

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 RAMÓN SERRET.—DON CARLOS MARÍA CORTEZO.—DON ÁNGEL PULIDO.

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

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

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

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

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

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE 'EL SIGLO MÉDICO'

AÑO XXXV DE SU PUBLICACION

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

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

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

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

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

Este año, DUODÉCIMO de nuestra Biblioteca, hemos repartido ya el MANUAL DE TOXICOLOGÍA de Dragendorff y tenemos en prensa un FORMULARIO-FARMACOPEA UNIVERSAL, escrito por los ilustrados Dres. Pizá Roselló, Melgosa, Marin y Sancho, Sanchez y otros, con vista de los Formularios y Farmacopeas más recientes de España, Francia, Inglaterra, Estados Unidos, etc., etc.; y la HIGIENE DE LOS ÓRGANOS VOCALES del Sr. Morell Mackenzie; y en preparacion el TRATADO CLÍNICO Y PRÁCTICO DE LAS ENFERMEDADES MENTALES del Sr. Luys; el TRATADO DE ELECTROTERAPIA del Dr. Erb; el de ENFERMEDADES DE LA MÉDULA ESPINAL de Bryom-Bramwel; el TRATADO DE OPERACIONES DE URGENCIA de Thomas; el MANUAL DE TÉCNICA MICROSCÓPICA del Sr. Latteux; la magnífica obra del Dr. Flügge, LOS MICRO-ORGANISMOS ESTUDIADOS ESPECIALMENTE DESDE EL PUNTO DE VISTA DE LA ETIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS; la HIGIENE ESPECIAL de Mantegazza, y otras varias que sucesivamente iremos indicando.

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

VACANTES

Hallándose vacante el cargo de médico titular de Torrecilla de Cameros (Logroño), para la asistencia de familias pobres, cuyo número no excede de 120, la Junta municipal ha acordado la creación de dos plazas, con la dotación de 688 pesetas cada una, que han de proveerse conforme a lo dispuesto en el reglamento de 24 de Octubre de 1873.

Los aspirantes que reúnan las condiciones que el mismo exige podrán dirigir sus solicitudes á esta Alcaldía en el término de treinta días contados desde la inserción del presente anuncio en el *Boletín Oficial* de esta provincia, acompañando á ellas los documentos que acrediten su título profesional y los correspondientes certificados de méritos y servicios.

Es de advertir que algunos pueblos circunvecinos que por su corto vecindario no pueden por sí solos sostener facultativos, han contratado casi siempre con el titular de esta villa la asistencia de familias pobres.

Torrecilla de Cameros 30 de Abril de 1888. — El alcalde, *Eugenio Ibarra*.

— La de médico-cirujano de Rodiezmo (Leon), partido de La Vecilla. Hab. 2.934. Dotación 750 pesetas por la asistencia á 140 familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 12 de Mayo al alcalde D. Andrés Lopez.

— La de id. id. de Matilla de Arzon (Zamora), partido de Benavente. Hab. 252. Dotación 250 pesetas por la asistencia á 12 familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 23 de Mayo al alcalde D. Francisco Hidalgo.

— La de id. id. (por defunción) de Villar de la Yegua (Salamanca), partido de Ciudad-Rodrigo. Hab. 680. Dotación 525 pesetas por la asistencia á 29 familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 12 de Mayo al alcalde D. Wenceslao García.

— La de id. id. (por renuncia) de Ibañando (Cáceres), partido de Trujillo. Hab. 1.133. Dotación 500 pesetas por la asistencia á 60 familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 1.º de Julio al alcalde D. Juan Fernandez.

— La de id. id. (por defunción) de Casas de Palomero (Cáceres), partido de Granadilla. Hab. 1.338. Dotación 975 pesetas por la asistencia á 50 familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 24 de Mayo al alcalde D. Francisco Vaquero.

— La de id. id. (por renuncia) de Tejada (Salamanca), partido de Sequeros. Hab. 492. Dotación 75 pesetas por la asistencia á 12 familias pobres. Los aspirantes á esta plaza han de contar ocho años de práctica. Las solicitudes hasta el 26 de Mayo al alcalde D. Gabriel Gomez.

— La de id. id. de Azuaga (Badajoz), partido de Llerena. Hab. 8.029. Dotación 1.500 pesetas por la asistencia á 400 familias pobres. Las solicitudes hasta el 12 de Mayo al alcalde D. José Martin.

— La de id. id. (por segunda vez) de Ataun (Guipúzcoa), partido de Tolosa. Hab. 2.819. Dotación 500 pesetas por la asistencia á las familias pobres, y 2.125 por iguales con los vecinos pudientes, de las que responde una Comisión de mayores contribuyentes. Las solicitudes hasta el 11 de Mayo al alcalde D. Pedro Ayerdi, siendo condición precisa poseer el idioma vascongado.

DIETARIO MÉDICO DE ASISTENCIA Y CONTABILIDAD DEL

DOCTOR V. ACHA

SAN SEBASTIAN (GUIPÚZCOA)

Este pequeño volumen, elegantemente encuadrado, sirve para anotar la asistencia prestada á 2.800 clientes, y si se le abre cuenta particular, puede anotarse la de 450. Su manejo es cómodo y las anotaciones claras y prolijas.

Su precio 3 pesetas.

Por correo 3,10, y certificado 3,85. Los pedidos al autor.


AGUAS DE MONDARIZ

Todo el mundo sabe el creciente favor que el público dispensa á estas renombradas y acreditadas aguas minerales alcalinas, las cuales los médicos más eminentes las aconsejan como de seguros resultados en la inapetencia, digestiones difíciles y demás enfermedades del estómago y en todas las de las vías urinarias.


Las hay siempre recién traídas del manantial en el depósito, plaza de Herradores, 12, principal izquierda. Se sirven á domicilio y se envían pedidos á provincias.

ESPECIALIDADES THOMPSON DE NEW-YORK


Recomendada muy especialmente á la ilustrada clase médica española, portuguesa y americana por su acción rápida y segura.

 En las naturalezas gastadas por abusos de Venus, placeres solitarios, constitución, enfermedad, estudios, trabajos y preocupaciones excesivas, es el SPANHA THOMPSON el más poderoso reconstituyente y eficaz curativo (sin excitar ni perjudicar) de la IMPOTENCIA, ESTERILIDAD, ESPERMATORREA, ENFLAQUECIMIENTO, DEBILIDAD GENITAL (atonía muscular) Y GENERAL (empobrecimiento de la sangre). Su acción benéfica combate todos los padecimientos consecutivos á estas dolencias, y son en el *hígado, bazo, estómago, jaquecas persistentes, estreñimiento, ideas tristes, pérdida de la memoria, afectos nerviosos* por el predominio de este sistema al sanguíneo, *váridos, insomnio, hipocondría, reblandecimiento medular, imbecilidad*, etc.

NOTA. La composición del SPANHA THOMPSON es una feliz asociación de coca, nuez vómica, cuasia, ruibarbo, digital y ergotina. — Frasco, 30 pesetas.

 El GRAN THOMPSON es conocido como el único preparado de resultados prácticos en las enfermedades de la ORINA. Es superior á todas las aguas minerales, y sus efectos se experimentan á las pocas horas de la primera toma, *evitando los sondajes*, tan molestos para el enfermo. Cura los *catarros, infartos, inflamaciones y obstrucciones de la vejiga y próstata*. TRITURA LA PIEDRA y hace *expeler* cómoda y rápidamente las *arenillas*. Cesa la *retención* y calma la *incontinencia*. Los cálculos de los *riñones* son expulsados. Modifica y dilata las *ESTRECHECES* uretrales. *Calman*te seguro de todas las afecciones dolorosas de las vías urinarias.

NOTA. Compónese el GRAN THOMPSON de una asociación de las sales de litina, potasa, cocaína y sosa, purificadas por un especial procedimiento. — Frasco, 6 pesetas.

