotros; en vista de la gravedad del caso, le dispuse *incontinenti* el plan terapéutico que á continuacion expreso, y que tan magníficos resultados ha producido en mi práctica y en la de aquellos comprofesores á quienes lo he aconsejado.

De dos en dos horas diósele á la enferma una cucharada de las de postre de una pocion compuesta de:

Acido oxálico.	1,50 gramos.
Infusion de té verde.	120,20 —
Jarabe de cáscara de naranja agria.	30,00 —

Practiqué en las visitas consecutivas que hice á la enferma una amplia y completa desinfeccion de la cama, ropa y efectos del dormitorio y demás habitaciones de la casa, con pulverizaciones abundantes de una disolucion del sublimado corrosivo al uno por mil, empleando esta disolucion al medio por mil en toques y pulverizaciones repetidas diez ó doce veces al día en las placas diftéricas de la faringe y de los conductos nasales, toda vez que la difteria había invadido tambien esta region con denuedo: al mismo tiempo le dispuse una dietética tónica y nutritiva de primera fuerza, para lo cual me serví de la quina, la canela, el vino blanco, la yema de huevo y la manzanilla, todo formando una emulsion que le fué administrada á la enferma constantemente, hasta en enemas. Con todo esto pude lograr que á los seis días hubiesen remitido todos los síntomas, y que á las dos semanas quedase la paciente completamente libre de la afeccion, entrando en franco período de convalecencia, en la que se presentó una parálisis diftérica consecutiva del velo del paladar, que aunque poco intensa ya, aún existe hoy y que ha quedado como recuerdo de tan maligna dolencia.

El tratamiento expuesto produjo en este caso los resulta-

dos favorables que yo esperaba, y que entre mi práctica y la de algunos otros compañeros, entre ellos mi ilustrado amigo el Dr. D. Federico Lletget, á quien recomendé el tratamiento, ha producido beneficiosos efectos, formando hoy una estadística de 98 casos de difteria tratados con él y 95 curaciones.

Además, las desinfecciones abundantes que con el sublimado corrosivo practiqué en el domicilio de la enferma lograron aislar por completo el caso tan eficazmente, que hasta la fecha (y de esto hace ya más de un mes) no se ha registrado otro caso de difteria en esta localidad.

En vista, pues, de tan beneficiosos resultados, invito á mis comprofesores á que ensayen cuando tengan ocasion el tratamiento indicado, y si con él logran acrecentar el número de éxitos en la estadística, se habrán entónces satisfecho mis deseos, que tienden sólo á procurar la resolucio del arduo problema que entraña la terapéutica de la difteria, la más mortífera de las afecciones infantiles.

MANUEL CORRAL Y MAIRÁ.

Talavera la Real (Badajoz), Enero de 1889.

REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIDROLOGÍA MÉDICA

ACTA DE LA SESION CIENTÍFICA CELEBRADA EL DÍA 30
DE ENERO DE 1889.

Presidencia del Dr. Calderon.

Se abre la sesion á las nueve de la noche, y leida el acta de la anterior, fué aprobada.

A peticion del Sr. Aleixandre, se concede un voto de gracias al Sr. Peña por la redaccion del acta leida.

El Sr. *Presidente*: Hace el resumen del tema discutido en sesiones anteriores, es á saber, *El escrofulismo*, diciendo que la Sociedad Española de Hidrología Médica ha querido siempre poner en armonía los principios patogénicos admitidos con las observaciones de la terapéutica hidro-mineral.

Entrando de lleno en el asunto, alude á las restricciones que en la palabra *diátesis* vienen haciéndose, restando elementos y productos que se tomaban como expresion anatomo-patológica de dicha diátesis. Aquí se han sustentado las doctrinas diatésicas más tradicionales, y las nuevas doctrinas parasitarias que agregan la escrófula á la tuberculós; pero de uno y otro bardo, no tan absolutamente que no se hayan notado restricciones acerca de la especial influencia de la constitucion y de las predisposiciones y aptitudes de los individuos para contraer los afectos escrofulosos. Las estadísticas nos dan casos de curacion del escrofulismo por las aguas minerales, y aún por aguas minerales de diferente composicion y termalidad, lo cual indica que si bien el laboratorio ha hecho mucho, la clínica no se ha quedado atrás, y aún desconociendo la doctrina bacilar, parece como que ha anticipado sus conceptos, consagrándolos con los hechos y poniendo de manifiesto que toda agua mineral goza de propiedades para dificultar la evolucion de los procesos tuberculoso y estrumoso. De aquí que á cada forma patológica corresponda un agua mineral dada. Por lo demás, poco importa que se confundan escrófula y tubérculo; lo importante es que cada una de esas enfermedades presente formas relacionadas con la índole de cada fuente mineral.

La Anatomía patológica, hay que confesarlo, restringe el campo del escrofulismo, consagrándole como en condiciones de aptitud para la tuberculós; pero, en cambio, aún están en discusion los principios de la Microbiología y, como recor-

daba el Dr. Cervera, aún hay dudas sobre la morfología exacta del bacilo de Koch, puesto que el de la lepra se le parece tanto que sólo se le distingue en la diversa coloración con la que se hacen presentes en el microscopio.

Ha resultado de nuestra discusión que si las aguas minerales ante la consideración de los diatesistas son excitantes de la nutrición en general, para los parasitistas son además microbicidas, y que en cuanto á las indicaciones son variables según los individuos afectos y según la localización de la enfermedad. Dentro de estas variantes, la terapéutica hidrológica ha sido la primera, antes que la farmacológica, que ha cumplido con estas indicaciones.

Fijando más las aplicaciones, hubo un tiempo en que se creyó que las aguas sulfurosas eran las mejores para la escrófula. Hoy con la doctrina bacilar no han disminuido de importancia, y con las cloruradas sódicas comparten el tratamiento, teniendo la Hidrología *sub judice* y en estudio las sulfatadas cálcicas, que al presente no juzgamos admisibles para estas dolencias.

Nosotros, pues, debemos felicitarnos de esta discusión, pues quedamos autorizados para prestar nuestras indicaciones, fuera de los apasionamientos á lo nuevo, y de otra parte, de las generalizaciones de una escuela que se va. Pero advertimos siempre, que deben tenerse presentes las localizaciones de cada enfermedad, y que en tal sentido deben perfeccionarse las instalaciones hidroterápicas útiles para el tratamiento local de las diversas manifestaciones de la escrófula ó del tubérculo, en la nariz, laringe, bronquios, etc.

Concluye felicitando á todos los que han terciado en el debate, que, si no por otra razón, sería importante bajo el punto de vista numérico, pues el 50 por 100 de los que concurren á los establecimientos balnearios son afectos de estas enfermedades que han ocupado nuestra atención.

Ocupa la presidencia el Sr. Taboada, y concede la palabra al Sr. Enriquez (D. Aurelio) para explicar el tema: *Influencia del tratamiento hidro-mineral sobre las enfermedades del corazón*.

El Sr. Enriquez: Si os digo, señores, que siento pena por tener que ocuparme de una cuestión de tanta importancia como lo es en mi sentir la que significa el enunciado de la información de hoy, podeis creérmelo. Hubiera deseado que esta cuestión se tratara siempre á fondo, porque entiendo que hará época en la historia de la terapéutica hidrológica; pero la hubiera visto con gusto desarrollada y tratada por cualquiera de vosotros, porque así resultaría desenvuelta con toda la precisión, con toda la extensión y hasta con toda la galanura de estilo que se merece por su propia importancia.

