

# EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

Y  
GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO)

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

FUNDADORES

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

DIRECTOR

D. MATÍAS NIETO SERRANO

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

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.

## Á LOS MOROSOS

Advertimos á los señores suscritores que no han hecho todavía el pago del trimestre que corre, que dejaremos de servirles el periódico desde el primer número de Marzo, ó sea el correspondiente al día 4. Esperamos, pues, que todos se pongan **AL CORRIENTE** ántes de dicha fecha, y que no nos obliguen á retirarles el periódico en el día citado.

## 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. (Dos tomos.)</i>	12,00	15,00
Lebert...	<i>Tratado clínico y práctico de la tisis pulmonar.</i>	5,00	7,00
Poltzer...	<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 Valverde Enrique (Leon), dotada con 75 pesetas pagadas por trimestres vencidos por la asistencia á 10 familias pobres. Las solicitudes al alcalde D. Baldomero Luengos hasta el 23 de Febrero

—La de médico-cirujano (por renuncia) de Almadenejos (Ciudad Real). Hab. 961. Dotacion 500 pesetas por la asistencia á 30 familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 6 de Marzo al alcalde D. Remigio Priano.

—La de médico-cirujano (por renuncia) de Fuentes de Magaña y sus anejos Valtageros, Ceroche, Fuesas, Castillejo y Torretarrancho (Soria), partido de Agreda. Habitantes 879. Dotacion 400 pesetas por la asistencia á las familias pobres y 2.000 por iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 2 de Marzo al alcalde D. Santiago Jimenez.

—Las dos plazas de médico cirujano de Cortegana (Huelva), partido de Aracena. Hab. 4.759. Dotacion 525 pesetas cada una por la asistencia á 100 familias pobres y 75 por los enfermos pobres del hospital. Las solicitudes hasta el 6 de Marzo al alcalde D. Lorenzo Campanon.

—La de médico-cirujano de Castrelo de Miño (Orense), partido de Ribadavia. Hab. 3.588. Dotacion (no se menciona en la convocatoria) Las solicitudes hasta el 26 de Febrero al alcalde D. José Ferrer.

—La de médico-cirujano de Pezuela de las Torres (Madrid), partido de Alcalá de Henares. Hab. 786. Dotacion 750 pesetas por la asistencia á las familias pobres, y unas 200 por iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 6 de Marzo al alcalde.

—La de farmacéutico (por segunda vez) de Montemayor (Valladolid), partido de Peñafiel. Hab. 1.224. Dotacion 990 pesetas por el suministro de medicamentos á 80 familias pobres. Las solicitudes hasta el 26 de Febrero al alcalde D. Francisco Bachiller.

—Se halla vacante en la Facultad de Medicina de Cádiz

la cátedra de Higiene privada y pública, dotada con el sueldo anual de 3.500 pesetas, la cual ha de proveerse por oposicion con arreglo á lo dispuesto en el art. 226 de la ley de 9 de Setiembre de 1857. Los ejercicios se verificarán en Madrid en la forma prevenida en el reglamento de 2 de Abril de 1875. Para ser admitido á la oposicion se requiere no hallarse incapacitado el opositor para ejercer cargos públicos; haber cumplido veintinueve años de edad; ser doctor en Medicina y Cirugía ó tener aprobados los ejercicios para dicho grado.

Los aspirantes presentarán sus solicitudes en la Direccion general de Instruccion pública en el improrrogable término de tres meses, á contar desde la publicacion de este anuncio en la *Gaceta* (11 de Febrero), acompañadas de los documentos que acrediten su aptitud legal, de una relacion justificada de sus méritos y servicios y de un programa de la asignatura, dividido en lecciones, y precedido del razonamiento que se crea necesario para dar á conocer en forma breve y sencilla las ventajas del plan y del método de enseñanza que en el mismo se propone.

—Resultando vacante en la Facultad de Medicina de Madrid la cátedra de Higiene privada y pública, dotada con 4.500 pesetas, que segun la ley de 9 de Setiembre de 1857, art. 2.º del reglamento de 15 de Enero de 1875 corresponde al concurso, se anuncia al público con arreglo á lo dispuesto en el art. 47 de dicho reglamento y en el decreto de 30 de Noviembre de 1883, á fin de que los catedráticos que desearan ser trasladados á ella, ó estén comprendidos en el art. 177 de dicha ley, ó se hallen excedentes, puedan solicitarla en el plazo improrrogable de veinte dias, á contar desde la publicacion de este anuncio en la *Gaceta* (11 de Febrero).

Sólo podrán aspirar á dicha cátedra los profesores que desempeñen ó hayan desempeñado en propiedad otra de igual asignatura y sueldo y tengan el título científico que exige la vacante y el profesional que les corresponda.

Los catedráticos en activo servicio elevarán sus solicitudes á esta Direccion general por conducto del rector de la Universidad en que sirvan, y los que no estén en el ejercicio de la enseñanza lo harán también á esta Direccion por conducto del jefe del establecimiento donde hubieren servido últimamente.

## HELENINA

### GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍSID Y LA TUBERCULOSIS

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

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

DE RAMÓN A. COIPEL

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

## VINO DE PEPTONA

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



Preparado con vino generoso de España, de tontidad al estómago y facilita la digestión. Es indispensable á los convalecientes y personas débiles y todos los que padecen de inapetencia, gastralgia, dispepsia y anemia, clorosis, úlceras gástricas, catarros intestinales, tísis, consunción cuando el estómago no tolera ninguna alimentación y siempre que la digestión se verifica de una manera irregular. **Vino de peptona y hierro.—Peptona de carne. Peptona de leche.—Chocolate de peptona.** Se preparan diariamente grandes cantidades.



ORTEGA LEON 13 MADRID

Marca depositada

## CANDELILLAS MEDICAMENTOSAS DEL DOCTOR CUCHI

PARA ENFERMEDADES DE LA URETRA

Recomendamos á los señores facultativos el empleo de dichas candelillas, por los buenos resultados que con ellas se han obtenido en la curacion PRONTA, RADICAL Y SIN RECIDIVAS de las diversas afecciones de esta parte del aparato genito-urinario.

Su fácil introduccion, su completa solubilidad en la uretra (en dos ó tres horas de contacto), su composicion y dosificacion conveniente permiten que el medicamento obre directa y continuamente sobre la superficie enferma, y esto las hace preferibles á las inyecciones, porque no producen los accidentes que suelen ocasionar algunas de éstas, en exceso cáusticas.

Siendo diversas las indicaciones terapéuticas, tambien son distintos los medicamentos que entran en la composicion de las candelillas: así, las hay de iodoformo, de salicilato de sosa, de belladona opiadas, de tanino y belladona, de sulfato de zinc, de sulfato de zinc y belladona, de doble tanino y belladona, de cloruro de zinc, de cloruro de zinc y belladona, de subnitrito de bismuto, de ácido bórico, de calomelanos, de citrato de hierro, de iodo, de plomo iodurado, de bromuro de alcanfor, de bromuro potásico y de sulfuro potásico, á 3 pesetas caja.

**LOS DISCOS OFTÁLMICOS** preparados por el mismo autor, PRIMERO EN ESPAÑA, premiados en la Exposicion Farmacéutica verificada en Madrid, suplen con ventaja á los colirios líquidos, y los hay preparados de las sustancias y dosis más usuales. 1,50 pesetas caja.

Depósitos al por mayor: Farmacia del autor, en Tarragona. — En Barcelona, Sociedad Farmacéutica Española, Tarragona, 22, y D. Joaquín Balasch, Rambla de las Flores, 8, farmacia. En detal, en todas las buenas farmacias.



LA NUEVA MEDICACION POR MEDIO

DE

LOS

PEPTONATOS



CASTILLO

SALES PEP-

TÓNICAS

MEDICAMENTOS QUÍMICOS COMPLETAMENTE ASIMILABLES

Los más rápidos, seguros y eficaces

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

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

FORMAS FARMACOLÓGICAS

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

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

SOLUCION PEPTONATO AMÓNICO-HIDRARGÍRICO «CASTILLO» para inyecciones hipodérmicas (una inyección diaria). GRÁNULOS PEPTONATO AMÓNICO-HIDRARGÍRICO «CASTILLO» de 1 a 5 gránulos diarios.

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

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

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

GRÁNULOS PEPTONATO DE BISMUTO «CASTILLO» 40 centigramos por gránulo.

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

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

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

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

Para evitar falsificaciones, en cada frasco EXIJASE LA MARCA Y FIRMA DEL AUTOR.

De venta en las principales farmacias.

DEPÓSITO GENERAL

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

M. G. del Castillo  
MARCA REGISTRADA

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

VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DR. FONT Y MARTI

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

ALGODON IODADO

(EN RAMA Y EN TEJIDO)

preparado por el

DOCTOR MADARIAGA

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

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

FARMACIA DEL DOCTOR MADARIAGA

10 - PLAZA DE LA INDEPENDENCIA - 10

Madrid

(437)

DE LA SUGESTION E HIPNOTISMO, por el Dr. Bernheim. Obra de actualidad, traducida por el Dr. Plaza. Se halla de venta, al precio de 7 pesetas, en las principales librerías y en la Administración, plaza de la Independencia, 40, Madrid.



## GRAGEAS de Hierro Rabuteau

Premiado por el Instituto de Francia. Premio de Terapéutica

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

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

Jarabe de Hierro Rabuteau destinado especialmente á los niños.

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

Ni constipacion, ni diarrea; asimilacion completa. Exijase el Verdadero Hierro Rabuteau de CLIN Y C<sup>ia</sup>, PARIS

## NEURALGIAS

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

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

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

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

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

Dosis: Tómense de 3 á 6 píldoras en las veinte y cuatro horas. Exijanse las Verdaderas Píldoras Moussette de CLIN Y C<sup>ia</sup>, PARIS

## SOLUCION

### De Salicilato de Sosa

## Del Doctor Clin

Premiado por la Facultad de Medicina de Paris (PREMIO MONTYON) La Solucion del Doctor Clin, siempre idéntica en composicion y de un sabor agradable, permite administrar fácilmente el Salicilato de Sosa puro, y variar la dosis segun las indicaciones que se presenten.

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

(Sociedad de Medicina de Paris, sesion del 8 de Febrero de 1871)

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 Estranjero

## 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 mismo éxito para curar rapidamente los Flujos antiguos ó recientes de la Blenorragia, la Leucorrea, la Cistitis del Cuello, la Uretritis, el Catarro y las otras Enfermedades de la Vía y contra todas las afecciones de las Vías urinarias. »

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

Tomense de 9 á 12 Cápsulas por dia.

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.  
Asimilacion insuficiente. — Enfermedades de los huesos

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

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

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

Es igualmente la menos ácida.

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

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

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

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

— Se vende en las principales farmacias. —

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



# EL SIGLO MÉDICO

## RESUMEN

**Boletín de la semana:** La Real Academia de Medicina. — Más sobre el Kronprinz. — Una sesión de hipnotismo. — En honor del Dr. Martínez Molina. — La Academia Médico-Quirúrgica. = **Sección de Madrid:** Nota sobre la inoculación antirrábica en el hombre. — Los manuscritos árabes de Medicina en la Biblioteca Nacional. — Variedades de Medicina legal. = **Sección profesional:** La Exposición á las Cortes. = **Sección práctica:** Inversión de tercer grado del útero. = **Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia:** Advertencia. — Congreso Hidrológico Nacional. — Sociedad Española de Hidrología Médica. — De la obesidad y de su tratamiento por las aguas minerales. = **Prensa médica Extranjera:** I. El cloruro de sodio en la subinvolución uterina. — II. Variaciones de la actividad de reducción de oxihemoglobina en el hombre sano y en el enfermo. — III. El entubamiento de la laringe. — IV. Desaparición del hipocratismo de las uñas durante el tratamiento antiséptico de la tisis. — V. Agente tóxico en el aire espirado. = **Consultorio.** = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. = **Crónica.** = **Folleto:** El Dr. Lopez de la Vega. = **Vacantes.** = **Anuncios.** = **Correspondencia.** = **Boletín bibliográfico.**

## BOLETIN DE LA SEMANA

LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA. — MÁS SOBRE EL KRONPRINZ. — UNA SESION DE HIPNOTISMO. — EN HONOR DEL DR. MARTINEZ MOLINA. — LA ACADEMIA MEDICO-QUIRURGICA.

En la última sesión de la Real Academia de Medicina leyó nuestro Director, Dr. Nieto, el principio de la biografía del Dr. Mendez Alvaro, contraída exclusivamente á la parte de autobiografía, ó de biografía escrita por el mismo interesado, encontrada entre sus papeles. La lectura continuará en la sesión próxima.

Después el Sr. San Martín intervino en el debate

## FOLLETIN

### EL DR. LOPEZ DE LA VEGA

¡El desventurado Dr. Lopez de la Vega ha dado ya con su cuerpo en la tumba!

Aquella perecedera carne, tan castigada por la enfermedad y la miseria, goza del reposo que le era necesario.

Ha muerto, sí, ha muerto ya el bardo de los médicos de partido, el que en un cuarto desmantelado y sobre informe barricada de empolvados libros, llenaba cuartillas y más cuartillas de todos colores, mojando una pluma que mejor parecía de nácares y rubies que no de sencillo metal, en tinta que creeríase hecha con lágrimas de poetas románticos y luctuosos, más bien que con agua y sales de hierro.

Quien no haya conocido y tratado de cerca al Dr. Lopez de la Vega no puede imaginarse la realidad de su existencia, de su facha, de su discurso y de su dialéctica.

El modesto profesor de aldea, que, rendido del fatigoso trabajo, cogía en la cama un número de *El Genio Médico-Quirúrgico* y endulzaba las amarguras de su espíritu quebrantado leyendo alguno de los atornasolados y etéreos escritos que producía la fecunda pluma del doctor, seguramente estaría muy distante de pensar que quien tan vaporosamente escribía quizás se habría acostado sin comer aquella noche, ó andaba preocupado pensando en qué día sería arrojado á la calle por el desahucio del implacable casero.

¡Triste destino el de algunas personas! Desde el año de 1872 en que conocí al Dr. Lopez de la Vega hasta

promovido por el Sr. Creus acerca de la amputación por la rodilla.

\*\*\*

Al fin ha sido operado de traqueotomía el príncipe heredero de Alemania. ¿Tiene algun sarcoma, tiene sólo una pericondritis, tiene alguna manifestación específica? La verdad es que nadie, que sepamos, podría formar un juicio claro de su padecimiento por las noticias tan contradictorias que circulan en la Prensa. ¡Ah! si un tejido tan embrollado y sostenido de contradicciones se hubiese hecho en España, ¡cuánto no se hubiera criticado nuestro atraso! ¡Qué oscuridad tan desconsoladora es la de nuestra ciencia! Reúnense los más afamados especialistas de Alemania, Inglaterra, Italia y Bélgica; llevan con el espejo su vista á los ocultos senos de la laringe; extirpan fragmentos, que analizan histólogos tan eminentes como el mismo Virchow; examinan, razonan, discuten y, á la postre, ya saliendo diciendo que hay un cáncer, y precisa una extirpación del órgano, ya que es una leve pericondritis y no hay temores de que peligre la vida; y así un mes y otro mes, Europa entera se siente conmovida con tan opuestas impresiones. ¡Quién, después de este

éste de 1888 en que ha muerto, siempre le he visto empuñado en idéntico afán, ¡averiguar dónde le tomarían algunos artículos á cambio de unas pocas pesetas!

No se preocupaba el infeliz gran cosa de fijar precio determinado á los engendros de su fantasía; había en ésta fecundidad y gallardía bastantes para aderezar, así tristísimas plañideras como entusiastas hurras, con la propia rapidez con que las manos de un confitero hacen figuritas de mazapan.

Bastaba mirar sus cuartillas para comprender al pronto la famélica prontitud con que habían sido escritas; el mismo artículo las tenía de todos tamaños y de todos colores; las unas grandes, de papel de barba; las otras pequeñas, como envoltura de caramelo; aquella blanca y sucia, y estotra encarnada, todas demostrando que la pluma del doctor encontraba medios hábiles y económicos de estampar doquiera sus discursos.

\*\*\*

Era gallego el Dr. Lopez de la Vega, y su destino había llevado á la América, quizás, como otros tantos miles y miles de emigrados de nuestras provincias del Norte, buscando bienestar y riqueza que no pudo conseguir.

Aquellas jóvenes y feraces repúblicas, tan espléndidas con los ménos, tan ingratas con los más, devolvieron á España al expatriado hijo adornado con un título de doctor, adquirido Dios sabe dónde, y con unos cuantos adornos de tecnicismo, noticias y discursos médicos, prendidos Dios sabe cómo.

Sus escritos, su bondad ingénita, la simpatía que su implacable desgracia en todos despertaba, interesaron á varias personas de influencia, y lograron rehabilitarle



ejemplo, no se juzga autorizado para compadecerse de los médicos y de los enfermos, y exclamar: ¡Medicina, pobre ciencia; enfermos, pobres víctimas; médicos, pobres sabios!

\* \*

Brillantísima estuvo la sesión teórico-práctica de hipnotismo que celebró en la noche del viernes pasado la Sociedad de Higiene, con el doble fin de desvanecer errores acerca de dicho estado, y de aconsejar al público no se entregue á estas prácticas, que deben relegarse completamente á fines médicos, y ser ejecutadas sólo por los profesores de Medicina, únicos que podrán impedir los daños que de su torpe uso pueden ocurrir, y en cambio lograrán de su empleo aquellos grandes beneficios que es capaz de proporcionar.