 Hoy, que tanto se ha abusado en la recomendación de preparados para la curación de las ENFERMEDADES del ESTÓMAGO, difícil se hace tener que presentar uno más sin perjuicio de que también se le apliquen los efectos negativos obtenidos con todos los otros. A pesar de esta contrariedad nos decidimos á presentar el ESTOMACAL THOMPSON, en la seguridad de que por sus efectos sabrá pronto distinguirse. En su composición forman la cuasia, piperina, cocaína y ruibarbo, y con estos elementos químicamente puros no es difícil obtener un completo resultado en todas sus dolencias. Lo recomendamos para la *inflamación aguda y crónica (gastritis), ulceración, hemorragia (gastrorragia), flujo seroso (gastrorrea), eructos, dispepsia, cáncer*, en primer periodo, y como calmante en todos; *vómitos nerviosos, hipo, debilidad, atonía, dolor nervioso (gastralgia, etc.)*. — Frasco, 5 pesetas.

IMPORTANTE. Los señores médicos españoles, portugueses y americanos pueden recetar estos preparados, pues los encontrarán sus clientes en todas las acreditadas y bien surtidas farmacias de España, Portugal y América.

DEPOSITARIOS AL POR MAYOR EN ESPAÑA, PORTUGAL Y AMÉRICA
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE DROGAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
MADRID, MONTERA, 33, 1.º

NOTA. Si en algun punto no se encontraran estos preparados, esta Sociedad los enviará por correo y certificado, enviando su valor en sellos ó giro.

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 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 períodos 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 sifilíticas, herpéticas y reumáticas.

Para evitar falsificaciones, en cada frasco

EXIJASE LA MARCA Y FIRMA DEL AUTOR

M. G. del Castillo
MARCA REGISTRADA

De venta en las principales farmacias.

DEPÓSITO GENERAL

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

LA MARGARITA EN LOECHES

antibiliosa, antiherpética, antiescrofulosa, antisifilítica y reconstituyente.

Según la PERLA DE SAN CARLOS, doctor D. Rafael Martínez Molina, con esta agua se tiene

LA SALUD Á DOMICILIO

En el último año se han vendido

Más de DOS MILLONES

DE PURGAS

La clínica es la gran piedra de toque en las aguas minerales, y ésta cuenta

AÑOS DE USO GENERAL Y CON GRANDES RESULTADOS, para las enfermedades que expresa la etiqueta.

Depósito central, Jardines, 15, bajo derecha, y se vende también en todas las farmacias y droguerías.

ARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ Y BORO-CITRATO DE LITINA

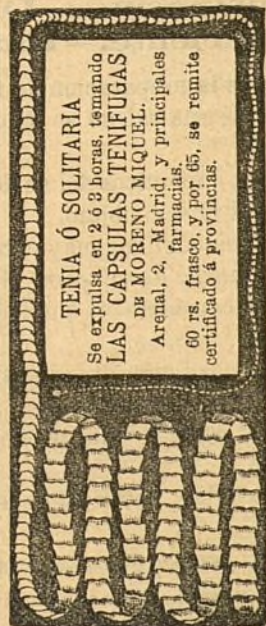
DE RAMON A. COIPEL

Contra la gota, cálculos úricos del riñón y vejiga y catarro de ésta.—Frasco, 12 pías.—Barquillo, 1, farmacia, Madrid.

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TISIS Y LAS TUBERCULOSIS
Se dan prospectos á quienes lo soliciten. Depósito central farmacia de A. Coipel, Barquillo, 4, Madrid. (439)



VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO POR EL DR. FONT Y MARTI
Según 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.—Único depósito en Madrid: calle del Caballero de Gracia, 23 duplicado, farmacia del Dr. Font. 434 trip.º

APARATO ATMATICO VALENZUELA

Para las inhalaciones de oxígeno, de azoe, ácido fluorhídrico, etc., etc.
Instrucciones impresas gratis, Atocha, 425.



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, vigiliás y excesos de toda clase.

Se toman de 4 á 6 grageas diarias.

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

Jarabe de Hierro Rabuteau destinado especialmente á los niños.

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

Ni constipacion, ni diarrea; asimilacion completa.

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

NEURALGIAS

Píldoras del D^r Moussette

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

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

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

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

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

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

SOLUCION

De Salicilato de Sosa

Del Doctor Clin

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

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

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

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

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

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

PARIS — CASA CLIN Y C^{ia} — PARIS

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

CAPSULAS

MATHEY-CAYLUS

De Cascara delgada de Gluten

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

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

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

Tomense de 9 á 12 Cápsulas por dia.

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

SOLUCION COIRRE

AL

CLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

Tísis. — Anemias. — Caquexia. — Escrófulas
Raquitismo. — Inapetencia. — Dispepsia. — Estado nervioso.
Asimilacion insuficiente. — Enfermedades de los huesos

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

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

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

Es igualmente la ménos 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, suerte de que los enfermos no se cansan de ella.

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

Para evitar las falsificaciones, exigase 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: Una recepción y un aniversario. — Los proyectos en fárfara. — **Sección de Madrid:** Un párrafo de terapéutica de la parálisis general progresiva de los enajenados. — La lengua: sus modificaciones como indicio de enfermedades. — **Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia:** Indicaciones que las aguas minero-medicinales satisfacen en el tratamiento de las enfermedades del hígado. — **Prensa médica:** *Extranjera:* I. La talla alta subpubiana. — II. Músculo presternal en el hombre. — III. El vértigo de los fumadores. — IV. Tumores malignos de la próstata. — **Terapéutica:** El morrhual. — **Sección oficial:** Ministerio de Gracia y Justicia: Proyecto de ley de manicomios judiciales. — **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. — **Crónica.** — **Folleto:** D. Francisco Méndez Alvaro. — **Vacantes.** — **Anuncios.** — **Correspondencia.** — **Boletín bibliográfico.**

BOLETIN DE LA SEMANA

UNA RECEPCION Y UN ANIVERSARIO. — LOS PROYECTOS EN FÁRFARA

Como anunciamos en el número anterior, el domingo último á las dos de la tarde se verificó en la Real Academia de Medicina la recepción del académico electo Dr. Magaz, catedrático de esta Uni-

FOLLETIN

D. FRANCISCO MENDEZ ALVARO (1)

Resuelto á emprender una nueva carrera volví á Madrid. Me incliné primeramente á la de arquitecto, y cursé al efecto el segundo año de Matemáticas, curso de 1832 á 33, y asistí además por el verano á la cátedra de Agricultura. Despues me decidí á seguir la Farmacia, y me matriculé en el Colegio de esta facultad, recibiendo en él el grado de bachiller en Artes.

Iba á comenzar el primer año de estudios en 1834, cuando, en virtud de las reiteradas instancias, se expide una real orden que permitía á los que se hallaban en mi caso hacerse licenciados en Cirugía médica, previo el grado de bachiller en Artes, conforme á la Ordenanza de 1804, vigente cuando emprendimos la carrera. En vez de cursar el primer año de Farmacia cursé el sexto de Cirugía médica, despues de haber recibido otro grado de bachiller en Artes en el Colegio de San Carlos y el de bachiller en la Facultad, quedando en ambos con lucimiento, reuniendo todos los votos y alcanzando en el último todas las censuras de Bueno, aunque éramos mirados con grande prevención y se nos trataba con extraordinaria severidad.

Antes de pasar adelante, es necesario que yo revele un hecho curioso ocurrido en el primer período de mi carrera.

Aficionado desde pequeño á las letras, durante mi carrera me procuraba algunos libros extranjeros, no obstante las dificultades que oponía aquel régimen de gobierno. Entre aquéllos llegó á mis manos el librito de Doussin-Dubreuil

versidad. Su discurso, que fué escuchado con religioso silencio y mereció al final aplausos y enhorabuena de la concurrencia, versa sobre el tema siguiente: *La Medicina científica y racional debe tener por base la verdadera fisiología, es decir, el conocimiento exacto de las condiciones materiales que son indispensables para que los fenómenos de la vida se realicen.* En él el Sr. Magaz defiende una vez más la doctrina que siempre ha defendido, la de la observacion y la experiencia.

Varios párrafos de este discurso, correctamente escrito, impresionaron los sentimientos del auditorio, y muy en particular aquel en que al combatir las doctrinas animistas, proclama el Sr. Magaz la existencia del alma racional.

De contestar este discurso, en nombre de la Academia, estaba encargado el ilustrado Sr. Maestre de San Juan; cometido que cumplió muy á satisfacción de todos, demostrando que si la Medicina debe basarse en la Fisiología, los fundamentos y bases de ésta son la Anatomía é Histología. Ambos discursos

sobre el onanismo en las mujeres, que venía á hacer juego con la obra de Tissot y á servirla como de complemento.