Si ocupo hoy vuestra atención, si me permito entreteneros de nuevo recordándoos lo que dije en una de las sesiones del Congreso Hidrológico Español á propósito de las medicaciones hidrológicas en las enfermedades del corazón, lo hago, no sólo por tener el gusto de oiros en la discusión á que ha de dar lugar este informe, y de cuya discusión creo yo que ha de hacerse mucha luz en cuestión tan poco tratada hasta la fecha, sino también para contestar á un artículo (bien escrito por cierto) que allá por el mes de Noviembre, si mal no recuerdo, apareció en EL SIGLO MEDICO, escrito por una persona para mí de tanta valía y tan conocida del mundo médico como lo es el Dr. Cortezo, quien en su artículo sienta la duda del valor terapéutico de las aguas minerales para el alivio ó curación de las enfermedades cardíacas.

Cuando vi ese artículo, confieso que tuve satisfacción, porque por la persona que lo firmaba merecía que se le contestara, y al hacerlo ahora y en esta forma, contando con vuestro valioso concurso, va á resultar de todo esto que no sólo

yo pueda confirmar cuanto he dicho sobre este particular sino que vosotros vais á emitir vuestros voto también, y os he de decir, señores, cuánto ha de valer en pro ó en contra de mis ideales el saber cómo pensais.

He considerado siempre un bien la discusión serena en la Academia ó del periódico para tratar de cosas tan serenas como éstas, y pensando así, he buscado como busco el consejo de los demás desde que se me ocurrió plantear la cuestión, que al verla por segunda vez en el terreno de controversia estoy satisfecho, y á fin de que ésta pueda desenvolverse lo más ampliamente posible, voy por mi parte á ver si puedo presentárosla lo mejor y más ordenada que me sea posible; para lo cual, dejando á un lado todo lo que corresponde á la historia de las enfermedades del corazón su tratamiento, á su estudio anatómico y fisiológico, por de todo esto sabeis más de lo que yo puedo deciros, voy proponerme, repito, presentaros en un cuadro: 1.º, las enfermedades que de ordinario padece el centro circulatorio; 2.º, los puntos principales de este centro en que se fijan la predilección; 3.º, cuáles de ellas deben y pueden tratarse con las aguas minerales, y, por fin, con qué clase de aguas deben tratarse.

Las enfermedades que atacan al corazón podemos clasificarlas bajo el punto de vista siguiente:

Aquellas que fijan su asiento en el pericardio ó en la tónica externa del centro circulatorio y continuación de la tónica externa de los grandes vasos.

Aquellas que son más propias del miocardio ó tónica muscular del corazón.

Aquellas que de ordinario y con predilección evolucionan más frecuentemente en su tónica interna, el endocardio ó sea la continuación interna de los vasos.

Y, por fin, las que parece que tienen su punto de partida y sus manifestaciones más acentuadas en el sistema nervioso propio del corazón y en el cerebro-espinal.

Se caracterizan como enfermedades del pericardio, aparte de todo otro proceso crónico desde su principio, como los quistes, tumores, tubérculos, etc., etc., etc.; se caracterizan, repito, los procesos inflamatorios, las pericarditis agudas y crónicas, y como derivado de esto, las manchas leucosas ó simples espesamientos de una de sus hojas; el hemo-pericardias, el neumo-pericardias, hemo-pericardias, la obliteración de la cavidad, total ó parcialmente. Significan su acción en el tejido carnoso del corazón ó en su capa externa, la continuación ó origen de la capa media de los vasos arteriales, según algunos autores, casi ó sin casi todos los procesos morbosos agudos y crónicos que se conocen en la Patología, el cáncer, el tubérculo, la sífilis con sus manifestaciones, lipomas, fibromas, quistes hidatídicos, etc., y, por fin, la inflamación como proceso agudo con sus terminaciones, así como la de procesos hiperplásicos y atróficos, como son sus hipertrofias y degeneraciones, morena y amarillenta ó grasosa, son del dominio del endocardio ó de su tónica interior, fina, transparente, continuación de la membrana interna de los vasos arteriales y venosos, y compuesta de

1.º De un epitelium generalmente simple, algunas veces doble según Luschka, formado de células aplastadas ó poco largas.

2.º De una capa amorfa muy delgada.

3.º De una membrana de fibras elásticas longitudinales.

4.º De una capa fundamental de tejido conjuntivo ordinario atravesado por bandas muy estrechas de fibras elásticas; etc.

Son del dominio de esta membrana, repito, aparte de cualquiera proceso morbozo como puede presentarse en cualquiera otro tejido, los procesos irritativos é inflamatorios

constituyendo en sus diversos grados las clases de endocarditis que vosotros conocéis muy bien, desde la más simple hasta la ulcerosa, vegetante, sífilítica, infectante, etc. Y son enfermedades del sistema nervioso del corazón aquellas que, sin ser sintomáticas de lesiones del órgano ó de sus orificios, representan un trastorno funcional del centro circulatorio, basado al parecer en otro trastorno funcional de su sistema nervioso propio ó cerebroespinal; y aquí figuran las hiperquinesias, la angina de pecho algunas veces, y dicen también que la enfermedad de Basedow.

Ahora bien: de todo este conjunto de enfermedades que de ordinario constituyen la patología cardíaca, ¿cuáles deben tratarse por las aguas minerales, y con qué aguas?

(Se continuará.)

PRENSA MEDICA

NACIONAL: I. Pronóstico de la amaurosis isquémica ó quínica. — EXTRANJERA: II. El *strophantus* en las enfermedades del corazón. — III. La *eschscholtzia californica* (nuevo hipnótico).

I

El Dr. Santos Fernandez (de la Habana) ha publicado en la *Crónica Médico-Quirúrgica* de dicha capital tres casos de amaurosis isquémica ó quínica, para probar que, al revés de lo que creen algunos profesores extranjeros, el pronóstico de esta enfermedad es de los más desfavorables. Hé aquí estos casos:

Observacion I. — Doña N. N., próximamente de treinta y ocho años de edad y vecina del Cerro, fué atacada de una fiebre perniciosa de forma comatosa, á fines del mes de Febrero de 1876. La enferma estuvo á punto de expirar, segun la relacion de los miembros de la familia, que aseguraron haberla dado por perdida la noche de su mayor gravedad. El Dr. Justino Valdés Castro, no teniendo la menor duda de que se trataba de una fiebre perniciosa de forma comatosa, le administró la quinina en dosis elevadas, logrando sacarla de la muerte aparente en que estaba sumida. Cuando recobró sus sentidos y empezó á hablar, notó que le faltaba la vista, y tan por completo, que algunos días despues, cuando la vimos, aún no acusaba percepcion luminosa, y las pupilas permanecían inertes ante la luz de una bujía, cuya presencia reconocía por el calor. En tal estado la examinamos con el oftalmoscopio y encontramos: escasa coloracion del fondo del ojo; las arterias y venas de la retina adelgazadas; la papila, pequeña y redondeada, estaba desprovista de vasos, pero sin el color nacarado de la atrofia. Existía una mancha de atrofia coroidiana que atribuimos á los antecedentes específicos que pudimos averiguar, y que parecían ratificar ciertas manchas cobrizas en diversos puntos de la piel.

