

EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

Y
GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO)

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

FUNDADORES

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

DIRECTOR

D. MATÍAS NIETO SERRANO

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

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y ademas las portadas é 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 suscripcion de EL SIGLO.—MADRID: 3 ptas. trimestre PROVINCIAS: 4 ptas. trimestre, 8 ptas. semestre y 15 ptas. el año; Extranjero, Ultramar y Filipinas, 20 ptas. al año.

Precios de suscripcion de la BIBLIOTECA. — 15 ptas. al año en toda España, que pueden pagarse en tres veces, 5 ptas. cada vez.—Extranjero, Ultramar y Filipinas, 20 pesetas al año.

ADVERTENCIA DE LA ADMINISTRACION

Rogamos á los señores suscritores que no han satisfecho aún sus suscripciones del año actual se sirvan ponerse cuanto ántes al corriente de ellas, si no han de sufrir retraso en el envío del periódico ni de las obras de la Biblioteca.

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE "EL SIGLO MEDICO"

Ponemos en conocimiento de nuestros suscritores que está agotado el tomo I de la FARMACOPEA-FORMULARIO.

Ha comenzado á repartirse á los suscritores de provincias 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.

Para este año, DÉCIMOTERCERO de nuestra BIBLIOTECA, tenemos en prensa la conclusion de la FARMACOPEA-FORMULARIO UNIVERSAL; el TRATADO CLÍNICO Y PRÁCTICO DE LAS ENFERMEDADES MENTALES del Sr. Luys; el TRATADO DE ELECTROTERAPIA del Dr. Erb; el de ENFERMEDADES DE LA MÉDULA ESPINAL de Bryom-Bramwel; el TRATADO DE OPERACIONES DE URGENCIA de Thomas; el MANUAL DE TÉCNICA MICROSCÓPICA del Sr. Latteux; la HIGIENE ESPECIAL de Mantegazza; el TRATADO DE MEDICINA LEGAL de A. S. Taylor, catedrático de Medicina legal de Guy's Hospital; la excelente obra de ENFERMEDADES DE LA GARGANTA Y DE LAS VÍAS AÉREAS. Guía PARA EL DIAGNÓSTICO DE LAS AFECCIONES DE LA FARINGE, ESÓFAGO, TRÁQUEA, LARINGE Y FOSAS NASALES del reputado laringólogo de los Estados Unidos Dr. J. Solis Cohen, y otras varias que sucesivamente iremos indicando.

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

Tengan en cuenta los que soliciten la plaza de Arroyo de San Serran (Badajoz), que hay un médico que tiene igualado todo ó casi todo el vecindario, que piensa seguir en dicha villa, y que el publicar la vacante no obedece más que á cumplir lo que marca la ley, pues el contrato con el que la desempeña no es más que por dos años, que venecen en 1.º de Julio venidero próximo. El que desempeña dicha plaza se retira, pero queda un médico que hasta ahora visitaba particularmente, al cual piensan dar la titular por tener en ésta simpatías y vivir entre su familia, bastante numerosa.

— Los que piensen solicitar la plaza de médico titular de Tórtola (Guadalajara), cuya vacante se habrá anunciado ya en el *Boletín* ó se anunciará en breve, deben tener presente que el que la desempeña actualmente ha determinado seguir en la localidad, por contar con tres cuartas partes del vecindario y ser debida esta determinación del Ayuntamiento á incidencias que tan frecuentemente surgen entre éste, el elemento caciquil y el titular.

VACANTES

Las dos de médico-cirujano — por renuncia — de Mota del Marqués (Valladolid). Dotación 625 pesetas cada una por la asistencia de 50 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Junio al alcalde D. Ciriaco Soto.

— La de íd. íd. de Villafría (Burgos). Dotación 35 pesetas por la asistencia de las familias pobres y 110 fanegas de trigo que producen las iguales. Solicitudes hasta el 24 de Mayo al alcalde D. Roque Gomez.

— La de íd. íd. de Robledo (Guadalajara). Dotación 50 pesetas anuales pagadas por trimestres vencidos por la asistencia de las familias pobres y las iguales con 140 vecinos pudientes, de los cuales percibirá dos fanegas de centeno de cada uno, así como también una arroba de patatas y una carga de leña. Solicitudes hasta el 28 de Mayo al alcalde D. Cipriano Lucía.

— La de íd. íd. — por traslado — de Peñalva (Guadalajara). Dotación 25 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 de Mayo al alcalde D. Baldomero Vicente.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Castrillo de Onielo (Palencia). Dotación 300 pesetas anuales por la asistencia de 20 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 31 de Mayo al alcalde D. Félix Beltran.

— La de íd. íd. — por destitución — de Casas de Haro. Dotación 750 pesetas anuales, pagadas del presupuesto por trimestres vencidos, por la asistencia de 50 familias pobres y el igualatorio libre. Los aspirantes pueden también contratar con el Ayuntamiento, quien se obliga á dar cobradas hasta 1.750 pesetas, dándole además casa capaz y decente y dejándole libre de contribución de consumos y demás

cargas vecinales. Solicitudes hasta el 8 de Junio al alcalde D. Juan Perona.

— La de médico-cirujano de Magan, del partido de Toledo. Habitantes 729. Dotación 750 pesetas por la asistencia á 50 familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 25 de Mayo al alcalde D. Paulino Burgos.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Villaseca de la Sagra (Toledo), partido de Illescas. Hab. 1.325. Dotación 900 pesetas por la asistencia á 100 familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 25 de Mayo al alcalde D. Juan Hijosa.

— La de íd. íd. de Fuentelahiguera (Guadalajara), partido de Cogolludo. Hab. 483. Dotación 150 pesetas por la asistencia á 6 familias pobres y 180 fanegas de trigo por iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 de Mayo al alcalde D. Pablo Viñuelas.

— Se halla vacante una plaza de médico titular, de nueva creación, en la villa y concejo de Avilés, con el sueldo de 1.500 pesetas anuales.

Los doctores y licenciados en Medicina y Cirugía que quieran aspirar á ella podrán presentar sus solicitudes, debidamente documentadas, en la Secretaría del excelentísimo Ayuntamiento hasta el día 10 de Junio próximo inclusive; debiendo hacer presente que es necesario para ello tener por lo menos cinco años de práctica, á contar desde la fecha en que se haya tomado razón del título profesional.

Avilés 10 de Mayo de 1889. — El alcalde, *Atanasio Carreño*.

— Las plazas de médico y cirujano de Tárbena (Alicante), partido de Callosa de Ensarriá. Hab. 1.792. Dotación 500 pesetas al primero y 250 al segundo por la asistencia á 25 familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 de Mayo al alcalde D. Francisco Peries.



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.

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍSID Y LAS TUBERCULÓSID

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

Piro-fosfato de hierro y cal clorhidro-pépsico

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

Los buenos resultados obtenidos con el empleo de esta preparacion durante cuatro años por cuantos la han usado, y el contener en su composicion los tres elementos más fundamentales del organismo (hierro, fósforo y cal), en estado soluble y bajo forma asimilable, nos permiten recomendarla á nuestros compofesores como uno de los mejores y más seguros *tónicos reconstituyentes* para combatir con prontitud la *anemia, clorosis, debilidad, inapetencia, dispepsia crónica* y demás enfermedades que están sostenidas por el empobrecimiento de la sangre. Frasco, 2 pesetas.

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

Se remiten por el correo ó ferrocarril á quien los pida.

PORTA-REMEDIOS REYNAL

BUIJAS para la Uretra. — LAPICES para el Útero
CABEZALES VAGINALES. — SUPOSITARIOS

Los Porta-Remedios se disuelven al contacto de las mucosas, que aíslan y descongestionan. Permiten á los medicamentos obrar durante dos horas por lo ménos. Las Buijas y los Lápicos, por su paso diario y su dilacion, impiden la formacion de los Constreñimientos.

L. REYNAL, 13, rue Rougemont, PARIS.

CLORORIS — ANEMIA LINFATISMO.

Jarabe y Grajeas
DE PROTO IODURO DE HIERRO

de **F. GILLE**

Ex-Interno de los Hospitales de Paris.

Estos preparados ocupan hoy el primer puesto entre los ferruginosos, pues reúnen todas las condiciones exigidas por la terapéutica moderna :

**PUREZA — SOLUBILIDAD
INALTERABILIDAD.**

DEPOSITO GENERAL : 45, Rue Vauvilliers, PARIS

BAZAR MÉDICO-QUIRÚRGICO

DE TOMAS SANCHEZ ESCRIBANO

Atocha, 133, Madrid

Fábrica y almacén de instrumentos y aparatos de Medicina, Cirugía y Veterinaria, de superior calidad y á precios tan ventajosos como en el extranjero.

Proveedor de la Armada, de la Brigada Sanitaria, de la Escuela de Veterinaria, de los Hospitales Provincial, San Juan de Dios, Princesa, Incurables, etc., etc.

Con privilegio exclusivo para el instrumental aséptico adoptado por la Sanidad Naval de camas de operaciones, cajas é instrumentos completamente metálicos y fácilmente desinfectables.

Curas antisépticas de todas clases.

Microscopios y accesorios micrográficos.

Aparatos electro-medicinales de induccion y de corriente continua.

Composturas, vaciados y niquelados especiales y económicos.

Calle de Atocha, núm. 133, Madrid

CHOCOLATES MEDICINALES ECONÓMICOS

La aceptación y frecuente demanda de nuestros chocolates purgantes y vermífugos para los niños, nos ha obligado á elaborarlos muy en grande, resultando al por mayor á unos 5 céntimos la pastilla. Caja de 500 gramos con 60 pastillas de 10 gramos una, 15 reales.

Farmacia y laboratorio del Dr. Marqués, Hospital, 409, Barcelona.

MEDICAMENTOS PROPIOS PARA LA ESTACION

TABLOIDES DE STROPHANTUS

En los casos de falta de compensacion cardíaca y los de debilitacion del corazon (FALTA DE COMPENSACION), sea cual fuere la causa, comprendida la fiebre tifoidea, la opinion médica parece unánime para declarar ser el Strophantus el remedio más eficaz para curar la hidropesía, aliviar la dispnea y regularizar el pulso.

No sólo disipa con frecuencia los síntomas anémicos en la enfermedad de Bright, sino tambien en el caso de contraccion del riñon con hidropesía ha producido prontamente el sueño y una diuresis libre. En la enfermedad de Bright (HIDROPESÍA), y sus síntomas, el Strophantus es absolutamente precioso en la mayoría de casos, aunque en la anasarca de la cirrosis hepática y en la peritonitis crónica preste ménos servicios.

Mientras que para el asma simplemente bronquial nervioso no haya tal vez sido tan útil, sus benéficos efectos han sido (DISPNEA) muy notables en la dispnea de enfermedades cardíacas y renales.

Le British Medical Journal dice: «Estas útiles Tabloides de Strophantus contienen 13 centigramos de la tintura.»

Se vende en frascos de 100 Tabloides.

TABLOIDES DE ANTIPIRINA

Atendido que las inyecciones hipodérmicas de antipirina producen la analgesia local y disminuyen la excitabilidad excesiva de la espina dorsal, se ha administrado (DÓISIS PARA LAS AFECCIONES DOLOROSAS) este medicamento en las afecciones dolorosas y obtenido los mejores resultados. 50 centigramos en inyeccion parece ser una dosis media; pero cuando el dolor es muy agudo puede algunas veces atajarse con doble dosis tomada por la boca.

La antipirina ha sido administrada hipodérmicamente con excelentes resultados en la jaqueca, la neuralgia facial, el lumbago, la ciática, la angina pectoral, los cólicos renales y biliares. En el asma, la dispnea intensa que sobreviene en la bronquitis, produce mucho alivio, así como en los dolores punzantes de la ataxia locomotriz. Hé aquí lo que dice Germain Séé: «La medicacion con la antipirina constituye para todos los órganos un verdadero medio para calmar su sensibilidad irritada: la antipirina es el remedio contra el dolor y el alivio de los que lo sufren.»

Es vivamente recomendado contra la coqueluche (tos convulsiva).

Se venden en frascos de 25 y 100 Tabloides.

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 administracion de grasas. (*British Medical Journal*.)

Se vende en botellas de $\frac{3}{4}$ y de 1 $\frac{1}{2}$ libras.

BURROUGS, WELLCOME & C.º, SNOW HILL BUILDINGS, LÓNDRES. 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 demas 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, vigiliás 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 su 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, sesión del 8 de Febrero de 1879.)

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

2 gramos de **Salicilato de Sosa** por cucharada.
0,50 centigramos — — — por cucharadita.

PARIS — CASA CLIN Y C^{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-cránico. »

(Sociedad de Biología, sesión 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 Cáscara 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 mayor 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 Vejiga,* y contra todas las afecciones de las *Vías urinarias.* »

« Merced á su cáscara delgada de *Gluten*, esencialmente asimilable, pueden las **Cápsulas Mathey-Caylus** ser digeridas por las personas mas delicadas, sin que jamas lleguen á 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

Tísis. — 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, París.

EL SIGLO MÉDICO

RESUMEN

Boletín de la semana: Real Academia de Medicina.—**Sección de Madrid:** Estudios clínicos acerca de las enfermedades de la médula.—Algo sobre el origen y tratamiento de la difteria.—La cafeína y el oxalato de cerio en la oclusión intestinal y en la hernia estrangulada.—**Medicina legal:** Exámen de manchas de sangre y reconocimiento del origen de ellas.—**Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia:** Sociedad Española de Hidrología Médica.—**Prensa médica:** *Extranjera:* I. Sobre las condiciones de receptividad del aparato urinario á la invasion micróbica.—II. Un caso de muguet del oído medio.—III. Cooperación experimental al estudio de la función del caracol del oído.—**Terapéutica:** Medicación balsámico-sulfurada.—**Prescripciones y fórmulas.**—**Sección oficial:** Ministerio de la Gobernación.—Montepío Facultativo.—**Consultorio.**—**Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid.—**Crónica.**—**Vacantes.**—**Anuncios.**—**Correspondencia** Boletín bibliográfico

BOLETIN DE LA SEMANA

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

Con dos notabilísimos discursos ha aumentado el creciente interés que el debate acerca de la talla hipogástrica toma en la Real Academia de Medicina. El primero fué pronunciado en la noche del 3 del corriente por el Sr. Calvo Martín, quien ocupó la sesión entera con una disertación tan interesante como erudita acerca de la historia de la operación discutida. Pocas veces habrá tenido ocasión el público que á las sesiones acude en estos últimos tiempos de escuchar, con el atractivo de una exposición amena, mayor y más preciso número de datos, nombres, fechas y detalles descriptivos expuestos con sencillez metódica, con increíble facilidad retentiva y con palabra tan correcta y adecuada. Como nunca nos duelen prendas para el elogio merecido, decimos del Sr. Calvo, con tanta verdad como regocijo, que sus facultades de orador y sus condiciones de maestro se perfeccionan, en vez de aminorarse, con el tiempo. ¡Lástima es que su último discurso no pueda publicarse tal y como fué pronunciado, pues formaría uno de esos juicios histórico-críticos que tanto valor tienen para fijar el estado del pensamiento científico en determinados períodos, al estilo de los que enriquecen la literatura médica en otros países, y sobre todo en Italia é Inglaterra!

El segundo discurso á que nos referíamos fué pronunciado en la sesión del día 10 por el doctor Creus, después de exponer brevemente el Sr. Santero nuevos casos de sus notables aplicaciones de la cocaína. También ocupó el Dr. Creus toda la sesión según marcó el reloj, pero no la impaciencia de sus oyentes, que le siguieron con verdadero encanto en su disertación, llena de convencimiento, de ilustración y de datos prácticos adquiridos por propia mano. Se espera con verdadero deseo el discurso del Sr. San Martín, que completará esta discusión

notable, digna de sus mantenedores y de la Academia.

DECIO CARLAN.

MADRID 19 DE MAYO DE 1889

ESTUDIOS CLÍNICOS

ACERCA DE LAS ENFERMEDADES DE LA MÉDULA (1)

Si pueden considerarse como incompletos y poco consistentes los estudios de Patología que, afectando un carácter puramente teórico y literario, desdeñen su comprobación en las observaciones de la clínica, como no ménos incompletos podrían considerarse los que se hicieran mediante la sola observación de casos aislados, sin buscar en ellos aquellos puntos de analogía ó aquellas distinciones que imprimen en la imaginación de una manera indeleble las verdades y los conocimientos que en los estudios teóricos se han adquirido. La tarea ímproba y difícil del profesor de clínicas es precisamente esta de recordar, llevándolos siempre dispuestos en el arsenal de sus conocimientos, la ley patológica ó terapéutica, la explicación de la perturbación fisiológica y el medio de la investigación de un síntoma cuando improvisada é inesperadamente se le presenta, para luego, ordenado y sistematizado todo lo por él dicho á la cabecera de los enfermos, formularlo en síntesis provechosas que, adquiridas y confirmadas de esta manera, no se borran jamás del entendimiento de los alumnos.

Puesto que la casualidad ha hecho que accidentalmente predominen en nuestras salas los enfermos que padecen afectos medulares, debemos aprovecharlos como demostración de nuestra idea del método clínico, siguiendo con ellos este doble camino de la observación minuciosa é individual de cada caso y de su referencia dentro del estudio paralelo, siquiera sea elemental, del grupo de las afecciones medulares en que hemos de aprovechar el breve espacio de curso que nos resta.