Como muchacho de veinte años, escaso siempre de dinero, creí que no había más que traducir y publicar aquel libro para adquirir algunos pesos duros. Dicho y hecho: di la mitad de él á mi amigo y condiscípulo D. Manuel Lopez de la Fuente para que la tradujera, y yo me encargué de la otra mitad. Esta fué mi primera tarea literaria hallándome cursando el cuarto año.

Hecha la traduccion era preciso obtener la censura, asunto difícilísimo por aquel tiempo. Con la imprevision de dos muchachos la solicitamos, y aunque se tardó en concederla, obtúvose al fin y el libro se imprimió y puso á la venta con todas las licencias necesarias. ¿Cómo pasaría libro tan poco decente por el alambique de la censura, cuando era ésta más severa y ni aún se permitía la introduccion de los libros extranjeros más útiles? Yo no lo sé. Puesto el librito á la venta, acudían en tropel los curiosos á comprarle, por el incentivo que ofrecía la materia y por lo extraño de permitirse publicar escritos tan libres en aquella dura época.

No podía ménos de llegar el ruido del libraco hasta las autoridades y aún de ocasionar escándalo á las gentes timoratas. Así sucedió, y sujeto á nuevo exámen, fué la edicion recogida y secuestrada. No paró aquí el asunto; se nos hizo comparecer á los traductores, y si bien ningun cargo podía dirigírsenos por el hecho de la publicacion, pues que nos habíamos sujetado estrictamente á las leyes y disposiciones del Gobierno, no los escasearon respecto á la posesion de la obra traducida. Por fortuna, aunque muchachos, al vernos citados comprendimos que la procedencia del libro podría dar motivo á indagaciones, y nos ocurrió una excelente evasiva: que le había regalado á Lopez un médico del ejército de Angulema que en 1824 estuvo alojado en su casa. Con esto quedó todo concluido y nosotros satisfechos, pues que nos había

(1) Véase el número anterior.

revelan bien á las claras el estudio profundo que de estos conocimientos tienen hechos los dos señores académicos.

Con gusto vemos que van tomando asiento en los escaños de la Real Academia académicos electos tiempo há, y que por circunstancias especiales no habían hasta ahora presentado el discurso reglamentario. Así que á la recepcion del Sr. Letamendi ha seguido la del Sr. Magaz y á ésta seguirán, segun nuestras noticias, otras, tales como las de los señores Argenta, Ortega Morejon, etc.

Casi á la misma hora celebraba el Ateneo Antropológico su octavo aniversario en el anfiteatro grande del Colegio de San Carlos. Despues de leer el secretario general, Sr. Aguado Lapeyra, la Memoria en que se da cuenta de los trabajos realizados en el año anterior, pasó el Sr. Martin Higuera á dar lectura á su discurso sobre *El médico considerado como sér social*, asunto de grandísima importancia, que fué desarrollado satisfactoriamente por dicho señor.

Breves frases de los Sres. Calatraveño y Pisa-Pajares, rector de la Universidad, que presidió el acto,

dado 800 reales á cada uno D. Pedro Sanz, librero y editor de la calle de las Carretas.

Hasta el año de 1834 gimí en triste cautiverio el libro en cuestion; pero no tuvo el librero muy mala suerte, por cuanto en cosa de dos años despachó dos largas ediciones.

Es tambien una circunstancia de mi vida estudiantil, digna de referirse, la de haber tenido, en union de mi condiscípulo D. José Alvarez y Bustio, desde el segundo año, durante las vacaciones, un repaso para los condiscípulos matriculados en años posteriores, quienes nos daban de honorarios 24 reales al mes. No solamente conseguíamos por este medio aquella ventaja material, sino que alcanzábamos mayor seguridad en nuestros estudios.

Cursado el sexto año de carrera, recibí el grado de licenciado en Cirugía médica en Junio de 1835 (registrado al folio 6 del libro de Licenciados en Cirugía núm. 92), y despues de cursar otro año más de Clínica médica, el de licenciado en Medicina, cuyo diploma fué expedido el 15 de Setiembre de 1836 (registrado al folio 178 vuelto del libro correspondiente núm. 2.307).

En ambos grados quedé con lucimiento, sin que jamás se me negara un voto.

Durante esta segunda época de mis estudios médicos tuve la satisfaccion de conocer á mi amigo D. Matías Nieto y Serrano, que cursaba sexto año cuando yo sétimo y asistíamos juntos á la Clínica médica. Nieto era sin disputa el más aventajado de su año, demostrando ya la robusta inteligencia con que le había dotado el Cielo.

Apénas nos conocimos se estableció nuestra amistad, y puede decirse que desde aquel instante empezamos á formar planes que más adelante hemos desenvuelto, aunque no tan completamente como era nuestro propósito.

Primeramente entresacamos de la obra de Dance titulada *Guide pour l'étude de la Clinique médicale* todo lo concernien-

pusieron digno remate á esta festividad científico-literaria.

* *

Nos proponíamos no decir una palabra acerca de eso que, por bautizarlo con nombre que halague ciertos intereses, se ha dado en llamar *Asociacion de facultativos titulares*; mas en vista de que un colega solicita nuestra opinion sobre el asunto, diremos lisa y llanamente que ha sido para nosotros lo más extraño del mundo el tal proyecto de *Asociacion*, creada con el fin, *por ahora*, de presentar al ministro de la Gobernacion un proyecto de reglamento de partidos. La cosa, por lo anómala, no cabía en nuestra cabeza, y pensábamos que así hubiera ocurrido á todos: pretender fundar una *Asociacion* con el pretexto de escribir y presentar un proyecto de reglamento, y pedir para ello á cada asociado *dos pesetas*, era, en concepto nuestro, para sublevar á cuantos se propusiera tal idea y para suscitar censuras en la Prensa. ¡Pero suceden cosas tan extrañas en nuestro país! Los médicos titulares, por iniciativa del señor Meirás, tienen ya un proyecto de reglamento de partidos aprobado por la Prensa toda, que no se cuidó entónces de exigir—como no lo hará nunca—el apoyo *material* de la clase (traducido por 2 pesetas) para

te á la percusion y auscultacion, y la publicamos con el título de *Manual de auscultacion* al siguiente año de publicarse la citada obra de Dance (1835). Por entónces principiamos á escribir los *Elementos del arte de los apósitos*, que salieron á luz en 1837, y ya comenzó á ocuparnos el pensamiento, realizado más adelante, de verter á nuestro idioma las mejores obras de Medicina extranjeras, formando de ellas una coleccion.

Tambien por los años 1833 y 34 me ocupé, en union de mi amigo D. Zacarías Benito Gonzalez, en traducir la obra de partos, enfermedades de mujeres y de niños de Gardien, cuya impresion solicitamos se hiciese por cuenta del Gobierno. Presentados á este fin el original y la traduccion, fueron sometidos á la censura de la Junta superior de Medicina y Cirugía, y permanecieron despues como perdidos en las oficinas hasta que en 1837 se logró recogerlos.

Mis dos tíos, D. Pedro y D. Aniceto de Alvaro, comenzaron á publicar en 1834 *El Mensajero de las Cortes*, periódico de Política, Comercio, Literatura, etc., organizando una de las redacciones más brillantes que ha tenido periódico alguno. Baste decir que eran los principales redactores D. Antonio Alcalá Galiano y su hijo D. Dionisio; D. Angel de Saavedra, poco despues duque de Rivas; el general D. Evaristo Samiguel; D. Mariano de Larra (Figaro); mi expresado tío don Aniceto; D. Manuel Breton de los Herreros y otras personas notables.

Este periódico (que despues se reunió con la *Revista* para formar la *Revista-Mensajero*, agregándose á la redaccion del nuevo periódico D. Mariano Carnerero, que dirigía aquél) fué el primer periódico en que yo escribí, excitado por mis tíos, que habían formado de mi capacidad un concepto muy exagerado. Pero por timidez no puse el pié en el terreno político, reduciéndome á escribir algunos artículos de variedades. La verdad es que la política no ofrecía para mí grande atractivo.

compensar los gastos que ocurran». ¿Gastos en qué y para qué? ¡Lástima que no se apresure eso que llaman *Asociacion* á dar á la estampa en forma de proyecto un reglamento de partidos que supere un tanto así como la punta de la uña al aprobado por la Prensa!