Esta enferma fué asistida más tarde de su enfermedad de los ojos, por otros profesores; pero segun los informes que recibimos á fines de 1878, de su médico el Dr. J. Valdés Castro, su estado no había cambiado, pues continuaba como cuando la dejamos de visitar; es decir, distinguiendo á distancia la hora del reloj, y eso unos días más que otros, aunque sin poder leer caracteres de imprenta por grandes que fuesen, ni distinguir los dedos ni la fisonomía de las personas. El año pasado, poco ántes de morir, permanecía igual y las papilas estaban ya nacaradas.

Observacion II. — El niño N. N., de cuatro meses de edad y vecino del Cerro, fué atacado á las dos de la madrugada del 15 de Junio de 1877 de un acceso de fiebre intermitente ligero, que le repitió el día siguiente á la misma hora. Además del antecedente de haber muerto días ántes, si no en la

misma casa, en la localidad, un hermanito, víctima del paludismo, los accesos estaban marcados por apirexia completa y perfecto estado de salud despues de ellos. El diagnóstico, pues, no dejaba duda, y por consiguiente, se le ordenaron fricciones con una pomada compuesta de 1 gramo de sulfato de quinina por 10 de escipiente. A las doce de la mañana del segundo día se presentó un acceso irregular de mayor intensidad, y se ordenaron 50 centigramos de bisulfato de quinina en pocion, y 2 gramos más cada dos horas en lavativas, que devolvió casi inmediatamente. A la madrugada del siguiente día, hora habitual del acceso pernicioso, convulsiones violentas y prolongadas, cara hipocrática, frialdad de las extremidades, cianosis de los labios y uñas, contraccion de las pupilas: temperatura rectal 40°, 2. Estado grave.

Tratamiento. — Inyeccion hipodérmica de 30 centigramos de sulfato de quinina, pocion de bromhidrato de quinina, para tomar á cucharadas de café cada dos horas. Un cuarto de hora despues cesaron las convulsiones, y en su lugar, dilatacion exagerada de las pupilas é insensibilidad de la retina: estado comatoso. A las once de la mañana del día 18, nuevas y violentas convulsiones. Se ordena inyeccion hipodérmica de 30 centigramos, que detiene este síntoma: temperatura 39°, 2.

Los síntomas anémicos y el estado comatoso, á pesar de la medicacion revulsiva y estimulante, persisten hasta que se usan los opiados en la proporcion de una gota de láudano de Sydenham en una cucharada de agua y á cuatro dosis, desapareciendo el coma. Dos días despues fué necesario emplear nuevamente el bromhidrato en pocion, por haber aparecido pequeños accesos á las horas habituales. La insensibilidad de los ojos á la luz se empezó á notar desde las primeras fricciones, y cuando nosotros lo vimos, ya los accesos no se repetían, y el Dr. Arango disponía, y nosotros aprobamos, se le cambiase de localidad.

El reconocimiento oftalmoscópico, llevado á efecto previa instilacion de la atropina y no sin gran trabajo, nos puso de manifiesto el fondo del ojo con alguna menor rubicundez que la habitual, y la papila sin el color que le imprimen los vasos propios; los retinianos adelgazados, si bien no tanto como en los otros enfermos observados.

Setiembre 30 — El niño vuelve del campo robusto y saludable, pero sin fijarse aún en los objetos. El examen oftalmoscópico nos muestra la papila del nervio óptico, de color blanco, y los vasos de la retina reducidos á sus principales ramas, y tan filiformes que pudiera asegurarse no había circulacion en ellos.

A los diez años de haberse presentado la amaurosis isquémica lo volvemos á examinar y encontramos que el campo visual, aunque más reducido que el fisiológico, le permite, no obstante, valerse sin que se advierta la disminucion de la vista. La agudeza visual es tan deficiente que apenas distingue letras del número 12 de Snellen. La papila de estrecho diámetro, de color blanco y desprovistas de vasos propios; los vasos de la retina no están ya filiformes.

Observacion III. — A. A. G., natural de Guanabacoa, de treinta y dos años de edad, soltera, se presentó en mi consulta el 11 de Enero de 1883, y me refiere que desde la edad de diez y seis años está padeciendo de los ojos: perdió la vista á consecuencia de una fiebre grave. Esta empezó por un fuerte dolor de estómago, tan agudo, que vestida, como á las ocho de la noche, para ir al teatro, tuvo que guardar cama y hacerse visitar por su médico el Dr. L., quien le ordenó un purgante de soda. A las pocas horas, cuando esperaba los efectos del laxante, sobrevino tan abundante enterorragia rectal que llenó grandes vasijas de sangre. El Dr. L. calificó la enfermedad de un acceso de fiebre perniciosa que

juzgó el tercero, y le ordenó la quinina en cantidad de 750 granos, si bien no sabe la enferma en qué espacio de tiempo ni en qué orden.

Hasta las dos de la madrugada de la citada noche no concilió el sueño, y como perdió el conocimiento durante tres días, cuando lo recobró se encontró ciega. El Dr. H., llamado á asistirle por la falta de vista, atribuyó la enfermedad á las pérdidas sanguíneas, y además del tratamiento local, que ella no sabe explicar, le ordenó como plan general los ferruginosos y baños de mar: á los dos meses había recuperado la vista y dice que estuvo bien por espacio de cinco años; al terminar este período de tiempo empezó á disminuir, y lo atribuye á las malas noches pasadas durante una grave enfermedad de su padre.

Las pupilas en forma oval están ligeramentes dilatadas, pero no hay sinequias. En la actualidad no ve enhebrar una aguja, pero dice que si alguien se la enhebra puede coser.

Examinada la agudeza visual, encuentro que sin anteojos distingue palabras del número 8 de las escalas de caracteres. Con cristales convexos de 3,50 dioptrías distingue letras del número 3 y alguna sílaba del 2. El campo visual está en extremo restringido, pues sólo se extiende á 25 centímetros en todas direcciones. Al exámen oftalmoscópico descubro la papila en forma de un disco blanco sin un solo vaso propio.

En la actualidad hace veinte años que enfermó y el campo visual está tan restringido que apenas puede andar; sólo distingue gruesos caracteres y la papila presenta menor diámetro que en anteriores reconocimientos; el aspecto de atrofia es cada vez más marcado.

Con estas tres observaciones nos proponemos demostrar que cuando la amaurosis quínica coincide con fenómenos cerebrales y la isquemia es extrema, la vision no sólo no se restablece jamás, sino que si la edad del individuo se prolonga termina por atrofiarse la papila.

II

Al decir del Sr. Bucquoy, el *strophantus* es un medicamento cardíaco de primer orden, que debe colocarse junto á la digital, cuyas mismas indicaciones llena aproximadamente.

En las lesiones mitrales el *strophantus* aumenta la energía de las contracciones cardíacas cuando la compensación se torna insuficiente; atenúa, cuando no los hace desaparecer, los síntomas de la asistolia.

Sin razón, pues, ha dicho el Sr. Sée que el *strophantus* obra sobre los corazones fatigados y no asistólicos. Por el contrario, este medicamento obra de un modo soberanamente eficaz en la asistolia.

Tampoco acepta Bucquoy la conclusión de Sée, quien pretende que el *strophantus* no es diurético, pues si bien no determina nunca diuresis comparables á las de la digital, produce una diuresis constante que puede llegar hasta 4 y 5 litros de orina en veinticuatro horas.

Por último, el *strophantus* es un medicamento superior á cualquiera otro medicamento cardíaco en la estrechez mitral cuando el corazón empieza á fatigarse; la disnea, la opresión desaparecen á menudo entonces como por encanto.