Las enfermedades del sistema nervioso son, sin duda alguna, las de estudio más difícil de cuantas abarca el cuadro nosológico: localizadas en órganos de constitución anatómica delicada é intrincadísima, perturbando funciones cuyas sombras no ha llegado aún á iluminar sino imperfectamente la moderna Fisiología, necesitando de tratamientos penosos, largos, dispendiosos y especialísimos, el hacer un estudio de cualquiera de los grupos de estas enfermedades, si no fuera una obligación marcada por el cumplimiento de un deber, sería una petulancia imperdonable.

No me propongo hacer más que un resumen del es-

(1) Apuntes de lecciones dadas en la Facultad de Medicina de Madrid por el Dr. C. M. Cortezo.

tado actual de los conocimientos patológicos y terapéuticos en lo que se refiere á las enfermedades del eje medular, para que puedan servir de una especie de programa á estudios que requieren mucha abnegacion, mucho desinterés y mucho tiempo para tener un galardón cuya pequeñez sólo se compensa por la satisfaccion intelectual que estos estudios proporcionan.

Dividiremos nuestro trabajo en tres partes principales: la primera consistirá en algunas observaciones acerca de los datos especiales que deban investigarse en los enfermos medulares; la segunda en un estudio analítico comparativo de los síntomas observados, y la tercera en el estudio clínico de cada afección medular en particular.

I

RECONOCIMIENTO DE LOS ENFERMOS

Supuesta en nuestro ánimo la idea de que un sujeto pueda padecer de alguna lesión medular, y recogidos ordenadamente los datos anamnésicos y los que hagan referencia á los otros aparatos y sistemas de la economía, veamos cómo debe procederse para evitar en lo posible omisiones en la adquisicion de los que se refieren al sistema nervioso.

Aquí, como siempre, debe ser nuestro guía el conocimiento de la fisiología del órgano explorado. La médula es órgano conductor, centro de percepciones sensitivas, origen de impulsiones motoras, centro reflejo, centro trófico: es, pues, natural que se indaguen sus perturbaciones en la sensibilidad, en el movimiento, en la forma de propagacion de uno y otro, en la armonía y coordinacion de los actos entre sí, en la perfeccion ó imperfeccion de los reflejos, en la nutricion de las partes, en el estado de su temperatura, de su calorificacion y de las secreciones. Nada de lo que se refiere á estos extremos debe estimarse como inútil ni como ocioso: es de tal manera complicado el problema que cada síntoma y cada enfermedad representa, que nunca sobrarán ningún dato para ayudar á su resolucion; en cambio, puede tenerse por seguro que siempre faltarán muchos de los que pudiéramos desear.

La *sensibilidad* puede suministrarnos elementos que provengan del enfermo por expresion espontánea suya y otros que pueden ser provocados por nosotros: siempre deberemos dar preferencia á estos últimos, porque en ellos interviene ménos la preocupacion, el dominio de ideas determinadas, la simulacion ú otras condiciones que muchas veces oscurecen en vez de aclarar las cuestiones en la clínica.

Los síntomas subjetivos á que hacemos referencia pueden reducirse ó á *disminuciones*, á *exageraciones* ó á *perturbaciones* de la sensibilidad: las anestias, las hiperestias y las parestias en todas sus variedades están comprendidas en este grupo.

Una vez acusado por el enfermo cualquiera de estos síntomas, debemos proceder á investigarle por nosotros mismos, y aún en los casos en que se omitiera voluntaria ó inconscientemente su enunciacion, le indagaremos por nosotros mismos procediendo á la parte objetiva del estudio de estos trastornos.

a) *Anestias*. — Estas disminuciones parciales ó totales de la sensibilidad se analizarán en todas las variedades que esta funcion presenta, midiendo en cada una de ellas el grado de intensidad que ofrece. Distraída la atencion del enfermo hácia otros objetos, y vendados sus ojos si se creyera necesario, se procederá al exámen de la *sensibilidad táctil* provocando contactos en diferentes partes de la superficie de su cuerpo con objetos distintos, ora suaves, ora ásperos, de consistencias y formas variadas, y, sobre todo, se analizará con esmero la sensibilidad de los piés y las manos; en los primeros por el contacto ordinario durante la permanencia en la cama ó haciendo andar á los enfermos por pavimentos duros, colocándoles inopinadamente ruedas ó alfombras al paso, y obligándoles á marcar el momento en que los huellan y en el que pasan nuevamente al suelo descubierto; en las manos se analizará esta forma de sensibilidad dando diferentes objetos al enfermo, quien con los ojos cerrados deberá distinguirlos y marcar los detalles que pueda advertir. Una vez terminado este exámen, debe completarse con el de la *sensibilidad de contacto* y de presion, que no son sino variedades de la primera. Se indagará si localiza bien el paciente cada contacto y la distancia á que distingue dos contactos próximos; valiéndose para esto, bien de los dedos del observador, bien de dos cilindritos de madera, de las puntas de unas tijeras ó, afinando más la observacion, y si se dispone de ellos, del compás estesiométrico ó de los estesiómetros de Weber ó de Sieneking. El primero de estos instrumentos tiene entre sus ramas un arco graduado que marca la separacion de sus puntas; el segundo tiene dos topes perpendiculares á una regla graduada por la que se deslizan y á la que se fijan mediante un tornillo. Estos instrumentos, lo mismo que muchos de los que sucesivamente iremos mencionando, constituyen simples curiosidades de gabinete, cuya falta frecuente no nos debe inquietar, pues se sustituyen casi de un modo perfecto, pero de seguro suficiente, por unas tijeras, en cuyas puntas se colocan bolitas de cera, y por una sencilla regla dividida en centímetros y milímetros ó un pedazo de un metro que casi en ninguna casa nos falta. La preferencia de los objetos de madera á los de metal y el aislamiento de las puntas de las tijeras tiene por objeto el que no puedan confundirse las impresiones térmicas con las de simple contacto. Deben tenerse muy en cuenta las variaciones fisiológicas que este género de sensibilidad presenta en algunos individuos, lo que se modifica y perfecciona con el hábito cuando se explora repetidas veces en un mismo sujeto, y el orden en que se investiga; pues cuando se procede de un punto anestesiado á la region sana inmediata, se nota una como difusion de la anestesia, y en cambio, cuando se procede de la region sana á la insensible, parece ésta más reducida. Lo que sobre todo ha de tenerse en cuenta es la region que se examina, pues es sabido que en el sano se distinguen dos contactos á un milímetro de distancia en la punta de la lengua, y en cambio no se suelen distinguir á 60 ó 70 milímetros en la piel del muslo ó en la espalda:

para esto c
de las escal
consignan.

La sensi
muy impo
como el de
preferencia
tudío se ad
superficial
fundas. Lo
bien variac
ductor del
nocido, mo
te cuándo
peso. La fó
puramente
en las pers
1 gramo c
cuando se
agregar 10
cibido el
Tambien p
se ha idea
burg (2).

Las vari
cion de las
cuanto qu
sistiendo l
que otras v

(1) Dr. I
Ziemssen.
(2) Con
autor, en u
ejerce una
que sea nec
mina. El re
unido á un

cuál pone c
alrededor c
grado de te
sidad de la
se aplica el
pírica y cal
aguja marc
sobre el pu
En la car
peso de 1/3
pierna de
traducción
guel y Vig

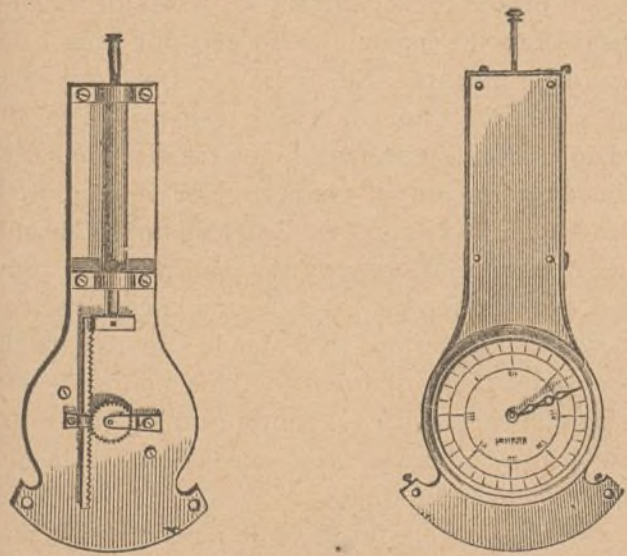
para esto convendrá consultar, en caso de duda, alguna de las escalas que en todas las obras de Patología se consignan.

La sensibilidad á la presión presenta modificaciones muy importantes; algun autor considera su estudio como el de mayor interés (1): sin que le concedamos tal preferencia, nos limitaremos á hacer notar que con su estudio se adquieren datos, no ya de la impresionabilidad superficial de la piel, sino de la de sus capas más profundas. Los procedimientos de investigación son tambien variados: aislada la piel con un cuerpo mal conductor del calor, se colocan sobre él objetos de peso conocido, monedas por ejemplo, y se pregunta al paciente cuándo nota aumento y cuándo disminucion en el peso. La fórmula de consignar la observacion debe ser puramente proporcional, como lo es la estimacion aun en las personas sanas, pues si notamos un aumento de 1 gramo cuando se añade á 9, no notamos lo mismo cuando se añade á 90, sino que entonces necesitamos agregar 10; es decir, que en uno y otro caso hemos percibido el aumento ó la disminucion de un décimo. Tambien para la estimacion exacta de estos fenómenos se ha ideado un aparato, el estesiómetro de Eulenburg (2).

Las variaciones de impresionabilidad para la perfeccion de las temperaturas tienen mucha importancia, en cuanto que se observa algunas veces su abolicion, persistiendo la sensibilidad táctil y la dolorosa, mientras que otras veces se distingue la diferente temperatura

(1) Dr. Remi. Traducción italiana de la *Enciclopedia* de Ziemssen.

(2) Consiste este aparato, segun lo describe su mismo autor, en un resorte espiral, cuya mayor ó menor distension ejerce una presión variable sobre una placa de cautchuc, sin que sea necesario separar esta placa del punto que se examina. El resorte se halla rodeado de una vaina metálica y unido á un vástago que comunica con una rueda dentada, la



cual pone en movimiento á una aguja indicadora; ésta gira alrededor de un círculo graduado, cuyas cifras marcan el grado de tension del resorte, ó, lo que es lo mismo la intensidad de la presión ejercida sobre la parte del cuerpo á que se aplica el instrumento. La division de este círculo es empírica y calculada por gramos, de tal manera que cuando la aguja marca 100, la presión que la placa de cautchuc ejerce sobre el punto de aplicacion equivale á 100 gramos.

En la cara, segun Eulenburg, se nota una diferencia de peso de $\frac{1}{3}$, en la mano de $\frac{1}{10}$, en la parte posterior de la pierna de $\frac{1}{4}$ ó de $\frac{1}{5}$. (Descripción y grabado, tomados de la traducción española del *Diccionario* de Eulenburg, por Miguel y Viguri.)

de los objetos cuando las otras impresiones se han abolido. Varias son las maneras de investigar el estado de la sensibilidad térmica: la más sencilla de todas consiste en echar el aliento, manteniendo la boca muy cerca de la piel del enfermo, y mejor con un paño ó un trapo grueso por medio, como por juego hacemos muchas veces en nuestra niñez, cuando llegamos á producir hasta sensacion de quemadura en el brazo de un niño á través de su chaqueta; despues debe soplar sobre el mismo punto desde una distancia como de 20 centímetros: de este modo podrá percibirse la distincion delicada entre el frío y el calor. La aplicacion alternativa de objetos metálicos ó de la palma de la mano, la de tubos de ensayo conteniendo agua á diferentes temperaturas, la de los tubos de fondo metálico usados por Nothnagel ó la del termo-estesiómetro de Eulenburg, constituyen medios más perfectos cuando se quiere estudiar el fenómeno de un modo detallado.

Por todos estos diferentes medios se ha podido comprobar que las temperaturas que con más facilidad se diferencian en el estado normal son las comprendidas entre 25 y 35°: no debe, por lo tanto, indagarse en un principio las inferiores ó superiores á éstas, pero sí pueden excederse cuando se vea que este género de sensibilidad está embotado, para ver hasta qué grado lo está (1). Tambien se muestra muy distinta la aptitud para la distincion térmica segun las regiones de la piel, pues mientras en la mejilla se distinguen 0°, 2, en la espalda y en la extremidad periférica de los miembros no se perciben diferencias menores de 1°. Además del embotamiento puede haber inversion de esta sensibilidad, dándose el caso de que un cuerpo frío, y aun el hielo, produzca sensacion de calor, y, por el contrario, un cuerpo de 35 á 40° impresione como frío.

La sensacion de dolor, que tambien puede perturbarse sin guardar paralelismo con las demás, puede explorarse por medio de pellizcos, picaduras, etc., viéndose que en ocasiones se perciben estos estímulos como simple sensacion táctil, y en otras ocasiones no se percibe, en modo alguno, aun cuando se hunda en las carnes una aguja hasta 4, 5 ó más milímetros: entonces se dice que existe analgesia. Al explorar esta forma de sensibilidad conviene marcar, no sólo si el enfermo responde á ella, sino el tiempo que tarda en percibir la impresion dolorosa, pues hay enfermos que tardan

(1) Este instrumento consiste en un vástago (como tal puede servir tambien la rama horizontal de un estesiómetro de Lieneking), al cual se atornillan dos termómetros en columna grande y cuyas calcetas, lo más anchas y planas posible se aplican á la piel á dos puntos distantes. Los dos termómetros se ponen á temperaturas lo más distintas posible, se aplican á la piel y se examina cuál es la diferencia entre la temperatura de ambos termómetros, que el sujeto á quien se reconoce puede apreciar aún. Esta diferencia puede leerse inmediatamente en las escalas de los termómetros, determinando de este modo la sensibilidad para las diferencias de temperatura en la parte de la piel que se examina. Este procedimiento, que á la verdad sólo permite apreciar grandes alteraciones en la sensibilidad térmica, es cómodo y puede aplicarse á cualquiera parte de la superficie de la piel. (Del *Diccionario* de Eulenburg. Esta parte, aún no publicada, la debemos á la galanteria del traductor español, Dr. Miguel y Viguri.)

cinco y aún veinte segundos, y otros en quienes el dolor se prolonga por mucho tiempo despues de cesar la excitacion ó se confunde aún siendo siempre desagradable, datos todos que conviene consignar.

La sensibilidad cutánea á las corrientes eléctricas debe explorarse cuando se emplee este medio para la investigacion de la contraccion muscular.

La exactitud con que medimos el grado de fuerza con que nuestros músculos se contraen (*¿sentido muscular?*), se mide procurando que sin el auxilio de la vista designen los enfermos los pesos que levantan con sus brazos ó con sus piernas, procurando poner los objetos dentro de pañuelos ó con asideros de cuerda, para no confundir la impresion táctil ni la térmica con esta nueva impresion.

b) *Parestesias é hiperestesias.* — De estos síntomas subjetivos de la sensibilidad, como son los *adormecimientos*, hormigueos, sensaciones espontáneas de frío y calor, dolores y forma de éstos, vacilaciones y síntomas sensoriales de diferentes especies, se debe hacer siempre mencion precisa, bien trascribiendo la misma impresion del enfermo, bien interrogándole segun la perspicacia del clínico le sugiera, pero teniendo siempre en cuenta lo falaces que suelen ser estos datos aún existiendo la mejor voluntad por parte de los enfermos.

No nos cansaremos de repetir que es muy necesario para llegar á hacer la exploracion de la sensibilidad con la soltura, la exactitud y la ligereza con que debe hacerse, que es necesario acostumbrarse á practicarla primero en varios individuos sanos, pero no repetidas veces en un mismo individuo, pues el ejercicio y el hábito hacen que se obtengan datos muy distintos por irse afinando cada vez más la percepcion de las impresiones. Por esto tambien se debe en los enfermos hacer muy de tarde en tarde las exploraciones, si se quiere juzgar con exactitud de su empeoramiento ó de su alivio.

ALGO SOBRE EL ORIGEN Y TRATAMIENTO DE LA DIFTERIA

Palabra fatídica que siempre se pronuncia con respeto por el médico y es oída con terror por los clientes; palabra que al escribirla hace latir violentamente mi corazón, por recordarme la prematura muerte de mi primer hijo.

¿Qué es la difteria? ¿A qué describirla, si todos los médicos la conocen, si la conocen en la mayoría de los pueblos de España aún las personas ignorantes?

Dividida está la cohorte médica en si es local ó general, como si es igual decir difteria, crup, angina pseudo-membranosa: no es mi ánimo dilucidar estas cuestiones, para lo cual no tengo ciencia y carezco de dotes para aprender de los demás: sólo quiero hacer público lo que he visto, pues juzgo es un crimen imperdonable en un médico ocultar sus impresiones como tal, como sus observaciones (teniendo como tenemos la prensa médica, que lleva á los últimos rincones del mundo nuestras ideas, y con gusto las publica), sin más razon que la falta de costumbre en escribir, cuando se hace para nuestros íntimos amigos, para los iniciados en la ciencia médica, que todos saben dispensar las faltas de escritura que puedan tener, en gracia de la idea. Mas veo

me engolfo en digresiones que son impertinentes y ajenas á este lugar, y entro en materia.