Pensar en este intento de *Asociacion* ideada con el objeto que antecede, y ver la indiferencia con que la Prensa y los médicos lo han acogido, ha sido para nosotros uno de nuestros mayores desengaños. Si se nos obliga á ello seremos otro día más explícitos.

DECIO CARLAN.

MADRID 6 DE MAYO DE 1888

UN PÁRRAFO DE TERAPÉUTICA

DE LA PARÁLISIS GENERAL PROGRESIVA DE LOS ENAJENADOS

Como se comprende por el enunciado de este artículo, vamos á ocuparnos del tratamiento empleado en un parálisis general, y por consiguiente no pretendemos trazar las indicaciones de la parálisis de los enajenados, por cuanto siendo una enfermedad que se presenta con distintas modalidades y fases clínicas, así ha de variar el proceder terapéutico.

Licenciado ya en Cirugía médica y con puntas de literato, cursado el segundo año de Clínica médica (séptimo año y habiéndome cursado el octavo, pues todavía continuaba el empeño de que nos acomodáramos en todo al antiguo régimen, estudiando para ser médicos dos años de Clínica despues de licenciados en Cirugía), ocurrió que el Sr. D. Mateo Seoane pasaba al ejército del Norte con el carácter de inspector de los hospitales, y que se organizó una plana mayor de Medicina, Cirugía y Farmacia para aquel ejército. Invitado yo, como otros varios jóvenes, para entrar en el Cuerpo de Sanidad militar, que se reorganizaba bajo un pie más brillante, así en la tentación y fui nombrado ayudante segundo de la plana mayor de Cirugía, con la alta paga de 27 duros mensuales, ménos el correspondiente descuento para Montepío.

Reunidos fuimos á Vitoria y cada cual partió desde allí al punto que le destinaron. Merecí yo al Sr. Seoane la distinción de que me agregara á la Inspeccion que iba á desempeñar, juntamente con su señor hermano D. Manuel y con don Manuel Jimenez, profesor muy digno de Farmacia, que había servido ya en el Ejército y era ayudante primero. Este, por su graduacion y antigüedad mayores, fué nombrado secretario de la Inspeccion; que quedaba compuesta del inspector, Sr. Seoane; de D. Manuel Jimenez, primer ayudante de Farmacia, secretario; de D. Manuel Seoane, ayudante de Medicina, y de mí, ayudante de Cirugía. Despues fué agregado también el ayudante segundo de Cirugía D. Santiago Rodríguez.

Me fueron encomendados los principales y más delicados trabajos de la Inspeccion, sobre asistir como cualquiera otro los hospitales militares, de forma que no me quedaba tiempo suficiente de descanso ni de solaz.

No era esto lo peor: en seis meses no percibí otras pagas que las dos de marcha y fui, como casi todos mis compañeros, acometido del tifus hospitalario que en aquellas provin-

Hecho el diagnóstico, únicamente nos resta indicar la fase ó período en que dió principio nuestra intervencion científica, y está representada la sintomatología y detalles que los histólogos conocen con el nombre de período neoplásico-degenerativo y los frenópatas llaman segundo período de la enfermedad que estudiamos. En efecto, y hablando con la pequeñez clínica que nos permite la reducida práctica que hemos tenido, suponemos que, dados los síntomas de delirio tranquilo, las excitaciones motrices constantes (temblor), la glosataxia, la espasmodizacion de los músculos de fibra lisa correspondientes á varios órganos, y en particular á la faringe, esfínteres, ano-vesical, etc.; los episodios hemorrágicos y sus consiguientes lesiones de los centros nerviosos determinando la glosoplegia, las monoplegias y paraplegias; la escasisima y tórpida elaboracion psíquica y la amnesia casi completa, nos hace sospechar que el enfermo que tratamos sufría lo que los clínicos alienistas llaman segundo período de la encefalitis intersticial difusa.

Conocido ya el terreno clínico de que tratamos, fácil es el tratamiento, dadas las ideas exactas que tenemos de los radicales histológicos y fisio-patológicos, por cuanto el criterio terapéutico ha de girar sobre estos conocimientos y el tratamiento ha de estar conforme con dos cuestiones que representan dos importantes procesos morbosos; esto es, evitar en lo posible las hipere-mias activas ó pasivas, que son constante amenaza para

cias reinaba, si bien tuve la suerte de que no fuera en mi muy intenso. Aquel continuado trabajo; aquel abandono que parecía implicar un desprecio de los servicios del Cuerpo de Sanidad; mi enfermedad reciente y la circunstancia de disponerse el Sr. Seoane á partir, dejándome encargado de todo los trabajos de la Inspeccion, me decidieron á solicitar la licencia absoluta.

Por los brillantes informes que dió el Sr. Seoane al remitir al Gobierno la solicitud de mi licencia, y en virtud del que emitiera la Seccion de Guerra y Marina del Consejo Real, no tuvo S. M. á bien concederme la licencia pedida, pero sí licencia ilimitada, en virtud de la cual podía volver al Cuerpo cuando quisiera. En tal estado me mantuve por largos años, hasta que en 1854 se me concedió el retiro.

Regresé á Madrid en ocasion que mi tío D. Aniceto comenzaba á publicar *El Castellano*, periódico de Política, independiente é imparcial, aunque de opiniones decididamente liberales, si bien juiciosas. Poco tiempo trascurrió sin que me invitara á tomar la principal parte en su redaccion. Acepté por necesidad más que por gusto sus ofrecimientos, y di comienzo por Setiembre de aquel año á mi carrera periodístico-política.

Pero el cultivo de las ciencias médicas absorbía principalmente mi atencion. Por entónces publiqué mi *Memoria sobre el catarro pulmonar epidémico*, llamado *grippe*; y por el año de 1837 seguíamos Nieto y yo escribiendo los *Elementos del arte de los apósitos*. Ademas establecimos aquel año, con el título de Academia, un repaso de todas las materias que estudiaban los cirujanos sangradores, en union de nuestros condiscipulos D. Fernando Olivarri y D. José Gutierrez de Caviedes.

Ni la ocupacion política me proporcionaba para vivir desahogadamente, ni aumentaba mi aficion á ese género de tareas, ni yo me prometía hacer fortuna por aquel camino,

la hemorragia, y refrenar los progresos de la proliferacion congestiva, que es constante amenaza para las degeneraciones ó infiltraciones grasosa, pigmentaria y otras.

Excluyendo todo lo que fuese motivo de excitacion psíquica, con alimentacion tónica y de fácil digestividad, abrigo idóneo á la época estacionaria, buenas condiciones de ventilacion y un ejercicio moderado, etcétera, etc., se coloca al enfermo en la conveniente situacion que en estos casos aconseja la Higiene, cuyas indicaciones preparan al paciente en circunstancias abonables para que, ejerciendo el tratamiento farmacológico todo su poderío, procurara un alivio, por cuanto la curacion absoluta es imposible en la afeccion que tratamos, máxime dado el período por que atravesaba este enfermo. Con el objeto de estimular las funciones del aparato digestivo, y, al par que favorecía las digestiones, determinaba benéfica derivacion de la hiperestesia cerebro-espinal, dispusimos la siguiente fórmula:

Podofilino	1 gramo.
Aloes sucotrina	50 centigrs.
Extracto de beleño	20 —

H. s. a. 24 píldoras iguales, para tomar con observacion. Siempre que el catarro gastro-intestinal con pertinaz estreñimiento hacia impotente la accion laxante del precitado medicamento, disponía la tisana laxante de la F. E., y una vez llegué á usar 10 centigramos de aceite de crotontiglio, con lo que la funcionalidad del

La sosegada vida del médico empezó á ofrecerme nuevo atractivo, y en Setiembre de 1837 acepté el partido de médico-cirujano titular de Navalmoral de Pusa (provincia de Toledo), y me trasladé á él, con la asignacion de 14.000 reales.

Era entónces imposible hallar en los pueblos el sosiego que mi ánimo buscaba, por causa de la guerra civil. A los cuatro días de establecido en Navalmoral penetró una partida de facciosos y me despojaron de la capa que llevaba en los hombros. Dábame este principio cumplida idea de lo que vendría despues, y me hizo arrepentir de mi repugnancia á la política, que con razon absorbía por aquel entónces la atencion general.