En las lesiones cardio-aórticas, cuando el corazón comienza á fatigarse, el *strophantus* es también de gran utilidad, cuando la digital presenta á veces algunas contraindicaciones.

En tres casos de angina de pecho y en uno de enfermedad de Basedow, es decir, en enfermedades en que la acción del *strophantus* es generalmente menos favorable, ha obtenido Bucquoy resultados bastante satisfactorios.

En una palabra, el *strophantus* es un medicamento de sosten para la acción cardíaca, y no es una de sus menores ven-

tajas la de poderse administrar y tolerar sin inconveniente durante mucho tiempo; á lo que puede añadirse que el hábito no destruye los efectos del *strophantus*, y que su acción persiste bastante tiempo después de dejar de administrar el medicamento.

El *strophantus* no se acumula en el organismo como la digital, ni produce como ésta acción nauseosa á menudo perjudicial; el único síntoma de intolerancia es á veces una diarrea sin cólicos que no tarda en desaparecer cuando se suspende la medicación.

¿Tiene contraindicaciones el empleo del *strophantus*? No lo creo, dice Bucquoy. Sin embargo, en los períodos avanzados de las afecciones cardíacas, sobre todo cuando hay al mismo tiempo arterio-esclerosis y lesiones renales, no prescribe por ser generalmente nulos sus efectos. En estas circunstancias tampoco obra mejor la digital; sin embargo, podría emplearse el *strophantus* como piedra de toque que permite medir el grado de la degeneración cardíaca.

El Sr. Bucquoy no ha observado ningún accidente consecutivo á la administración del *strophantus*, aun siendo intensiva; es, pues, un medicamento que no tiene peligros y de fácil empleo.

En resumen, el *strophantus* es un medicamento que sería imperdonable no utilizar; la experiencia de Bucquoy le permite afirmar que no produce decepciones, á condición, sin embargo, de que no se le exija lo que no puede dar, y de que no se prescriba indiferentemente en todas las afecciones cardíacas.

A causa de la variable composición de diferentes tinturas de *strophantus* del comercio, da la preferencia al extracto cuya dosificación puede ser más exacta y más precisa en modo de administrarlo. El Sr. Bucquoy le prescribe en forma de gránulos de un miligramo, cada uno de los cuales corresponde á 5 gotas de la tintura de Fraser.

Su dosis diaria es en general de 4 gránulos con intervalos iguales, principiando por 2 el primer día y aumentando hasta 3 y 4 los días siguientes.

Esta dosis puede sostenerse mucho tiempo sin inconveniente alguno. Con el glucósido extraído del *strophantus*, el *strophantina*, no ha obtenido Bucquoy, ni con mucho, resultados favorables; pero su experiencia sobre el particular es insuficiente para poder formular conclusiones precisas. En un modo general puede decirse que la *strophantina* es el *strophantus* lo que la digitalina á la digital, y que no debe prescribirse sino á dosis próximamente diez veces menores que el extracto.

III

De un razonado estudio fisiológico y terapéutico que de la *eschscholtzia californica* ha publicado el Dr. Ter-Zakarián tomamos los siguientes párrafos, que tratan de las modificaciones que esta planta (de la familia de las papaveráceas, originaria de la América del Norte) produce en las principales funciones de la economía:

1.º *En la respiración.* — Algunos minutos después de la introducción de esa sustancia (por la vía estomacal, subcutánea ó intravenosa) se aceleran los movimientos respiratorios, para retardarse gradualmente hasta el momento de la muerte.

2.º *En la temperatura.* — A débil dosis el extracto no tiene influencia apreciable alguna. A dosis altas, la temperatura se eleva ó disminuye según se emplee el extracto natural ó, por el contrario, privado de sus resinas. El primero eleva la temperatura; el segundo la rebaja.

3.º *Acción sobre el sistema nervioso.* — A pequeñas dosis no obra más que sobre las funciones de la esfera cerebral



JARABE

Extracto acuoso de *eschscholtzia californica*. 250 gramos.
Jarabe de azúcar. 2000 —
Para tomar de una á cuatro cucharadas diarias.

PÍLDORAS

Extracto alcohólico ó acuoso de *eschscholtzia californica*. 20 gramos.
Polvos de regaliz. c. s.
Para 40 píldoras, de las que se tomarán de 5 á 15 diarias.
DR. R. SERRET.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ÓRDEN

Ilmo. Sr.: El art. 19 del vigente reglamento de Baños dispone que cuando se declare de utilidad pública un establecimiento próximo á otro que tenga el mismo carácter y naturaleza, podrá encargarse de la direccion de ambos un mismo médico, si el ministro, oyendo al Consejo de Sanidad, lo estima oportuno. La disposicion tiende á facilitar el servicio y favorecer á los médicos propietarios; pero en algunos casos resultan perjudicados éstos y desatendidos los bañistas por haberse confiado á un mismo médico la direccion de dos balnearios cuya distancia es excesiva, como sucede con Ontaneda y Alceda, distantes entre sí 900 metros, Solares y Hoznayo 3 kilómetros, Carballino y Partovia 2 kilómetros 800 metros, y Frailes y la Ribera 2 kilómetros 500 metros, que el médico director ha de recorrer diariamente con objeto de atender á la consulta de los bañistas que reclamen sus auxilios, ó bien nombrar un ayudante, con lo cual resulta que tiene el privilegio, contrario al espíritu de nuestra legislacion, de designar médico para un balneario en perjuicio de los que por oposicion tienen la categoría de médicos directores, quienes se quedan sin plaza á pesar de tener para ellas derecho preferente, mientras las desempeñan otros que no pertenecen al Cuerpo; á lo que hay que añadir las reclamaciones suscitadas con frecuencia sobre la residencia del médico propietario, que cada uno de los dueños desea tener en su establecimiento, y la imposibilidad material en que se encuentra dicho funcionario de prestar los auxilios de la ciencia á los enfermos con la prontitud debida, resintiéndose necesariamente el buen servicio en alguno de los dos establecimientos.

Por estas razones, y en consideracion á los intereses, tanto de los bañistas como de los médicos directores y propietarios, de conformidad con lo propuesto por esa Direccion general;

S. M. el rey (q. D. g.), y en su nombre la reina regente del reino, se ha dignado mandar que en lo sucesivo los establecimientos balnearios de Ontaneda y Alceda, Solares y Hoznayo, Carballino y Partovia, Frailes y la Ribera, y cuantos se hallen en idénticas condiciones, sean dirigidos cada uno de ellos por distinto médico director, á cuyo fin se considerarán vacantes en el próximo concurso una de las dos Direcciones que en la actualidad desempeña un mismo funcionario, pudiendo optar el actual por la que le parezca oportuno. Unicamente quedarán unidos dos balnearios cuando en el concurso no haya quien los solicite separados.

De real orden lo comunico á V. I. para su conocimiento y fines consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 9 de Febrero de 1889. — Ruiz y Capdepon. — Señor director general de Beneficencia y Sanidad.

propiamente dicha. Los animales pierden su espontaneidad voluntaria, permanecen inmóviles en su sitio y son completamente indiferentes á todo lo que puede despertar su atencion. Las funciones de la médula espinal y del centro bulbar no se afectan sino á dosis muy altas. Los nervios motores son los que se afectan primero, y sólo mucho tiempo despues lo hacen los sensitivos.

