

# EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

## 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.

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

## PAGO DE SUSCRIPCIONES

Rogamos encarecidamente á todos nuestros suscritores se sirvan remitirnos á la mayor brevedad posible, aprovechando las libranzas para periódicos que se venden en todos los estancos del reino, el importe de las suscripciones. El suscriptor que no pueda pagar un año adelantado debe contentarse con abonar medio, y el que no pueda pagar medio año, un trimestre. De esta suerte nos harán un gran beneficio, que permitirá marchar desembarazadamente á esta Administracion, la cual podrá ocuparse entónces en cosas de más provecho para el mismo suscriptor. Advertimos tambien que el pago de la Biblioteca puede hacerse en tres veces, pagando cinco pesetas cada vez.

## REBAJA ESPECIAL A LOS SUSCRITORES

Con objeto de corresponder una vez más á la confianza siempre creciente de los suscritores á EL SIGLO, les ofrecemos las siguientes obras con notables rebajas:

		Para los suscritores de EL SIGLO.	Para los no suscritores.
		Pesetas.	Pesetas.
Atthill.. . . . .	<i>Tratado de las enfermedades de la mujer.. . . . .</i>	2,00	5,00
Bartels.. . . . .	<i>Tratado de enfermedades de los riñones. . . . .</i>	6,00	8,00
Bonis.. . . . .	<i>Los parásitos del cuerpo humano.. . . . .</i>	4,50	5,50
Delfau.. . . . .	<i>Manual completo de las enfermedades de las vías urinarias y de los órganos genitales. . . . .</i>	12,00	13,50
Durand-Fardel. . . . .	<i>Tratado práctico de las enfermedades crónicas. — Los dos tomos (II y III), únicos que quedan. . . . .</i>	8,00	13,50
Erichsen.. . . . .	<i>La ciencia y el arte de la Cirugía. (Cuatro tomos.).. . . .</i>	25,00	43,00
Fonssagrives.. . . . .	<i>Principios de Terapéutica general. . . . .</i>	4,00	5,00
	<i>Tratado de Terapéutica aplicada. (Tres tomos.).. . . .</i>	18,00	22,50
Frerichs.. . . . .	<i>Tratado de la diabetes. . . . .</i>	4,50	6,00
Hegar y Kaltenbach.	<i>Tratado de Ginecología operatoria. . . . .</i>	12,00	15,00
Lebert.. . . . .	<i>Tratado clínico y práctico de la tisis pulmonar.. . . .</i>	5,00	7,00
Politzer.. . . . .	<i>Tratado de enfermedades del oído. (Dos tomos.).. . . .</i>	12,00	15,00
Spillmann.. . . . .	<i>Manual del diagnóstico médico. . . . .</i>	5,00	7,00
Strümpell.. . . . .	<i>Tratado de Patología especial y Terapéutica de las enfermedades internas. (Cuatro tomos.).. . . .</i>	20,50	26,50
Zeissl.. . . . .	<i>Tratado de las enfermedades venéreas y sifilíticas. . . . .</i>	12,00	15,00

Todas las demas obras de la BIBLIOTECA están agotadas y de las anteriores queda cortísimo número de ejemplares.

Para tener opcion á las anteriores rebajas no se necesita más que ser suscriptor á EL SIGLO MÉDICO. Claro es, por consiguiente, que los actuales suscritores á EL SIGLO y su BIBLIOTECA tienen tambien derecho á esa rebaja. Esta Administracion sólo responde de las obras que envía certificadas. El costo del certificado son 75 céntimos de peseta. No se remitirá ninguna obra sin que al pedido acompañe su importe.

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 ántes posible.



## VACANTES

La de médico cirujano de Valles (Burgos) — por renuncia — dotada con el haber anual de 80 pesetas por la asistencia de cinco ó seis familias pobres, pudiendo contratar con 120 vecinos acomodados que le producirán de 180 á 190 fanegas de trigo. Las solicitudes al alcalde D. Nicasio Gonzalez hasta el 8 de Febrero.

— La de id. id. de Santa Cruz de Juarros (Burgos), con sus agregados San Adrián y Cueva de Juarros, distantes 3 kilómetros el más lejano, con la dotación anual de 30 pesetas por la asistencia á familias pobres, y lo que produzca el contrato de 300 vecinos próximamente. Las solicitudes al alcalde D. Pedro García hasta el 8 de Febrero.

— La de id. id. de Férrez (Albacete) — por renuncia — dotada con el sueldo de 999 pesetas por la asistencia á las familias pobres de la localidad y su término. Las solicitudes al alcalde D. Enrique Lopez Arenas hasta el 9 de Febrero.

— La de id. id. de Campillo de Deleitosa (Cáceres), partido de Naval Moral de la Mata. Hab. 279. Dotación 250 pesetas por la asistencia á las familias pobres, más las igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 4 de Febrero al alcalde D. Segundo Muñoz.

— Una plaza de médico forense en el Juzgado de primera instancia de Manresa, la cual ha de proveerse con arreglo á lo prevenido en el real decreto de 13 de Mayo de 1862 y orden del Gobierno de 14 de Mayo de 1873. Los aspirantes presentarán sus solicitudes documentadas ante el referido Juzgado dentro del plazo de quince días, contados desde la publicación de esta convocatoria en la *Gaceta de Madrid*.

— Una id. id. en el Juzgado de primera instancia de Solsona, la cual ha de proveerse con arreglo á lo prevenido en el real decreto de 13 de Mayo de 1862 y orden del Gobierno de 14 de Mayo de 1873. Los aspirantes presentarán sus solicitudes documentadas ante el referido Juzgado dentro del plazo de quince días, contados desde la publicación de esta convocatoria en la *Gaceta de Madrid*.

— La de médico cirujano de El Payo (Salamanca), partido de Ciudad Rodrigo. Hab. 957. Dotación 75 pesetas por la asistencia á 15 familias pobres, más las igualas con 150 familias acomodadas. Las solicitudes hasta el 17 de Febrero al alcalde D. Anastasio del Ribero.

— La de id. id. de El Barco de Valdeorras (Orense), partido de Valdeorras. Hab. 5 617. Dotación 999 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 4 de Febrero al alcalde D. Laureano Soto.

— La de id. id. de Salorino (Cáceres), partido de Valencia de Alcántara. Hab. 1 900. Dotación 999 pesetas por la asistencia á las familias pobres, más las igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes, acreditando cinco años de práctica, hasta el 17 de Febrero al alcalde D. Sergio Durán.

— La de id. id. de Mallocinado (Badajoz), partido de Llerena. Hab. 1 342. Dotación 500 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 6 de Febrero al alcalde D. Isidoro Alejandro.

— La de farmacéutico de Puente de Duero, del partido de Valladolid. Hab. 261. Dotación 75 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes, acreditando cuatro años de práctica, hasta el 13 de Febrero al alcalde D. Nicomedes Marciel.

— La de id. (por renuncia) de Cabezas de Ebro (Toledo), partido de Quintanar de la Orden. Hab. 853. Dotación 999 pesetas por el suministro de medicamentos á 60 familias pobres, más las igualas con 220 vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 7 de Febrero al alcalde D. Francisco Corvacho.

— La de id. (por renuncia) de Acebo (Cáceres), partido de Hoyos. Hab. 1 710. Dotación 500 pesetas por el suministro de medicamentos hasta 100 familias pobres, más las igualas con 400 vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 13 de Febrero al alcalde D. Juan Agudelo.

— La de practicante de Castrocinza (Burgos) — por renuncia — y su anejo de Ura. Dotada con 75 á 80 fanegas de trigo de buena calidad cobradas en el mes de Septiembre. Las solicitudes al alcalde D. Francisco del Val hasta el 6 de Febrero.

## 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 e, el primero dado á conocer en España y recomendado por la *Prensa profesional*; exijase la firma y rubrica de Medina en las etiquetas de la caja y frasco, como garantía para los señores médicos y enfermos, y para evitar falsificaciones.

### POCION RECONSTITUYENTE

DE

## 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 socar, no solo á uno de los mejores compuestos de hierro, que es, sin duda alguna, *ioduro ferroso*, sino también á la quina, al *lacto-fosfato de cal*, *creosota*, *hipofosfitos de cal y sosa*, etc. Precio: con hierro y quina, 4 pesetas; con *lacto-fosfato de cal* ó *hipofosfitos*, 5 pesetas; con *creosota*, 5 pesetas. Unico depósito en Madrid: calle de Caballero de Gracia 23 duplicado, farmacia de Dr. Font y Martí. (+31 trip.º)

## ALGODON IODADO

(EN RAMA Y EN TEJIDO)

preparado por el

DOCTOR MADARIAGA

Esta nueva forma para las aplicaciones externas del yodo 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 pleuradina, 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



## INSOMNIO TINTURA HIPNÓTICA DE SELLERS.

Solución de cloral puro, bromuros, hiosciamos, lupulina, cannabis indica, etc., empleada en los hospitales y en la clientela médica en las diversas formas de insomnio más rebeldes. Procura un sueño apacible en los casos de enervación, de pesar, neuralgia, dolor de cabeza, convulsiones, cólicos, etc. Preciosa contra la manía aguda, el insomnio y el delirio de calentura, etc. **Alivia SIN IMPEDIR LAS SECRECIONES hasta cuando las opiáceas no producen efecto.**

Dosis: Media cucharadita ó una entera con jarabe ó con agua, repetida una hora después en caso necesario. Véndese en frascos de 4, 8 y 16 onzas. J. SELLERS, farmacéutico, 9, Farringdon Road, Londres, proveedor del Gobierno inglés, de los hospitales, etcétera. Depósito en Madrid: Melchor García, Capellanes, 1 duplicado.

## VICHY

Administración: PARIS, 8, bd Montmartre-Grande-Grille. — Afecciones linfáticas, enfermedades de las vías digestivas, infartos del hígado y del vaso, obstrucciones biliares, cálculos biliares, etc.

Hospital. — Afecciones de las vías digestivas, pesadez del estómago, digestiones difíciles, inapetencia, gastralgia, dispepsia, etc.

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

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

Exigir el nombre del manantial en la capsula.

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

Farmacias de los Sres. Martinez, Jacom, frezo, 52; Borrell hermanos, M.º Mique, Dr. Just. R. Hernandez, Lomana.

## CANDELILLAS MEDICAMENTOSAS

### DEL DOCTOR CUCHI

Recomendables para la curación de las afecciones de la uretra. (Véase el anuncio del segundo domingo de cada mes.)

## INHALADOR DE AZOE VALENZUELA

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

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

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

DE RAMON A. COIPEL

Contra la gota, cálculos úricos del riñon y vejiga y catarro de ésta. — Frasco, 5 pesetas. — Barquillo, 1, farmacia, Madrid.

## HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍSID Y LA TUBERCULOSIS

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

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

Empleadas con el mayor éxito, hace más de 50 años, por la mayoría de los médicos, para curar la Anemia, la Clorosis (colores pálidos) y para facilitar el desarrollo de las jóvenes. La inscripción 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.

## El Verdadero Tapsia

Ch. Le Savoir, Roubaix

EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS

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

## ASMA CATARRO OPRESION, TOS, PALPITACIONES,

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

Exíjase la firma de Levasseur.

PARIS, Farmacia ROBQUET, 23, rue de la Monnaie. — Madrid: Por mayor, D. M. García, Capellanes 1 duplicado; por menor: S. Ortega, Garcerá, Mayor, 93, y Atocha,

## NEURALGIAS

y todas las afecciones nerviosas, se curan inmediatamente con las PILDORAS ANTI NEURALGICAS del D<sup>r</sup> CRONIER.

Exíjase el sello de garantía de l'Union des Fabricants

PARIS, Farmacia ROBQUET, 23, rue de la Monnaie. — Madrid: Por mayor, D. M. García, Capellanes 1 duplicado; por menor: S. Ortega, Garcerá, Mayor, 93, y Atocha,

## JAEQUES DOLOR DE ESTOMAGO

y todas las afecciones nerviosas, se curan inmediatamente con las PILDORAS ANTI NEURALGICAS del D<sup>r</sup> CRONIER.

Exíjase el sello de garantía de l'Union des Fabricants

PARIS, Farmacia ROBQUET, 23, rue de la Monnaie. — Madrid: Por mayor, D. M. García, Capellanes 1 duplicado; por menor: S. Ortega, Garcerá, Mayor, 93, y Atocha,



## HELECHO MACHO y CALOMEL TENIFUGO

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

F<sup>a</sup> LIMOUSIN 2, 2b<sup>a</sup>, RUE BLANCHE, PARIS. — Precio 6 francs.



## 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 sobrepujadas del Esparadrapo de Muérdago de Beslier.

MODELO	PARA	DIÁMETRO
MODELO PEQUEÑO	(Nº 1) para niños	7 cent. 1/2
MODELO GRANDE	(Nº 2) para niños	9 cent. 1/2
MODELO SUPERIOR	(Nº 3) para adultos	12 cent.
MODELO GRANDE SUPERIOR	(Nº 4) para adultos	15 cent. 1/2
MODELO GRANDE SUPERIOR	(Nº 5) para adultos	20 cent.
MODELO GRANDE EXTRA SUPERIOR	(Nº 6) para adultos	22 cent.
MODELO GRANDE EXTRA SUPERIOR	(Nº 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, 1, duplicado.

Oficialmente adoptada en los Hospitales de París y de la Marina. — Medallas, Exposiciones universales 1878 y 1885.

## PEPTONA CATILLON

Lavativa nutritiva: 2 cucharadas, 125 gr. agua, 3 gotas iódano, 0,30 bicarbonato de sosa. En POLVO: Peptona pura en estado seco. — Inalterable. — Superior á la solución. 1 cucharadita representa 1 cucharada grande de solución y 45 gramos de carne.

y bajo formas agradables al gusto: JARABE, ELIXIR, CHOCOLATE, y sobre todo:

VINO de PEPTONA (Complemento de nutrición muy útil á todos los enfermos debilitados. Restablece las fuerzas, el apetito y las digestiones. — 1 copa contiene (PEPTONA FOSFATADA) 30 gr. de carne y 0,40 de fosfatos orgánicos de cal, hierro, potasa y sosa.

Enfermedades del Estómago é Intestinos, Consumción, Anemia, Inapetencia, Debilidad de los Niños, Convalecientes, etc.

Las Peptonas Catillon son las únicas que figuran en el Boletín de la Academia de Medicina de París.

PARIS, 3, boulevard Saint-Martin. — Por menor, en todas las Farmacias.



## HIERRO DIALIZADO ORTEGA

### OXIDO DE HIERRO LIQUIDO

Clorosis, anemia, empobrecimiento de la sangre.

PÍDASE HIERRO DIALIZADO ORTEGA

Preco 2.50 y 4 pesetas frasco

Laboratorio-farmacia de Ortega, Leon, 13, Madrid (434 dup.)



Marca depositada



## GRAGEAS de Hierro Rabuteau

Premiado por el Instituto de Francia. Premio de Terapéutica

Los estudios hechos por los médicos de los hospitales, han demostrado que las Verdaderas Grageas de Hierro Rabuteau son superiores á todos los demas ferruginosos en los casos de *Clorosis, Anemia, Colores pálidos, Pérdidas, Debilidad, Extenuación, Convalecencia, Debilidad de los niños, y enfermedades causadas por la Pobreza y Alteración de la sangre*, á consecuencia de fatigas, vigiliás y excesos de toda clase.

Se toman de 4 á 6 grageas diarias.

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

Jarabe de Hierro Rabuteau destinado especialmente á los niños.

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

Ni constipación, ni diarrea; asimilación completa.

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

## SOLUCION De Salicilato de Sosa Del Doctor Clin

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## CAPSULAS MATHEY-CAYLUS

De Cáscara delgada de Gluten

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

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

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

Tomense de 9 á 12 Cápsulas por día.

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

# SOLUCION COIRRE AL CLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

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

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

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

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

Es igualmente la menos ácida.

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

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

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

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

— Se vende en las principales farmacias. —

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

Ayuntamiento de Madrid



# EL SIGLO MÉDICO

## RESUMEN

Boletín de la semana: Los aventureros de la ciencia. — Sociedades científicas. = Sección de Madrid: Instituto de Terapéutica operatoria (Hospital de la Princesa): conferencia del Dr. Uruñuela. — Sobre la rabia paralítica. = Sección práctica: Un juicio médico. = Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia: Advertencia. — La hidrología médica es una especialidad terapéutica. = Prensa médica: Nacional: I. Un caso de rotura de la matriz. — Extranjera: II. Insolación eléctrica. — III. Abscesos profundos y lejanos consecutivos al ántrax. — IV. Tratamiento de la vaginitis. — V. El vértigo nasal. = Prescripciones y fórmulas. = Sección oficial: Ministerio de la Gobernación. = Sociedades científicas: Sociedad Ginecológica Española. = Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. = Crónica. = Vacantes. = Anuncios. = Correspondencia. = Boletín bibliográfico.

## BOLETIN DE LA SEMANA

### LOS AVENTUREROS DE LA CIENCIA. — SOCIEDADES CIENTÍFICAS

Vivimos en pleno dominio de hipnotismo. Así las gastamos: profesores serios han podido hace tiempo entre nosotros tomar de las prácticas y de la doctrina del hipnotismo aquello que era conducente á fines humanitarios y á la buena ilustración de la Medicina, sin que nadie se creyera en el caso de hacer extraordinarias manifestaciones; pero ha bastado que de Italia nos venga uno de tantos explotadores de las maravillas de la ciencia entre el vulgo, para que desde la morada régia hasta la modesta casa del burgués se sientan sacudidos por la curiosidad y el asombro.

Habrán observado nuestros lectores que, por regla general, los Cagliostro de estas vulgarizaciones de la ciencia suelen ser italianos; triste y desacertada idea habríamos de formarnos de Italia si hubiéramos de juzgarla por esos condes, doctores y comendadores que con frecuencia asaltan nuestros teatros ó se meten en nuestros salones con alguna especulación científica, y que en realidad no son tales comendadores, doctores y condes y no entienden ni practican de la ciencia sino aquellas manipulaciones ó mecanismos con los que se dan á conocer.