Seguí en el pueblo, contento por lo que á él toca, pero de continuo alarmado por las correrías de las facciones, que formaban ademas un obstáculo para salir á los pueblos inmediatos, impidiéndome alcanzar las ventajas con que me brindaba el buen concepto que conseguí desde luégo. En Febrero y principios de Marzo de 1838 las tropas se retiraron del lado acá del Tajo, y las facciones de la Mancha y Montes de Toledo, acaudilladas por Jara, Carrasco, Felipe el de la Nava, el tahonero de la Puebla de Montalban, Palillos y otros, quedaron dueñas de aquel país.

Huyeron los reputados como liberales y los pudientes, fué el pueblo invadido sucesivamente por distintos partidarios, y puede decirse que sufrimos un mes de incesante saqueo. Sólo me quedaba la ropa que tenía puesta, nada á propósito para infundir el deseo de una anexion, y, sin embargo, faltó poco un día para ser despojado de los pantalones. Era imposible llevar más alla el sufrimiento, y la desesperacion nos condujo al farmacéntico D. Francisco Eustaquie Gonzalez y á mí á levantar un día el pueblo, en ocasion que no quedaban en él más que unos cuantos facciosos. Reunimos al vecindario en la plaza llamada de los Toros, le dirigimos ar-

aparato digestivo volvía á gozar de idénticas condiciones de relativa normalidad que observamos en estos enfermos.

De ninguna manera podíamos prescindir de algun elemento que, ayudando á la accion tónica de la alimentacion, produjera algun efecto fisiológico como éste, y originara ligeras modificaciones terapéicas en la trama íntima de los tejidos encéfalo-medulares, y con este objeto dispusimos la fórmula que con tanta frecuencia usó mi respetable maestro el Sr. Esquerdo y de la que tan excelentes resultados he obtenido en mi clinica:

Aceite de hígado de bacalao	300 gramos.
Acido fosfórico medicinal	2 —
Yema de huevo	c. s.
Glicerina	25 —
Cofiac	15 —
Esencia de almendra amarga	15 gotas.

Emulsiónese. Para tomar una cucharada en la comida, aumentando con observacion.

El iodo y yoduro sódico á pequeñas dosis fué administrado por largo tiempo como modificador de la nutricion celular, y el fosforo de zinc en gránulos fué una sustancia que usé alternando con la fórmula del aceite de bacalao y ácido fosfórico que antecede. Con el objeto de modificar las crisis hiperestésicas é hipermiotilicas así como tambien para combatir el delirio, que algunas veces llegaba al furor, usaba con magníficos resultados el cloral hidratado, el bromuro de amonio y la hachischina unidos: dicha preparacion combatía perfectamente

dientes arengas, y excitados los ánimos, partimos en busca de los facciosos, que andaban dispersos ocupados en su interminable merodeo. Al frente de un grupo invadimos la casa de D. Francisco Camacho, donde había cinco facciosos, dos de Caballería, que tenían los caballos á la puerta, y tres de Infantería, que estaban en la cocina, con los fusiles en un rincón. Yo entré de los primeros y me apoderé de un fusil; otros se apoderaron de los fusiles restantes y de las tercerolas. Quise hacer fuego sobre los facciosos, pero no salió el tiro. Uno fué herido de gravedad cosa de media pulgada por debajo de la clavícula derecha, y nos apoderamos de todos. Un vigía que habíamos puesto en la torre hizo la convenida señal cuando estábamos en la plaza de los Toros, pero la desoyó nuestro arrebato. Era que se acercaban como doscientos facciosos. Al salir de casa de Camacho con los que habíamos hecho prisioneros desembocaban aquéllos á la misma calle, y al oír los gritos de sus compañeros y notar el tumulto, comenzó la más terrible persecucion del paisanaje amotinado. Tuve que huir del pueblo sin saber dónde y sin un cuarto en el bolsillo; pero pronto me agregué á otros fugitivos, llegando en su compañía á San Martín de Pusa. Me propuse pasar desde allí á la Puebla Nueva, pueblo defendido de los facciosos, y luégo á la corte, renunciando á la entónces difícil y azarosa vida de médico de pueblo, mas para esto me faltaba dinero y disponer lo conveniente para que se me reuniera mi esposa, que había quedado afligida y sobresaltada en Navalmoral. Pedí una corta cantidad á un amigo de Navalmoral, que me la negó, y tuve con esto una buena ocasion de reconocer lo que son y lo que valen las humanas amistades. Levanté mi corazón á Dios, y ántes de seis minutos se presentó á mí un desconocido que me llevó á su casa, me concedió distinguido lugar á su mesa y me brindó con cuanto dinero necesitara. En presencia mía abrió un secreto que encerraba una caja de reloj de pared, y puso

de el insomnio que en ocasiones molestaba al paciente.

El arseniato ferroso y de sosa, así como también el alcohol en forma de vino de Jerez, completan el tratamiento casi constante que apliqué en este enfermo, obteniendo resultados muy favorables, por cuanto hubimos de observarle en épocas de completa tranquilidad desposeído de delirio y modificados los síntomas más graves, periodos que alcanzaban dos y tres meses, que, como bien comprenderán los compañeros que se dediquen á esta clase de estudios, es muy difícil, dado el periodo que estudiamos, conseguir tan bonancibles resultados. La funcionalidad cerebro-espinal estaba en ocasiones tantos fenómenos patológicos, que parecían destellos exuberantes de la vida hígida de tan importante aparato, destellos que desgraciadamente pasaban como tales para ver despues sumida la vida psíquica en esa impotencia que hizo confundir á los frenópatas de pasados siglos esta enfermedad, ora con la demencia, ora con el idiotismo ó imbecilidad.

Entre los epifenómenos que con más frecuencia hemos observado en este paciente han sido los de origen congestivo y hemorrágico, determinando dichos procesos como síntomas consiguientes la afasia completa, la monoplegia del brazo derecho, el opistótonos, pleurostótonos, la hemiplegia izquierda y paraplegia, la retención de la mayor parte de las secreciones excrementicias por espasmodización esfínter, la amaurosis, etcétera, etc., síntomas que revelan la existencia de los procesos predichos, los cuales desaparecían casi en absoluto

cuando las hiperemias y la trasudación plásmica cedían su campo á la conveniente y normal circulación encéfalo-medular y cuando los extensos trastornos del trisplánico dejaban de presentarse con grande intensidad. En la época en que tenían lugar estos episodios morbosos, representantes necesarios de la enfermedad que tratamos, y que comprometen con suma inminencia la vida del enfermo, hacía uso de los derivativos intestinales y de la piel, empleando con insistencia los vejigatorios y rubefacientes á la parte posterior del cuello y columna vertebral, suspendiendo algunos indicados que previamente quedan dichos: con tal proceder hemos conseguido defendernos de seis accesos congestivo-apopléticos y restantes crisis epileptiformes, habiendo fallecido el enfermo en el sétimo ataque apoplético, que, siendo inmediato al anterior, invadió los centros cardio-pulmonares, terminando la vida por asfixia en muy pocas horas, como con extraordinaria frecuencia sucede en el desenlace del proceso flogístico que estudiamos; prestándose estas reflexiones á hacer un estudio detenido sobre la histología patológica de este proceso en la médula oblongada, que reservamos para otro lugar.

Terminamos este ligero trabajo de clínica terapéutica lamentando una vez más lo perjudicialísimo que es la aplicación de la electricidad en los paráliticos enajenados, por cuanto sobreexcitando la sensibilidad periférica y central, es abundante *pabulum* para la inflamación intersticial del cerebro, y acortando los periodos de la

en mis manos quinientos reales que le pedí. Aquella acción buena y generosa me eterneció sobremanera, y me brindó con una ocasión excelente para confiar en la bondad de Dios y en su Providencia. Él se la habrá premiado sin duda. Dos días despues pude devolverle aquella cantidad, conservando mientras viva mi agradecimiento. Aquel honrado varón murió poco despues. No contento con haberme dispensado aquellas mercedes, me ofreció una buena mula para proseguir mi viaje y un criado que me acompañara; pero sucedió que á una legua escasa de San Martín vimos facciosos á lo lejos, y tuve que abandonar la cabalgadura, continuando por un monte en unión de otros fugitivos de Navalmoral, atravesando el río Pusa metido hasta la cintura, y llegando, por fin, á Puebla Nueva casi descalzo y con los pies muy lastimados.