4.º *Efecto terapéutico.*—Las observaciones se han hecho en el Hospital Cochin, clínica de Dujardin-Beaumetz, en 13 enfermos (2 de bronquitis crónica, 2 de tuberculosis en el periodo de consuncion, 1 de enfermedad de Bright en sus comienzos, 1 de ciática, 1 de neuritis, 2 de enfermedad del hígado, 1 de parálisis agitante, 1 de neuropatía y 2 de reumatismo). Se empleó el extracto alcohólico principiando por precaucion por dosis de 80 centigramos, que se aumentaban progresivamente hasta llegar á 12 gramos sin observar en los enfermos trastorno funcional alguno, excepto en los tuberculosos que no soportan este medicamento que se administra en una pocion de jarabe de goma.

De estas observaciones se desprende que el efecto de la *eschscholtzia californica* es el mismo que el de la morfina, de cuyos inconvenientes carece.

Todos estos enfermos — excepto los tuberculosos — dormían apaciblemente sin ensueños ni pesadillas, y en las neuritis se obtuvo una disminucion notable del dolor y del temblor.

Algunos enfermos han tomado este medicamento durante diez y seis días consecutivos sin inconveniente alguno, ni intolerancia, ni estreñimiento, ni pérdida del apetito. No tiene los inconvenientes que se atribuyen á la morfina, tales como mal gusto y sequedad de boca al despertar, pesadez de cabeza, cefalalgia, náuseas, vómitos, dificultad en la miccion. Por el contrario, la *eschscholtzia californica* es un excelente medio de hacer desaparecer las cefalalgias. Sólo un enfermo tuvo pesadillas al cabo de diez y seis días de tratamiento, y en otro en quien se comenzó por la dosis de 4 gramos se observó el primer día un poco de borrachera, que duró muy poco tiempo.

El efecto calmante no es tan marcado. El único enfermo en quien se obtuvieron efectos notables desde este punto de vista fué en el de neuritis, cuyos dolores y temblor disminuyeron considerablemente.

El efecto del medicamento persiste bastante tiempo despues de dejar de administrarlo.

Conclusion terapéutica. — La *eschscholtzia californica* es un medicamento soporífico muy precioso y, sobre todo, inofensivo. Es un analgésico muy útil en ciertos casos, que no presenta los inconvenientes de la morfina, y su administracion es muy fácil. El efecto del medicamento persiste bastante tiempo despues de la cesacion de su empleo. Atendida la pequenísimas cantidad de morfina que contiene la *eschscholtzia californica*, esta planta podría reemplazar ventajosamente á la morfina, sobre todo en los niños.

La dosis administrada es de 2,50 á 10 gramos diarios, y se la puede dar en pocion, en jarabe y en píldoras.

Hé aquí las fórmulas:

POCION ALCOHOLICA

Extracto alcohólico de *eschscholtzia californica*. 2,50 á 10 gramos.
Ron. 30 —
Jarabe. 30 —

POCION ACUOSA

Extracto acuoso de *eschscholtzia californica*. 3 á 12 gramos.
Infusion pectoral. 100 —
Jarabe de goma. 40 —

MONTEPIO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Anuncios de ingresos.

D. Domingo Pino y Gonzalez, profesor de Medicina, residente en El Cerro (Huelva), solicita ingresar en el Montepío Facultativo.

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

Madrid 5 de Febrero de 1889. — El secretario general, M. Gomez Pamo. 2

GACETA DE LA SALUD PUBLICA

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 714,32; mínima, 702,97; temperatura máxima, 17°,7; mínima, — 2°,6; vientos dominantes, NO., NNO. y ONO.

Durante la semana anterior han predominado los afectos fluxionarios, catarrales y francamente inflamatorios de las mucosas del aparato respiratorio, con especialidad la de los bronquios, produciendo neumonías y bronco-neumonías graves; las pleurodinias y las pleuresías por supresiones bruscas de la traspiracion y por enfriamiento. Las influencias atmosféricas, de una crudeza extraordinaria, han dejado sentir sus efectos tambien en otros órganos y sobre otras discrasias, produciendo catarros intestinales y perturbaciones de la digestion, congestiones cerebrales y exacerbaciones reumáticas.

En los niños hay las enfermedades ordinarias, habiendose acentuado un poco el sarampion, que se presenta con formas generalmente benignas.

CRONICA

Fallecimiento. — Nuestro amigo D. Javier Santero ha sufrido la pérdida de su virtuosa madre, doña María Vau- baumbergen, viuda de D. Tomás Santero, á quien ha seguido á la tumba con intervalo de pocos meses. Le acompañamos en su justísimo dolor.

Médicos de cárceles. — En la *Gaceta* del 10 del corriente aparecen los nombramientos de médicos del penal de San Agustín de Valencia á favor de D. José Martínez Villalobos (por no haber tomado posesion D. Saturio Andrés, anteriormente nombrado) y del penal de Valladolid á favor de D. Víctor Tablares y Bassó.

Nuevo consejero. — Por real orden de 12 del corriente ha sido nombrado consejero de Sanidad el Sr. Garagarza (D. Fausto), en la vacante producida por el fallecimiento del Sr. Lletget (D. Pedro).

Declaracion de utilidad pública. — Por real orden de 6 del corriente se han declarado de utilidad pública las aguas sulfato-cálcicas nitrogenadas termales de Alhama (Granada), señalando como temporada oficial para su uso desde el 20 de Abril al 20 de Junio y de 1.º de Setiembre á 31 de Octubre.

Consultas públicas. — Durante el primer trimestre del año escolar de 1888-89 han concurrido á las consultas públicas y gratuitas establecidas en el Hospital de la Princesa 1.021 enfermos, que han producido 6.078 asistencias, en esta forma: *Enfermedades de las vías urinarias*, á cargo de D. José Ustáriz, 75 y 294. — *Idem de Medicina general*, al de D. Mariano Salazar, 233 y 703. — *Idem de Cirugía general*, al de D. Isidoro de Miguel y Viguri, 148 y 632. — *Idem de la laringe, nariz y oídos*, al de D. Juan Manuel Mariani, 181 y 994. — *Idem nerviosas y electroterapia*, al de D. Ramon Ezquerro, 81 y 452. — *Idem de la matriz*, al de D. Antonio M. Cospedal Tomé, 160 y 2.640. — *Idem de los niños*, al de D. Alberto Fernandez Gomez, 143 y 363.

A los encubiertos. — Una vez más repetimos que no daremos publicidad á ningun escrito sin que la Redaccion conozca el nombre de su autor. Enhorabuena que por circunstancias especiales quiera reservarse éste para el público; en ello no hay ningun inconveniente, ni nosotros le te-

nemos tampoco; pero es preciso, de toda precision, que sepamos nosotros quién es el autor. No se extrañe, pues, si dejamos de publicar los artículos que no reunan estas condiciones.

Epidemia de sarampion. — Segun nos comunica un ilustrado comprofesor y correcto escritor médico, en Pozuelo de Alarcon hay en los actuales momentos una mortífera epidemia de sarampion. En mes y medio que hace referencia en dicho pueblo como señora y dueña de la vida de tantos inocentes ha atacado á más de 150, de los cuales han muerto ya unos 30. Y en tanto las autoridades de dicho pueblo se encogen de hombros y adoptan la salvadora medida de comunicarlo al gobernador. *Risum teneatis!* Por toda medida se han cerrado dos escuelas, dejando la tercera abierta. En cambio se lavan las ropas, sin desinfectarlas previamente, en el lavadero público; se reunen los niños en la citada escuela; no se fumiga ninguna habitacion; se pasean los cadáveres por el pueblo para llevarlos á la iglesia, etcétera, etc. De temer es que, siguiendo tan salvador sistema, acabe la epidemia con las tres cuartas partes de la poblacion infantil. ¡Y luégo se hablará de los adelantos de la higiene en nuestra patria!

