

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

Y

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO)

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

FUNDADORES

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

DIRECTOR

D. MATÍAS NIETO SERRANO

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

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

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

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

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

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 dias no feriados.

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE 'EL SIGLO MÉDICO'

AÑO XII DE SU PUBLICACION

Desde hace **doce años** publica este periódico una BIBLIOTECA bien traducida y elegantemente impresa de obras extranjeras de notorio mérito. A esta coleccion, que cuesta á los suscritores **la mitad del precio ordinario de los libros**, sólo pueden suscribirse los que lo están á EL SIGLO MÉDICO.

Los tomos que reparte al año esta BIBLIOTECA forman un total de 2.000 páginas en 8.º mayor y de letra compacta. Estas 2.000 páginas se dividen en tomos más ó ménos voluminosos, segun lo consiente lo abultado de las obras, debiendo advertir tambien que no sólo depende el número de tomos del de páginas que cada uno contiene, sino del coste de los grabados y de otro cualquier género de ilustracion que lleven.

No hay comisionados para recibir las suscripciones á la BIBLIOTECA ni en Madrid ni en provincias, debiendo hacerse *necesariamente* las suscripciones en las oficinas de EL SIGLO MÉDICO, calle de la Magdalena, núm. 36, cuarto segundo, por medio de libranzas para el pago de suscripciones de periódicos, libranzas del Giro Mutuo ó letras de fácil cobro.

El precio de la suscripcion á la BIBLIOTECA es 15 pesetas al año en la Península é islas adyacentes. En las provincias ultramarinas, 20 pesetas si la suscripcion se hiciere directamente remitiendo su importe, y 40 si mediare comisionado.

Podrá hacerse la suscripcion abonando la expresada cantidad en tres veces, 5 pesetas cada una, en la Península é islas adyacentes.

Para este año, DUODÉCIMO de nuestra Biblioteca, en vista del creciente favor que el público nos viene dispensando, tenemos en preparacion un FORMULARIO-FARMACOPEA UNIVERSAL, escrito por los ilustrados Dres. Pizá Roselló, Melgosa, Marin y Sancho, Sanchez y otros, con vista de los Formularios y Farmacopeas más recientes de España, Francia, Inglaterra, Estados Unidos, etc., etc.; la conclusion del MANUAL DE TOXICOLOGÍA de Dragendorff; 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 magnífica obra del Dr. Flügge, LOS MICRO-ORGANISMOS ESTUDIADOS ESPECIALMENTE DESDE EL PUNTO DE VISTA DE LA ETIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS; la HIGIENE ESPECIAL de Mantegazza, y otras varias que sucesivamente iremos indicando.

Con objeto de arreglar la tirada de las nuevas obras al número de suscritores, rogamos á los que siéndolo á EL SIGLO MÉDICO (únicos que tienen opcion á ello), deseen serlo tambien á la BIBLIOTECA, nos lo participen lo antes posible.

VACANTES

La de médico-cirujano — por renuncia — de Talaveruela (Cáceres), distante 5 leguas de Navalmoral de la Mata (estación férrea). Dotación 2.250 pesetas pagadas por trimestres vencidos por la asistencia á 170 vecinos: de esta dotación responde el cobrador, persona de arraigo en el pueblo. Las solicitudes al alcalde D. Tomás Timon.

— La de id. id. de Fuentelisendo — por renuncia — (Burgos), á contar desde el 8 de Febrero próximo, dotada con 125 pesetas y casa por la asistencia á 12 familias pobres, pudiendo contratar con 150 vecinos. Las solicitudes al alcalde don Francisco Domingo hasta el 19 de Enero.

— La de id. id. de Tordoya (Cruña), dotada con 998 pesetas por la asistencia á 300 familias pobres. Las solicitudes al alcalde D. Ramon Perea hasta el 30 de Enero.

— La de id. id. de Vara de Rey (Cuenca), dotada con 750 pesetas por la asistencia á 70 familias pobres, quedando en libertad de contratar con las 457 familias restantes de que consta la población y sus anejos. Las solicitudes al alcalde D. Manuel Lopez Javigal hasta el 19 de Enero.

— La de id. id. del cuarto distrito de Zamora, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas satisfechas por mensualidades del fondo municipal. Es condicion para aspirar á esta plaza haber practicado por lo ménos dos años. Las solicitudes al alcalde D. Federico Requejo hasta el 1.º de Febrero.

— La de id. id. de Cerezo de Riotiron (Burgos), dotada con 750 pesetas por la asistencia á 100 familias pobres y la contrata con 300 vecinos pudientes y con el pueblo de Redecilla del Campo, distante 2 kilómetros. Las solicitudes (acreditando seis años de práctica) al alcalde D. Pedro San Millan hasta el 18 de Enero.

— Dos plazas de id. id. (por segunda vez), una para Chinchilla y otra para su anejo El Villar (Albacete), con la dotación de 750 pesetas cada una por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 13 de Enero al alcalde de Chinchilla D. José Sainz.

— La de id. id. de Andraitx (Baleares), partido de Palma. Hab. 6.319. Dotación 500 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 14 de Enero al alcalde D. Antonio Lladó.

— La de id. id. de Fuentidueña de Tajo (Madrid), partido de Chinchon. Hab. 1.124. Dotación 750 pesetas por la asistencia á 75 familias pobres. Las solicitudes hasta el 28 de Enero al alcalde D. Jorge Algaba.

— La de id. id. (por renuncia) de Fuente del Olmo de Fuentidueña y su agregado Valles (Segovia), partido de Cuellar. Hab. 595. Dotación 150 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 23 de Enero al alcalde D. Miguel Calvo.

— Dos plazas de id. id. de Muros (Coruña), partido de su nombre. Hab. 8.512. Dotación 1.500 pesetas, y la otra con 1.250 por la asistencia á las familias pobres del distrito. Las solicitudes hasta el 26 de Enero al alcalde D. Joaquin Fernandez.

— Una de las dos plazas de id. id. — por renuncia — de Urda (Toledo), partido de Madridejos. Hab. 3.618. Dotación 995 pesetas por la asistencia á 200 familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 15 de Enero al alcalde D. Lorenzo Medrano.

— La de id. id. (por segunda vez) de Tibi (Alicante), partido de Jijona. Hab. 1.808. Dotación 1.500 pesetas pagadas por mensualidades vencidas. Las solicitudes hasta el 27 de Enero al alcalde D. Isidro Feliú.

— La de farmacéutico de Villanueva de los Infantes (Ciudad Real), partido de su nombre. Hab. 6.812. Dotación 500 pesetas por el suministro de medicamentos á 50 familias pobres. Las solicitudes hasta el 15 de Enero al alcalde D. Estanislao Castaño.

BOLETIN BIBLIOGRAFICO

LOS ANTOIOS EN 1623, por el Dr. A. de la Peña, médico localista. — Un folleto en 4.º de 34 páginas. — De venta, al precio de 2 pesetas, en casa del autor, calle de Alcalá, 6 y 8, piso primero derecha, y en las principales librerías.

DICCIONARIO ENCICLOPÉDICO DE MEDICINA Y CIRUGÍA prácticas, escrito en alemán bajo la dirección del doctor A. Eulenburg. Traducido directamente y arreglado para uso de los médicos españoles por el Dr. D. Isidoro de Miguel y Viguri, precedido de un prólogo por el Dr. D. Carlos María Cortezo, ilustrado con numerosos grabados.

La edición española se publicará por cuadernos de 128 páginas. Cada mes se publicarán uno ó dos cuando más, constituyendo un tomo cada cinco cuadernos. La obra completa formará, aproximadamente, diez tomos de 600 á 650 páginas.

El precio de cada cuaderno, por suscripción, es de tres pesetas en toda España. — Se admiten suscripciones en esta Administración. — Se ha repartido el cuaderno 32.

MICROBIOS Y ENFERMEDADES, por el Dr. J. Schmitt, profesor agregado á la Facultad de Medicina de Nancy; versión castellana de Gustavo Reboles y Campos. — Madrid, 1887. Un tomo en 4.º, ilustrado con 24 figuras intercaladas en el texto. — Precios: en Madrid: en rústica, 3,50 pesetas; en pasta ó tela, 4,50. En provincias: en rústica, 4 pesetas; en pasta ó tela, 5.

Se halla de venta en la librería editorial de D. Carlos Bailly-Bailliére, plaza de Santa Ana, núm. 40, Madrid, y en las principales librerías de la Península y Ultramar.

ESTUDIO MÉDICO DE LA DIFTERIA Y SU TRATAMIENTO MÁS EFICAZ, por D. Manuel Corral y Mairá, médico-cirujano premiado por la Facultad de Medicina de la Universidad Central.

Esta obra forma un tomo en 4.º de cerca de cien páginas, es de gran utilidad práctica y se vende á 2 pesetas en todas las librerías; pero como obsequio especial y hasta fin del presente año, nuestros suscriptores pueden adquirirla al precio de 1,25 pesetas.

Los pedidos, acompañados del importe, á esta Administración.

LECCIONES

DE

PATOLOGIA INTERNA

(ENFERMEDADES INFECCIOSAS)

POR EL PROFESOR

C. LIEBERMEISTER

VERSION ESPAÑOLA

DEL

DR. M. CARRERAS SANCHÍS

Un elegante tomo de 360 páginas, en el cual se estudian con el mejor criterio las enfermedades infecciosas, y principalmente el cólera, la fiebre tifoidea, la difteria, la viruela, etc. etc. Se vende, al precio de seis pesetas en Madrid y siete en provincias, en la librería de los editores Sres. Robles y Compañía, Magdalena, 43, Madrid.

NOVISIMO FORMULARIO DE BOLSILLO

INDISPENSABLE Á TODOS LOS MÉDICOS Y FARMACÉUTICOS

POR EL DR. JULIO GROSSER

TRADUCIDO DIRECTAMENTE DEL ALEMÁN Y AUMENTADO

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

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

Acetal. — Acido crisofánico. — Acido esclerótico. — Adonis vernalis. — Adonidina. — Aloina. — And-assu. — Antihidropina. — Antipirina. — Arbutina. — Arenaria rubra. — Aseptol. — Blatta orientalis. — Boldo. — Bromal. — Bromoformo. — Cocaína. — Convallaria mayalis. — Cotina. — Crisarobina. — Duboisina. — Eupoleina. — Esparteína. — Euphorbia pilulifera. — Gelsemium sempervirens. — Genamaca. — Hamamelis virginica. — Hazeína. — Helenina. — Hiponon. — Hopeina. — Hidrastis canadensis. — Ictiol. — Iodol. — Jequirity. — Kairina. — Kola. — Kumia. — Lanolina. — Mentol. — Morrhual. — Naftol. — Papaina. — Paraldehyde. — Perceína. — Pierotoxina. — Pichi. — Pilocarpina. — Pilocarpidina. — Piridina. — Placidia erythrina. — Podofilo. — Poliporus senex. — Quercacho. — Quercatina. — Resorcina. — Talina. — Terpina. — Terpinol. — Timol. — Traumatina. — Tripolita. — Tripsina. — Urétano. — Viburnum prunifolium y muchos más.

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

ALGODON IODADO

(EN RAMA Y EN TEJIDO)

preparado por el

DOCTOR MADARIAGA

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

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

FARMACIA DEL DOCTOR MADARIAGA

10 — PLAZA DE LA INDEPENDENCIA — 10

Madrid

(437)

AGUA MINERAL DE MONDARIZ

Todos los médicos notables la reconocen virtudes especiales para la curación de las enfermedades del estómago y vías urinarias, por cuya circunstancia recomiendan muy eficazmente su uso a todos los enfermos que padecen de dichas dolencias. La hay siempre recién traída del manantial en el depósito, plaza de Herradores, 12, principal izquierda. Se sirven pedidos a provincias.

AGUAS MINERALES DE SPÁ (BÉLGICA)

Esta agua, importada de Bélgica, es la mas rica en hierro de cuantas se conocen en el mundo hasta el día, teniendo ademas la propiedad de ser bicarbonatada gaseosa, por lo que facilita la digestion y el hierro que contiene se asimila perfectamente a la sangre. De todos los reconstituyentes es el más fácil de tomar y el mejor de cuantos se conocen, y está sumamente indicada en cuantas enfermedades reconocen por causa un empobrecimiento general de la sangre. Se sirven pedidos a provincias y a domicilio. Depósito, plaza de Herradores, 12, principal izquierda.

MEDICAMENTOS AGRADABLES Y EFICACES

DE LA FARMACIA DEL DR. RICARDO GARCERA CASTILLO

10, Magdalena, 10, MADRID

Gránulos de Adonidina de un miligramo, como diuréticos y cardiacos: frasco 3 pesetas. — Caramelos y Jarabe de Euforbia Pilulifera, antiasmáticos y pectorales, de buen efecto para combatir los abscesos dispneicos, enfisema pulmonar, bronquitis, etc. Caja 2 pesetas, frasco 3. — Cápsulas ioduradas: nueva forma de administrar los ioduros a dosis fijas y sin temor a que se alteren como las soluciones y las grajeas: frasco 3 pesetas. — Cápsulas y Jarabe de Terpinol, para combatir y modificar las secreciones bronquiales y catarros de los órganos respiratorios: frasco 3 pesetas. — Cápsulas de Extracto fluido de Hidrastis Canadensis: se usan con gran resultado para calmar y corregir los trastornos menstruales, especialmente los metrorragias pertinaces: frasco 2 pesetas. — Completo surtido de cura de Lister, fajas de sobrepardo hipogástricas, jeringuillas de Pravaz, pulverizadores, termómetros clinicos, sondas, saca-leches, ventosas, etc. — MAGDALENA, 10.

INHALADOR DE AZOE VALENZUELA

Pequeño y sencillo aparato, efficacísimo en el tratamiento de las enfermedades respiratorias.

Para su adquisicion hay que entenderse con el Dr. Valenzuela, Atocha, 127 entresuelo. (435)

CANDELILLAS MEDICAMENTOSAS

DEL DOCTOR CUCHI

Recomendables para la curación de las afecciones de la uretra.

(Véase el anuncio del segundo domingo de cada mes.)

ACEITE MORENO-CLARO DE HÍGADO DE BACALAO

DEL DR. DE JONGH

CABALLERO DE LA ÓRDEN DE LEOPOLDO DE BÉLGICA, CABALLERO DE LA LEGION DE HONOR DE FRANCIA, COMENDADOR de NÚMERO de la ÓRDEN de ISABEL la CATÓLICA de ESPAÑA, COMENDADOR DE LA ÓRDEN DE CARLOS III DE ESPAÑA.

Reconocido por las autoridades médicas mas eminentes por ser sin duda alguna el mas puro, el mas agradable al paladar, y el mas eficaz de cuantos se conocen

Contra la TÍSID y las ENFERMEDADES del PECHO, la DEBILIDAD GENERAL, el DESFALLECIMIENTO de los NIÑOS, la RAQUITIS y todas las AFECCIONES ESCROFULOSAS.

Se vende SOLAMENTE en botellas que llevan sobre la cápsula el sello y la firma del Dr. DE JONGH y la firma de ANSAR, HARFORD & Co. — Cuidado con las imitaciones.

Unicos Consignatarios, ANSAR, HARFORD & Co, 210, High Holborn, Londres.

Se vende en todas las principales Farmacias del Mundo.

Deposito en MADRID: Farmacia de D. JOSÉ MARÍA MORENO Botica de la Reina Madre, calle Mayor, núm. 93



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 a provincias.

POCION RECONSTITUYENTE

ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DR. FONT Y MARTÍ

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administración del Aceite de hígado de bacalao ha sido el objeto de esta preparación, habiéndolo conseguido de tal modo que, sin perder ninguna de sus propiedades, se hace tolerable hasta por los estómagos más delicados, reuniendo la ventaja de poderlo asociar, no sólo a uno de los mejores compuestos de hierro, que es, sin duda alguna, *ioduro ferroso*, sino tambien a la *quina*, al *lacto-fosfato de cal*, *creosota*, *hipofosfitos de cal y sosa*, etc. Precio: con hierro y quina, 4 pesetas; con *lacto-fosfato de cal* ó *hipofosfitos*, 5 pesetas; con *creosota*, 5 pesetas. Unico deposito en Madrid: calle de Caballero de Gracia 23 duplicado, farmacia de Dr. Font y Martí. (434 trip.º)

VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DR. FONT Y MARTÍ

Segun la fórmula publicada en *La Farmacia Española* (1881), y en donde se demuestran sus ventajas sobre las conocidas hasta el día. — Precio, 5 pesetas frasco. — Unico depósito en Madrid: calle del Caballero de Gracia, 23 duplicado, farmacia del Dr. Font. (434 trip.º)

VINO DE PEPTONA

Nutricion completa sin la intervencion de las fuerzas digestivas del individuo.



Preparado con vino generoso de España, da tonicidad al estómago y facilita la digestion. Es indispensable a los convalecientes y personas débiles y todos los que padezcan de inapetencia, gastralgia, dispepsia y anemia, clorosis, úlceras gástricas, catarros intestinales, tisis, consunción cuando el estómago no tolera ninguna alimentación y siempre que la digestion se verifica de una manera irregular. *Vino de pepton y hierro.* — *Pepton de carne.* — *Pepton de leche.* — *Chocolate de pepton.* Se preparan diariamente grandes cantidades.



Marca depositada

ORTEGA LEON 13 MADRID.

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, Exenuación, Convalecencia, Debilidad de los niños, y enfermedades causadas por la Pobreza y Alteracion de la sangre*, á consecuencia de fatigas, vigiliass y excesos de toda clase. Se toman de 4 á 6 grageas diarias.

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

Jarabe de Hierro Rabuteau destinado especialmente á los niños.

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

Ni constipacion, ni diarrea; asimilacion completa.

Exijase el Verdadero Hierro Rabuteau de CLIN Y C^{ia}, PARIS

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

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

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

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

Exijanse las Verdaderas Píldoras Moussette de CLIN Y C^{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 composicion y de un sabor agradable, permite administrar fácilmente el **Salicilato de Sosa puro**, y variar la dosis segun las indicaciones que se presenten.

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

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

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

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

PARIS — CASA CLIN Y C^{ia} — PARIS

Y por conducto de los Farmacéuticos de Francia y del Extranjero.