Di parte desde la Puebla al comandante de armas de Talavera de la Reina de todo lo ocurrido en Navalmoral, rogándole que enviara alguna fuerza para retirar de este pueblo lo que el vecindario tuviese por conveniente, ya que había de permanecer entregado á las facciones; y así se hizo, en efecto. Mi desconsolada esposa se reunió á mí y salimos de Navalmoral de Pusa para no volver. En la Puebla Nueva fui recibido muy cordial y generosamente por las principales personas, y debí al médico titular D. José Moradillo que me alojara en su casa y me dispensara muchos obsequios.

Era D. José Moradillo un hombre como de cuarenta y seis años, de cinco pies próximamente de estatura, grueso y encarnado, de claro ingenio y buena instrucción, tan voraz que consumía diariamente un número asombroso de libras de carne. Mientras hacía la visita por la mañana se comía dos libras de carne cruda, que tenía cortadas en pedazos el carnicero. Su primera visita era siempre la de éste, para reco-

ger la presa, que devoraba por las calles comiendo un pedazo de cuando en cuando, como quien chupa caramelos. Moradillo se había comido materialmente el rico patrimonio de su esposa, hija de un alto funcionario que alcanzó muchos bienes de fortuna. Un carnero le proporcionaba alimento para un par de días, y un pavo era para él lo que un pichon para cualquiera otro.

Llegué á Madrid el 18 de Marzo de 1838, consistiendo todo mi caudal en doce duros, y habiendo quedado reducido mi equipaje á poco más que lo puesto. Alojéme en casa de mi hermano político D. Jerónimo Sanmiguel, que huyendo de los facciosos se había trasladado á Madrid desde la Puebla de Montalbán, donde era y sigue siendo titular.

La época más angustiosa de mi vida ha sido sin duda alguna la comprendida desde mi salida de Madrid para Navalmoral de Pusa, hasta que de vuelta en la corte pude establecerme y ocurrir á mi subsistencia, privado, como lo estaba, de todo recurso. Pero en esa época fué para mí más palpable que nunca el favor de Dios.

Acababa de fallecer en Madrid D. Justo Aceñero, médico del Hospital General, y hacía su madre almoneda de sus libros... ¡Qué tentación para quien abrigaba el más vivo deseo de adquirir muchos! Voy á verlos y no pude resistir: la *Far-macopea Universal*, de Jourdan, la obra de Lallemand sobre las pérdidas seminales, y otros dos ó tres libros más, me costaron ocho duros, dejando reducido á cuatro el capital en que había de fundarse mi porvenir. Yo recuerdo lo encontrado de los afectos que me dominaban al salir cargado de libros de casa del difunto Aceñero: la falta de los ocho duros que acababa de gastar me llenaba de amargura, y poco me faltaba para maldecir mi imprudencia.

(Se continuará.)

enfermedad, martiriza al enfermo y le origina la muerte en muy pocos meses. Tenemos la íntima persuasión que si no hubiera intervenido con la aplicación de las corrientes eléctricas constantes é intermitentes un compañero de esta corte, que aplica este agente terapéutico á todos los enfermos que se le presentan, el alivio que conseguimos en este desgraciado enfermo habría sido más persistente y duradero.

Basados en las precitadas y modestas consideraciones, damos la voz de alerta á nuestros compañeros para que, no abusando de la aplicación de la electricidad, eviten el descrédito de un medio precioso de alivio ó curación con el empleo prudente y científico de la electroterapia.

DR. T. SANZ.

Abril 1888.

LA LENGUA

SUS MODIFICACIONES COMO INDICIO DE ENFERMEDADES

LECCIONES DADAS EN EL REAL COLEGIO DE MÉDICOS DE LONDRES
POR W. HOWSHIGS DICKINSON (1)

LECCION 1.^a

El conocimiento metódico que lleva al práctico á considerar la lengua como fuente de indicios para el diagnóstico, el pronóstico y el tratamiento, puede decirse que no se encuentra escrito en su mayor parte. Se nos ha transmitido como una tradición de nuestros antepasados y han sido muy pocas las tentativas hechas para analizar ó deducir leyes de la experiencia acumulada en que aquél consiste. El trabajo empleado en el estudio del pulso contrasta notablemente con el desden con que se ha mirado en estos últimos tiempos el estudio semeiológico de la lengua. «Varias y llenas de interés, dice un escritor importantísimo, son las condiciones y síntomas presentados por la lengua. Un enfermo podría pensar que su médico era ó descuidado ó ignorante, si en cada visita no explorase la lengua al mismo tiempo que el pulso.» Pero, por último, la tendencia que en este asunto se ha marcado últimamente ha sido la de considerar los cambios ofrecidos por este órgano cada vez como menos importantes, como accidentales más bien que como esenciales, y como resultado de condiciones locales sin importancia, más bien que como íntimamente ligados con desórdenes constitucionales. «La lengua, ha dicho un gran cirujano que ahora me escucha, pertenece á la boca en primer lugar y al organismo en segundo.» Yo hubiera puesto al organismo en primer lugar; pero no anticipemos ideas.

Me propongo estudiar este asunto de un modo imparcial inspirándome en la observación de la naturaleza, y prescindiendo lo mismo de la antigua fe que del moderno escepticismo, procuraré que la lengua hable por sí misma. Esto es fácil en teoría, pero difícil en la práctica como comprendereis; por eso necesito doblemente

de vuestra indulgencia. No me propongo tratar de las enfermedades locales del órgano, sino únicamente de aquellas modificaciones que, presentadas por la lengua, tienen su origen en el organismo en general. Considero á la lengua desde el punto de vista médico, no desde el punto de vista quirúrgico, es decir, que he de tratar de los síntomas que suministra, más bien que de las enfermedades que tienen en ella asiento.

Mi primer empeño ha sido el de formular una clasificación práctica y positiva. Muchos términos vienen aplicándose en este asunto de un modo vago y confuso. Se describen lenguas *saburrosas*, *sucias* y *cubiertas*, casi sin distinción, y en cambio se desdeñan signos de tanta importancia como la sequedad y la desnudez. Para fundar tal clasificación he preparado cortes microscópicos de un gran número de lenguas (han llegado á 104) y con ayuda de la cámara lúcida he obtenido algunos diseños que creo interesantes. De esta manera creo poder relacionar los cambios íntimos que se efectúan en el órgano con las apariencias que presenta á la simple vista. Uniendo los datos de ambos géneros y organizándolos en series, me he propuesto, imitando á los botánicos, formar *órdenes naturales*, eligiendo como puntos de mira aquellos caracteres que aparecen importantes en la observación microscópica, y que al mismo tiempo son perceptibles durante la vida á la simple vista. Claro está que toda división que no se fundara en caracteres visibles sin ayuda de microscopios no tendría utilidad práctica; por esto mi clasificación, aunque hecha con ayuda de aquel instrumento, es aplicable sin él. Quizá desde el punto de vista científico resulte, para los partidarios de la ciencia pura, incompleta por haber tenido que prescindir de datos que no son perceptibles sin la ayuda de los cortes microscópicos: tal sucede con la proliferación del epitelio profundo. Pero dejando esto para otra ocasión, por ahora sólo me he propuesto formular una clasificación utilizable en la práctica. El aumento y la forma de distribución del epitelio superficial ó córneo es de gran importancia desde el momento en que constituye el barniz blanco que con tanta frecuencia se presenta. Otros caracteres, como la prolongación de las papilas, la presencia de incrustaciones que llegan á esconder la superficie propia del órgano, la pérdida ó la disminución de las capas epiteliales por las que la superficie se presenta roja, desnuda ó cruenta; la calidad de la sequedad, signo de gran importancia y sólo perceptible á la simple vista, son todos datos de gran interés que podrían servir de fundamento á mi propósito.

Hé aquí el bosquejo de la clasificación. En primer lugar se colocan los fenómenos propios de la salud, más que como absolutos, como relativos y proporcionales. Vienen luego los síntomas ó estados de adición á los que siguen los de sustracción. En los estados de adición aumenta cada vez más el epitelio, llegando á adquirir, por último, una estructura constituida por materiales extraños. Esta llega á ser el máximo del revestimiento, que va seguido de un proceso de desprendimiento, al cabo del cual la lengua puede llegar á presentarse, no sólo desnuda, sino desollada.