Mélicos militares. — En el *Diario Oficial del Ministerio de la Guerra* se ha publicado una real orden declarando aptos para el ascenso, cuando por antigüedad les correspondan, á 60 médicos segundos de Sanidad militar, de los cuales el primero es el Sr. Muñoz y el último el Sr. Rebolledo.

Bonita conferencia. — Lo ha sido la que dió nuestro querido amigo el reputado higienista D. Angel Fernandez Caro sobre las causas de la ceguera. Como á todas las conferencias de la Sociedad de Higiene asistieron muchas señoras y escogido público, y entre aplausos pronunció el señor Caro una de las conferencias más elocuentes, más simpáticas y más interesantes que allí se han podido oír. Reciba por ella nuestra cordial enhorabuena.

Dos plazas más. — Vacantes las plazas de farmacéuticos de la Beneficencia municipal de esta corte correspondientes á las Casas de Socorro de los distritos de Palacio y Audencia, se ha acordado que se provean por concurso, pudiendo presentarse las solicitudes en la Secretaría del Ayuntamiento hasta el día 22 del actual á la una de la tarde.

Sutura elástica. — Nuestro distinguido amigo el doctor D. Rodolfo del Castillo ha hecho una tirada aparte del artículo que con el epígrafe *Sutura elástica* ha publicado en el último número de *La Andalucía Médica*. La sutura elástica que recomienda el Dr. Del Castillo es la conocida con el nombre de ensortijada, pero en la cual, en vez de emplear hilos ó cordonetes, hace uso de pequeños cilindros huecos de cautchuc. Al profesor citado ha dado muy buenos resultados esta sutura.

Eleccion. — En reemplazo del difunto Sr. Blot ha sido elegido individuo de la Academia de Medicina de París, Seccion de Partos, el Dr. Budin por 67 votos de 78 votantes. El Dr. Pinard obtuvo 10 votos.

Fotografía de la vejiga. — Los Sres. Hurry Frensch y Peurson Cooper han tratado varias veces de fotografiar la vejiga humana. En la actualidad han perfeccionado su aparato vesical y su método, y habiendo obtenido pruebas negativas de la superficie interna de la vejiga, confían en poder á conocer muy pronto un método para reproducir el aspecto de las diversas enfermedades de la vejiga en el vivo. Las negativas se sacan por medio de un tubo uretral del número 23.

A los médicos. — Por no poderla desempeñar su dueña se vende, en Madrid, la propiedad de una accion de un establecimiento médico acreditado, que produce útiles rentas y es susceptible de producir más. Se vende en 1.500 pesetas.

Informarán, Atocha, 84, principal izquierda, D. Anselmo Perez.

Acido fluorhídrico. — Nuevo tratamiento de la tuberculosis por las inhalaciones de este agente. Aparatos adaptados 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

CARNE — QUINA — FOSFATOS VINO DE VIAL

Tónico, Analeptico, Reconstituyente
Compuesto de sustancias indispensables a la formación y a la nutrición de los sistemas musculares y huesosos

Una cucharada contiene exactamente 0,50 centigramos de fosfato de cal, los principios activos de 30 gramos de carne y de 2 gramos de quina.

Farmacia J. VIAL, 14, rue Bourbon, LYON

GOTA Y REUMA Licor y Pildoras del Dr. Laville

El LICOR del Dr. LAVILLE es el remedio soberano del estado agudo de la Gota. — Acción segura, rápida y sin peligro en todos los períodos del acceso.

Dosis, según los casos: 1 a 3 cucharaditas en las 24 horas. Las PILDORAS del Dr. LAVILLE, depurativo gotoso de comprobada eficacia, se toman en el intervalo de los accesos, alejan y disminuyen las crisis, atenuando la diatesis gotosa. — Dosis, 4 a 10 pildoras al día.

EN TODAS LAS FARMACIAS

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL Dr. FRANK



(Fórmula del Codex Francés, n.º 600)

ALOE Y GUTAGAMBA

El más 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 principales Farmacias de España,

VICHY

Administración: PARIS, 8, M. Montmartre

Grande-Grille. — Afecciones linfáticas, enfermedades de las vías digestivas, infartos del hígado y del vaso, obstrucciones viscerales, cálculos biliares, etc.

Hopital. — Afecciones de las vías digestivas, pesades del estómago, digestiones difíciles, inapetencia, gastralgia, dispepsia.

Célestins. — Afecciones de los riñones, de la vejiga, mal de piedra, cálculos urinarios, gota, diabetes, albuminuria.

Hauterive. — Afecciones de los riñones, de la vejiga, mal de piedra, cálculos urinarios, gota, diabetes, albuminuria.

Exista el nombre del manantial en la cápsula

Depositarlos: Dr. José M.º Moreno, call Mayor, 93, (Botica de la Reyna Madre).

Farmacinas de los Sres. Martinez, Jacometrezo, 52; Borrel hermanos, M.º Miquel, Dr. Justo R. Hernandez, Lomana.

PEPTONATO DE HIERRO

Elixir Hampton

PEPSICO Y DIASTASADO

MEDALLAS: de Oro, HAVRE 1887; de Plata, BARCELONA 1888; Diploma de Honor, TOULOUSE 1887

De un gusto exquisito, sin el menor sabor de hierro; es el mas asimilable de todos los ferruginosos; el que produce resultados mas pronto y mas constantes.

DOSIS: Una cucharada al principio de cada una de las dos principales comidas.

Por Mayor, PARIS, M. BAYARD, 11, Rue de Sévigné; MADRID, M. GARCIA, Capellanes, 1

En Madrid: Garcerá y Castillo, Principe, 13.

ASMA

CATARRO OPRESION, TOS, PALPITACIONES,

y todas las afecciones de las vías respiratorias, se calman inmediatamente y se curan usando los TUBOS LEVASSEUR.

Exíjase la firma de Levasseur.

PARIS, Farmacia ROBQUET, 23, rue de la Monnaie. — Madrid: M. Garcia, Capellanes, 4 dup.º

NEURALGIAS

JAGUECAS DOLORES DE ESTOMAGO

y todas las afecciones nerviosas, se curan inmediatamente con las PILDORAS ANTI NEURALGICAS del Dr. CRONIER.

Exíjase el sello de garantía de l'Union des Fabricants

MORRHUOL DE CHAPOTEAU

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, raquitismo, 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.º MIQUEL, BORRELL h.º.

Peptonas Pépsicas de Chapoteaut

DE CARNE DE VACA

Son neutras; puras, no contienen glucosa, ni cloruro de sodio ni tartrato de sosa.

POLVOS DE PEPTONA DE CHAPOTEAU

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 CHAPOTEAU

De un gusto muy agradable, se toma al principio de las comidas a 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, Repugnancia a 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.