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

Tomense de 9 á 12 Cápsulas por dia.

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.
Asimilacion insuficiente. — Enfermedades de los huesos

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

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

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

Es igualmente la menos ácida.

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

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

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

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

— Se vende en las principales farmacias. —

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

Ayuntamiento de Madrid

EL SIGLO MÉDICO

RESUMEN

Boletín de la semana: Una semana más. — **Sección de Madrid:** De la papilitis por éxtasis; patogenia. — ¿La leche produce estreñimiento? — **Sección práctica:** Amputación del muslo izquierdo; rápida curación. — Un caso de locura homicida. — **Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia:** Los catarros bronquiales ante las aguas sulfurosas. — Sociedad Española de Hidrología Médica. — **Prensa médica:** Nacional: I. Cánceres en las extremidades. — Extranjera: II. Concurrencia vital de los micro-organismos. — III. Desaparición casi instantánea del elemento dolor en el esguince y la diastasis. — IV. Patogenia de la urticaria hidatídica. — V. De la transparencia de los tumores sólidos. — **Sección oficial:** Ministerio de Gracia y Justicia. — Ministerio de la Gobernación. — **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. — **Crónica.** — **Folleto:** Tres cartas de Villalobos. — **Vacantes.** — **Correspondencia.** — **Boletín bibliográfico.** — **Anuncios.**

BOLETIN DE LA SEMANA

UNA SEMANA MÁS

No ocurre, que sepamos al ménos, nada extraordinario en la vida tranquila de nuestra profesion. Duran todavía las vacaciones producidas por las Pascuas de Natividad, y ni los alumnos se acuerdan de asistir á las clases, ni muestran grande diligencia los profesores en acudir á sus Academias, de las cuales es de creer que la Médico-Quirúrgica y la Sociedad Española de Higiene den pronto comienzo á sus debates, supuesto que inauguraron sus cursos á fines del pasado mes.

FOLLETIN

TRES CARTAS DE VILLALOBOS

La Sociedad de bibliófilos españoles, que tan grandes beneficios presta á la literatura patria, ha publicado no há mucho una obra debida al talento y erudición del ilustre repúblico D. Antonio M. Fabié, donde se extractan algunas obras de nuestro insigne Villalobos, y se publican por entero otras, entre las cuales tienen muy preferente colocación sus cartas á diferentes personajes de la época.

Si en la historia de la Medicina española alcanza grande significación el ilustre médico de Carlos V por escritos de gran mérito, entre ellos el *Tratado de las bubas*, tiénelo grandísimo en la historia de nuestra literatura por su ingenio, por el donaire de su estilo, por la elegancia y pureza de su dicción, que hacen de él uno de los más antiguos y excelentes prosistas de la rica habla castellana. Como una muestra de ello, publicamos estas tres cartas, escogidas de intento, porque en dos de ellas muestra muy á las claras el gracioso autor las enemigas que tenía con otro médico de la corte, probando, no sólo que las rivalidades entre médicos son fruta de todos los tiempos, sino que en algunas épocas éstas se han revelado con más descarnadas y violentas formas de las que hoy suelen emplearse; y en la tercera muestra su autor, al expresar un profundo sentimiento, las singularísimas dotes de estilista que le caracterizaban.

Es la obra en cuestión un dechado de bellezas literarias que se leen con extraordinario regocijo y encanto, al frente del cual aparece una muy notable biografía del afamado médico, escrita por el Sr. Fabié.

Al hacernos este distinguido autor merced de un ejemplar

En lo demas, durante la semana anterior han sido objeto de algunas conversaciones entre los profesores la visita facultativa hecha por los señores Charcot y Hardy á un opulento personaje de Málaga, cuyo estado mental es objeto — segun se dice — de encontradas opiniones, y cuya visita é informe se asegura estiman en 30.000 duros. Uno de los redactores de este periódico ha tenido el gusto de comer en compañía de ambos señores y apreciar que el viejo Hardy se encuentra tan vivo y despejado como en sus mejores tiempos, y que el Dr. Charcot es un profesor amantísimo de las cosas de España.

La *soirée* dada por el director de *Los Avisos Sanitarios* á sus compañeros en la Prensa y otros amigos particulares con motivo de los cumpleaños de aquél, á quien deseamos viva muchos, y la reunión de la Asamblea Farmacéutica para constituirse definitivamente y aprobar su reglamento, han merecido también ser tema de conversaciones de parte de algunos profesores interesados en ambos actos ó que han participado de ellos.

La Academia Médico-Quirúrgica celebró una sesión extraordinaria para la elección de cargos va-

de obra que no se pone á la venta, nos ha dispensado una fineza que profundamente estimamos.

P.

EL DR. VILLALOBOS AL DOCTOR DE LA REYNA

Zaragoza, 6 de Agosto de 1518.

Pues que v. m. se ha hecho gracioso, morirse quiere; porque mudar costumbre (como dicen) es á par de muerte. Esto no lo hace sino la sed insaciable que teneis de amontonar en vos solo las haciendas y las prerrogativas de todos los físicos. Esta que tenia yo describir donayres, ya me la haueis sorvido con esa boca de infierno; no falta sino que tomeys también al Doctor de Herrera la casilla y el majuelo, que ya él andaua quejándose que le robáades su sudor. Poco medrará v. m. con el Rey, y mal año teneis con Gebres, que así lo hacemos todos los graciosos, porque melones ni donayres por establecimiento real no han de entrar por la puerta de la cadena adentro.

Aquí nos andamos Jufre y yo mano sobre mano, y el otro día me sacaron de seso que fuese á Palacio á solicitar un negocio mio, y topé á la puerta de la sala con Antonico el Gigante, que me estorbaua la entrada. Yo pensé que acaso se me ponía delante porque no era aquel su oficio, y procuré de colarme dentro; enojóse Antonico y písome el hierro del lançon á la boca del estómago haciéndole temblar, y con los ojazos torcidos y un espantoso bramido me amenazaba de tal manera, que ya pensaba yo que estaba á la garganta del can Çeruelo. Apénas le hube bien entendido, quando arrebaté de un tranco á la escalera, y baxé por ella no tan dissimuladamente, que no me vieran ir trompicando algunos conocidos míos; y díxome Pedro de Mendoza: Así es el mundo, Señor Doctor; y otras muchas cosas me dixerón, mas no veamos pesar que yo no les entendí: tanta era mi

cantes, reeligiendo al Sr. Salazar para la presidencia; al Sr. Marin y Sancho para una segunda vicepresidencia; al Sr. Francos Rodriguez para la secretaría general; al Sr. Pamo para la tesorería, y al Sr. Huertas para la biblioteca. En esta sesión propuso el Sr. Martinez Vargas—un estudioso profesor de la Armada que ha visitado recientemente algunas repúblicas hispano-americanas— que se honrase con los títulos de socios honorarios y corresponsales á muchos profesores distinguidos de aquellos países en prueba del aprecio que nos merecen por sus trabajos. Muy bien recibió la Junta esta propuesta, y es de creer que, convenientemente utilizada la ocasión, sirva para entablar cariñosas relaciones entre profesores que si viven muy apartados unos de otros y pertenecen á naciones distintas, deben considerarse como hermanos y entablar las correspondientes relaciones.

DECIO CARLAN.

MADRID 8 DE ENERO DE 1888

DE LA PAPILITIS POR ÉXTASIS PATOGENIA

Cuanta mayor importancia se reconoce al estudio de las inflamaciones de la papila en el nervio óptico, por ser éste el espejo reflector de cuantas alteraciones tie-

ánzia de tomar la mula. Duróme más de ocho días, que no se me quitaba de delante los ojos la fantasma de Antonico. Assí que, señor, créame v. m., y no seays gracioso, sino scribid de aquí adelante vuestros dos rengloncillos cargados y llenos de frialdades, porque como dize Perico de Ayala, no se ha de igualar conmigo un hecha-piedras. Y porque viene sobre habla, la Reyna dize que por no venir acá, lebantays lo de las piedras que hechastes, como el Doctor Alfaro la potra de Logroño. El dicho Doctor besa las manos de v. m. por la memoria que de él se haze en vuestra carta, mas tambien os envia á avisar que no vengays por acá sin haber muy bien pasado el Almagesto y las Tablas del Rey D. Alonso, porque no es en su mano sufrir de otros. Paréceme que se pica v. m. un poquito de nómina como el Licenciado de Jordehumos (1): en tan buena edad os toman las súmulas como al Doctor Julian la música que aprende ahora. Terneçitos son los pimpollitos para florecer en ellos las artes liberales. Comiençe v. m., pues assí es, á tomar amores, y hagamos un par de coplitas porque se junte del todo la cabeça de la edad con la cola: ya sabeis lo que dizen al que se haze rosca. Otras cosas tenia para scribir que se quedarán para otra carta, porque son en seso y no hay aquí lugar para ellas. En Çaragoça á seis de Agosto de mil quinientos diez y ocho años.

EL DR. VILLALOBOS Á LA MARQUESA DE DÉNIA

Medina de Rioseco, 15 de Agosto de 1520.

A cinco dias deste mes, mi muger, criada y servidora de V. S., hizo su fin de la misma manera que ella lo negoçiana en la vida, y por muy arrebatada que le vino la muerte, no la pudo hallar desapercibida para la jornada, porque siem-

(1) *Tordehumos?*

nen lugar en el cerebro, mayores dudas embargan al observador cuando quiere interpretar ciertos fenómenos que se presentan en muchos casos. No obstante, las mismas dificultades le obligan á dirigir la vista por diferentes senderos hasta encontrar deducciones que, si no son exactas, complacen á su espíritu. Hoy en la ciencia médica tenemos mucho adelantado con la experimentacion; por ella hacemos una serie de comparaciones que vienen perfectamente á explicarnos lo que ocurre en el individuo enfermo; así es como se ha podido conocer la papilitis, inflamacion de la expansion del nervio óptico, en la que suelen tomar parte la retina y la coroides vecinas, caracterizada por los depósitos exudados entre su tejido, con proliferacion del conjuntivo y engrosamiento de las fibras nerviosas.

El oftalmoscopio descubre bien claramente esta afeccion tal y como la describió De Graefe. El edema que envuelve la papila, la disminucion del volumen de las arterias, que toman una forma más rectilínea; el estado varicoso de las venas, manifestando la dificultad que sufre la circulacion en esta parte; los pequeños vasos que se hacen visibles y el enturbiamiento de la retina, unido esto á la pérdida de la vision, son síntomas que indican bien á las claras que se trata de la inflamacion de la papila en el nervio óptico. Innumerables enfermedades pueden dar origen á esta inflamacion; sean tumores en el cerebro, exudados, inflamaciones ó traumatismos, obran por un mecanismo idéntico para todos los estados: cuantos autores han querido explicar la patogenia de la papilitis, han emitido una teoría que ha sido combatida

pre andaba á punto de partir. Morió tan gloriosamente, que en toda esta tierra ha dexado espanto y dolor.

Nuestro Señor con su muerte hizo dos satisfacciones, la una á ella y la otra á mí; á ella le dió en el cielo por sus méritos el maior galardón y deleite que se puede pensar, y á mí en la tierra por mis pecados el maior castigo y tormento que se puede sufrir; la señal desto es que la lleuó en la maior perfeccion de su vida y en la maior disolucion de la mía. Y porque yo no conocia ni agradecia á Dios la muger que con tal merced me hazia, quitómela desgraciadamente viniendo de Çamora á la nueva de su parto, habiendo caminado la noche con propósito de tomalla entre los brazos y hacelle mil regalos. A las puertas de casa me dixerón como la mañana de ántes la hauian enterrado.

Destá nueua ninguna pena sentí, porque ningun sentido me quedó con ellas; mas ahora, de día en día, como voy cobrando el aliento, assí le voy perdiendo con la fuerça del dolor; y hago mil contemplaciones piadosas de los enojos y agrauios que hize á la corderita mansa, y de los trauajos y cuidados en que la ponía, y de otras cosas, que ó ellas han de perderse de la memoria, ó la memoria se perderá con ellas.

Lo que á V. S. demando en merced y lismona, es que encomiende á la Señora Doña Ana y á otras buenas religiosas la bendita alma de esta vuestra criada, que ella está en parte do lo podrá pagar á V. S. y á su casa, la cual prospere y y guarde Dios para su servicio. De Medina de Rioseco quinze de Agosto de mil quinientos veinte años.

EL DR. VILLALOBOS AL ALMIRANTE DE CASTILLA

Çafra, 10 de Mayo de 1525.

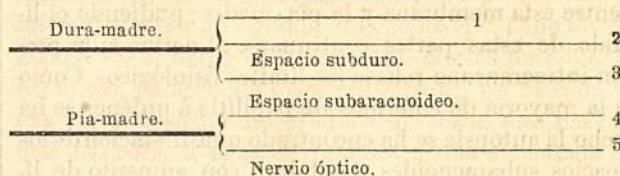
Mi apartamento no fué cosa súbita, pues que ántes que



por otra. Así es como primero De Graefe la consideraba originada por alteración en la circulación sanguínea (compresión de los senos cavernosos); Brown-Séquard y Benedickt la atribuyen á defectos de la comunicación nerviosa; por fin, Schwalbe, con el descubrimiento de los espacios que entre las vainas del nervio óptico existen y se comunican directamente con la membrana envolvente del cerebro, ha dado origen á la tercera teoría, que llamaremos de circulación blanca ó linfática. Aun cuando otros autores atribuyen á mecanismos distintos de los tres expuestos el origen de la papilitis, tales han sido las refutaciones, que aún de las tres señaladas sólo la última tiene más partidarios en nuestros días, pudiendo decir que es la única admisible dentro de la Oftalmología. Respecto á si la papilitis es originada por la compresión del seno cavernoso y se extienden á la circulación venosa de la papila, dejamos su contestación á Seseman y á su responsabilidad el decir que las venas del nervio óptico no desaguan en los senos cavernosos, y, de no ser así, producirían estancaciones, edemas, pero nunca inflamación (Wecker).

La comunicación nerviosa, o segunda teoría, no se ha podido sostener, pues las neurósís reflejas sólo se manifiestan cuando las lesiones están localizadas en ciertas partes del cerebro, y la papilitis se puede presentar en todas las alteraciones cerebrales. No insisto más sobre este particular por no ser mi objeto el hacer un juicio comparativo de estas tres teorías; sólo deseo señalarlas para dar más autoridad á Schwalbe, á saber: la ba-

sada en la comunicación de la cavidad craneana y los espacios de la vaina que envuelve el nervio, por haberse observado en la mayoría de casos que existe una hidropesía producida por el reflejo de los líquidos del cerebro que extravasándose hasta este punto comprime el nervio y los vasos, siendo la causa de la inflamación. Como nuestro objeto es refutar en parte esta teoría, dada la observación de casos que luégo indicaré en contra, me voy á permitir detenerme un momento en la anatomía de los envoltorios de este nervio, como recordatorio para aquellos de mis lectores que no la tengan presente.



El adjunto esquema nos pone á la vista el número y condiciones de estos envoltorios, por el cual vemos que la vaina externa, prolongación de la dura-madre, se desdobra en otras tres hojas; la más externa núm. 1 no pasa del agujero óptico, uniéndose al periostio. Las demás vainas siguen al nervio. El núm. 2, que era interna, se hace externa, llamándose dura por su resistencia; deja entre ésta y la membrana núm. 3 un espacio capilar denominado subduro y que permanece unida á la membrana aracnoidea por fibras del tejido conjuntivo: esta membrana tercera, llamada aracnoidea, no es la

rompiese como trueno, derramé muchos relámpagos por toda España. En este tiempo me requirieron los señores y caballeros de Caragoça y los de Valencia para que asentase allá mi casa, como hombres que sin escribirse lo yo eran anisados del agrauio que yo recibía en la Corte, y de la voluntad que tenía de sacar mis huesos de la ingrata patria.

V. S. ni los Grandes del reyno de Leon no pueden en este caso pretender ignorancia, pues que entre ellos y mí pasaron muchas cartas sobre esta razon; y para más cierta información de todo, yo fui personalmente á visitar al Conde de Benaute, que á la sazón estaba enfermo, y passé por casa de V. S. y presencialmente os notifiqué como yo determinaba de no estar en la Corte por físico, donde maestro Narçiso era el caudillo de todos los médicos imperiales, mançebo italiano de muy pocas letras y de ninguna experiencia, que há pocos días que le conocimos moço de don Hernando de Castriote, y despues assentó de viuienda con maestro Luys, físico de su Majestad, y ahora exercita la prefatura y tiranía de la mediçina. tan absolutamente que en la Cámara de su Majestad no entra ni sale otro médico sino aquel que le obedeçe en todos sus desuorios. Y si dellos no dependiese la vida de muchos hombres, yo le obedeceria, porque soy más ruin que él, mas hacíaseme conçiencia li-sonjear á un hombre de poco valor, con muerte de hombres muy valerosos, y señaladamente con peligro de la vida del César, á quien él tuuo por sus errores en peligro de muerte de la más liviana quartana que en estos años hauemos visto.

Todo esto supo V. S. y lo ponderábadés más que yo, mas por esso no me hablastes palabra de assiento, ni me distes esperança ni consolacion ninguna; y pensaba yo que aunque V. S. no tuuiera necesidad de mí, acordádoos que yo

hauia tenido mucho fauor con el bienauenturado Rey Cathólico, y viéndome ahora tan corrido, me recogíradés en vuestra casa con tanto fauor y abundancia que no sintiera mis adversidades; que para tales cosas como éstas habia de ser vuestra casa y las de los otros Grandes, porque muriésemos en los rios dulces los que venimos huyendo de las ásperas aguas de la mar, mas parece que no quereys comprar los buenos esclauos quando se os ofreçen, sino esperar que se mueran de hambre por haellos de balde; y al que os ha menester, por el mismo caso le desechays, aunque sea muy importante y prouechoso para vuestro seruicio; que es tan grande el miedo que teneys de hazer bien á nayde, que por no caer en este peligro, quereys incurrir en daño de vuestras honrras y vidas.