(1) Miembro honorario del Colegio Cayus de Cambridge; médico decano del Hospital de San Jorge; médico consultor del Hospital de Niños.

Detallando más, en el primer estado se presentan las papilas separadamente cubiertas por unas ligeras placas, que consisten principalmente en epitelio córneo, y á este estado se le llama lengua *punteada*. Creciendo la cubierta, se reúnen los puntos aislados, se hacen confluentes, ó por lo ménos lo parecen á la simple vista, constituyendo el grado á que se ha aplicado el nombre de lengua cubierta, como indicando la continuidad. Aumentando el crecimiento, las papilas toman mayor proporcion en la superficie; los intervalos se llenan con variedades de epitelio profundo y de materiales adventicios; el barniz adquiere aquel grado de desarrollo máximo que se ha designado con el nombre de lengua *saburrosa*, en la que el barniz es espeso, uniforme, y parece á menudo como si estuviera constituido por una verdadera capa de yeso. El término de lengua revestida se limita á otro estado: prolongacion de las papilas, que permanecen separadas por lo ménos en sus extremidades, tomando un aspecto como velludo ó de crines gruesas. El último grado de crecimiento que puede suceder al de la lengua revestida ó presentarse sin pasar por ella despues de la *saburrosa*, es aquel en que las papilas están revestidas por una incrustacion generalmente dura y seca, por la que la superficie se encuentra cubierta. Desde este punto máximo de la adición comienzan á presentarse los procesos de sustraccion. Los productos acumulados caen y dejan al descubierto una superficie unas veces normal y otras anormal; la primera, cuando la costra cae gradualmente; la segunda, cuando su caída es brusca. Respecto á la formacion y caída de la costra, existen otros modos de desgaste y de decrecimiento defectuoso, por los cuales la lengua está limpia y sus capas adelgazadas en algunos puntos, como si se encontrase en ella despellejada. Tenemos luego las formas de lengua roja, desepiteliada y desnuda, que forman el fin de la escala.

CLASIFICACION DE LOS ESTADOS EN QUE SE PRESENTA LA LENGUA

SIMPLE VISTA	DESCRIPCION MICROSCÓPICA
Sana, húmeda.	Epitelio blanco en pequeña proporcion sobre las papilas, no continuo ó abundante.
2. Punteada, húmeda, sembrada de puntitos blancos.	Exceso de epitelio blanco sobre las papilas, no extendiéndose entre ellas.
2. (D.) Punteada y seca.	Id. id.
3. Punteada y cubierta. Barniz continuo en algunos puntos. Húmeda.	Epitelio blanco en exceso sobre las papilas, con extension parcial á sus intersticios.
3. (D.) Punteada y revestida. Seca.	Id. id.
4. Barnizada de blanco. Húmeda. Barniz continuo.	Exceso de epitelio blanco sobre las papilas. Intervalos más ó ménos llenos de epitelio y de materias extrañas.
4. (D.) Barnizada de blanco. Seca. Barniz continuo.	Id. id.

SIMPLE VISTA	DESCRIPCION MICROSCÓPICA
5. Apariencia de fresa. Barniz é inyeccion, especialmente en las papilas fungiformes.	Barniz denso costroso, más inyeccion.
6. Blanca, costrosa. Barniz grueso uniforme resquebrajado y recortado.	Mayor prolongacion de las papilas que en la lengua cubierta, más plenitud en los intervalos, acumulaciones superficiales.
7. Aterciopelada ó vellosa Húmeda. Papilas prolongadas.	Papilas muy largas, reblandecimiento del epitelio córneo.
7. (D.) Aterciopelada ó vellosa seca.	Id. id.
8. Costrosa. Seca, oscura. Capa gruesa afieltrada sobre las papilas.	Costra continua sobre y entre las papilas, abundancia de materiales parásitos.
9. Vellosa ó costrosa, desnuda en parte. Generalmente seca.	Caída parcial de la costra con más ó ménos parte de la superficie normal.
10. Denudada. Roja. Falta de cubierta normal.	Falta general de epitelio, excepto de la capa de Malpighio; á veces tambien de ésta.
11. Roja. Húmeda. Membrana de cubierta seca.	Membrana lisa reemplazando al epitelio normal.
12. Cianósica.	Inyectada; exceso de epitelio profundo.

Antes de ocuparnos particularmente de cada una de estas clases, quiero decir una palabra acerca del plan que me propongo seguir. Describiré primero cada variedad de la lengua y juntamente las condiciones clinicas en que yo la haya comprobado. Con ellas á la vista he adquirido la costumbre de ordenar los casos en forma de tabla bajo el punto de vista del estado de la lengua y agregándoles algunos otros detalles. Como no he de reproducir más que los extractos de tales cuadros, será bueno advertir que los particulares en ellos anotados han sido: la enfermedad y su duracion; el estado general de las fuerzas; apostracion y estado intelectual; temperatura del cuerpo; estado del apetito y de la sed; observaciones respecto al intestino y al estómago, al sistema nervioso y á la respiracion con relacion á la boca y á la nariz; presencia de materiales morbosos por la diarrea, la diuresis ó la supuracion; cantidad de la saliva y humedad ó sequedad en la boca. Los resultados que he logrado reunir han desfraudado muchas de mis esperanzas. Había pretendido hacer un compendio completo de mi práctica hospitalaria, pero muchos de los casos, aunque poco importantes, se han perdido para la observacion; de modo que en mis cuadros sólo se comprende 366 casos, que deben considerarse como una muestra, pero no como el conjunto de la práctica en el hospital. No enseñan por completo la frecuencia relativa de cada variedad de lengua, por haberse omitido con más frecuencia los leves que los que tenían un interes considerable; pero enseñan, segun creo, las enfermedades en que cada variedad de lengua se presenta. Aunque incompletos, pienso que serán útiles estos resúmenes, que repre-

sentan una cantidad mayor de observaciones no consignadas.

Habiendo descrito cada lengua con las enfermedades á que corresponde, podré considerar esta asociacion desde otro punto de vista, y tomando algunas enfermedades típicas y estados constitucionales estudiaré las variedades de lengua que los suelen acompañar. Por último, deduciré las conclusiones y reglas generales que suministran á la práctica los detalles anteriores.

Procedamos ahora á la descripción de la superficie sana de la lengua hasta el punto necesario á nuestro objeto.

CLASE 1.^a — LENGUA SANA

El estado sano de la lengua no es fácil de describir y definir. No solamente cambia su aspecto y su carácter en condiciones poco considerables respecto á la salud general, sino que presenta muchas variaciones dentro de este mismo estado en unas personas respecto á otras y aún en una misma persona en épocas ó en momentos diferentes. Hay variedades congénitas en el número y en la prominencia de las papilas, y hay tantas variedades congénitas ó adquiridas en la cantidad de epitelio, que es tan normal en algunas personas el tener la lengua limpia como en otras el tenerla siempre más ó menos cubierta. Así, lo mismo que se mire la lengua á la simple vista, que con ayuda del microscopio, los límites de lo que puede llamarse su estado sano son muy amplios: el mismo grado de barniz puede ser normal en una persona y anormal en otra; de suerte que es imposible marcar con precision el tipo ideal de la salud y los comienzos primeros de los estados de enfermedad. No obstante, pueden darse algunos puntos de mira generales que respondan á la necesidad de la práctica.