Llevo ejerciendo la Medicina desde Junio de 1868, y siempre en pueblos de más de 300 vecinos, excepcion de cuatro años: excuso decir los muchos casos que habré tenido que observar y epidemias que he tenido que combatir. ¡Qué papel tan pobre representa el médico en una epidemia! Como quiera que en ellas siempre existe un *quid* no estudiado ni comprendido, que las hace graves ó leves *per se*, si tiene la suerte de tratar una leve, ¡cuántos lauros, cuántos plácemes, si es que el pueblo es algo agradecido! ¿Y si su índole es grave? De Dios le venga el remedio: los casos felices los curó el santo titular del pueblo ó la reliquia aplicada, y los desgraciados murieron por culpa del médico.

¿Qué hace el médico en una epidemia de difteria?... ¡Qué bien descrito se halla en los autores y en los artículos de los periódicos el tratamiento! ¡Lástima grande no fuera verdad tanta belleza!

El médico rural en su práctica tiene que luchar con un sinnúmero de enemigos que en las grandes poblaciones se desconocen. Siendo la difteria una enfermedad que ataca en progresion de mayor á menor de dos á diez años, de diez á veinte y de veinte á cuarenta, siendo escasos los casos fuera de esta edad, recae por necesidad en su mayor número en niños, que en los pueblos, por regla general, son indóciles como los padres. Si á esto se añade la costumbre de meter miedo á los chiquillos con el médico, ya porque les vacunó ó ya porque le hayan visto hacer alguna operacion, podemos calcular el papel que hace el médico rural ante un niño de corta edad, es decir, ante una fiera en miniatura atacada de difteria incipiente; puede *in mente* escoger el tratamiento, en la seguridad de no emplear ninguno, por imposibilidad: de aquí que la mortalidad sea excesiva. La necesidad, que carece de ley, me ha hecho en mi práctica buscar medios en consonancia con la educacion de los clientes.

La última epidemia de difteria que he visto es la que en la actualidad reina en esta localidad; y digo epidemia, cuando debiera decir endemia, por el número y modo de ser invadidos.

¿Debe su principio la difteria en esta localidad á las aves? Los hechos me hacen creerlo así, por más que sean al parecer insignificantes. En Junio de 1887 me regalaron una alondra de cría, que cuidé con esmero y que sin embargo murió en Noviembre con todos los síntomas de difteria, con la ronquera crupal y muerte por asfixia producida por pseudo-membranas que vi. En el mismo invierno, y en casa de un cliente, murieron varias gallinas con ronquera, atribuido á que comían las hilas de una úlcera varicosa curada con cerato, ya simple, ya fenicado. En Agosto del año próximo pasado, incidentalmente vi dos pollos de las primeras crías con carraspera y canto crupal, que murieron. Excuso decir que todas las aves, excepcion de la alondra, pasaron á estómagos humanos.

A primeros de Octubre fuí llamado para visitar á un joven de diez y ocho años (primer invadido), que murió á los nueve días con una parálisis del corazón: seguidamente fué invadida una hermana de ocho años, que murió al mismo tiempo, ó sea á los nueve días, con síntomas asténicos: despues fué invadido un hermano, que tuvo las pseudo-membranas cuarenta y dos días. En unos y otros procuré reanimar las fuerzas, que tanto se deprimen: el primero murió por la ingestion de un cocimiento de quina, toques con una solucion de clorato de potasa alternando con las soluciones fenicadas al 3 por 100; en la hermana por el cocimiento antiséptico incompleto de quina, solucion bromada al inte-



LA CAFEINA Y EL OXALATO DE CERIO

EN LA OCLUSION INTESTINAL Y EN LA HERNIA ESTRANGULADA

Las diversas modalidades patológicas del intestino conocidas bajo la denominación genérica oclusión, reclaman, según el sentir de todos los autores que este punto han tratado, medios terapéuticos diversos, según sea la verdadera etiología del padecimiento; pero como los síntomas patognómicos que caracterizan á cada una de ellas rara vez se presentan á la vista del práctico con claridad suficiente que no le permitan vacilación, de ahí que tratándose de una enfermedad de curso rápido y ejecutivo, como la que nos ocupa, se pierda un tiempo precioso en busca de perfiles diagnósticos que precisamente han de fundamentar la base terapéutica, verdadera áncora de salvación de los que solícitos nos han reclamado en su auxilio.

Ocho ó nueve años atrás, leyendo con avidez las magníficas páginas de la *Terapéutica aplicada*, de Fonssagrives, vi por vez primera el mucho encomio que del café hacía para el tratamiento de la hernia estrangulada, explicando el modo cómo en su sentir obraba dicho medicamento. Esto me hizo concebir la idea de que por semejante proceder podría curarse la oclusión intestinal, ya fuese por atascamiento, ya por invaginación, ya por enroscamiento, ya por espasmo, y, lo que es natural, el entusiasmo é ilusiones científicas propias de los que todavía no conocen los innumerables desengaños que algunas veces dejan atónito al clínico junto á la cabecera del enfermo, hicieron brotar en mi mente el deseo de poner en práctica lo que en teoría me parecían hechos demostrados.

Al cabo de pocos meses tuve el gusto de asistir á un enfermo de edad avanzada con todos los síntomas de una invaginación intestinal: administré el infuso concentrado de café á pequeñas tacitas y á cortos intervalos; pero los vómitos eran tan incoercibles que el enfermo no llegó nunca á retener el medicamento más de cinco minutos, con todo y dárselo junto con terroncitos de hielo; ni las aplicaciones frigoríficas abdominales, ni todos los medios antieméticos aconsejados bastaron para mitigar siquiera este tan molesto síntoma. Tuvimos algunas juntas con varios compañeros, desechamos el tratamiento por el café, para seguir el común y ordinario; todo fué inútil, y el enfermo sucumbió después del quinto día de la iniciación del sufrimiento.

Al cabo de poco tiempo fui llamado para asistir á un joven de diez y ocho años: en junta con dos distinguidos profesores de esta ciudad diagnosticamos el caso de oclusión por enroscamiento (?). Ensayamos nuevamente el café, y el enfermo, que devolvía en el mismo instante cuantas tazas iba tomando, después de la tercera se opuso á ingerir más. Se ensayaron también una infinidad de medios, incluso la ergotina, de la cual se cita algún caso afortunado, y todo resultó superfluo, sucumbiendo el enfermo.

El primer caso lo calificué de desgraciado; el segundo todavía confiaba que si el enfermo hubiese tenido más docilidad tal vez se habría salvado.

Un año más tarde tuve que socorrer á otro enfermo, también joven de diez y nueve años, con los síntomas de oclusión intestinal por invaginación ó por enroscamiento. En decúbito supino y piernas en semiflexión; cara desencajada; vómitos estercoráceos que el olfato diagnosticaba á distancia; con agudo dolor abdominal; la cara y cuerpo cubiertos de sudor frío y pegajoso; pulso filiforme é irregular; hipo frecuente; sin ninguna evacuación desde cuarenta y ocho horas ántes, á pesar de las muchas lavativas que se le habían administrado: tales eran los síntomas del enfermo.

rior, toques con el zumo de limón alternando con el ácido acético; y el tercero se curó... porque se curó: las insuflaciones, los toques astringentes, cáusticos, la más variada medicación, sólo consiguieron tenerle cuarenta y dos días con las placas y dejarle como reliquia una parálisis de las extremidades tanto torácicas como abdominales, de la cual, si bien está aliviado, no está completamente bien.

Después he tenido varios; pero al siguiente, y viendo que las placas con nada se modificaban, pues si se destruían por arrancamiento se volvían á formar, traté de buscar algún medio de modificar la superficie donde radicaban las pseudo-membranas, para impedir que, una vez destruidas, se volvieran á formar. Recordaba los casos de úlceras por mí tratadas que, ya por existir la diátesis reumática en los enfermos, ya las intermitentes, veía cubrirse de placas pseudo-membranosas, y había conseguido modificarlas con un tratamiento general adecuado unido al tópico, é imaginé emplearle en los casos de difteria.

Al cuarto caso, teniendo en cuenta el carácter debilitante de la enfermedad, prescribí, á más del abrigo moderado, una alimentación adecuada, caldos sustanciosos con el cocimiento de quina, y como toques, insuflaciones con el alumbre calcinado y toques con una parte de aceite común y otra de petróleo del alumbrado. Mi admiración fué grande al ver al segundo toque el cambio tan radical de las pseudo-membranas, que desaparecieron al tercer día para no volver á presentarse. Sospechando si sería el alivio debido á la insuflación, la suspendí en otro caso, empleando sólo el aceite y el petróleo: el resultado no se hizo esperar. Suspendí en otro los tónicos, pero quedando la alimentación y el aceite: el resultado favorable. En el último caso que he tenido á principios de este mes sólo se emplearon las insuflaciones y tónicos, pero la necesidad exigió al quinto día recurrir al aceite y al petróleo, pues estaban las amígdalas y toda la cámara posterior, incluso la úvula, con la pseudo-membrana de color ceniciento oscuro y dando principio fenómenos crupales, que desaparecieron por completo á las treinta y seis horas y las chapas á las sesenta.

¿Cómo obra el petróleo con el aceite? ¿Es matando el microbio de la difteria? Experimentos sucesivos podrán aclarar esto, si algunos se deciden á ensayar tratamiento tan sencillo é inofensivo: yo, por lo pronto, creo que lo que hace es modificar, como en las úlceras, la superficie cruenta, pues no otra cosa es la difteria que una úlcera cubierta de pseudo-membranas; creyendo yo, en vista de los buenos resultados obtenidos, que puede emplearse, en los casos de indocilidad, en inyecciones por las fosas nasales, como se recomendaron antiguamente las soluciones de nitrato argéntico, á las cuales aventaja, pues aún ingerida en el estómago en la cantidad necesaria para tocar la chapa pseudo-membranosa no produce acción deletérea, habiéndole visto producir mejores resultados.

¿Daría algún resultado en inhalaciones en la tuberculosis pulmonar? En las quirúrgicas modifica los tejidos; en la pulmonar no he tenido ocasión de ensayarlo: si se presentara la aprovecharía, pues le conceptúo un buen tópico, que modifica las úlceras y cura no pocas, como ya manifesté en el número 1.515 de este semanario, correspondiente al 7 de Enero de 1883.

Sólo me resta excitar á mis profesores procuren ensayarlo, pues si los resultados son iguales á los míos, se congratularán, y si son negativos, quedará como los demás medios que se emplean, sólo beneficiosos cuando la índole de la enfermedad así les hace obrar.

CASIMIRO GARCÍA LOPEZ Y GARCÍA.

Aldearrubia, Febrero de 1889.

Pocion antiemética de Riverio, hielo, agua carbónica, purgantes oleosos, opio, ergotina, enemas de ácido carbónico, de sulfato de sosa, de tabaco; todo inútil, incluso el café. Viendo que aquel estómago nada toleraba y que la muerte ántes de pocas horas iba á ser un hecho, se me ocurrió ensayar el oxalato de cerio para contener el vómito, y en caso de conseguir mi objeto, administrarle la cafeína: á este objeto, prescribí cuatro papeles de á 7 centigramos de dicha sal de cerio y seis papeles de á 10 centigramos de citrato de cafeína, para tomar uno cada media hora de los de cerio y, á los diez minutos de ingerido éste, uno de los de cafeína. Efectivamente, así se hizo; y despues de tomados todos los papeles de cerio y los cuatro correspondientes de cafeína, oyéronse fuertes borborismos y el enfermo hizo una deposición casi líquida; le hice tomar, sin embargo, los dos papeles restantes, y continuó evacuando bien, restableciéndose el funcionalismo fisiológico con marcadísima rapidez, quedando tan sólo una ligera irritación gastro-entérica, de la que quedó curado en pocos días.

En otro caso se trataba de una jóven sirvienta de veinticuatro años de edad, que padecía de estreñimiento de vientre habitual: hacía diez días que no había evacuado, cuando comenzaron fuertes dolores abdominales, que se exacerbaban por una presión cualquiera ejercida en el hipocóndrio izquierdo, en cuyo punto se encontraba una masa dura con todas las apariencias de un tumor. Se le trató inmediatamente por los purgantes oleosos, que la paciente arrojó, con más una gran cantidad de bilis, y además por las enemas estimulantes, tales como el sulfato de sosa y agua de mar, que no produjeron efecto alguno. Se recurrió entónces á los purgantes resinosos y extractivos, los que excitaron de nuevo las regurgitaciones y los vómitos, obligando á suspender su uso y apelar al hielo y á pequeñas tomas de agua carbónica para detener aquéllos: en este estado, viendo que el pulso se hacía cada vez más pequeño y algo irregular, que la facies de la enferma iba desencajándose, que la piel, con marcada hipotermia, comenzaba á cubrirse de sudor, me decidí por la administración de la cafeína, la que prescribí en la forma ántes indicada. El éxito fué completo: despues del cuarto papel el tumor comenzó á variar de sitio, y con él el punto doloroso; la enferma se reaccionó y al poco rato hubo una abundante deposición de pelotas excrementicias, verdaderos acíbolos. La enferma mejoró rápidamente, y á los tres días volvía á ocuparse en sus normales quehaceres domésticos.

A principios del año próximo pasado visitaba á un caballero de un ataque de colecistitis hepática, en quien al día siguiente del ataque, en que las orinas se presentaban biliosas y las conjuntivas completamente ictéricas, reaparecieron los vómitos biliosos, los que se formalizaron, convirtiéndose más tarde en fecaloides. Viendo la ineficacia de los medicamentos colagogos y de los antieméticos que le había prescrito, no titubeé en administrarle el oxalato de cerio y la cafeína en la forma que tengo indicada: al primer papel se contuvo el vómito; al segundo empezó á reanimarse el enfermo, y al cuarto hubo una abundante deposición de materiales verdes con diez ó doce concreciones biliares afacetadas del tamaño de una avellana. Creo que *à posteriori* podemos diagnosticar el caso de obstrucción intestinal por conglomeración de cálculos biliares.

Por último, citaré un caso de hernia atascada, por no decir estrangulada, que tuve ocasión de observar hará como unos ocho meses. Se trataba de un hombre de unos cuarenta años, herniado desde la edad de diez y seis años: usaba aparato contentivo mecánico; pero, sea por la mala construcción del mismo ó por su mala aplicación, refirió el en-

fermo que se veía obligado á la taxis de la hernia á lo menos dos ó tres veces por semana: excuso decir las dimensiones del anillo inguinal y la práctica adquirida por el paciente en la maniobra operatoria en el transcurso de veinticuatro años. Cuando fuí llamado para asistirle hacía veinte horas que la hernia estaba atascada, habiendo sido inútiles todas las maniobras del verdaderamente práctico y paciente á la vez, y también infructuosos los tanteos de un distinguido cirujano operador de esta capital, despues de haber aplicado localmente los emolientes y antiflogísticos, quien propuso á la familia, y también al enfermo, la operación del desbridamiento como único medio de salvación de una muerte cierta. Rehusó el enfermo la operación, conformándose ántes con la muerte: en este estado fué cuando le vi, y pude convencerme que toda prueba de reducción de la hernia era trabajo perdido y tiempo malgastado. Indiqué á la familia del enfermo que el único tratamiento positivo era la operación; que había, es verdad, algún medicamento que ensayar, pero con poquísimas probabilidades de éxito, y que no les aseguraba si despues de fracasada la prueba llegaríamos á tiempo con la operación; replicando todos á una que de ninguna manera el bisturí, ordené el oxalato de cerio y el citrato de cafeína á las expresadas dosis y forma de administración. A las cinco horas volvía á ver al enfermo, creyéndole ya *in extremis*, y — ¡cuál no sería mi sorpresa! — el enfermo me recibió con los brazos abiertos, diciéndome lleno de júbilo: «Despues de la cuarta toma de los papeles que usted me ordenó, he oído un ruido de tripas muy extraño, y poniendo las manos sobre el tumor, éste se me ha escapado de entre los dedos, sin que yo haya ejercido presión de ninguna especie.» A los tres días volvía á pasearse por nuestras calles con tanta tranquilidad como si nada le hubiese sucedido.

De la sucinta y rápida exposición de estos casos clínicos se ve claramente que al instituir el tratamiento para cada caso no me fijé en la diversa modalidad patológica presentada y sí sólo en el hecho genérico, en la parte esencial de la dolencia, si vale expresarse así; es decir, he visto en todos los casos mentados, considerados en conjunto como en cada uno de ellos en particular, una afección aguda que impedía el libre curso de los alimentos ó de las heces á lo largo de los intestinos, sin preocuparme de si era obstrucción por detenciones excrementicias, como en el caso de la muchacha de servicio; ó por atascamiento de productos anormales, como en el caballero del cólico hepático; ó por invaginación ó tal vez enroscamiento, como en el jóven en quien ensayé por primera vez mi tratamiento, y, por último, tampoco lo modificaría en un caso que *à priori* tuviese la certeza de que la oclusión fuera espasmódica.

La parte esencialísima de esta medicación la desempeña la cafeína, á la que para estos casos reconozco inmensas ventajas sobre la sustancia que le da origen. Méplain, al preconizar en su Tesis (1) la infusión de café á altas dosis para el tratamiento de la hernia estrangulada, no nos habla de los casos (que por desgracia son la mayoría) en que esta preparación no ha sido tolerada por los enfermos, ni el medio de obviar esta capital contrariedad; por lo que el profesor Gosselin, además de las serias objeciones que en contra de este tratamiento le hizo, decía que este recurso terapéutico «hacía perder el tiempo». Fonssagrives, en su *Tratado de Terapéutica aplicada*, se declara acérrimo defensor de las ideas de Méplain en contra de Gosselin; habla de las excelencias del café negro en el tratamiento de la estrangulación herniaria; añade alguna observación á las catorce recogidas

(1) París, 1868.

por Méplain, pero tampoco reza una palabra de la intolerancia gástrica que en estos enfermos se observa. ¿Cómo es posible se noten beneficiosos efectos del café, si no tiene lugar la absorcion del mismo? Entiendo que con todas las medicaciones aconsejadas para el tratamiento del miserere se han obtenido curaciones, pues de no ser así, no hubieran sido recomendadas por los autores; pero creo habrá sido en los casos en que unas horas de tolerancia gastro-entérica habrán permitido, ó la absorcion del medicamento, ó cuando ménos que éste obrara segun su manera de ser. Por consiguiente, el restablecimiento del movimiento peristáltico gastro-intestinal, ó si no la paralización del antiperistáltico, debe ser el primer empeño del práctico al encontrarse frente á un enfermo de esta índole.