La sesión era de las destinadas por esta Sociedad á conferencias de señoras, y era natural por ello que abundasen representantes del bello sexo; había también muchos eminentes profesores y otras personas conocidas en las artes y en la literatura, pues el salón se vió tan excesivamente lleno como muy pocas veces lo habrá estado el local de la calle de la Montera.

Como hemos de comenzar en el número próximo á publicar una reseña detenida de esta sesión, á propósito de la cual nos proponemos decir á nuestros lectores lo más fundamental que hoy se sabe

en aquellos famosos tiempos en que toda habilitación y rehabilitación médicas andaban al alcance de los más desabrigados en el estudio y de los más descosidos de inteligencia.

Hay que declarar que si los cursos universitarios del Dr. Lopez de la Vega no debieron ser muy entretenidos y ordenados, sus rendimientos doctorales hubieron de ser menos generosos y agradecidos, pues nuestro infeliz amigo visitaba muy poco, y este poco jamás era retribuido.

El desventurado no paraba cuando comenzaba á contar episodios de su ascendida vida.

Un día iba corriendo por la calle.

— ¿Qué es eso, doctor? — le preguntó un amigo, tratando en vano de contenerle.

— Déjeme usted, que detras viene corriendo un zapatero: he asistido á su mujer, y cuando he ido á pedirle mis honorarios ha cogido el tirapié y ha echado á correr tras de mí.

\* \*

Indudablemente, el defecto principal del Dr. Lopez de la Vega radicaba en sus primeros estudios.

Carecía de esa base que se adquiere en las aulas, y sin la cual no hay luego edificación grandiosa y estable.

Había leído mucho, pero con desorden; tenía en su felicísima memoria un depósito abigarrado de infinitos nombres, sucesos, opiniones, cuentos, reminiscencias...; pero tan sueltos, tan deshilvanados que no había modo posible de presentarlos en debida forma, porque les faltaba ese nexo, esa trabazón, esa textura que da un juicio reflexivo y sólidamente ilustrado.

Este era su principalísimo defecto.

acerca del hipnotismo, nos limitaremos á decir que la Sociedad de Higiene ha recibido numerosas felicitaciones por tan brillante velada.

\* \*

El jueves 16 del corriente se celebró en Jaén el solemne acto de descubrir la lápida colocada en la casa donde nació el eminente Dr. Martinez Molina.

El magnífico tiempo que hacía — dice un telegrama — contribuyó al esplendor de la ceremonia. Además de un público numerosísimo, han asistido al acto Comisiones representantes de todas las clases de la sociedad. Todo el mundo se hallaba poseído de un entusiasmo grande. El alcalde-presidente, D. Ramon Gomez Torres, pronunció un elocuente discurso, que fué muy aplaudido. También hablaron elocuentemente los D<sup>as</sup>. Tolosa Latour y Garcia Anguita en nombre de la familia de Martinez Molina, de sus discípulos y de la Prensa local. El acto terminó en medio de los acordes de la música municipal. La muchedumbre que llenaba la carrera recorrida por la procesion cívica, no cesó de aplaudir un solo momento, y los balcones de casi todas las casas de la población estaban engalanados con vistosas colgaduras.

En medio del desconsuelo que produce ver ciertas ingratitudes contra la profesion, reanima el espíritu y lo alienta el contemplar actos como el celebrado en Jaén. Reciba tan cariñoso amigo, doc

Podía haber sido un gran poeta, un escritor médico brillante y amenísimo, una reputación literaria envidiable porque le sobraba imaginación y facundia, pero le faltaba lo demás.

Su nota característica era una garrulería fluidísima, suelta, con chispazos y recortes de fuertes colores, que impresionaban y deslumbraban de pronto.

Su estilo aparece fielmente retratado en la imagen que hubo de emplear para ponderar la oratoria del doctor Mata, y escrita está en la biografía que publicó *El Anfiteatro Anatómico Español*. Decía así:

*«Es una catarata de oro, vertiendo perlas sobre la diamantina concha de un mar de plata.»*

Desafío á cualquiera á que junte frases de más efecto y de más absurdos conceptos; es como un mosaico hecho con recortes de talco, de muchos colores y simulando una pintura extravagante.

— Pero venga usted acá, querido doctor — le decía yo — si la catarata es de oro, no verterá perlas, sino oro, y si el mar es de plata, no será de concha, ni la concha será diamantina.

¡Ni por esas! En un banquete con que obsequió á la Prensa el Dr. Velasco, cuando la inauguración de su Museo Antropológico, se levantó mi buen doctor, y entre un raudal de frases altisonantes y conceptos entusiastas, presentó la *«catarata de oro, vertiendo perlas...»*

Y se debe á que estos vocablos hermosos sonaban en sus oídos con el mismo encanto con que suenan en los oídos de un niño los sonidos arrancados á una porción de copas de cristal, constituyan ó no verdaderas músicas.

¡Así era su estro poético!

\* \*



tor Martinez Molina, nuestra más sincera felicitación.

\* \*

La Sección de Medicina de la Academia Médico-Quirúrgica celebró, bajo la presidencia del Sr. Torres, su sesión correspondiente á la noche del jueves.

En ella el Dr. Salazar terminó su discurso sobre el parasitismo, combatiendo las doctrinas y afirmaciones sostenidas por el Sr. Valle, quien escuchaba con notoria impaciencia y desasosiego las réplicas que contra su discurso hacía el ilustrado presidente de la Academia.

Había mucha animación, y es de creer que este tema dará juego.

DECIO CARLAN.

MADRID 19 DE FEBRERO DE 1888

NOTA SOBRE LA INOCULACION ANTIRÁBICA  
EN EL HOMBRE

Inocuidad de las dosis masivas del virus rábico de los conejos, sin atenuación artificial, y acción profiláctica de las mismas

POR EL DR. D. JAIME FERRAN

Poco más de un año ha transcurrido desde que nuestro ilustrado compañero y muy querido amigo el Sr. Dr. Rodríguez Mendez hubo de invitarnos á que expusiéramos nuestra opinión acerca de la vacuna antirábica, ofreciéndonos para su publicación las columnas de su acreditado periódico.

He dicho que el Dr. Lopez de la Vega poseía algunas facultades naturales privilegiadas, y una de ellas era la palabra.

Narrador facilísimo y colorista, su peroración en el discurso era suelta y expresiva, revelando tener la manera de un buen orador.

Por eso mismo, sentíase inclinado á debatir y hasta conseguía efectos oratorios con notoria facilidad, cuando las condiciones del público ó de la materia que trataba lo permitían.

En cierta época que la Academia Médico-Quirúrgica Matritense debatía con calor cuestiones doctrinales, creo referentes á la Homeopatía, y tenía oradores tan privilegiados como los Dres. Mata, Yañez..., tomó parte muy activa el Dr. Lopez de la Vega.

Sin duda que la deslumbrante fantasía y galanura literaria del primero de aquellos maestros ejercieron una influencia poderosa en el estilo del escritor que nos ocupa; quiso imitarle en sus bellezas, y no pudiendo conseguirlo, llegó á crearse un estilo peculiar que vino á ser como el churriguerismo literario-médico.

Apreciada de esta manera la figura del Dr. Lopez de la Vega, tiene un interés considerable en la historia del periodismo médico moderno, puesto que ha sido autor de un estilo original, que también llegó á tener sus admiradores y hasta sus imitadores, principalmente entre médicos de partido.

Hubo un periodista que patrocinó abiertamente este gusto literario, el Dr. Tejada y España, y un periódico donde por espacio de muchos años se ostentaron con singular aprecio sus producciones, *El Genio Médico-Quirúrgico*.

Después de la del Dr. Tejada, ninguna otra pluma

En aquel entonces no podíamos hacer otra cosa que apoyar nuestras apreciaciones en las leyes generales de la adaptación y nutrición de los gérmenes patógenos, y en los datos que de sí arrojaba la discusión científica de hechos que se daban por bien averiguados. Y por eso, en aquel escrito, que vio la luz pública en el citado periódico, dejamos clara y terminantemente expuesta nuestra opinión de que el método antirábico era racional y que sus resultados, felices ó adversos, hallaban clarísima explicación en nuestra doctrinas sobre la inmunidad artificial, ampliamente expuestas en los primeros capítulos de nuestro libro dedicado á la vacuna contra el cólera morbo asiático.

Al tiempo de publicar aquel trabajo sobre el régimen profiláctico de la rabia estábamos muy lejos de sospechar que, unos meses después, había de honrarnos con la Dirección del Instituto Microbiológico de la Municipalidad de Barcelona, fundado precisamente para la aplicación de los modernos métodos preventivos y para el estudio de problemas pertinentes á la Higiene.

Esta circunstancia había de proporcionarnos favorable coyuntura para estudiar experimentalmente la magna cuestión que había sucedido á nuestra campaña anticolérica, en lo de convertir hacia ella todos los ahínco de la discusión apasionada, y en lo de ser el blanco de ataques no siempre nobles y levantados.

Tan luego de haber aceptado la misión científica que Barcelona nos confiara, emprendimos la tarea de analizar escrupulosamente los experimentos de M. Pasteur, con objeto de encontrar, en tal estudio, la razón de la necesidad de tantas atenuaciones como emplea sabio tan eminente para conferir aquel grado de resistencia capaz de poner á los mordidos á salvo de los efectos de una inoculación rábica accidental, y nos preguntamos:

De que sean felices los resultados que se obtengan, ora por el método primitivo, ora por el intensivo, ¿se desprende, en

tenía derecho á ser tan estimada en aquel apreciable semanario como legítima expresión de sus gustos y cualidades, y ninguna tan perfectamente como la suya promovía el deleite y el aplauso de los lectores.

\* \*

Había en el Dr. Lopez de la Vega un corazón infantil, naturalmente abierto á todos los cariños, y un alma dócil á todas las sugerencias.

Cualquiera idea, fuera de la naturaleza que fuere, le encontraba propicio á su defensa. La Alopátia, la Homeopatía, la Dosimetría..., todo lo encontraba bueno y de todo hacía gala en sus escritos.

Los últimos años de *La Reforma Médica*, revista homeopática que perteneció al Dr. Isern, fueron obra del Dr. Lopez de la Vega, y no hay por qué decir que en ellos se manifestó al natural, es decir, tal y como le hemos presentado.

Ha publicado varios folletos, pero todos de escásima importancia científica.

\* \*

El Dr. Lopez de la Vega ha muerto como ha vivido, en la mayor miseria.

Le había socorrido antes el Comité de la Prensa, y costeó los gastos de su entierro la Asociación de Escritores y Artistas.

Quien recuerde lo que en días pasados decíamos del Dr. Roel y compare aquel artículo con éste, no podrá menos de exclamar:

¡Qué destinos tan diferentes los de unos y otros profesores y los de unas y otras celebridades!

DR. A. PULIDO.



buena ógica, que sea necesario inocular tantas y tan variadas atenuaciones como constituyen el tratamiento pasteuriano?

Pues qué, ¿se ha demostrado, por ventura, que el virus rábico aclimatado en conejos, y sin previa atenuación, es mortal para el hombre?

¿No es, acaso, posible que los efectos profilácticos puedan obtenerse con una sola vacuna rábica, y que, si no son superfluas, sean innecesarias todas las demás?

La legitimidad de estas dudas es indiscutible, ya que sólo razones de analogía, muy sabiamente fundadas, indujeron al maestro al empleo de tantas graduaciones; al menos, así debemos creerlo, puesto que no se tiene noticia de experimento alguno que confirmara su necesidad.

Tales fueron nuestras primeras dudas y en resolverlas pusimos todo nuestro empeño, no sin que echáramos de ver las dificultades con que podríamos tropezar.

Toda la cuestión quedaba reducida á averiguar si, empleando una sola atenuación, se mostraban ó no todas igualmente peligrosas, eficaces é inofensivas.

Semejante tarea hubiera resultado improba, de comenzar el experimento por la inoculación de las vacunas más flojas; pero empezando por demostrar que la tenida por más virulenta, esto es, que el virus sin atenuar artificialmente *es inofensivo y eficaz*, resultaban superfluas todas las demostraciones referentes á la inocuidad y eficacia de las atenuaciones artificiales.

Así planteada la cuestión, claro es que habíamos de optar por el procedimiento más expedito, máxime cuando las razones que expondremos luego nos inducían fundadamente á sospechar que el peligro que el experimento podría á primera vista ofrecer era tan sólo ilusorio; en efecto, *habiéndose sometido voluntariamente varios individuos á las inoculaciones que nosotros llamamos suprain tensivas*, resultaron éstas absolutamente desprovistas de todo peligro.

Si, pues, de esta inquisitoria experimental aparece que el virus rábico de los conejos es inofensivo, inoculado á dosis relativamente masivas y sin atenuación de ningún género, razón había para esperar que, á la par que inofensivas, fueran también eficaces nuestras inoculaciones, y así lo acreditan ciertamente la estadísticas que al final publicamos.

En obsequio á la claridad, y para que se vea el orden con que se han sucedido en nuestro laboratorio los perfeccionamientos introducidos en el método antirábico, expondremos la técnica y la manera de atenuar que empleábamos en un principio, para consignar en último término el método que en la actualidad empleamos.

#### PRIMER PERÍODO

Gracias á la amabilidad de nuestros colegas los Dres. Vildósola y Tamayo, encargados del Laboratorio antirábico de la Habana, pudimos disponer de virus procedente del Instituto Pasteur y comenzar nuestros primeros estudios.

Las trepanaciones que practicamos, con sujeción á la técnica del maestro, nos demostraron con sus resultados que sabíamos cultivar en serie el virus lísico.

Los conejos mueren en nuestras jaulas con síntomas típicos de la rabia en esta especie de animales: normalidad completa en todas sus funciones, hasta el sexto día de su inoculación intrameningea; enflaquecimiento rábico, paresia primero y parálisis progresiva, á partir del sexto día de su inoculación; curva térmica ascendente, seguida de brusca y profunda hipotermia en los dos últimos días; parálisis ascendente progresiva, cuando la inoculación tiene lugar en las extremidades posteriores.

Ahora bien; como á juzgar por el pavor que entre hombres de ciencia produjo la aplicación del método intensivo, no tenemos que acaso se ponga en duda la autenticidad del virus rábico que venimos manejando, en vista de su inocuidad en el hombre, debemos repetir que nuestro virus lísico procede del Laboratorio Pasteur y advertir que, como el que se utiliza en el Instituto de París, el nuestro da resultados negativos cuando se siembra en los medios ordinarios que se emplean para el cultivo de los microbios, y produce la rabia si se inocular á los perros.

Convencidos, pues, de la identidad de nuestro virus con el del Laboratorio de París, procuramos averiguar si los efectos de las inoculaciones en los conejos eran los mismos empleando emulsión de bulbo ó emulsión hecha con pulpa encefálica, obteniendo, como resultado del experimento, que ambas emulsiones son igualmente virulentas, puesto que dan idéntico período de incubación.

Sabido esto, optamos por preparar la vacuna con pulpa encefálica, por ser su extracción más breve y por consiguiente ménos expuesta la materia inoculable á infecciones ocasionadas por los gérmenes atmosféricos.

Extraído el cerebro con gran suma de precauciones, se le colocaba debajo de una campana de cristal, y, de este modo protegido, se dividía rápidamente en seis pedazos, cada uno de los cuales era enganchado en un tubito de cristal terminado en espina, de 3 centímetros de longitud por 4 milímetros de diámetro en su base.

Esta especie de púas, de las que penden las piltrafas virulentas y que no se tocan jamás con los dedos, sino con unas pinzas especiales, encajan en unos alambres que nacen de una corona metálica constituida por un anillo de 11 centímetros de diámetro y 3 milímetros de grosor; este anillo se amolda y sostiene en una estrangulación del vaso, al que divide en dos partes ó porciones; una inferior, donde se colocan los trozos de potasa cáustica, y otra superior, cuya abertura se cierra completamente con una lámina de cristal.

Como es fácil comprender, la operación de extraer el cerebro y de colocarlo seccionado dentro del vaso en una atmósfera desecada por la potasa era rapidísima; hecho esto, se sometía el recipiente con su contenido durante 24 horas á la temperatura de 37°, y en estas condiciones los fragmentos de pulpa virulenta conservan comunmente su aspecto normal.

La pulpa encefálica colocada en aquellas condiciones, es decir, en una atmósfera desecada y á 37°, produce por trepanación en los conejos la explosión de la rabia con una incubación de 15 días por término medio, lo cual indica que está evidentemente atenuada.

La emulsión de la pulpa que nos servía para las inoculaciones se llevaba á efecto del modo siguiente:

En un morterito de cristal esterilizado poníamos tres ó cuatro centímetros cúbicos de arena de escritorio, lavada previamente con ácido clorhídrico y luego con agua, sometiendo aquélla á elevada temperatura, y después de enfriada añadíamos la cantidad de pulpa encefálica necesaria, que, gracias al auxilio de la arena, disgregábamos con extraordinaria facilidad; hecho esto, terminábase la emulsión, añadiendo á pequeñas porciones agua esterilizada.

Sabiendo operar, la arena gana rápidamente el fondo, dejando una horchata de color de rosa claro, homogénea, que no obtura jamás la cánula de la jeringuilla y que renne la ventaja de ser extraordinariamente rica en principios virulentos.

La tercera parte de un cerebro se emulsionaba en 24 centímetros cúbicos de agua: de una emulsión de este modo preparada, cada individuo recibía dos inyecciones por la mañana y otras dos por la tarde durante 10 días.

La cabida de cada inyección es de 1 centímetro cúbico.