La verdad es que ese hipnotismo de salon, que tanto solaza á muchas personas, debiera combatirse por razones de decoro profesional y por motivos higiénicos. Ya en la misma Italia, y ya también en Francia, el Gobierno y las autoridades médicas han tenido necesidad de enfrenar los abusos de quienes, no parando mientes en que esas prácticas no son para llevadas al vulgo ni para empleadas con toda persona y en grandes centros, promueven neurósisis y trastornos cuyas consecuencias desconocen y no son llamados á combatir. El hipnotismo debe ser una práctica médica, que tiene indicaciones curati-

vas, y sólo los médicos, y con un fin curativo, debieran emplearle.

\*  
\*\*

Han celebrado sus correspondientes sesiones las diferentes Sociedades de Medicina que se reúnen en Madrid. En la Ginecológica, que, según costumbre, se reúne los miércoles, se entabló un debate con motivo de una observación de fistula vesico-vaginal presentada por el Sr. Gonzalez de Segovia, en el cual discutieron los Sres. Cortejarena, Castillo, Gonzalez de Segovia, Calderin y otros acerca de la oportunidad y frecuencia en el uso del forceps.

En la sesión de la Sociedad de Higiene, que presidió el Sr. Martinez Pacheco, se ocupó detenidamente el Sr. D. Amós Calderon, distinguido médico de baños, de exponer el análisis de las aguas potables.

Esta Sociedad prepara una sesión sobre hipnotismo.

En la sesión celebrada por la Sección de Medicina de la Academia Médico-Quirúrgica, el Dr. Don Francisco Huertas presentó un enfermo del Hospital General, curado ya, á quien practicó una *pneumotomía* ó resección pulmonar. Por su singularidad, este caso llamó justamente la atención, tanto de los académicos como del numeroso é ilustrado público médico que ocupaba los escaños.

Después que el Sr. Azua hizo razonadas observaciones al Sr. Uruñuela, concluyó el Dr. Valle de exponer su tema sobre autointoxicaciones, y quedó en el uso de la palabra el Sr. D. Mariano Salazar para hacer objeciones.

DECIO CARLAN.

## MADRID 29 DE ENERO DE 1888

### INSTITUTO DE TERAPÉUTICA OPERATORIA (HOSPITAL DE LA PRINCESA)

#### CONSIDERACIONES ACERCA DE LAS APLICACIONES DEL CLORHIDRATO DE COCAINA EN LAS ENFERMEDADES DE LA GARGANTA Y DE LAS FOSAS NAALES

(Conferencia dada el 21 de Diciembre de 1887  
por el Dr. D. Eustasio Uruñuela.)

SEÑORES: Al dirigirme á ustedes como profesor de la Sección de enfermedades de la garganta y de las fosas nasales de este Instituto, lo hago verdaderamente emocionado, en razón á la desconfianza que siento de cumplir debidamente el cargo que se me ha confiado y que con tanta inteligencia y acierto desempeñó hasta el curso anterior mi sabio maestro y nuestro queridísimo y malogrado compañero el Excmo. Sr. Dr. D. Ra-



fael Ariza, cuya elocuente y persuasiva palabra resuena todavía en nuestros oídos, y cuya irreparable pérdida llora la Medicina patria.

En medio de mis justificados temores, sólo me tranquiliza la idea de contar con el saber y experiencia de nuestro dignísimo director y con la valiosa ayuda de mis ilustrados compañeros de esta benéfica institución; con estos elementos, y con los esfuerzos de mi escasa inteligencia, quizá podré corresponder á la confianza que se me ha dispensado.

Contando, pues, con la benevolencia de ustedes, voy hoy á molestar breves momentos su atención exponiendo algunas *consideraciones acerca de las aplicaciones del clorhidrato de cocaína en las enfermedades de la garganta y de las fosas nasales.*

Desvanecida la oscuridad que reinaba en torno de los padecimientos laríngeos merced al importante descubrimiento de la laringoscopia, sin la cual no es posible dar un paso seguro en Laringología, ni hacer observaciones ni trabajos utilizables bajo el punto de vista científico, entiendo que la aspiración del verdadero especialista de hoy es llegar á un diagnóstico exacto y á un tratamiento conveniente mediante una técnica llevada al mayor grado de perfección, lo que puede lograrse viendo gran número de laringes sanas y enfermas, apreciando detenidamente sus más insignificantes detalles, y habituándose á verificar con la más exacta precisión las maniobras endolaringeas, especialmente en lo que se refiere á la galvano-cáustica; pero para esto luchamos á veces con la intolerancia de los enfermos para sufrir estas maniobras, que en determinados casos deben prolongarse bastante tiempo: á vencer aquella intolerancia y á perfeccionar estas maniobras, como luego demostraré, nos ha conducido el descubrimiento de la cocaína, preciosa conquista de la Terapéutica moderna que goza de la notable propiedad de insensibilizar las mucosas.

Todos sabéis que desde la más remota antigüedad venían los peruanos haciendo uso del arbusto *erithroxylum coca*, masticando las hojas, cuyo jugo tragaban, pretendiendo por este medio afrontar el hambre y oponerse á la depresión de fuerzas, no considerando este inveterado hábito como perjudicial, sino más bien favorable á su organismo.

Al introducirse la coca en Terapéutica se estudiaron sus propiedades tónicas y excitantes; Nieman, en 1859, descubrió en las hojas de la coca un alcaloide, al que dió el nombre de cocaína, no dándose á conocer claramente sus propiedades hasta que Koller, en 1884, dió cuenta á la Sociedad de Medicina de Viena de su marcada acción anestésica en la mucosa ocular: á este profesor pertenece, pues, el honor de haber llamado la atención del mundo médico hácia este importante hecho, cuya exacta realidad ha podido ser comprobada por las experiencias de diversos autores.

Ahora bien; conviene advertir que lo que le indujo á Koller al descubrimiento de la acción anestésica de la cocaína fué, indudablemente, el conocimiento que ya tenía de las propiedades anestésicas de la coca sobre las mucosas lingual y faríngea, demostrada principal-

mente por los médicos dedicados á la especialidad laríngeológica; así es que desde 1869 venía ya Fauvel aplicando la coca á las afecciones laríngeas. Cazal, en 1881, manifestó á la Sociedad Médica de los Hospitales, con motivo de un caso de laringitis fímica ulcerosa presentado por Millard, que la tintura de coca era un medicamento que en aplicaciones tópicas sobre la mucosa faríngea producía una acción anestésica evidente. Saglia y Gouguenheim también indicaron la acción anestésica del extracto de coca en disolución concentrada.

Los trabajos más interesantes y experiencias llevadas á cabo, especialmente en Alemania, sobre la cocaína, han sido, bajo el punto de vista de sus aplicaciones, en las afecciones oculares, de las cuales nos hemos aprovechado nosotros para nuestra experimentación en la especialidad que cultivamos.

Desgraciadamente, en nuestro país creo no se hayan hecho estudios particulares sobre la cocaína, lo que, en mi concepto, ha sido debido al precio elevado que adquirió después del descubrimiento de Koller, dolorosa circunstancia que positivamente ha contribuido á restringir el campo de sus aplicaciones terapéuticas. Hoy, afortunadamente, se ha moderado bastante el precio de este alcaloide, en razón á que, desde treinta pesetas el gramo á que nos vimos obligados á pagar el clorhidrato de cocaína para nuestras primeras experiencias, ha descendido hoy á cuatro pesetas.

La cocaína, cuya fórmula es  $C^{17}H^{21}Azo^4$  según Lossen, y para otros  $C^{22}H^{23}Azo^8$ , se presenta cristalizada en prismas pequeños, incoloros, inodoros, de sabor amargo bastante pronunciado; es poco soluble en el agua; soluble en el alcohol y en el éter. Entre las sales de este alcaloide más empleadas por su mayor solubilidad y propiedades anestésicas más marcadas se encuentra el clorhidrato, del cual nos hemos servido para nuestras experiencias.

No es mi propósito hacer un estudio completo de la acción fisiológica del clorhidrato de cocaína, ni ocuparme de sus aplicaciones generales á la Cirugía, tarea que desde luego la considero superior á mis fuerzas, sino única y exclusivamente dar á ustedes cuenta de las observaciones y experiencias que he hecho, y de los resultados que he obtenido con este precioso alcaloide, en lo que se refiere á la Laringología y Rinología.

#### ACCION FISIOLÓGICA

Partiendo del hecho conocido y demostrado por los oculistas, de que el clorhidrato de cocaína obraba sobre la periferia de los nervios, aboliendo aunque brevemente la sensibilidad de las mucosas, respetando ó quizá aumentando la conductibilidad nervioso-motriz, y de que su acción era inofensiva para el individuo, emprendí una serie de experimentos en distintos enfermos de la garganta y de las fosas nasales de mi consulta particular y del Dispensario, animado por el buen resultado alcanzado en los pocos ensayos de que fui testigo hace dos años en las clínicas de Laringología de Alemania, Francia é Inglaterra.

En nuestras experimentaciones hemos empleado el



clorhidrato de cocaína en disolución en agua destilada y alcohol rectificado al 2, 5, 10 y 20 por 100; para la mayoría de éstas nos hemos servido de la disolución del 5 y 10 por 100 de la manera siguiente: unas veces, colocando las disoluciones en un pequeño pulverizador nasal, dirigiámos la pulverización al istmo de las fauces y pared posterior de la faringe por espacio de dos ó tres minutos, ordenando al enfermo inspirase profundamente; estas maniobras eran repetidas tres ó cuatro veces con el intervalo de cinco minutos: en la mayoría de los casos procedemos del siguiente modo: coloco una de las disoluciones referidas del 5 ó 10 por 100 en una cápsula, y valiéndome de un porta-algodones ó porta-esponjas, embadurno varias veces la base de la lengua, pilares, úvula y pared posterior de la faringe de los individuos más intolerantes al reconocimiento laringoscópico, observando, en unos al tercero ó cuarto toque, y en otros al quinto ó cuando más al sexto, perfecta tolerancia al rozamiento de la esponja ó algodón en los puntos lubricados, notando también que á medida que se repetían los embadurnamientos iba disminuyendo la coloración sonrosada ó roja de las mucosas, hasta el punto de quedarse muy pálidas, y aumentaba la secreción salival; los enfermos nos manifestaban que respiraban más fácilmente y con mayor amplitud y que apreciaban una sensación como de frialdad y acorchamiento en la garganta; si después de un par de minutos de estos toques aplicábamos el espejo laringeo, rechazando sin el menor cuidado la úvula hacia atrás y arriba, no volvían ya á manifestarse los reflejos, pudiendo recrearnos á nuestro placer con la imagen laringoscópica en los actos de inspiración y vocalización, más del tiempo necesario para fijar en nuestra memoria los síntomas objetivos apreciados y llevar á cabo con la mayor precisión y paulatinamente las aplicaciones tópicas de medicamentos: si por medio de una sonda ó estilete agudo tocábamos distintos puntos del istmo de las fauces y de la faringe, después de haber pulverizado ó barnizado varias veces estas regiones con la disolución de clorhidrato de cocaína al 5 y 10 por 100, ni se presentaba fenómeno reflejo alguno, ni los enfermos experimentaron ninguna sensación dolorosa; finalmente, después de algún otro toque ó nueva pulverización con la misma disolución de cocaína con intervalo de cinco minutos, pudimos punzar la faringe, las amígdalas y los pilares, ora con instrumentos punzantes y cortantes, ó bien con los cuchillos galvano-cáusticos, y cauterizar la mucosa ó irritarla por medio de una corriente eléctrica sin que el enfermo se nos quejase de haber sido molestado por estas maniobras.

No obstante la insensibilidad faríngea, al tocar con una sonda un punto cualquiera del interior de la laringe se presentaron inmediatamente fenómenos de orden reflejo, razón por la que juzgamos también conveniente ensayar la acción tópica de las diluciones de clorhidrato de cocaína en este órgano después de anestesiada la faringe; al efecto, sirviéndome de una disolución al 10 por 100, generalmente al cuarto toque ó tercera pulverización, inspirando el enfermo con alguna fuerza, quedaba casi abolida la sensibilidad de la mucosa laríngea,

palideciendo ésta y notando los enfermos como una sensación de constricción y embotamiento que referían á la laringe, siendo necesaria una nueva sesión para á los cuatro ó cinco minutos después poder punzar también esta mucosa, aplicarla un electrodo ó cauterizarla inofensivamente, sin otras molestias que las consiguientes á un cuerpo extraño que, como el electrodo, por ejemplo, en el interior de la laringe, sirve de obstáculo á la entrada y salida del aire.

Aplicado igualmente el clorhidrato de cocaína al 5 y 10 por 100 sobre la mucosa nasal, observamos asimismo la palidez subsiguiente á los embadurnamientos, comprobamos la abolición de la sensibilidad consciente, y los enfermos experimentaron una sensación como de acorchamiento en la nariz, manifestando algunos que parecía les faltaba este órgano; después de repetidos toques ó embadurnamientos con las disoluciones dichas de cocaína hemos podido, sin molestia alguna para el paciente, incindir, quemar y cauterizar la mucosa de las fosas nasales.

De la acción prolongada y de las verdaderas fricciones sobre la piel provista de su epidermis con las disoluciones bastante concentradas del clorhidrato de cocaína, no he podido comprobar efecto alguno de anestesia.

Las inyecciones subdérmicas con 1 gramo de la disolución de clorhidrato de cocaína al 2 por 100, llevadas á cabo en dos enfermos en la región anterior del cuello, y en mi persona, con 2 granos de la misma solución, en la cara anterior del antebrazo y región epigástrica, produjeron: en aquéllos, á los cinco minutos, una sensación de acorchamiento y un estado anestésico completo de la piel alrededor del punto inyectado en una extensión de 2 á 3 centímetros, pudiendo pinchar con un alfiler pequeño la piel sin que el enfermo experimentase ningún dolor; no observé fenómeno ninguno general, y la anestesia duró unos treinta minutos, habiéndose calmado en uno de los individuos, que tenía placas ulcerosas en los pilares y amígdalas, un dolor bastante intenso que aquejaba á la deglución de la saliva. En mi pude comprobar una sensación obtusa de contacto, al atravesar la piel con un alfiler, á los seis minutos de la inyección en el antebrazo izquierdo; á los diez minutos, ligero malestar, alguna mayor frecuencia del pulso y de la respiración, sensación agradable de calor y como tendencia á quererme dar un síncope, fenómenos que se me fueron disipando echándome en una butaca; dos horas después volví á mi estado normal. Después de la inyección en la región epigástrica noté la anestesia en el circuito de la inyección, la sensación de acorchamiento y la desaparición del dolor de estómago que antes de la inyección experimentaba; la acción anestésica me duró próximamente una hora, después de la cual reapareció la gastralgia; como fenómenos generales, observé esta vez algún abombamiento de cabeza, ligera midriasis é insomnio la noche de la inyección.

#### APLICACIONES TERAPÉUTICAS

Una vez demostrada la acción anestésica y vaso-constrictora de la cocaína sobre las mucosas nasal y faríngeo-laríngea, vamos á ocuparnos ahora en pasar una re-



vista, siquiera sea muy somera, á las numerosas aplicaciones que puede hacerse de este alcaloide bajo el punto de vista especial en que nos hemos colocado.

FOSAS NAALES

De la accion anestésica del clorhidrato de cocaína al 5 y 10 por 100 sobre la mucosa nasal nos aprovecharemos para la extracción de pólipos, destrucción de tumores, ora con instrumentos cortantes ó por medio de la galvano-caústica; para el tratamiento de las hipertrofias de los cornetes, unas veces por medio de los cáusticos, ó, lo que es mejor, á beneficio de las punciones galvano-caústicas, sin molestar en lo más mínimo á los enfermos; y, por último, para combatir los estados hiperestésicos de esta mucosa. En virtud de la accion vaso-constrictora que también posee el clorhidrato de cocaína, la emplearemos en adelante en los estados hiperémicos y de hinchazon blanda de la mucosa nasal, bien en embardunamientos ó pulverizaciones, como al ocuparme de la accion fisiológica he manifestado, ó ya también aplicando un tapon de algodón hidrófilo impregnado en la disolucion anestésica en las fosas nasales, procedimiento que da excelentes resultados en el calar de estas cavidades.

(Se concluirá.)

#### SOBRE LA RABIA PARALÍTICA

Á PROPÓSITO DE UNA INFECCION SIMILAR TERMINADA POR CURACION Y OCURRIDA EN UN INDIVIDUO SOMETIDO AL RÉGIMEN ANTIRÁBICO (1)  
POR EL DOCTOR DON JAIME FERRAN

Aún suenan en nuestros oídos las protestas que levantaron, entre algunos hombres de ciencia, los ocho ó nueve casos de supuesta rabia paralítica ocurridos entre los vacunados por M. Pasteur; aún dura el eclipse en el entusiasmo con que la opinion pública acogió la profilaxis de la hidrofobia, del eminente profesor francés, á consecuencia de aquellos desgraciados hechos; por tal razon, conceptuamos baldío trabajo y tiempo inútil el empleado en describir las acaloradas polémicas á que dichos casos dieron lugar, ya que tan fresco está su recuerdo en todas las inteligencias y puesto que nuestro propósito limitase, por hoy, á tratar la cuestion bajo un punto de vista totalmente distinto, original y diametralmente opuesto á los pareceres de los que, interpretando torcidamente los hechos, convirtieron en obstáculos á la marcha gloriosa del venerable químico y contrarios también á la opinion del mismo maestro, quien, vacilante por las rudas sacudidas de sus adversarios, ha tenido que retroceder un paso, centuplicando así los bríos de aquéllos, cuyas ilusiones, tarde ó temprano, han de anonadar los hechos para conceder el triunfo al método antirábico.

Cierto es, y no se nos oculta, que nuestras opiniones, por lo mismo que no están acordes con las del maestro ni las de sus impugnadores, requieren superlativa dosis de energía y convicción de nuestra parte para hacerlas prevalecer; pero, no obstante nuestra humildad, contamos, por un lado, con la robustez de nuestras firmísimas creencias, en la experimentación arraigadas, y, por otro, con el apoyo que han de

(1) A nuestra amistad con el Sr. Ferran debemos las tres notas que acerca de la rabia ha presentado á la Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona. Comenzamos hoy la publicación de la referente á la *rabia paralítica* é insertaremos luego las dos restantes. — J. R.

prestarnos valiosos hechos observados é interpretados con independencia y rectitud. Y si por cima de todo esto, y ante desencadenada oposicion, desmayaran nuestros personales ahincos, fiáramos el triunfo de nuestras convicciones al tiempo, definitiva apelacion y juez obligado de todas las causas de trascendencia científica; que bien sabemos por experiencia propia que, en luchas de esta índole, el definitivo juicio pertenece á la posteridad, como dijo el poeta italiano.