Cuando se me ocurrió ensayar por primera vez en un hombre el oxalato de cerio como antiemético, fué porque consideraba el vómito en esta enfermedad como acto reflejo, así como accion refleja es el vómito de la embarazada en sus primeros meses de gestacion; y conociendo tan sólo esta sal de cerio como un específico para los vómitos reflejos de útero grávido, segun se expresa Jacobo Simpson en su *Clinica de Obstetricia y Ginecología*, lo prescribí en el caso de la tercera observacion como por vía de ensayo, y aún con cierto recelo, pues desconocía los trabajos que sobre esta sustancia había llevado á cabo el Dr. C. K. Mills en Filadelfia (1). Efectivamente, segun resulta de las observaciones de este profesor, el oxalato de cerio, compuesto casi insoluble, tiene la propiedad de disminuir la excitabilidad refleja de la médula; y á altas dosis (2 ó más gramos) constituye un veneno temible, pero que ha venido á satisfacer una verdadera necesidad en Farmacología, y mejor aún en Toxicología, por su notable antagonismo con el más terrible de los alcaloides, con la estricnina. Dice, además, que sus efectos terapéuticos locales son parecidos á los de la picrotoxina y anhídrido carbónico, que eligen de preferencia el plano muscular del estómago; si bien el cerio obra sobre todo el aparato gastro-intestinal y calma el dolor. El Dr. Mills lo ha usado contra toda clase de vómitos, nunca con mal resultado, aunque sin resultado algunas veces. El Dr. G. B. Wood lo ha empleado en los vómitos que suelen presentarse en el curso de la tisis pulmonar, y dice: «El oxalato de cerio nunca desmintió su justa fama.» El doctor A. K. Minich lo usa al interior para corregir los desarreglos de la denticion en los niños. En fin, dice el Dr. Mills: «Basta decir que el cerio constituye un antiemético seguro á corta dosis, y por lo mismo no es de extrañar se haya administrado en cuantos casos se presenta este fastidioso accidente.» Por consiguiente, tenemos en el oxalato de cerio un precioso agente antiemético, que á la par que de resultados positivos y rápidos, es completamente inofensivo (á las dosis indicadas), como se deja ver en las observaciones de los distintos prácticos que acabo de citar.

Una vez obtenida la tolerancia gástrica, ó sea la regularizacion del movimiento vermicular peristáltico, viene la administracion de la cafeina, que es el verdadero remedio curativo del miserere. Veamos, pues, el mecanismo fisiológico de este medicamento en la curacion de la oclusion intestinal.

Los efectos de la cafeina, cuya accion sobre los vasos motores es de todos conocida, se traducen por el mayor impulso cardíaco y duccion del calibre vascular; disminuye, pues, en este concepto el volumen congestivo en la intususcepcion ó invaginacion, y facilita su reduccion, obrando

del mismo modo en los órganos herniados. Siendo, por otra parte, un excitante general y con singular predileccion del plexo solar, estimula de un modo notable la contractilidad de la fibra muscular del intestino, y, en su consecuencia, produce borborismos más ó ménos intensos, que indican claramente los movimientos que en los mismos se producen, y obra en este concepto muy favorablemente para el estiramiento, digámoslo así, de las asas intestinales en la invaginacion, y para desarrollar tambien el asa enroscada, en caso de torsion intestinal ó estrangulacion rotatoria de Rokitsansky. Como la cafeina, es tambien un excitante de las glándulas secretorias, aumenta las secreciones intestinales y lubrica sus paredes, disminuyendo así el roce del obstáculo en la obstruccion por productos anormales, y facilitando su disgregacion en los casos de resecacion de heces fecales. Y, por último, es al mismo tiempo un poderoso coadyuvante de la accion antiespasmódica, circunstancia que aboga en pro de su uso en los casos de oclusion por espasmo. En resumen, y como tesis general, creo puede usarse sin ningun peligro y con gran ventaja en todas las variedades de oclusion intestinal ó miserere, así como tambien en la hernia atascada, considerando su uso de rigor, y racional prueba, ántes de proceder al desbridamiento; sin olvidar nunca, cuando haya vómitos, el importantísimo papel que juega el oxalato de cerio, moderando, por no decir extinguiendo, el reflejismo gástrico; dando lugar á que bajo su influencia, más ó ménos pasajera, pueda ser tolerada la cafeina y, absorbida, desarrollar sus efectos benéficos para la curacion de la mortífera enfermedad que apellidamos miserere, y tambien para la no ménos grave hernia estrangulada.

Alí tienen mis queridos profesores un tratamiento especial para la curacion de la oclusion intestinal, y como además de ser racional está fundado en la experimentacion clínica, les invito á ensayarlo para aquilatar con repetidos experimentos su verdadero valor.

DR. PUJADOR Y FAURA.

Médico de la Casa de Misericordia.

Barcelona, Abril de 1889.

MEDICINA LEGAL

EXÁMEN DE MANCHAS DE SANGRE Y RECONOCIMIENTO DEL ORIGEN DE ELLAS

Informe médico-legal elevado al Ilmo. Sr. Presidente de la Audiencia de M... (1), por el Dr. Nicasio Mariscal y García, director del Laboratorio central de Medicina legal.

Habiéndose encontrado en el término de C... el cuerpo de un joven como de veinte años de edad, muerto á mano airada, segun se desprende de las horribles heridas que presentaba el interfecto, algunas de las cuales separaban casi por completo la cabeza y las extremidades del tronco, practiqué la justicia varios reconocimientos en la morada de personas sospechosas, dando por resultado el encontrar ropas que presentaban algunas manchas, cuyos caracteres físico-macroscópicos tenían cierta semejanza, siquier fuese remota, con las manchas de sangre desecada y antigua.

Eran estas ropas una blusa, un pantalon y un saco como esos en que se acostumbra á guardar la ropa recién lavada. El procesado negaba fuese sangre lo que formaba las manchas de la blusa y pantalon, y confesaba que era sangre lo

(1) Por razones fáciles de comprender, omitimos el consignar nombres propios al hacer públicos los trabajos que han de ser objeto de este informe.

(1) *The Philadelphia Medical Times*, 8 de Enero de 1876.

que se veía en la boca del saco, pero que procedía de un gato á quien había encerrado dentro del saco y dádole muerte.

El magistrado encargado de instruir el correspondiente sumario solicitaba, al remitir á este Laboratorio, por conducto del Ilmo. Sr. Presidente de la Audiencia territorial de Madrid, nuestro jefe inmediato, las piezas de convicción susodichas, convenientemente selladas y precintadas, que se informase por el director de este centro acerca de los extremos siguientes:

- 1.º Si las manchas expresadas eran de sangre.
- 2.º Si esta sangre era humana ó procedía del animal llamado gato.

I. La primer pieza de convicción examinada fué la blusa. Era ésta de una tela de algodón que formaba en su textura cuadros blancos y negros de tamaño muy reducido. Correspondiendo á la parte anterior, ó sea á la que cae sobre el pecho, se veían en uno y otro lado de la blusa cinco manchas de iguales caracteres, forma y extension, y que comprendían sólo la cara externa de la tela, pues ninguna penetraba hasta la cara interior.

Sus caracteres macroscópicos eran los siguientes: no formaban costra, estaban como embebidas en la trama del tejido, su color era negruzco, su forma redondeada, y parecían ocasionadas, no por contacto con un cuerpo manchado de la sustancia colorante, sino por salpicadura.

Con unas tijeras muy limpias se fué cortando la parte de tela ocupada por las manchas, una por una, y dos de estos trocitos se colocaron en un cristal de reloj, donde previamente se había depositado suero artificial (disolución al 5 por 100 de sulfato de sosa); otros dos en dos tubos de ensayo con agua destilada, y el otro se humedeció ligeramente y se puso sobre él, apretándolo con fuerza, un pedazo de papel Berzelius. La huella moreno-rojiza que quedó en este papel se trató por la tintura de guayaco y un cuerpo ozonizado (esencia de trementina), que nos dieron la reacción azul propia de las manchas de sangre.

Investigación y mensuración de los elementos morfológicos de la sangre. — A las veinticuatro horas de colocar en maceración los dos trocitos de tela manchada en el suero artificial, se pusieron cada uno de ellos sobre un cristal porta-objetos, y se raspó suavemente la materia que constituía la mancha y que había tomado casi el aspecto de sangre fresca. Cubierta esta materia, en cada uno de los cristales, con un cubre-objetos, y rebordeados sus bordes con parafina en el aparato de Hett á fin de impedir la evaporación, se llevaron á la platina del microscopio para su examen, y con un aumento de 500 diámetros se percibieron estrías finísimas de fibrina coagulada, hematíes aprisionados entre las redes fibrinosas, leucocitos y demás elementos morfológicos de que se compone la sangre, si bien en el estado de alteración y con las deformaciones consiguientes á la antigüedad y desecación de las manchas.

Con la ayuda de un micrómetro ocular procedimos á la mensuración de los hematíes para poder establecer la diferencia que se solicitaba entre la sangre humana y la de gato, pues el diverso diámetro de sus glóbulos rojos es lo único que distingue la sangre de ambas especies zoológicas. Medidos un gran número de estos elementos, encontramos casi siempre un diámetro de 0mm,006.

Análisis espectral. — Puestas estas preparaciones también bajo el campo del micro-espectroscopio, hizonos ver este aparato las dos rayas características de la hemoglobina oxigenada, rayas que, al ser tratadas por dos gotas de sulfhidrato de amoníaco, agente reductor introducido debajo del cristal cubre-objetos por capilaridad, desaparecieron para

dar lugar á la formación de la banda única de reducción conocida con el nombre de *banda de Stokes*, y que es el carácter típico que distingue á la hemoglobina de las otras materias colorantes que se le parecen por sus caracteres físico-macroscópicos.

Obtención de los cristales de hemina. — Seguidamente procedimos á la investigación y formación, en su caso, de los cristales de hemina, peculiares también de las manchas de sangre cuando se tratan por el procedimiento técnico que ahora expresaremos. Para esto filtramos el líquido contenido en los dos tubos de ensayo, líquido que, por la permanencia en él de los trocitos de tela manchada, había tomado un color moreno-rojizo. Una vez filtrado, le agregamos una cantidad igual de una disolución, en agua destilada, de cloruro de sodio al 1 por 1.000. Hecha la mezcla, se depositó una gota de ella sobre un cristal porta-objetos y se evaporó hasta la completa sequedad á favor de una lámpara de alcohol y cuidando siempre de que la lámina de cristal no se calentase más de lo que se pudiera sufrir al ponerla en contacto con el dorso de nuestra mano. La mancha, residuo de esta evaporación, se trató con varias gotas, una tras otra, de ácido acético monohidratado ó cristalizable; se elevó su temperatura hasta la ebullición, y se colocó la preparación, luego de enfriada, en la platina del microscopio, merced al cual, y con un aumento de 500 diámetros, vimos hermosos y abundantes cristales de hemina (clorhidrato de hematina), característicos, como ya llevamos dicho, de las manchas de sangre.

II. El pantalón, que era de lana, de un color gris uniforme, y de 95 centímetros de largo, presentaba en la parte correspondiente á la rodilla derecha una mancha pardo-rojiza, extensa, de contornos sinuosos é irregulares y con algunas diferencias de tono y coloración en su superficie. No parecía, por lo tanto, haberse ocasionado por salpicadura, sino por impresión en una parte manchada de igual sustancia ó de donde brotase ó surgiese la materia colorante en investigación.

Esta mancha se sometió á los mismos procedimientos que las anteriores, dando iguales resultados: coloración azul, tratadas sus huellas por la tintura de guayaco y la esencia de trementina; formación de cristales de hemina por el ácido acético, en presencia del cloruro de sodio; visión al microscopio de los elementos morfológicos de la sangre; un diámetro de 0mm,006 en la mensuración de los hematíes, y con el micro-espectroscopio, las dos rayas oscuras de la hemoglobina oxigenada, y la banda de Stokes al ser tratada por el sulfhidrato amónico.

III. En la boca del saco también se veían algunas manchas oscuras, de forma irregular y de cierta extensión. No parecían tampoco haber sido ocasionadas por salpicadura, sino por contacto ó impresión. Dieron las mismas reacciones y ofrecieron los mismos caracteres microscópicos y espectroscópicos que las anteriores, excepto que el diámetro de sus glóbulos rojos fué de 0mm,005 en la mayor parte de los que se pudieron medir, en vez de 0mm,006 que tenían los hematíes de la sangre encontrada en la blusa y pantalón.

Conclusiones. — De todo lo expuesto, puede deducirse:

1.º Que las manchas que se veían en la blusa, pantalón y saco eran de sangre.

2.º Que esta sangre era, en la blusa y pantalón, humana ó de un animal que tuviese los glóbulos rojos de igual diámetro que los del hombre (perro, conejo), pues si bien es verdad que el diámetro del hematíe humano es de 0mm,007 y no de 6, en la sangre fresca, la antigüedad y desecación de la mancha de sangre deforma y contrae el glóbulo rojo,

reduciendo
ferencia; y
3.º Que
si pudiera
maties en
quedar red
das (antig

REVISTA

SOCIEDA

ACTA DE

Pres

El Dr. C
no sea just
atribuía en
go; entendi
ción legítim
sienten po

No encu
plicación t
sesión ante
res condici
doctrinas
de la natur
cimiento d
En cuanto
ferentes, c
tores que
(Interrump
ción que lo
de Hidrolo
tendido: «
pero si S.
tónica y lo
son los ca
asunto de
los mismo
dominal, c
res ni otro
determina
fermedade

Confirma
está enfer
nera que u
nerado; y
de que esta

No es p
liéndose d
medios pa
carga, ó di
bida de un
ó quitando
tra sus pa
carga sea l
se asfixien
Termina
ción del ba
diacos que
lo mismo y

(1) Véa

reduciendo, como es consiguiente, el diámetro de su circunferencia; y

3.º Que la sangre de la boca del saco *no era humana* y si pudiera ser de gato, pues aunque el diámetro de los hematíes en este caso es próximamente de 0mm,006, suele quedar reducido á 5, por las causas anteriormente expresadas (antigüedad, desecación).

REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIDROLOGÍA MÉDICA

ACTA DE LA SESION CIENTÍFICA CELEBRADA EL DÍA 27
DE MARZO DE 1889 (1).

Presidencia del Ilmo. Sr. D. Marcial Taboada.

El *Dr. Cortezo*: Rectifica y retira toda interpretacion que no sea justa y honrosa sobre el interés que al Sr. Enriquez le atribuía en la sesion anterior por las aguas de Puente Viesgo; entendiendo por tal el que como encargado de su direccion legítimamente le corresponde, análogo al que los padres sienten por sus hijos.

No encuentra en lo expuesto por el Sr. Enriquez una explicacion tan cumplida y satisfactoria como esperaba en la sesion anterior; por lo que, en la actual, se levanta en mejores condiciones de ánimo para sustentar y ratificarse en las doctrinas que tiene expuestas. Los argumentos deducidos de la naturaleza de la enfermedad y los basados en el conocimiento del remedio, esperaba que le hubiesen persuadido. En cuanto á éste, S. S. — dice — involucra dos términos diferentes, como son la hidrología y el baño termal, y los autores que cita se ocupan de la primera y no del segundo. (Interrumpe al orador el Dr. Enriquez para llamar su atencion que los autores que ha citado son de Hidroterapia, no de Hidrología.) El tema — dice el Dr. Cortezo — le he entendido: «si los baños tibios benefician á los cardíacos ó no»; pero si S. S. da á estas aplicaciones terapéuticas una accion tónica y los enfermos que trata apenas son cardíacos, como son los casos prácticos que ha relatado, entónces no hay asunto de discusion; pues á juzgar por la descripcion que de los mismos nos hace, son reumáticos y gotosos de tipo abdominal, con la faringitis característica, sin dolores articulares ni otros síntomas cardíacos que los propios á los reflejos determinados por órganos próximos, como sucede en las enfermedades del estómago.

Confirma su aseveracion de que siempre que el pericardio está enfermo padece el miocardio (no degenerado), á la manera que un miope padece de la vista sin estar el ojo degenerado; y si la hipertrofia de aquél es curativa, prueba es de que estaba enfermo y necesitaba nuevas fibras.

No es partidario de la opinion del Dr. Espina, que, valiéndose de su brillante imaginacion, decía que existen dos medios para activar la funcion cardíaca: ó aumentando la carga, ó disminuyendo las resistencias. La metáfora de la subida de un carro cargado una cuesta, que podría realizarse ó quitando cargas ó poniendo mulas; la cual se vuelve contra sus partidarios, pues el organismo necesita que toda la carga sea llevada á lo alto de la cuesta para que los tejidos no se asfixien.