Vino y Jarabe de Dusart

CON LACTO-FOSFATO DE CAL

Las investigaciones del Dr. DUSART, sobre el fosfato de cal hanvenido á demostrar que lejos de ser inactiva esta sal, como se suponía, está por el contrario, dotada de propiedades fisiológicas y terapéuticas muy notables. Fisiológicamente, se combina con las materias azoadas de los alimentos y los fija transformándolos en tejidos; de aquí resultan el desarrollo del apetito y el aumento del peso del cuerpo. — Terapéuticamente, dichas propiedades hacen de él un reconstituyente de primera clase.

El Jarabe en la medicación de los niños, el Vino en la de los adultos, en las efeciones del estómago y como analépticos, son generalmente admitidos.

Indicaciones: Crecimiento, raquitismo, dentición, afecciones de los huesos, llagas y fracturas, debilitamiento general, tisis, dispepsia, convalecencias. — Dosis: 2 á 6 cucharadas por día.

Depósito en Paris, 8, Rue Vivienne, y en las princip. Farmacias. •

ANTI-ASMÁTICO PODEROSO JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO

PREPARADO EN FRÍO É INALTERABLE

Ultimo remedio de la Medicina moderna para combatir el *asma*, la *dispnea* y los *catarros crónicos*, ensayado y recomendado como tal por *celebridades médicas* y por los principales periódicos profesionales de Madrid, **El Genio Médico**, **El Siglo Médico**, la **Revista de Medicina**, **El Jurado Médico**, el **Diario Médico-Farmacéutico**, etc., etc.

PRECIO: Cinco pesetas frasco. *Depósito central*: Farmacia de Medina, Serrano, 36, Madrid; y al por menor en las principales Farmacias de España y América.

NOTA IMPORTANTE. El Jarabe-Medina de Quebracho es el primero dado á conocer en España y recomendado por la *Prensa profesional*; exijase la firma y rúbrica de *Medina* en las etiquetas de la caja y frasco, como garantía para los señores médicos y enfermos, y para evitar falsificaciones.

NUEVAS PASTILLAS PECTORALES TOS

CALMANTE DE TODA CLASE DE

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

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

DOCTOR GOÑI

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

FARMACIA DE GARCERA, PRINCIPE, 13, MADRID

Premiado en la Exposicion Farmacéutica

Aceite bacalao emulsionado con hipofosfitos de cal y sosa.—La mejor forma de tomar el aceite, de agradable sabor y mucho más reconstituyente y antiescrofuloso que el aceite puro.—Frasco al por menor, 2,50 plas.

Vino de peptona.—Tónico nutritivo de uso constante en las debilidades, anemia, dispepsia y gastralgia, sumamente agradable é inalterable.—Frasco al por menor, 4 pesetas.

Hierro dializado.—Forma sumamente grata de tomar el hierro sin que produzca astringencia ni constipacion de estómago.—Frasco al por menor, 2,50 pesetas.

Fosfato de hierro soluble (Fórmula de Leras).—Esta fórmula reúne, cual ninguna otra de hierro, ser completamente soluble, clara como el agua, sin olor ni sabor, no produce constipaciones é irritaciones de estómago ni astringencias, y es la más asimilable á la sangre; de aquí que se obtengan y comprueben ventajosísimos resultados en las clorosis y anemias, que unas veces por la edad, otras por debilidades generales, fatigan y molestan á los enfermos; en las amenorreas, debilidades producidas por continuas hemorragias, fiebres tifoideas, el **Fosfato de hierro soluble** es la preparacion que reúne más ventajas.—Precio al por menor, 2 pesetas.

No más padecimientos de estómago.—Curacion completa y radical de las gastralgias, dispepsias, acedias, vómitos, etc., etc., con los **Polvos eupépticos del Dr. Martinez Molina**.—Como prueba de la bondad de este preparado, en las muchas cajas vendidas, no sabemos de un solo caso que no se haya encontrado desde el momento de tomarlos un alivio casi instantáneo.—Precio al por menor, 4 pesetas.

Catarros, toses y asma.—**Jarabe y pastillas balsámicas.**—El éxito constante de estas preparaciones durante ocho años las hacen preferibles á cualquiera otra como pectoral calmante y expectorante.—Precio al por menor, 2 pesetas.

Depósito de todas las aguas minerales y específicos conocidos, siempre recientes y legítimos, así nacionales como extranjeros.—La Casa se encarga de la remision á provincias por correo ó ferrocarril, libre de envase.

Enolaturó acónito, canchalagua y digital.—El que mas disminuye la sangre, cura la pletora, anginas, fiebres eruptivas y evita las congestiones.—Frasco al por menor, 2,50 pesetas.

Jarabe de lactofosfato de cal.—Los útiles resultados obtenidos en Terapéutica, principalmente en los niños, que necesitan de tónicos reconstituyentes lo mas solubles posible, le recomiendan con ventaja al jarabe de rábano ú otras de las preparaciones tónicas reconstituyentes.—Precio al por menor, 3 pesetas franco.

Jarabe ioduro ferroso Dupasquier.—Está dando grandes resultados en las afecciones linfáticas, escrofulosas, herpéticas, y cualquier otra enfermedad que reconozca por causa una debilidad ó vicio de la sangre.—Precio al por menor, 3 pesetas.

Licor y cápsulas de brea.—Conocidos de la mayor parte del público los resultados obtenidos con las preparaciones de brea en las afecciones bronquiales, toses, catarros laríngeos y de la vejiga, irritaciones de la garganta, bronquios, y en general en todos aquellos casos en que deben usarse los balsámicos; su despacho es continuo, encontrándose siempre recientes.—Frasco al por menor, 2 pesetas.

Doble magnesia efervescente, incalcárea y antibiliosa.—Su uso es muy general en las gastralgias, acedias y cualquier padecimiento del estómago; pero sobre todos estos casos, la aplicacion mayor que hoy día se da á la **Magnesia efervescente** es como laxante refrescante, para lo cual basta poner una cucharada grande en medio vaso de agua, agitarlo y tomarle precisamente en la efervescencia.

Como refresco puede usarse las veces que se quiera al día poniendo una cucharadita de las de tomar café en medio vaso de agua; es muchísimo mejor que las gaseosas de limon, agraz, grosella ó cidra.—Frasco al por menor, 2,50 pesetas.

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 ATMÍATRICO VALENZUELA

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

Instrucciones impresas gratis, calle de Atocha, 125.

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍSID
Y LA TUBERCULOSIS

Se dan prospectos á quienes lo soliciten. Depósito central, farmacia de A. Coipel, Barquillo, 1 Madrid. 439.

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.

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)

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.

Elaboracion y depósito de los productos químicos y medicamentos conocidos, aguas destiladas y minerales; cura Lister completo surtido, biberones, bragueros especiales para corregir las hernias de los niños y las de los hombres, pezoeras, saca-leches, y lavativas y jeringuillas de varias clases y formas, fajas umbilicales y de sobrepardo. Sondas Nélaton y Benas. Speculums, pulverizadores Richardson y de vapor. Termómetros clínicos, ventosas, etc., á precios baratos. 10, Magdalena, 10, Madrid.

CREMA FORTIFICANTE

Ó EMULSION DE ACEITE PURO DE HÍGADO DE BACALAO

El n.º 1 lleva hipofosfitos y maltina con lactofosfato de cal, y el núm. 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, raquitis, escrófula y debilidad.

Botella. 2 pesetas.

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 clinicas 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, cautchuc 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.

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, Tifus, 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.