A juzgar por lo que han dicho testigos que han podido comparar la emulsion preparada en el Laboratorio Pasteur con la nuestra, resulta estar ésta dotada de una riqueza de materia virulenta incomparablemente superior á aquélla.

A casi todos los individuos indistintamente se les inoculaba, desde el principio al fin del tratamiento, emulsion de un solo grado de virulencia; sólo en muy contados casos empleábamos pulpa de más de 24 horas.

Los 22 primeros casos de nuestra estadística fueron tratados según este procedimiento y los 63 restantes por el método que llamamos suprainfectivo.

(Se concluirá.)

## LOS MANUSCRITOS ÁRABES DE MEDICINA

DE LA BIBLIOTECA NACIONAL

CATALOGADOS POR F. GUILLEN ROBLAS (1)

Es, pues, la obra de Ibn Albeitar una de las más ilustres producciones de la ciencia sarracena: popularísima en la Edad Media, entre musulmanes, y aún entre cristianos, las alabanzas que consiguió á su autor se han prolongado hasta nuestros días: su mérito produjo entre los islamitas escolios, reducciones y comentarios, y es una de las obras que con más frecuencia se encuentra en nuestras bibliotecas; hoy se acaba de hacer de ella una magnífica traducción: cuando el esplendor de la Medicina musulmana se había casi extinguido en nuestra patria entre los secuaces de Mahoma, todavía citan á cada paso los míseros moriscos á Ibn Albeitar en sus libros aljamiados y arábigos (2).

(1) Véase el núm. 1.781.

(2) Sobre Ibn Albeitar, véanse: Ibn abi Osseibia; Abulfeda, *Anal. moslem.* año 646. Leon Africano, en Fabricio, *Biblioteca greca*, t. III, pág. 281. H. Jalifa, I. 227. n. 361. II. 255, 2779; 500, 3863; 576, 3968. III. 504. 6657. V. 37, 9800; 353, 11278; 650, 12477. VI, 34, 12623; 35, 12627; 201, 13225. Hottinger, *Bibl. ar.*, lib. III, p. II, cap. II. De Rossi, *Dizion. hist. dell' autori ar.*, págs. 50 y 51. Herbelot, *Bibl. or.*; Gouliot, *Lex. ar. prefatio*; Andrés, *De l'orig. e progr. d' ogni literat.*, t. V., pág. 59. De esta obra existen ejemplares, ya copias antiguas, ya modernas, en la Bodleyana de Oxford, en la Nacional de París, en la Cesárea de Viena, en la Escorialense, en el Museo Británico y en la de Leyden. Se hizo de ella una traducción turca por el emir Amurbeg; Casiri, *Bibl. ar. escur.*, I, pág. 275 y siguientes, trae las biografías del autor por Abulfeda y Leon Africano, y el prólogo de su obra en árabe y latín, que reprodujo Assemani en su *Catal. de codici or. de la Bibl. Naniana*, p. II, pág. 248: Alpago, médico italiano, que vivía en 1554, se valió de esta obra para redactar su *Interpretatio nominum arabicum*, que sigue á su edición del Cónon de Avicenna en la colección titulada *Notices et extraits des manuscrits de la Bibliothèque Nationale*.

En nuestra Biblioteca existe una traducción castellana de D. Juan Amón de San Juan, adelante mencionada. Dietz publicó en extracto la traducción de sus letras *alif y ba* en su *Elenchus materiæ medicæ Ibn Beitharis malacensis*, Leipzig, 1883: Southheimer la tradujo al alemán en 1849; Simonet hizo la biografía de su autor en su *Descripcion del reino de Granada*, pág. 175; el que esto escribe publicó otra en su *Málaga musulmana*, pág. 631 y siguientes, y, por último, el Dr. Leclerc, después de haberse ocupado largamente de Ibn Beitar en el *Journal Asiat.*, Junio de 1862, y en su *Histoire de la Médecine ar.*, t. II, pág. 225, ha publicado una magnífica traducción.

Además de la obra que encierra este m. s. de nuestra Biblioteca, Ibn Albeitar escribió otros trabajos que podrán verse en las obras citadas. No me propongo en estas notas hacer una bibliografía completa relativa á cada uno de los autores que cito, pues no puedo dar tan considerable extensión á este trabajo, sino ofrecer á los estudiosos seguros guías en sus investigaciones. No he de citar la *Historia bibliográfica de la Medicina española* de Hernandez Morejon

Pero si importante es esta obra bajo el concepto de la Medicina, no lo es ménos para el de la Filología, especialmente para España; pues por ella se confirma la existencia en el siglo XIII, y aún en los anteriores, de una lengua generalmente denominada *latina*, la cual bien puede afirmarse que era la castellana en los momentos de su gestación en Andalucía: entraba en ella por mucho la influencia de sus dominadores musulmanes, dando también al lenguaje de éstos multitud de palabras.

Ibn Albeitar consideraba al latín, ya tan corrompido, como el idioma bárbaro, como el lenguaje vulgar de los vencidos cristianos: idioma que muchos moros entendían, y tanto que tuvo que consignar en su obra multitud de nombres latinos de plantas para que pudieran ser conocidas por los sarracenos. Entre estas palabras hay muchas que han conservado su fisonomía peculiar de hijas del Lacio; otras se presentan ya descompuestas por el uso, bajo el mismo aspecto que hoy las empleamos. En una palabra, el *Mofridat* ha de ofrecer ancho campo á los filólogos españoles para seguir durante algún tiempo la formación y vida del castellano en una de las más importantes regiones de España.

Holandesa: en buen estado.

G. g. 19. 20. 21.

**Albeitar**, Diaeddin Abu Mohammed Abdallah ben Ahmed.

*Coleccion magna de los medicamentos simples.*

M. s.: papel: 3 vol.: folio: 23 centímetros por 14 de caja: 24 líneas por página.

Comienza el I volumen: *Estos nombres siguientes de plantas...*

Concluye: *y haciendo píldoras purga con actividad.*

Comienza el II: *Los pirituosos, digo humores pirituosos...*

Concluye: *ni dificultoso y se deshace luego.*

Comienza el III: *Ibn Masa, la propiedad...*

Concluye: *Dioscórides en el primero le llama Alta.*

Trescientos cuatro folios el I volumen, paginación castellana: 4 folios blancos al principio: al siguiente una nota, letra de Iriarte, dando cuenta de la obra: 3 folios blancos al final: 355 folios el II volumen: paginación castellana: 5 folios blancos al final. 372 folios el III: 4 folios blancos al principio, al siguiente una nota de Iriarte dando cuenta del libro: 4 folios blancos al final, y 1 con notas sobre toda la obra.

Es una traducción castellana incompleta del libro de Ibn Albeitar mencionado en el título, hecha por D. Juan Amón de San Juan, empleado en nuestra Biblioteca Nacional, que la dejó sin concluir por haberse quedado ciego. Lleva los nombres de los medicamentos en caracteres árabes, y á continuación la versión castellana. En el I volumen llega hasta la palabra *tubal*: en el II comienza con la voz *tin* y acaba con *zebib*: en el III principia con ésta y alcanza hasta la palabra *garab*.

Holandesa: en buen estado.

G. g. 16. 17. 18.

**Albeitar**, Diaeddin Abu Moh. Abdallah...

*Quitab Alchami likoun alagdiya ualaduiya.*

*Libro (titulado) Coleccion acerca de las facultades de los alimentos y remedios.*

M. s.: papel: 4.º: 2 volúmenes: 19 centímetros por 12 de caja: 19 líneas página.

en lo que se refiere á la arábica, porque está tan incompleta y defectuosa, que, aunque contiene algunos datos apreciables, sólo pueden recomendarse la aplicación y buena voluntad de su autor.



Comienza el I volumen: *Huduar Ibn Sina filaduiya...*

Concluye: *uatsalsats romman.*

Comienza el II: *Liidn dal fi alef uakad yatun...*

Concluye: *uahasbana allah uanim aluaquil.*

Ciento ochenta folios el I volumen: oriental: muchas palabras en carmin y morado: anotaciones marginales: 1 folio al principio con una nota en latín y otra en castellano, ésta de letra de Iriarte, dando cuenta del libro: al final 5 folios blancos: 183 folios el II volumen: or.: muchas palabras en carmin: anotaciones marginales: al principio tres notas, una en latín, dos castellanas, la primera letra de Iriarte y la segunda de Simonet, dando cuenta del autor, de la obra y del año de la copia: 4 folios blancos al final.

Son estos dos volúmenes parte de una obra compuesta de ellos y otros más, que comprendía todo el *Mofridat*. El I abarca la parte II de éste, comenzando en la letra *chin* y concluyendo, muy adelantada, en la *ra*. El II comprende la parte V, principiando en el *lam* y concluyendo en el *ya*. Despues se ocupa, en 10 folios, de la medicamentacion de los caballos: 6 folios ántes trae un *Tratadito de pesos y medidas* de Azzahrani (v. en este *Catal.* este nombre), del cual M. H. Sauvage ha publicado una traducción francesa con el título inglés de *Arab Metrology* en el *Journal of the Asiatic Soc. of Great Britain and Ir.*, volumen XVI, parte IV, que abunda ademas en curiosas notas. Segun la suscripcion de ambos volúmenes los copió Ali ben Bigut Alaarafi, terminando la del II en 4 de Xauul de 914. — En. de 1509.

Or.: en mal estado.

G. g. 56. 57.

**Traslado** muy noble de los cinco sabios doctores de medezina Chalainos (Galeno), Avicena y Ipocrás (Hipócrates), Arrazi y Ibn Uafir.

M. s.: papel: 4.º

Principia: *Aqueste es un treslado...*

Falto al final.

Once folios: aljamia.

Forma una de las partes del Códice, que lleva la signatura abajo indicada, del folio 38 v. al 40. Comprende las recetas siguientes: Medezina para purgar del mal de la cabeza. — Contra el dolor de yuntas (coyunturas) y ciático. — Contra dolor de cabeza. — Contra mal de ojos (ojos) de legaña. — Contra mal de peitos (pechos) y destreñimiento del aliento. — Contra fiebre y calentura y tenflamament (inflamacion) y asperza y escaldadura de garganta. — Contra mal de garganta y humidades de estómago. — Píloras (píldoras)... contra baldamiento y mal de yuntas y d'estentinos y de fillados (hígados) y dolor del cuerpo y escalfamiento de riñones... y tullimiento de cuerpo. — Contra tos y afogamiento y estreñimiento del aliento. — Contra malabtia (enfermedad) del figado. — Contra encerramiento de panza y refuerza el estómago. — Para el mal de figado y de panza. — Medezina que restreña el gran flexo (que restríe el flujo) y flaqueza de estómago y restreñimiento. — Contra mal de flujo y de mucho sallir (diarrea). — Contra flujo que viene de parte de frío y de humedad. — Contra fiebre y quartana. Medezinamiento maravilloso. — Contra mal de panza y á los que tienen el vientre hinchado. — Contra mal de figado y de panza. — Contra mal de cabeza de parte de frior (á causa del frío) y para dolor de figado y pone sabor de comer al estallentado (inapetente) y saca todo mal del cuerpo. — Contra dolor de yenollos (rodillas) y de lomos y para dolor de la madre y de la vexiga... — Píldoras... contra hidropesía y encerramiento de figado y de panza. — Contra mal de cabeza y dolor de hillados (hígados) y lágrimas. — Contra fiebre aguda.

Or.: moderna.

G. g. 69. 5.

**Traslado** muy noble de los cinco sabios doctores de Medezina de Chalainos y del Avicena y Ipocrás y de Arrazi...

M. s.: papel: 4.º: comienza como el Códice ántes descrito: faltó al final: 31 folios, del 75 al 101: aljamiado.

Forma parte de este m. s.: es el mismo recetario anterior, pero considerablemente aumentado: á los remedios que indica añaden los siguientes: Contra tos y ahogo. — Ungüento para fiebres. — Contra dolor de lomos y costillas. — Para purgar todo mal humor y mala sangre. — Contra toda fiebre y flaqueza en el cuerpo. — Contra mal de hígado. — Contra fiebre y dolor de estómago. — Contra mal de ahogamiento y de no poder alentar. — Contra el vómito. — Contra cólera y mal cardíaco. — Contra sarna y llagas. — Contra mal de piedra. — Contra mal de gota. — Contra tos, sequedad y flaqueza de estómago. — Para afirmar la vista. — Para sanar llagas y tiña. — Para atajar la sangre de las llagas. — Para dolor de vientre. — Para malas bubas. — Para quitar la omezon de las tetas de las mueres. — Para los dolores y bubas malas. — Para quemaduras. — Para sacar tocho ó táranculos del cuerpo. — Contra dolor de frente y pulsos. — Para el que pierde el dormir. — Para matar las lombrices. — Para el cuello legañoso. — Para las lombrices. — Contra la inflamacion. — Para extender los nervios. — Para el sordo de orellas. — Para caer los gusanos de las bestias. — Para el que se orina en la cama que no está en su mano. — Para disolver los aires del cuerpo. — Para mordedura de culebras y alacranes. — Para frío y fiebre. — Para que no te piquen las abellas (abejas). — Para dolor de lomos. — Para dolor del cuello. — Para esligar (ligar al hombre) que no pueda osar con muller. — Para los baldados.

Or.: mod.

G. g. 81. 4.

(Se continuará.)

#### VARIETADES DE MEDICINA LEGAL

SIGNO DE VIABILIDAD EN EL RECIEN NACIDO. — EL ENVENENAMIENTO POR EL ALCOHOL ANTE LA MEDICINA LEGAL. — MUERTE POR GOLPE EN LOS TESTÍCULOS. — CAUSAS DE LA RIGIDEZ CADAVERICA.

El profesor de Farmacología del Instituto de Dorpat, Sr. Zaleski, vista la insuficiencia que para él tienen los medios empleados en la práctica médico-legal cuando se trata de reconocer si un recién nacido ha venido al mundo *viable*, es decir, apto para continuar la vida, se preguntó si no sería posible, basándose en los datos fisiológicos, ofrecer á la Ciencia un método de investigación que tenga carácter científico y que pueda aplicarse á la mayoría de los casos.

Dice Zaleski: el pulmón del feto durante la vida intrauterina no recibe más cantidad de sangre que la necesaria para la nutrición de su tejido: cuando el feto nace el pulmón funciona y recibe en un tiempo relativamente corto una gran cantidad de sangre; pero la sangre contiene el hierro en una cantidad poco variable, casi determinada: luego el pulmón que no ha respirado contendrá ménos hierro que el pulmón que ha respirado, y hasta será posible formar juicio de la energía respiratoria de un pulmón por la dosificación de aquel elemento.

Este método se ha aplicado experimentalmente á los pulmones del hombre sano con el objeto de cerciorarse si la edad tenía influencia sobre la cantidad de hierro en el pulmón.



La manera de obtener esta prueba es muy sencilla: se separan cuidadosamente los pulmones evitando que pierdan sangre, ligando sus pedículos por debajo de la bifurcación de la tráquea; se examinan sus condiciones de color, de elasticidad, etc.; se ponen en una gran cápsula de platino, cortándolos en pedacitos y quemándolos en contacto con la sosa; se recogen las cenizas y se lavan, filtrándolas después; se trata la lejía por el ácido clorhídrico fuerte, se calienta, se trata de nuevo por el ácido sulfúrico, y una vez reducida con el zinc se la trata con una disolución de manganato potásico.

Es inútil decir que se necesita emplear reactivos totalmente privados de hierro.

Los resultados de los análisis de Zaleski son los siguientes: en los nacidos muertos la sustancia seca del pulmón seca de 13,22 por 100; el hierro en la sustancia fresca del pulmón = 0,0110; el hierro en la sustancia seca del pulmón = 0,0898. En los nacidos vivos la sustancia seca del pulmón = 15,87 por 100; el hierro en la sustancia fresca = 0,0188; el hierro en la sustancia seca = 0,1182.

En el adulto sano la sustancia seca pulmonar da 20,82 por 100; el hierro en la sustancia fresca da 0,0333; el hierro en la sustancia seca da 0,1599. Un pulmón hepatizado de un recién nacido muerto por pulmonía lobular daría: sustancia seca 16,05 por 100; hierro en la sustancia fresca = 0,0192; hierro en la sustancia seca = 0,1197. En los casos de recién nacidos vivos la sustancia pulmonar seca daría 16,86 por 100; el hierro en la sustancia fresca = 0,0217; el hierro en la sustancia seca = 0,1266.

Resulta de aquí que el pulmón de un recién nacido que no ha respirado contiene menor cantidad de hierro que el de un pulmón que ha respirado; que la cantidad de hierro de la sustancia seca varía con la edad; que la cantidad proporcional de hierro contenida en el pulmón de un adulto no difiere proporcionalmente en gran cantidad de la contenida en el pulmón de un recién nacido que haya respirado; que un estado patológico como el de la pulmonía lobular no aumenta en el recién nacido la proporción de hierro contenida en sus pulmones aunque aumente la cantidad de la sustancia seca; que la nutrición del tejido pulmonar por la sangre no cambia en nada el contingente de hierro de este tejido; que la dosificación del hierro en el pulmón en nada dificulta los demás procedimientos médico-legales; por último, que el contingente del hierro del pulmón se encuentra bajo la influencia directa de la respiración y aumenta en sentido directo de la actividad respiratoria.