Termina afirmándose en sus opiniones de contraindicacion del baño tibio en las cardiopatías, y de que si hay cardíacos que se bañan impunemente, sus lesiones permanecen lo mismo y corren gravísimo riesgo.

(1) Véase el número anterior.

El *Sr. Marin Perujo*: No está conforme con que el reumatismo sea causa del mayor número de cardiopatías. Atribuye las mejorías y curaciones de que se habla al clima. Combate las opiniones del Dr. Calderon sobre las *endocarditis sépticas*, cuya frecuencia, segun su opinion, es excepcional, cualquiera sea la doctrina de S. S. Protesta con gran energía de las razones químicas y fisiológicas que el Dr. Espina emplea para juzgar las acciones de las aguas de Puente Viesgo, y dice: «No son ni el sodio, ni el potasio, ni otros componentes los agentes en estas aguas, sino la *oportunidad* de uso. No lo olvideis.»

El *Sr. Enriquez*: Rectifica, sin entrar en una contestacion detallada, al Dr. Cortezo; pues, autor del tema de informacion, al contestar á todos, lo hará preferentemente á los que siguen sus opiniones y á quienes las combaten; todos amigos y compañeros queridos, á quienes estima sus deferencias cariñosas, pues entiende que unos y otros son obreros de la ciencia y apóstoles de la misma. Cuando los intereses de la humanidad se anteponen á los de las ciencias especulativas, la humanidad sale beneficiada. Cuando las ciencias especulativas se anteponen á los hechos, la humanidad gana tambien, porque los hechos constituidos no se borran en un día ni en un momento.

En cuanto á la oportunidad de intervencion, he de decir al Sr. Marin Perujo que no debe discutirse; no la he traído á informacion: los médicos de asistencia y los que dirigimos establecimientos cumplimos con nuestros deberes siempre, sabiendo cómo intervenimos.

Relativamente al clima, se aplica mucho esta palabra, tal vez ménos de lo que debiera; pero en tanto no se definan bien todos sus términos, en principio estoy conforme con S. S.: no así en el concepto particular á la localidad de Puente Viesgo, sobre la que demando las observaciones de S. S. para sumarlas con las del Sr. Calderon, que ha nacido y ejercido su profesion en Puente Viesgo, y las que durante trece años tengo recogidas.

Dice que declina su derecho de continuar en el uso de la palabra, para molestar su atencion en otra sesion y tener el gusto de oír la elocuente y autorizada opinion de fisiólogo, patólogo é hidrólogo tan distinguido como el Dr. D. Mariano Fernandez, que si bien pertenece al elemento joven de la Sociedad, reconoce en él aptitudes y cualidades que estima.

El *Sr. Fernandez* (D. Mariano): La hora es avanzada y no tiene tiempo más que para exponer su programa de informe. Se propone demostrar anatómica, fisiológica, experimental, clínica y terapéuticamente lo contrario de los doctores Enriquez, Cortezo y Espina. Su programa es: 1.º No todas las cardiopatías proceden de endocarditis. 2.º Ninguna es enfermedad, sino síntoma. 3.º Su tratamiento tiene una subordinacion perfecta á su génesis y período constitutivo y de evolucion.

Trascurridas las horas de reglamento se suspende la sesion, quedando en el uso de la palabra el Sr. Fernandez. — El secretario, *Dr. Pinilla*.

ACTA DE LA SESION CIENTÍFICA CELEBRADA EL DÍA 20
DE ABRIL DE 1889.

Presidencia del Ilmo. Sr. D. Marcial Taboada.

Continúa la discusion pendiente sobre *Las cardiopatías y su tratamiento hidro-mineral*, y el Sr. Fernandez en el uso de la palabra. Establece en primer lugar las diferencias entre la patologia aguda, subaguda y crónica del corazon, pues las fiebres suelen traer lesiones epitéllicas poco profundas que desaparecen despues, y el reumatismo determinaciones en el endocardio ó en el miocardio con lesiones pasa-

geras, pero que suelen acarrear más tarde lesiones orgánicas. Otro grupo de lesiones, ya *per se* y cuyo tratamiento ha de basarse en las complicaciones que aporten, se refieren al alcoholismo y á otras intoxicaciones...

El endocardio — dice el Sr. Fernandez — es igual al endoarterio, y lo que el clínico tiene que estudiar es la condicion etiológica y el asiento de la lesion, sea que produzca dilatacion, congestion, ó ya edemas. Para el tratamiento de las cardiopatías subagudas, cuando no son profundas ni trastornan funciones, es donde cree hallar el Sr. Fernandez las indicaciones de las aguas de Viesgo.

Otro grupo, el de las crónicas, producidas por la sífilis, la gota, el tabaco, el artritismo y la vejez anticipada, son incurables, y las indicaciones terapéuticas emanan del estado de nutricion y cuidar de no exponerse á aumentar la tension. Por eso lo que importa al clínico es medir el aparato muscular.

Cuando estas cardiopatías han producido lesiones renales, habrá que recomendar tan sólo aguas de baja mineralizacion, dialíticas, y cuando se produzca otra clase de síntomas, como la epilepsia, etc., no será el tratamiento termal, sino el farmacológico, y nada cuando el miocardio esté profundamente afectado.

Concluye el Sr. Fernandez diciendo que en la aplicacion de las aguas á estas enfermedades no hay nada de empirismo; lo que hay es que no se conoce el fenómeno íntimo, como no se sabe el modo de obrar los principales medicamentos farmacológicos.

El Sr. *Medinaveitia*: Comienza diciendo que para saber la influencia que tiene el tratamiento hidro-termal sobre los cardíacos, conviene saber qué marcha llevan éstos sin tratamiento, es decir, la fisiología patológica. En su concepto, los señores que ántes que él usaron de la palabra han considerado erróneamente el aparato vascular como un sistema de vasos comunicantes con un motor central, olvidándose del elemento contráctil, no sólo elástico, que existe en la última trama del sistema. Así no puede admitirse que disminuya la tension en las arterias y en las venas despues de una sangría. Los vasos tienen cabida para dos ó tres veces su contenido, y las 4 onzas que se les saca quedan restablecidas al beberse un vaso de agua. Lo que hay es que la sangre se estanca en unos sitios y se acumula en unos puntos y en otros circula ménos.

Al hablar de las hipertrofias compensadoras, el orador establece que muchas no se verifican con la premura que las necesidades requerirían, y que por eso cardíacos con edemas, sometidos ó no á tratamiento, con buena higiene mejoran y siguen con su lesion. La característica del miocardio y de los vasos es adaptarse á la fuerza que se necesita en un momento dado. Sólo que si hay movimiento excesivo en un miocardio enfermo, vendrá el trastorno. Pasan esos días, se mejora la situacion, y el enfermo se cree curado; pero no es así. Cita un caso de un cardíaco edematoso que despues de tomar adonidina se mejoró, excretando 2 litros de orina, y en otros ataques iguales, se mejoró tambien por igual crisis y sin adonidina.

En cuanto á los baños templados, si son de ocho minutos no harán daño. Respecto á administrar agua al interior, el Sr. *Medinaveitia* se declara partidario del sistema de Certeel y de la dieta seca.

El Sr. *Fernandez*: Rectifica, diciendo que el corazon no se hipertrofia sino porque late y por el aumento de esta necesidad de latir, no por una lesion *per se*. Acepta lo dicho por el Sr. *Medinaveitia* sobre la contractilidad de los vasos.

El Sr. *Calderon* (D. Amós): Siente que la discusion sostenida á tanta altura de las doctrinas fisiológicas y pato-

lógicas del asunto que se informa, no ofrezca una subordinacion exacta y precisa con el tema de *Tratamiento hidrológico de las cardiopatías*; lo cual ha separado á los informantes de los dos objetivos principales: *Formas clínicas de enfermedades del corazon que deberán ser tratadas por las aguas minerales*, y *Aguas minerales que deberán usarse de preferencia en cada forma clínica de las enfermedades del corazon*.

Toda discusion fuera de estos términos precisos, ha de hallarse subordinada al criterio fisiológico y patológico de los señores informantes, apareciendo confundidos términos que, si interesan á la ciencia especulativa y de mera exposicion, por deficiencia de los mismos no pueden ofrecernos la explicacion indiscutible de los fenómenos que tratamos de explicar con la garantía de su exactitud.

Ratifica sus conceptos sobre la naturaleza muscular del corazon, formado por una sustancia sarcódica igual á la de todos los músculos, dispuesta en su textura fibrilar y en su configuracion orgánica en armonía con la funcion que ha de desempeñar, cual sucede en las restantes masas musculares, dotado de inervacion dependiente de dos centros: gangliónar uno, y bulbar otro, con la autonomía relativa en su contractilidad igual á la observada en los restantes músculos, y con alteraciones de nutricion dependientes principalmente de perturbaciones en la inervacion. Las enfermedades de este músculo tienen subordinaciones etiológicas y patogénicas, considerado como tal, análogas á los restantes. En el curso de esta informacion se ha omitido ó olvidado la influencia de la inervacion, haciendo depender todas las alteraciones del miocardio de las del endocardio y pericardio, cual si hipertrofias simples ó hiperplasias, atrofia simple ó grasosa, endocarditis y pericarditis, no ofreciesen subordinaciones importantísimas con las neurósisis de diferentes clases, centrales ó periféricas, del simpático y neumogástrico, y toda la patología cardíaca no reconociera otra patogenia que la del reumatismo, ni presentase otros síntomas que hiperquinesias, ruidos valvulares, etc., etc.

Las nociones que han de conducirnos á la prescripcion de las aguas minerales son la etiológica, patogénica y período de la enfermedad.

Las dos primeras establecen que las enfermedades del corazon son la resultante de influencias que localizadas en un órgano en su principio, y generalizadas más tarde, influyen sobre el mismo, como simultáneamente sobre la economía entera, produciendo alteraciones de nutricion por infeccion, inervacion, etc., etc. Esto explica por qué las endocarditis sean tan frecuentes en los estados discrásicos fabricados por las auto-intoxicaciones, *reumatismo* y *gota*; en las infecciones *tifoidea*, *variolosa*, *escarlatina*, etc.; en las neurósisis, como la *clorosis*; y que, segun unas ú otras sean causa, se represente las enfermedades cardíacas por cambios en la nutricion é inervacion del órgano (lesiones ó enfermedades).

La division hecha por el Dr. Cortezo de *enfermedades y lesiones del corazon*, es clásica y dogmática; pero en clínica ignoramos dónde terminan unas y comienzan las otras: cuando llegamos á conocerlo, los recursos terapéuticos son de accion muy limitada, desgraciadamente para el enfermo, porque la lesion es la que domina la escena por su persistencia y continuidad en su desarrollo, á no ser de aquellas que pueden ser reducidas á la resolucion completa, como sucede con las producidas en las serosas, músculos y vísceras por el reumatismo, sífilis, neurósisis, etc., etc., que por su subordinacion etiológica y patogénica, ofrecen tambien la terapéutica á las mismas, sea farmacológica, hígida, hidrológica ó quirúrgica.

Las doctrinas del Dr. Cortezo sobre fisiología de la circulación vascular y cardíaca son también las clásicas, ilustradas con el criterio de quien sabe interrogar la naturaleza por el experimento para establecer opiniones propias; pero he de manifestar mi sentimiento porque tan eminente práctico y fisiólogo subordine la patología que de las mismas deduce al empleo del baño tibio, sin otras distinciones, considerando todas las aguas como idénticas; pensamiento que también prevalece en la información del Dr. Espina, no obstante la distancia que los separa en opiniones y doctrinas.

Sobre particular tan principal, tratándose de cardiopatías que han de ser tratadas por el *baño templado simple*, cualquiera sea su duración y con temperatura de 35°, estoy conforme con el Dr. Cortezo, afirmando con él que lo clásico ha sido que tales enfermedades no se sometan á tratamientos hidropáticos, no tanto por temor de acelerar la circulación periférica, sobre cuyos nervios vaso-motores ejerce una acción paralizante y anestésica sobre los sensitivos de la piel, sino porque con tal práctica confiamos los actos reflejos y de descarte á condiciones que pudieran originar disistolia, asistolia ó fenómenos de isquemia cerebral; y como quiera que en Farmacología los titulados medicamentos cardíacos la influencia la ejercen por su electividad de acción sobre los centros motores y reguladores del corazón, ó sobre las glándulas de descarte, como son el riñón y las de la mucosa intestinal, no está indicado intervenir produciendo cambios que previamente no podamos precisar en su graduación y resultados.

He de hacer constar, ántes de continuar, que no creo existan aguas minerales que merezcan llamarse *cardíacas*. Este título no le poseen las de Puente Viesgo, en lo que también estoy conforme con el Dr. Cortezo, ni ninguna de las conocidas, por la misma razón que tampoco poseemos medicamentos que merezcan igual título. Serán cardíacos la quinina, ioduro potásico, bromuro potásico, hierro, digital, estrofan-to, esparteina, etc., según los casos, no en todos: su especialización cardíaca surgirá de la indicación patológica; y en Hidrología médica sucede lo mismo. Las aguas de Puente Viesgo, se nos dice, y yo por propia observación lo afirmo también, tienen sus indicaciones en las *endocarditis reumáticas* y en las *hiperquinesias cardíacas*; como las de Cestona, usadas en bebida, ofrecen sus indicaciones en las cardiopatías sostenidas por la influencia de los estados uricémicos caracterizadas principalmente por neurósisis del neumogástrico, acompañadas de la dispepsia, llamada hasta muy recientemente asma esencial, representante de cambios profundos en la nutrición, de exudados alveolares y paresias ó espasmos bronquiales; formando el tipo clínico que el Dr. Enriquez llama *cardismo* y que tiene siempre como coexistencias las dispepsias ácidas, dilataciones del estómago, estreñimientos alternantes con diarreas, orinas densas, coloreadas, cargadas de uratos y ácido úrico; eczemas y acné; enfermos de hábito exterior bultoso, moreno y cianótico; y en las endocarditis sépticas de origen gastro-intestinal consecutivas ó los catarros gastro-intestinales pútridos ó de origen infeccioso; con la contraindicación en estas dos formas clínicas del baño de inmersión general y de otras prácticas hidroterápicas, que en cambio ofrecen eficaz concurso en las hiperquinesias de las clorosis, histerias é hipertrofias simples, entendiendo por éstas aquellas que son resultado de influencias físicas transmitidas al corazón mecánicamente por un ejercicio violento y habitual; ofreciendo la particularidad de que una misma agua mineral, según su forma de uso, cumple indicaciones distintas: son cardíacas ú obran sobre el corazón empleadas en bebida, por el descarte de productos úricos determinado por sus acciones de laxación gastro-

intestinal, diuresis y especiales sobre el hígado; por las mismas actuaciones y las asépticas en el segundo grupo, y, como fuertemente mineralizadas, modificadoras de la circulación é inervación cutáneas, tan alteradas en las histerias y clorosis; así como la gran cantidad de ázoe libre, al formar una atmósfera que necesariamente ha de respirar el enfermo durante su permanencia en el baño, es causa de la sedación en el último de los géneros anotados de cardiopatías.

(Se concluirá.)

PRENSA MEDICA

EXTRANJERA: I. Sobre las condiciones de receptividad del aparato urinario á la invasión microbica. — II. Un caso de muguet del oído medio. — III. Cooperación experimental al estudio de la función del caracol del oído.

I

Vamos á traducir íntegra la importante comunicación que el Sr. Guyon ha leído en la Academia de Ciencias de París, acerca de las condiciones de receptividad del aparato urinario para la invasión microbica.

La intervención de los micro-organismos en las modificaciones patológicas de las orinas, há tiempo demostrada por Pasteur, tiene también, al parecer, gran importancia en la producción de los accidentes á los cuales sucumben los enfermos de vías urinarias. Conviene, pues, averiguar en qué condiciones se ejerce esta influencia. La clínica y la experimentación suministran resultados que están en perfecta concordancia. La observación pone de manifiesto diariamente diferencias considerables en la aptitud para la infección; la experimentación las confirma. Esta aptitud depende de múltiples condiciones. Las diferentes partes del aparato urinario no sufren la infección sino después de una apropiación previa que las pone en estado de receptividad.

La retención de orina, las lesiones traumáticas ó espontáneas de la uretra, de la vejiga, de los uréteres y de los riñones, en otros términos, todo lo que modifica la nutrición y el funcionamiento normal de estos órganos, suministran las condiciones para esta apropiación.

A estas condiciones intrínsecas de orden patológico que crean la predisposición morbosa, se añade necesariamente la acción diferente de las diversas variedades de micro-organismos.

Cada una de estas condiciones requiere indagaciones que está haciendo el Sr. Guyon, quien se limita ahora á indicar los resultados del estudio del papel patológico de la retención de orina.

Sabido es que muchos enfermos se sondan ó son sondados en las mejores condiciones para permitir la inoculación. A menudo no resulta de esto ningún trastorno aparente; en muchos trascurren largos años sin otros inconvenientes que los de una inoculación localizada en la vejiga. En otros la infección rápida de todo el aparato urinario es la consecuencia próxima, casi inmediata en muchos casos, de un cateterismo hecho sin precauciones antisépticas.

La retención de orina incompleta con distensión suministra en el más alto grado las condiciones de receptividad que acabamos de indicar.