La misma consolacion hallé en casa del Conde de Benaute, y entónçes dixé como San Pablo: «Pues que estos judíos á quien principalmente somos venidos, no nos quieren recibir, vamos en busca de los gentiles.» Con esta inclinación passé los montes, y vine á repastarme á las dehesas de Stremadura, do he hallado tan buen acogimiento en estos señores, que ya no podré negalles la persona y la vida, specialmente ahora que tienen de mí gran necesidad. Assí que no se espante V. S. de mis nonedades, mas espantaos de vuestras viejas y peruersas costumbres, que quando sentís que se llegan á vosotros, encerrays las manos y encrespays las espinas como erizos, de manera que gozando de nuestra fruta, nos lastimays con vuestros aguijones. Y con todas estas tachas soys mejor que todos los otros, y por esto no dejaré de reconocer el vasallaje y seruicio que debo á V. S. do quiera que estuuiere. De Çafra diez de Mayo de mil quinientos veinticinco años.

prolongacion de la que en el cerebro tiene este nombre; se la denomina así por sus caracteres de consistencia y forma muy parecida á aquélla. Lo más importante es la permeabilidad de esta membrana, según algunos autores, y el espacio llamado subaracnoideo que le separa con la membrana pia-madre núms. 4 y 5. La externa núm. 4 tiene la forma de anillo para unir todos los hacecillos del nervio, que á la vez van envueltos cada uno por la membrana más interna núm. 5. No prolongándose la aracnoides con los envoltorios del nervio óptico, el espacio subaracnoideo se comunica con el que existe entre la dura-madre del cerebro y la aracnoides y entre esta membrana y la pia-madre; pudiendo el líquido de estas partes continuarse al nervio si la presión intracraneana rebasa los límites fisiológicos. Como en la mayoría de enfermos de papilitis á quienes se ha hecho la autopsia se ha encontrado una dilatación de los espacios subaracnoides y subduro con aumento de líquidos (hidropesía), y como este estado corresponde al aumento del contenido cerebral que obliga la extravasación de los líquidos existentes en el cráneo, han supuesto que la compresión que naturalmente ha de sufrir el nervio óptico por la hidropesía de sus vainas sea la única causa de la inflamación de la papila. Schwalbe, que descubrió estas comunicaciones, hizo más: inyectó líquidos en las membranas del cerebro, aumentando la presión intracraneana, y encontró en los animales que había sometido á este experimento la hidropesía de la vaina del nervio óptico. Tan constante es este hecho, que los autores atribuyen á falta de precaución en la desecación los casos de papilitis en que no se ha podido probar esta hidropesía. Esta precaución consiste en ligar el nervio óptico antes de separarle del centro nervioso.

A pesar de cuantas probabilidades y defensores tiene esta teoría, hay casos en que se demuestra que la hidropesía del nervio no es la causa inmediata de la inflamación; sirva de prueba un enfermo que estoy tratando en mi clínica de la Buena-Dicha, muchacha de doce años, de estatura baja, con gran desarrollo de cabeza y vientre y demás síntomas del escrofulismo; por datos que nos ha suministrado la familia, y el examen del enfermo, hemos podido comprender está padeciendo una hidrocefalia crónica. Su vista fué disminuyendo lentamente, hasta no poder distinguir los dedos de la mano á 1 metro de distancia, obligando á sus padres á consultarme, y cuál fué mi sorpresa al ver sus dos nervios ópticos afectos (cosa rara): el izquierdo con una neuritis intersticial, y el derecho con una atrofia progresiva por lesión cerebral. Aun cuando las neuritis pueden acabar por atrofias del nervio, siempre quedan vestigios, restos fáciles de reconocer; en esta enferma no existían, y bien puedo asegurar que las lesiones de los nervios eran distintas de naturaleza, sin guardar relación alguna. Sólo nos faltaría saber si las lesiones de ambos ojos comenzaron al mismo tiempo, y aun cuando la familia lo asegura, el hecho es dudoso; de todos modos, se puede afirmar que el desarrollo de los líquidos intracraneanos está ejerciendo presión sobre los nervios ópticos de esta enferma; en los dos tiene que

haber hidropesía, y, sin embargo, un nervio se inflama y el otro se atrofia. ¿Cómo se podrá explicar esto? En que el aumento de la presión intracraneana no juega más que un papel predisponente; para inflamar el nervio es necesario otro factor que entre por las vainas del nervio, ya dilatadas. La compresión de un nervio no produce más que la atrofia; pero si esta compresión está originada por elementos inflamatorios, comunicará este estado al nervio. Así lo ha demostrado Deutschmann en un trabajo reciente, que podrá consultar quien desee ampliar sus conocimientos en esta materia (1). Se proponía este autor averiguar qué grado de hidropesía de la vaina del nervio óptico era necesario en un animal sobre quien se hacía el experimento, hasta producir una papilitis, para lo cual Deutschmann inyectó directamente en la vaina de un nervio óptico de un conejo una disolución coloreada con tinta china hasta llegar á desaparecer la sangre de las arterias y venas por completo; produjo una especie de papilitis que anatómicamente difiere de la que sufre el hombre por la ausencia de modificaciones inflamatorias; si la inyección sólo se hace hasta disminuir la circulación, presentándose los síntomas oftalmoscópicos parecidos á los que presenta el hombre cuando sufre dicha inflamación, al cabo de algunos días esta inyección se habrá reabsorbido, sin quedar restos de lesión alguna.

También ha hecho estas inyecciones en los espacios del cerebro, teniendo cuidado de esterilizar los líquidos y con un manual de desinfección riguroso; inyección que ha llegado hasta la papila y no se ha logrado inflamar. Ha repetido estos experimentos con una disolución de sal marina con estafilococos, y entonces se ha presentado la papilitis. Estos experimentos y otros muchos que no relataré por no hacerme extenso, demuestran que no puede haber papilitis por edema puro; es necesario que el líquido cerebro-espinal adquiera propiedades irritantes, lleve en sí el germen de la infección.

Tanto es así, que se ha podido encontrar en las papilitis por tuberculosis de las cubiertas del cerebro una tuberculosis miliar de las vainas del nervio. Schwalbe, si produjo la papilitis al introducir líquidos dentro de los envoltorios del cerebro, fué porque introdujo también el germen de la inflamación, como se presentan las papilitis en los traumatismos del cerebro por la comunicación que tienen con el exterior. Estudiando las causas que producen la papilitis, ya sea por gomas ó tubérculos, por inflamaciones de las membranas del cerebro ó de los huesos del cráneo, siempre encontraremos en su origen productos infecciosos que llegan á la extremidad bulbar del nervio y la inflaman.

En los abscesos cerebrales no hay papilitis mientras este depósito de pus no rompa la cápsula que le cubre. Sólo faltaba á esta teoría encontrar ese elemento de infección en los tumores cerebrales, puesto que es donde menos razón tiene la infección, y, sin embargo, es una de las causas más frecuentes de la papilitis; pero ade-

(1) *Über Neuritis optica besonders die sogenannte Staunungspapille und deren Zusammenhang mit Gehirnaffectationen.* — 1887.

mas de que esas trasformaciones orgánicas dan unos productos y trasudaciones que pueden muy bien inflammar, se ha descubierto en las inmediaciones de estas neoplasias micro-organismos infecciosos, tales como el diplococcus, fácil de descubrir con la anilina. Así nos será fácil explicar el mecanismo de la papilitis en el caso que me ha ocupado, donde el elemento infeccioso se ha arrastrado por la vaina del nervio del ojo izquierdo, habiéndole privado un obstáculo cualquiera el pasar por el espacio subaracnoideo del ojo derecho que se ha atrofiado; así tienen explicacion los casos en que la papilitis es monocular. Existe una enfermedad reconocida por todos los oculistas que se llama el edema de la papila, en que la hidropesia de las vainas es constante, y, sin embargo, puede reabsorberse sin quedar ni vestigios de ella ni presentarse ántes inflamacion; por otra parte, la experimentacion nos enseña que para producir la papilitis necesitamos hacer las inyecciones intravaginales con un líquido infeccioso; luego la *teoría* inflamatoria ó infecciosa propuesta por Deutschmann tiene, en mi concepto, la mayor probabilidad, y en ella tenemos que pensar si queremos, al combatir esta afeccion, obrar con conocimiento de causa y ser científicos en el tratamiento.

JOSÉ MARÍA ALCON.

Madrid.

¿LA LECHE PRODUCE ESTREÑIMIENTO?

Hay en Medicina una gran tendencia á presentar como hechos ciertos algunas observaciones aisladas, que por ser recogidas en los grandes centros clínicos ó por llevar el sello de una gran autoridad científica, se admiten por muchos sin exámen y llegan á la larga á producir una lucha de contradicciones en las inteligencias observadoras, ó el escepticismo en el ánimo de los que leyendo todo lo nuevo les falta tiempo para *digerirlo*.

Me sugiere estas reflexiones el ver en la obra del Dr. Dujardin-Beaumetz, recientemente vertida al castellano por el distinguido médico y literato D. Gustavo Reboles y Campos, que trata de la *Higiene terapéutica*, decir textualmente en su página 57 que «la leche es uno de los agentes más activos que poseemos para determinar el estreñimiento»; y más adelante, página 60: «La propiedad de determinar el estreñimiento hará que la leche sea el medicamento curativo heroico de las diarreas y disenterías crónicas.»

Dejando aparte este último hecho por la verdad terapéutica que encierra, aunque no así respecto á la interpretacion clínica á que se le sujeta, yo me permito preguntar á los ilustrados lectores de EL SIGLO MÉDICO: ¿Han empleado Uds. este alimento partiendo de la base de sus propiedades para obtener el estreñimiento, ó les ha ocurrido precisamente todo lo contrario?

En una práctica de más de quince años, y haciendo siempre uso de leches muy puras y en las mejores condiciones, de vacas casi nunca estabuladas, sólo observé que durante los meses de Agosto y Julio, cuando las vacas pastan en las altas cordilleras de las montañas de

Asturias, producen en *algunos* individuos los efectos que en su citada obra da por ciertos el Sr. Dujardin-Beaumetz; es más, en el uso tan frecuente que hacemos de la leche de burras, puestas éstas en las mejores condiciones posibles de alimentacion, siempre tenemos que ir con cautelosa gradacion, si queremos evitar la diarrea, teniendo muchas veces que suspenderla por estas causas, y en el sinnúmero de afecciones como los anasarcas, tantos ó más beneficios hemos obtenido de sus propiedades ligeramente laxantes, como de las diuréticas, por todos reconocidas.

Es más, en muchos individuos estreñidos habitualmente el uso de la leche regulariza sus deposiciones; yo mismo, que por mi agitada vida sobre el caballo olvido alguna vez el llenar oportunamente ciertas necesidades orgánicas, padeciendo de estreñimiento, un vaso de leche por la mañana me produce un efecto más natural que una copa de agua de Loeches ó una cucharada de Sedlitz-Chanteaud.

¿No pudieran ser debidos los efectos atribuidos por el ilustrado doctor citado á las adulteraciones de la misma con el óxido de zinc, el almidon, etc., etc.? Nada digo de los calostros y nada sobre la interpretacion terapéutica en las gastro-enteritis; sólo me propongo saber cómo piensan y qué han observado mis ilustrados compatriotas sobre las propiedades alimenticias y terapéuticas de la leche, por considerar su conocimiento de gran interes práctico, y sólo así, cuando tenga tiempo para ello, oídos sus ilustrados pareceres, discurrirémos sobre la influencia que sobre las propiedades de la leche puedan ejercer las condiciones topográficas, los pastos, edad de los animales, terrenos, etc., deseando, entre otros, saber lo que ha observado nuestro distinguido compañero el Sr. D. Félix Antigüedad allá en su provincia.

En espera, pues, de estas contestaciones, y pensando por ahora de un modo enteramente opuesto al Sr. Dujardin-Beaumetz, se repite de Ud. afectísimo seguro servidor y constante suscriptor q. b s. m.

NICANOR MUÑIZ PRADA.

Mieres, Diciembre de 1887.

SECCION PRÁCTICA

AMPUTACION DEL MUSLO IZQUIERDO

RÁPIDA CURACION

Hace seis meses fui consultado por Catalina Villena, de cincuenta años, casada, de esta villa, de temperamento linfático-nervioso, constitucion débil y de vida un tanto valedudinaria, que venía padeciendo unos dos años en la rodilla izquierda un dolor profundo acompañado de hinchazon y rubicundez, cuyos fenómenos aumentaban por los movimientos activos ó prolongados y por los cambios atmosféricos; otros días sólo el dolor le molestaba; había dificultad en los movimientos de progresion.

No ha tenido manifestaciones reumáticas ni lo atribuye á traumatismo externo ni interno, si bien sus ocupaciones han sido un tanto masculinas con algunas agrícolas, ocupaciones nada suaves que, como en Galicia, existen en este país como silueta de generaciones de pueblos anteriores á nosotros, y debido á este género de vida tal vez pueda encontrarse algu-

na causa traumática fuerte, inadvertida para ella, entre las muchas ménos bruscas que á estos rudos trabajos acompañan.

El reconocimiento del sitio afecto, articulacion femorotibio-rotuliana izquierda, nos suministró los siguientes datos: piel lisa, rojiza, tersa; pastosidad desde por encima de los cóndilos del fémur hasta por debajo de los de la tibia, más marcada á los lados; semiflexion bastante pronunciada debida á la retraccion permanente de los flexores; contraccion muscular de influjo medular refleja á causa de la irritacion articular, tomando la forma de bola de billar, y por ende aumentada de volúmen, 39 centímetros de circunferencia, 6 centímetros más que la sana, y siendo en apariencia el grosor mayor por la delgadez de muslo y pierna. Dolor continuo, como de carcinoma roedora, segun gráfica expresion de la enferma; dolor intenso al menor movimiento activo ó pasivo, que no le dejaba descansar, y á la presion á los lados de la articulacion. Rigidez articular, y por ende abolicion de las funciones del miembro.

Estado general: fiebre remitente; escalofríos por la tarde; pulso pequeño, frecuente, 95 á 102 pulsaciones; temperatura 38,5 por la tarde. Excitacion nerviosa. Sed; apetito disminuido. Costras de herpes en labios y nariz. Debilidad general, y en consonancia palidez de los tegumentos y enflaquecimiento general.

Hasta entónces, por todo tratamiento local habíale mandado algunas pomadas y aplicacion de sanguijuelas, sin tener en cuenta posicion del miembro, etc. Tratamiento general ninguno.

Ante este cuadro comprendí se trataba de un tumor blanco, al parecer en segundo período; artritis escrofulosa de Erichsen.

Respecto á la causa productora, podemos asignarla, con Bell y Gerdy, á la variedad escrofulosa, teniendo presente la constitucion débil de la enferma, de piel pálida, cara fina, costras de herpes en el surco naso-labial y ventanas de la nariz.

El juicio pronóstico no podía ménos de hacerlo desfavorable, no sólo para el miembro, si que tambien para la salud general; hícelo presente á la familia, así como que, á pesar del tratamiento activo á que iba á sujetarla, me temia no diera ya el resultado que deseáramos, en cuyo caso habría que hacerle la amputacion del muslo, que aun cuando era una operacion grave, la misma enferma la pediría.

Al efecto, dispuse un activo tratamiento general y local; aquél se atendió administrando los calmantes, arsenicales, la quina, ioduro de hierro sucesivamente, los que reanimaron el apetito, la nutricion general y, por tanto, las fuerzas; el vino no podía tomarlo, por especial idiosincrasia. El estado local atendióse con vejigatorios repetidos, tintura de iodo en embrocaciones, cauterizacion trascuriente y duchas de modo sucesivo; no olvidé la posicion del miembro y el cubrirlo con algodón en rama y venda, y procuré intentar el estiramiento gradual de aquél por pesos, mas hubo que renunciar á él por los dolores que se ocasionaban.

A pesar de tan activo tratamiento, sólo efímero alivio se obtuvo, y cansada la enferma de sus padecimientos pidió con insistencia se la amputara (á los tres meses de consultarme), resultando lo que yo había previsto de sacrificar la parte para salvar el todo.

Por este tiempo los síntomas habíanse aumentado; los dolores eran tan intensos (como de tornillo) y tan continuados que no la dejaban reposar ni un momento; excitacion nerviosa general continua, pérdida de apetito, mucha sed, sudores profusos, fiebre de 39°, que con los fenómenos locales aumentados, de pastosidad, flexion del miembro, etc., hacían-

la desear mi regreso de excursion hidrológica para la operacion; lo que efectué el 21 de Septiembre, pues esta escena patológica, dramáticamente desarrollada en la rodilla izquierda, sabiendo el trágico desenlace que podía tener tras críticas situaciones, no sólo para el sitio afecto, si que tal vez tambien para su organismo, no podía por ménos de abreviar el desenlace, máxime cuando el estado general no era para tener confianza en su terminacion ménos desfavorable, la anquilosis, porque un organismo hondamente alterado y debilitado no podría resistir las continuas y prolongadas pérdidas por la supuracion para tal terminacion; viendo con ésta, al par que con el agotamiento nervioso, una caquexia progresiva, necesariamente perjudicial.

Operacion. — Se efectuó sin querer anesthesiarse la enferma, y en verdad que tuvo valor heroico en toda ella. Sirviéronos el Sr. Martinez de ayudante. Colocado el aparato de Esmarch, y lavado con agua fenicada el muslo, procedí á la amputacion del tercio medio por el método circular, haciéndose exangüe, pues sin soltar el tubo compresor, cogí las arterias guiado por los datos anatómicos, y de este modo se evitó la pérdida del medio interno, de por sí en escasa cantidad. Aflojado el tubo y activada con el Paquelin la superficie cruenta, ligóse una arteriola muscular. Tocóse con el termocauterio la médula, y lavada la herida con agua fenicada, se pusieron cinco puntos de sutura en el manguito, previo toque con disolucion de cloruro de zinc como aséptico, y de colocar un tubo de desagüe, se espolvoreó con iodoformo los labios suturados, colocóse tela de seda protectriz, gasa fenicada, algodón salicilado, una gruesa capa de algodón en rama, y se sostuvo con una cruz de Malta y larga venda: terminóse feliz y brevemente la operacion y cura.

Se trasladó la enferma á su cama y se la dió una pocion excitante, y despues caldo; quedando tranquila y descansando aquella noche. En los tres días primeros sólo hubo una pequeña reaccion y sudores; se la dispuso pocion con extracto blando de quina; se mudó la cura al tercer día, presentando excelente aspecto el muñon, estando cicatrizado en varios puntos. Sopa y un poco de pollo tierno se la dispuso.