Acostumbrados á discernir en estos asuntos biológicos, que con tanto entusiasmo como buena fe venimos cultivando, con el mismo criterio con que juzgaríamos una cuestion cualquiera de Física ó de Química, forzoso era que acogiéramos con repugnancia el calificativo de *rabia paralítica* dado á la enfermedad, que tanta resonancia alcanzara.

Los virus no son entidades volubles dotados de la facultad de elegir sus víctimas sin otra norma que el capricho; por el contrario, obedecen, esclavos, á una ley general, y las trasgresiones á la misma son tan sólo aparentes.

Desde el punto y hora en que, según llevamos demostrado en nuestro libro sobre el cólera, únicamente una teoría química puede explicar satisfactoriamente los misteriosos fenómenos que provocan las causas vivas de nuestros más terribles azotes, ciertamente habremos de ver en cada germen patógeno una retorta viviente que, con elementos de nuestro propio organismo, ha de fabricar directa ó indirectamente los activísimos venenos, letales para nuestra existencia. Y como esto último pertenece ya á la categoría de lo indiscutible, obliganos á admitir que dichos venenos, como compuestos químicos que son, deben forzosamente saturar sus afinidades siempre del mismo modo, obrando específicamente, como diríamos en lenguaje médico.

Negar esto equivaldría á afirmar que el nitrato de plata en presencia del cloruro sódico puede dar otra cosa que cloruro argéntico y nitrato sódico.

Por estas poderosas razones de Química vulgar, á las cuales no damos mayor desarrollo que el que consiente la índole del presente trabajo, todos los individuos de la misma especie y peso tienen igual coeficiente de resistencia para los venenos, salvo el hábito preestablecido.

Sabido es que esta ley toxicológica jamás se desmiente, como se tomen en cuenta los errores que caben en el experimento; y en las intoxicaciones por infeccion los errores posibles son más numerosos, ya que la causa productora del veneno es un sér vivo, cuyo poder toxígeno está supeditado á la multitud de influencias que pueden contrariar ó favorecer su adaptacion en nuestro organismo.

Hé aquí, pues, por qué los virus no pueden, mediando las mismas circunstancias, obrar caprichosamente, determinando efectos nulos en unos individuos y la muerte en otros de la misma especie. Los que á su manejo estamos habituados sabemos de sobra cuán constantes son en sus efectos.

Quando la bacteridia tiene virulencia suficiente para matar á un conejo de un peso determinado, lo excepcional es que, entre mil individuos sometidos al experimento, en las mismas condiciones, se salve uno; esto mismo es aplicable á todos los virus, los cuales, una vez adquirido suficiente grado de adaptabilidad, si matan á un individuo matarán seguramente á los más, siempre que sean de la misma especie y en análogas circunstancias colocados.

En el laboratorio no hemos podido ver un solo palomo que dejara de morir bajo la accion del virus del *rouget*; lo mismo podemos decir del virus tisiógeno, carbuncoso, séptico y de todos cuantos hemos empleado en otros animales.

¿Cómo, repetimos, no habíamos de dudar, en principio, de esa *pseudo-rabia paralítica*? ¿Acaso la inoculación Pasteur es cosa distinta que un experimento igual á los citados? ¿Lo



que constituye ley en el laboratorio, había de trocarse en capricho por el solo hecho de desenvolverse en el campo de la clínica? No, por cierto.

Hemos significado que la contravención a la ley sólo puede ser aparente. Si el virus rábico inoculado con un fin profiláctico hubiese sido el causante de los siniestros y comentados hechos, la desgracia no hubiese tenido límites tan reducidos y las víctimas del *método intensivo* hubieran sido numerosísimas.

¿Qué importa que el eminente Peter utilice todo su talento y sagacidad en torcer la opinión, trazando con experta mano el paralelo clínico entre los síndromes ofrecidos por algunos inoculados y el cuadro sintomático que ofrecen los conejos trepanados? ¿No son, acaso, la parálisis y la convulsión, la hiperestesia y la analgesia, otras tantas fases clínicas con que los centros nerviosos expresan inúmeros sufrimientos, debidos á las causas más diversas?

Si la noción completa de la especificidad de una dolencia puede tan sólo surgir de la relación que constantemente debe establecerse entre un cuadro sindrómico y una causa única, preguntamos nosotros: ¿Se ha ocupado alguien en ver si tal relación podía existir entre esa *pseudo-rabia parálitica* y otros agentes patógenos, cuya posible intervención nadie podrá negar?

¿Se ignora, por ventura, que muchos de los procesos infecciosos suelen conducir con más ó menos frecuencia y más ó menos pronto á parálisis limitadas ó generales? Si nada tiene de específico la parálisis, sólo por serlo, ¿por qué ha de tener valor diagnóstico la hiperestesia, por la circunstancia de partir de los puntos de las inoculaciones? ¿Acaso no sucede lo propio en esas neuritis y polineuritis ascendentes que reconocen por génesis un foco infeccioso periférico, cuyo agente vivo es distinto del de la rabia? ¿No pudiera haberse inoculado otro germen que, inconscientemente y sin que fuese posible evitarlo en muchas ocasiones, viniera á impurificar la vacuna rábica? ¿Acaso M. Peter, ni nadie, imputaría á los gérmenes específicos del *cow-pox* esas erupciones, algunas veces mortales, que siguen á la vacunación jennericana?

Hé aquí por qué, y á nuestro juicio con razón, rechazamos siempre la idea de que los fracasos ocurridos en el Instituto Pasteur fueran ocasionados por la presunta rabia parálitica. Afortunadamente los hechos han venido á prestar firmísimo apoyo á nuestras suposiciones.

Desde luego habíamos de violentarnos, y no poco, para creer que un virus débil, atenuado ó flojo, pudiese ser más dañino que otro más energético y fuerte, á mayor dosis administrado; esto es inverosímil. La segunda vacuna del carbunco, que es la más virulenta, mata con mayor seguridad y rapidez á los conejos de Indias que la primera. Si M. Pasteur produjo la muerte á 9 inoculados, nosotros la debíamos haber ocasionado en más de 65 casos, y como no ha sucedido así, no puede atribuirse, de ninguna suerte, al virus rábico inoculado por Pasteur la causa de aquellas desgracias.

Las anteriores reflexiones nos conducen necesariamente, y como de la mano, á la admisión de un elemento patógeno, extraño á la rabia y responsable de los daños que al virus lísico han venido imputándose.

Demostremos primero la posibilidad de la intervención de semejante elemento.

Que en el Laboratorio Pasteur, servido por hombres tan expertos en la técnica bacteriológica, se llega al límite posible de la perfección y de la pulcritud en la preparación de la vacuna antirrábica, es incuestionable, como incuestionable es también que el procedimiento que se sigue adolece de efectos inherentes, capaces de volver estériles los esfuerzos más sabiamente dirigidos, como los tienen los méto-

dos de preparación de la vacuna Jenner y todas cuantas no se basan en el cultivo del germen específico en medios artificiales. La extracción de la médula del fondo del raquis no es operación que pueda llevarse fácilmente á cabo sin que alguno que otro germen atmosférico venga á contaminarla; y, en prueba de ello, si colocados en una habitación cuyo ambiente esté purgado de gérmenes, por reposo, probamos de extraer la médula espinal de un conejo, y cogida de un extremo con unas pinzas se corta en pequeños pedazos, y cada uno de éstos se deja caer en un matracito que contenga caldo esterilizado, resultará, á pesar de todas las precauciones, la infección de varios de estos matraces; en raras circunstancias aparecen todos estériles. Este experimento, que hemos repetido varias veces, tomando la mayor suma posible de precauciones, nos ha dado siempre los resultados que eran de esperar. Bien sabemos que no constituye ningún prodigio de habilidad la extracción de una médula sin que ningún germen la contamine; pero los detalles nimios á que el operador debe recurrir para conseguirlo son tan prolijos y embarazosos, que no pueden aplicarse en la práctica corriente.

En suma, dado el procedimiento usual en los Institutos antirrábicos para la extracción de las médulas virulentas, éstas llevan siempre gérmenes atmosféricos diferentes de los que producen la hidrofobia, gérmenes que, si bien por ser escasísimos en número no son nocivos en un principio, pueden, no obstante, desarrollar sus letales efectos si se les da tiempo para que se multipliquen y se les inyectan luego en sitio adecuado.

Siendo esta contaminación accidental de las médulas innegable, ¿quién se atreverá á dudar de la posibilidad de que alguna vez entre esos gérmenes extraños pueda haber alguno altamente nocivo?

Si esto es indiscutible, porque así lo proclama elocuentemente la experimentación, ¿cómo se explica que los accidentes desgraciados no sean más numerosos?

Ahora bien; ¿qué les sucede á estos gérmenes?

La atmósfera seca y oxigenada en que se coloca á la médula portadora de estos microbios, les atenúa gradualmente y *dificulta hasta cierto límite* la vegetación de los mismos, y esta dificultad es tanto más acentuada cuanto mayor tiempo hayan permanecido bajo la influencia del oxígeno y de la sequedad; en cambio, los efectos de la atenuación son menores cuanto menos tiempo permanezcan en contacto del ambiente seco. Por esta razón, la siembra, en caldo, de pedazos de médula, da con mayor frecuencia resultados positivos si se efectúa en los primeros días de la atenuación que realizada en los últimos.

En una palabra, como el oxígeno seco, al mismo tiempo que atenúa los gérmenes rábicos, atenúa los extraños que puede alojar la pulpa nerviosa, claro es que estos últimos ejercerán difícilmente perniciosos efectos, inyectados juntamente con médula de muchos días, como tampoco pueden ser nocivos por su escasez numérica inyectándolos con médula recién extraída.

No es, pues, extraño que Ullmann y Gamaleña atribuyeran á las inoculaciones efectos tópicos y efectos á distancia, que también en el Instituto del maestro se hayan desarrollado procesos flegmáticos locales y que á nosotros nos sucediera lo mismo inoculando pulpa del 2.º al 5.º día. La causa de todo esto no puede ser el virus lísico puro, ya que *nada parecido nos sucede desde que inoculamos pulpa nerviosa inmediatamente de extraída de los conejos, en el momento mismo que acaban de morir*, y sin dar tiempo á que se multipliquen los escasísimos gérmenes atmosféricos que puedan haberla contaminado en el momento de su extracción.



Pero es que no son éstas las únicas razones que prestan sólido apoyo á nuestra manera de ver. Entre las que citaremos hay dos que son poderosísimas.

Constituye la primera el hecho bien averiguado de que los gérmenes ciertamente patógenos, para los cuales no hay que crear una nueva biología, al cultivarse en un medio, adquieren condiciones de aclimatación por las que las generaciones sucesivas se acomodan más fácilmente en otro medio igual al primero; nada tiene, pues, de extraño que los gérmenes que se adaptaron una vez en el tejido nervioso del conejo vayan luego á colonizar, de preferencia, en el organismo humano, aquel terreno celular al cual sus antecesores se habituaron: es la otra razón la de que apenas comenzado el estudio de la acción patógena que esos gérmenes extraños pueden ejercer, hallamos uno eminentemente mortífero, y al cual tal vez hayamos de hacer responsable de las desgracias imputadas al de la rabia.

Una aparente objeción puede hacérsenos, que, si no la desvaneciéramos, invalidaría la doctrina que venimos sentando. Se nos dirá: Si efectivamente intervino ese agente extraño tan mortífero, ¿cómo no sucumbieron á sus efectos todos los inoculados con la misma vacuna?

La respuesta á esta objeción surge del conocimiento exacto de la técnica empleada para la preparación de la misma: tómese en cuenta: primero, que las colonias son siempre escasísimas; segundo, que lo excepcional es que las constituyan gérmenes mortíferos, y, por último, que el desarrollo de las mismas, dadas las condiciones en que han de formarse, ha de ser forzosamente tan sumamente exiguo, que pueden en realidad escapar á las acciones mecánicas puestas en juego para emulsionar el tejido nervioso, y por esto mismo lo natural es que sólo el que coja uno de esos diminutos núcleos de vegetación, no disgregando, pueda sufrir las consecuencias de su terrible acción, al paso que el que reciba gérmenes diluidos y escasos en número puede escapar á sus efectos, pues sabido es que la dilución constituye un medio de restar fuerza á los gérmenes, como si la Naturaleza no quisiera desmentir en la sociología de los infinitamente pequeños el maquiavélico adagio: «Divide y vencerás.»

Y á todo esto agréguese la posibilidad de que otra enfermedad parasitaria se sobreponga á la rabia durante la prolongada agonía que ofrecen los conejos rabiosos: la vida se extingue tan lentamente en los conejos infectados por el virus líxico, que pasan muchas horas tan perfrigerados y completamente inmóviles, que, á ignorar esta particularidad, creería uno que están muertos, viviendo todavía. ¿Qué duda cabe que, decaídas á tal extremo las actividades celulares, toman activísimo y rápido incremento toda suerte de fermentaciones posibles? De ahí el que en verano tengamos por costumbre prudente la de sacrificar los conejos siempre y cuando su estado nos permita suponer fundadamente que, dada la división del tiempo y del trabajo establecidas en el laboratorio, sólo después de muchas horas de muertos hemos de poder autopsiarlos.

(Se concluirá.)

## SECCION PRACTICA

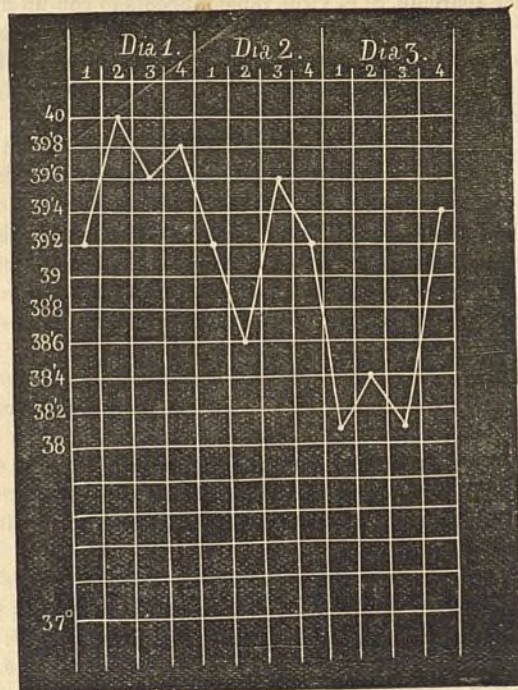
### UN JUICIO MÉDICO (1)

**Aparato circulatorio.** — Ruidos cardíacos subordinados á la frecuencia de 100, 106 y 112 pulsaciones por minuto, que en varias ocasiones he advertido; la exploración en los cuatro

(1) Véase el número anterior.

puntos de elección cardíaca y en las emergencias de los grandes vasos no revela nada.

El pulso es igual, blando y de pequeña amplitud vascular sin ser recogido, y ménos aún concentrado.



La *termogenesis* es singular: hay fiebre continua y desigualmente intensa; el adjunto trazado expresa las oscilaciones, siempre hipertérmicas, que pude apreciar en los tres días que duró mi observación, y en cada uno de los cuales consulté cuatro veces la temperatura.

**Secreciones.** — Considero normales las del tubo digestivo: no encuentro ni siquiera resquicios de motivos para sospechar y ménos admitir que aparezcan deficientes ó alterados ninguno de los cinco jugos fundamentales (saliva, jugo gástrico, bilis, jugo pancreático y jugo intestinal), y en cuanto á la percusión y palpación de las vísceras que los elaboran, nada he advertido que merezca citarse.

La secreción de la orina varía mucho en cantidad; á veces hay una poliuria sensible que ha precisado orinar tres ó cuatro veces en el transcurso de una noche, arrojando cerca de dos litros; pero otros días la cantidad es la fisiológica.

Ni por su coloración, ni por su natural precipitado, ni por su fácil descomposición en sales amoniacales, anuncia esta secreción nada especial: hemos repetido el Dr. Bellmunt y yo un análisis que ya él había hecho otras veces, y no se han presentado huellas de albúmina ni de glucosa. Considero, pues, esta orina como normal.

El sudor aparece de vez en cuando por zonas limitadas, palma de las manos, pecho y cuello; se presenta una ó dos veces en el día, á menudo durante el sueño, y es un sudor suelto, acuoso y templado. Este sudor la molesta y, sobre todo, la inquieta, porque dice la debilita; dura media ó una hora, moja el lienzo ceñido á la piel y desaparece luego.

**Sistema nervioso.** — El cerebral muy bien; sólo alguna vez algo, pero muy poco de cefalalgia; la ideación lista y privilegiada, y fatiga cuando habla de seguido algun tiempo, nada de delirio, ni siquiera subdelirio; el sueño es reposado y cae en él con facilidad; la alimentación obliga á despertarla, y sólo una vez me habló de una pesadilla promovida por el interrogatorio que hube de hacerla sobre el estado mental de sus parientes.

La locomoción no he podido apreciarla por su estancia en



la cama, pero la desnutricion muscular profunda ha de hacerla muy difícil y desfallecida; se queja de sensibilidad muscular, á veces como neuralgias fugaces al poner en juego los músculos de las piernas para mover éstas en la cama; los reflejos rotulianos están disminuidos.

No he encontrado ninguna zona anestésica ni histerógena en el tronco y en las extremidades; la sensibilidad aparece igual en ambas partes y delicada.

No refiere haber sufrido parálisis ni contracturas, y la sensibilidad de los sentidos especiales se conserva á la perfeccion; la presion muscular de la mano es la que corresponde á su sexo y estado.

*Aparato genital.*— Dejo éste para reseñarle el último, porque he procurado examinarle con verdadera prolijidad, aún cuando razones de fuerza mayor hayan impedido que la exploracion fuese todo lo completa que hubiera querido.

Lleva tres meses sin reglar. Dolores en los lomos, caderas y muslos; peso en el hipogastrio.

Examinada con el tacto, encontré el cuello más bien bajo que alto, pero sin descenso: la porcion intravaginal disminuida y su forma irregular: en algunos puntos el fondo de saco vaginal casi se continúa directamente, por la cortedad del cuello, con el hocico de tenca, el cual se siente blando, con blandura desigual en diferentes puntos y con escotaduras pronunciadas.