De todo esto deduce Zaleski que por la cantidad de hierro que contenga un pulmón se podrá deducir si ha respirado o no; pero que es necesario hacer pruebas y contrapruebas para persuadirse de que este método es aceptable, siendo necesario también hacer un estudio comparativo entre los diferentes estados fisiológico y patológico de los pulmones. Prevé también Zaleski las dificultades operatorias de tales análisis que harían necesaria la presencia de un perito químico en estas necropsias. Declara, por otra parte, que la diferencia de cantidad de hierro que puede separarse de un pulmón de un recién nacido muerto, comparada con la de un recién nacido vivo y viable, no es muy considerable, y, por último, algunas particularidades orgánicas de la vida intrauterina é intrauterina pueden determinar variaciones en la cantidad de hierro en el pulmón, como ciertos procesos morbosos pueden modificar el estado de la sangre en la madre y en el feto: es preciso también tener en cuenta el estado de las arterias pulmonares; el feto podría haber perdido mucha sangre por la vena umbilical ó tener los pulmones dislacerados ó contundidos; en este último caso debe dosificarse el hierro en la sustancia seca. El pulmón puede estar putrefac-

to ó haberse conservado en diferentes disoluciones. La putrefacción no influye sobre el hierro de los pulmones, y con tal de que los líquidos conservadores y los reactivos empleados no contengan hierro podemos estar á cubierto de los errores de este género.

Si el concienzado farmacólogo Zaleski no se hubiera él mismo hecho las objeciones que surgen de la lectura de los principios en que basa su proposición, merecería seguramente una crítica que quizás no fuera del todo benévola; pero en la forma en que la presenta hace inútil este trabajo, pues casi viene á quedar reducido el método por su mismo autor á una curiosidad de laboratorio que quizás en alguna ocasión pueda ser practicable, pero que carece de esa facilidad manual y de ese carácter de seguridad que deben en lo posible existir en todo los precedimientos dirigidos á esclarecer los casos médico-legales.

Dejando á un lado las objeciones secundarias, fijémonos en una sola: la de no poder diferenciarse un estado congestivo pulmonar de un grado de circulación fisiológica determinada por la respiración; basta esto para destruir toda esperanza de utilidad en una prueba que, entre otras cosas, no da la diferencia fija en la cantidad de hierro entre la sangre del pulmón que ha respirado y la contenida en un pulmón que no haya respirado en condiciones fisiológicas.

Pero aún dejando esto á un lado, ¿por qué no volver al método más sencillo, aunque erróneo, de la dosimasia de Daniel ó de Ploucquet? Sangre por sangre, peso por peso, hierro por hierro, en definitiva sin tanta química se llegaría siempre al mismo resultado. Si un pulmón debe haber respirado porque tiene más hierro, y tiene más hierro porque tiene más sangre, es evidente que bastará tomar el peso de la cantidad mayor de sangre que entra en el pulmón, sin andarse desojando con la balanza para investigar cuánto hierro existe en los glóbulos rojos de la sangre que ha entrado de más.

— Pareciéndole al Dr. Ravaglia que todo lo escrito acerca del envenenamiento alcohólico no es útil para la práctica médico-forense, emprendió una nueva serie de investigaciones que ha dividido en tres grupos:

1.º Investigaciones del alcohol en los cadáveres recientes y putrefactos.

2.º Investigaciones acerca de si el alcohol desaparece durante la putrefacción y á qué distancia de la muerte es posible reconocerle en el cadáver.

3.º Investigaciones del alcohol en el envenenamiento agudo.

Por los experimentos del primer grupo se propuso el autor comprobar si el alcohol se contiene normalmente en los tejidos animales y si va desapareciendo durante la putrefacción.

Cualquiera que sea el mérito del Dr. Ravaglia al desarrollar el primer grupo de su tesis, hay que reconocer la primacía que reclama para sí el Dr. Moutalti, quien en 1883 publicó ya un trabajo sobre este punto afirmando que destilando un cerebro, el hígado, etc., de un conejo no envenenado con alcohol no se obtenía nunca en el producto destilado la reacción del alcohol para el bicromato potásico y el ácido sulfúrico. Además, habiendo demostrado claramente con sus experimentos que aún en el producto de la destilación de las vísceras de los animales envenenados por el alcohol no se encontraba ya este veneno desde el momento en que el cadáver había llegado á cierto grado de putrefacción y podía deducirse con razón que por el proceso de esta putrefacción desaparecía el líquido tóxico, con cuyos resultados viene ahora también concordando el profesor Ravaglia.

El mérito de la primera parte de su trabajo consiste



pues, en haber enunciado en la forma de problema resuelto una verdad ya adquirida.

Relativamente al segundo grupo de experimentos el autor coincide también con las opiniones de Moutalti, y en la tercera parte cita casos que demuestran la presencia en grandes cantidades en las vísceras de las personas que mueren rápidamente después de la ingestión de grandes cantidades del líquido, citando algunos casos en que se ha llegado á extraer de las vísceras una cantidad suficiente para hacerla arder con facilidad.

Sólo una diferencia existe en realidad entre las conclusiones del autor y las de los que le han precedido en este género de investigaciones. Dice Ravaglia que si él hubiese dado una capital importancia á la reacción iodoformica, como lo han hecho otros, habría podido deducir que el alcohol se encontraba en ciertas vísceras donde no lo habían comprobado. Las reacciones propuestas anteriormente y recomendadas por Moutalti han sido dos. La primera consistía en poner en un tubo un poco del líquido destilado, al cual se añadía una disolución de bicromático potásico, 10 centigramos en 80 gramos de ácido sulfúrico. Es sabido que si el líquido destilado contiene alcohol se produce una reacción de color verde esmeralda. La otra reacción consiste en añadir una disolución acuosa de potasa cáustica y algunas pajitas de iodo metálico. Si hay alcohol en el líquido destilado se determinará la forma de iodoformo.

— Refiere el Dr. Juanoff, de Bulgaria, que en una lucha entre una mujer y un hombre de unos cincuenta años, aquélla dió á éste un golpe en el escroto, cayendo el infeliz instantáneamente muerto. Llamado un médico comprobó la muerte real, pero no halló ningún signo exterior de contusión, violencia ni extravasación en el escroto. La autopsia demostró una hiperemia cerebral pronunciada; los pulmones tenían también abundancia de sangre y algunas pequeñas hemorragias. Los forenses explicaron la muerte como producida por síncope á consecuencia del dolor agudísimo determinado por la contusión.

— Según los últimos experimentos del ilustre fisiólogo Brown-Séquard, parece que la rigidez cadavérica no se debe, ni en parte ni en todo, á la coagulación de las sustancias albuminosas de los músculos, como hasta ahora se creía. El autor supone que la rigidez es un acto especial de la vitalidad muscular que persiste después de la muerte hasta la aparición de la putrefacción. Deduce que no es debido á la referida coagulación, porque los músculos rígidos no están en reposo, sino en un estado de modificación continua de la contracción, ó sea presa de movimientos alternativos de acortamiento y prolongación. Este hecho se demuestra por el método gráfico y por las mensuraciones directas. La rigidez muscular no se presenta creciendo gradualmente, sino por progresos de rigidez y alternativa de blandura. También puede esto probarse intentando movimientos de flexión y extensión en los casos en que la rigidez se verifica lentamente y en que los movimientos impresos se hacen más fáciles ó más difíciles. Ahora bien; si la rigidez consistiera en una coagulación de las sustancias albuminosas, no podría producirse y deshacerse este proceso químico con tan altas alternativas.

Existe además el hecho de la rigidez cadavérica rapidísima en animales vigorosos muertos por asfixia, rigidez enérgica que necesita para ser vencida tales esfuerzos que ántes se rompe el músculo que desaparece la rigidez. ¿Cómo admitir en tal caso una coagulación, aunque fuese instantánea, de la fibra muscular?

A pesar de la opinión de Hysten y de Sommer acerca de no volver la rigidez una vez desaparecida de un músculo, afirma también el autor que no es cosa completamente exacta, pues él ha observado la vuelta rápida de la rigidez después de haberla destruido. En un perro, después de diecinueve días de muerto, se consiguió poner nuevamente rígidas las masas musculares que se había conseguido ver blandas y flexibles. Aun este hecho de la vuelta no se aviene con la coagulación. Cuanto más vigorosos son los músculos en los diferentes animales, más rápida y clara es la vuelta de la rigidez, que puede producirse tres, cuatro y hasta ocho veces en el mismo animal. Cuanto más rápida es la producción de la rigidez después de la muerte, más débil es el poder que poseen los músculos para ponerse nuevamente rígidos. En los animales que habían sufrido de convulsiones violentas no reaparecía tan fácilmente la rigidez cadavérica cuando se la hacía desaparecer.

Es de notar que la rigidez cadavérica de retorno es más rápida que la primitiva.

Moviendo rápidamente por medio de un motor hidráulico los miembros de un animal durante siete u ocho horas no aparece la rigidez, pero apenas cesa el movimiento se produce rápidamente. Si dependiera de la coagulación, el movimiento, en vez de impedirla, la aumentaría.

A veces la rigidez cadavérica aparece en uno ó más miembros cuando aún no ha desaparecido la irritabilidad muscular. Ahora bien; si dependiera de la coagulación, no podría coexistir la rigidez con la irritabilidad.

Cuando por la putrefacción la rigidez desaparece no vuelve á presentarse, por haberse producido la disolución de la miosina.

C.

## SECCION PROFESIONAL

### LA EXPOSICION Á LAS CORTES

Sr. Director de EL SIGLO MÉDICO.

Muy señor mío: El aumento de mis ocupaciones por un lado, y repetidas desgracias de familia por otro, me tienen hace tiempo sin espacio ni humor para escribir; pero hoy que se pone sobre el tapete la cuestión profesional, tan importante para nuestra olvidada clase, tomo la pluma para decirle que cuenten con mi firma.

Dícese que somos muchos, y con atribuir á esto el malestar, nos quedamos tan satisfechos, sin buscar remedios á un mal que se cree inevitable.

Verdad es que hay hoy más médicos que hace veinte años, pero también es cierto que los servicios oficiales han ido aumentando, y el estado actual de la Medicina exige mayor tiempo para visitar igual número de enfermos que ántes; es decir, que no marcha paralelamente lo que la sociedad tiene derecho á exigir del médico, con lo que recompensa á éste, sino que, por el contrario, amparados los Municipios en el reglamento vigente, han ido disminuyendo en unos casos el número de los titulares, y en otros reduciendo el sueldo de éstos.

Que esta conducta de los Ayuntamientos perjudica á los facultativos no hay para qué ocultarlo; pero que éstos, á su vez, se ven en la precisión de cumplir como pueden y no como quieren y deben, con lo cual salen perjudicados los enfermos, es una triste realidad.

¿Qué se debe hacer para evitar ambos males?

Convencer á todos de que con el arreglo de la Sanidad civil no sólo ganarían los médicos, sino también la sociedad.



¿Cómo debe llevarse á cabo dicho arreglo?

Lo mejor sería modificando la ley de Sanidad para ponerla en armonía con las exigencias de la época; pero como lo mejor es muchas veces enemigo de lo bueno, y no creo oportuno pedir hoy á los Cuerpos Colegisladores que se ocupen de esta materia, creo lo más prudente, por más fácil, limitarnos á pedir hoy un nuevo reglamento para la provision de partidos médicos, por hallarse esto dentro de las atribuciones de un ministro.

En este reglamento podía precisarse las obligaciones de los titulares, que debían extenderse á la Estadística sanitaria, la publicacion de la topografía médica de las localidades, el estudio de la vida media en cada pueblo, el número de enfermos que arroja cada localidad y el término medio de la duracion de las enfermedades, los medios higiénicos que deben adoptarse en cada pueblo, y el importe económico de lo que las enfermedades cuestan en cada localidad; en recompensa de lo cual debería fijarse el número de los titulares, que no debería de ser ménos de 1 por cada 400 vecinos ó fraccion de dicho número, y poner un sueldo mínimo para cada titular, por ejemplo, de 3.000 rs., que aumentaría hasta el doble, guardando relacion con el vecindario á que correspondía la titular.

Con esto se lograría dar colocacion á muchos facultativos que hoy no la tienen, y la sociedad se encontraría mejor servida, que es á lo que creo debemos aspirar todos.

Esta es al ménos la opinion de su afectísimo s. s. q. b. s. m.

ANTONIO VIETA.

Madrid 24 de Enero de 1888.

## SECCION PRACTICA

### INVERSION DE TERCER GRADO DEL ÚTERO (1)

El día 4 de Agosto último fui llamado por mi amigo don F. Pareja para asistir á una parturiente. Tratábase de una de 26 años, linfática, excesivamente gruesa, sin antecedentes patológicos, primípara y carnícera de oficio. Hacía un año próximamente que había contraído matrimonio, se hizo embarazada al poco tiempo y nada de particular ofreció su período de gestacion. En la madrugada del día 3 de dicho mes sintió los dolores preparantes que, acentuándose gradualmente, tomaron carácter expulsivo el 4 al mediodía, y con él, sin más interrupcion que el fisiológico en tales casos, continuaron hasta las siete de la tarde, en que parió por los solos esfuerzos de la naturaleza. El parto, pues, sólo ofreció de particular su larga duracion y una incompleta rasgadura del périne; pero éstos son accidentes bastante frecuentes en las primíparas.

A la media hora próximamente tuvo lugar el alumbramiento, y sin que precediesen tracciones del cordón, presion en la region hipogástrica ni accion mecánica alguna, sintió un intenso dolor, al que pronto sucedió la expulsion de la placenta y simultáneamente con ella la inversion del útero, acompañada de una abundantísima hemorragia.

Inmediatamente mi compañero, aseasonado ya por otro caso igual que había tenido en su práctica, sospechó la causa de la metrorragia, y al aplicar la palma de la mano en la vulva se encontró en ella la matriz totalmente invertida.

Grandes y bien ejecutadas fueron las tentativas que el

Sr. Pareja puso en accion para obtener la reinversion y prevenir de este modo el inminente peligro que tan de cerca amagaba la vida de la enferma, pero todas fueron impotentes, no obstante la pericia que á mi amigo distingue, lo cual nada tiene de particular, habida consideracion á que se encontraba solo, fatigado y rodeado de tan malas condiciones que tenían cohibida su accion, pues no había ni siquiera posibilidad de colocar á la enferma en posicion adecuada para operarla debidamente.

Serían las ocho y media cuando vi á la parturiente. La alcoba que ocupaba no tenía más luz ni otra ventilacion que la que recibía de la calle; debiendo advertir que delante de aquélla estaba la tienda, donde había despacho de carne, aves, caza, pescados, huevos, toda clase de verduras, frutas y embutidos; é inmediato á la misma un pasillo casi obstruido por canastas, montones de plumas y gran número de cachivaches que á coro protestaban de la higiene. La cama era de las llamadas de matrimonio y se hallaba colocada á la izquierda de la entrada del dormitorio, quedando entre ella y el tabique que la separaba de la cocina y excusado un espacio tan reducido, que no había sitio bastante para colocar una silla. La desgraciada enferma se encontraba en decúbito supino y con las piernas en flexion; se quejaba de intensos dolores en el abdomen y á cada momento, con voz casi afónica, exclamaba que se sentía morir. Su cara, de una palidez mortal, expresaba el sufrimiento. El sacudimiento nervioso era manifesto, su pulso era pequeño, débil, casi imperceptible; había convulsiones, pero no muy frecuentes; la piel ofrecía al tacto la sensacion de frío y viscosidad; tenía ruido de oídos, vértigos, perversion visual, lengua seca y palabra difícil.

La hemorragia era considerable y se apreciaba más bien por el síndrome que la enferma ofrecía que por las ropas que había manchado, pues como carecía de ellas no hubo medio de renovarlas. La situacion, cualquiera que fuese el aspecto en que se la examinase, ofrecía, además de la gravedad del accidente patológico, otro orden de dificultades que era imposible vencer por absoluta carencia de recursos. Pudimos eludirla mandando la enferma al hospital, pero esto nos pareció inhumano y de grave responsabilidad moral; así que la aceptamos con todas sus consecuencias, no sin advertir ántes á la familia el inminente peligro que corría la enferma cualquiera que fuese el medio que tuvieran por conveniente elegir, mision siempre penosa para el médico, pero que no debe omitir en semejantes casos, á fin de acallar en lo posible ulteriores recriminaciones. Optando aquélla por que permaneciese en casa, dispuse que por el pequeño espacio que entre la cama y la pared había pasara primero la madre de la paciente y se colocase á la cabecera; despues mi compañero para que hiciese la presion en el hipogastrio, y yo me senté en el borde de la cama, cuyas ropas empapadas en sangre prestaban al asiento una humedad poco agradable. Tan pronto introduje los dedos de la mano izquierda en la vulva, pues así lo exigía la posicion en que estaba colocado, percibí la masa globulosa, de apariencia de un tumor duro y redondo; el cuello estaba contraído hasta el punto que simulaba una estrangulacion, y en el vientre, como es consiguiente, no se notaba el útero contraído. Empecé por hacer la presion en el sentido del eje pelviano, primero con la palma de la mano, despues con las extremidades de los dedos y el puño cerrado, mientras el compañero deprimía fuertemente la region hipogástrica; pero el resultado fué negativo. Entónces puse en práctica el proceder de Noeggereth, que consiste en comprimir el útero junto á una trompa, y tampoco obtuve lo que me proponía, sucediendo lo mismo con el de Meriman y otros autores, que aconsejan reintrodu-

(1) La abundancia de original nos ha hecho retrasar mucho más de lo que deseáramos la publicacion de este interesante artículo, que obra en nuestro poder há largo tiempo. L. R.



cir primero un lado ó pared del útero y despues la otra, alternando la presion. La posicion en que me veía obligado á permanecer me era muy molesta; los dedos, despues del tiempo que llevaban en ejercicio, empezaban á inmovilizarse, y pensé por un momento desistir de mi empeño y poner en práctica el tratamiento de duchas frías, de licor de pez y pelotas de hilas impregnadas en alumbre, ayudadas del pesario de Garriel, del que una notable comadrona de San Petersburgo obtuvo hace poco tiempo un feliz éxito en un caso semejante. La lentitud de dicha curacion, que duró algunos días, hizo que desechase mi pensamiento, pues que la metrorragia continuaba, y de seguir algun tiempo agotaría las pocas fuerzas que sostenían una existencia cuya terminacion creíamos próxima.