Quinto día: cura, caida de un cordonete; la enferma tranquila; continuó tan perfectamente, que el décimotercero día se sentó en la cama, cicatrizando el muñon á pasos agigantados, quitándose en esos días los puntos y cordonetes. La supuracion fué [disminuyendo, y á los veintiocho días se levantó tan contenta, que daba por bien empleada la pérdida de su extremidad á cambio de sus prolongados y acerbos dolores anteriores. A esta fecha sin novedad.

La autopsia de la rodilla nos corroboró el juicio formado de artrocace, estando los huesos cariados (fémur, tibia) y los cartilagos desgastados, ulcerados, y pus dentro y fuera de la cápsula articular, lardáceo el tejido celular, etc., en fin, graves alteraciones en todos los elementos de la articulacion, de imposible curacion.

Sólo sentimos no tener medios para la observacion microscópica por si había tubérculos.

Despréndense algunas reflexiones de este caso por él en sí, cuanto por la rapidez de curacion en esta grave operacion, de mortalidad, segun las estadísticas de Malgaigne, Erichsen, etcétera, del 62 al 67 por 100; pero para no ser más extenso las dejo á la ilustracion de los lectores. Mi objeto al publicar esta observacion es que sirva de estímulo para que, una vez hecho el diagnóstico, y no dando resultado los medios activos, no se abandone hasta lo último al paciente, por temor á la grave operacion; hasta que con sus atormentadores dolores se presenten varios trayectos fistulosos, se agoten las fuerzas con la continua supuracion, para, en último extremo, ó dejarle morir por la caquexia ó presentársele abscesos me-

tastáticos, pulmonares, etc., ó venir á operarle cuando sea casi inútil la intervencion quirúrgica; viniendo á ser un desdoro para el profesor, cuando, interviniendo con más oportunidad, hubiera librado á aquel individuo, no sólo de sus crueles padecimientos, si que tambien de una muerte muy probable; cabiéndole la satisfaccion de ser útil y provechoso á nuestros semejantes, consiguiendo que éstos tengan la fe necesaria en el sacerdote de la salud para poder llevar izada la bandera del progreso evidente de las ciencias médicas, y sea respetada con el acatamiento á que nuestra ardua al par que noble mision es acreedora.

DR. VIDAL SERRANO.

Tarazona de la Mancha.

UN CASO DE LOCURA HOMICIDA

En uno de los primeros días del mes de Julio último los vecinos de una calle de Córdoba extrañaron que la casa donde habitaba la señora G. no se abría muchas horas despues de la acostumbra; avisado el Juzgado, penetraron en la casa y hallaron á su dueña muerta y tendida en el suelo de la cocina. Un médico á quien buscaron para reconocer el cadáver creyó se trataba de una muerte repentina y dió una certificacion en que afirmaba haber fallecido la señora G. de hemorragia cerebral. Con este documento se inscribió en el Registro civil y practicaron la inhumacion.

El marido de la difunta se hallaba fuera de Córdoba hacia ya algun tiempo y un hermano de ella, que vivía tambien en su compañía, no se presentó en la casa despues de la muerte de su hermana; nadie pudo, por tanto, dar detalles de las circunstancias que acompañaron á esta defuncion, y como al decir de las personas que asistieron al levantamiento del cadáver no se encontraba en las ropas de éste ni en el suelo de la habitacion donde se hallaba sangre ni ningun otro vestigio sospechoso de criminalidad, se comprende que el facultativo llamado en aquel momento no practicara un exámen más minucioso y certificara como si se tratase de una muerte súbita producida por una lesion del cerebro.

Á los quince días próximamente de este suceso, tuvo noticias el Juzgado de la Izquierda, adonde pertenecía la habitacion de la señora mencionada, que en Sevilla se había presentado un jóven delatándose autor de la muerte cuyas circunstancias vengo narrando, y que había presentado un formon ensangrentado con el que decía haber perpetrado el asesinato, hundiéndolo en la cabeza de su víctima. Despues de instruidas en Sevilla las primeras diligencias judiciales, se condujo á Córdoba el procesado y se ordenó la exhumacion del cadáver, aun cuando en el Juzgado se suponía que por los muchos días transcurridos no podría demostrarse en la autopsia ninguna lesion que denunciara claramente la causa de la muerte de la señora G.

En la madrugada del día 8 de Agosto practiqué la exhumacion, en union de mi amigo D. A. Maraver. El cadáver había pasado ya de los primeros períodos de la putrefaccion y permitían los restos encontrados una observacion detenida, usando las precauciones aconsejadas para estos casos: las partes blandas se hallaban muy destruidas y no era posible hacer en ellas una inspeccion provechosa; nos decidimos á examinar el esqueleto; lavada la cabeza detenidamente, pudimos convencernos de lo importante de esta exhumacion: en la parte postero-inferior derecha del cráneo, en el hueso occipital, había una perforacion de forma muy aproximadamente cuadrilátera y correspondiendo sus dimensiones á las del formon ensangrentado que obraba en el Juzgado y que fué llevado al cementerio. En el exámen que

se practicó del resto del cadáver nada se halló digno de notar.

Como puede inferirse de lo expuesto, la exhumacion había sido muy útil; la espontánea declaracion del homicida se confirmaba por los datos hallados en la autopsia; la perforacion encontrada en el cráneo no era una lesion patológica de los huesos de esta region, sino una fractura de bordes limpios, como practicada por un instrumento resistente y muy cortante, coincidiendo, para mayor prueba, las dimensiones del formon con las de la perforacion hallada en el hueso occipital. Pero en el Juzgado se extrañaba la confesion inesperada del delincuente, porque nadie le buscó para declaracion alguna ni la muerte de la señora G. se atribuía á nadie; por tanto, no podía sospecharse que obrara en el homicida algun sentimiento de conciencia por ver castigado injustamente un semejante suyo. Estas consideraciones, aducidas por mí con insistencia, y algunos rumores oídos en la poblacion sobre actos extraños del procesado, hicieron que éste se pusiese en observacion para informar sobre su estado mental, y con el objeto de que esta observacion pudiera hacerse de una manera más completa y detenida, fué conducido á la casa de dementes.

Los antecedentes que concurren en el enfermo objeto de esta observacion y que se dijo autor de la muerte de la señora G. son los siguientes: vivía en compañía de esta señora y pasaba por su hermano, pero era su hijo natural; su padre fué hombre dado á la violencia y promovió diferentes escándalos, sin un motivo fundado; ignoro la enfermedad que le produjo la muerte; su abuela materna sucumbió de hemorragia cerebral, repentinamente, y su bisabuelo por esta línea acabó sus días en la casa de dementes, sufriendo una antigua enajenacion mental. No he podido hallar más datos referentes á las enfermedades y al carácter de sus antepasados.

Actualmente tiene este enfermo veinticuatro años, es de color moreno y de buen temperamento, pero de facciones frías y poco expresivas; su cráneo no presenta ninguna deformidad. Es de oficio ebanista, y, segun sus compañeros de profesion, de escasas luces para el trabajo y muy poco aplicado. En el Registro civil constan de este hombre algunos antecedentes criminales: á los doce, á los trece y á los quince años ha celebrado juicios por lesiones causadas á niños de su edad, siendo absuelto las dos primeras veces y condenado la última á tres días de arresto.

Desde hace muchos meses su familia venía extrañando un cambio en su carácter cada vez más acentuado; se hallaba siempre taciturno, melancólico y hablaba con frecuencia de una sensacion de angustiosa molestia que experimentaba en el centro epigástrico. Consultó á diferentes facultativos, y no encontrando nunca alivio á su mal, marchó á Sevilla para oír la opinion de otros médicos; vuelto de su viaje, siguió empeorando gradualmente su estado, porque sin fundamento de ninguna clase, sin malos tratamientos ni desvíos anteriores de su familia, insistía obstinadamente en atribuir la enfermedad que creía padecer en su estómago á un veneno que su hermana le hacía tomar diariamente en la comida. Entónces adoptó las mayores precauciones para precaverse de la accion de esta ponzoña; no tomaba ningun alimento si no lo veía condimentar; no bebía agua que no fuera vertida por él mismo en el vaso. Frecuentemente entraba en algunas boticas para que le examinaran unos polvos que decía haber hallado en su casa, y con los que creía estarse envenenando lentamente.

A estas ideas de persecucion se unían otras de diferente género y actos de diversa naturaleza. Rara vez dormía tranquilamente; creía oír de continuo pasos extraños por la

casa, y sospechaba que trepaban por los balcones de noche gentes con fines siniestros, y nunca se acostaba sin tomar las mayores precauciones. Al mismo tiempo que deliraba sobre estas ideas, notó su familia que tenía el singular capricho de hacer sus deposiciones en el suelo de su cuarto y se entretenía después en extender por todo el pavimento sus deyecciones.

Hasta aquí los datos recogidos de su estado anterior y que convienen mucho con los tomados directamente de la observación hecha del mismo enfermo. Hoy dice hallarse muy aliviado de su afección del estómago, pero sufre á menudo ligeros vértigos; se afirma porfiadamente en que su hermana trataba de envenenarle con una sustancia que creía tener la propiedad de matar lentamente y en un período muy largo, para que nadie pudiese advertirlo; su actual mejoría la cree debida á no encontrarse en su casa y á no sufrir ya la acción de ese veneno. Fuera de estas ideas delirantes de persecución, no se advierte en su inteligencia nada digno de notar; sus facultades son escasas, es incapaz de sostener por algún tiempo su atención sobre un asunto determinado; su mirada, vaga como su inteligencia, no se detiene en ningún objeto.

Preguntado sobre la muerte de su hermana y recordándole sus declaraciones en Sevilla, da las respuestas más contradictorias. Dice, ahora, que él no ha causado esa muerte, sino que vió la víctima en el suelo y se limitó á extraerle de la cabeza el instrumento que en ella tenía hundido. Asegura que se declaró autor de ese crimen como pretexto para que el Juzgado tuviera noticias de él y se buscara al delincuente. En toda la explicación de estos hechos se advierte en el joven enfermo la mayor confusión é inseguridad; en su semblante se percibe bien á las claras la poca certidumbre en que se halla al hacer esas afirmaciones.

Los hechos que acabo de relatar, los antecedentes que concurren en la historia de este enfermo y todo lo que arroja su sintomatología, demuestra, en mi sentir claramente, que padece el delirio de persecuciones y que el homicidio ha sido llevado á cabo en un paroxismo de locura producto seguramente del delirio. Esta ha sido también la opinión de los Sres. Maraver y Osuna, que han hecho conmigo la observación para declarar ante el Juzgado, y abrigamos la esperanza de que las razones allí aducidas serán tomadas en consideración cuando esta causa se vea en el juicio oral. Algunos podrán hallar contradicción entre la primera y espontánea declaración del procesado y su actual negativa, pero hay que tener en cuenta que este hombre ha permanecido muchos días en la cárcel, en medio de verdaderos criminales y que indudablemente le habrán hecho ver las consecuencias graves á que se halla expuesto por su inesperada confesión.

José Amo.

REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA

LOS CATARROS BRONQUIALES ANTE LAS AGUAS SULFUROSAS

Entre las varias indicaciones que las aguas sulfurosas pueden llenar, se cuentan las que suministran las afecciones de la piel y mucosas, y las que se refieren á éstas son de tan antiguo conocidas que por su sola historia y las repetidas observaciones que todos los días se recogen bastarían para probar la bondad de estas aguas terapéuticas en aquellos síndromes morbosos. Pero entre estas afecciones hay algunas que, siendo muy comunes, se tratan pocas veces con aquellos preciosos recursos curativos, dando lugar á que en el curso y evolución crónica que afectan lleguen á determinar

lesiones secundarias, no sólo molestas é incurables, sino á determinarlas tan graves que comprometan la existencia del enfermo. Nos referimos á los catarros pulmonares, sobre los que vamos á decir cuatro palabras en este breve trabajo.

Las condiciones del clima continental propio de casi todas las regiones de nuestra Península, la atmósfera brumosa de las que ocupan sus costas, ofrecen condiciones abonadas para el desarrollo de aquellos padecimientos, ya por los frecuentes y repentinos cambios de temperatura que aquél determina, ya por la influencia de la humedad y disminución de presión atmosférica, que obrando sobre organismos de gran impresionabilidad, como lo son en general los que pueblan nuestro suelo, suelen determinar aquellos catarros, que una vez presentados llegan no pocas veces á crear hábitos morbosos difíciles de corregir, y cuyas consecuencias ulteriores no siempre están exentas de cierta gravedad. Como esenciales ó venidos y sostenidos por predisposiciones individuales, siempre se presentan con una benignidad aparente; un sencillo resfriado los inicia, recorren un período más ó menos largo durante las estaciones frías, desapareciendo á la llegada del estío; el enfermo se cree curado, no se preocupa de su anterior estado, hasta que la vuelta natural de las estaciones le advierte que influencias como las del año anterior van á dar lugar á la repetición del mismo catarro, que poco á poco se ha posesionado de sus bronquios hasta fijar en ellos su vecindad definitiva, determinando en ellos marcas indelebiles de su paso y los trastornos funcionales que son su natural consecuencia.

Modificada la vitalidad de la mucosa bronquial, no tarda en fluxionarse, haciéndose asiento de una fluxion gástrica y exudación, de un engrosamiento de su espesor, sus secreciones se modifican, sobreviene la tos, la sensación molesta al nivel del esternon, los ruidos anormales de la cavidad torácica, fenómenos que, pasajeros en las primeras accesiones, llegan á hacerse después más permanentes, más fijos, ocasionando el estado crónico con toda la obligada secuela de molestias, cada vez más acentuadas á medida que determina las secundarias lesiones bronquiectásicas, enfisematosos, escleróticas, cardíacas, etc., etc. Por este sumario cuadro que acabamos de describir se comprende fácilmente que desde el momento que aparece la repetición de estos accesos, el médico debe procurar modificar la predisposición que en el enfermo existe, y con más motivo si coincide la sospecha de una influencia diatésica que la produce y sostiene. No vacilamos, pues, en afirmar que las aguas sulfurosas, sódicas ó cálcicas ofrecen un poderoso recurso, un agente terapéutico de tal importancia (sin dejar de conceder á los demás tratamientos lo que legítimamente les corresponde), que pocas veces defraudan las esperanzas que su uso inspira al que las prescribe. Durante nuestra permanencia en Arechevaleta hemos tenido ocasión de comprobar lo que decimos en varios enfermos catarrosos, hasta tal punto, que los excesivos calores del pasado estío no habían aminorado en lo más mínimo los fenómenos objetivos y subjetivos que caracterizan aquellos estados.

Estos hechos se referían á sujetos que há tiempo presentaban los fenómenos de una extensa bronquitis, que además de lo que revelaba su hábito exterior, los síntomas torácicos habían adquirido tal intensidad, que aún á distancia se percibían desde el roncus más sonoro hasta los sibilantes más agudos, que, naturalmente, por la auscultación se hacían más apreciables, más claros y determinados, comprobándose su gran extensión, y los estertores submucosos de grandes y pequeñas burbujas, igualmente que la presencia en ambos pulmones, cuyo carácter de simetría y ausencia de otros signos estetoscópicos hacía indudable el diagnóstico de la en-

fermedad. A estos fenómenos se unían una notable dispnea y abundante expectoracion moco-purulenta, ó muy escasa en otros, que contribuían á colocarlos en ciertos momentos en un período casi asfíxico, cuando las materias segregadas se acumulaban en el árbol bronquial.

Si el diagnóstico era claro, no lo era tanto la oportunidad del tratamiento sulfuroso, por el temor de una exacerbacion de que más tarde debíamos arrepentirnos. Pero la falta de fiebre, de una complicacion parenquimatosa ó cardíaca, disipó nuestras dudas y temores, y desde luego los sometimos á aquella medicacion bajo la forma del agua en bebida y largas inhalaciones, con la necesaria vigilancia para evitar cualquier contratiempo. Afortunadamente, los resultados superpujaron nuestras esperanzas; es cierto que en un principio aumentó la expectoracion y la tos, pero al compás que la una se hacía más flúida, la otra era ménos penosa, más fácil, sin dejar en pos de sus accesos la sensacion molesta y dolorosa de inexplicable fatiga que anteriormente determinaba. Esta inmunidad nos animó á prolongar la duracion de las inhalaciones, empezando muy pronto una rápida resolucion, que se dió á conocer por mayor facilidad y amplitud respiratoria; la desaparicion de la dispnea, que ántes se producía al más ligero ejercicio; la disminucion en la intension y extension de los ruidos estetoscópicos, que dejaron de percibirse, presentándose en cambio el ruido vesicular más fisiológico, quedando los pulmones en tal estado de integridad anatómica y funcional que la más minuciosa exploracion no podía ni aun hacerlo dudoso.

Estos fenómenos inmediatos, próximos, conseguidos en un período de quince á veinte días, no podían dejar de sorprender y haber inspirado dudas ó considerarlos como efecto de casualidad ó coincidencia, si la repeticion de los mismos y las afirmaciones de otros curados de la misma manera no hubieran confirmado, no sólo la relacion de causalidad entre el uso del agua y la mejoría, sino comprobado la accion más importante y trascendental, el efecto lejano de preservacion y definitiva curacion, hecho palpable por la inmunidad de causas que ántes reproducían con absoluta seguridad los fenómenos morbosos.

El criterio clínico no podía fundar el efecto terapéutico en la existencia de un cambio atmosférico favorable, pues el clima de Arechavaleta no sólo no reúne condiciones para determinarlos, sino que, por el contrario, muy húmedo y poco caliente, es más adecuado para determinar exacerbaciones, no exclusivamente en los catarros, sino en otros en que el elemento fluxionario entra como elemento principal de su fisiología patológica, como son los reumatismos y artritis, cualquiera que sea su modalidad. Tampoco los enfermos empleaban otra medicacion que la hidromineral, y, por tanto, sólo á ella eran imputables los resultados obtenidos, siendo preciso buscar en ella el mecanismo de la accion curativa, fundándola en los efectos fisiológicos que la misma determina, á la que es preciso añadir una electividad medicinal que primitiva ó secundariamente da lugar á los terapéuticos.

DR. LOPEZ ORTEGA.