En estos casos, que el estudio clínico no había separado del grupo numeroso de las retenciones, ha hecho ver cuál podrá ser la influencia de la tensión de la vejiga sobre el estado anatómico y funcional de los riñones, y en qué grado influyen sobre el aparato digestivo los trastornos que de ello resultan. Estos enfermos que tienen la vejiga distendida hasta el extremo, expulsan sin embargo una cantidad exa-

gerada de orina, su nutrición se altera profundamente y toman en mayor ó menor grado el aspecto que determinan las lesiones orgánicas. Ofrecen los caracteres de ese estado complejo que se llama caquexia urinaria, ó al menos una de esas formas, la no séptica. En efecto, la evolución morbosa se verifica en el estado aséptico. A pesar de la gravedad, á pesar de la complejidad de las lesiones, á pesar de la larga duración, las orinas tienen una limpidez perfecta; no contienen micro-organismo alguno, no cultivan; el enfermo está apirético.

Si se juzga necesario intervenir, si se hace el cateterismo sin las precauciones rigurosas que impiden la introducción de los gérmenes, la supuración se establece al día siguiente, se extiende rápidamente á todo el árbol urinario, la vida es gravemente amenazada; hay á menudo elevación de temperatura.

Las condiciones que presentan estos enfermos pueden resumirse así: éxtasis de la orina, trastornos de la nutrición local y de la general.

Éxtasis de la orina en la vejiga que se desembara sólo del exceso; éxtasis en los uréteres, cuya irrigación continúa del estado normal es detenida por la enorme distensión de la vejiga; éxtasis en los receptáculos y hasta en los canalículos excretores del riñón, invadidos también por la dilatación patológica de todo el aparato.

Trastornos de la nutrición local debidos á las lesiones intersticiales, á la arterio-esclerósia y al retardo de la circulación que sostiene un estado congestivo permanente. Trastornos generales debidos á la perturbación de los actos digestivos.

El estado patológico, independientemente de las lesiones que provoca, ha creado, pues, un medio estable que por esto mismo favorece el cultivo; cultivo que podrá hacer particularmente activo la exhalación sanguínea por el descenso demasiado súbito de la tensión, cuando la evacuación artificial no se ha hecho siguiendo reglas precisas.

Todo está dispuesto entonces para que se verifique la multiplicación del agente infeccioso, todo asegura la propagación á los uréteres y á los riñones.

En la retención aguda completa, la urgente necesidad de la intervención modifica grandemente las condiciones de receptividad. Varía, no obstante, según sus variedades. La retención de los que tienen estrecheces no puede compararse á la de los prostáticos. Los primeros son sujetos jóvenes de vejiga muy musculosa; los segundos tienen ya más ó menos edad, son siempre ateromatosos y sus tejidos sufren trastornos de nutrición. Sin embargo, en unos y otros, á menos de lesiones traumáticas, la infección, cuando se produce, se localiza primero en la vejiga. Es muy raro que sea duradera en los que padecen de estrecheces. El éxtasis de la orina cesa bien pronto completamente. Así se ve, por ejemplo, que por el sólo hecho del restablecimiento integral de la micción desaparece el estado amoniacal más marcado y los accidentes febriles graves. En los prostáticos la inoculación de la vejiga persiste comunmente, pero no se extiende sino más ó menos tarde á los uréteres y á los riñones. Toma menos posesión cuanto mejor se asegura la evacuación artificial.

El papel de la retención que afirma la clínica está igualmente demostrado por la experimentación.

El Sr. Guyon ha introducido en la vejiga de los conejos cultivos puros de microbios patógenos para los animales y para el hombre, y veinticuatro ó treinta y seis horas después no se encontraban ya en las orinas, y en los animales sacrificados estaban indemnes la vejiga y todo el aparato urinario.

Para conseguir que la vejiga permanezca habitada durante algunos días y para obtener un ligero grado de cistitis es necesario emplear grandes dosis de organismos muy virulentos (centímetro cúbico y medio de cultivo en caldo cada vez). Es necesario repetirlas varias veces, y aún entonces los organismos no pasan de la vejiga, permaneciendo indemnes las vías urinarias superiores.

En otra serie de experimentos ha determinado el señor Guyon en los conejos retenciones simples por ligadura del pene. Los animales han muerto por rotura de la vejiga ó se los ha sacrificado veinticuatro ó treinta y seis horas después de la ligadura. Se observa la tensión de la vejiga, muy ricas arborizaciones vesicales, algunos equimosis, la dilatación de los uréteres y su tensión, la congestión renal, sobre todo al nivel de la bóveda suprapiramidal. Al examen bacteriológico no se encuentra, por los procedimientos de cultivo, ningún micro-organismo.

Injectando cultivos de microbios patógenos, al mismo tiempo que se practica la ligadura del pene, se observa la tumefacción edematosa y el despulimento de la mucosa si la ligadura permanece aplicada de seis á doce horas. Si se prolonga veinticuatro horas, y mejor aún más tiempo, hasta la muerte del animal, la cistitis es constante. En dos experimentos, los microbios injectados se encontraban no sólo en la vejiga, sino hasta en la orina de las pelvis renales.

El conjunto de estos hechos demuestra que la retención de orina favorece la infección del aparato urinario, haciendo efectiva la inoculación microbica. La receptividad de este aparato está en razón del grado y duración de la retención. Las lesiones que determina, lo mismo en la forma aguda que en la forma lenta, favorecen la acción de los agentes patógenos, hacen más duraderos y más graves los efectos de la infección.

El estudio clínico y experimental de la retención suministra todavía otra demostración no menos importante. Prueba que la infección reconoce comunmente por causa la inoculación directa de la vejiga por los instrumentos.

La evolución aséptica de las retenciones lentas abandonadas á sí mismas, la infección fatal á consecuencia de una intervención séptica, la facilidad con que puede sostenerse el estado aséptico recurriendo únicamente á la antisepsia quirúrgica, son particularmente demostrativos.

En estos enfermos de reacción tan sensible, lo mismo que en el estado normal, la uretra no da paso á los gérmenes; no penetran en la vejiga sino cuando se les introduce en ella directamente.

Para demostrarlo experimentalmente determinó el señor Guyon la retención de orina seccionando la médula en dos conejos. Uno de ellos recibió en la vejiga una inyección de medio centímetro cúbico de cultivo en caldo del *bacterium pyogenes*; al otro nada se le inyectó. Los dos murieron á las cuarenta y cuarenta y ocho horas; los dos tenían la vejiga enormemente distendida; el que había recibido la inyección microbica tenía cistitis edematosa; las orinas del otro eran asépticas.

La antisepsia local podrá casi siempre poner con seguridad el aparato urinario á cubierto de la infección; pero la receptividad depende de las lesiones preexistentes á la introducción de los gérmenes y en particular de la retención de orina.

II

El Sr. Valentin (de Berna) refiere el siguiente caso de muguet del oído medio. Trátase de una niña de nueve años, enferma hacía uno. Tenía otorrea y dificultad para tragar, al mismo tiempo que las fuerzas disminuían y adelgazaba

la pequeña
cubiertas d
de hongos
nas células
masas blan
Estas masa
la garganta

La enfer
parte de la
ced al em
por 100. Lo
bien, segun
damente q
mucho má
pregunta s
rente de la

El Sr. St
si la destru
percepcion
de Gellé, e
los conejill

El signo
ha parecid
llon del oí
pleado ins
sensibilida

De estos
la destruc
parte med
sonidos no
cerse aplic
zarse la pe
parte del ó

Estos re
Voltolini,
caracol son

ME

Considé
combatir l
urinario y
y escrofuli
en nuestra
siendo las
cies mucos
eliminacio

La medi
por alcalin
recida por
epitelio, ex
planos mu
quiales, co
ó atenuand

Entre su
roso agent
sus cambi
frecuencia
rio del bul
Promuev
icatarral d

la pequeña. La faringe y la cavidad naso-faríngea estaban cubiertas de un depósito blanco que contenía gran número de hongos del muguet con filamentos muy ramosos y algunas células redondas aisladas. El oído izquierdo contenía masas blanquecinas que se extendían á la caja perforada. Estas masas contenían las mismas producciones que las de la garganta.

La enfermedad fué bastante rebelde, sobre todo en la parte de la garganta; en el oído cedió bastante pronto merced al empleo de una solución de sulfato de cobre al 2 por 100. Los casos más rebeldes de *aspergillus* cederían también, según el autor, al empleo de este preparado más rápidamente que con el alcohol ó el sublimado. El micelio era mucho más delgado que en la forma ordinaria, y el autor pregunta si podría tratarse de una variedad de *oidium* diferente de la forma común.

III

El Sr. Stepanow (de Moscú) se ha propuesto averiguar si la destrucción de la parte superior del caracol abole la percepción de los sonidos bajos. Siguiendo las indicaciones de Gellé, el Sr. Stepanow ha elegido para sus experimentos los conejillos de Indias.

El signo de la percepción del sonido por el animal, que le ha parecido más seguro, es el movimiento reflejo del pabellón del oído, reflejo que ha sido constante. El autor ha empleado instrumentos que influyen más vivamente sobre la sensibilidad acústica que los diferentes diapasones.

De estos experimentos deduce Stepanow que después de la destrucción de la parte superior y de una porción de la parte media del caracol no ha podido apreciar que ciertos sonidos no eran percibidos y que en tanto que pueden hacerse aplicaciones del conejillo al hombre, no puede localizarse la percepción de los diferentes sonidos á tal ó cual parte del órgano.

Estos resultados corroboran, al parecer, la opinión de Voltolini, según la cual todos los elementos nerviosos del caracol son aptos para percibir todos los sonidos.

DR. R. SERRET.

TERAPÉUTICA

MEDICACION BALSÁMICO-SULFURADA

Considérase hoy ésta como la más poderosa y eficaz para combatir los afectos del aparato respiratorio, del genito-urinario y las dermatosis superficiales, hijas del herpetismo y escrofulismo, por las importantes acciones que despiertan en nuestra economía los componentes que la constituyen, siendo las más principales las que determina en las superficies mucosas de los mismos aparatos en el momento de su eliminación.

La medicación balsámico-sulfurada contribuye á dar mayor alcalinidad á la expectoración, la cual se encuentra favorecida por el activo movimiento vibrátil de las pestañas del epitelio, excitando al mismo tiempo la contractilidad de los planos musculares lisos, de los vasos capilares y tubos bronquiales, corrigiendo en unos puntos su excesiva dilatación, ó atenuando en otros la corriente sanguínea.

Entre sus acciones generales, presenta la de ser un poderoso agente modificador de la nutrición, á la que activa en sus cambios íntimos, y de la respiración, corrigiendo su frecuencia por la acción sedante que en el centro respiratorio del bulbo raquídeo ejerce el hidrógeno sulfurado.

Promueve una activa diuresis, y obra como poderoso anticatarral de la mucosa genito-urinaria.

Por su acción general sobre la nutrición y elementos que forman nuestro tegumento externo, se la considera eficazísima en las *dermatosis herpéticas y escrofulosas*.

Por las modificaciones que imprime localmente en la mucosa respiratoria, se emplea en *todos los catarrros de este aparato*.

Por las razones precedentes y sus efectos antisépticos al eliminarse por aquellas superficies, administrase con favorable resultado en la *coqueluche* y en la *bronquitis* de los *tuberculosos*.

Y por su acción moderadora del centro respiratorio y circulatorio, es de incontestable utilidad para combatir el *asma* y *dispnea* sintomática de los afectos bronco-pulmonares.

Para que las positivas y notables propiedades curativas reconocidas en todo tiempo á la clásica medicación balsámico-sulfurada pudieran ser beneficiadas en todo su valor, notábase hasta el presente la carencia de un buen preparado que reuniese ambos medicamentos en una sola fórmula de fácil y cómoda administración; pero con el *Jarabe balsámico-sulfurado*, preparado por el Dr. Madariaga con el fin de subvenir á esta necesidad, quedan por completo allanadas todas las dificultades que hasta hoy han existido para ello.

El *Jarabe balsámico-sulfurado* del Dr. Madariaga, esmeradamente preparado con arreglo á los más rigurosos preceptos de la ciencia, es agradable y de perfecta conservación, teniendo por base el sulfuro sódico puro asociado á los principios balsámicos, concentrados por un procedimiento especial de los bálsamos de Tolú y del Perú, cuya acción por excelencia cicatrizante y antituberculosa ha sido también confirmada por recientes experimentos clínicos.

En cuanto á los resultados prácticos con él obtenidos, nos limitamos á afirmar, prescindiendo de los exagerados elogios que en estos casos se acostumbran, que varios señores médicos de esta corte que lo han ensayado, prescribiéndolo en los diferentes casos para que está indicado, han visto comprobados sus buenos efectos en las afecciones catarrales, herpéticas y escrofulosas, más arriba indicadas, y para cuya curación han ocupado siempre lugar preferente en la Terapéutica los balsámicos y los sulfurosos.

PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS

Tratamiento antiséptico de la difteria.

El Sr. Domat recomienda la quinolina contra la difteria bucal y faríngea:

1.º En *gargarismo* se empleará una solución alcohólica — el alcohol facilita la disolución de este cuerpo — que se formula así:

Quinolina	0,60 gramos.
Alcohol de 90º	30,00 —
Agua destilada y hervida	300,00 —
Esencia de menta	1 gota.

2.º Para *embadurnamientos* se aplica con un pincel bastante áspero, sobre las superficies pseudo-membranosas, el siguiente tópico:

Quinolina	1 gramo.
Alcohol de 90º	} aa 25 —
Agua destilada	

Tópicos antisépticos de naftol.

El Sr. C. Eloy formula así el naftol en loción, colutorio, inyecciones y fricciones:

1.º En *solucion*: la *débil* tiene por fórmula:

Naftol β. 1 gramo.
Alcohol de 60º. 1.000 —

Se emplea en lociones sobre las partes muy provistas de pelos que se quiere hacer asépticas.

La *solucion fuerte* se dispone así:

Naftol β. 10 á 15 gramos.
Alcohol de 60º. 1.000 —

Para desinfectar las superficies cutáneas desnudas.

2.º En *inyecciones*: la *solucion* debe prepararse en caliente y someterse además á una temperatura suave. Antes de inyectarla en las cavidades serosas ó en los abscesos es, pues, prudente calentar previamente la jeringa. Hé aquí una fórmula:

Naftol β. 10 gramos.
Alcohol de 90º. 80 —
Agua. 120 —

3.º En *colutorio*. — Para la limpieza de la boca se echa unas gotas de la *solucion* siguiente en un vaso de agua:

Agua de Botot. 60.00 gramos.
Naftol β. 0,60 —

4.º En *fricciones*. — Con este objeto se emplea el naftol alcanforado, que se obtiene triturando hasta liquefaccion la mezcla siguiente:

Alcanfor pulverizado. 2 partes.
Naftol β pulverizado. 1 —
S.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

Dirección general de Beneficencia y Sanidad.

El Excmo. Sr. Ministro de la Gobernacion comunica con fecha de hoy á esta Direccion general la real orden siguiente:

«Ilmo. Sr.: La real orden de 10 de Enero de 1876 facultó á esa Direccion general de Beneficencia y Sanidad para autorizar las traslaciones de cadáveres ó de sus restos de una á otra provincia, y atendiendo á que este servicio reclama en la mayoría de casos una rápida tramitacion;

S. M. el rey (q. D. g.), y en su nombre la reina regente del reino, se ha servido disponer que puedan conceder en lo sucesivo dichas autorizaciones los gobernadores civiles de las provincias con sujecion á las siguientes reglas:

1.ª Corresponderá conceder las traslaciones al gobernador de la provincia en que se encuentren los cadáveres ó los restos, debiendo aquella autoridad dar inmediatamente cuenta de su acuerdo al gobernador de la provincia en que haya de verificarse la inhumacion, á fin de que pueda comunicar las órdenes oportunas á las autoridades locales.

2.ª Será condicion indispensable para conceder un traslado, el que previamente se solicite en instancia firmada por el pariente más cercano del difunto, ó por persona á quien aquél autorice para ello.

3.ª Nunca podrán autorizar la traslacion de cadáveres no embalsamados, debiendo exigir que á la solicitud para el traslado se acompañe siempre la correspondiente certificacion de embalsamamiento, expedida por el subdelegado de Medicina, segun previene la real orden de 20 de Julio de 1861.

4.ª De conformidad con lo dispuesto en la real orden de 18 de Julio de 1887, no concederán traslaciones de cadáveres, ó de sus restos, cuando la inhumacion se pretenda hacer fuera de los cementerios destinados al servicio público.

5.ª En ningun caso se autorizará el traslado de cadáveres

ya inhumados ántes de haber transcurrido dos años desde su inhumacion, segun previene la real orden de 19 de Marzo de 1848, y con arreglo á la misma será indispensable para conceder la traslacion, despues de los dos años y ántes de los cinco, que previamente se verifique el reconocimiento facultativo que preceptúa la regla 3.ª de la citada real orden.

6.ª La autorizacion para trasladar cadáveres ó sus restos á las provincias de Ultramar ó al extranjero, así como las que se soliciten para el traslado desde estos puntos á las provincias del reino, serán concedidas por este Ministerio.

De real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y fines consiguientes.»

Lo que traslado á V. S. para su conocimiento y cumplimiento. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 5 de Abril de 1889. — El director general, *Teodoro Baró*. — Señor gobernador civil de la provincia de...

CUERPO DE SANIDAD MILITAR

DESTINOS, ASCENSOS, ETC.

Por real orden del 10 del corriente se ha concedido el empleo de ayudante primero de la Brigada Sanitaria al segundo D. Marcelino Jaen y Nuñez, y de ayudante segundo al que lo es graduado, tercero efectivo, D. Vicente Alcaide y Rubio.