La matriz se mueve sin dificultad apreciable.

Los fondos de saco vaginales son depresibles y no acusan á las fuertes presiones sensibilidad y ménos dolor; el tejido celular periuterino que por ellos es reconocible no denuncia nada, ni en los centros ováricos se advierte tumefaccion.

Pero en cambio se nota, recorriendo en lo posible el borde izquierdo del útero, que la porcion superior del cuello y el segmento inferior del cuerpo tienden á hipertrofiarse, á agrandarse; en el lado derecho no me ha parecido apreciable esta diferencia.

De parte del recto y de la vejiga no hay nada digno de mencion.

El dedo sale manchado con flujo blanco y fétido, pero sin el olor característico de las degeneraciones.

Examinada con el espéculo de Ferguson (núm. 2), se advierte dolor al salvar el esfínter vulvar, y en seguida la vagina leucorreica, encendida y granulosa; hay una colpitis crónica evidente: despues se llega bien al hocico de tenca, que tiende á corresponder al plano anterior de la pelvis, y aparece notoriamente infartado y desfigurado. Por su orificio sale una secrecion espesa, purulenta, y adviértense al punto en algunas zonas, principalmente en el lado izquierdo, como unas excrecencias de la mucosa, tomentosas, aterciopeladas, blanduzcas, una especie de hiperplasia areolar vascularizada, aunque no hemorrágica, determinada casi seguramente por el contacto continuo del flujo.

Reconocida la cavidad con dos sondas de caoutchouc (por estimar á la sazón inconveniente el histerómetro metálico), salva con facilidad parte del conducto cervical, tropiezan en el orificio superior, que hay que vencer con una maniobra rotatoria bastante forzada, y ganan el cuerpo: dos mensuraciones, hechas por el Dr. Bellmunt la una y la otra por mí, han arrojado 6 y  $\frac{1}{2}$  centímetros.

El exámen rectal lo practiqué con uno y dos dedos, que hice pasar á traves de pronunciadas hemorroides externas, y sólo pude alcanzar la porcion más inferior de la cara posterior del cuello y del cuerpo, la cual encontré desigual, con una depresion y anormal relieve sucesivos, tan extremadamente sensibles, que al tocarlos ligeramente, la enferma, que es naturalmente sufrida, hubo de prorrumpir en desgarradores quejidos: conocí ser aquella parte por extremo

sensible y claramente alterada en su natural disposicion.

Para completar este reconocimiento hubiera sido preciso cloroformizar la enferma, introducir la mano entera en el recto (Simon), á fin de abarcar bien la matriz, ó traerla ésta con las pinzas al orificio vulvar de la vagina. Por razones de prudencia obligada, habida razon del estado delicadísimo de la señora, hube de hacer alto en mi exámen; una metropéritonitis aguda, fácilmente desarrollable con esta maniobra llevada á sus extremos, podría traer en pos de sí una gravedad que habia que evitar á todo trance.

La exploracion *recto-vaginal* combinada no me ilustró más que sobre la integridad del tabique recto-vaginal, y me confirmó en la movilidad de la matriz.

#### IV

Al ocuparme del DIAGNÓSTICO recordaré las diferentes enfermedades que han preocupado mi pensamiento.

Mi primera y más persistente idea, sugerida por la impresion *de visu* y la índole de los síntomas más insidiosos, ha sido que doña A. sufría de una *tuberculosis*, probablemente *miliar*. Aquella desnutricion avanzada, la fiebre continua, los sudores parciales, la tos... parecían presentar un cuadro completo de la enfermedad; pero he cedido ante la expresiva significacion de negaciones tan importantes como las siguientes:

Antecedentes de familia, nulos.

Carencia absoluta de síntomas pulmonares recogidos por la percusion y la auscultacion.

Falta de esputos, cuando, á juzgar por la antigüedad y la intensidad de la fiebre y de los sudores, debiera existir ya un estado de fusion claramente manifiesto.

Normalidad absoluta de la respiracion, considerada en su ciclo total, ausencia de dispnea y suavidad de la respiracion vesicular.

Diferencia entre el trazado térmico recogido y los característicos de la tisis pulmonar y la tuberculosis miliar, aún considerando las variantes de estos últimos.

Sin embargo, advierto que debe el médico vivir prevenido contra este mal, por mostrarse en doña A. terreno aparentemente favorable á su desarrollo, y no perder de vista las revelaciones que puedan hacer ambos pulmones, auscultándolos á menudo y analizando los esputos si llegaran á presentarse. Por el momento, un diagnóstico en este sentido sería aventurado, y en asunto tan grave no se debe afirmar una evolucion morbosa fatal sino cuando se está infaliblemente convencido de su existencia.

Pensé al principio, ántes de la exploracion pelviana, en la existencia de alguna *pelvi-celulitis supurada* ó algun *flemon supurado del ligamento ancho con reabsorcion purulenta*.

A ello me inducian los síntomas habidos en la region ilíaca izquierda y los escalofríos con reaccion, fiebre y sudor (*fiebre de absorcion*) que en horas distintas se presentan, muy parecidos á los que caracterizan una infeccion purulenta. Sin embargo, he rechazado esta idea, porque la exploracion digital me ha convencido de que no existe flemon alguno en la zona pelviana que rodea la matriz.

Creo un deber de cortesía precisar mi juicio acerca del *tubo digestivo*.

Acepto que en algun tiempo habrá podido con fundamento atraer la atencion del médico, pero en la actualidad no es posible dudar un solo instante de que es el aparato que más íntegro se conserva, y del que principalmente se debe aguardar la reparacion posible de esta señora enferma. Sorprende, en verdad, que en medio de aquella ruina tan generalizada siga él cumpliendo su trascendental cometido con esa regularidad que hemos procurado describir!



De ser él origen de la demacración, de la fiebre, de los sudores..., habría de manifestarse profundamente trastornada alguna fase importante de su función y alterado anatómicamente algún órgano, lo cual por fortuna no ocurre; y procede consignar no se concibe exista largos años una enfermedad de este aparato y aniquile todo un organismo de naturales resistencias, sin que al fin patentice cuál es el órgano que sufre y cuál la naturaleza de su sufrimiento.

El juicio del Dr. Montaner le considero muy propio de la época en que se hizo; hoy ya es insuficiente. En toda aquella sintomatología referida se advierte al punto, mejor que el *verdadero histerismo*, un conjunto de síntomas neuróticos que surgían del sistema nervioso, más que por brotes espontáneos, por impulsos reflejos.

Si ha de sistematizarse el concepto clínico del histerismo — y hoy precisa hacerlo así lo que han adelantado los estudios de esta enfermedad — no cumple atribuir á esta neurósis una enfermedad que ha subsistido largos años y llegado á extremos graves sin presentar anestias, zonas histerógenas, contracturas, parálisis, convulsiones, desarreglos psíquicos ó alteraciones de las funciones de los sentidos. Cuando la mente, la sensibilidad en sus diferentes aspectos y la acción muscular, los tres escenarios donde el histerismo da sus bizarros espectáculos, nada han mostrado durante tan largo tiempo, juzgo que no se debe culpar al histerismo del origen del mal.

Contrayendo ya mis juicios á determinaciones más precisas, diré:

Que adviértese en la historia referida un aparato que ha hecho siempre revelaciones directas y expresivas: éste es el genital. Él nos cuenta: que ya en la niñez producía un flujo morbosó; que durante el parto la matriz sufrió (y saben los especialistas lo que esto vale) treinta y dos horas de una presión inconveniente por prematura evacuación de amnios; que durante la delicada y activísima restitución de la primera fase del puerperio no se le respetó en aquel sagrado reposo, cuya necesidad jamás llegan á comprender bastante los profanos y aún muchos revestidos con títulos profesionales; que ya á los quince días del parto hubo de sufrir algún proceso inflamatorio ó de otra naturaleza que se anunció con fuerte y persistente dolor; que después ha seguido el flujo y que los dolores del útero y de otros órganos vecinos han sido causa de prolijos padecimientos y medicaciones; que existían las dismenorreas en el comienzo del flujo catamenial; que hubo luego una fisometra, y que al franquear el Dr. Bellmunt el cuello uterino, éste arrojó algunos gramos de un pus seroso y fétido, oriundo á todas luces de la cavidad del cuerpo.

A estas enseñanzas de la historia procede agregar que el único órgano donde he encontrado lesiones anatómicas claras, evidentes, apreciables con la vista, con el tacto y con las sensaciones extraordinariamente dolorosas expuestas por la enferma, ha sido la matriz.

Hay que deducir rigurosamente de esto un hecho: la matriz sufre, y sufre desde antiguo, desde que doña A. se pudo considerar enferma y molestada por dolores, y, en cambio, hoy mismo el exámen más prolijo no denuncia lesión directa, clara, primitiva, en ninguno de los grandes órganos que se alojan en las tres cavidades esplánicas: la cráneo-vertebral, la torácica y la abdominal.

Los reflejos sensitivos de los padecimientos útero-ováricos son demasiado conocidos, y ciertamente que la dispepsia flatulenta, los nervosismos del carácter, las ovaralgias que se sofocan con la presión, las enteralgias, borborismos, lumbagos, dolores de cadera, del muslo, la neuralgia del quinto par intercostal izquierdo (que á Martín de Pedro hubo de

inspirar su estudio sobre lo que llamó *uterismo torácico*), forman el cortejo más vulgar de cuantos le acompañan.

Precisaré más.

La matriz está movable; no rebasa la excavación pelviana, no produce flujos sanguíneos, no mide más de 6  $\frac{1}{2}$  centímetros...; quedan, pues, eliminadas las aparatosas degeneraciones y los neoplasmas; quedan asimismo eliminados por la vista y el tacto las ulceraciones, degeneraciones epiteliomatosas del cuello.

Hay aumento del tejido uterino, hay encendimiento, hay hiperplasia areolar visible, hay pus que viene de la cavidad, hay mucha sensibilidad al tacto; hay, por consiguiente, una inflamación crónica del cuerpo y del cuello, de la mucosa y del tejido uterino, supurante.

Pero se advierte además que el hocico de tenca mira adelante más que abajo; que sondas estrechas no ganan el cuerpo sin vencer una resistencia del orificio interno; que por el tacto rectal se toca una disposición anormal en la parte inferior de la matriz, pues es probable (y como seguro no había de dárlo sin otros reconocimientos más completos que no era oportuno hacer) un cambio en la colocación de la matriz, la retroversión, y hasta un cambio en la configuración del órgano, la retroflexión.

Así, pues, opino que en la matriz existe una *endometritis supurada* con una metritis parenquimatosa, quizás mejor aún una *hiperplasia areolar* del cuerpo y cuello, originada por un trastorno en la involución uterina puerperal y acentuada por la falta de una terapéutica especial convenientemente dirigida.

La antigüedad del padecimiento y los trastornos generales que producir suelen estas lesiones de la matriz, explican la *anemia* pronunciadísima y la *neurastenia cerebro-espinal*.

La tos me parece un fenómeno reflejo, y considero la hipertermia y los sudores denunciados por el termómetro como una de las llamadas antiguamente fiebre nerviosa, que obedece á reabsorción de productos sépticos y á las relaciones antes anunciadas entre el estado general y el local; repitiendo, no obstante, las salvedades ya consignadas en otro lugar acerca de los pulmones.

## VI

Fácil es deducir el PRONÓSTICO que puede formarse. Aunque la matriz no presente una lesión mortal *per se*, en tal grado ha ido perturbando otras funciones y atacando la sangre, que la vida de la enferma se encuentra seriamente comprometida por motivos puramente hemo-dinámicos.

Si se logra conjurar la fiebre y los sudores, y la paciente conserva las buenas disposiciones de su aparato digestivo, se debe confiar en un alivio considerable que permita acometer más eficaces tratamientos y mejores esperanzas de obtener la curación posible en una enfermedad de la cual dijo Scanzoni no haber podido curar un solo caso, sin que después haya osado nadie sostener seriamente afirmación opuesta.

## VII

Creo que el TRATAMIENTO para combatir este estado ha de inspirarse en los siguientes propósitos:

- Utilizar la excelente disposición del tubo digestivo y cuidar de no perturbarle con medicaciones nauseosas y abigarradas.
- Combatir á todo trance la fiebre.
- Evitar los sudores que tienen, como el síntoma anterior, carácter de consuntivo.
- Practicar en la matriz una cura dulce y cuidadosa, contraída principalmente por el momento á una esmerada desinfección.



e. Cuidarse de una medicación tónica agradable y de fácil absorción intestinal.

Procuraría yo cumplir estos señalados fines con el siguiente método de vida y plan terapéutico:

No quebrantaría el sueño espontáneo y reposado con motivo ninguno y aprovecharía las despertadas naturales para dar algún alimento ó medicamento preciso.

Durante la mañana y tarde procuraría que tomase en el mirador baños de sol y aire, arrastrando una cama apropiada ó sentando la enferma en un sillón corredizo. Cúidese en este caso de evitar corrientes de aire y mantener una ventilación moderada.

En cuanto pueda saldrá en coche, usará cojín de goma insuflada y procurará respirar largo tiempo el aire libre.

Practicaría ó haría practicar á persona idónea un amasamiento de las masas musculosas de las extremidades dos veces en el día, á fin de conjurar la atrofia por inercia, ya muy avanzada. La sensibilidad muscular que existe impone hacerlo con cuidado.

Ensáyense las inhalaciones de oxígeno, examinando el pulmón; y si se observa que le son beneficiosas, haga dos inhalaciones por mañana y tarde. En caso de no convenir el oxígeno úsese el hidrógeno, y desde luego beba aguas azoadas artificialmente, que producen un efecto tónico apreciable.

Use de aquellos vinos blancos que molesten poco á la garganta y al estómago; por ejemplo, manzanilla fina, Sauterne de confianza, ó Bayo.

Asóciense al agua ó al vino algunas gotas de una disolución férrica apropiada; por ejemplo, la disolución etérea de percloruro de hierro.

La estricnina y el arsénico en forma granular y tomados durante las comidas pueden favorecer su poder tónico.

Tómese al final de las comidas un par de cucharadas del elixir de pepsina, pero preparado con vino especial.

Si la pilocarpina, la agaricina ó el sulfato de atropina no consiguen detener pronto los sudores, óptese por evitarlos cuando se presenten, pasando sobre las superficies sudorosas una esponja humedecida con agua y tintura de árnica, á temperatura gradualmente decreciente.

La fiebre, en lo que tiene de fiebre de absorción, puede moderarse con la desinfección uterina que después detallaremos, y en lo demás debe combatirse con la antipirina y la quinina asociadas. Vigílese con termómetro la acción defervescente de esta medicación, para dejarla pronto si no alivia.

La angustia que á veces siente procúrese atajarla tomando al empezar algunos sorbos de Jerez, manzanilla ó de té con gotas de coñac, y respirando libremente en el mirador un ambiente fresco y bien preparado.

El tratamiento uterino debe hacerse con singular esmero y cuidará mucho de que el instrumental haya si lo bien desinfectado. La maniobra será la siguiente:

Aspiración del flujo intrauterino y limpieza con el portaalgodón intrauterino.

Irrigación de la cavidad con jeringa aspirante é impelente, empleando un cocimiento de flor de saúco con ácido bórico al 5 por 100 y bien filtrado por un lienzo previamente desinfectado.

Después inyección de algunas gotas de glicerina con yodoformo.

La vagina se lavará abundantemente con el mismo líquido, y se dejará en ella un tapon empapado en una mezcla débil de tintura iodo-tánica y glicerina; ó de polvos de bismuto, benjuí y cocaína, si aquélla molestase.

Las curas, que no han de ser dolorosas, se practicarán cuando lo permita el estado de la enferma. Cuando no con-

venga molestarla debe hacerse ella misma las inyecciones vaginales con el cocimiento citado.

Puede intentarse también desde luego la electrización uterina, con corrientes inducidas poco sensible, de interrupciones medianamente frecuentes y duración de cuatro minutos.

Esto por el momento, mientras la paciente se repone, y en espera de otras maniobras y tratamientos más enérgicos (legado, si fuese preciso....) que ya oportunamente se indicarán y se ajustarán á la índole del padecimiento.

Los buenos efectos que la hidroterapia ha producido ya en esta señora aconsejan insistir en ella cuando se pueda. Los detalles de esta administración se harán también con oportunidad, así como la prescripción hidro mineral que convenga.

El tratamiento sucesivo será acordado por medio de correspondencia mantenida con el Dr. Bellmunt.

DR. A. PULIDO.

G., 11 de Enero de 1888.

## REVISTA DE HIDROLOGÍA, CLIMATOLOGÍA E HIDROTERAPIA

### ADVERTENCIA

Con objeto de facilitar los trabajos preparatorios del Congreso Hidrológico, la Comisión organizada del mismo ruega á los señores socios que hayan de presentar trabajos se sirvan pasar aviso á la Secretaría general en el más breve plazo posible, indicando el tema que hayan elegido como objeto de su tesis.—El secretario general, *Eduardo Moreno*.

### LA HIDROLOGÍA MÉDICA ES UNA ESPECIALIDAD TERAPÉUTICA

Comunmente se entiende por especialidad en Medicina aquel conjunto de conocimientos teóricos y prácticos que dan al médico la mayor certeza posible en el diagnóstico de las enfermedades de un aparato ó de un sistema orgánico y la habilidad consiguiente en su tratamiento médico y quirúrgico.

Este concepto de especialidad, que puede llamarse anatómico-clínico, está basado en la consideración de las enfermedades localizadas en un aparato ó sistema, que naturalmente ofrecen grandes analogías en sus manifestaciones sintomáticas, en sus medios de diagnóstico y en su terapéutica.

De la extensión y desarrollo que los conocimientos médicos han adquirido ha nacido la necesidad en Patología de constituir grupos de las enfermedades propias de determinados órganos, con objeto de que el clínico pueda dedicarse especialmente á las que más correspondan á sus aficiones ó aptitudes para adquirir toda la certidumbre posible en su diagnóstico y la mayor destreza en su tratamiento.

Sería ocioso manifestar lo justificativo de esta necesidad en los tiempos que alcanzamos, pues á nadie se oculta que á los especialistas se debe, no tan sólo la invención de los principales medios de reconocimiento de las enfermedades localizadas, sino también la creación y perfeccionamiento de los métodos curativos.