(Se concluirá.)

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIDROLOGÍA MÉDICA

EXTRACTO DEL ACTA DE LA SESION CIENTÍFICA CELEBRADA EL DÍA 30 DE NOVIEMBRE DE 1887

Presidencia del Ilmo. Sr. D. Marcial Taboada.

Abierta á las nueve de la noche, se lee y aprueba el acta de la anterior.

ÓRDEN DEL DÍA

El Sr. Rodríguez Pinilla empieza manifestando á la Sociedad el compromiso en que se encuentra al hacer uso de la palabra ante ella y cuando se trata de un asunto que ha ocupado la atencion de dos de los socios más caracterizados, cuales son los Sres. Hernandez Silva y Calderon.

Entrando en el tema de discusion, «Tratamiento hidromineral durante la menstruacion», juzga oportuno decir algunas palabras acerca de la fisiología y patología de la menstruacion, ántes de ocuparse de la cuestion terapéutica.

En la parte fisiológica combate la teoria ovular de la menstruacion, con la que no está conforme, no estándolo, por lo tanto, tampoco con la terapéutica que se funde en dicha teoria. Cita en apoyo de su modo de ver algunas observaciones recogidas por Bischoff en 15 mujeres que murieron durante su menstruacion, y en cuyas necropsias se encontró la cicatriz reciente de la vesícula; un análisis detenido de estos casos demostró que la caida del óvulo se había verificado, unas veces ántes del flujo sanguíneo, otras veces durante éste en el momento de la muerte, y otras, en fin, despues de cesar dicho flujo.

Dice á continuacion que el flujo ménstruo puede alterarse por causas deprimentes morales, haciendo éstas que se adelante, que se atrase ó que se retire completamente; y como á pesar de eso se verifica la ovulacion, debe suponerse que tales causas sólo influyen sobre el molímen hemorrágico.

Otros argumentos adujo en contra de la teoria ovular, cuales son: la presencia de las cicatrices citadas en niños de corta edad, la caida de dos ó tres óvulos ántes de la época menstrual y despues de la edad crítica, y, en fin, los ejemplos conocidos de mujeres que han sufrido operaciones de ovariectomía doble, en las que el flujo catamenial ha continuado presentándose con la misma regularidad, como lo prueba el cuadro publicado por el Dr. A. R. Jackson, de Chicago, en Octubre de 1876; por último, refirió el caso citado por el Dr. Meadows, de una hernia ovárica que adquiría mayor volúmen durante el período menstrual, cuyo fenómeno se atribuía al acto de la ovulacion, y viéndose, despues de hecha la ablacion del tumor, que se trataba de un ovario en estado de degeneracion grasosa, cuya extirpacion no influyó en la presentacion de las reglas, que continuaron con igual periodicidad.

Citó despues los casos de menstruaciones de forma remitante que se reproducen cada quince días ó ántes, y algunas de las que ceden á la accion de la quinina, no creyendo que este alcaloide influya en la ovulacion. Dice que la fecundacion es frecuente pasados los quince días despues de la menstruacion, citando en apoyo de esto los musulmanes, cuyas leyes les prohiben verificar el coito durante las reglas y aún quince días despues.

Cree, por lo tanto, que el flujo menstrual periódico se asemeja á todos los demas movimientos igualmente periódicos regidos por el sistema nervioso, sabiendo que el útero no sólo está animado por el gran simpático, sino por ganglios motores propios que pueden explicar este ritmo; sin que la ovulacion sea constante con aquella otra funcion, y pudiendo verificarse la una sin la otra.

Dice despues que diversos trastornos residentes en cualquier órgano pueden dar lugar á cambios locales ó generales, modificando la menstruacion por *dismenorreas*, *metrorragias* y *menometastasis*, que son simples fenómenos más que verdaderas enfermedades en sí mismas, debiendo fijarse el tratamiento que vayamos á establecer, no en un solo síntoma, sino en el conjunto de todos los que se observen, tratando de elevarnos á las causas que los provoquen.

Distingue las *dismenorreas* mecánicas de las nerviosas,

y no se ocupa de las primeras por ser las que con menos frecuencia reclaman el tratamiento hidro-mineral. La división que se hace en congestivas, nerviosas, etc., dice que no es más que un juego de palabras que no llega á determinar nunca la causa productora, dependiente del temperamento idiosincrasia, antecedentes individuales y demás condiciones, derivando de todas estas consideraciones la verdadera indicación terapéutica. Respecto al tratamiento que debe establecerse, recuerda existen dos criterios: el de los localistas y el de los que emplean una terapéutica general.

El propuesto por el Sr. Hernandez Silva es, á su parecer, más bien hidroterápico que hidrológico, puesto que decir de un modo general que en una dismenorrea congestiva convienen los baños generales de 30° C. y las duchas escapulares oblicuas, y en otras los baños de igual forma y las duchas de poca presión á las extremidades inferiores, es atender más al trastorno local que á la manifestación de una enfermedad general, considerando por esto algo estrecho el criterio de dicho señor, puesto que no es posible dar reglas generales para el tratamiento de las dismenorreas.

Dice en seguida que todos saben que en las menorragias y metrorragias el tratamiento más recomendado es la aplicación del agua fría y del hielo en los puntos en que se sospecha tiene lugar el flujo, y el Sr. Hernandez aconseja las duchas frescas de poca presión á las regiones escapulares: esto, dice el Sr. Pinilla, se basa más en la teoría fisiológica que en un método científico. El agua fría aplicada sobre los mismos vasos rotos obra mecánicamente, provocando la coagulación sanguínea en ellos, y dirigida á otros puntos más ó menos lejanos, desenvuelve la acción refleja nerviosa de los referidos vasos, obrando contrariamente el segundo período ó de reacción, deduciendo de aquí la conveniencia del agua caliente en inyecciones, y á 40 ó 42° C., cuyo tratamiento, objeto de experiencias hechas por el Dr. Murray, de Edimburgo, es expuesto por éste en las siguientes conclusiones:

1.ª El agua á baja temperatura determina una contracción muscular cuyo período latente es muy pronunciado; después un período de contracción lenta de uno á cinco minutos ó duración, y, por último, otro período de relajación gradual y que dura tres veces más que el anterior.

2.ª El agua caliente disminuye y hasta suprime el período latente, apareciendo rápidamente el período de contracción (veinticinco segundos), y el de relajación gradual tarda de seis á quince minutos.

En cuanto á los vasos, hace notar: 1.º, que el agua de 40 á 45° contrae aquéllos y detiene la hemorragia de las pequeñas arterias, y 2.º, que el agua entre 17 y 38° dilata éstas y favorece la corriente. De aquí deduce el disertante que el tratamiento hidroterápico de los flujos podría derivarse de una verdadera fisiología, pero que hay que apoyarse en las condiciones individuales. Las teorías fisiológicas y patológicas no sirven, pues, para establecer un tratamiento hidro-mineral, dependiendo esto de que la fisiología no es la que nos debe dar la base de aquél, ó bien de que no está bastante estudiado el trastorno de que se trata.

(Se concluirá.)

A los compañeros de Madrid y provincias que nos han consultado acerca de si en virtud de la nueva organización de las publicaciones de la Sociedad Hidrológica tienen sus socios de número igual derecho que los demás suscritores de EL SIGLO MÉDICO para abonarse á la BIBLIOTECA que publica dicho periódico, podemos contestarles afirmativamente. En

el lugar oportuno de EL SIGLO pueden enterarse de las condiciones de dicha suscripción.

La necesidad de dar nueva organización á los *Anales de la Sociedad Española de Hidrología Médica* ha retrasado la publicación del primer número, que aparecerá muy en breve.

Recordamos á nuestros compañeros de provincias que estamos en Enero, y, por tanto, urge remitan su adhesión al Congreso Hidrológico y los trabajos que con destino al mismo tengan dispuestos.

PRENSA MÉDICA

NACIONAL: I. Cánceres en las extremidades. — EXTRANJERA: II. Concurrencia vital de los micro-organismos. — III. Desaparición casi instantánea del elemento dolor en el esguince y la diastasis. — IV. Patogenia de la urticaria hidatídica. — V. De la transparencia en los tumores sólidos.

I

En la *Revista de Ciencias Médicas* de Barcelona encontramos el siguiente interesante artículo, debido á la pluma del ilustrado catedrático de su Facultad de Medicina Dr. Morales Perez:

Pasa como idea corriente entre los patólogos la de que el cáncer es rarísimo en las manos y en los pies, siendo en cambio muy frecuente en los párpados, nariz, labios, mama, pene y lengua, así como en todos aquellos puntos en que se encuentra la *divisoria* de epitelios externos é internos, y aún de estos últimos en los sitios en que cambian de forma.

Multitud de hipótesis se han emitido para explicar este hecho patológico, que yo no he de exponer, en atención á que me desviaría demasiado del objeto principal de este artículo, el cual ha de concretarse á exponer algunas historias clínicas, por la similitud que presentan, y á hacer algunas someras consideraciones referentes á dichos casos prácticos, pretendiendo demostrar que, si bien son raros los cánceres en las extremidades, no dejan de presentarse en las mismas cuando encuentran un *pretexto* para su manifestación.

Hace dos años que ingresó en la clínica de operaciones un individuo que contaría unos sesenta años de edad, el que, con motivo de gruesas callosidades en la región calcánea, padeció un *epitelioma*, que fué necesario extirpar con una zona de tejido sano — para mayor garantía de éxito — quedando una extensa superficie cruenta, que tardó cerca de dos meses en cicatrizar. El individuo salió de la clínica en buen estado, sin que yo haya tenido noticias posteriores.

Durante el año anterior ingresó un enfermo en la misma clínica, el cual había tenido un extenso *papiloma* en el dorso de la mano derecha desde mucho tiempo atrás, cuya producción neoplásica convirtiéndose en un verdadero *epitelioma*. La causa determinante de este cambio fué debida á un roce fuerte y repetido por las faenas de la labranza, á cuyas ocupaciones dedicábase el enfermo. Grandes cauterizaciones con el cáustico rojo de Bougard determinaron extensas y profundas escaras, creyendo dominar el padecimiento, con tanto más motivo cuanto que no había infartos ganglionares epitrocleares, ni otros síntomas que indicasen el principio de una infección. El afecto estaba muy disminuido cuando se terminó el curso académico, pero posiblemente debieron quedar retoños celulares que han obligado al paciente á ingresar de nuevo en la clínica quirúrgica á cargo del Dr. Giné, en donde, según tengo entendido, se le practica el método de las cauterizaciones.

El día 22 de Octubre pasado ingresó en la clínica de ope-

raciones Francisco Font, de cincuenta años de edad, de oficio labrador, cuyo individuo sufrió hace muchos años una quemadura en el dorso de la mano derecha, cuyo accidente le produjo una extensa superficie cruenta, y después una cicatriz tirante y de malas condiciones. Cuando dicho individuo contaba cuarenta años notó una elevación en el centro de la cicatriz, que cada vez ganaba más en volumen, lo que determinó al enfermo á consultar con un *célebre curandero*, y después con otro del mismo jaez. Debido á los medios empleados se ulceró, adquiriendo una extensión considerable.

En esta disposición fué pasando el tiempo, hasta que hace algunos meses notó el enfermo un infarto en la axila derecha y dolores lancinantes en la mano. Esta nueva fase del padecimiento le obligó á ingresar en la clínica el día 22 de Octubre.

El estado general del paciente no ofrecía nada digno de especial mención. El local presentaba lo siguiente: un tumor lobulado que ocupaba todo el dorso de la región carpo-metacarpiana derecha. Dicha neoplasia presentaba ancha base, y la superficie convexa de aquélla estaba ulcerada, segregando una sanies icorosa de un fétido olor. La piel de los dedos y parte inferior del antebrazo estaba como erisipelatosa. En la región epitroclear se observaban infartos ganglionares en figura de rosario, y en la axila la tumefacción de dos ganglios como del tamaño de un huevo de gallina.

Repetidas veces, desde que ingresó el enfermo en clínica, se emplearon las cauterizaciones sobre el tumor sin obtener resultado alguno, lo cual me obligó á practicar la amputación por el tercio medio del brazo.

Dicha operación se lleva á cabo el 4 de Noviembre eterizando al enfermo y empleando el método de colgajo anterior. El único día que tuvo fiebre fué el 5 y la temperatura llegó á 38°. Al siguiente desapareció el estado febril y permaneció en buen estado hasta su completa cicatrización, recibiendo el alta el 30 del mismo mes de Noviembre.

Las preparaciones micrográficas que se hicieron revelaron que la naturaleza de la neoplasia era cancerosa, encontrándose en algunas de aquéllas fuertes anillos del estroma conjuntival con células en el centro, que habían sufrido una degeneración grasosa bien manifiesta.

El día 14 de Noviembre ingresó en la clínica de operaciones (sala de mujeres) Filomena Matas y Daban, de cuarenta y ocho años de edad, soltera, constitución débil y temperamento nervioso. No hay antecedentes hereditarios.

Refiere la enferma que á la edad de dos años sufrió una quemadura en el dorso de la mano derecha, á consecuencia de habersele derramado un vaso de agua caliente que le produjo una úlcera y más tarde una cicatriz tan retráctil que determinó deformidades en la mano y dedos. Dicha cicatriz se ulceró repetidas veces, especialmente durante los inviernos, y cuando la paciente llegó á contar cuarenta años de edad se le presenta una tumefacción dolorosa que aumentó paulatinamente y que se ulceró y segregó más tarde una sanies icorosa de un olor característico del cáncer. Se presentaron en los últimos tiempos dificultades en los movimientos del codo hasta constituir una anquilosis (según pudo observarse al ingresar la enferma en la clínica), dolores lancinantes y ningún infarto ganglionar.

La enferma había padecido repetidas veces un histerismo epileptiforme, según se desprende del relato que ella hacía de su padecimiento.

El estado actual, cuando ingresó la enferma en la clínica, era el siguiente: nada digno de especial mención en las funciones generales; el estado local: la anquilosis del codo derecho, ya indicada, y un tumor ulcerado, supurante y doloroso en el dorso de la mano derecha, cuya neoplasia tendría

el volumen de media naranja. Los dedos de la mano, especialmente el índice y medio, en flexión deformes. El examen micrográfico confirmó el diagnóstico clínico, y, previo el consentimiento de la enferma, se procedió á la amputación por el tercio medio del brazo, eterizando á la paciente. Durante la eterización se pudo notar una contractura especial, reflejo indudable del estado neuropático de la enferma.

El método operatorio empleado fué el colgajo anterior.

Las consecuencias de la operación fueron: contracturas de los músculos trapecios, que desaparecieron á beneficio del bromuro potásico. Hubo ligera fiebre durante tres días; y hoy, 21 de Diciembre — treinta días después de la operación — está muy próximo á terminar el proceso de la cicatriz.

Muchas consideraciones pudieran hacerse respecto á las sucintas historias que acabo de diseñar; pero entre ellas resaltan como las más importantes las siguientes: 1.ª, el cáncer se presenta en las extremidades cuando existe un *estímulo patológico* repetido sobre las capas epiteliales; 2.ª, un grupo de células del cuerpo mucoso de Malpighio, aprisionado por tejido cicatricial, puede convertirse en un núcleo canceroso cuando el enfermo llegue á los cuarenta ó cincuenta años. Esta teoría vendría á confirmar en el orden patológico las ideas de Cohnheim en el concepto embrionario referente al origen de los tumores; 3.ª, muchos *keloides* no representan otra cosa que la *lucha por la existencia* entre la célula epitelial más ó menos atípica y el tejido conjuntivo, pudiendo considerarse en un orden análogo, pero mucho más grave, al *cáncer escirroso atrófico*; 4.ª, las células epiteliales propias del papiloma ó aprisionadas en las cicatrices, cuando se convierten en cancerosas, afectan generalmente en su *enquilema* degeneraciones bien manifiestas, así como su *reticulum* no ofrece el desarrollo que es característico de la célula normal; 5.ª, debido á la forma excrecente de esta clase de neoplasia, su duración es sumamente larga, sin llegar á infeccionar el organismo (1); 6.ª, siendo la degeneración de la célula cancerosa el medio que en su defensa emplea el organismo para anular los efectos terribles del cáncer, aunque en la generalidad de casos resulte ineficaz, debe ser — en mi humilde opinión — el camino que debe seguirse en la *experimentación razonable* para ver si en alguno de los *tan-teos experimentales* puede vislumbrarse alguna esperanza, que no convierta al cirujano en un simple espectador de la muerte, como acontece actualmente en la gran mayoría de los casos.

II

El Sr. Zagais ha repetido los experimentos de Emmerich, y observado como éste que las inoculaciones de microbios patógenos pueden ejercer preservadora influencia respecto á otros microbios también patógenos. Así, el micrococo de Felheisen (erisipela) puede hacer á los conejos refractarios al carbunco y aumenta ligeramente la resistencia de los conejillos de Indias, ora para contraer el carbunco, ora para una enfermedad infecciosa á la cual son muy sensibles estos animales. Puede hacerse refractarios á éstos al carbunco por medio de inyecciones repetidas de cultivos de la roseola del cerdo.

El autor ha estudiado al mismo tiempo un hecho que probablemente es de orden muy diferente, á saber: la atenuación de un microbio patógeno por el cultivo en un medio nutritivo que ha servido ya á otro microbio. El bacilo del carbunco, cultivado en cultivos esterilizados de microbio de cólera, se atenúa tanto más fácilmente cuanto más viejo es

(1) En el individuo amputado se hizo un examen micrográfico de los ganglios axilares y no se encontró ninguna célula cancerosa y sí tan sólo linfocitos.

el cultivo del cólera; elegido en un grado determinado de esta atenuacion, constituye una vacuna carbuncosa que, inyectada á dosis creciente al conejillo de Indias, lograria hacer refractaria al carbunco á esta especie, tan difícil de vacunar.

III

De un extenso artículo que con el título de *Curacion rápida, desaparicion casi instantánea del elemento dolor en el esguince y la diastasis* ha publicado el Dr. Abeille, traducimos las conclusiones, que dicen así:

1.^a Por encima de todos los tratamientos empleados hasta ahora contra el esguince y la diastasis parece debe colocarse el de las fricciones con belladona para hacer desaparecer rápidamente el elemento dolor y subsidiariamente varios de los numerosos accidentes que le acompañan ó siguen, y esto á título de resolutivo.