Con igual fecha se ha dispuesto que D. Juan Rodriguez y Hernandez, médico primero, destinado en las Prisiones Militares de Madrid, pase á las Secciones de Escribientes y Ordenanzas del Ministerio de la Guerra; D. Julian Morlanes y Sevilla, médico mayor personal, primero, que sirve en el batallon Cazadores de Manila, núm. 20, á las Prisiones Militares de Madrid, y D. Pedro de la Cruz Serrano, médico mayor personal, primero efectivo, destinado para la asistencia de jefes y oficiales de reemplazo en Madrid, al batallon Cazadores de Manila, núm. 20.

Por real orden del 11 se concede al farmacéutico señor D. César Fernandez Minguez la cruz de Emulacion científica de Sanidad Militar por su obra *El vino ante la Química analítica*.

Con igual fecha se ha concedido derecho á indemnizacion á los médicos primeros Sres. Morlanes Sevilla y Ballesteros Hernandez por haber pasado á Villaviciosa de Odon á reconocer al teniente coronel D. José Mata y Cortés.

MONTEPIO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Anuncio de pension.

Dña Francisca Lacasa, viuda del socio D. Pedro Burriel y Ramos, solicita pension de viudedad.

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

Madrid 25 de Abril de 1889. — El secretario general, *M. Gomez Pamo*.

Anuncio de jubilacion.

D. Manuel Martinez y Melendez, profesor de Medicina y socio de este Montepío, solicita pension de jubilacion.

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

Madrid 7 de Mayo de 1889. — El secretario general, *M. Gomez Pamo*.

CONSULTORIO

PREGUNTAS

149. A. es herido y llama á B., médico de su confianza, para que le preste sus cuidados. Al dar parte B. al juez de la herida de A., ordena éste, despues de tomarle declaracion, que pase, y pasa, al hospital, por más que A. dice que quiere curarse en su casa. ¿Hay disposicion legal alguna que de un modo general dé autoridad al juez instructor para disponer así de los heridos, imponiendo médico y casa de curacion? — *F. P.*

150. Se trata de un individuo de cincuenta años de edad, de temperamento sanguíneo-nervioso, buena constitucion, sin antecedentes ningunos, ni adquiridos ni hereditarios, de oficio labrador, y que hará próximamente cinco años que á los pocos días de haber cruzado el río á pié se le presentaron dolores en el pié derecho, principiando por el dedo gordo é invadiendo la cara dorsal y palmar y despues al otro pié, teniendo manifestaciones en las rodillas y hombros, y pasando unas temporadas de tres á cuatro meses completamente imposibilitado, estando lo demás del resto del año dedicado á sus faenas agrícolas. Este reumatismo ha sido combatido por el salicilato de sosa, ioduro potásico, sangrías é infinidad de tópicos, á pesar de lo cual hasta ahora, en el espacio de cinco años y siempre por este mes, tiene recaídas tenaces que le imposibilitan para el trabajo. Ha hecho uso de los baños del Villar del Pozo y Fuencaliente sin resultados apreciables. Deseo se me aconseje qué baños estarían indicados y qué tratamiento interior debe emplearse. De resultados de los dolores hay tumefaccion en las articulaciones invadidas y poca libertad en sus movimientos. Es de advertir que en edad ya avanzada la madre padeció la misma enfermedad. — *R. J. S.*

151. En 11 de Agosto del año anterior fuí llamado como titular de esta villa por el juez municipal para reconocer el cadáver de una viuda, sin familia y con posibles, que fué hallada á 5 kilómetros de esta villa, y al día siguiente, en union de otro compañero, practicamos la autopsia, inspeccionando las tres cavidades. El Juzgado de 1.^a instancia tiene en su poder el dinero y dice que nuestros honorarios son de oficio. ¿Qué debemos hacer en este caso? — *E. M.*

152. Ajustada una familia con un farmacéutico para que éste le suministre medicamentos en sus enfermedades, ¿tiene obligacion el farmacéutico de darla acibar para destetar un niño? ¿El médico, conocedor del contrato, debe recetar el acibar para este objeto? — *S. O.*

153. Un médico desempeña la plaza de titular de un Ayuntamiento en virtud de un contrato hecho con éste por seis años; entendiéndose renovado por otro tanto tiempo si al terminarse no trata de rescindirle alguna de las partes. Ha terminado el segundo período, y por consiguiente, hace doce años que desempeña la plaza. El Ayuntamiento consta de 11.000 habitantes, por más que su capital es una poblacion que no llega á 500 vecinos. ¿Puede este médico ser separado de dicha plaza sin expediente gubernativo, á pesar de lo que ordena la real orden de 8 de Enero de 1886 en la parte que se refiere á poblaciones cuyo número de vecinos exceda de 4.000? — *P. P. C.*

154. ¿Puede un Ayuntamiento celebrar con su médico titular un contrato para asistencia de pobres por tiempo indefinido, ó sea en el sentido de que no pueda rescindirle sin consentimiento de ambas partes? — *P. P. C.*

RESPUESTAS

146. Las manchas de la córnea que suceden á una ulceracion de esa membrana, ó son enteramente superficiales, resultado de una lesion limitada casi al epitelio, ó de alteraciones del mismo estroma. En el primer caso, desaparece con el tiempo la opacidad, ó puede el médico ayudar ese trabajo de la naturaleza con las duchas de vapor, insuflaciones de calomelanos al vapor en días alternos, con la pomada de deutóxido amarillo de hidrargirio, etc., etc. Lo mejor de todo, sin embargo, es no precipitarse en tales casos, pues la aplicacion intempestiva de cualquier medica-

mento puede ser contra producente, siendo mejor atender al estado general del enfermo.

En el segundo caso, es bien difícil que la córnea recobre su primitiva transparencia, y, á la verdad, puede decirse que no hay un medicamento de seguro resultado. En casos tales se han aconsejado, desde los medios indicados anteriormente, hasta polvos escaróticos, que no aconsejo. El profesor Rothmun ha aconsejado las inyecciones subconjuntivales á algunos milímetros de la córnea de agua tibia conteniendo 5 ó 6 por 100 de cloruro de sodio. En fin, hasta la electricidad se ha empleado, pero sin, desgraciadamente, haberse obtenido milagros con ella.

Limítome á estas pocas palabras, refiriéndome únicamente á las manchas de la córnea, pues por lo que respecta al leucoma, si no bajo el punto de vista de su curacion, en algun otro sentido clínico podría decirse algo de provecho. — *Doctor Osio.*

149. No conocemos disposicion alguna legal — ni creemos la haya — por la que se obligue al herido que quiera curarse en su casa á ser trasladado al hospital. En cuanto á la imposicion de médico está claramente prohibida en el artículo 350 de la ley de Enjuiciamiento criminal, segun el cual el herido ó su familia podrán encargar la curacion al profesor que más confianza les inspire, conservando, no obstante, el forense, como es natural, la inspeccion y vigilancia que le incumbe para llenar el correspondiente servicio médico-forense.

151. Desconocemos en qué ley se fundará el señor juez para decir lo que dice; pero, en concepto nuestro, tiene pleno derecho el médico á cobrar los honorarios que marca el Arancel.

152. No es muy fácil contestar esta pregunta; pero considerando que en realidad de verdad el destete no es una enfermedad, parécenos que el farmacéutico no viene obligado por el contrato á suministrar el acibar. Sin embargo, como quiera que se trata de un medicamento de poco coste y de una familia que ha tenido la atencion de igualarse, el hecho de reclamar el valor de una pequeñísima cantidad de áloes arguye poca consideracion por parte del farmacéutico.

153. El contrato se hizo por seis años forzosos — digámoslo así — y seis voluntarios. Han pasado los doce años y ha terminado, por tanto, el contrato sin género alguno de duda. Ahora bien; la real orden de 8 de Enero de 1886 dice bien explícitamente que «cuando la titular se ejerza en pueblos menores de 4.000 vecinos, en virtud de contrato con el Ayuntamiento, los profesores titulares deberán atenerse á lo estipulado en este contrato»; y como lo estipulado es lo que arriba se dice, á eso tiene que atenerse el profesor.

154. El reglamento de Partidos vigente no establece el tiempo mínimo ni el máximo por que han de celebrarse los contratos, y como además en su art. 9.^o concede á las Juntas municipales la facultad para proveer estas plazas en la forma que tengan por conveniente, de aquí se deduce que no existe limitacion alguna legal en la materia y que las expresadas corporaciones pueden determinar, juntamente con el facultativo, el período de tiempo por que haya de hacerse el contrato. Puede, pues, en consecuencia, legalmente hacerse por tiempo indefinido. Esto hemos dicho siempre y no creemos que haya jurisprudencia en contrario. Sin embargo, es preciso convenir en que haciéndolo así quedaría coartada la libertad de todas las Juntas municipales sucesivas, aprovechándose la que lo hiciese, con perjuicio de las demás, de las influencias del momento.

Y esto, hasta cierto punto, sería un abuso de confianza. A juicio nuestro, el contrato debe hacerse por un tiempo prudencial: cuatro, ocho ó á lo sumo diez años.

GACETA DE LA SALUD PUBLICA

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 705,56; mínima, 701,64; temperatura máxima, 29^o,2; mínima, 3^o,2; vientos dominantes, O., SO. y OSO.

Los padecimientos reinantes han experimentado muy escasas variaciones en su índole y en su frecuencia: las fiebres intermitentes aumentan en su frecuencia, presentándose algunas formas larvadas, pero fáciles á la terapéutica apropiada. Los reumatismos, las erupciones cutáneas en los sujetos discrásicos y las faringitis artríticas y herpéticas, también han aumentado en número. Los afectos crónicos del aparato respiratorio y circulatorio muestran tendencia al alivio.

CRONICA

Tribunal de oposiciones. — El Tribunal para las oposiciones á la cátedra de Patología general, vacante en la Facultad de Granada, ha quedado constituido en la forma siguiente: presidente, D. José Letamendi; vocales: D. Jesús Novoa, D. Eduardo García Solá, D. Francisco Javier Santeiro, D. Angel Pulido, D. José Díaz Benito y D. Ramon Félix Capdevila; suplentes: D. Estéban Sanchez Ocaña y D. Antonio Espina.

Los opositores á la mencionada cátedra son: D. Juan Perez y Fúster, D. José de Pazo y Fernandez Calvo, D. Ramon Cañadas Domenech, D. Joaquin Rabanaque y García y don Rafael Plaza y de la Plaza, los cuales han acreditado reunir las condiciones exigidas en la convocatoria.

Nuevo catedrático. — Ha sido nombrado catedrático de Obstetricia de la Facultad de Medicina de París el Dr. Pinar, bien conocido ya por sus escritos sobre esta especialidad.

Defuncion. — Ha fallecido en Arcabon el antiguo y renombrado periodista médico, fundador de varios periódicos profesionales, D. Saturio Andrés, médico militar que fué también, así como de cárceles.

Igualmente ha fallecido en Madrid el aventajado joven Sr. Ruiz Rojo, redactor de *La Dosimetría Española*.

Descansen en paz los antiguos compañeros en la Prensa.

En todas partes. — Un estimado suscriptor se nos queja del sinnúmero de intrusos que á ciencia y paciencia de las autoridades embaucan á los tontos — que son los más — en el punto en que ejerce, y les sacan benitamente los cuartos. Lo más lamentable de esto es que estén protegidos — ¡averguenza el decirlo! — por algunos médicos. Y llega el cinismo de los tales intrusos al extremo de emplear nada menos que instrumentos como el oftalmoscopio (!!), con el cual seguramente harán tantos diagnósticos como nosotros catedrales.

Más bajas. — Segun anuncia un periódico, ha pasado á mejor vida el estimado colega que se publicaba en Pamplona con el título de *La Clínica Navarra*.

También ha dejado de existir la *Revista Clínica Vasco-Navarra*, que se publicaba en Vitoria.

Mucho sentimos la desaparición de tan apreciables periódicos, signo de los malos tiempos que corremos...

Donativo importante. — Nuestro estimado compañero D. Ramon Marqués y Matas, farmacéutico de Barcelona, ha regalado á la Facultad de Farmacia de Madrid treinta clases de quinas procedentes de América, India y Java.

Estos ejemplares figuraron en la instalación del Dr. Marqués en la Exposición de Barcelona, de los cuales ya entregó la mitad á aquella Escuela de Farmacia.

Ha regalado además: diez clases de opio de Turquía, dos de escamoneas, salep, cera amarilla, raíz saponaria, fruto adormidera, agallas blancas, goma tragacanto, gomo-resina, mastich y vallones. Estos productos proceden de los que tenía expuestos en aquel certámen la casa André é Icart, de Smirna.

Ya en 1881 regaló el Dr. Marqués á esta Facultad de Farmacia una rica y variada colección de alcaloides de las quinas obtenidos en la fábrica Lombarda (Milan) de productos químicos.

Esta muestra de cariño á la enseñanza que da nuestro amigo, bien merece un aplauso que gustosos enviamos al Dr. Marqués.

El descanso dominical. — Por decreto de 20 de Marzo se ha nombrado miembros del Congreso internacional del descanso dominical á varios señores ingenieros, arquitectos,

senadores, cirujanos, etc. Hé ahí un Congreso hoy de mucha necesidad, aunque parecería á primera vista que estaba demás.

Uno menos. — Ha dejado de pertenecer á la Redacción de *La Medicina Práctica* el Sr. D. Alejandro Settler.

Más oposiciones. — El día 28 del actual á las cuatro de la tarde deberán presentarse en la Sala de grados de esta Facultad de Medicina, para proceder al sorteo de trincas, los nueve opositores á la cátedra de Anatomía descriptiva vacante en la Facultad de Cádiz, cuyo Tribunal lo forman los señores siguientes: presidente, D. Julian Calleja y Sanchez; vocales: D. Aureliano Maestre de San Juan, D. Francisco Melendez y Herrero, D. Andrés del Busto, D. Celestino Parraga, D. José Díaz Benito y D. Bernardino Gallego; suplentes: D. Francisco Santana y D. José Ustáriz.

Congresos en puertas. — Este verano van á celebrarse Congresos para todos los gustos, pues en el Campo de Marte se reunirán nada menos que 69 Congresos internacionales, entre los cuales los que interesan más directamente á los médicos son los siguientes: de salvamento, que se reunirá del 12 al 15 de Junio; de las habitaciones baratas, del 26 al 28; de la intervencion del Estado en el precio de los alimentos, del 5 al 10 de Julio; para el estudio de las cuestiones relativas al alcoholismo, del 29 al 31; de Beneficencia pública, del 28 al 4 de Agosto; de Química, del 29 al 3 de Agosto; de Terapéutica, del 1.º al 5 de Agosto; de Higiene y Demografía, del 4 al 11; para el alivio de la suerte de los ciegos, del 5 al 8; de Dermatología y de Sifiliografía, del 5 al 10; de la enseñanza secundaria y superior, del 5 al 10; de Medicina mental, del 5 al 10; de Psicología fisiológica, del 5 al 10; de Antropología criminal, del 10 al 17; de Antropología y de Arqueología prehistóricas, del 19 al 26; de Homeopatía, del 21 al 23; Dentario, del 1.º al 7 de Septiembre; de los accidentes del trabajo, del 9 al 14; de Otología y Laringología, del 16 al 21; de Medicina veterinaria, del 19 al 24, y de Hidrología y Climatología, del 3 al 10 de Octubre.

Y pues el vulgo es necio... — Aunque el hecho es viejo, el que vamos á referir ha ocurrido ahora en el Tribunal correccional del Sena, segun cuenta el *Moniteur Judiciaire* de 9 de Febrero último.

Comparece ante dicho Tribunal un hombre, Alejandro Cicard, acusado de ejercicio ilegal de la Medicina. El juez le acusa de esto y de que, siendo muy frecuentada su casa, resulta gran perjuicio para los médicos de su barrio. Acúsale también de que sus recetas son algo cabalísticas y de que se le tiene por hechicero. El acusado confiesa que es verdad y titubea en defenderse, diciendo que lleva en el bolsillo un documento que constituye toda su defensa, pero que quisiera que no lo leyera el juez en voz alta porque sería su ruina. El documento era el diploma de doctor en Medicina en toda regla. En vista de esto, le pregunta el juez que por qué se había dejado perseguir por ejercicio ilegal de la Medicina. «Pues es muy sencillo — contestó el acusado. — Durante cinco años he ejercido honradamente mi profesion, pero me moría de hambre, y como no quería entenderme con farmacéuticos ni comadres, viendo que el diploma era el que me impedía ganar para comer, guardélo en el bolsillo y me anuncié como curandero. En poco tiempo hice numerosa clientela. Hoy gano mucho dinero, pero es evidente que cuando sepan que soy médico nadie tendrá ya confianza en mí y comenzaré otra vez á vegetar; pero sacrifico mis intereses al honor de mi nombre.»

¡Qué sátira tan cruel contra estas nuestras sociedades!

SE RUEGA á los señores médicos de provincias limítrofes á la de Valencia, que sepan de alguna vacante de farmacéutico, ó pueblo donde pueda establecerse una farmacia que posea el interesado, se sirvan avisar á D. B. Tejero, Llano de la Zaidia, 5, bajo, Valencia.

LLAMAMOS eficazmente la atención de nuestros lectores sobre el anuncio del farmacéutico Sr. Medina, inserto en este número, quien tendrá especial gusto en enseñar los medicamentos nuevos á cuantos profesores visiten su establecimiento.