Descansé algunos minutos teniendo el órgano invertido abarcado entre mis dedos, pero sin comprimirlo, y me resolví á hacer una nueva tentativa, pero decidido á, si no conseguía mi propósito, abandonar toda maniobra por temor á los accidentes á que su continuacion podría dar lugar.

Puse en práctica un proceder que tiene alguna analogía con lo que se llama táxis en las hernias. Comprimi todo el cuerpo del útero, haciendo que la compresion fuese mucho más enérgica en la terminacion del segmento inferior con objeto de reducirla al menor volumen posible, al mismo tiempo que con las extremidades de los dedos colocadas á manera de puntales en el cuello, evitaba su movimiento de vaiven. Con la palma, y sin disminuir la presion indicada, empujé hácia arriba á fin de que la reingresion empezase por donde había terminado la inversion, ó sea por la parte más próxima al cuello, y aconsejé al compañero que, ó con los dedos colocados perpendicularmente, ó con el puño cerrado, comprimiase la region hipogástrica inmediatamente por encima del empeine. Gracias á esta presion que, ejecutada con constancia y habilidad por mi amigo, evitó que el cuello del útero se elevase, conseguí que se iniciase la reinversion, y si bien la parte correspondiente al segmento inferior se hizo con suma lentitud por la resistencia que á su paso oponía la contraccion del cuello, tan pronto aquél venció dicha resistencia, el resto apenas necesitó sino una ligera presion.

Inmediatamente cesó la hemorragia, se lavaron las partes genitales con agua y aguardiente, se pusieron en la cama las ropas menos sucias que había en la casa y se la dispuso caldo y vino cada hora, agua azucarada á todo pasto, pues tenía mucha sed, quietud, silencio y la posible limpieza.

No volví á ver á la enferma, pero supe por mi amigo Pareja que, no obstante la falta de esmero y necesarios cuidados, nada que llamase la atencion ofrecía en los cinco días siguientes á la operacion. Al sexto, creyendo los interesados que iba morir de debilidad, la atracaron de jamon, longaniza y algo más, lo que la produjo un gran cólico, al que siguieron abundantes diarreas; pero todo desapareció en pocos días á beneficio de la dieta y algun purgante. Continuó por algun tiempo con la anemia consiguiente á la grave pérdida de sangre, sin que en todo el curso del puerperio se iniciasen accidentes sépticos ni lesion uterina; y en verdad que todo debía esperarse dadas las maniobras que por espacio de una hora se ejecutaron y las detestables condiciones higiénicas que quedan consignadas.

A los dos meses se presentó la enferma en mi casa á dar me las gracias, única retribucion á mi trabajo, en lo que al ménos manifestó gratitud, cualidad de que carecen ó no demuestran algunas personas que ocupan buena posicion social y se tienen por bien educadas.

El caso que dejamos expuesto es sumamente raro. En mi ya por desgracia larga práctica es el único que he tenido, y nada tiene esto de particular, porque segun las estadísticas

de Braun y del Hospital Rotonda, de Dublin, en 340.000 partos sólo se ha observado una vez.

Las causas generalmente suelen ser mecánicas, pero, como sucedió en el actual, puede tambien tener lugar espontáneamente. Todos los tocólogos admiten la inversion espontánea del útero, y si bien la mayoría de ellos consideran como factor principal á la retraccion parcial é irregular de dicho órgano, aún no se han puesto de acuerdo respecto á la manera de verificarse; pues mientras unos creen que la inversion es producida por una contraccion activa del fondo y cuerpo, permaneciendo relajado el segmento inferior, opinan otros que es éste el contraído, y que relajado el resto del órgano, un esfuerzo de la parturiente ó una presion del fondo del útero bastan para producir en él una depresion parcial que puede ser cogida por la parte contraída y hundida más y más por una especie de intus-suscepcion hasta su completa inversion. ¿Influirá algo en este accidente patológico la predisposicion? Así parece deducirse de unas observaciones publicadas en el periódico *La Union de las Ciencias Médicas*, de Cartagena, por el Sr. Pescador. En una señora á quien este profesor asistía, en todos los partos cuya presentacion fué de vértice tuvo lugar inmediatamente la inversion espontánea del útero, y en uno en que la presentacion fué de piés y tan rápido que no dió lugar á avisar á nadie, no se verificó dicho accidente. La reduccion en dichos casos fué fácil y breve, pero esto no autoriza para poner en duda la gravedad admitida por todos los tocólogos, y tanto es así, que, segun una estadística de Crosse, la mortalidad está en la proporcion del 75 por 100.

LEANDRO URRECHA.

## REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA

### ADVERTENCIA

El día 22 del corriente á las dos y media de la tarde, y bajo la presidencia del Excmo. Sr. Ministro de la Gobernacion, se celebrará en el Paraninfo nuevo de la Universidad Central la inauguracion del Congreso Hidrológico. Los señores que deseen papeletas de invitacion pueden recogerlas en la Secretaría general del Congreso. — El secretario general, *Eduardo Moreno*.

### CONGRESO HIDROLÓGICO NACIONAL

SESION PREPARATORIA CELEBRADA EL 8 DE FEBRERO DE 1888

*Presidencia del Ilmo. Sr. D. Marcial Taboada.*

Abierta á las nueve y quince minutos de la noche, el señor *Taboada* recuerda que la Sociedad Española de Hidrología Médica delegó en su Junta Directiva el encargo de formar la Comision organizadora para el Congreso Hidrológico Nacional, que quedó constituida por los individuos de dicha Junta, con la cooperacion de dos señores propietarios de establecimientos balnearios y otros dos médicos directores. Esta Comision — dice — ha dedicado todos sus esfuerzos para dar cima al alto honor que se la había dispensado, lo que no duda ha conseguido hasta donde le ha sido posible, habiendo llegado el momento de que dé cuenta de sus trabajos y decline sus poderes.

El Sr. *Moreno Zancudo* lee las bases del Reglamento que se refieren á las atribuciones de la Comision organizadora, y





explica cómo se efectuó la redacción de los temas que aquéllas prescriben, y el profuso reparto de circulares que se hizo con el fin de que el Congreso adquiriese mayor brillo. Puede decir con satisfacción que el Cuerpo de médicos directores ha respondido á este llamamiento como no podía esperarse ménos, debiendo significar con orgullo que los individuos de aquél pertenecientes á la última promoción, tanto los de número como los supernumerarios, han sido los primeros en inscribirse, lo que constituye un verdadero motivo de entusiasmo, puesto que con ello dan evidentes pruebas de que seguirán con más fe aún la obra emprendida por sus antecesores.

El número de socios se eleva á 136, contándose además con varias adhesiones de compañeros que harán su definitiva inscripción cuando vengan al próximo concurso, pudiendo calcularse el total en unos 150, cifra que considera suficiente para que el Congreso satisfaga los fines que nos prometamos.

Varios propietarios de establecimientos de baños y diferentes médicos extraños al Cuerpo nos ayudan también valiosamente en nuestra empresa, demostrando á la vez cuan cierto á esta clase de estudios especiales, que él agradece leal y sinceramente.

Explica la ampliación que fué preciso hacer en el número de socios de honor, siendo aquél de 20 en vez de los 10 que en un principio se había acordado, puesto que se vió la necesidad de dar ingreso entre ellos á personas á quienes de derecho correspondía por su importancia y significación, cuya lista presenta.

Respecto á los títulos de socios corresponsales manifiesta que se ha resuelto sean concedidos á los directores de todas las publicaciones médicas de España, ó á las personas en quienes éstos deleguen, y á los empleados médicos de la Dirección general y el Real Consejo de Sanidad. Hasta ahora sólo cuatro directores de periódicos han pedido dicho título, pero confía que aún los reclamen los demás en los días que faltan para la inauguración de este Certámen.

No puede presentar una resolución definitiva en cuanto se refiere á la protección material del Estado, pero cree que las gestiones cerca del Gobierno para la concesión de fondos producirán el resultado apetecido.

Da explicaciones referentes al criterio que ha seguido la Comisión organizadora para la formación de la candidatura de la Junta Directiva que se ha de someter á votación, el cual ha consistido en la antigüedad y significación científica, á la vez que en la representación de las diferentes promociones para los individuos que pertenecen al Cuerpo, cediendo como correspondía una vicepresidencia y una secretaría á médicos de verdadera importancia ajenos á aquél, y otra de las primeras á los propietarios que de igual manera nos han prestado su decidido é incondicional apoyo.

Candidatura propuesta por la Comisión organizadora:

Presidente de honor: Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación.

Vicepresidente de honor: Ilmo. Sr. Director general de Beneficencia y Sanidad.

Presidente efectivo: D. José María Bonilla y Carrasco.

Presidentes de Sección: D. Anastasio García López y don Marcial Taboada de la Riva.

Vicepresidentes de Sección: D. Eduardo León y Llerena, D. Gabriel Alarcon, D. Justo Jimenez de Pedro y D. Aurelio Enriquez.

Secretario general: D. Eduardo Moreno Zancudo.

Secretarios de Sección: D. Nicolás Rodríguez Abaytua, D. Enrique Ranz de la Rubia, D. Francisco Ledo y García y D. Ubaldo Castells Cantó.

Tesorero: D. Leopoldo Martínez Reguera.

Después de leída por el señor secretario la base relativa á esta sesión preparatoria, el señor presidente abre la discusión sobre la candidatura.

El Sr. Cervera cree que aquélla no tendrá oposición ninguna, pero advierte lo conveniente que sería se leyese la lista de socios de número inscritos para que así no cupiese duda en la elección.

Verificado esto, se procede á la votación por aclamación, siendo aprobada por mayoría la candidatura propuesta.

El Sr. Taboada aclama la Junta Directiva elegida para el Congreso, y felicita cordialmente al Sr. Bonilla, al que cede su sitio.

El Sr. Espina y Capo, recordando las atenciones y galantes frases de que han sido objeto él y los demás compañeros que no pertenecen de derecho al Cuerpo de médicos directores, aun cuando afirma que por sí lo hace de corazón y por sus propias aficiones, significa su reconocimiento en nombre de todos á la Comisión organizadora, para la que propone un voto de gracias, que es concedido por unanimidad.

El Sr. Bonilla celebra se haya otorgado ese voto de gracias á la Comisión organizadora, puesto que en su ánimo estaba solicitarle si el Sr. Espina no se hubiese adelantado á sus propósitos.

Agradece á todos la concesión del puesto de que acaba de tomar posesión, puesto que no se reconoce con méritos suficientes para aspirar á él, viendo en esto un acto de simpatía, á cuyo título lo acepta, hacía un antiguo médico director, que sólo ha procurado hasta donde le fué posible hacer brillar, en todos los balnearios que han estado á su cuidado, la rama de la Terapéutica que se conoce con el nombre de Hidrología médica. Grande es su voluntad, pero débiles ya sus fuerzas, y si el primer Congreso Hidrológico español hubiese de responder á sus propios deseos, asegura que sería el que más brillase de cuantos hasta aquí se han celebrado en otras partes. Da, finalmente, las gracias á la Comisión y al Congreso ahora ya constituido, y saluda á los dignísimos propietarios y á los queridos compañeros que nos honran con su valiosa cooperación, abriendo así un nuevo y seguro porvenir á la Hidrología médica española.

Se levanta la sesión. Eran las diez y quince minutos.—  
E. Ranz.

## SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIDROLOGÍA MÉDICA

EXTRACTO DEL ACTA DE LA SESIÓN CIENTÍFICA CELEBRADA EL DÍA 10 DE ENERO DE 1888

Presidencia del Ilmo. Sr. D. Marcial Taboada.

Abierta á las nueve y media de la noche, se lee y es aprobada el acta de la anterior.

### ÓRDEN DEL DÍA

El Sr. Armendáriz comienza diciendo que, respecto del tema que se discute, se limitará á decir lo que ha visto en algunos establecimientos balnearios que ha dirigido. Cree que respecto al determinismo de la menstruación falta mucho por conocer, por más que él admite la teoría ovular, y dentro de ésta á la menstruación como fenómeno concomitante: en prueba de esto citó ejemplos de ovulación que no se acompañan de menstruación, y viceversa. Dice que al médico hidrólogo lo que le interesa averiguar es la causa y circunstancias que en un caso dado ocasionan la salida de sangre por la matriz, pues según sea dicha causa, así será el



tratamiento minero-termal aconsejado. Citó Fitero como ejemplo de aguas que poseen la propiedad de aumentar la hemorragia uterina, manifestándose esta acción cuando se administran aquéllas en bebida ó se aplican en baño general, y que en su concepto este resultado es debido no sólo á la termalidad, sino á los mineralizadores de dichas aguas; en cambio — dijo — había administrado sin inconveniente alguno las aguas minerales de Solares y de Puertollano. Que á pesar de esta acción enérgica de Fitero Nuevo sobre la matriz, había tratado con éxito más de un caso de *dismenorrea menorragica*, pero no empleando el agua en bebida ni en baño general, sino limitándose al empleo de la ducha escocesa lumbo-interescapular. Por lo tanto, no creía que el tratamiento hidro-mineral durante la menstruación pudiera estar sujeto á leyes ni reglas fijas, ni ménos á conceptos preconcebidos fisiológicos y terapéuticos.

Ocupándose despues de las acciones locales de las aguas minerales, dijo que admitía acciones locales fisiológicas y terapéuticas, unas y otras debidas á excitaciones mecánicas, químicas, físicas y eléctricas. Que las primeras dependen de la densidad y movimiento del agua mineral; las físicas ó térmicas, de la temperatura; las químicas, de los gases y demas cuerpos disueltos, y las eléctricas, del calórico, de los gases, en especial los ácidos carbónico y sulfhídrico y de los demas cuerpos inorgánicos y orgánicos del agua, habiéndose demostrado experimentalmente que las aguas que llevan en disolución dichos gases desvían más la aguja del galvanómetro; que la calefacción del agua mineral aumenta el ángulo formado por la aguja; que siempre que un cuerpo se combina con otro hay desprendimiento de calor y electricidad, y que la sustancia orgánica debilita la corriente, etc., pudiendo decirse, segun la ley de Kuch, que toda agua mineral que contenga una cantidad grande de sales y gases y cuya temperatura superior á la del agua templada, desarrolla gran corriente eléctrica, y obra, por consiguiente, como excitante, y viceversa.

Habló de la acción sedante de las aguas minerales y dijo que no podía explicarse por la imbibición de las terminaciones nerviosas del dermis cutáneo, como creen algunos para las aguas potables, en vista de la rapidez de los efectos desarrollados por ciertas aguas, como, por ejemplo, las de Solares; cree sea debida esta acción á la materia orgánica disuelta en las aguas, aun cuando no deba perderse de vista la acción de los demas elementos, citando la ley de Samuel acerca del funcionalismo normal del sistema nervioso en confirmación de lo sostenido por él. Concluyó su discurso afirmando la absorción por la piel de los mineralizadores del agua durante el baño general y el de vapor, y cuya absorción está en relación con la temperatura y densidad del agua, y que á mayor temperatura y menor densidad, mayor absorción y viceversa.

El Sr. Rodríguez Pinilla se felicitó de haber dado ocasión á que se pronunciaran los brillantes discursos que había tenido la satisfacción de oír, y rectificó brevemente.

El Sr. Manzanque rectificó también brevemente.

Trascurridas las horas de reglamento, se levantó la sesión. Eran las diez y cuarenta minutos. — R. Llord.

#### DE LA OBESIDAD Y DE SU TRATAMIENTO POR LAS AGUAS MINERALES (1)

Antes de ocuparnos del tratamiento de la adiposuria por las aguas minerales debemos manifestar que en algunas oca-

(1) Véase el número 1.780.

siones ocurre un fenómeno acerca del cual debemos llamar la atención, no ya sólo para que su estudio, dentro de su carácter compendioso, abarque los accidentes y matices principales del proceso morboso que vamos describiendo, sino para evitarnos errores terapéuticos de gran trascendencia: nos queremos referir á la azoturia, ó sea á la excesiva producción de urea que en ciertos obesos se observa y que viene á complicar su dolencia, poniendo de manifiesto la complejidad y la independencia de los diferentes actos de la nutrición íntima. Ocurre, pues, que mientras las sustancias grasas se almacenan en el organismo por dejar de ser las oxidaciones tan activas como fuera necesario, las sustancias azoadas, al contrario, están sometidas al influjo de una mayor actividad, sujetas á un trabajo más enérgico, á una combustión más viva, de tal manera que la cantidad de urea excretada durante veinticuatro horas excede bastante de la cifra normal, y en este caso se ve acompañado el exceso de urea por abundantes fosfatos.

Si descuidáramos, pues, el análisis de las orinas de los obesos azotúricos é instituyésemos un tratamiento cuyos procedimientos tuviesen por objeto aumentar la actividad de las oxidaciones intraorgánicas, les causaríamos graves perjuicios, pues no podríamos evitar la agravación de la azoturia y con ella la desnutrición y el excesivo desgaste de los elementos figurados del organismo.