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

ACEITE de HOGG

ACEITE 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 Repúblicas Hispano-Americanas, por los primeros médicos del mundo entero, contra las enfermedades del Pecho, Tos, Winos Raquíticos, Humores, Erupciones del cutis, Personas débiles, Pérdidas blancas, etc. El Aceite de bacalao de HOGG es el más abundante en materia de bases activas.
Se vende solamente en frascos TRIANGULARES. Mirar sobre la etiqueta el SELLO AZUL del Estado Francés.
SOLO PROPIETARIO: HOGG, 2, rue Castiglione, PARIS, y en todas las Farmacias.

TRIBROMURE DE A. GIGON

Bromuro triple conteniendo en proporciones iguales los tres bromuros: **POTASICO, SODICO, AMONIACO EN POLVOS Y QUIMICAMENTE PUROS**
El Tribromuro se emplea con éxito en el tratamiento de las **neurosis**, de las afecciones nerviosas; epilepsia, histerico, convulsiones, enfermedades cerebrales, etc., de la diabetes y en ciertos casos en que el bromuro potasico solo no ha dado resultados. — Cada frasco va acompañado de una cucharita-medida a la dosis exacta de un gramo de Tribromuro. — Dosis: Dos ó cuatro cucharas de la medida al día, media hora antes ó dos horas después de las comidas. Basta disolver la sustancia en un poco de agua pura ó azucarada. — Dosis fácil. — Conservación indeterminada.
EN FRASCOS DE 30, 60 Y 125 GRAMOS: 2 fr. 50, 4 fr. 50 y 8 fr. Farmacia GIGON, 7, rue Coq-Héron, PARIS, y en todas las Farmacias. Se Envía por el correo.
EN LA MISMA FARMACIA: **SIROP TRIBROMURÉ DE GIGON** conteniendo un gramo de tribromuro cada cucharada de Jarabe de cortezas de naranjas amargas.
BROMURO POT SICO GIGON en polvo y en frascos acompañados de una cucharita-medida a la dosis de un gram.

JARABE de DIGITAL de LABÉLONNE

Empleado con gran éxito desde hace ya mas de treinta años por los Facultativos de todas las Naciones contra la **diversas afecciones del corazón**, contra la **Hidropesia**, las **Bronquitis nerviosas**, el **Garrotillo**, el **Asma** y contra todos los desórdenes de la circulación.

GRAGEAS de GÉLIS y CONTÉ

DE LAOTATO DE HIERRO

Aprobadas por la **Academia de Medicina de Paris**, que en dos ocasiones diferentes, a veinte años de intervalo la una de la otra, ha hecho constar su superioridad decidida sobre todos los demás ferruginos conocidos, así como su eficacia probada contra las enfermedades que reconocen por causa el empobrecimiento de la sangre.

ERGOTINA GRAGEAS de BONJEAN

(Premiadas con una Medalla de Oro por la Sociedad Farmacéutica de Paris)

La solución de **Ergotina de Bonjean** constituye uno de los mejores hemostáticos que se conocen. Las **Grageas de Ergotina de Bonjean** se emplean para facilitar los alumbramientos y cortar las hemorragias de todo género

Depósito general: Farmacia de LABÉLONNE, calle de Aboukir, nº 99, en Paris y en las principales farmacias de todas las ciudades

EPILEPSIA

En el estado actual de la ciencia, las **GRAGEAS GELINEAU** con Bromuro de Potasio arsenical y Picotoxina, constituyen el medicamento mas seguro que oponer a esta terrible enfermedad.

En todas las Farmacias



JARABE de CARACOL de MURE

«Hace 50 años que ejerzo la Medicina y no he encontrado aún un remedio más eficaz que el caracol contra las irritaciones del pecho.»

Dr. CHRESTIEN, de Montpellier.

Este Jarabe, de un excelente sabor, es de poderosísima eficacia contra las irritaciones de la garganta y del pecho, la fluxion, la tos persistente, el catarro agudo ó crónico.

Farmacia MURE, Pont-St-Espirit, Francia.

A. GAZAGNE, yerno y sucesor

Y EN TODAS LAS FARMACIAS

ENFERMEDADES DEL ESTÓMAGO

PASTILLAS BOUTY

0,10 c. PEPsina EXT. 0,005 m. CL. COCAINA por Pastilla.

Numerosos ensayos han probado que merced a la reunión de la **Pepsina** y de la **Cocaína**, estas pastillas son un precioso específico para combatir **Gastritis**, **Gastralgias**, **Dyspepsias**, **Vómitos del embarazo**, **Náusea** y toda afección del aparato digestivo. MOD. de EMPLEO: 3 Pastillas después de cada comida.

Precio en Paris: 3 Ptas Caja.
PARIS, BOUTY, 119, Rue d'Aboukir.

PEPSINA-COCAINA

El Verdadero Tapsia

Ch. Le Pédicel Reboulleau

EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS

esta esparadrapado sobre tela de color gamuza. Cada decímetro cuadrado, cercado con una division centesimal (propiedad del autor), lleva, diagonalmente, estas dos firmas. Exíjanse para evitar accidentes.

DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE

Aprobada por la Acad. de Medicina de Paris. — Empleada desde hace 50 años en los Hospitales de Paris. Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de Paris. Premio de 1400 Fr. de la Academia de Medicina de Paris 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 **Hidropesias**, etc.; y ofrece sobre la planta las ventajas siguientes: 1.ª **Inalterabilidad**; 2.ª **Acción mas segura**; 3.ª **Mayor tolerancia**; 4.ª **Dosificación mas cierta**; 5.ª **Administración mas fácil**. — Se emplea en **Gránulos y en Solución**.

Dosis por día: Gránulos (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. Farm. COLLAS, 8, Rue Dauphine, PARIS; — y en todas las buenas Farm. del Mundo.

JARABE AUBERGIER

de LACTUCARIUM

(Jugo lechoso de lechuga)

APROBADO POR LA ACADEMIA DE MEDICINA DE PARIS

PARIS, COMAR & C^{ie}, 28, Rue St-Claude. Bronquitis, Reumas, Tos, Asma, Irritacion de la Garganta. DE VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS.

Posee las propiedades hipnóticas, sedativas y calmantes de las preparaciones opiáceas, sin provocar estreñimiento, congestión cerebral, inapetencia. — Es una de las pocas preparaciones que pueden emplearse con eficacia y sin peligro en la medicación de los niños. — En la TISIS, modera la tos y la EXPECTORACION.

A estos títulos debe el ser recetado por el cuerpo médico, pudiendo citar especialmente los Doctores Charcot, Brown-Séquard, Potain, Dujardin-Beaumez, etc., en los casos de:

Catarro epidémico, Bronquitis, Reumas, Tos, Asma, Irritacion de la Garganta.

VINO DEFRESNE A LA PEPTONA

No solo contiene los principios solubles de la carne, sino la propia fibra muscular que se encuentra fluidificada, cocida y hecha asimilable.

Dosis: Media copa después de comer.

PEPTONA DEFRESNE

La primera admitida, después de análisis hecha, en los Hospitales de Paris ADOPTADA OFICIALMENTE POR LA MARINA

25 0/0 Peptona, sea 4 0/0 Azoe; 0,69 Acido Fosfórico; Hierro y Bases Alc. terr. 0,71

Dosis: de dos á cuatro cucharadas diarias en agua tibia y salada. Para sostener la curación 8 cucharadas POLVOS, INVOLTURAS, ELIXIR, CHOCOLATE con PEPTONA, etc. DEFRESNE. Autor de la Pancreatina, PARIS, y en todas las Farmacias.