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



AUTORIZADO
Saint-Jacques
muy digno

Précieux
Désiré

La Société
Etablissement
mas antiguas
dando a con
de Vals.
desconfiar
que tratan
médico ha
alta aproba
Las recomien

HIERRO QUEVENNE

JAR

«Haci
na y no
más efica
irritación
Dr

Este
bor, es
contra
gargan
xion,
catarr

Farmacia M
A. G
Y EN

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

Saint-Jean La primera de todas las aguas de mesa, aperitiva, muy digestiva; estómago.

Précieuse Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia, Gastralgia.

Désirée Afecciones del hígado, de los riñones, Piedra, Diabetes, Cólicos, La Sociedad general es propietaria del Establecimiento termal y posee las fuentes mas antiguas que han fundado la estacion dando a conocer universalmente el nombre de **Vals**. — Ella invita los consumidores a desconfiar de las aguas a precios reducidos que tratan de substituirse a las que el Cuerpo médico ha concedido en todas partes su alta aprobacion.

Las recomienda su gusto agradable; una botella por dia.

HIERRO QUEVENNE

EL UNICO APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Desde hace 50 años, los Médicos del mundo entero le consideran como el primero de los ferruginosos, a causa de su pureza, de su poderosa actividad, de su facilidad de administracion y porque no ejerce la accion caustica é irritante de las sales de hierro y de las preparaciones solubles.

Cura: ANEMIA, COLORES PALIDOS, PERDIDAS BLANCAS, POBREZA de la SANGRE, etc.

Se prescribe: 1^a en Polvo; 2^a en Gárgaras. — Dosis por dia: 1 ó 2 medidas — ó 2 ó 4 gárgaras.

DESCONFIESE de las Imitaciones y Falsificaciones desleales del **Verdadero Hierro de Quevenne**

productos siempre impuros, Ineficaces, vendidos por vil precio.

EXIGIR, ADEMAS DE LA FIRMA DE **Quevenne**, EL SELLO DE LA "Union des Fabricants"

Depósito General del Verdadero Hierro de QUEVENNE

(Transferido desde el 2 de Febrero de 1888): 8, Rue du Conservatoire, PARIS



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

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

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

VINO DE PEPTONA CATILLON

Carne asimilable y Fosfatos orgánicos ó Peptona fosfatada

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

SOLUCION DE PEPTONA CATILLON

Representando 3 veces su peso de carne asimilable asi por el recto como por la boca.

Lavativa nutritiva

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

Enfermedades del Estómago, de los Intestinos, del Pecho, Consuncion, Anemia, etc.

PARIS, 3, BOULEVARD ST-MARTIN, Y BUENAS FARMACIAS.

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

POLVO DE PEPTONA CATILLON

Peptona pura, inalterable, representando 10 veces su peso de carne asimilable.

Alimento de los enfermos que no pueden digerir.

Dosis: 4 á 8 cucharaditas por dia.

Peptonas Pépsicas de Chapoteaut

DE CARNE DE VACA

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

POLVOS DE PEPTONA DE CHAPOTEAUT

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

VINO DE PEPTONA DE CHAPOTEAUT

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

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

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

SANDALO MIDY

FARMACEUTICO DE 1^a CLASE en PARIS

Empléase con éxito en vez del copaiba y del cubeba.

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

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

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

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

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

MORRHUOL DE CHAPOTEAUT

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

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

Aplicaciones terapéuticas: Bronquitis, tuberculosis en primer grado, raquitis, escrófula, linfatismo. Dos ó cuatro cápsulas diarias para los niños, en las principales comidas, para los adultos, cuatro á ocho cápsulas. — Depósitos en Madrid: MELCHOR GARCIA, M^o MIQUEL, BORRELL H^{os}.

PASTILLAS AZOADAS para la
toda enfermedad del pe-
cho, tisis, catarros, bron-
quitis, asma, etc.
A media y una peseta la
caja.
Van por correo.

CAFÉ NERVINO MEDICINAL.
Maravilloso para los dolores
de cabeza, jaquecas, vahí-
dos, epilepsia, parálisis, debili-
dad, males del estómago, del
vientre y los de la infancia. 3
y 5 ptas. caja. Van por correo.

PÍLDORAS LOURDES,
el mejor purgante antibilio-
so y depurativo, de accion
fácil, segura y sin irritar aun-
que se usen por mucho tiem-
po. A una peseta caja.
Van por correo.

IMPOTENCIA, DEBILIDAD,
espermatorea y esterilidad.
cura segura y exenta de todo
peligro con las célebres Píldoras
tónico-genitales del
Dr. Morales. A 7,50 pesetas
caja. Van por correo.

Principales Boticas y Droguerías — Depósito: Carretas, 39, Madrid, Dr. MORALES, Especialista en Sífilis.

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

BAÑOS VIEJOS DE ARECHAVALETA GUIPÚZCOA

Aguas sulfurado-sulfhídricas-nitrogenadas.
Las más mineralizadas del Norte de España.

Exitos sorprendentes en las enfermedades cutáneas, her-
péticas y escrofulosas en sus diversas formas, como también
en la de naturaleza parasitaria.

Eficacisimas en las dispepsias, infartos hepáticos, clorosis,
linfatismo, escrofulismo tórpido, desórdenes menstruales,
catarros de las diversas mucosas, algunas afecciones del sis-
tema nervioso y reumatismo.

El establecimiento tiene instalacion balneoterápica com-
pleta, fonda bien amueblada y mesa de primer orden.

Temporada oficial: de 15 de Junio á 15 de Setiembre.

Itinerario: por Vitoria á Zumárraga; coches en combina-
cion con los trenes.

FARMACIA DE MEDINA

Farmacéutico por concurso de la Beneficencia Municipal de Madrid, premiado por el Gobierno
y en la Exposicion Farmacéutica Nacional
SERRANO, 36, MADRID

MEDICAMENTOS NUEVOS

A	Cáscara sagrada (Extracto). Cerio (Oxalato de). Cerio (Salicilato de). Cocaína pura. Cocaína (Clorhidrato de). Coca del Perú (Hojas de). Coca del Perú (Extracto de). Convallaria maialis (Planta). Convallaria maialis (Ex- tracto de). Convallaria maialis (Jara- be de). Convallarina. Coto (Corteza de). Cotoína. Curare.	E	Escopoleína. Esparragina. Esparteína (Sulfato de). Estigmas de maíz (Extrac- to de). Estigmas de maíz (Jarabe). Eucaliptol. Euphorbia pilulifera. Evonimina. Exalgina.	F	Fenacetina. Fosfoleína.	G	Gelsemina (Clorhidrato de).		
Acetal. Acetanilido (Antifebrina). Acetofenetidina. Adonidina. Adonis vernalis. Agaricina. Alilo (Tribromuro de). Amilemo (Hidrato de). Amilo (Nitrito de). Antipirina. Apol. Apomorfina (Clorhidrato de). Arbutina. Arenaria rubra (Planta). Arenaria rubra (Extracto). Aseptol (Ácido zozólico). Asparraguina. Aspidospermina.	H	Hamamelis virginica. Hamamelis (Tintura de). Haschichis. Helenina. Hidrastina. Hioscina (Clorhidrato de). Hipnono. Hydrastis canadensis. Hydrastis (Tintura de). Hydrocotila asiática.	I	Ictiol. Iodol. Iridina.	J	Jequirity.	K	Kairina (Clorhidrato de). Kola (Nuez de).	
B	Boldo. Berberina (Sulfato de). Bismuto (Salicilato de). Buchú (Hojas de). Buchú (Extracto de). Buchú (Jarabe de). Buchú (Tintura de).	L	Lanolina. Lantanina.	M	Maltina. Mentol. Metilol. Mirtol. Morrhuol.	N	Naftalina. Naftol. Níkel (Bromuro de). Nitroglicerina (Disolucion medicinal de).	P	Papaina. Papaina (Elixir de) (1). Paraldehido. Peleterina (Sulfato de). Peleterina (Tanato de). Pereirina (Clorhidrato de). Pilocarpina pura. Pilocarpina (Clorhidrato). Pilocarpina (Nitrato de). Pilocarpina (Salicilato de). Pilocarpus Senex. Picrotoxina. Piridina. Propilamina. Proteína. Piscidia Erythrina.
C	Cal (Hipurato de). Cannabina (Tanato de). Capsicina. Cáscara sagrada (Corteza).	Q	Quebracho (Corteza de). Quebracho (Jarabe de). Quebracho (Tintura de). Quassina.	R	Resorcina. Rosanilina (Clorhidrato de).	S	Sacarina. Salol. Strophantus (Semillas de). Strophantus (Tintura de). Sulfonal.	T	Talina (Sulfato de). Talina (Tartrato de). Teobromina. Terebento. Terpina. Terpinol. Timol. Traumaticina. Tripsina.
G	Gelsemina (Clorhidrato de).	U	Urétano.	V	Vaselina líquida para in- yecciones hipodérmicas. Vicentosa.				

(1) Elixir de Papaina de Medina: **Digestivo poderoso** y de excelentes y seguros resultados en los dolores de estómago, dispepsias, gastralgias, convalecencias lentas, vómitos, pérdida del apetito, etc.

(2) Jarabe-Medina de Quebracho: **Antiasmático poderoso**, recomendado como tal por celebridades médicas y por los periódicos médicos de Madrid *El Genio Médico-Quirúrgico*, *EL SIGLO MÉDICO*, *La Revista de Medicina y Cirugía Prácticas*, *El Jurado Médico*, *El Diario Médico* y otros de provincias.

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 ATMÁTICO VALENZUELA

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

Instrucciones impresas gratis, calle de Atocha, 125.

DOCTOR GOÑI

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

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 de todo se utiliza con ventaja, sobre todas las demás preparaciones lodadas, por su mayor eficacia sin producir efectos causticos ni irritaciones dolorosas en la piel, y ser de mas cómodo y facil 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

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, salicílico, 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.



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

Cura como ninguna otra medicación empleada hasta el día, toda clase de

VÓMITOS Y DIARREAS

(de los tísicos, de los niños y de los viejos)

CÓLERA, TIFUS, REUMATISMO,

Catarros y Úlceras

DEL ESTÓMAGO

VÓMITOS

de las embarazadas

Exijase como garantía la firma y rúbrica del autor y la marca de fábrica depositada, en las fajas y etiquetas.



J. J. Vivas Perez

Se vende sólo en cajas á Ptas. 3'50 y medias cajas á Ptas. 2 en toda España

Depósito principal en Almería, **FARMACIA VIVAS PEREZ**

DESDE DONDE SE HACEN REMESAS POR CORREO

De venta en las principales farmacias de España y Ultramar

VENTA AL POR MAYOR. — Madrid: D. Melchor García, Capellanes, 1, duplicado. — Barcelona: Sres. Hijos de José Vidal y Ribas; Sociedad Farmacéutica Española y de los Sres. Lobe y C. — Habana: Farmacia y Droguería de D. José Sarra. — Puerto Rico: D. Fidel Guillermet. — Mayagüez: D. Guillermo Mullet.

GRAN ESTABLECIMIENTO HIDRO-MINERAL DE BETELU

Estaciones de ferrocarril de Tolosa en la línea del Norte y de Irurzun en la de Pamplona. — Dos manantiales de aguas minerales de clases diferentes.

1.º Manantial sulfurado-sódico, termal, muy nitrogenado. El único de España que por su moderada sulfuración, copiosa materia orgánica, templada termalidad (24º) y abundante ázoe ó nitrógeno, posee acción eficaz sobre el aparato respiratorio, sin peligro de excitaciones exageradas, ya directas ó de origen reflejo. Contiene 25,33 centímetros cúbicos de nitrógeno por litro, proporcion notable, teniendo en cuenta que las demás aguas de su clase, como las de Bouzas, Zuazo, etc., además de ser frías, no exceden de 12 centímetros cúbicos. Esta agua goza de antiquísimo y universal crédito como la más eficaz para el tratamiento de los corizas, faringitis, laringitis, bronquitis, broncoectasias, y neumonías crónicas, enfisemas y procesos pulmonares caseosos y tuberculosos infebriles y de carácter tórpido, lo mismo que para el de los catarros y padecimientos de todas las mucosas en general, comprendiendo la de la matriz.

2.º Manantial clorurado-sódico-bicarbonatado termal (24º). Indicado en el tratamiento de las enfermedades del aparato digestivo y vías urinarias.

El Establecimiento de Betelu, dotado de perfecta é inmejorable instalación, se abre al público el 15 de Junio. — Precios economicos. Para noticias y detalles dirigirse al gerente de la Sociedad balnearia en Betelu.

INSTITUTO DE FRANCIA · PREMIO MONTYON

VINOS DE OSSIAN HENRY

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

con Quina, titulado.
Composición: 40 centigramos de sal de hierro por 30 gramos de vino titulado. Gusto agradable. El mejor de los ferruginosos contra la Clorosis, la Anemia, etc.

con Quina, ferruginoso.
Composición: 40 centigramos de sal de hierro por 30 gramos de vino titulado. Gusto agradable. El mejor de los ferruginosos contra la Clorosis, la Anemia, etc.

B. BAIN & FOURNIER, 43, r. d'Amsterdam, PARIS. — En España, en todas las Farmacias.

Gota, Reumatismo, Piedra

(Cálculos Hepáticos Nefríticos)

DIABETES

ENFERMEDADES CRÓNICAS DE LA PIEL

Afecciones herpéticas, Eczematosas, Empelinosas

GLOBULOS CHAPÈS

Con Sales de *Contrevèrville*, de *Vals* y de *Vichy*.

D' DE KORAB.

26, rue Cardinet, París. — Fábrica en Billancourt (Seine).

Depósito en Madrid: Melchor García, Capellanes, 1.

JARABE DIGITAL DE LABÉLONNE

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

GRAGEAS DE GÉLIS Y CONTÉ

DE LACTATO DE HIERRO

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

ERGOTINA GRAGEAS DE ERGOTINA

de BONJEAN

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

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 París 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 Picrotoxina, constituyen el medicamento mas seguro que oponer a esta terrible enfermedad.

—**—

En todas las Farmacias

ESTABLECIMIENTO TERMA!

VICHY

(FRANCIA, departamento de l'ALLIER)

Propiedad del ESTADO FRANCÉS

Administración: PARIS, 8, r. d' Montmartre

TEMPORADA DE BAÑOS

En el establecimiento de Vichy, uno de los mas confortables de Europa, se encuentran baños y chorros de toda especie para el tratamiento de las enfermedades del estómago, del hígado, de la vejiga, mal de piedra, diabetes, gota, cálculos urinarios, etc.

Todos los días desde el 15 de Mayo al 15 de Setiembre, Teatro y conciertos en el Casino. — Música en el parque. — Salones de lectura. — Salon reservado para las señoras. Salones de juego, de conversacion y de billar. Todos los caminos de hierro conducen á Vichy.

Depositarios: **Dr. José M. Moreno, calle Mayor, 29, (d. de la Academia de Medicina).** — Farmacias de los Sres. Martínez, Jacome-Crezo, 52; Borrell hermanos, M.º Miquel, Dr. Just, R. Hernandez, Lomana.

ENFERMEDADES DEL ESTÓMAGO

PASTILLAS BOUTY

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

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

MODU de EMPLEO: 3 Pastillas despues de cada comida.

Precio en París: 3 Ptas Caja.

PARIS, BOUTY, 119, Rue d'Aboukir.

PEPSINA-COCAINA

Madrid: M. García, Capellanes, 1.

Medallas en Exposiciones: Viena, Filadelfia, Paris, Sydney

HELECHO MACHO y CALOMEL

TENIFUGO por LIMOUSIN

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

1ª LIMOUSIN, 26, rue BLANCHE, PARIS. — Precio 6 frances.

TÓNICO

DOSIS: 1/2 cucharadita á una cucharada grande.

QUININIUM ROY

GRANULADO

FEBRIFUGO

DOSADO: á 0 gr. 10 de Alcaloides por cucharadita.

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

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

Grajeas Demazière

CASCARA SAGRADA

100UROS de HIERRO, CASCARA

0 gr. 10 de Ioduro — 0 gr. 03 de Cascara.

Verdadero específico Elmas activo de los Ferruginosos. No produce estreñimiento.

del estreñimiento habitual.

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

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

VEJIGATORIO ROSADO CANTARIDATO DE SOSA

de A. BESLIER, 13, Rue de Sévigné, PARIS

Este Vejigatorio es infinitamente más limpio y mucho más activo que el otro; puede conservarse mucho tiempo en todos los climas, sin alterarse. No causa dolor ni irritación en la vejiga. — No hay, por consiguiente, que temer jamás la cistitis.

Envíanse muestras gratis á los Sres Médicos que las deseen.

Inapetencia, Convalecencia, Anemia, Consuncion, Dolores de Estómago y de los Intestinos

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 despues de comer.

PEPTONA DEFRESNE

La primera admitida, despues de analisis 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 curacion 8 cucharadas

POLVOS, INVOLTURAS, ELIXIR, CHOCOLATE con PEPTONA, etc.

DEFRESNE, Autor de la Pancreatina, PARIS, y en todas las Farmacias.

AÑO XX

El

Periódico de

SEÑORES

Este periódico cada año un índice, que se Las reclar deberán hacer QUE SIGAN Á LA

BIB

Poner el tomo Se ha re

que contiene de América de los Hosp y Egasse, de, Strümp No creen

Toda la com TECA se dirigi calle de la M

SALICI

Aprob PREPA

De inmed

Cura, com de VÓMITOS y Cólera, Tifus,

Se vende s Depósito pr de se hacen r

Venta al duplicado. — sé Vidal y Ril

Al por me Exijase con las caja