Pero así como las especialidades han contribuido por modo extraordinario al progreso de la ciencia y han llevado grandes beneficios á la Clínica, cuando se exagera su importancia y se les da cierto carácter autónomo dentro de la Patología, pueden convertirse en manantial fecundo de errores



para la ciencia, daños para el enfermo y decepciones para el profesor.

Si el especialista olvida en Anatomía las relaciones vasculares y nerviosas que hay entre todos los órganos de la economía, en Patología la consideración de las enfermedades constitucionales y en Terapéutica las leyes de la curación espontánea que marcan la mayor parte de las veces el derrotero que debe seguirse en las medicaciones, su labor será, no sólo deficiente, sino estéril y hasta perjudicial, porque en el organismo todo es solidario, y ni en el estado de salud ni en el de enfermedad puede desaparecer la noción total del organismo ante la particular y concreta del órgano.

Con arreglo á la idea de especialidad que hemos dado al principio de este artículo, se han constituido la Oculística, la Laringología y Otología, la Ginecología, etc., etc., y no hay para qué decir el vuelo prodigioso que han adquirido y los beneficios que han proporcionado á la humanidad doliente.

Al lado de estas especialidades, informadas en primer término por un criterio anatómico, existen otras, como la Electroterapia, la Hidroterapia y la Hidrología médica, cuya base natural es la Terapéutica. Así como en aquéllas el conocimiento perfecto de las enfermedades propias de tal ó cual aparato ó sistema orgánico lleva á la creación de tratamientos especiales (porque el objeto final de toda especialidad es curar ó aliviar mejor y más pronto), en éstas el conocimiento detallado del modo de obrar sobre el organismo ciertos agentes naturales, que, según su posología y formas de administración y aplicación, representan todas ó casi todas las medicaciones, conduce también al estudio de grupos determinados de enfermedades.

La Hidrología médica es, pues, como la Electroterapia, una especialidad terapéutica perfectamente constituida, y el conocimiento de su Materia médica (aguas minerales) lleva aparejado el estudio de las enfermedades crónicas.

Si hay razones (y existen poderosas) para suponer en el médico electricista especiales conocimientos en el modo complejo de obrar del fluido que maneja, en la técnica de su aplicación y en las enfermedades que con el mismo trata, también existen para suponer en el hidrólogo conocimientos especiales de las aguas minerales (todas diferentes en sus acciones fisiológicas y terapéuticas) y en las enfermedades crónicas, para cuyo estudio sólo no basta la vida entera del hombre.

Las indicaciones de las aguas minerales son tan precisas y de tanta oportunidad como las de un tratamiento eléctrico, cuyos efectos y técnica operatoria varían extraordinariamente según la enfermedad y el enfermo, la clase de electricidad, la dirección, intensidad y fuerza de las corrientes, la fuente productora del fluido, el mecanismo de su aplicación ó *modus faciendi*, y tantas otras circunstancias y detalles que estudia la Electroterapia. Para conocer bien esta rama de la Materia médica física precisa dedicarse con vocación y estímulo á su estudio, y vasta clínica donde pueda ejercitarse el profesor, comprobar y reformar los conocimientos adquiridos ó inquirir otros nuevos con que enriquecer la ciencia; del propio modo, para conocer bien la Hidrología médica no sólo es necesario dedicarse con afán al estudio extensísimo de las enfermedades crónicas y al de la Terapéutica hidromineral, sino que necesita contrastar sus conocimientos al pie de las mismas fuentes minerales, deplorando en el crisol de la clínica las enseñanzas adquiridas y aprendiendo, allí donde sólo puede aprenderse, mil detalles de posología y procedimientos balneoterápicos y atmíatricos, de los cuales depende muchas veces el mejor éxito del tratamiento.

Si para la práctica hidrológica bastase conocer los efectos generales de cada una de las clases de aguas minerales admitidas en las clasificaciones, su estudio, en verdad, sería breve y compendiado; pero precisamente por asentar á esta errónea idea, ¡cuántas indicaciones mal hechas y cuántas decepciones en los resultados! Olvidase con frecuencia que cada manantial es un medicamento enteramente individual y que por más analogías de acción que tenga con sus congéneres, hay siempre en sus efectos algo de propio y característico que constituye lo que se llama su *especialidad de acción*. Es indudable que ésta ha de resultar de la peculiar composición química de cada agua mineral y ha de ser como el efecto sintético y último de todas las acciones fisiológicas que en el organismo desenvuelva; pero es también cierto que en el estado actual de la ciencia no puede establecerse *a priori*, y es absolutamente preciso, para llegar á conocerla, la experimentación fisiológica y la observación clínica, paciente y desprovista de prejuicios, en cada fuente mineral, y como esta labor ha de resultar del trabajo colectivo de muchos, porque no es posible tan ardua tarea para cada uno en particular, resulta que para conocer bien la Hidrología no bastan los estudios de obras generales, ni la práctica personal en uno ó varios manantiales, sino que es necesario el estudio monográfico de todos, á ser posible, si hemos de llegar al mayor grado de perfección y certeza al formular las indicaciones.

No soy de los que conceden significación capital al clima de las estaciones balnearias como elemento terapéutico de la cura termal; si bien entiendo que en algunas enfermedades y en algunas localidades de aguas minerales la tiene de primera importancia; pero, de todos modos, como la duración del tratamiento hidrológico en los establecimientos debiera ser, en la mayoría de los casos, de uno á dos meses, para ser verdaderamente provechoso (porque las enfermedades crónicas exigen tratamiento crónico también), entiendo que durante tan largo período de tiempo es el clima un factor apreciable de la cura. Bajo este aspecto, el médico debe conocer los climas de las localidades balnearias para asignarles el valor que tengan al formular la indicación.

Sumariamente he expuesto que sin un conocimiento perfecto de los cronicismos, de la Terapéutica hidrológica, de las monografías de cada manantial y del clima de las diversas localidades balnearias, no es posible formular una indicación racional de aguas minerales. Y todavía queda mucho por hacer al profesor que haya de dirigir la medicación en la propia estación termal; pues la determinación de las dosis de agua mineral y de los procedimientos balneoterápicos atmíatricos, así como las modificaciones que más ó menos frecuentemente deban introducirse en el tratamiento según los efectos que produzca, asuntos son que, en buena lógica, competen exclusivamente al médico que ejerza al pie del mismo manantial.

DR. MANZANEQUE.

## PRENSA MÉDICA

NACIONAL: I. Un caso de rotura de la matriz = EXTRAJERA: II. *Insolación* eléctrica. — III. Abscesos profundos y lejanos consecutivos al ántrax. — IV. Tratamiento de la vaginitis. — V. El vértigo nasal.

### I

En nuestro apreciable colega *La Clínica Navarra* describe el Sr. Martín y Erdozain el siguiente caso de rotura de la matriz:

N. N., de veintiseis años, casada, naturalizada en Pamplona, constitución buena; ha tenido cuatro partos sin accidentes



te ninguno. Hízose embarazada por quinta vez y siguió bien durante la gestación hasta que el día 19 de Septiembre á primera hora de la noche sintió síntomas de parto; los dolores preparantes fueron largos y rompió la bolsa del amnios á la una de la tarde del día 20; los dolores aumentaron en intensidad y frecuencia, sobrevino uno que hizo gritar á la enferma y desde este momento cesaron los dolores periódicos y en su lugar quedó en el hipogastrio un malestar considerable, el parto no avanzaba y á las cinco de la tarde pidió la comadrona se avisase un médico y fué llamado el que suscribe.

La parturiente se hallaba en situación angustiosa y alarmada por la prolongación del parto; tenía sed y un ligero movimiento febril. Reconocido el abdomen, á la palpación no se notaba el tumor duro y redondeado formado por la matriz, no se percibían tampoco las contracciones musculares de este órgano. Al tacto vaginal se reconoció una presentación biparietal, con el vértice apoyado sobre la sínfisis pubiana, y un descenso del frontal como si quisiera convertirse en presentación de cara; descendía un pie, el izquierdo, que asomaba por la vulva. En vista de la doble presentación creí se trataba de un embarazo de gemelos; quise practicar la versión podálica, pero me fué imposible encontrar el segundo pie, por no poder llegar con la mano al interior de la matriz; y por las tracciones hechas en el pie que aparecía, no hizo el feto movimiento ninguno; viendo que la versión era para mí imposible, convertí la presentación en de vértice después de reducido el pie, y esperé á que sobreviniesen contracciones; como éstas no se presentaban, me decidí por la aplicación del forceps; al aplicar la rama macho observé que la cabeza había vuelto á su primera posición y estaba muy movable, y aunque con dificultad, pude aplicar la segunda rama. Al empezar las tracciones vi que me sería muy difícil la extracción y pedí el concurso de un compañero, que fué D. Francisco Irurita, quien observó la enferma, y conforme con el parecer del que suscribe se dió principio á la extracción, que se consiguió después de mucho trabajo.

Un feto muy voluminoso que hacía algunas horas había muerto; el cordón estaba flácido.

Reconocida la matriz encontré que estaba rasgada de delante atrás y de abajo arriba, quedando unido el cuerpo al cuello por una pequeñísima porción, tal que puede decirse que la matriz estaba rota en dos pedazos. La placenta se hallaba en la cavidad peritoneal, y al extraerla salió una gran cantidad de una mezcla de sangre, agua del amnios y meconio. El estado de la enferma era grave y no se procedió á la cura antiséptica por temor á que muriera la enferma mientras se practicaba el lavado del vientre, y cubrióse la vulva con gasas impregnadas en alcohol.

A las pocas horas de terminado el parto tuvo la puerpera un escalofrío, tras el que sobrevino fiebre con dolor en todo el abdomen, que se aumentaba con la más ligera presión y vómitos frecuentes. El pulso se hizo muy frecuente, y se le prescribió la dieta absoluta y una poción opiada. No pudieron cohibirse los vómitos y la enferma murió al cuarto día de una metro-peritonitis.

Indudablemente que en la enferma á que se refiere lo anteriormente expuesto se rompió la matriz efecto de las grandes contracciones de este órgano para expulsar un feto cuyos diámetros eran mayores que la pelvis que tenía que atravesar. ¿Pudo haberse evitado el accidente? Quizás sí, caso de obrar con oportunidad; cosa que no pudo hacerse por ser llamados á prestar auxilios después de verificada la rotura.

La antisepsis rigurosa hubiera sido difícil, y aún conseguida no creo que la enferma curase, porque no estaba en condiciones de suturar la matriz y los intestinos no tenían obs-

táculo ninguno que vencer para salir á través de la vagina pues aún conseguida la asepsis no era posible pensar en el taponamiento de la vagina, teniendo que dar salida á los loquios.

## II

El Sr. Terrier ha leído en la Sociedad de Cirugía de París un informe acerca de un caso de *insolación eléctrica* que en la misma expuso el Sr. Desfontaines. Las lesiones que ocasiona la luz eléctrica por el empleo del arco voltaico para la soldadura de los metales las estudia bien este señor, á propósito de los dos casos que ha observado en Creusot. El señor Terrier trata la cuestión *ab ovo*, hace un estudio histórico minucioso, analiza los casos publicados anteriormente, cita la opinión de electricistas competentes y refiere, por último, algunos experimentos personales. Sus conclusiones principales son las siguientes: la electricidad, á partir de cierto grado de intensidad, produce lesiones en la piel y en los ojos. Las de la piel pueden compararse á las de la verdadera insolación y recaen sobre las partes desnudas, no protegidas, á condición de estar bastante próximas al foco de la electricidad. Están constituidas por rubefacción con ligero prurito y descamación pasados cuatro ó cinco días y durando cinco.

Las lesiones oculares pueden ser sencillas, pasajeras ó de bastante importancia en algunos casos: lagrimeo abundante, inyección de los vasos, de las conjuntivas, sensación de cuerpo extraño en el ojo, espasmo palpebral á veces, etc. Ordinariamente la visión apenas está alterada. Esto es lo que pudiera llamarse *oftalmia eléctrica*. Compréndese que la *insolación eléctrica* puede existir al mismo tiempo que esta *oftalmia eléctrica*. Los accidentes son de ordinario benignos y duran poco. Su causa es, según unos, la acción de los rayos luminosos (Martin); según otros, la acción de los rayos químicos (rayos violeta y ultra-violeta): esta es la opinión de los electricistas. Respecto á los rayos caloríficos se ha admitido ya que para nada intervienen en este asunto.

## III

Desde há tiempo se sabe que el forúnculo y el ántrax, afecciones cutáneas y primitivamente locales, pueden más tarde, á la manera de las enfermedades generales, provocar accidentes muy graves, que se atribuían hace algunos años, ora á la violencia de la inflamación local, ora á la puohemia.

En 1881 descubrió el Sr. Pasteur la naturaleza microbica de estas afecciones, y demostró que estaban caracterizadas por la presencia de un bacilo, el *staphylococcus aureus*. Este bacilo es el mismo que se encuentra en la osteomielitis infecciosa, lo cual ha hecho decir á Pasteur que la osteomielitis es el ántrax de los huesos.

Sea de esto lo que fuere, no se había encontrado nunca el microbio patógeno en el torrente circulatorio, y ahora parece que ha sido más afortunado el Sr. Verneuil.

En el mes de Noviembre último ingresó en su clínica una mujer de cuarenta y dos años de edad, que quince días antes había sido atacada de un ántrax en la nuca. El tumor había sido incindido extensamente y estaba ya en vías de curación, cuando sintió la enferma, al nivel del triángulo de Scarpa, un dolor tan violento, que la obligó á entrar en el hospital. Se diagnosticó un absceso, se pinchó, y se sacaron 60 gramos de pus. Ahora bien; este pus contenía, según el señor Gerlier, que lo examinó, gran número de micro-organismos, pertenecientes exclusivamente al género *staphylococcus pyogenes aureus*.

No es posible negar, dice Verneuil, que este microbio ha sido transportado de la nuca al triángulo de Scarpa y que



después del ántrax del cuello se ha formado el ántrax del tejido conjuntivo del muslo.

El Sr. Verneuil cita también el hecho de un médico que, afecto en Agosto de forunculosis, tuvo en Setiembre, después de una gran mojadura, un voluminoso absceso que ocupaba el vacío izquierdo, desde el hipocondrio de este lado hasta la fosa ilíaca.

Este caso de absceso, lejano y profundo, producido á consecuencia de un ántrax, no súbitamente y por el mecanismo de la autoinoculación traumática, sino bajo la influencia del frío, demuestra que hay una causa capaz de hacer nacer, renacer y multiplicar las manifestaciones de las enfermedades infecciosas.

#### IV

Según el Dr. Emmet, el tratamiento de la vaginitis debe principiarse por una abundante inyección de agua caliente, introduciendo después un espéculo y secando las partes. Si están muy escoriadas, la mejor manera de secarlas es aplicar un trozo de tela suave.

En las circunstancias ordinarias podremos emplear una esponja suave, pero no en los demás casos. Es necesario que personas é instrumentos tengan perfecta limpieza, para no transmitir el veneno de una á otra mujer por medio del flujo, hecho que ha ocurrido más de una vez, á pesar de las precauciones del médico ó enfermero.

Acostada la enferma en decúbito lateral y la vagina bien descubierta por medio del espéculo, se aplica una solución de nitrato de plata en el conducto cervical y en la mucosa de la vagina y de su orificio. Para ello se emplea de ordinario la siguiente solución:

Agua destilada. . . . . 30,00 gramos.  
Nitrato de plata. . . . . 2,50 —

H. s. a. solución.

Se empleará el aplicador para el conducto uterino, pero para la vagina y su orificio recurriremos á una esponja montada ó á una torunda de algodón sujeta al extremo de una varilla. Lo mejor es poner en un vasito poco profundo una corta cantidad de solución, en la cual se empapa de vez en cuando la esponja montada y se aplica aquélla hasta que la superficie se torna blanca. Hecho esto, se saca el espéculo, se coloca la enferma en decúbito supino y se aplozona un poco de algodón sobre el perineo y por delante del ano para proteger los vestidos. Después un ayudante separa los labios mayores y embadurna del mismo modo la vulva. Cuando la inflamación se ha extendido á las partes cubiertas de pelos, puede ser necesario rasurarlas.

Tan luego como estén secas las partes se cubren de una pomada de zinc ó vaselina y se aplica entre los labios un trozo de tela gruesa de 8 centímetros cuadrados, que se introduce suficientemente en la vagina para que no se caiga. Hecho esto se lleva la enferma á su cama. Al cabo de unos minutos, la aplicación del nitrato de plata casi no será ya dolorosa; en suma, si produce dolor, no aumenta el malestar de la enferma, pues hace desaparecer el prurito. Antes de acostarse se hará la enferma una inyección de agua caliente con el líquido siguiente:

Agua. . . . . 500 gramos.  
Clorhidrato de amoníaco. . . . . 5 —

H. s. a. solución.

Puede emplearse también el bórax, el bicarbonato de sosa y el clorato de potasa, pero no son tan eficaces. Después de la inyección debe reaplicarse el ungüento. Estas inyecciones deben hacerse dos ó tres veces al día, y es preciso que la enferma tenga los muslos levantados. Al día siguiente por la mañana deberá colocarse en la vagina un tapon de uata sa-

turado de glicerina. Se añadirá á ésta unas gotas de ácido fénico y se aplicará en la vagina una cura que impida que las paredes se apliquen una contra otra. Después de cada inyección debe aplicarse una nueva cura. Si las partes están calientes é hinchadas convendrá añadir á la inyección algunas cucharadas de alcohol, que con el cloruro de amoníaco apresurará la evaporación y rebajará la temperatura. Si se trata de un caso de mediana intensidad, bastará la aplicación de ácido fénico. La glicerina es inapreciable como desinfectante y para hacer desaparecer la congestión capilar á causa de su avidez por los líquidos.

Debe aumentarse la fuerza de la solución de nitrato de plata según la intensidad del caso, y puede á veces ser necesario recurrir al nitrato de plata sólido. De ordinario estas aplicaciones deben repetirse cada cuatro ó cinco días si no se ha obtenido mejoría notable.