2.^a Para que estas fricciones tengan un parecido tan exacto como sea posible con el famoso emplasto de la vieja hermana del Hôtel-Dieu de París, y para que puedan por su renovacion frecuente tener el mismo efecto que ese emplasto, es preciso hacer una mezcla por mitad de extracto de belladona y de escipiente (15 gramos de extracto por 20 de manteca y 10 de cerato, que hace más extensible la pomada). Es preciso además, despues de haber depositado una capa de esta pomada sobre y alrededor de las partes enfermas, aplicar por encima una hoja de uata empapada de agua fría, cubrir despues el todo con un tafetan gomado y mantenerle aplicado con un vendaje poco apretado.

A medida que se renuevan las curas la uata húmeda absorbe ó atrae una parte de la pomada, hasta el extremo de que despues de algunas fricciones belladonadas ofrece gran parecido con el emplasto, sin tener sus inconvenientes, es decir, una dureza inútil y teniendo quizás más eficacia sobre la piel, que la absorbe mejor dado su estado de cuasi dilucion.

3.^a Estas curas deben renovarse primero de hora en hora cuando ménos, despues cada hora y media ó dos horas, y por último cada cuatro, seis y ocho horas, segun los efectos obtenidos, para, por fin, en los dos últimos días no renovarlas sino por mañana y noche.

4.^a Generalmente en ocho ó diez horas desaparece el elemento dolor. Hé ahí, pues, establecida la accion dolorífuga de la belladona. Los movimientos articulares principian á ejecutarse sin sufrimiento, y en los esguinces sencillos ó legítimos los enfermos pueden andar á las veinticuatro horas ó ántes, lo cual demuestra claramente que si es dolorífuga la belladona, goza tambien de un poder resolutivo innegable, mientras que en los complicados de diastasis con más ó ménos lesiones consecutivas, el dolor desaparece casi con la misma probabilidad, pero los movimientos son aún difíciles y no se verifican libremente sino cuando se han reparado los desórdenes materiales ó lesiones consecutivas á la diastasis.

De 300 casos próximamente que ha tratado el Dr. Abeille en más de veinte años, sólo cita 10 bien detallados, de los cuales 3 se refieren á su misma persona. Ha podido, por tanto, precisar mejor las sensaciones que en los otros, fijar las modificaciones sobrevenidas y anotar con rigor matemático la fecha, las horas de los accidentes, las de su duracion y curacion.

IV

En los enfermos de quistes hidatídicos, ora á consecuencia de una puncion, ora cuando estos quistes se abren espontáneamente en el peritoneo, sobreviene frecuentemente una erupcion de urticaria. Diversas teorías se han emitido para

explicarla; la más verosímil es la que la considera como una urticaria tóxica debida á la reabsorcion del líquido hidatídico.

El Sr. Debove ha hecho experimentos que comprueban la verdad de esta teoría.

Por una puncion hecha con objeto terapéutico extrajo, en una mujer que tenía un quiste hidatídico del hígado, 500 gramos de líquido trasparente no albuminoso que contenía hidátides. Filtrado este líquido, inyectó tres jeringas de Pravaz, en tres puntos diferentes, debajo de la piel del vientre de tres sujetos que no habían tenido nunca la urticaria.

El primer sujeto no presentó cosa de particular; el segundo tuvo una erupcion de urticaria local, es decir, que á los diez minutos de la inyeccion presentó tres magníficas chapas de urticaria papulosa, del tamaño de una moneda de á duro, en los puntos en que se había hecho la inyeccion. La picadura correspondía al centro de la pápula. La erupcion desapareció al cabo de una hora.

El tercer individuo tuvo, como el segundo, una erupcion local en el vientre, pero además apareció á los veinte minutos de la inyeccion cuatro grandes chapas de urticaria papulosa en la parte posterior del tronco. Esta erupcion desapareció á la hora; seis despues, sin nueva inyeccion, se presentó una erupcion característica y confluyente de urticaria en la parte anterior de los brazos y antebrazos.

Estos experimentos demuestran, al parecer, la parte que la reabsorcion del líquido hidatídico tiene en el desarrollo de la urticaria hidatídica, y revelan tambien que no todos los sujetos son igualmente susceptibles, puesto que el primero no tuvo el menor accidente.

El segundo tuvo una urticaria local. Es verosímil que la absorcion del líquido hidatídico le predispusiera á la urticaria; pero siendo poco el líquido inyectado, se produjo solamente en el punto al que se añadió una causa local.

El tercer sujeto tuvo dos erupciones, una local, otra generalizada, y esta última se produjo en dos tiempos, particularidad digna de tenerse en cuenta. En efecto, en los individuos que tienen quistes hidatídicos que se penetra, pueden presentarse varias erupciones sucesivas. Teóricamente se admite que cada una de ellas es debida á la penetracion en la cavidad peritoneal de nuevas cantidades de líquido hidatídico, lo cual no es cierto, pues en el caso de que acabamos de hablar, una sola inyeccion produjo dos brotes de urticaria en distinto sitio y con seis horas de intervalo el uno del otro.

Tales son los experimentos del Sr. Debove, que demuestran, al parecer, la importancia patogénica del líquido hidatídico en el desarrollo de la urticaria y parecen indicar que no todos los sujetos son igualmente sensibles á la accion del veneno hidatídico.

V

Se admite generalmente en Clínica — dice el Sr. Poncet en una nota leida en la Sociedad de Medicina de Lyon — que trasparencia es, desde el punto de vista del diagnóstico, sinónimo de coleccion líquida, y todos los días, al ménos para los tumores del escroto, se recurre á la luz del día, ó mejor aún á la iluminacion artificial, para juzgar de la naturaleza de la afeccion del testículo ó de sus cubiertas. Esta es una explicacion de gran valor, que positiva, permite afirmar, no solamente la existencia de una masa líquida, sino tambien sus caracteres, y negativa, sin decidir como en el primer caso la cuestion del diagnóstico, suministra indicaciones que deben tenerse en cuenta. Aparte de en el escroto es raro que se busque la trasparencia de un tumor; por lo demás, disponemos de otros signos, como la resistencia, fluctua-

cion, etc., que indican bastante su contenido. En la actualidad, en presencia de un tumor trasparente, sea cual fuere su asiento, se diagnostica, no sólo una coleccion líquida, sino de un líquido más ó ménos claro, en todos los casos, de un color y una densidad tales que deja pasar los rayos luminosos y merece, por tanto, el nombre de trasparente. Transparencia es, pues, sinónimo de tumor de contenido más ó ménos acuoso, tal como se observa en diversas variedades de quistes congénitos ó adquiridos.

El ejemplo más hermoso que ha sido dado observar al señor Poncet es el de un enorme quiste de la parte supero-externa del muslo derecho en una mujer, desarrollado á expensas de la bolsa serosa pretrócanterea. Varias veces en higromas voluminosos de otras regiones, en quistes tendinosos de la muñeca, del dorso del pié, la transparencia era muy fácil de percibir. Al lado de estos tumores de contenido líquido, trasparente, merecen colocarse otros neoplasmas que tienen con ellos numerosas analogías por su asiento, forma, consistencia y hasta transparencia. Difieren, sin embargo, de ellos por un hecho esencial, la solidez de su contenido.

El Sr. Poncet ha operado algunos tumores de este género, blandos, elásticos, falsamente fluctuantes y en los que la transparencia parecía deber imponer el diagnóstico de tumor líquido. Entre ellos cita dicho señor un condroma de los dedos traslúcido, á pesar del espesor de su corteza y de la apretada red de tejido cartilaginoso.

Los demas hechos se refieren á un lipoma de la palma de la mano y á un quiste tendinoso de la muñeca de contenido risiforme, sin una gota de líquido.

Pueden, pues, ser transparentes los tumores sin contener líquido. Para que se perciba con claridad este fenómeno es necesario que no tengan demasiado espesor los tejidos que deben dejar pasar los rayos luminosos.

La vascularidad puede ser una condicion coadyuvante, así como el adelgazamiento de la piel, que varía segun las regiones y las relaciones más ó ménos íntimas del tumor con aquélla.

En resumen: la mayoría de los tumores sólidos no dejan pasar ningun rayo luminoso y no son traslúcidos, pero en algunas circunstancias existe la transparencia, sobre todo en los dedos, en la muñeca. No tiene, pues, este signo el valor diagnóstico que se le reconoce, puede ser una causa de error, y en los casos en cuestion el diagnóstico es necesariamente incierto.

DR. R. SERRET.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE GRACIA Y JUSTICIA

DIRECCION GENERAL DE ESTABLECIMIENTOS PENALES

La real orden de 29 de Septiembre de 1882 estableció las bases de una estadística de la morbilidad y la mortalidad en la poblacion de los diferentes establecimientos penales, y deseando la Direccion general que este servicio adquiriera el desarrollo y la importancia que ha alcanzado en otros países, cuidadosos del perfeccionamiento de sus instituciones penitenciarias, ha tenido á bien disponer que desde el proximo mes de Enero se lleve en las cárceles correccionales la misma documentacion clinico-estadística que en los presidios, con arreglo á las siguientes instrucciones:

1.^a La Direccion de la cárcel correccional remitirá mensualmente, por cada penado enfermo, una cédula estadística exactamente igual al modelo núm. 1.

Enviará tambien una cédula estadística, igual al modelo, en todos los caso de muerte ó lesion por suicidio, homicidio ó accidente, consignando en la casilla de enfermedad la lesion y la causa que la hubiera motivado.

2.^a A fin de procurar la mayor exactitud en los datos, se seguirá el siguiente orden al consignarlos en la cédula estadística:

1.^o Al ingresar el penado en la enfermería ó en el hospital, la Direccion remitirá al médico del establecimiento la correspondiente cédula firmada por el director, consignando en ella el nombre del enfermo, la edad, naturaleza, estado civil, profesion ú oficio, delito por el que está recluso, delitos anteriores, condena que cumple, tiempo que lleva cumpliéndola, condenas cumplidas anteriormente, brigada á que pertenece, ocupacion que practica en el establecimiento y fecha de ingreso en la enfermería ú hospital.

2.^o Al ser el penado alta por curacion ó alivio, baja por defuncion, ó á fin de mes, si continúa enfermo, el médico consignará los datos referentes á la enfermedad y su terminacion y las estancias causadas, y devolverá firmada la cédula ó cédulas á la Direccion de la cárcel.

3.^o La Direccion de la cárcel correccional remitirá las cédulas á la Direccion general con un resumen exactamente igual al modelo núm. 2.

Este modelo tiene dos partes: la primera comprende el movimiento general de enfermería, referente á toda clase de enfermedades y accidentes; en la segunda se especificarán, aunque estén englobados en el resumen anterior, los casos de suicidio, homicidio ó accidente.

La Direccion general recomienda á los directores y médicos de las cárceles correccionales la más escrupulosa inspeccion en la redaccion de las cédulas, á fin de procurar la exactitud de los datos, y se mostrará tan dispuesta á dar notoriedad á los funcionarios celosos é inteligentes, como inflexible en la censura y en la correccion.

Lo que pongo en su conocimiento, esperando dé V. las órdenes oportunas para que desde Enero próximo se cumpla lo que en esta circular se dispone. Dios guarde á V. muchos años.

Madrid 14 de Diciembre de 1887. — El director general, *Emilio Nieto*. — Señor director de la cárcel correccional de...

MODELOS QUE SE CITAN

Número 1.

ENFERMERÍA DE LA CÁRCEL CORRECCIONAL DE....

Cédula estadística.

Nombre.....
Edad.....
Naturaleza (provincia).....
Estado civil.....
Profesion ú oficio.....
Delito por el que está recluso.....
Delitos anteriores.....
Condena que cumple.....
Tiempo que lleva cumpliéndola.....
Condenas cumplidas anteriormente.....
Brigada á que pertenece.....
Ocupacion que practica en el establecimiento.....
Enfermedad (aguda ó crónica).....
Ingresó en la enfermería el día.....
Alta por curacion el día.....
Baja por defuncion el día.....
Hora en que murió.....

Continúa enfermo.....
 Estancias causadas.....
 El médico, El director,
 Mes de..... día..... año.....

Número 2.

ENFERMERÍA DE LA CÁRCEL CORRECCIONAL DE.....

Resumen estadístico.

Existencia anterior..... }
 Ingresados durante el mes..... }
 Altas por curacion ó alivio..... }
 Bajas por defuncion..... }

Existencia en fin de mes.....

	Muertos.	Lesionados.
Suicidio.....		
Homicidio.....		
Por accidente.....		

El médico, El director,
 (Fecha)

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

CIRCULAR

Desde que cesó la epidemia colérica sufrida en España en los años de 1884 y 1885, el Gobierno ha venido estudiando los problemas que á la salud pública se refieren, y en especial las causas que mantienen la mortalidad en una proporcion superior al movimiento normal de la poblacion; y por medio de disposiciones que serian eficaces si fueren secundadas, ha cuidado de mejorar la higiene pública y la de alimentacion; pero ha visto con pena que, á pesar de lo que en tan importante asunto se ha adelantado, no sólo se ha hecho estacionario el aumento de la mortalidad, sino que se han acrecentado en el pasado otoño las enfermedades eruptivas y las de los órganos digestivos en una proporcion verdaderamente alarmante.

La observacion práctica ha demostrado, casi con evidencia, que estos accidentes son debidos, ademas del olvido de los preceptos de higiene urbana, á las malas cualidades de los alimentos, y en particular de las carnes que sirven para el consumo público, recibidas en nuestras costas y fronteras, y aún en los mismos mataderos, sin aquella escrupulosidad que fuera de desear y exige el cuidado de la salud pública.

Necesario es que V. S. recuerde el cumplimiento de la real orden circular de 4 de Enero del presente año, dictando reglas acerca de la higiene de la alimentacion, circular que ha de dar eficaces resultados si V. S. la cumple y hace cumplir en todas sus partes.

Cuando los Gobiernos extranjeros acuden con grande, y en algunos casos con exagerado celo, á dictar medidas que aseguren la buena alimentacion prohibiendo la entrada en sus Estados de las carnes en vivo y muertas, hasta el extremo de que, como sucede en Inglaterra desde el año 1883, el Gobierno promulgó la vigente ley, severamente restrictiva de la importacion del ganado bovino vivo, á pretexto ó con motivo de haberse esparcido en Holanda la enfermedad llamada *pata y boca* (Foot and mouth Disense), natural es que el de España, que conoce las medidas que se han tomado tambien en Stockholmo con el ganado de cerda, y la frecuencia con que se presenta alguna de las enfermedades

epizooticas, procure en primer término evitar la importacion de toda clase de reses que no vengán en perfecto estado, para impedir que, destinadas al consumo, alteren la salud pública ó propaguen la enfermedad á nuestros ganados. A la vez que se atiende á este servicio, hay que recordar á las autoridades respecto de la matanza de reses con destino al consumo, la gran vigilancia que deben ejercer y las severas é inexcusables medidas que han de tomar en el caso de que en los ganados españoles se presente alguna enfermedad contagiosa ó infecciosa.

Atendiendo á estas consideraciones, S. M. el rey (q. D. g.), y en su nombre la reina regente del reino, se ha dignado mandar que respecto á la importacion del ganado vacuno, lanar, cabrio y de cerda en vivo ó muerto, y al destino de reses para el consumo, se atenga V. S. estricta é inexcusablemente desde el día 1.º de Febrero á las siguientes disposiciones:

1.ª La introduccion en España de ganado vacuno, lanar, cabrio y de cerda, y la de carnes y grasas, sólo podrá hacerse por las Aduanas de primera clase.

2.ª Llegadas las expediciones, serán éstas reconocidas por un veterinario, nombrado expresamente por V. S., y por el médico director de la Sanidad del puerto ó el subdelegado de Medicina, si la Aduana fuese fronteriza.

3.ª Se prohibirá la entrada, y se dará un término de cuarenta y ocho horas para la reexportacion, á toda remesa de ganados que no vengán en su totalidad libre de enfermedad epizootica. Si la enfermedad fuese otra, sólo se permitirá desembarcar el ganado que llegue en perfecto estado de sanidad para poder ser destinado al consumo. Respecto de carnes y grasas, se inutilizarán, una vez hecho el reconocimiento microscópico, si no están en perfecto estado de conservacion y aprovechamiento.

4.ª Declarado admisible el ganado, no podrá ser sacrificado para destinarlo al consumo público sino diez días despues de su llegada, y esto en el caso de que del nuevo reconocimiento que se practique, una vez cumplido el indicado plazo, resulte que continúa en buenas condiciones de sanidad.

5.ª En los mataderos públicos no se permitirá el sacrificio de ninguna res sin que sea previamente reconocida y admitida por el veterinario municipal y otro reconocedor de carnes nombrado por V. S.

En poblaciones que no sean capital de provincia, los alcaldes dispondrán que asista al reconocimiento el subdelegado de Medicina ó un médico titular, á falta de dicho funcionario.

6.ª Los alcaldes, y por su delegacion los tenientes ó concejales que designen, harán, cuando ménos, una visita por semana á todas las expendedorías de carnes, mandando inutilizar en el acto todas las que no resulten frescas y en estado de poder ser destinadas al consumo. A la vez impondrán por primera falta 10 pesetas de multa, y en caso de reincidencia entregarán inexcusablemente á los autores á los Tribunales ordinarios. Análogas correcciones se impondrán á los que expendan carnes y grasas en conservas que puedan ser nocivas para la salud.

7.ª Cuidará V. S. de que la presente circular se inserte en el primer número del *Boletín Oficial* que se publique despues de recibir la *Gaceta* en que aparezca esta soberana disposicion, exigiendo de los alcaldes el acuse de recibo.

8.ª Asimismo exigirá de los alcaldes de los pueblos el más exacto cumplimiento de las disposiciones contenidas en esta circular, corrigiendo las faltas de éstos, primero con amonestacion, en caso de reincidencia con multa, y la tercera falta entregándolos á los Tribunales ordinarios.

9.ª De la presente circular se dará conocimiento al Ministerio de Hacienda para los efectos de la disposición primera.