Dos son las indicaciones importantes que hay que llenar en la terapéutica de la obesidad: la primera, la que tiene por objeto corregir el vicio constitucional que entorpece la nutrición íntima, y es, como se ve, la principal; la segunda, que tiene un carácter accesorio, la que se propone hacer desaparecer de la economía el exceso de grasa en ella acumulado, oponiéndose asimismo á su reproducción. A primera vista parece que el tratamiento de un afecto cuyas raíces se encuentran en un vicio funcional, que se fragua en la intimidad de la molécula viviente y que lleva el sello de la cronicidad, necesitaría de modificadores permanentes para alcanzar un resultado duradero; pero si reflexionamos que con relativa facilidad se crean necesidades y se restringen éstas por el imperio de la voluntad, llegando á constituir costumbres que representan un término fisiológico de acomodación, se comprenderá que es posible y hacedero convocar por el uso de un régimen alimenticio determinado una mayor ó menor actividad nutritiva, y por consecuencia modificar la nutrición de un modo permanente por el empleo temporal de un régimen dietético y terapéutico oportuno.

Debemos insistir acerca del hecho de que los agentes que activan las mutaciones funcionales no aceleran las mutaciones nutritivas; pero entiéndase bien que en absoluto esta afirmación no es del todo cierta, porque entre todos los sistemas, aparatos, funciones y órganos de la economía existe siempre cierta solidaridad, que aunque á veces es poco manifiesta, es, no obstante, incontestable, pues responde á la unidad dentro de la variedad y á la finalidad de nuestro ser; por eso, aunque en pequeña escala, la actividad de las mutaciones funcionales ejerce alguna influencia sobre la actividad de la nutrición íntima; pero como quiera que esta influencia es de muy escasa importancia, resulta que no buscaremos entre estos agentes el medio terapéutico, el arma de combate que tengamos que esgrimir en el tratamiento de la obesidad, empleándola solamente para conseguir la destrucción de las reservas adiposas cuando se haya obtenido la regularización de las mutaciones nutritivas.

Ha quedado demostrado que la dispepsia crónica, que dificulta la disolución y desdoblamiento de las grasas, haciendo que éstas ingresen en el torrente circulatorio en estado de simple emulsión, provoca el desarrollo de la obesidad,

pues en que cua nerviosa como co organism entorpe cantidad malmen da; y, fi que fuer porcion contenie cas y l niendo q

Despu dad de e carbonat de la mis la medica pusuria?

(S

EXTRAN uterina de la o — III. del hip séptico

El Dr. de remed currir á o ro de sod

Mézcles Este po don, que ro, renov

Si hay o de morf tenidos so

1.º La fcción de

2.º La é impiden

3.º La que ha su

Si mole enello dic

El Sr. E

que perm

moglobin

del oxígen

es muy in

nutricion

segun der

que ha he

(1) La la cantida

pulgar en

la cantida



pues en aquel estado las grasas no puedan ser quemadas; que cuando bajo la influencia de una especial modalidad nerviosa se encuentren retardadas las mutaciones nutritivas, como consecuencia de este retardo se acumula grasa en el organismo; que cuando las funciones del hígado se hallen entorpecidas y este órgano no vierta en el tubo intestinal la cantidad de sustancias grasas que la bilis debe contener normalmente, sobreviene asimismo la acumulacion mencionada; y, finalmente, que cuando el oxígeno, sea por la causa que fuere, no se encuentra en el líquido sanguíneo en la proporción conveniente, se puede producir la obesidad, porque conteniendo la sangre poco oxígeno, las combustiones son escasas y las sustancias grasas no pueden ser destruidas, teniendo que acumularse forzosamente en el organismo.

Después de lo que dejamos expuesto ¿tendremos necesidad de esforzarnos mucho para demostrar que las aguas bicarbonatado-sódicas, las clorurado-sódicas y las sulfatadas de la misma base constituyen el trípode sobre que descansa la medicación racional, la medicación patológica de la adipsuria?

U. CASTELLS.

(Se continuará.)

## PRENSA MÉDICA

EXTRANJERA: I. El cloruro de sodio en la subinvolution uterina. — II. Variaciones de la actividad de reducción de la oxihemoglobina en el hombre sano y en el enfermo. — III. El entubamiento de la laringe. — IV. Desaparición del hipocratismo de las uñas durante el tratamiento antiséptico de la tisis. — V. Agente tóxico en el aire espirado.

### I

El Dr. Wymam dice que ha encontrado un nuevo medio de remediar la subinvolution uterina sin necesidad de recurrir á operación alguna; se trata de aplicaciones de cloruro de sodio seco, y su fórmula es la siguiente:

Cloruro de sodio. . . . .	32 gramos.
Polvos de corteza de olmo. .	96 —
— de hojas de beleño. . .	4 —

Mézclese y macháquese en un mortero.

Este polvo se coloca en el interior de una bolita de algodón, que se aplica por medio del espéculo al cuello del útero, renovándola generalmente todos los días.

Si hay dolores se puede poner mayor cantidad de beleño ó de morfina. El autor admite que los buenos resultados obtenidos son debidos á:

- 1.º La depleción uterina que se produce durante la liquefacción del cloruro de sodio.
  - 2.º Las propiedades antisépticas de la sal, que detienen é impiden la descomposición de los productos.
  - 3.º La presencia de un sosten para el útero agrandado y que ha sufrido una dislocación, que facilita la circulación.
- Si molestase el tapon podría aplicarse directamente al cuello dicha mezcla.

### II

El Sr. Hénocque ha descrito el método de hematoscopia que permite medir la actividad de la reducción de la oxihemoglobina en el pulgar, es decir, la energía de los cambios del oxígeno entre la sangre y los tejidos. Esta noción nueva es muy importante para el estudio de los fenómenos de la nutrición en el estado fisiológico y más aún en el patológico, según demuestra el sucinto resumen de las observaciones que ha hecho en 370 individuos (1).

(1) La actividad de reducción tiene por unidad de medida la cantidad de oxihemoglobina reducida en un segundo en el pulgar en el estado normal, y ésta es igual á 0,2 por 100 de la cantidad de oxihemoglobina de la sangre.

1.º Los agentes físicos modifican la actividad de reducción por acción local ó por acción general. La aplicación del hielo al pulgar rebaja en dos tercios la actividad, pero ésta se triplica, en la reacción consecutiva, en el pulgar enfriado y aumenta también en el otro pulgar. El calor eleva la actividad, ora por acción local sobre el pulgar, ora por acción general en forma de baños calientes. Las duchas, calientes ó frías, producen el aumento de la actividad. En el estado fisiológico la actividad es más débil por la mañana; alcanza su máximo en el momento de las comidas y en las dos horas siguientes; disminuye hacia las seis, y en general en el estado de ayuno, á consecuencia de vigiliias, de fatigas corporales ó intelectuales; es aumentada por los esfuerzos musculares, los ejercicios, tales como el paseo, la carrera, el salto, la ascension, el amasamiento.

2.º La disminución de la actividad de reducción en los diversos estados de enfermedad puede variar entre 0,75 y 0,19; va acompañada comunmente de disminución de la cantidad de oxihemoglobina, como en los caquéticos, cancerosos, tísicos, disentericos, y, en general, en las enfermedades en que es marcado el retardo de la nutrición. Pero en ciertos casos de obesidad, de embarazo gástrico, de ictericia, de cirrosis, de gota, esta disminución puede existir sin descenso notable de la cantidad de oxihemoglobina.

La disminución de la actividad constituye un carácter específico de ciertas enfermedades; así es como en la clorosis hay al mismo tiempo que la anemia un descenso de la actividad que puede llegar al mínimo, 0,19. En todos los casos, en las cloróticas la actividad de reducción es más débil que en las anémicas de origen diverso, en proporción igual de oxihemoglobina, y hasta puede persistir cuando ha desaparecido la anemia.

En la epilepsia está disminuida la actividad, sea cual fuere la cantidad de oxihemoglobina. Los diabéticos presentan comunmente una disminución notable de la actividad. En la fiebre tifoidea hay desde el principio disminución de la cantidad de oxihemoglobina y de la actividad de reducción este estado se acentúa y desaparece después poco á poco en la convalecencia.

3.º El aumento de la actividad de reducción varía de 1,22 á 1,50 y 2. Se ha observado en el estado de salud pasajera-mente ó en hombres sanguíneos, en las manifestaciones congestivas del artrismo, tales como congestiones pulmonares, angina y fiebre herpética, en el púrpura reumático y ciertos casos de glucosuria. Puede presentarse con pequeñas cantidades de oxihemoglobina, de 8 á 9 por 100, en la irritación espinal, el alcoholismo y en individuos sanguíneos, á consecuencia de hemorragia.

4.º La actividad media, que varía de 0,80 á 1,20, se ha encontrado en las condiciones más diversas. Puede alcanzar la normal, aún cuando hay una pequeña cantidad de oxihemoglobina, por ejemplo, en la gota, el alcoholismo crónico, la anemia, la tuberculosis, las afecciones cardíacas; en estos casos es pasajera ó provisional.

5.º Los agentes terapéuticos modifican la actividad de reducción, ora aumentándola, como los preparados marciales, los tónicos, los amargos, la nuez vómica, ora regularizándola, como los ioduros, ó disminuyéndola, como el acetanilido. Las medicaciones termo-minerales obran en diversos sentidos, según los medios empleados y la composición de las aguas; en todos los casos la observación de las modificaciones de la actividad de reducción hace apreciar con certeza la acción de las medicaciones.



## III

Un periódico inglés, *The Medical Record*, publica tres importantes artículos sobre el entubamiento de la laringe, cuyo resumen damos aquí:

I. El primero es del Dr. O'Dwyer, quien comenzó en 1880 sus experimentos sobre el entubamiento de la laringe. Todas sus observaciones las ha hecho en un asilo de niños.

Hacia 1880 la traqueotomía había desanimado por sus fracasos á los médicos. El Sr. O'Dwyer empleó primero un catéter introducido por las fosas nasales, despues un tubito cuyo extremo inferior descendía casi hasta la tráquea, mientras que el superior, al nivel del vestíbulo de la laringe, permitía la oclusion de la glótis por la epliglótis durante la deglucion. Pero fué preciso fijar el instrumento, que se dislocaba durante los esfuerzos de la tos. Al efecto, se dividió primero el extremo inferior del tubo en dos valvas que al abrirse debían oponerse á la dislocacion de aquél. Este resultado no respondió á las pesquisas del cirujano; ademas, las falsas membranas detenidas por las valvas se expulsaban con dificultad. Entónces se alargó el extremo inferior y descendió hasta la bifurcacion de los bronquios. La tos producía, sin embargo, todavía una dislocacion parcial. En una palabra, fué necesario hacer en el extremo del tubo un doble abultamiento, pero cuyo diámetro, así como la longitud del tubo, fuesen tales que se pudiera explorar fácilmente en el caso en que le obstruyeran las falsas membranas. Así construido pueden soportarlo indefinidamente los pacientes.

El autor reconoce, sin embargo, que la introduccion y colocacion del tubo son operaciones más fáciles en apariencia que en realidad; si hay casos fáciles, por poca destreza manual que se tenga, hay otros que exigen habilidad y costumbre. Comparando la traqueotomía y el entubamiento, el Sr. O'Dwyer dice que lo importante no es conocer la proporcion de curaciones con una y otro, sino sentar las indicaciones de la traqueotomía y del entubamiento.

II. En otro artículo sobre el mismo asunto, el Dr. Waxham, aunque partidario resuelto del entubamiento, no oculta tampoco sus dificultades, es decir, lesiones posibles de los tejidos y de la tráquea, extraccion del tubo más difícil que la introduccion, y molestia de la deglucion cuando el instrumento está aplicado. Pero al lado de estos inconvenientes señala las siguientes ventajas: instantaneidad de la operacion, ausencia de sangre en la herida, de dolores, de complicaciones como la erisipela, septicemia, etc.; posibilidad de una vigilancia ménos atenta, de lociones ménos frecuentes del tubo, por último, mejores resultados desde el punto de vista del número de las curaciones. Segun las estadísticas de Waxham, de un millar de operaciones de entubamiento de la laringe se han salvado de una muerte cierta 269 enfermos.

III. En el tercer artículo, escrito por el Dr. Worthrup, hay interesantes detalles necrópsicos sobre las lesiones determinadas por la presencia del tubo.

En las autopsias de niños que habían llevado el tubo durante un tiempo que varía entre tres y siete días, no descubrió más que simples abrasiones del epitelio traqueal producidas por el extremo del tubo. La presencia de estas ligeras lesiones epiteliales fué constante en tanto que no hubo epidemia alguna en el asilo que visitaba O'Dwyer; pero en cuanto se desarrollaron el sarampion y la escarlatina, muriendo los niños extenuados por las complicaciones pulmonares y renales, se acentuaron más las ulceraciones y 5 veces de 26 niños el extremo inferior del tubo ulceró el cartilago.

Por lo demas, hé aquí las conclusiones del autor, cuya observacion recae sobre 116 casos (90 esporádicos y 26 epidémicos):

1.<sup>a</sup> En los primeros casos el extremo inferior del tubo de O'Dwyer no produjo sino abrasiones insignificantes que no interesaban más que el epitelio; en los casos epidémicos, 5 veces de 26 se observó ulceraciones graves.

2.<sup>a</sup> La causa de la muerte fué por lo general la extension del proceso pseudo-membranoso á los pulmones.

3.<sup>a</sup> El autor no ha observado nunca el paso de la leche ó de otros cuerpos extraños por la laringe.

## IV

La posibilidad de la curacion de la tisis pulmonar es tan difícil de admitir, segun las observaciones sobre la potencia del tratamiento antiséptico del pulmon por el método hipodérmico, que el Dr. Roussel señala un nuevo signo de curacion que juzga inédito.

La deformacion hipocrática de las uñas y de los dedos, si no es patognomónica de la tisis pulmonar, es al ménos la prueba de una grave alteracion de la funcion respiratoria. El Sr. Roussel dice que ignora que se haya indicado nunca la curacion de esta deformacion; sin embargo, es lógico que si esta deformacion acompaña á una enfermedad respiratoria, debe atenuarse y desaparecer á medida que se cura la enfermedad de que es indicio.

Desde hace dos años ha observado que la cesacion del hipocratismo de las uñas acompaña á la curacion de la tisis bajo la influencia de la antisepsia pulmonar.

De gran número de casos de este fenómeno nuevo, cita el Sr. Roussel que son completos y concluyentes por la apreciacion de los fenómenos morbosos del pulmon y de las manos hecha por varios médicos y por la apreciacion de la curacion del pulmon, así como del hipocratismo de las uñas hecha por otros médicos competentes.

Varios de estos casos van acompañados del testimonio de los mismos enfermos, que habían observado la deformacion de sus dedos y de sus uñas durante su período de enfermedad pulmonar, que han observado la progresiva atenuacion de estos fenómenos durante el tratamiento antiséptico y que aprecian hoy el retorno de sus dedos y de sus uñas á la forma y color normales.

## V

Segun los Sres. Brown-Séquard y d'Arsonval el aire espirado contiene casi siempre amoníaco, pero en cantidad muy distante de ser suficiente para explicar, aún en parte, la accion deletérea de este aire. Contiene tambien en muy corta cantidad materias orgánicas, que, si no están ya putrefactas al salir de las vías bronco-pulmonares, tienen gran tendencia á alterarse rápidamente, aún á una temperatura bastante baja. Por otro lado, el aire confinado cargado de exhalaciones pulmonares no es nocivo solamente por el ácido carbónico que contiene. En efecto, el aire ordinario al que se añade de 1 por 100 de ácido carbónico apenas es una causa de retorno, mientras que el aire espirado que no contiene más ácido carbónico es sumamente nocivo. Para estudiar experimentalmente la toxicidad del aire espirado, los Sres. Brown-Séquard y d'Arsonval han inyectado en la arteria ó en la vena de un conejo el agua que contenía el principio tóxico producido por la mucosa pulmonar. Esta agua procedía, ora de una locion pulmonar, ora de la condensacion del vapor de aire espirado, ya por un hombre, ya por un perro. El líquido obtenido por este último procedimiento era claro, límpido y neutro. En una primera serie de experimentos se hizo la inyeccion con 4 á 8 gramos de líquido pulmonar; el conejo presentaba entónces una dilatacion pupilar, retardo respiratorio, descenso de temperatura y aumento de latidos cardiacos. En otra serie la inyeccion era de 20 á 25 centímetros cúbicos de



bicos de líquido pulmonar. Los accidentes eran entonces más marcados, con paresia de los miembros posteriores y diarrea coleriforme. La muerte en este último caso sobrevinía casi siempre á las tres ó cuatro horas de la inyección. Ahora bien; esta intoxicación no es debida á la inyección del agua en las venas, pues la cantidad de agua es demasiado pequeña, sino que probablemente es debida á las materias orgánicas. En la autopsia presentaron los animales una gran congestión de casi todas las vísceras, y sobre todo de los pulmones, que estaban á menudo cubiertos de manchas equimóticas. Los pulmones del hombre, del perro y del conejo, en el estado de salud, producen también un producto sumamente enérgico, y que sale sin cesar en el aire espirado. Es probable que sea este agente tóxico el que hace tan peligroso el aire confinado.

Los Sres. Brown-Séquard y d'Arsonval han hecho luego otros experimentos que prueban que el veneno que han descubierto es un alcaloide orgánico, y no, como pudiera suponerse, un microbio ó más bien una serie de microbios.

Inyectan el líquido procedente de la condensación de las exhalaciones pulmonares debajo de la piel de un conejo y observan la producción de los mismos fenómenos tóxicos que se producen después de la inyección de 4 á 30 gramos de este líquido en una arteria ó en una vena.