En ciertos casos muy graves se obtiene la curación llenando la vagina y cubriendo las partes externas de tierra de batanero cubierta de un lienzo delgado para proteger las partes. Se añade un poco de glicerina al agua que se mezcla á la tierra á fin de impedir que se seque rápidamente. Cuando principia á secarse se quita de la vagina por medio de una inyección y se desprende la que cubre la vulva por medio del chorro de la jeringa. El Dr. Emmet emplea la tierra de batanero (*cimolia purpurescens*) por haberla visto emplear con éxito á las comadres.

El Dr. E. Martin ha obtenido con el iodoformo en pomada buenos resultados en los casos de eczema crónico y de vaginitis.

Mientras la enferma no esté mucho mejor deberá permanecer acostada y con los muslos levantados.

Uno de los cuidados preferentes en esta enfermedad es la administración de los catárticos salinos. Si los intestinos están perezosos será útil una dosis de calomelanos y de sosa porque aliviará la circulación porta y disminuirá el infarto de los vasos pélvicos. Si es necesario se dará á la enferma un calmante para aliviar sus sufrimientos y hacerla dormir.

Como aplicación local podremos recurrir al cloroformo en emulsión ó mezclado con cold-cream extendido en un lienzo que se aplicará entre los labios mayores. Como calmante se dará la preferencia á los polvos de Dower, y por la noche se podrá añadir 1,50 á 2 gramos de quinina.

Si la inflamación da origen á un absceso se aplicará el taplasma y se abrirá en cuanto se perciba la fluctuación, fin de que no se formen trayectos fistulosos. La punción se hará por dentro del orificio vaginal. Debemos ocuparnos también del estado general, no sólo porque las fuerzas de la enferma están siempre disminuidas, sino porque toda mejoría apresurará la cicatrización del absceso.

#### V

Hé aquí las conclusiones de un escrito que acerca del vértigo nasal ha formulado el Dr. Joal (de Mont-Doré):

- 1.ª Hay un vértigo nasal, verdadero vértigo *a nasale*.
- 2.ª Pertenece al grupo de los vértigos reflejos y debe localizarse al lado de los vértigos gástrico, laríngeo, uterino.
- 3.ª La irritación de los filetes del trigémino que inerva la mucosa de los cornetes y la del tabique es la causa del vértigo y de las demás neurósias nasales.
- 4.ª La excitación del trigémino se transmite por intermedio del ganglio eseno palatino á los nervios vaso-motores y de aquí la anemia circunscrita del cerebro y vértigo.
- 5.ª Las afecciones que dan lugar al vértigo son: 1.ª, las fluxiones nasales (olores, vapores irritantes, tabaco, hemoel momento de la florescencia); 2.ª, los corizas agudos; 3.ª, el catarro crónico, sobre todo en su forma hipertrofica; 4.ª,





pólipos mucosos; 5.<sup>a</sup>, el catarro de la parte posterior de la cavidad nasal.

6.<sup>a</sup> El vértigo es provocado sobre todo por las afecciones nasales que ofrecen poca gravedad.

7.<sup>a</sup> Los reflejos nasales se desarrollan principalmente en los sujetos artríticos.

8.<sup>a</sup> El vértigo puede presentarse aisladamente ó ir acompañado de otros fenómenos nerviosos: trastornos de la vista, moscas volantes, hemicránea, náuseas, vómitos, gran excitabilidad, hipocondría, paresia intelectual, pesadillas, tos espasmódica, crisis dispnéicas, secreciones exageradas, síncope, debilidad del pulso, palidez de la cara.

9.<sup>a</sup> Para establecer el diagnóstico es preciso examinar las fosas nasales de todo individuo que tenga vértigos.

10. La investigación del vértigo nasal disminuirá sensiblemente el número de casos de vértigos gotosos, reumáticos, anémicos, congestivos, así como de neuropatías cerebro-cardíacas.

11. El vértigo cesa con la curación de la afección nasal que le ha originado.

DR. R. SERRET.

## PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS

### La cocaína contra los dolores superficiales.

Hé aquí las fórmulas que emplea el Dr. Lustgarten:

#### 1.<sup>a</sup> Pomada de cocaína:

Oleato de cocaína.....	0,40 á 1 gramos.
Lanolina.....	18 —
Aceite de oliva.....	2 —

H. s. a. Para fricciones varias veces al día á fin de calmar el prurito anal ó vulvar ó los dolores del herpes zóster.

2.<sup>a</sup> Solucion de cocaína: Al 2 por 100 en aplicaciones á la superficie de los eczemas agudos ó crónicos para disminuir el prurito.

3.<sup>a</sup> Inyecciones uretrales de cocaína: Debe emplearse una solucion al 2 por 100 en inyecciones en el conducto de la uretra para disminuir los espasmos dolorosos y las erecciones de la blenorragia.

4.<sup>a</sup> Supositorios de cocaína: Contienen 5 centigramos de cocaína y sirven para disminuir el tenesmo rectal.

Por último, el Sr. Lustgarten prescribe inyecciones hipodérmicas de una solucion de 50 centigramos de cocaína en 10 gramos de agua fenicada al 2 por 100 para practicar la circuncision, la escision del epitelioma de los labios ó lipomas pequeños y la abertura de los bubones.

### Quemaduras.

Eter sulfúrico.....	} aa c. s.
Acido tánico.....	

M. hasta que tenga consistencia de jarabe. Segun un periódico inglés, este tónico hace cesar los más vivos dolores, siquiera ocasione un escozor momentáneo, y produce una película flexible y no contráctil, que tiene, sobre la aplicación de una capa de colodion, la ventaja de no ponerse nunca dura y rígida.

### Disfagia anoréxica.

(ALVIN)

Iodoformo.....	1 á 2 gramos.
Aceite de almendras dulces.....	800 —
Esencia de almendras amargas.....	2 á 4 gotas.

M. s. a. y tómese una cucharada cinco minutos ántes de cada una de las dos comidas principales y una cucharada por la mañana al despertar, tragando el medicamento tan

lentamente como sea posible. Si la administracion de éste disgusta al enfermo, podrá tomar despues una pastilla de menta ó ácido tímico.

### Asma cardíaco.

(LANGLEY)

Extracto de elaterio.....	} aa 15 gramos.
Polvos de escila.....	
Acido succínico.....	4 —
Azufre dorado de antimonio.....	2 —

H. s. a. píldoras de 15 centigramos. Tres diarias como fisagogas y drásticas.

### Bronquitis capilar infantil.

Polvos de ipecacuana.....	0,50 gramos.
Jarabe de id.....	50,00 —

M. s. a. A cucharaditas cada cinco ó seis minutos hasta que produzca el vómito.

Frótese la espalda con uata empapada en 7 ú 8 gotas de aceite de croton. Ancha cataplasma caliente al pecho. De hora en hora una cucharadita de:

Infusion de poligala.....	100 gramos.
Jarabe de capilaria.....	30 —
Agua cloroformada.....	20 —
Oxido blanco de antimonio.....	1 —

M. s. a.

Cada dos días enema con 100 gramos de infusion de sen (de 5 gramos) y 10 de glicerina bien pura.

Alimentar al niño con leche y vino de Málaga.

S.

## SECCION OFICIAL

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### REAL ÓRDEN

Pasado á informe de la Seccion de Gobernacion del Consejo de Estado el expediente relativo al recurso dealzada interpuesto por D. Braulio Ugena y Gomez contra el acuerdo de esa Comision provincial que le declaró incapacitado para ser concejal del Ayuntamiento de Yepes, dicho alto Cuerpo ha emitido con fecha 13 de Diciembre último el siguiente dictámen:

«Excmo. Sr.: La Seccion ha examinado el recurso dealzada interpuesto por D. Braulio Ugena y Gomez contra el acuerdo de la Comision provincial de Toledo que le declaró incapacitado para ser concejal en Yepes, para cuyo cargo fué designado en las elecciones de Mayo último.

D. Meliton Sainz presentó protesta en 30 de Mayo, fundada en que Ugena suministra como farmacéutico medicamentos al hospital de la villa, y reunidos el Ayuntamiento y los comisionados de la Junta general de escrutinio, y teniendo en cuenta que en 1878 nombró el primero dos titulares sin sueldo, ó interinamente, hasta que lo aprobara la Junta municipal, sin que constara dicha aprobacion ni resulte aceptado el nombramiento, declaró la incapacidad.

Notificado el acuerdo al interesado, se alzó para ante la Comision provincial y expuso que no aceptaba el nombramiento de que hasta entónces no tenía noticia, y que sólo se comprometía á suministrar los medicamentos que el Ayuntamiento le pidiera á los precios de tarifa.

La Comision provincial estimó que, aunque no había contrato, el interesado ha continuado por la tácita hasta la fecha suministrando medicinas al hospital.

Ugena afirma que desde Marzo no ha hecho venta alguna de medicamentos con dicho objeto.



La Sección, que acata lo dispuesto en la real orden de 5 de Noviembre último, cree, sin embargo, que en el caso actual, so pena de dar á la ley más alcance del que tiene, no existe la incapacidad.

Con efecto, el Sr. Ugena no era farmacéutico titular hasta que hubiese aprobado su nombramiento interino la Junta municipal y el interesado manifestare su deseo de aceptar.

Como consta lo contrario, no se puede decir que Ugena tuviese parte en contratar servicios ó suministros con el Ayuntamiento, ó sea que se hallase comprendido en el artículo 43, párrafo cuarto de la ley Municipal, puesto que lo único que hacía era despachar las recetas para el hospital y cobrar su importe como las de los particulares.

En este concepto, la Sección estima que procede revocar el acuerdo de la Comisión provincial objeto del recurso, y se declare que D. Braulio Ugena y Gomez tiene capacidad legal para ser concejal.

Y conformándose S. M. el rey (q. D. g.), y en su nombre la reina regente del reino, con el preinserto dictámen, se ha servido resolver como en el mismo se propone.

De real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y demas efectos, con devolucion del expediente. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 10 de Enero de 1888. — *Albareda*. — Señor gobernador de la provincia de Toledo.

#### REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Dada cuenta á S. M. del expediente instruido á instancia del presidente de la Cámara de comercio, industria y navegacion de Sevilla, en solicitud de que se dicte una real orden aclaratoria de la de 18 de Noviembre, en la cual se haga comprender á las autoridades locales que no tienen atribuciones para detener y hacer examinar los alcoholes industriales extranjeros que hayan sido analizados en las Aduanas; S. M. el rey (q. D. g.), y en su nombre la reina regente del reino, se ha servido declarar que los gobernadores y autoridades locales tienen el derecho y hasta el deber de mandar reconocer los alcoholes industriales, aunque ya lo hayan sido en las Aduanas, siempre que por cualquier causa sospechen del mal estado de los mismos y sean éstos destinados al consumo, en el cual podrán utilizarse, siempre que reunan las condiciones del real decreto de 27 de Octubre último.

Es asimismo la voluntad de S. M. que los análisis que manden hacer estas autoridades se practiquen por los subdelegados de Farmacia ó de Medicina, si estos últimos son doctores, ó, en su defecto, por un farmacéutico ó perito químico.

De real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 2 de Enero de 1888. — *Albareda*. — Señor director general de Beneficencia y Sanidad.

#### REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Dada cuenta á S. M. del expediente instruido á instancia del médico director del balneario de Jabalcuz, provincia de Jaen, solicitando, de acuerdo con el propietario, la ampliacion de la temporada oficial actualmente fijada al referido establecimiento, fundándose en que durante el mes de Octubre disminuye el caudal del agua, S. M. el rey (q. D. g.), y en su nombre la reina regente del reino, de conformidad con el dictámen del Real Consejo de Sanidad, se ha servido acceder á lo solicitado, disponiendo que en lo sucesivo la temporada oficial para el uso de las aguas en el establecimiento de Jabalcuz dé principio el día 1.º de Junio y termine el 31 de Octubre de cada año.

Es asimismo la voluntad de S. M. que el médico director practique los aforos correspondientes, á fin de conocer el máximo de disminucion del agua y la época precisa en que se verifica, cuyos datos deberá consignar en la Memoria de que trata el art. 57 del reglamento de Baños, con expresion de las causas probables que motivan las diferencias de caudal y los medios que en su consecuencia deben emplearse para impedir las ó minorarlas.

De real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y fines consiguientes. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 10 de Enero de 1888. — *Albareda*. — Señor director general de Beneficencia y Sanidad.

## SOCIEDADES CIENTÍFICAS

### SOCIEDAD GINECOLÓGICA ESPAÑOLA

DISCURSO DEL DOCTOR DON ANTONIO MARÍA COSPEDAL TOMÉ,  
SECRETARIO GENERAL DE LA SOCIEDAD

Señores: Es el actual el año décimocuarto de existencia de esta Corporacion y el cuarto en que tengo la honra de dar cuenta de los trabajos por ella realizados.

Estoy obligado, por esta segunda razon, á expresaros la gratitud que os guardo por el aprecio que me demostrais y la confianza que os inspiro en el cargo de secretario general de esta Sociedad ilustre, en el cual me he mantenido gracias á vuestra inagotable consideracion conmigo.

Os ruego, pues, que acepteis mi agradecimiento en correspondencia á vuestros favores, y que escuchéis con benevolencia las breves palabras con que voy á exponeros la suma de trabajos que esta Corporacion ha llevado á término en el año de 1886-87, que acaba de transcurrir y que forma parte de nuestra historia.

#### I

Comenzó sus tareas la Sociedad Ginecológica Española un poco tarde, en el mes de Febrero pasado.

Quizás habría motivos para lamentar la escasa concurrencia de socios que se ha observado en cada una de las sesiones; pero, tal vez, las apremiantes necesidades de la vida profesional ofrecerian legítima excusa á esa lamentacion, y por lo mismo, me he de limitar á hacer constar la esperanza que abrigo de que, en el curso que hoy inauramos, la Sociedad Ginecológica Española ostentará una vida más potente con el concurso de todos ó la mayor parte de sus ilustrados miembros, que en años anteriores dejaron oír su voz en nuestras animadas discusiones.

Muchos y muy instructivos han sido, no obstante, los llamados *casos prácticos*, expuestos á la consideracion de la Sociedad por los señores socios Gonzalez de Segovia, Urrechagutierrez, Baeza, Robert y Alarcon, y en cuya discusion tomaron tambien parte los Sres. Calderin, Call y el secretario general que suscribe.

Para no citar sino los más salientes, mencionaré los de Sr. Gonzalez de Segovia, ocurridos en la Maternidad de Madrid, relativos á *erisipelas*, observadas en mujeres de parto y en puerperas, con cuyo motivo el expositor preguntaba á la Sociedad si el parto y el puerperio ejercen alguna influencia sobre las enfermedades infecciosas en general y sobre la erisipela en particular, puesto que en los tres casos de erisipela facial que motivaron su comunicacion habíase observado un paréntesis de detencion en la marcha de la enfermedad, provocado por el acto del parto, y una recrudescencia que aparecía coincidiendo con el momento del establecimiento de la secrecion láctea, siendo de notar que en



erisipela facial no influyó desfavorablemente en el estado puerperal de las enfermas, y que se desenvolvió con independencia de éste.

El Sr. Calderin se inclinó á creer que la erisipela facial fué momentáneamente yugulada por la derivación hácia la matriz y cavidad pélvica durante el parto, y por la pérdida de sangre sufrida naturalmente por las enfermas en semejante condicion, así como creyó que podría atribuirse á inmunidad particular la observada en las enfermas próximas á la cama de las afectas de erisipela facial que no sufrieron su influencia. El Sr. Gutierrez recurrió á la teoría de las diversas puertas de absorcion para los microbios erisipelatígenos, con el objeto de explicar cómo las enfermas no habían experimentado perturbacion en su puerperio á pesar de la erisipela facial que se hallaban sufriendo; y, por último, el Sr. Urrecha puso de manifiesto la contradicción que estos casos revelaban entre la creencia general y antigua que atribuye alteraciones seguras en el puerperio cuando éste puede sufrir la influencia de la erisipela, y lo observado en los casos del Sr. Gonzalez de Segovia.

No fueron ménos notables dos casos expuestos por el señor Urrecha, relativo el uno á la *evolucion espontánea* que experimentó un feto encajado de nalgas en el estrecho superior y expulsado al cabo en presentacion de vértice sin intervencion del arte, y concerniente el otro á una *retencion de la placenta* durante muchos días despues del aborto, y origen de grandes hemorragias que no desaparecieron hasta que el Sr. Urrecha hizo la extraccion de la placenta retenida en la matriz. En la discusion de estos casos intervinieron autorizadamente los Sres. Gutierrez y Call, este último para presentar á la Sociedad un instrumento de su invencion que tiene por objeto hacer más práctico y más realizable el taponamiento para combatir las metrorragias.

Fué expositor de otro caso relativo á una *atresia vulvovaginal con hematómetra* el Sr. Gutierrez, que obtuvo un liasonjero resultado, operando por puncion primero y dilatacion despues á la enferma, y acerca de cuyo caso me atreví á hacer algunas consideraciones concernientes á los distintos procedimientos operatorios, y al mejor aplicable, en mi concepto, en el que se discutía.

Grandísima importancia revistió el caso relatado por el Sr. Baeza de una *parturiente eclámpsica*, que despues de seis días de hallarse presa de convulsiones y sumida á intervalos en profundo coma, dió á luz un niño de ocho meses, vivo, contra todas las esperanzas del Sr. Baeza, que suponía al feto muerto. En este caso empleó el Sr. Baeza toda clase de recursos y fué objeto de discusion para el Sr. Calderin, que se extendió en consideraciones oportunas con el objeto de explicar cómo no mueren todos los fetos alojados en el vientre de las eclámpsicas.

Tambien el Sr. Robert expuso á la atencion de la Sociedad un curioso caso de *aborto* que fué seguido de infeccion puerperal, combatida por medio de la antisepsia, con cuyo motivo el Sr. Robert hizo algunas indicaciones de sus creencias en materia de antisepsia obstétrica, las cuales proporcionaron al que suscribe la ocasion de hacer algunas declaraciones acerca de la importancia de la antisepsia preventiva en casos de la índole que acababa de relatar el Sr. Robert.