De real orden lo digo á V. S. para su conocimiento, esperando acuse recibo á este Ministerio, y expresándole á la vez que S. M. verá con agrado que V. S. despliegue el mayor celo y energía para cumplir y hacer cumplir los preceptos contenidos en la presente circular. Dios guarde á V. S. muchos años.

Madrid 3 de Diciembre de 1887. — *Albareda*. — Señor gobernador de la provincia de...

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 710,41; mínima, 694,49; temperatura máxima, 11,08; mínima, —2,05; vientos dominantes, NE. y SO.

Las afecciones catarrales de los órganos respiratorios continúan formando la mayoría de las enfermedades reinantes, revistiendo principalmente la forma de tráqueo-bronquitis y laringo-bronquitis. Las artritis reumáticas, los lumbagos y cinesialgias, las neuralgias ciáticas é intercostales también han sido muy frecuentes. Las amigdalitis catarrales, las laringitis simples y las bronquitis más ó ménos profundas han sido los padecimientos más comunes en los niños.

CRÓNICA

Pago de suscripciones. — Creadas, como ya saben nuestros suscritores, por real decreto de 1.º de Noviembre de 1887 libranzas especiales del Giro Mutuo del Tesoro con exclusivo destino al pago de suscripciones á periódicos, las que se han puesto á la venta desde el día 1.º de Enero en todos los puntos de la Península é islas adyacentes en que se expenden los efectos timbrados, y dispuesto con este motivo que las empresas periodísticas satisfagan precisamente en metálico el importe de los derechos de timbre, EL SIGLO MEDICO DEJA DESDE LA FECHA DE ADMITIR SELLOS DE CORREOS EN PAGO DE SUSCRIPCIONES.

Las libranzas especiales del Giro Mutuo del Tesoro con exclusivo destino al pago de suscripciones á periódicos serán de las series y precios siguientes:

Serie A, de 50 céntimos de peseta.

Serie B, de 1 peseta.

Serie C, de 3 pesetas.

Y serie D, de 5 pesetas.

Sobre estos precios se cobrará al expenderlas el 2 por 100 como premio de expedición, cuyo importe se consignará en el mismo documento.

Los suscritores á este periódico, para satisfacer el importe de un año, remitirán tres libranzas de la serie D, ó sea de 5 pesetas cada una. Para satisfacer el importe de medio año, remitirán tres de la serie B (de á 1 peseta) y una de la serie D (de á 5 pesetas).

Segun la instrucción, dichas libranzas deben expendirse en todos los puntos de la Península é islas adyacentes en que se expendan los efectos timbrados, y hallarse, por lo tanto, á la venta en los estancos de todas las poblaciones.

Esperamos, pues, que aprovechándose de esta gran comodidad para el pago, se pongan al corriente todos nuestros estimados suscritores.

Concurso en puerta. — El martes 10 del corriente, á las nueve de la mañana, deberán concurrir al local de la Real Academia de Medicina, Greda, 15, principal, los señores que han presentado solicitudes optando á la plaza de oficial de Secretaría de la misma, con objeto de proceder al ejercicio práctico anunciado en la convocatoria.

Oposiciones. — El plazo de admisión de solicitudes para las oposiciones á las tres plazas de médicos terceros que hay vacantes en el Cuerpo de Beneficencia municipal de Madrid termina á la una de la tarde del 15 del corriente. Sólo pue-

den presentarse á dichas oposiciones los profesores supernumerarios del mismo Cuerpo.

Nueva Junta. — Hecha la renovación de cargos en la Academia Médico Quirúrgica, su Junta Directiva ha quedado formada del siguiente modo:

Presidente, D. Mariano Salazar; vicepresidente primero, D. Antonio Espina; vicepresidente segundo, D. Francisco Marín; secretario general, D. José Francos Rodríguez; secretario primero, D. Cayetano Rodríguez; secretario segundo, D. José Santa María; tesorero, D. Juan R. Gomez Pamo; contador, D. Aurelio del Río, y bibliotecario, D. José María Huertas.

Viajero distinguido. — Ha llegado á la Habana el distinguido médico francés Dr. Paul Gibier, comisionado por su Gobierno para hacer estudios acerca de la fiebre amarilla, principalmente desde el punto de vista bacteriológico, los cuales había ya comenzado en París en compañía del profesor Freyre, segun lo acredita una nota que ambos presentaron hace poco al Instituto.

Manual de Toxicología. — Para facilitar á los señores que se suscriban por vez primera este año á la BIBLIOTECA la adquisición del cuaderno I del MANUAL DE TOXICOLOGÍA de Dragendorff, señalamos á éste el ínfimo precio de 1,50 pesetas; así, pues, los suscritores nuevos á la BIBLIOTECA deberán pagar este año 16,50 pesetas en lugar de 15.

Porvenir de los cabellos y los dientes. — En el porvenir no existirán estas dos producciones orgánicas segun los Sres. Eaton y Hammond. En cuanto á la época en que se habrá realizado tan infausto suceso, si bien no les es posible fijarla de un modo preciso, creen que será hacia el año 3500: entónces todos nuestros descendientes serán pelones como los huevos y desdentados como los pollos. Los dos autores americanos que emiten esta teoría opinan que la calvicie y la ausencia de dentadura son los concomitantes de una civilización más desarrollada, y que á medida que el hombre se elevará irá quedando despojado de los dientes y cabellos, atributos de la animalidad de donde deriva. La causa de este... perfeccionamiento debe irse á buscar sobre todo al hábito que tenemos de cubrimos la cabeza y de cocer los alimentos. Así, pues, en el año 3500 sólo los salvajes — caso que existan — poseerán estos apéndices tegumentarios.

Los peluqueros y dentistas yankees habrán jugado una mala partida á los Sres. Eaton y Hammond.

Derecho de prioridad. — El Dr. Petit, bibliotecario de la Facultad de Medicina de París, ha dirigido una nota á la Academia para demostrar que la prioridad del descubrimiento de las glándulas vulvo-uretrales, atribuida por unos á Méry y por otros á Cowper, corresponde al primero. El señor Petit demuestra con documentos auténticos que Méry describió varias veces estas glándulas en los animales ántes de la publicación de la Memoria de Cowper. Por otra parte, esta descripción se encuentra en el *Journal des Savants* de 1684, quince años ántes de la de Cowper, y esta publicación, segun las reglas que rigen la prioridad científica, basta para asegurar la prioridad de Méry.

La sensación en los peces. — Los últimos descubrimientos de la ciencia fisiológica comunican una grata nueva para los pescadores sensibles.

Los peces no sufren dolor físico. Los desgarramientos del anzuelo, tenidos por crueles hasta ahora, no les producen más efecto que un susto mayúsculo, es decir, un sufrimiento moral. Pero no sienten dolor alguno por las heridas, y éstas no producen efecto más que cuando son mortales de necesidad.

Los mamíferos tienen dos clases de nervios; los nervios «motores», que van del cerebro á los músculos y comunican el deseo ó la orden del cerebro á los músculos, y los nervios «sensitivos», que son los que transmiten desde los músculos al cerebro las sensaciones del dolor ó del placer.

Ahora bien; los peces están provistos de nervios motores, pero no tienen nervios sensitivos. Luego no sienten.

¡Pobres viudas! — Copiamos de nuestro colega *La Asociación*:

«Alguna vez habíamos de aplaudir, y ésta lo hacemos con toda la sinceridad de nuestra alma.

»Véase si no lo que dice la *Revista del Turia* y que como á nosotros llevará la alegría á todo el profesorado médico español:

«Por real orden de 30 de Octubre último, y de acuerdo con lo informado por el Real Consejo de Sanidad, con vista del expediente instruido en su día por doña Lucía Olivas y Hernandez y doña Juana Dolz, viudas, la primera del médico titular que fué de Villarquemade, D. Juan Latorre y la segunda del farmacéutico titular de Villalba Baja, D. Tomás Ripollés, los dos fallecidos á consecuencia del cólera morbo durante la invasion de 1885, se ha concedido á las nombradas viudas una pension de 750 pesetas, que les serán abonadas por esta Delegacion de Hacienda, una vez recibidas en esta oficina las órdenes correspondientes de concesion y liquidacion.»

«Ahora sólo falta que las órdenes de concesion y liquidacion lleguen á esta Delegacion allá por el año 2002.»

¿Y las demas viudas y huérfanos, qué se hicieron?

Reflejos nasales. — El Dr. Sandmann se ha ocupado en el estudio de la respiracion refleja originada en la membrana mucosa nasal.

Para estudiar la posible conexion entre el asma y las enfermedades de la nariz, que se ha supuesto existir tan á menudo, ha hecho experimentos en conejos y gatos, ocluyéndoles por completo las ventanas nasales. En adición á la confirmacion del fenómeno, que ya ha sido descrito por otros observadores, ha encontrado que los cambios de volumen del tórax son los mismos enteramente que en el estado normal de los animales, mientras que (ó á pesar de que) la presion intratorácica se aumenta considerablemente cuando la respiracion se hace exclusivamente por la boca; similarmen- te las delineantes ondulaciones respiratorias de la presion de la sangre aumentaron en amplitud.

Despues investigó más atentamente la respiracion refleja que origina en la membrana mucosa nasal. Tres clases de resultados pueden observarse: inhibicion de respiracion, estornudo y tos, como procedentes de la estimulacion de la nariz. Inhibicion de respiracion observó ocurrir segun la fuerza de la estimulacion, ya en la fase de la espiracion, ya en la inspiracion, ó solamente como una espiracion más pronunciada. El estornudo fué producido haciendo cosquillas en la membrana mucosa nasal, y se vió que consistía en una profunda inspiracion con oclusion de la faringe y boca por la aplicacion de la lengua al paladar, seguida por una explosiva espiracion. Cuando la estimulacion es ligera solamente se produce la profunda inspiracion; si la estimulacion es fuerte, la profunda inspiracion es seguida por una ó poca larga inhibicion de la misma, que frecuentemente va acompañada por ligeros movimientos espiratorios; cuando la estimulacion es moderada se produce el ordinario estornudo.

Posteriormente el Dr. Sandmann ha seccionado y extraído la membrana mucosa; y examinada la misma y dividida en varias áreas regionales, ha encontrado que el estornudo solamente puede ser producido por el cosquilleo en una limitada área de la membrana mucosa. En los conejos este área se halla á la entrada de la nariz, sobre la superficie anterior del más bajo músculo nasal; pero ademas de este sitio el mismo reflejo puede ser producido por estimulacion de la parte de frente del septum y bóveda de la cavidad nasal. El estornudo no puede producirse estimulando cualquiera otra parte de la membrana nasal.

En el hombre la region de las aberturas posteriores nasales es tambien afectada con los reflejos envueltos en el estornudo provocado en las regiones ántes mencionadas. Una investigacion anatómica de las áreas cuya estimulacion produce el estornudo, ha demostrado que son suplidas enteramente por el nervio ramificado sobre el etmoides. La estimulacion de este nervio en la órbita fué seguida con regularidad por el estornudo, el que tambien pudiera ser producido por la estimulacion del tronco del nervio.

La tercera clase de respiracion refleja, ó sea de la tos como un resultado de la estimulacion nasal, no pudo ser producida experimentalmente en los gatos ni en los conejos sometidos á estas pruebas.

Una esponja en el vientre. — En el Hôtel-Dieu de Montreal el Dr. Hington emplea en las operaciones más graves una asepsia rigurosa. Cierta día acababa de hacer una ovariectomía, habia terminado ya la sutura, cuando, segun su costumbre, contó las esponjas (emplea siempre 12) y no encontró más que 11. Era la primera vez que tal cosa le ocurría; vuelta á contar; los alumnos aseguraban que no quedaba en el peritoneo ninguna y que se habia tirado con el agua la que faltaba: el médico, dudando de esto, anestesió de nuevo la enferma, rehizo la operacion y encontró la esponja en

el vientre de la enferma, que á pesar de todo curó rápidamente.

Errores populares en Meteorología. — *The American Meteorological Journal* publica un discurso pronunciado por el profesor Cleveland Abbe en el Instituto Franklin sobre algunos errores populares que se tienen de Meteorología.

El autor combate las predicciones astro-meteorológicas hechas con demasiada anticipacion, y afirma que todos los esfuerzos que se hacen intentando demostrar la influencia de la Luna ó de otros planetas sobre nuestra atmósfera resultan infructuosos.

Refuta tambien la general creencia de que los animales y los pájaros conocen mejor que el hombre los cambios del tiempo. Atribuye sus emigraciones y sus hábitos invernales á los resultados de la experiencia de pasadas edades ó á causas naturales desconocidas.

Y dice que lo que es una verdad sobre los animales, lo es aún mucho más clara y evidente sobre los vegetales, tanto que próximamente todas las reglas de prediccion del tiempo fundadas sobre la conducta de las plantas, así como sobre la caída del hollín de las chimeneas, etc., denuncian simplemente un fenómeno higroscópico, del cual el higrómetro dará más exacta cuenta y seguras indicaciones.

Los esfuerzos para demostrar que la destruccion ó el fomento y propagacion de los montes afecta al clima, adolecen de suficientes observaciones para poderlo asentar como un hecho cierto.

Generoso donativo. — La señora viuda del inolvidable Dr. Ariza, que tan especiales y estimabilísimos recuerdos consagra á honrar la memoria de su esposo, ha hecho donacion al Dispensario de Laringología que hay en el Instituto de Terapéutica operatoria de un crecido número de obras, revistas é instrumentos de la especialidad que fueron pertenecientes á su esposo, para que se apliquen á los usos caritativos y docentes á que obedece tan notable Centro clínico.

Necrología. — El viérnes ha sido enterrado el cadáver del conocido médico de la Real familia D. Ildefonso Asensio, quien fué muy estimado de todos sus compañeros por las bellas prendas que le distinguían.

Trabajo muscular. — En la Academia de Ciencias de París se han leído recientes documentos sobre las relaciones existentes entre el trabajo mecánico y el químico del tejido muscular, debidos á M. A. Chauveau con la cooperacion de M. Kaufmann.

Para completar sus series de determinaciones preparatorias sobre el trabajo mecánico del tejido muscular, el autor intenta determinar la cantidad de calor producida por los músculos que funcionan en condiciones fisiológicas de estado normal. Sus experimentos demuestran una vez más que hay un gran aumento de calórico mientras trabajan los músculos, del cual sólo una pequeña parte es absorbido por el trabajo ejecutado. Son necesarios repetidos experimentos para poder seguramente determinar esta cantidad. De los ya hechos infiere que comunmente coloca de $\frac{1}{2}$ á $\frac{1}{3}$ del total, siendo el coeficiente del último 0,000323 calorías, y que del calor transformado en trabajo, generalmente de 0,000041 á 0,000034 calorías.

Los hospitales marítimos en Francia. — En París se ha formado una obra nacional de los hospitales marítimos de Francia para el tratamiento de la escrófula y de la tuberculosis. Del Consejo de Administracion de esta Sociedad forman parte médicos tan ilustrados como Verneuil, Cazin, Bergeron, Trélat, Rochard, Monod, etc.

Impotencia. — DEBILIDAD DEL HOMBRE, AFECCIONES DE LA MÉDULA ESPINAL. — Medallas de oro y diplomas de honor en Exposiciones internacionales. Curacion segura con el *Licor D. Gaudiers*, garantizado, sin estricnina, fósforo, etc., ningún peligro. Pedir la noticia á G. Debraut, 40, rue Laffitte, París. Envío franco. — En Madrid, Moreno Miquel, Arenal, 2.

Recomendamos á nuestros lectores el JARABE MEDINA DE QUEBRACHO como el antiasmático de más eficaz resultado terapéutico. En otro lugar de este número encontrará el lector el anuncio.

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

LOMBRIZ SOLITARIA

CURACION CIERTA

en 2 Horas, con los

Globulos Secretan

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

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



(Indíquese siempre cada apa-
rato por su N.º de orden.)

APARATO COMPRESIVO de A. BESLIER

Para la CURA radical de la HERNIA OMBILICAL de los Niños y Adultos

Sencillo, cómodo, muy fácil de aplicar, no incomodando y suprimiendo completamente toda clase de vendajes, vendas y cintas. Compónese de rodajas sobrepuestas del **Espadrapo de Muerdago de Beslier**.

MODELO PEQUEÑO.....	(N.º 1) para niños:	7 cent. 1/2.
MODELO GRANDE.....	(N.º 2) para niños:	9 cent. 1/2.
MODELO SUPERIOR.....	(N.º 3) para adultos:	12 cent.
MODELO GRANDE SUPERIOR.....	(N.º 4) para adultos:	15 cent. 1/2.
MODELO GRANDE SUPERIOR.....	(N.º 5) para adultos:	20 cent.
MODELO GRANDE EXTRA SUPERIOR.....	(N.º 6) para adultos:	22 cent.
MODELO GRANDE EXTRA SUPERIOR.....	(N.º 7) para adultos:	25 cent.

Envíanse muestras gratis á los Sres Médicos que las pidan directamente á la casa A. BESLIER, 13, rue de Sévigné, PARIS (antes, 40, rue des Blancs-Manteaux).

En Madrid: D. M. García, Capellanes, 4, duplicado.

ALGODON IODADO

de J. THOMAS

Farmacéutico de primera clase

PARIS — 48, Avenue d'Italie, 48 — PARIS

Es el agente más favorable á la absorcion del iodo por la piel.

Es un revulsivo enérgico é infalible contra:

LUMBAGO

PLEURODINIA

INFARTOS GANGLIONARIOS

del cuello

DOLORES ARTICULARES de la rodilla ó del hombro

NEURALGIAS

TORTICOLIS

PUNTOS DE COSTADO

DOLORES DE RINONES

REUMATISMOS con hinchazon ó sin ella

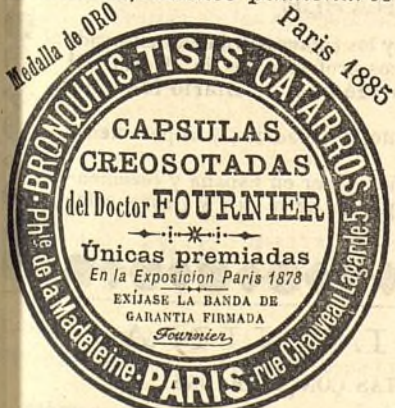
BRONQUITIS aguda ó crónica, obrando muy rápidamente y sin lesion de la piel.