Observamos también que la muerte ocurre tan rápidamente cuando el veneno pulmonar se inyecta debajo de la piel como cuando se introduce directamente en los vasos sanguíneos. Los fenómenos que preceden la muerte en los casos de inyección subcutánea del veneno pulmonar concurren, con las particularidades que se observa en la autopsia, á establecer que el animal está sometido en las últimas horas de su vida á lo que hemos estudiado con el nombre de suspensión de los cambios entre los tejidos y la sangre.

El animal muere sin convulsión, y al examinar las cavidades torácica y abdominal se encuentra que el corazón y los grandes vasos, sobre todo la vena cava, contienen mucha sangre rojiza en lugar de no presentar (como en la muerte ordinaria) más que una corta cantidad de sangre negruzca en el lado venoso del corazón, al mismo tiempo que el ventrículo izquierdo y las arterias no contienen más que vestigios de sangre y de color negro.

Lo demás que se observa en la autopsia revela que el veneno pulmonar es un irritante de los más violentos de la base del encéfalo.

Por último, los profesores citados han comprobado que, bajo la influencia de la temperatura de 100° C., ese líquido, lejos de perder su poder tóxico, parece, por el contrario, más capaz que antes de producir efectos deletéreos.

La perniciosa influencia del líquido de condensación de los vapores pulmonares no es, pues, debida á los microbios, sino que pertenece á una sustancia orgánica segregada por los pulmones, alcaloide volátil semejante á los estudiados por Gautier con el nombre de leucomainas y ptomainas.

En resumen, las principales conclusiones de los señores Brown-Séquard y d'Arsonval son las siguientes:

1.ª En el aire confinado se encuentra un principio volátil, mortífero, procedente de los pulmones, mucho más peligroso que el ácido carbónico que en él existe.

2.ª El aliento humano, lo propio que el de los animales, contiene también un veneno de los más poderosos.

DR. R. SERRET.

## CONSULTORIO

### PREGUNTAS

75. Molesto su respetable atención para ver si por medio de su respetable periódico recaba una aclaración de las autoridades á que corresponda sobre el nuevo trabajo que á los subdelegados obliga la regla 5.ª, párrafo 2.º de la real orden publicada en la *Gaceta* del 4 del pasado Enero: dicha real orden manda á los alcaldes que desde 1.º de Febrero dispongan que los subdelegados de Medicina, y á falta de éstos el médico titular, asistan con el veterinario al reconocimiento de las reses destinadas al consumo público. Ahora bien; este servicio diario, y por su índole pesado, ¿lo ha de prestar el subdelegado gratuitamente, ó bien se le ha de remunerar? En este caso, ¿con arreglo á qué tarifa y por quién? — *Doctor J. R. S.*

### RESPUESTAS

75. Prescindiendo de la real orden de 28 de Febrero de 1885, en la que se dispone que el reconocimiento de los animales de sangre caliente (así como de sus embutidos y conservas en vivo y en muerto) *debe practicarse única y exclusivamente por los veterinarios*, diremos al consultante que, con arreglo al art. 79 de la ley de Sanidad, al 2.º del reglamento de Partidos vigente y á la real orden de 28 de Agosto de 1866 (en la cual se dice terminantemente: 1.º «Que todos los médicos y cirujanos, ya libres, ó ya pertenezcan á la *Beneficencia municipal ó provincial*, están obligados á suministrar, cuando el Gobierno lo crea necesario, todo lo relativo á estadística, estados sanitarios y de vacunación, sin devengar por ello ninguna clase de honorarios», y 2.º «Que todas las DEMAS CLASES DE INFORMES ó SERVICIOS no prescritos en la disposición anterior no se les podrán exigir á los primeros á no ser retribuyendo con la equidad conveniente sus trabajos»), el reconocimiento de las reses destinadas al consumo público debe ser retribuido de fondos provinciales ó municipales, y los honorarios reclamados al gobernador por conducto del alcalde, autoridad inmediata del facultativo titular. Estos honorarios, siendo como es un servicio diario, deben estipularse previamente con el Municipio.

58. Verdaderamente, el interesado es quien debió pagar la certificación y el sello ó timbre móvil, y el juez, procediendo amistosamente, advertir al interesado la falta antes de dar curso á aquélla. Pero como en este mundo las cosas más pequeñas y triviales se abultan y agigantan hasta constituir montes inaccesibles, hé aquí que esta vez — como muchas — el médico fué la *cabeza de turco*, y pagó culpas ajenas.

59. En efecto; el alcalde puede no dar permiso al médico para ausentarse del pueblo aunque sea aquél requerido por el juez; pero, con arreglo á lo dispuesto en la real orden de 12 de Setiembre de 1860, debe siempre el alcalde oficiar al juez, á la mayor brevedad posible, manifestando las justas causas que se oponen á la salida del facultativo. Si el alcalde se niega á esto y no autoriza tampoco la salida del médico, debe éste dar cuenta al gobernador de la provincia para que resuelva, pero en manera alguna al juez.

## GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

### Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 708,47; mínima, 701,31; temperatura máxima, 15,0; mínima, —4,1; vientos dominantes, NE., SO y OSO.

Siguen siendo frecuentes y pertinaces los estados flogísticos de las mucosas de las vías respiratorias, así como las neumonías y pleuresias agudas. Las anginas catarrales, las fleumonas y las difterias continúan siendo frecuentes. Los reumatismos articulares y las neuralgias ciáticas, las neurósís convulsivas y las parálisis localizadas también se presentan en algun número. Las erupciones cutáneas van presentando su tendencia á las recrudescencias estacionales en los sujetos herpéticos, artríticos y escrofulosos.



## CRÓNICA

**Errata importante.** — Al redactar el aviso de la Real Academia de Medicina anunciando la vacante por dimision del Sr. Muñoz y Frau (que publicamos en el número del 5) se cometió el error de decir que debía proveerse en *médicos*, siendo así que realmente lo ha de ser en *veterinarios*. La Academia ha subsanado este error publicando otro anuncio.

**Otra dentencia.** — Ha sido denunciado nuestro apreciable colega *La Asociación*, que ve la luz en Teruel, por un artículo profesional referente al partido de Mas de la Matas. Sentimos como propio el disgusto del colega y esperamos la absolución de los Tribunales.

**Congreso Internacional de Otología.** — El cuarto Congreso Internacional de Otología se verificará este año en Bruselas de 10 al 16 de Setiembre próximo.

Las comunicaciones y adhesiones se reciben hasta el 15 de Mayo en la rue Royale, 143, Bruselas.

La cuota es de 20 francos. Las lenguas oficiales del Congreso serán el francés, el alemán, el inglés, el italiano y el neerlandés, permitiéndose además el uso de cualquier otro idioma.

**Obras recibidas.** — En la última semana hemos recibido las siguientes obras: *Aguas azoadas*, extensa y erudita Memoria del Dr. D. Eloy Bejarano, de la que nos ocuparemos con más detenimiento; *Nouvelle méthode de traitement de la diphtérie*, por el Dr. Guelpa; *Contribution à l'étude de la syphilis des fosses nasales*, por el Dr. Moure; *Boletín mensual de Estadística municipal de Buenos Aires* (mes de Noviembre), y *Catálogo de los productos de la Exposición Universal de Barcelona*. Damos á los remitentes las gracias más cumplidas por su obsequio.

**Otro comunicado.** — En carta que tenemos á la vista nos ruega el Sr. Gonzalez de Segovia, director de los *Archivos de Obstetricia*, que hagamos constar: 1.º, que este periódico ha añadido á su título «continuación de los *Anales de Obstetricia*» porque para ello le autorizó la Sociedad Ginecológica, como ántes había autorizado al Sr. Ulecia para añadir á este último título «continuación de los *Anales de la Sociedad referida*»; 2.º, que el menciado Sr. Gonzalez de Segovia se complace en reconocer y hacer público que nada hay de comun entre los *Archivos de Obstetricia* y el periódico que dirigió el Sr. Ulecia.

**Desdichas... profesionales.** — Segun nos comunica un estimado suscriptor, el incidente promovido ante los Tribunales por la impugnación de honorarios devengados por este señor y otro compañero, ha costado á éstos ¡492 pesetas! es decir, mucho más de lo que importaban aquéllos. Aquí lo chocante — con serlo mucho — no es que hayan cargado las costas del incidente á los médicos; lo chocante hasta la exageración es que estas ¡492 pesetas! son los honorarios devengados por otros compañeros llamados por los Tribunales para justipreciar los de los primeros médicos. ¡Y luego se dirá que no es nuestra la culpa de todos ó casi todos los males que aquejan á la clase! ¡Desdichada profesion la nuestra!

**El anuncio de las vacantes.** — Un estimable comprofesor nos dice en carta que tenemos á la vista, que puesto que en reales órdenes se reconoce que no tienen los Ayuntamientos obligación de *anunciar* las vacantes (aunque se aconseje la utilidad y conveniencia del anuncio), se ahorraría á los médicos muchas molestias y no poco dinero, si no se anunciaran en el caso en que estén contentos los pueblos con el profesor y no tengan intencion de variarlo, y tambien en aquellos en que medie un acuerdo tácito de darla á tal ó cual compañero. Al ménos — añade nuestro suscriptor — hágase constar en el anuncio que se trata de renovar el contrato con el médico titular, y de esta suerte no se molestará á los compañeros, ni se les irrogarán otros perjuicios.

Creemos muy acertada la opinion de nuestro suscriptor, de acuerdo con lo que hemos oído á otros muchos de nuestros abonados. Al público, y sobre todo al compañero, se le debe la verdad; lo demas es engañarle y perjudicarle en sus intereses.

**Tributo al mérito.** — La ciudad de la Habana, representada por su Ayuntamiento, y accediendo á lo solicitado por muchos cubanos, y en particular por la Sra. García Coronado, ha acordado, en sesion del 12 de Diciembre pasado, rendir solemne tributo de cariño y respeto á la memoria del doctor don Tomás Romay y Chacon, disponiendo que en la casa donde

nació este ilustre cubano, se colocara una lápida con inscripcion que perpetuara su mérito, acuerdo que cumplió de modo brillante el 21 del mismo mes con motivo de ser el aniversario de su nacimiento, quedando por este hecho fijada en la casa núm. 42 de la calle del Empedrado una lápida de mármol con la siguiente inscripcion:

« ¡Honra y prez á la Medicina española!

» En esta casa nació el 21 de Diciembre de 1764 el doctor D. Tomás Romay y Chacon, sabio médico y escritor insigne, á quien la isla de Cuba debe, entre otros grandes beneficios, el de la introduccion y propagacion de la vacuna.

» El Ayuntamiento de la Habana acordó consagrar este recuerdo á su memoria el día 12 de Diciembre de 1887, bajo los auspicios del Excmo. Sr. Gobernador y Capitan general Sr. Sabas Marin.»

**Buen opúsculo.** — Hemos tenido el gusto de recibir un opúsculo llamado á vulgarizar cuanto se refiere al *hipnotismo*, tan en moda hoy. Es debido á la pluma del Dr. Calatraveño y trata las siguientes materias: recuerdo histórico; el hipnotismo y manera de producirlo; grados del hipnotismo y caracteres de cada uno; la sugestion; importancia del hipnotismo desde los puntos de vista religioso, pedagógico, higiénico, médico y forense, é inconvenientes del hipnotismo. Este opúsculo, escrito sin pretensiones de ningun género, llena perfectamente el objeto que se ha propuesto su autor; ¡lástima que la impresion sea tan mediana y contenga tantas erratas! A bien que por 50 céntimos de peseta (se vende en la librería del Sr. Menendez, Atocha, 29) no puede pedirse más. Le auguramos, pues, una gran salida.

**Denticion en el útero.** — Recortamos de *Boletín Clínico* de Lerida la siguiente noticia:

«Nuestro amigo y colaborador Sr. Llorens nos comunica desde Barcelona que ha sido testigo de un caso muy notable de precocidad en la evolucion dentaria. En una modesta familia de aquella ciudad ha acaecido uno de estos dias el aborto de un feto de seis meses, con la especialísima circunstancia de vérsese perfectamente aparecidos los 4 incisivos y los 2 caninos inferiores. Este fenómeno, pues de tal podemos calificarlo, ha llamado de un modo extraordinario la atencion de cuantas personas, así peritas como profanas, han podido presenciarlo y arguye la posibilidad de que si el embarazo hubiese llegado á su ordinario término, es probable que el recién nacido viniese al mundo con la primera denticion sumamente adelantada ó realizada por completo.»

**Cargos.** — La Real Academia de Medicina de Cádiz ha verificado la eleccion de cargos para el bienio de 1888 y 89, con arreglo al art. 24 de sus Estatutos, resultando elegidos los señores académicos siguientes: presidente, Excmo. Sr. Don Cayetano del Toro; vicepresidente, Ilmo. Sr. D. Rafael Marengo; secretario perpetuo, Ilmo. Sr. D. Enrique Rocafull; vicesecretario, Sr. D. Francisco García Arboleya; tesorero, Sr. D. Enrique Moresco; bibliotecario, Sr. D. Amado García Boulier.

**La antipirina en el corea.** — El Sr. Legroux ha empleado con buen éxito la antipirina en seis casos de corea, y de ello deduce que esta sustancia es uno de los medios más rápidos, seguros é inofensivos en el tratamiento de dicha enfermedad. La curacion tarda en obtenerse de seis á veintisiete días, cuando es sabido que su duracion media es de sesenta y nueve segun Sée y Roger, de noventa segun Cadet de Gassicourt. El tratamiento es sencillo: 1 gramo de antipirina purificada disuelta en 20 de jarabe de corteza de naranjas amargas y administrada con ó sin adición de agua. En los niños coreicos ha habido necesidad de llegar á la dosis de 3 gramos en las veinticuatro horas para obtener efectos terapéuticos.

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.

**Debilidad, impotencia, afecciones de la médula espinal,** curadas con el LICOR D. GAUDIER, garantizado, sin estricnina, fósforo, etc., ningun peligro. Medallas de oro y diplomas de honor en Exposiciones internacionales de Lyon y París. Pedir la noticia á G. DEBRAUT, 40, rue Laffitte, París. Envío franco. En Madrid, Moreno Miquel, Arenal, 2.

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



# DECANATO

DEL  
**CUERPO MEDICO-FARMACEUTICO**  
DE LA  
**BENEFICENCIA PROVINCIAL**  
DE  
**MADRID**

Madrid 16 de Abril de 1884.

Sr. D. Carlos J. Christie, representante de la casa Burroughs Wellcome y Compañía.

Muy señor nuestro: La Comision nombrada por este Decanato para ensayar los productos que tuvo á bien regalar á este Hospital General me dice con esta fecha lo que sigue:

«Exmo. Sr.: En cumplimiento de lo prevenido por V. E., hemos empleado en las enfermerías de nuestro cargo el **EXTRACTO DE MALTA DE KEPLER** y el **ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO CON EXTRACTO DE MALTA DE KEPLER** (*Emulsion Kepler*), éste en varios casos de escrofulismo, y aquél en otros de dispepsia por atonia del tubo digestivo, convalecencia de enfermedades graves y estados valetudinarios, habiendo tenido ocasion de observar que las manifestaciones externas del escrofulismo (úlceras, infartos ganglionares, etc.) cedían más fácilmente á las medicaciones tópicas apropiadas, cuando á la par se ha hecho uso del mencionado **ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO**, que en el caso contrario, observándose grandes progresos en la nutricion de los enfermos, los cuales toman con más facilidad el **ACEITE EMULSIONADO** que el que comunmente se emplea. El **EXTRACTO DE MALTA** mencionado es un verdadero excitante de la secrecion de jugos digestivos, que permite facilitar notablemente la absorcion de los principios inmediatos de los alimentos, y obra ademas como un tónico poderoso, no sólo directo, sino provocando el apetito, por lo comun notablemente disminuido en los casos en que hemos empleado dicho medicamento. Tal es el resultado de nuestras observaciones, que tenemos el honor de elevar á conocimiento de V. E. para los fines oportunos.

«Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid 16 de Abril de 1884. — Mario G. de Segovia. — Afredo R. Viforcos. — Juan Cisneros. — Excmo. Sr. Decano del Cuerpo médico-farmacéutico de la Beneficencia provincial de Madrid.»

Lo que tengo el honor de comunicar á Ud. para su satisfacion.

Dios guarde á Ud. muchos años. — El decano, José R. Benavides.

NOTA. El **EXTRACTO DE MALTA DE KEPLER** y el **ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO CON EXTRACTO DE MALTA DE KEPLER** se venden en las principales farmacias.

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

(Fórmula del Codex Francés, n.º 603)

**ALOS Y GUTAGAMBA**

El mas cómodo de los

**PURGANTES**

Muy imitados y falsificados

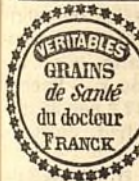
Este rótulo, impreso en 4 Colores

en **CAJAS AZULES**, es la Marca de

los Verdaderos. **PARIS, Farmacia**

**LEROY, y en las principales**

**Farm<sup>as</sup> de España,**



## 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 explicativa

CON ATESTACIONES MÉDICAS

se enviará franco á toda persona

que la pida á **DEBRAUT 40, r. Laffitte**

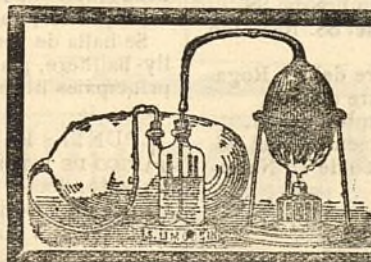
**PARIS**



Representante para España y Portugal: Sr. Fousseu, 419, Paseo de la Industria, Barcelona. — En Madrid, Melchor García, Borrell hermanos, Moreno Miquel.