A su vez, el Sr. Alarcon dió conocimiento á la Sociedad de dos casos de *aplicacion de forceps* en dos señoras múltiples. Los fetos en ambas parturientes estaban muertos ántes de nacer, y en ambas se observó la inercia uterina á pesar de la administracion de cornezuelo de centeno. Estos dos casos dieron motivo al Sr. Alarcon para manifestar su creencia de que la muerte del feto ántes de su expulsion es una importante causa de lentitud del parto, en apoyo de lo cual citó

tambien el Sr. Gonzalez de Segovia otro caso de *inercia uterina* observado aquel mismo día en la Maternidad, en que tambien se hizo necesaria la aplicacion del forceps para extraer un feto ya muerto en una mujer múltipara.

Me cupo la honra, en otra sesion, de dar cuenta de un caso de *difteria* tratado por mí en un niño de diez años. Limitada la enfermedad á las dos amígdalas, y diagnosticada ademas su evidente naturaleza diftérica por otros dos compañeros especialistas, los Sres. Perez Valdés y Gonzalez Alvarez, el caso tuvo un éxito feliz y sin complicaciones á beneficio del tratamiento interno por el percloruro de hierro á altas dosis y pociones quinadas y del tratamiento tópico por el ácido clorhídrico y el cloruro de zinc.

En la misma sesion expuso el Sr. Gutierrez la historia de una mujer afecta de *sarcoma puro del ovario*, y á la cual operó con excelente resultado. Esta mujer padecía á la vez de una bronquitis capilar, que el Sr. Gutierrez consiguió dominar ántes de operar el tumor ovárico, en cuya operacion no ocurrió complicacion alguna y sólo hubo de notable la extension grande que hubo de darse á la incision del vientre para poder extraer el tumor, que era muy voluminoso.

Esta es, en brevísimas palabras relatada, la serie de casos expuestos en el curso anterior en esta Corporacion. Si descartais de ella los que me son propios, observareis una vez más que nuestros consocios han dado buena prueba de su inteligencia y de su pericia en el tratamiento de tan notables casos, así como podreis tambien convenceros de la excelente forma del lenguaje empleado en su exposicion leyendo las actas que redacta nuestro secretario Sr. Verdonces, porque son éstas fidelísimas copia de los discursos de nuestros compañeros.

(Se concluirá.)

## GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

### Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 718,94; mínima, 710,74; temperatura máxima, 21°,2; mínima, —1°,9; vientos dominantes, NE., NNE. y N.

Siguen siendo muy frecuentes las inflamaciones agudas de los órganos respiratorios, revistiendo las formas de neumonías, pleuresias, pleuro-neumonías y bronquitis; tambien son numerosas las bronquitis, las laringo-bronquitis y las artritis reumáticas. Comienzan á marcar tendencia á recrudescer las erupciones cutáneas en los sujetos artríticos, herpéticos y escrofulosos. La difteria ha crecido algun tanto, y las anginas catarrales son muy numerosas y de forma benigna.

## CRÓNICA

**Advertencia de interes.** — En la portada de este número decimos que *no remitiremos ninguna obra sin que al pedido acompañe su importe*, lo cual no arguye en modo alguno (como hay quien supone) desconfianza en el suscriptor, sino que es exigencia de la Administracion de este periódico, que, de otra suerte, se vería en la necesidad de abrir una *cuenta corriente* á cada suscriptor, cosa que requiere un impropio trabajo. Rogamos, pues, á nuestros abonados que lo comprendan así y no olviden que para evitar complicaciones administrativas no remitiremos *ABSOLUTAMENTE ninguna obra* sin que al pedido acompañe su importe. Las nuevas libranzas, que se venden en todos los estancos, facilitan mucho los pagos y ahorran á las Administraciones de los periódicos complicaciones sin cuento.

**Nuevo consejero.** — Por dimision del Sr. Becerra ha



sido nombrado consejero de Instrucción pública el señor D. Fausto Garagarza, ilustrado catedrático de la Facultad de Farmacia de esta corte.

**Nombramientos y renuncia.** — Por real orden de 10 del actual han sido nombrados para la Escuela de Medicina de Salamanca: profesor de la asignatura de Enfermedades de la infancia, el Dr. D. Gabriel Alonso Nieto; profesor clínico, el Dr. D. José Estéban Sanchez, y ayudante de disección, el Dr. D. Casimiro Baz Iglesias.

El Dr. Baz ha hecho renuncia del cargo ántes de tomar posesion, siendo alabada su conducta — dice *El Correo Médico Castellano* — por cuantos conocen los relevantes méritos de nuestro amigo.

**Estadística sanitaria.** — Durante el período del 11 al 20 del actual ha habido en Madrid 447 defunciones, 88 menos que en el período anterior.

De las 447 corresponden 67 á las bronquitis, 52 á las pulmonías, 52 á enfermedades del aparato circulatorio, 24 á las meningitis, 39 á la tuberculosis, 28 á la viruela y 14 á la difteria.

Segun los partes recibidos de los gobernadores civiles, la salud pública en toda la Península es satisfactoria, y es general el decrecimiento de la viruela en cuantas poblaciones se había manifestado.

**Obra nueva.** — El editor Sr. D. J. J. Menendez ha comenzado la publicacion de una nueva obra que creemos ha de tener gran aceptacion entre la clase médica. Titúlase *Lecciones sobre enfermedades de los niños*, y es debida al señor Henoch, catedrático de la Universidad de Berlin. La traduccion corre á cargo del ilustrado Dr. Valle y Aldabalde. Van publicados dos cuadernos.

**Recepciones.** — Hoy domingo, á las dos de la tarde, se celebra en la Real Academia de Medicina, Greda, 15, la recepcion del académico electo Sr. San Martin (D. Alejandro), á quien contestará el Sr. Nieto Serrano, y el domingo próximo, 5 de Febrero, á la misma hora, la del Sr. Letamendi, á quien contestará el Sr. Calleja.

**Las novísimas Asociaciones.** — De un extenso y bien meditado artículo que con este título ha dedicado nuestro apreciable colega *La Farmacia Española* al estudio de las flamantes Asociaciones propuestas ó ideadas por algunos colegas, recordamos los siguientes párrafos, ya que no nos es posible trasladarlo íntegro á nuestras columnas:

«¿A qué vienen — preguntará el lector — estas largas explicaciones, innecesarias por lo mismo que se trata de un deber clarísimo que todos atribuyen, sin duda ninguna, á la Prensa? Pues recuerde lo que aquí suele ocurrir cuando se adoban mejor ó peor proyectos destinados á hacer nuestra felicidad; recuerde cómo en casos semejantes se habla de mal encubiertas envidias, de celos infundados, de oposicion sistemática, de parcialidad, de apasionamiento y de otras lindezas á ese tenor, y encontrará muy en su lugar esas explicaciones, que dan la medida de nuestros propósitos, jamás torcidos en nuestra ya larga vida periodística, y que ponen de manifiesto una vez más el buen deseo que nos anima al emitir nuestro juicio acerca de los asuntos que afectan directamente á la profesion.»

«Véase por qué motivo acogemos con cierta reserva los proyectos de asociacion y de socorros mutuos. Los primeros pueden rendir, en efecto, grandes beneficios, si se plantean bien, y en cuanto á los segundos, permitásenos decir que deben ponerse en práctica por los mismos profesores, sin intervencion de las empresas periodísticas.

«Perdonen nuestros estimables colegas esta declaracion; pero adviertan que, respetando como respetamos su iniciativa y elogiando como merece su buen deseo, no podemos ni debemos asociarnos á sus proyectos, que por lo ménos no encajan, á nuestro entender, en el objeto propio de la Prensa profesional. ¿Debemos todos, por ventura, fundar y dirigir Asociaciones de socorros mutuos? ¿Debe encomendarse esa tarea á determinada empresa periodística? Nosotros entendemos que no es ésa la mision de la Prensa profesional; nosotros entendemos que los periódicos deben solamente fomentar esas benéficas Asociaciones tan útiles y provechosas, pero dejándolo todo á los mismos profesores: administracion, direccion, todo, absolutamente todo.

«Empeñarse en que los periódicos deben realizar estas empresas, parécenos que es desconocer la genuina mision de la Prensa. Los periódicos defienden los intereses y los

derechos profesionales, difunden los adelantos científicos, estudian los problemas todos que se presentan en el ejercicio de la profesion; pero, en nuestro juicio, no deben ir más allá, no deben de ninguna suerte echar sobre sus hombros otras empresas totalmente ajenas al periodismo, dejándolas íntegras á la misma colectividad interesada. Así nació la antigua Sociedad Médica de Socorros mutuos, que despues se trasformó en el Montepío Facultativo; así se fundó la Sociedad Farmacéutica, y así tambien la Filantrópica de Profesores de Ciencias médicas.»

**Renovacion de cargos.** — En la sesion celebrada uno de estos últimos días por la Sociedad Genecológica Española para la renovacion de cargos de su Junta Directiva fueron reelegidos todos los señores que la forman, excepcion hecha del secretario general, que por oposicion formal á ser reelegido del que lo era, Sr. Cospedal Tomé, fué nombrado el Sr. Gonzalez Segovia (D. Mario). Del discurso inaugural del curso próximo se ha encargado el Sr. Marqués del Busto, despues de una entrevista que con él tuvieron los Sres. Urrecha y Segovia, comisionados de la Sociedad, que está, por tanto, de completa enhorabuena.

**Nuevas pilas.** — Nuevas series de combinaciones voltaicas, en las cuales las soluciones de compuestos alterables son substituidas por metales atacables, han sido recientemente estudiadas por los Sres. Alder Wright y Thompson.

El principal hecho de las nuevas pilas consiste en reemplazar al zinc ó sus equivalentes por una lámina de carbon, platino ó otra sustancia buena conductora, pero inalterable, sumergida en una solucion de algun compuesto fácilmente oxidado ó clorurado, y opuesto á una similar lámina en contacto con la solucion de una sustancia capaz de ser fácilmente desoxigenada ó desclorurada. La lámina que está en contacto con el fluido oxidable adquiere el más bajo potencial, ó sea el polo negativo, mientras que la otra lámina toma la mayor potencial y forma el polo positivo con relacion al circuito exterior.

Una casi infinita variedad de nuevas combinaciones puede ser así empleada, desarrollando alguna de ellas considerable energía. Una pila conveniente capaz de producir una fuerza electro-motora de 1,5 voltas, consiste en un tubo de los llamados de U por su forma, dentro del cual se pone una solucion de sulfito de sodio en un brazo, y en el otro una mezcla de ácido sulfúrico y bicromato de potasio, habiendo cuidado de evitar la rápida difusion en el tubo, colocando ántes en la curva un poco de ácido sulfúrico concentrado.

Poniendo las dos láminas de platino en los dos brazos del tubo y completando el circuito exterior por medio de un alambre, se establece una corriente constante debida á la oxidacion y trasformacion del sulfito en sulfato y reduccion del ácido crómico á sulfato de cromo.

En todos los casos observados, las corrientes han sido manifestamente constantes y capaces de ejecutar importantes y medibles trabajos electrolíticos.

**Topografia de la temperatura.** — En la Sociedad Fisiológica de Berlin ha presentado el Dr. Goldschneider unas láminas ilustrando la topografía del sentido de la temperatura. Se determina el sentido del calor y el del frío por toda la superficie del cuerpo y se le divide en series correspondientes á doce grados de intensidad.

Como resultado general, encuentra que el sentido del frío está más extendido que el del calor; que ambos sentidos se hallan más desarrollados en el tronco que en las extremidades; que el sentido de temperatura es ménos agudo en la línea media del cuerpo; que la distribucion de este sentido sobre la superficie del cuerpo es enteramente diferente de lo que es el sentido del tacto, y que los puntos de salida de los nervios poseen poco ó nada de sentido de temperatura.

**El ioduro de hierro en los forúnculos.** — El doctor Champeaux dice que ha obtenido grandes resultados del ioduro de hierro (en jarabe ó pildoras) en la forunculosis, supone que este medicamento que se elimina por las glándulas cutáneas, obra como microbicida.

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



## IMPOTENCIA (debilidad del hombre)

AFECCIONES de la MÉDULA ESPINAL

Tratamiento garantido sin estricnina, sin fosforo, etc., absolutamente sin peligro.

por el **Licor D. Gaudiers**

Med. de oro. — Dipl. de honor en las grandes Exposiciones internacionales

La Noticia explícita

CON ATESTACIONES MÉDICAS

se enviará franco a toda persona que la pida a

**DEBRAUT** 40, r. Laffitte

Precio en Europa: 15 rancos el frasco

En Madrid, Moreno Miquel



Arenal, 2.

## ALGODON IODADO

de J. THOMAS

Farmacéutico de primera clase

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

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

Es un revulsivo energético e 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 le-

sion de la piel.

— Es un medicamento absolutamen-

te fiel, cuya accion puede siempre y en

cualquier momento regularse, aumen-

tarse, disminuirse y hasta SUPRIMIR-

SE INSTANTANEAMENTE, segun los

casos, lo cual le da una superioridad

inapreciable sobre los sinapismos, em-

plastos de thapsia y vejigatorios, que

provocan siempre largas irritaciones

y erupciones.

Pedidos a la Agencia Saavedra

PARIS — 38, rue Blanche, 38 — PARIS

ó EN MADRID

D. Melchor García, Capellanes, 1 duplicado.

Informe favorable de la Academia de Medicina (7 Agosto 1877)

## JARABE CROSNIER

MINERAL-SULFUROSO

Alquitrán y monosulfuro de sodio inalterable

AFECCIONES CRÓNICAS DEL PECHO Y DE LA PIEL

Bronquitis, Catarrhos, Asma, Tuberculosis; Herpes, Eczemas.

**GRANULOS CROSNIER** Mineral-sulfurosos

DEPÓSITO GENERAL:

**E. NITOT, 21, rue Vieille-du-Temple**

PARIS

*Crosnier*  
Exigir la firma  
arriba expresada

## HARINA LACTEADA H. NESTLE

INVENTOR Y FABRICANTE

**Vevey**

PROVEEDOR DE LA REAL CASA

32 PREMIOS

DE LOS CUALES

12 Diplomas de honor

y

14 Medallas de Oro



(Marca de garantía)

(Suiza)

20 AÑOS DE ÉXITO

NÚMEROS CERTIFICADOS

DE LAS

primeras autoridades

medicinales

DE AMBOS MUNDOS

ALIMENTO COMPLETO PARA LOS NIÑOS DE CORTA EDAD

Suple la insuficiencia de la leche materna, facilita el destete y es de digestión fácil y entera. Se usa muy ventajosamente en los adultos, así como de alimento en las personas de estómago delicado.

Se vende en todas las principales farmacias y droguerías.

Para evitar las numerosas falsificaciones, exigir en cada lata la firma del inventor **HENRI NESTLÉ. — VEVEY (Suiza).**

## NEURALGIAS

### GRÁNULOS

de Aconitina Cristalizada

de **H. DUQUESNEL**

Disminuyen la sensibilidad dolorosa, así como la tension sanguínea y la temperatura. Empleanse con éxito en las **Neuralgias congestivas** y, sobretudo, **faciales, Afecciones reumatismales agudas y dolorosas, Congestiones pulmonares con tos, Jaquecas**, etc. — Dosis: 1 solo Granulo de 1/4 de miligramo, cada 4 ó 6 horas — 4 ó 6 granulos en las 24 horas.

Prescribir y exigir los verdaderos **GRÁNULOS y PÍLDORAS de H. DUQUESNEL**

Laureado del Instituto y de la Academia de Medicina

**H. DUQUESNEL, 24, Rue Pavée, PARIS — Fábrica en Courbevoie (SEINE).**

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

### PÍLDORAS

Antineurálgicas

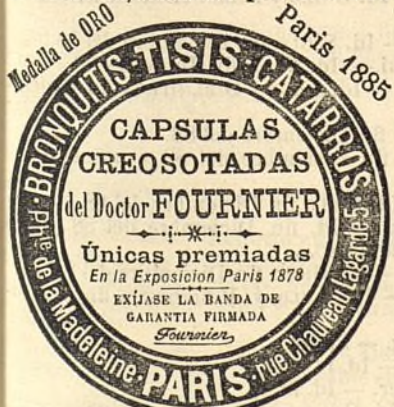
de **H. DUQUESNEL**

Contienen **aconitina cristalizada asociada a la quinina.**

Prescribense con ventaja en las mismas afecciones que los Granulos de Aconitina cristalizada, cuando esas afecciones se presentan con un caracter marcado de intermitencia ó periodicidad. Dosis: 1 sola Píldora cada 4 ó 6 horas — 4 ó 6 Píldoras en las 24 horas.

## CURACION ASEGURADA

de todas Afecciones pulmonares



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

## 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.

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



# VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DR. FONT Y MARTI

Segun la fórmula publicada en *La Farmacia Española* (4884). 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, armacia del Dr. Font. 434 trip.<sup>o</sup>)



## CORRESPONDENCIA (1)

- D. Emilio Alfeiran.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
 D. Baldomero Romero.—Id. SIGLO fin Diciembre del 88.  
 D. Miguel Galan.—Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
 D. Francisco Paz.—Id. SIGLO fin Diciembre del 88.  
 D. Enrique Lopez Coloma.—Id. BIBLIOTECA fin Diciembre 88.  
 D. Arturo Biscarri.—Id. id.  
 D. Pedro Alonso Pernjo.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
 D. Cayetano Alonso.—Id. SIGLO fin Diciembre del 88.  
 D. Eulogio Danis.—Suscrito desde 1.º de Enero; rogamos mande el importe en libranzas de las nuevas.  
 D. José Fontanes.—Id. id.  
 D. Alfredo Perez Delmau.—Id. SIGLO fin Junio y 7 pesetas para la BIBLIOTECA.  
 D. Anastasio La Calle.—El tomo IV del *Strümpell* cuesta 5,25 pesetas; parece que se aplaza la Exposicion Regional.  
 D. Ramon Gallo.—Pagado SIGLO fin Diciembre del 88.  
 D. José J. Bañon.—Id. SIGLO fin Diciembre del 88 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 87.  
 D. Juan Rovina.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 88.  
 D. Gonzalo Gomez y Gomez.—Id. SIGLO fin Diciembre 88.  
 D. Pascual Baratechs.—Id. id.  
 D. Víctor Gil.—Suscrito á la BIBLIOTECA desde 1.º de Enero y pagado fin Diciembre del 88; entregado el *Dragendorff*.  
 D. Pablo Vazquez.—Pagado BIBLIOTECA fin Diciembre del 87.  
 D. Eduardo Orio.—No se ha recibido la libranza á que se refiere en su carta fecha 16; mande una segunda.  
 D. Ricardo Muñoz.—Pagado SIGLO fin Diciembre del 88.  
 D. José María Madrona.—Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
 D. Federico Marquez.—Id. id.  
 D. Jesus Lejarrin.—Suscrito desde 1.º de Enero y pagado fin Diciembre del 88.  
 D. Luis Vargas y Manzano.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
 D. Anselmo Pomar.—Suscrito desde 1.º de Enero y pagado SIGLO fin Diciembre del 88 y BIBLIOTECA primer plazo.  
 D. Félix Templado.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
 D. Juan R. Tarin.—Id. id.  
 D. Ramon Morales.—Id. SIGLO fin Junio del 88.  
 D. Gabino Monsalve.—Id. SIGLO fin Diciembre del 88; suscrito á la BIBLIOTECA y pagado fin Diciembre del 88.  
 D. Doroteo Izquierdo y Nieto.—Pagado SIGLO fin Junio del 88 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
 D. Vicente Juan Blancas.—Id. GENIO fin Diciembre del 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. Todos los pagos que se hacen por los señores suscritores se consignan sin falta en esta seccion. Deben, pues, éstos reclamar prontamente, á fin de evitar perjuicios, si no ven consignados los que verificuen.