— Es un medicamento absolutamente fiel, cuya accion puede siempre y en cualquier momento regularse, aumentarse, disminuirse y hasta SUPRIMIRSE INSTANTANEAMENTE, segun los casos, lo cual le da una superioridad inapreciable sobre los sinapismos, emplastos de thapsia y vejigatorios, que provocan siempre largas irritaciones y erupciones.

Pedidos á la Agencia Saavedra
PARIS — 38, rue Blanche, 38 — PARIS
ó EN MADRID
D. Melchor García, Capellanes, 1 duplicado.

CURACION ASECURADA

de todas Afecciones pulmonares



Por mayor: D. M. García, Capellanes, 1 dup.º — Por menor: S. Ocaña, Ortega, Garcera, Moreno, Garrido, Atocha, 30.

PASTILLAS HOUDÉ de Clorhidrato de Cocaína

Calman los dolores y alivian muchísimo, por la anestesia local que producen, las Enfermedades de la Garganta, Ronqueras, Extinciones de voz, Afonía y todas las Inflammaciones de la Laringe. — Hacen desaparecer las Comezones, Picazones y sensaciones de irritacion y tonifican las cuerdas vocales. Utilísimas para combatir las enfermedades del esofago y del estómago, facilitando la digestion.

Cada Pastilla contiene 2 miligramos de clorhidrato de Cocaína.
Dosis: 6 á 12 al día, segun la edad. Tomarlas consecutivamente, por lo menos una hora antes de las comidas y dejarlas derretirse en la boca.

ELIXIR HOUDÉ de Clorhidrato de Cocaína

Merced á sus propiedades anestésicas, constituye un poderoso sedativo de las Neurosis estomacales y abrevia la convalecencia, restaurando las fuerzas agotadas. Recomendado para combatir las Gastritis, Gastralgias, Dispepsias, Vómitos y toda clase de perturbaciones digestivas, este elixir calma los dolores de estómago causados por ulceraciones y afecciones cancerosas. 20 gramos de Elixir contienen 1 centigramo de principio activo.

Dosis: 1 Copita licorera despues de cada comida y en el momento de las crisis.
PARIS: A. HOUDÉ, Farmacéutico, Faubourg St-Denis, 42, preparador del ELIXIR de TANATO de PELLETIERINA, infalible contra la SOLITARIA.

Madrid: D. M. García, Capellanes, 1 duplicado.—Moreno Miquel, Arenal, 2.

Depósitos, en las Provincias, en las principales Farmacias

ACEITE DE HIGADO DE BACALAO HOGG

Natural y Medicinal de

FARMACÉUTICO, rue Castiglione, 2, PARIS

Sin el olor ni el sabor de los aceites ordinarios.

Enfermedades del pecho, Bronquitis, Tumores glandulares, Afecciones escrofulosas y linfáticas, Empeines, Flujos blancos, Debilitaciones, etc.

Y PARA FORTALECER A LOS NIÑOS ENDEBLES Y DELICADOS

Los aceites morenos y, en general las numerosas composiciones hechas con aceites de raia, foca, etc.: los aceites de armador, los aceites vegetales y hasta las mismas Emulsiones, tan ponderadas, no se han imaginado mas que para sustituir el Verdadero Aceite de hígado de Bacalao de Hogg.

Conclusiones de un informe leído en la Academia de Medicina de Paris:

- « 1º El Aceite de hígado de Bacalao natural, es casi incoloro;
- « 2º Tiene un sabor agradable, sin la menor acritud;
- « 3º Su olor es como el del pescado fresco.

« Los Aceites comerciales no tienen, pues, los colores negruzcos, los olores desagradables y los sabores acres y ácidos sino porque han sido mal preparados ó porque proceden de hígados rancios y podridos.

(Extracto del informe de M. LESUEUR, Director de las operaciones químicas en la Facultad de Medicina de Paris.)

« El aceite incoloro de Hogg contiene casi doble cantidad de principios activos mas que los Aceites de Hígado de Bacalao comerciales y carece de los inconvenientes del olor y del sabor que estos tienen.»

No se vende mas que en frascos triangulares como el del modelo puesto al margen.

AVISO. — Para evitar las falsificaciones, exijase que, sobre la etiqueta de cada frasco, se halle impreso, con tinta azul, el sello del Estado francés.

ESTUDIO SOBRE EL ACEITE DE HIGADO DE BACALAO

Por M. HOGG, 1 tomo, 2 fr. en casa del autor.

CORRESPONDENCIA ⁽¹⁾

D. Estéban de Mingo.—Cambiadas las señas; remitido lo que pedía.
 D. Mateo Morate.—Pagado fin Diciembre 1888.
 D. Martín Cortázar.—Id. id. Diciembre 87.
 D. Francisco A. Toraya.—Id. id.
 D. Gabriel Villanueva.—Id. id.; contestado particularmente.
 D. Pablo Monells.—Recibida la suya; conformes; remitido (día 31) el *Prontuario*.
 D. Andrés Basfon.—Pagado fin Diciembre 87.
 D. Jacinto Iscar.—Con mucho gusto se recibirá lo que dice.
 D. Cecilio Gasca.—Suscrita á EL SIGLO D.^a Pascuala Rodrigo.
 D. Fernando Cabello.—Pagada BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.
 D. Maximino Nuñez.—Recibida la suya; conformes.
 D. Wenceslao Vigil.—Remitidos los números que pide.
 D. Antonio Peresino.—Pagado SIGLO fin Diciembre 88.
 D. Manuel Valdivieso.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 88.
 D. Segundo Zurriarain.—Id. id. id.
 D. Antonio Pascual.—Id. id. id.
 D. Eduardo García Somoza.—Recibida la suya; esperamos se ponga al corriente cuanto antes.
 D. Enrique Guillen.—Pagado SIGLO fin Noviembre del 88 y BIBLIOTECA primer plazo del 88.
 D. Mariano Begen.—Id. SIGLO fin de Octubre 87 y BIBLIOTECA el último plazo 86 y primero 87.
 D. José Joaquín de Campos.—Id. fin Junio 88.
 D. Basilio Gutierrez Torre.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.
 D. Régulo Ruiz.—Id. id.
 D. Emilio Fernandez Mereiras.—Id. id.
 D. Tomás Barrera.—Id. id.
 D. Pedro Gomez Carcedo.—Id. SIGLO fin Diciembre del 88 y BIBLIOTECA primer plazo del 88; el cuaderno I del Dragendorff cuesta á los señores suscritores 1,50 ptas.
 D. Florencio Gonzalez.—Suscrito desde 1.º Enero y pagado fin Junio del 88.
 D. Arturo García Lopez.—Pagado, por el Sr. Fernandez, SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.

D. Rafael Suarez.—Id. id.
 D. Ildefonso Laó Romero.—Suscrito desde 1.º Enero.
 D. José J. Murias.—Remitido lo que pedía.
 D. Gabriel García.—Id. id.
 D. José García.—El número 1.749 está agotado.
 D. Lucio Gil Medina.—Pagado SIGLO fin Diciembre 88 y BIBLIOTECA primer plazo id.
 D. Martín Visié.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA hasta fin Diciembre 88.
 D. Ciriaco Bermejo.—Remitido (día 3) lo que pedía.
 D. Enrique Arizon.—Id. id.
 D. Mariano Vegue.—Id. id.
 D. Andrés Domingu z.—Id. id.
 D. Antonio García Malo.—Id. id.
 D. Telesforo Gonzalez.—Id. id.
 D. Catalino Carrion.—Suscrito á la BIBLIOTECA desde 1.º Enero.
 D. Bartolomé Sala.—Suscrito desde 1.º de Enero y pagado SIGLO fin Marzo y BIBLIOTECA primer plazo del 88; con mucho gusto se recibirá lo que dice.
 D. Plácido Escribano.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.
 D. Tomás Sanz.—Recibida su carta y servido.
 D. Mariano Arcon.—Pagado fin Junio del 88.
 D. José Tejero.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin del 88.
 D. Juan del Castillo.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.
 D. Emilio Catalá.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.
 D. Ignacio Sureda.—Id. id.
 D. Julio Telles.—Id. fin Diciembre 87; contestado particularmente.
 D. José Pesquero.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio del 88; remitido lo que pide.
 D. E. Joaquín Delgado.—Suscrito desde 1.º Enero á EL SIGLO y pagado fin Diciembre del 88; no hay inconveniente en lo que dice, como verá Ud. en este número.
 D. Hernán G. Blanco.—Pagado SIGLO fin Junio del 88 y 7 pesetas para la BIBLIOTECA, más una de atrasos.
 D. Juan Lain.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 88.
 D. Manuel Perez.—Suscrito á EL SIGLO desde 1.º Enero; esperamos mande á la mayor brevedad su importe.
 D. Mariano Llovet.—Recibida la suya y servido.
 D. José D. Martínez.—Pagado fin Diciembre del 88.
 D. José Gutierrez Obeso.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.
 D. Antonio Barrera.—Id. SIGLO fin Diciembre del 88.
 D. José Contreras.—Id. id. 87.

(1) Rogamos á nuestros suscritores que se fijen en esta seccion. Los que deseen obtener contestacion privada á sus cartas deberán remitir un sello de 15 céntimos, pues de lo contrario se les contestará en este lugar del periódico.

ANTI-ASMÁTICO PODEROSO JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO

PREPARADO EN FRÍO É INALTERABLE

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

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

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

JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMON A. COIPEL

Contra la gota, calculos uricos del riñon y vejiga y catarro de ésta.—Frasco, 5 pesetas.—Barquillo, 4, farmacia Madrid.

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TISIS Y LAS TUBERCULOSIS

Se dan prospectos á quienes lo soliciten. Depósito central: farmacia de A. Coipel, Barquillo, 4, Madrid. (43)

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE "EL SIGLO MÉDICO,"

COLECCION DE OBRAS DE MERITO DESTINADAS PRINCIPALMENTE A LOS PRACTICOS

OBRAS PUBLICADAS POR ESTA BIBLIOTECA

- Allingham.—*Enfermedades del recto (Diagnóstico y Tratamiento)*.—Costó á los suscritores 6 reales, y su coste en Francia es 20. (Está agotada.)
- Atthill.—*Tratado de las enfermedades de la mujer*.—Precio: 8 reales para los suscritores. (Quedan ejemplares.)
- Bartels.—*Tratado de enfermedades de los riñones*. (Quedan ejemplares.)
- Bonis.—*Los parásitos del cuerpo humano*.—Precio: 12 rs. para los suscritores. (Quedan ejemplares.)
- Budd.—*Tratado de las enfermedades del hígado*.—Precio: 16 rs. para los suscritores. (Está agotada.)
- Delfau.—*Manual completo de las enfermedades de las vías urinarias y de los órganos genitales*.—Un grueso tomo con 132 grabados. — Precio: 26 reales para los suscritores (Quedan ejemplares.)
- Durand-Fardel.—*Tratado práctico de las enfermedades crónicas*.—Tres abultados tomos.—Cuesta á los suscritores 50 reales, y en Francia 90. (Sólo quedan ejemplares de los tomos II y III.)
- Erichsen.—*La ciencia y el arte de la Cirugía*.—El tomo I cuesta á los suscritores 20 rs.: el II, 24; el III, 20, y el IV 24. A los no suscritores cuesta toda la obra 172 rs., ó sea cerca de la mitad más. (Quedan ejemplares.)
- Fonssagrives.—*Principios de Terapéutica general, ó el medicamento estudiado bajo los puntos de vista fisiológico, patológico y clínico*.—Cuesta á los suscritores de EL SIGLO MÉDICO y la BIBLIOTECA 12 reales, siendo su precio en Francia 28. (Quedan ejemplares de la 2.^a edición.)
- Tratado de Terapéutica aplicada*.—Tres tomos, que suman 1.630 páginas.—Cuesta á los suscritores 50 reales en Madrid y 56 en provincias. (Quedan ejemplares de la segunda edición.)
- Friedreich.—*Tratado de las enfermedades del corazón*.—Costó escasamente á los suscritores 12 reales, y su precio en Francia es 36. (Está agotada.)
- Hegar y Kaltenbach.—*Tratado de Ginecología operatoria*.—(Quedan ejemplares.)
- Hoppe-Seyler.—*Tratado de Análisis química aplicada á la Fisiología y á la Patología*.—Costó á los suscritores 15 reales próximamente, y su precio en Francia es 40. (Está agotada.)
- Lebert.—*Tratado clínico y práctico de la tisis pulmonar*.—Precio: 14 reales para los suscritores. (Quedan ejemplares.)
- Neumann.—*Tratado de las enfermedades de la piel*.—Dos tomos con numerosos grabados, 28 rs. para los suscritores (su precio 56). (Está agotada.)
- Playfair.—*Tratado teórico y práctico del arte de los partos*.—Dos tomos con numerosos grabados. Cuesta 26 rs. á los suscritores (su precio es 48). (Está agotada.)
- Politzer.—*Tratado de enfermedades del oído*. (Quedan ejemplares.)
- Regimbeau.—*Las pulmonías crónicas*, con una lámina cromo-litografiada: 4 rs. (Está agotada.)
- Rosenthal.—*Tratado clínico de las enfermedades del sistema nervioso*.—Un grueso tomo de 854 páginas.—Costó á los suscritores algo menos de 26 reales, y su precio en Francia es 60. (Está agotada.)
- Spillmann.—*Manual del diagnóstico médico*.—Precio: 16 reales para los suscritores. (Quedan ejemplares.)
- Steiner.—*Compendio de las enfermedades de los niños*.—Dos tomos. 24 reales para los suscritores (su precio 46). (Está agotada.)
- Strümpell.—*Tratado de Patología especial y Terapéutica de las enfermedades internas*. (Tomos I, II, III y IV.)
- Walshe.—*Tratado de las enfermedades de los órganos respiratorios*.—Un abultado tomo, 20 rs. para los suscritores (su precio 40). (Está agotada.)
- Wecker.—*Cirugía ocular*, en grabados. — Cuesta á los suscritores unos 14 reales y 26 á los que no lo son. (Está agotada.)
- Terapéutica ocular*, con magníficos grabados.—Cuesta á los suscritores unos 24 reales y su coste en Francia es de 52. (Está agotada.)
- Zeissl.—*Tratado de las enfermedades venéreas y sífilíticas*.—Precio para los suscritores: 30 rs., y 60 para los que no lo son. (Quedan ejemplares.)

OBRAS QUE TIENE PROPÓSITO DE PUBLICAR ESTA BIBLIOTECA

Frerichs.—TRATADO DE LA DIABETES.

Bryom-Bramwell.—ENFERMEDADES DE LA MÉDULA ESPINAL.

Dragendorff.—MANUAL DE TOXICOLOGÍA.

Mantegazza.—HIGIENE ESPECIAL.

Los pedidos, letras, libranzas y demas documentos de Giro se dirigirán á D. Ramon Serret, apartado de Correos núm. 121, Madrid.

Ayuntamiento de Madrid

HAZELINA

El *Medical Times and Gazette*, habla como sigue de la *Hazelina*: «Es especialmente útil en las quemaduras, golpes, esquinces y picaduras de insectos, é inapreciable en el tratamiento de las almorranas irritadas y otras superficies mucosas irritadas.»

El *London Medical Record* dice así: «La *Hazelina* se emplea para atajar las hemorragias venosas; siendo tambien eficaz cuando proviene la sangría de la nariz, de los pulmones, del estómago, de los intestinos ó de otro órgano cualquiera. Está especialmente indicada cuando sale la sangre fácilmente y no está acompañada de esfuerzos expulsivos. Empléase con éxito cuando hay mucha sangre en las deposiciones, considerándose como un específico en el tratamiento de las almorranas sangrientas. Es tambien útil en numerosas afecciones de la membrana mucosa.»

TINTURA Y TABLOIDES DE STROPHANTUS

De fuerza razonada, son preferidos por el Cuerpo médico á cualesquiera otros. Este nuevo tónico-cardíaco ha dado en muchos casos mejores resultados que la digital. Recomendamos á los señores facultativos que tengan al recetar el mayor cuidado en indicar bien el nombre: «Burroughs».

ESTOS PRODUCTOS SE HALLAN EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y CASAS AL POR MAYOR

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

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r FRANCK



(Fórmula del Codex Francés, n.º 603)
ALOE Y GUTAGAMBA
El mas cómodo de los
PURGANTES
Muy imitados y falsificados
Este rótulo, impreso en 4 Colores
en CAJAS AZULES, es la Marca de
los Verdaderos. PARIS, Farmacia
LEROY, y en las principales Farm.^{as} de España,

El Verdadero Tapsia

Ch. Le Pédicel Reboulleau

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

EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS

VERDADERAS PILDORAS DEL D^r BLAUD

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

Desconfíese de las falsificaciones.

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

BLAUD

VICHY

Administración: PARIS, 8, b^a Montmartre

PASTILLAS DIGESTIVAS

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

SALES de VICHY para BAÑOS

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

Para evitar las falsificaciones

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

Depositarlos: Dⁿ José M^o Moreno, calle Mayor, 93, (Botica de la Reyna Madre). —

Farmacias de lo S^{res}. Martinez, Jacometrezo, 52; Borrel hermanos, M.^o Miguel Dr. Just. R. Hernandez, Lomana,

ACEITE de HÍGADO de BACALAO PANCREÁTICO de DEFRESNE

PROVEEDOR DE LOS HOSPITALES DE PARIS Y DE LA MARINA DE FRANCIA

Este aceite tiene la apariencia de una **Crema blanca**, agradable al paladar, posee todas las propiedades del aceite de hígado de bacalao y se puede desleir en el **café**, el **chocolate** y el **caldo**. Los enfermos más delicados no experimentan la menor repugnancia en tomarlo, y como llega enteramente digerido al estómago, no pueden temerse los **eructos**, los **vómitos**, la **diarrea** y el **hastio** hacia los alimentos que ocasiona infaliblemente el aceite de hígado de bacalao comun. Está recomendado por los médicos contra:

El Linfatismo,
El Raquitismo,
El Enflaquecimiento,
La Tisis,

La Anemia,
Las Enfermedades del Pecho,
Los Infartos de las glándulas del cuello,
El Gurmio en la cara y en el cuello.

Casa DEFRESNE Autor de la Peptona. Depósito en las princip. Farm.