**ASMA** CATARRO OPRESION, TOS, PALPITACIONES, y todas las afecciones de las vias respiratorias, se calman inmediatamente y se curan usando los **TUBOS LEVASSEUR**. Exíjase la firma de Levasseur.

**PARIS, Farmacia ROBIQUET, 23, rue de la Monnaie. — Madrid: Por mayor, D. M. García, Capellanes 4 duplicado; por menor: S. Ortega, Garcerá, Mayor, 93, y Atocha,**



## INHALACIONES DE OXIGENO APARATOS DE LIMOUSIN

Inhalador, 50 francos.

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

Farmacia **LIMOUSIN** \*, 2<sup>a</sup>, RUE BLANCHE, PARIS

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

## ACEITE MORENO-CLARO DE HÍGADO DE BACALAO DEL D<sup>r</sup> 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 **SOLO** en botellas que llevan sobre la cápsula el sello y la firma del **D<sup>r</sup> DE JONGH** y la firma de **ANSAR, HARFORD & Co.** — Cuidado con las imitaciones.

Únicos 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



## CORRESPONDENCIA (1)

- D. Ramon Fernandez. — Pagado SIGLO fin Junio del 88.  
D. José Bocio. — Id. primer plazo de la BIBLIOTECA del 88.  
D. Apolinar Barrientos. — Id. SIGLO fin Febrero del 88.  
D. Luis Benavides. — Id. SIGLO fin Diciembre del 88.  
D. Francisco Fernandez. — Id. SIGLO fin Marzo del 88.  
D. José Arteaga. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
D. José Camacho. — Id. id.  
D. Enrique Alonso Goy. — Id. SIGLO fin Junio del 88 y 7,50 pesetas para la BIBLIOTECA.  
D. Emilio Logez Santamaría. — Id. SIGLO fin Febrero del 89 y BIBLIOTECA todo el 88.  
D. José Portabella. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
D. Manuel Martinez Díaz. — Id. SIGLO fin Junio del 88 y 7 pesetas para la BIBLIOTECA.  
D. Vicente Casanova. — Id. SIGLO fin Diciembre del 88 y primer plazo para la BIBLIOTECA.  
D. José Ocon. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre de 1888.  
D. Félix Martinez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 88.  
D. Antonio Muñoz. — Id. fin Mayo del 88.  
D. Joaquin Payá. — Id. fin Junio del 88.  
D. Venancio Cuevas. — Id. SIGLO fin Junio del 88.  
D. Luis Ramon y Soto. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
D. Timoteo García. — Suscrito desde 1.º de Enero al SIGLO y BIBLIOTECA y pagado ambas fin Diciembre del 88.  
D. Manuel Fernandez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 88.  
D. Juan Francisco Fernandez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 88 y suscrito a la BIBLIOTECA por todo el 88; pagado.  
Sres. Hijos de Rodriguez. — Recibida la libranza.  
D. Mariano Llor. — Id. id.  
D. Antonio Peresino. — Remitidas las obras día 13 de Febrero del 88. La del Sr. Santero cuesta 14 pesetas.  
D. Juan Ubach. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 88.  
D. Braulio de San Amós. — Id. id.  
D. Eustaquio Martin. — Id. fin Mayo del 88.  
D. Angel Perez. — Suscrito a la BIBLIOTECA desde 1.º Enero y pagado todo el año 88. Remitido día 14 de Febrero lo que pide.  
D. Jacinto Iscar. — Remitido lo que pide día 14 de Febrero.  
D. Timoteo Gonzalez. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
D. Constantino Canal. — Id. SIGLO fin Diciembre del 88.  
D. Leon Corral. — Id. SIGLO fin Diciembre del 88. Recibido el artículo.  
D. Félix Mercader. — Id. *Genio* fin Diciembre del 87. Rogamos pague usted pronto el primer semestre del 88.  
D. Antonio Vazquez. — Id. *Genio* fin Diciembre del 87.  
D. Gumersindo Meirás. — Id. SIGLO fin Diciembre del 88.  
D. Pedro Bonet. — Pagada la suscripcion SIGLO de D. Narciso Vila fin Diciembre del 88.  
D. Venancio Navarro. — Id. SIGLO fin Junio del 88.  
D. Manuel Lamana. — Id. fin Diciembre del 88.  
D. Miguel Andreu. — Id. SIGLO fin Junio del 88.  
D. Hipólito Giron. — Id. SIGLO fin Abril del 88.  
D. Francisco Leon Sotelo. — En efecto, tiene usted razon; remitido día 14 Febrero *Dragendorff*.  
D. Joaquin M. Serratos. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88. Los *Anales* cuestan 5 pesetas al año: Administracion, plaza de Matute, núm. 4, principal.  
D. José M. Caballero. — Id. *Genio* fin Diciembre del 87.  
D. Lorenzo Colomer. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
D. Ricardo Serrano. — Id. id.  
D. Conrado Maestre. — Id. id.  
D. Vicente Martin Bernal. — Su pago consta en la Correspondencia del día 12 de Febrero.  
D. Pedro Pardo. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88. Cambiadas las señas.  
D. Mariano Garriga. — Suscrito a la BIBLIOTECA desde 1.º Enero y pagado fin Diciembre del 88.

(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. Emilio Moreno. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
D. Deogracias Armentia. — Id. id.  
D. Juan Jordi. — Id. SIGLO fin Diciembre del 88.  
D. Joaquin Casas. — Id. SIGLO fin Junio del 88.  
D. Anselmo Segarra. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 87. Remitido (16 de Febrero) lo que pide.  
D. Enrique Bergon. — Id. SIGLO fin Marzo del 89 y BIBLIOTECA todo el año 88.  
D. Agustin Maizonada. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
D. Augusto María Nieto. — Id. SIGLO fin Enero del 89 y BIBLIOTECA todo el año 88.  
D. Vicente García Martin. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
D. José Reina. — Remitido *Atthill* día 16 de Febrero.

## BOLETIN BIBLIOGRAFICO

**TRATADO DE ANALISIS QUIMICA CUANTITATIVA**, por el Dr. C. Remigio Fresenius, vertido al castellano de la edicion alemana que se publica en la actualidad (la sexta), y adicionado con multitud de notas referentes á la histioquimia, patoquimia, higioquimia, quimicas, terapéutica legal, toxicológica, agrícola é industrial, para uso de los médicos, farmacéuticos, ingenieros y agricultores en general, y de los alumnos y principiantes en particular, por D. Vicente Peset y Cervera. — Con numerosas figuras intercaladas en el texto y una escala ozonométrica cromo-litografiada.

Se ha repartido el cuaderno 14 de esta notable publicacion, final del tomo 1.º

Puntos de suscripcion: En las principales librerías ó mandando directamente el importe á la librería de su editor, Pascual Aguilar, Caballeros, 1, Valencia, quien se encargará de servir los pedidos á correo seguido.

La misma casa ha publicado, del mismo autor, el *Tratado de Analisis química cualitativa*, cuyo precio es 14 pesetas.

**ANUARIO DE MEDICINA Y CIRUGIA**. Revista semestral de Adicada al exámen retrospectivo de todos los descubrimientos y adelantos prácticos en las ciencias médicas, tomado del *Retrospect of Medicine*, del Dr. Braithwaite, por D. Enrique Camps y Rocha. — Segunda serie. — Tomo V. — Enero á Junio de 1887. — Madrid, 1887. — Un tomo en 4.º con 36 grabados intercalados en el texto. Precios: en Madrid, en rústica, 5 pesetas; en provincias, 5,50 pesetas.

Se halla de venta en la librería editorial de D. Carlos Bailly-Baillière, plaza de Santa Ana, núm. 10, Madrid, y en las principales librerías de la Peninsula y Ultramar.

**PUNTOS PARA UN ESTUDIO MÉDICO-TOPOGRÁFICO DE VITORIA Y SU DISTRITO MUNICIPAL**, por D. Félix Susaeta, doctor graduado en Medicina y Cirugía, médico titular de Vitoria. — 1888. Imprenta y estereotipia de *La Ilustracion*, Vitoria.

**MANUAL PRÁCTICO DE OFTALMOLOGÍA**, por el Dr. Jorge Camuset, traducido y anotado por D. Peregrin Bayarri, oculista. Ilustrado con 123 grabados intercalados en el texto y seguido de cuatro apéndices.

Forma un tomo en 8.º de 800 páginas, ilustrado con 123 grabados intercalados en el texto.

Su precio, 7,50 pesetas en Valencia y 8,50 fuera, remitido por correo y certificado.

Los pedidos, acompañados de su importe, á la librería de su editor Pascual Aguilar, Caballeros, 1, Valencia, ó al Dr. M. Carreras Sanchis, Cervantes, 22, bajo izquierda, Madrid.

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

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

El precio de cada cuaderno, por suscripcion, es de tres pesetas en toda España. — Se admiten suscripciones en esta Administracion. — Se ha repartido el cuaderno 23.



# ANTI-ASMÁTICO PODEROSO JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO

PREPARADO EN FRÍO É INALTERABLE

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

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

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

## HIERRO PAGLIARI

DEL QUÍMICO FARMACÉUTICO PROFESOR G. PAGLIARI  
INVENTOR DEL AGUA PAGLIARI

Premiado con 11 medallas.

CURA LA ANEMIA, CLOROSIS Y ENFERMEDADES DEL ESTÓMAGO; FORTALECE, REGENERA Y DEPURA LA MASA DE LA SANGRE

Juicio que ha dado de él La Clínica Médica de Florencia:

«El Hierro Pagliari es un medicamento tónico y reconstituyente por excelencia.

«Todas las formas de la anemia curables, son curadas prontamente empleándolo.

«El Hierro Pagliari ha sido tolerado aún cuando no lo fueren las otras preparaciones, y no produce nunca constipación.

«No solamente el Hierro Pagliari no es dañoso á los remedios contra los desórdenes gástricos é intestinales, sino que, al contrario, se emplea con éxito merced á los efectos rápidos del ácido clorhídrico que contiene en parte.

A toda persona que la pide, aún con una simple tarjeta, se manda gratis la relación de La Clínica que se refiere á todos los casos en los cuales se ha ensayado y relata otros varios juicios de la ciencia.

Botella grande (que basta para una cura completa), 3 pesetas. — Botella pequeña, 1 peseta.

Se vende en las principales farmacias.

Desconfíese de las falsificaciones y rehusar toda imitación; exigir siempre la marca «Hierro Pagliari».

Depósito general: Pagliari y Compañía, en Florencia, plaza S. Firenze.

Depositarlos en Madrid: Farmacias de A. Coipel, Moreno Miquel, Sanchez Ocaña, F. de Zúñiga, Somolinos y N. Calleja.

LECCIONES SOBRE ENFERMEDADES DE LOS NIÑOS, por el Dr. E. Henoch, traducción directa de la última edición alemana por D. Rafael del Valle y Aldabalde. — Se publica por cuadernos de 64 páginas, cada quince ó veinte días, al precio de una peseta cada uno en toda la Península. — Toda la obra constará de 47 ó 48 cuadernos. Se ha publicado el 3.º. Se halla de venta en casa de D. J. J. Menéndez, Atocha, 29, Madrid, y en las principales librerías.

### VACUNOLOGÍA

SOBRE LA TRASMISIBILIDAD  
DE ENFERMEDADES POR MEDIO DE LA VACUNA

FOR EL  
DR. D. RAMON SERRET

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

Depósitos, en las Provincias, en las principales Farmacias

## ACEITE DE HIGADO DE BACALAO HOGG

Natural y Medicinal de  
FARMACÉUTICO, rue Castiglione, 2, PARIS

Sin el olor ni el sabor de los aceites ordinarios.

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

Y PARA FORTALECER A LOS NIÑOS ENDEBLES Y DELICADOS

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

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

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

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

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

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

No se vende mas que en frascos triangulares como el del modelo puesto al margen.  
AVISO. — Para evitar las falsificaciones, exijase que, sobre la etiqueta de cada frasco, se halle impreso, con tinta azul, el sello del Estado francés

ESTUDIO SOBRE EL ACEITE DE HIGADO DE BACALAO

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



## 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)

POCION RECONSTITUYENTE

## ACEITE DE HIGADO DE BACALAO

PREPARADO 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 mas delicados, reuniendo la ventaja de poderlo asociar, no sólo á uno de los mejores compuestos de hierro, que es, sin duda alguna, el lacto-fosfato de cal, creosota, hipofosfitos de cal y soda, 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. (434 trip.º)



**TRATAMIENTO RACIONAL** EN POLVO para la confección de grogs alimenticios con Ron, Kirsch, Cognac, etc.

**EN TABLETA** Por la preparación de Potages reconstituyentes exquisitos de gusto y aroma.

**CARNE ROUSSEAU**

**Polvo de Carne Rousseau y Tableta Rousseau**

**Especificar.** Polvo de Carne Rousseau y Tableta Rousseau

PARIS, RUE MAUTEUILLE, 57.

Deposito en Madrid: Borrell hermanos, Puerta del Sol.

**El Verdadero Tapsia**

*Ch. F. Savatier & Fils*

está esparcido 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.

**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 suprime todo completamente toda clase de vendajes, vendas, cintas; Compónese de rodajas sobrepujadas del **Espárrago de Muerdago de Beslier**.

MODELO PEQUEÑO.....	(N.º 1) para niños.....	7 cent. 1/2.
MODELO GRANDE.....	(N.º 2) para niños.....	9 cent. 1/2.
MODELO SUPERIOR.....	(N.º 3) para niños.....	13 cent.
MODELO GRANDE SUPERIOR.....	(N.º 4) para niños.....	15 cent.
MODELO GRANDE SUPERIOR.....	(N.º 5) para adultos.....	30 cent.
MODELO GRANDE EXTRA SUPERIOR.....	(N.º 6) para adultos.....	22 cent.
MODELO GRANDE EXTRA SUPERIOR.....	(N.º 7) para adultos.....	25 cent.

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

En Madrid: D. M. García, Capellanes, 1, duplicado.

**HARINA LACTEADA H. NESTLE**

INVENTOR Y FABRICANTE

**Vevey**

PROVEEDOR DE LA REAL CASA

**32 PREMIOS** DE LOS CUALES

12 Diplomas de honor

14 Medallas de Oro

**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 casos de alimentación en las personas de estómago debilitado.

(Indique siempre cada aparato por su N.º de orden.)

DE LAS primeras autoridades medicinales

DE AMBOS MUNDOS

(Marca de garantía)

**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 casos de alimentación en las personas de estómago debilitado.

**VICHY**

Administración: PARIS, 8, bd Montmartre

**PASTILLAS DIGESTIVAS**

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

**SALES de VICHY para BAÑOS**

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

Para evitar las falsificaciones Exigir que todos estos productos lleven la marca de la Compagnie.

Depositarlos: Dr. José M. Moreno, calle Mayor, 93, (Bodega de la Reyna Madre). — Farmacias de los Sres. Martínez, Jacomino, 58; Borrell hermanos, M. o Miguel Dr. Just. R. Hernandez, Lomana.

**ALGODON IODADO**

de J. THOMAS

Farmacéutico de primera clase

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

Es el agente más favorable a la absorción del todo por la piel.

Es un revulsivo energético é infalible contra:

**LUMBAGO**

**PLEURODINIA**

**INFARTOS GANGLIONARIOS** del cuello

**DOLORES ARTICULARES** de la rodilla ó del hombro

**NEURALGIAS**

**TORTICOLIS**

**PUNTOS DE COSTADO**

**DOLORES DE RINONES**

**REUMATISMOS** con hinchazon ó sin ella

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

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

En Agencia Saavedra, P. A. B. 38, rue Blanche, 38 — PARIS

**PASTILLAS Y ELIXIR HOUDÉ**

**DE CLORIDRATO DE COCAÍNA**

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

**Dosis:** Cada una de nuestras pastillas contiene 2 miligramos de Cloridrato de Cocaína. Modo de emplearlas: De 4 á 6 cada día según la edad. Deben tomarse una hora antes de la comida.

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

**Dosis:** Nuestro Elixir contiene 10 miligramos de principio activo por cada 20 gramos.

**MODO DE EMPLEARLO:** Una copita después de la comida y durante las crisis.

**Depósito General: A. HOUDÉ, Farmacéutico.**

**Premiado por la Academia de Medicina (PREMIO ORFILA)**

**PARIS, calle del Faubourg St-Denis, 42, y principales Boticas.**

**VINO DEFRESNE A LA PEPTONA**

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

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

**Dosis:** Media copa después de comer.

**PEPTONA DEFRESNE**

La primera admitida, después de análisis hecha, en los Hospitales de París

ADOPTADA OFICIALMENTE POR LA MARINA

**25 0/0 Peptona, sea 4 0/0 Azoe; 0.69 Acido Fosfórico; Hierro y Bases Alc. terr. 0.71**

**Dosis:** de 4 á cuatro cucharadas diarias en agua tibia y salada. Para sostener la curación 8 cucharadas

**POLVOS, INVOLUTURAS, ELIXIR, CHOCOLATE con PEPTONA, etc.**

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

**JARABE CROSNIER**

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

**MINERAL-SULFUROSO**

Alquitran y monosulfuro de sodio inalterable

**AFECCIONES CRÓNICAS DEL PECHO Y DE LA PIEL**

Brucelosis, Catarrhos, Aina, Tuberculosis; Herpes, Eczemas.

**GRANULOS CROSNIER**

Depósito General: Dr. Nitot, 21, rue Vieille-du-Temple

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