- D. Rosendo Castells.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
 D. Enrique Garcia Lopez.—Id. id.  
 D. José Bocio.—Id. SIGLO fin Marzo del 88.  
 D. José Otero.—Id. fin Diciembre del 88.  
 D. Gregorio Rodriguez.—Id. SIGLO fin Diciembre del 88 y BIBLIOTECA primer plazo del 88.  
 D. José Ros-Leon.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
 D. Julian Garcia.—Id. SIGLO fin Agosto del 88 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
 D. Jo é Sanchez.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
 D. Carlos de Prada.—Id. SIGLO fin Junio del 88 y BIBLIOTECA primer plazo; no se ha recibido la consulta á que usted se refiere.  
 D. Antonio Quesada.—Id. SIGLO fin Junio del 88.  
 D. Antonio Diaz.—Id. SIGLO fin Diciembre del 88 y primer plazo BIBLIOTECA.  
 D. Juan Ruiz de Mendoza.—Id. SIGLO fin Diciembre 88.  
 D. Pablo Maria de Olalde.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
 D. José Ramon de la Escosura.—Suscrito desde 1.º de Enero; puede Ud. remitir en los nuevos talones el importe de la suscripcion.  
 D. Adrian Ladrera.—Pagado SIGLO fin Diciembre del 88.  
 D. Francisco Esteve.—Suscrito desde 1.º de Enero y pagado SIGLO fin Junio del 88 y 7 pesetas para la BIBLIOTECA; lo que Ud. pregunta lo verá en la cubierta del periódico.  
 D. Antonio Mije.—Pagado SIGLO fin Junio del 88 y BIBLIOTECA tercer plazo del 87 y primero del 88.  
 D. Domingo Codoñer.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
 D. Juan Vaquer.—Id. SIGLO fin Diciembre del 88.  
 D. Ignacio Rives.—Id. id.  
 D. Juan Leonart.—Id. SIGLO fin Diciembre del 88 y dos plazos de la BIBLIOTECA del 88.  
 D. Antonio Noguerol.—Id. SIGLO fin Junio del 88 y 7 pesetas para la BIBLIOTECA.  
 D. Agustin Tenreiro.—Id. id.  
 D. José la Torre.—Id. SIGLO fin Junio del 89 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
 D. Buenaventura Moron.—Id. SIGLO fin Marzo del 89 y BIBLIOTECA primer plazo; remitido el *Dragendorff*.  
 D. Saturnino G. Hurtado.—Suscrito á la BIBLIOTECA desde 1.º de Enero y pagado fin Diciembre del 88.  
 D. Emilio Gutierrez.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
 D. Secundino Caballero.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA hasta fin Diciembre del 88.  
 D. Rafael Andrés.—Id. SIGLO fin Junio del 88 y primer plazo BIBLIOTECA.  
 D. Enrique Lemus.—Id. SIGLO fin Abril del 88 y BIBLIOTECA tercer plazo del 87 y primero del 88.  
 D. Ildefonso Oria.—Id. SIGLO fin Diciembre del 88.  
 D. Daniel Lopez.—Id. fin Junio del 88.  
 D. Andrés A. Ruiz.—Id. fin Febrero del 88.  
 D. Alfredo Rico Diaz.—Id. SIGLO fin Junio del 88 y 7 pesetas para la BIBLIOTECA.  
 D. Valentin Maté y Roman.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
 D. Eugenio Ortega.—Id. SIGLO fin Junio del 88.  
 D. José Calderon.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
 D. Ildefonso Balza.—Id. SIGLO fin Diciembre del 88.  
 D. Jorge Corcostegui.—Id. SIGLO fin Junio del 88.  
 D. Dámaso Oliveros.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
 D. Juan Poch.—Id. fin Diciembre del 88.  
 D. José Ruiz.—Id. fin Diciembre del 88 y primer plazo de la BIBLIOTECA.  
 D. Ramon Peon.—Id. SIGLO fin Diciembre del 88.  
 D. Francisco de Leon.—Id. fin Diciembre del 88 y 6,50 pesetas para la BIBLIOTECA.  
 D. Manuel Morales.—Id. SIGLO fin Diciembre del 88.  
 D. Narciso Acosta.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
 D. Remigio Jimenez.—Id. id.  
 D. Antonio Bañon.—Id. id.  
 D. Domingo Lumbier.—Id. id.  
 D. Martin Royo.—Id. SIGLO fin Diciembre del 88.  
 D. José Martin Vintró.—Id. fin Junio del 88 y 7 pesetas para la BIBLIOTECA.  
 D. Alfonso Garcia Burgo.—Id. SIGLO fin Diciembre del 88.  
 D. Jaime Civit.—Id. fin Diciembre del 88; suscrito á la



## BOLETIN BIBLIOGRAFICO

**LECCIONES SOBRE ENFERMEDADES DE LOS NIÑOS**, por el Dr. E. Henoch, traducción directa de la última edición alemana por D. Rafael del Valle y Aldabaldá. — Se publica por cuadernos de 64 páginas, cada quince o veinte días, al precio de una peseta cada uno en toda la Península. — Toda la obra constará de 17 ó 18 cuadernos. Se ha publicado el 2.º. Se halla de venta en casa de D. J. J. Menendez, Atocha, 29, Madrid, y en las principales librerías.

**LECCIONES DE PATOLOGÍA GENERAL** (Manual para médicos y alumnos), por el Dr. Julio Cohnheim, traducción castellana de la última edición alemana por Luis Paris Zejin y los doctores D. Manuel María Carreras y D. Celestino Compañero.

Esta obra ha sido recomendada como texto en las Facultades de Cádiz, Barcelona, Granada, Sevilla, Valladolid y Zaragoza. Se publica por fascículos de 160 páginas al precio de 2.50 pesetas. Terminada la obra se aumentará el precio total. Pídanse prospectos detallados. Librería de Robles y compañía, Magdalena 13 Madrid. Ha aparecido el fascículo 3.º.

## ELEMENTOS DE CIRUGIA

POR EL DR. C. HUETER

Catedrático que fué de Cirugía en la Universidad de Greifswald  
TRADUCCION DIRECTA DEL ALEMAN

POR EL DOCTOR FERNANDO PEÑA Y MAYA

Esta obra consta de tres voluminosos tomos en 4.º mayor, de los cuales el I abraza la Parte general, y el II y III la Especial. Cerca de 600 grabados ilustran el texto.

El mejor elogio que puede hacerse de ella es el haber sido declarada de texto en las Universidades de Madrid, Barcelona, Santiago y Cádiz.

Se halla de venta, al precio de sesenta pesetas en toda España, en las principales librerías.

La Administración queda establecida para lo sucesivo en la Imprenta de D. Enrique Teodoro, Ronda de Valencia, 8, esquina á la calle del Amparo, á cuyo nombre y señas deberá dirigirse toda la correspondencia.

**ENCICLOPEDIA INTERNACIONAL DE CIRUGIA**, escrita por autores de varias naciones y publicada bajo la dirección del Dr. Ashhurst, profesor de Clínica quirúrgica de la Universidad de Pensilvania. Versión hecha del inglés, dirigida, anotada y aumentada con artículos originales y una introducción, por el Dr. D. Juan Creus y Manso, catedrático de clínica quirúrgica en la Facultad de Medicina de Madrid, ilustrada con numerosos grabados y láminas cromolitografiadas.

Esta importantísima obra constará de seis volúmenes, de unas novecientas páginas en 4.º mayor, excelente papel y bella impresión, ilustrada con más de 2.000 grabados intercalados en el texto y acompañados de varias láminas cromolitografiadas.

Aparecerá por cuadernos de diez pliegos (ciento sesenta páginas), siendo el precio de suscripción de cada cuaderno tres pesetas en Madrid y tres pesetas veinticinco céntimos en provincias.

Cada lámina cromolitografiada se computará en la suscripción por dos pliegos de texto (32 páginas); por lo tanto, el cuaderno que la contenga constará de un cromó y de ocho pliegos (128 páginas).

Suscribese en Madrid en la librería de su editor, Nicolás Moya, calle de Carretas, núm. 8, y en provincias en las de los correspondientes de esta casa.

Se admiten suscripciones en esta Administración.  
Se ha repartido el cuaderno 41.

## VACUNOLOGÍA

## SOBRE LA TRASMISIBILIDAD DE ENFERMEDADES POR MEDIO DE LA VACUNA

POR EL

DR. D. RAMON SERRET

Véndese este opúsculo al precio de una peseta en la calle de Columela, 3, segundo izquierda.

LECCIONES CLINICAS por el Dr. H. v. Ziemssen, traducción directa del alemán por el Dr. Fernando Peña Maya. — Lección I: El médico y los deberes de la profesión médica. — Lección II: 1. Antipiréticos y medios antipiréticos. — Constará de 30 lecciones; hasta ahora van publicadas en Alemania 10. Por suscripción: cada cinco lecciones, 4 pesetas. — Por separado: cada lección, 1 peseta. — Punto general de venta: Madrid, Ronda de Valencia, 8, D. Enrique Teodoro.

BIBLIOTECA y pagado fin Diciembre del 88 y el cuaderno 1.º del *Dragendorff*, que se le remitió el día 22.  
D. Francisco Simon. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 88.  
D. Manuel Romero Berca. — Id. id.  
D. Manuel Romero. — Id. fin Junio del 88.  
D. Siro Imendia. — Id. id.  
D. Ramon Rivas. — Id. GENIO fin Diciembre del 87.  
D. Vicente Forner. — Id. SIGLO fin Marzo del 88.  
D. José Olivan. — Recibidas las libranzas; contestado particularmente.  
D. José Díaz Bustamente. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
D. José María Olavarrieta. — Id. id.  
D. Felipe Joldi. — Recibida la suya; en cuanto haya libranzas nuevas remítalas Ud.  
D. Agustín Ribas. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
D. Antonio Lopez Ordoñez. — Id. id.  
D. Isidoro Hernaiz. — Id. SIGLO fin Diciembre del 88 y primer plazo de la BIBLIOTECA.  
D. Matías Gonzalez Rodriguez. — Id. SIGLO fin Junio del 88 y 7 pesetas para la BIBLIOTECA.  
D. Aquilino Veilla. — Id. fin Diciembre del 88 y primer plazo de la BIBLIOTECA.  
D. Benito Ruiz. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88; más 10 pesetas.  
D. Francisco Montañés. — Id. SIGLO fin Diciembre del 88 y primer plazo de la BIBLIOTECA.  
D.ª Josefa Galban. — Id. SIGLO fin Diciembre del 88.  
D. Sebastian Ozcariz. — Id. id.  
D. Juan Piquera. — Id. SIGLO fin Marzo del 88; suscrito á la BIBLIOTECA y pagado el primer plazo.  
D. Joaquin Martinez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
D. José Torso. — Pagadas las dos suscripciones hasta fin Diciembre del 88; se le remiten á Ud. todos los números.  
D. Pedro Ruiz. — Pagado SIGLO fin Junio del 88.  
D. Gregorio Saez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 88.  
D. Carlos Mozo. — El Sr. Avila ha avisado su pago hasta fin Diciembre del 88.  
D. Vicente Lafiguera. — Suscrito desde 1.º de Enero y pagado fin Diciembre del 88.  
D. Pedro Pujador. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA hasta fin Diciembre del 88.  
D. Cayo Alfaro. — Id. SIGLO fin Diciembre del 88.  
D. Narciso Zaragoza. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
D. Antonio Martinez. — Id. SIGLO fin Junio; remita sello de 75 céntimos.  
D. Mariano Verdejo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88; cambiadas las señas.  
D. Manuel Cuartero. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
D. Francisco Santa María. — Id. fin Diciembre del 88; suscrito á la BIBLIOTECA y pagado el primer plazo.  
D. Evaristo Fontana. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
D. Antonio Porras. — Id. SIGLO fin Junio del 88.  
D. José Segarra. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88; lo que pregunta Ud. cuesta 10,25 pesetas; remitido el *Cullerre* día 26.  
D. Antonio Ribes. — Id. SIGLO fin Marzo y BIBLIOTECA primer plazo.  
D. Aureliano Palomares. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
D. Martin Cardillo. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
D. Domingo Pino. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
D. Benjamin Rodriguez. — Id. id.  
D. Felipe Saravia. — Id. id.  
D. Manuel Marco. — Suscrito desde 1.º de Enero y pagado fin Marzo del 88.  
D. Juan Francisco Gallego. — Pagado BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
D. Damian Fariña. — Remitido el *Dragendorff* día 27.  
D. Angel Traperó. — Pagado SIGLO fin Junio del 88.  
D. Emilio Perez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 88.  
D. José N. Martinez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
D. Enrique Almeida. — Id. SIGLO fin Diciembre del 88.  
D. Jesus Cruchet. — Id. id.; imposible encontrar lo que pide.  
D. Inocente Escalonilla. — Id. tercer plazo BIBLIOTECA de 1887.  
D. Julio Bañón. — Suscrito desde 1.º de Enero y pagado fin Junio del 88.  
D. Laureano Mateos. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 88.



## JARABE DE HIPOFOSFITOS COMPUESTO, DE FELLOWS

CONTIENE LOS ELEMENTOS ESENCIALES al organismo animal, como son la potasa y la cal.—LOS AGENTES OXIDANTES, como el hierro y el manganeso.—LOS TÓNICOS, quinina y estriquina.—Y LOS ESENCIALES A LA VIDA, como el fósforo, combinado bajo la forma de jarabe, *con una ligera reacción alcalina*.—SUPERA EN SUS EFECTOS Á TODOS LOS DEMAS CONOCIDOS, siendo altamente susceptible de oxidación durante la respiración, de gusto agradable, aceptable para el estómago é inofensivo su prolongado uso.—HA ADQUIRIDO GRAN REPUTACION, particularmente en el tratamiento de la tuberculosis pulmonar, bronquitis crónica y otras afecciones de los órganos respiratorios. Emplease tambien con gran resultado en las enfermedades nerviosas y debilitantes.—SUS PROPIEDADES CURATIVAS son atribuidas á sus cualidades estimulantes, tónicas y nutritivas, por cuyas virtudes supera pronto las pérdidas sufridas por el organismo.—SU ACCION ES PRONTA, estimulando el apetito y la digestión; promueve la asimilación y entra directamente en la circulación con los productos alimenticios.—La dosis prescrita produce una sensación de bienestar, alejando la depresión de ánimo y la melancolía. De ahí su gran valor en el tratamiento de las enfermedades nerviosas y mentales. Al doble efecto tónico que produce y á su saludable influencia sobre el flujo de las secreciones debe el estar indicado en gran número de enfermedades.

**ADVERTENCIA.** El prodigioso resultado obtenido por los **Hipofosfitos de Fellows** ha hecho nacer in finidad de imitaciones. M. Fellows, habiendo examinado varias, no encontró dos iguales, y todas difieren notablemente de la verdadera en su composición, en su libre reacción ácida, en la susceptibilidad al oxígeno cuando son expuestas á la luz ó al calor, *en la propiedad de retener la estriquina en solución* y en sus efectos medicinales.

**OTRA.** A fin de evitar que algunos médicos puedan ser engañados con productos imitados, M. Fellows manifiesta á la profesión médica que éles el inventor de la fórmula del **Jarabe de hipofosfitos compuesto de Fellows**, que descubrió y preparó por primera vez para su uso propio el año 1863; que sus testimonios datan de 1868, siendo el primero un certificado de Aaron Alward, Esq. M. D., alcalde de la ciudad de San Juan, provincia de New-Brunswick (Canadá), que el gran sello adherido lleva la fecha del 6 de Febrero de 1868, *y que la primitiva fórmula no ha sido nunca alterada*.

Finalmente, M. Fellows recomienda la lectura de los prospectos que envuelven los frascos y en que se hallan detallados dichos testimonios.

Como otros sustitutos más baratos se expenden con frecuencia en vez del genuino, M. Fellows advierte que su Jarabe sólo se despacha con los frascos originales, cuyas marcas distintivas deben prevenir la falsificación.

BOURBOUGHS, WELLCOME & C.<sup>o</sup>, *Snow Hill Buildings*.—Londres. E. C.

DEPÓSITO GENERAL EN ESPAÑA: SRES. HIJOS DE JOSÉ VIDAL Y RIBAS, BARCELONA

# LA TABLETTE ROUSSEAU DE CARNE DE VACA CONDENSADA

*Es una pulpa de carne fresca*

Condensada por un procedimiento especial y produciendo con agua un excelente potaje reconstituyente.

Tiene el mismo valor nutritivo y se emplea en los mismos casos que el Potaje de carne, del cual no difiere sino por la forma apetitosa bajo la que se presenta á los enfermos y por sus cualidades sabrosas de excelente caldo.

Experimentada con completo buen éxito en el HOTEL-DIEU, de Paris, ha sido reconocida como el alimento-tipo por excelencia para emplearle en los casos de Anemia, Chlorosis, Gastritis, Tuberculosis y convalecencias de enfermedades graves.

Cajas de 10 y 20 Tablettes. — PARIS, RUE D'HAUTEVILLE, 59.