La forma, color y apariencia general de la lengua sana son tan bien conocidos, que sólo necesitan indicarse brevemente. La forma no es demasiado ancha ni de punta roma, como sucede en la lengua blanda de la anemia, en la depresion que sigue á los excesos alcohólicos y en muchos otros estados de astenia; no debe conservar la impresion de los dientes; no debe ser estrecha ni demasiado puntiaguda, como se presenta gradualmente en los estados febriles é inflamatorios agudos. Al salir de la boca debe hacerlo con firmeza y permanecer quieta, sin sacudida ni temblores. Respecto al color presenta un fondo de un color rosa delicado, sobre el que se distinguen las papilas por su forma, pero no por hiperemia ó inyeccion, condiciones que son pertenecientes á ciertos desórdenes, sobre todo á la escarlatina, en que es muy frecuente la lengua con aspecto de fresa. La superficie puede estar limpia, pero lo más frecuente es que presente una capita más ó ménos densa, á la cual se ha concedido una gran importancia. En el estado ideal de salud no consiste éste más que en un delicado punteado ó empolvamiento que puede parecerse al escarchado, consistiendo en una cubiertita colocada en el vértice de cada una de las papilas filiformes, sin llegar su conjunto ni á ocultar ni á modificar el efecto general del color subyacente. Las papilas filiformes están con más frecuencia cubiertas que las fungiformes; pero esta

cubierta, aún en el perfecto estado de salud, no siempre se presenta tan limitada. A veces se nota entre las papilas llenos parcialmente los intervalos, y se esparce con más abundancia en la parte central y posterior que en las laterales y en la punta. La capa de cubierta no es muy gruesa, no oculta la configuracion de la superficie, se adelgaza gradualmente sin limitacion brusca; no es completamente blanca, sino grisácea, cuando es delgada, y amarillenta cuando es gruesa; el tejido propio de la lengua, cuando se encuentra al descubierto no tiene un sonrosado vivo, sino suave, no está exagerado por la inyeccion, de tal manera que el blanco y el rojo no forman contraste. La lengua y la boca se encuentran húmedas; la saliva puede recogerse voluntariamente y arrojarse fuera; se la puede dar salida abundante por una cánula colocada en el conducto parotídeo, poniendo un poco de ácido acético en la lengua.

Para formar idea de los cambios íntimos y esenciales que determinan las alteraciones que se nos presentan á la simple vista, no basta el contentarse con raspar la superficie del órgano; se necesita recurrir á las secciones que llegan hasta el tejido muscular: la cantidad, la naturaleza y la disposicion de las cubiertas epiteliales merecen considerarse en su grosor total, así como la capa dérmica por lo que se refiere á su inyeccion, nucleacion y extravasaciones, indicando el estado de ambos en cada enfermedad.

Usando de los términos que se emplean para describir la piel, á la cual se parece mucho la membrana que reviste la lengua, encontramos lo primero el verdadero cutis ó corium, una capa de tejido conjuntivo entre el muscular y el epitelial; la parte central de las papilas está formada por proyecciones de este tejido. La inyeccion y nucleacion de corium son los puntos más interesantes que ofrece al estudio. La nucleacion varía mucho aún en el estado de salud; abunda mucho en las papilas y cerca de la superficie. Sobre el corium se encuentra el epidermis, compuesto de tres capas, de las cuales forma la más profunda la red de Malpighio; sobre ésta hay otra compuesta de células fusiformes ó romboidales nucleadas, que corresponden próximamente al epitelio córneo de la piel; sobre esta capa hay otra de formacion córnea y que es especial á la lengua, y forma principalmente su cubierta blanquecina.

Consideradas separadamente, presenta la red de Malpighio, en contacto con el corium, un conjunto compacto de células cilíndricas ó en columna; en el estado sano se distinguen bien, aunque no bruscamente, sobre una coleccion de células poligonales que completa la red de Malpighio. Hacia la superficie estas células se prolongan y se hacen flexibles, siguen siendo nucleadas, y con una ligera transicion llegan á hacerse escasas y forman una capa que varía mucho en diferentes circunstancias, y que cubre generalmente la superficie de la lengua. Corresponde esta porcion á la parte córnea de la piel, aunque en la lengua, al contrario de lo que en la piel sucede, conservan las células sus núcleos. En las partes prominentes, donde el crecimiento es más antiguo, sobre todo en los bordes de las puntas de las papilas, experimentan las células otro cambio,



pierden su forma nuclear y celular, se hacen fibrosas, pierden la propiedad de colorearse por el carmin, pero absorben los colores de anilina. Este epitelio córneo es el que esencialmente constituye el barniz ó forro y al que principalmente se deben los caracteres clínicos que la lengua presenta.

Este tejido tiene muy débil conexión con la red de Malpighio, presentándose una línea de fractura muy regular á lo largo de su unión; por otra parte, la red de Malpighio se encuentra tan íntimamente adherida al corium, que se necesitan circunstancias anormales y aun excepcionales para que se produzca su separación. La capa de Malpighio tiene una estructura definida y constante; la que se encuentra encima varía casi indefinidamente; la capa profunda no debe estar descubierta ni la superior debe constituir una capa lisa, blanca ó oscura sobre las eminencias papilares. Las mismas papilas tienen comunmente un tipo especial de epitelio córneo, blanco á la simple vista y amarillo al microscopio. Varía mucho en el estado de salud; en el de enfermedad dependen de él los caracteres que presenta la lengua.

C.

(Se continuará.)

REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA

INDICACIONES

QUE LAS AGUAS MINERO-MEDICINALES SATISFACEN EN EL TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES DEL HÍGADO

POR EL DR. D. BALBINO QUESADA (1)

Por razones aún no tan bien explicadas, las aguas clorurado-sódicas sulfurosas, ioduradas ó iodo-bromuradas, tienen una acción resolutive en el hígado lardáceo y en la hepatitis sífilítica, y una acción eliminadora en la hidrargirrosis, auxiliadas en cada caso según la fuerza del enfermo y el curso más ó ménos avanzado de la enfermedad, ora de las clorurado-sódicas ó sulfatado-sódicas si todavía es tiempo de pensar en establecer derivaciones por reclamarlo la turgencia hepática, ora de las bicarbonatado-ferruginosas si la falta de fuerzas ó la tendencia á la diarrea nos vedan aquel camino ó aconsejan el opuesto.

Acción especial eliminadora ejercen las clorurado-sódicas sobre los equinococos. Hemos visto un solo caso, pero aunque solo, notable é instructivo: nos demostró cómo bajo la acción de las aguas de Cestona se favorecía y aceleraba por modo asombroso la salida de estos quistes por la abertura que un ilustrado profesor había practicado para darle salida, y repetidas veces nos convencimos de que el uso de dicha agua mineral fomentaba la eliminación, ó, mejor dicho, el desprendimiento y expoliación consecutiva de tales entozoarios.

Por último, muchas veces, ó para completar el tratamiento ó porque los progresos de la enfermedad no consienten otra

cosa, nos preocupamos en satisfacer otra indicación exclusivamente tónica, y en tal caso apelamos á las aguas carbónicas, á las bicarbonatado-ferruginosas, á las ferruginosas mismas ó á las clorurado-sódicas, ya débiles, ya fuertes, tomadas en pequeñas dosis. Las perturbaciones digestivas, expresión de un catarro gástrico concomitante que tan á menudo acompaña á los padecimientos del hígado; la anemia, que suele ser igualmente su consecuencia inmediata, trastornos y anemia que son entonces lo único atendible, encuentran poderoso remedio en dichas aguas, ó para regularizar las digestiones, ó para modificar la secreción del jugo gástrico, ó para fomentar la formación de nuevos glóbulos rojos, ó para contener la destrucción de éstos, aspiración que podemos tener tan sólo pasajera cuando las lesiones son tan hondas que no cabe aguardar proceso regresivo, cuando la ascitis y profunda depauperación no permiten intervenir ni satisfacer otras indicaciones, cuando la destrucción de glóbulos por una especie de autoenvenenamiento producido por la absorción de la bilis y la acción destructora de sus ácidos y los glóbulos rojos ó la falta casi absoluta y definitiva de secreción biliar, nos aconseja correr en auxilio y sostén del enfermo que lucha en retirada contra el mal que le empuja hácia el sepulcro.

IV

Todas estas indicaciones hidro-minerales deben llenarse buscando aguas que emerjan en localidades poco calurosas y secas y de cambios atmosféricos suaves. Las temperaturas elevadas extenuan, y si la atmósfera es además seca, estimulan la funcionalidad del hígado, que nos importa sostener regularizada é igual. Los cambios bruscos dan lugar á desequilibrios en la circulación periférica, que se reflejan en la del hígado, provocando aflujos desordenados que nunca son provechosos.

La indicación purgante y desobstruyente y la resolutive no deben satisfacerse á un tiempo, siendo racional que, conseguido el efecto propio de la primera, tratemos de llenar la segunda auxiliándola, si fuera necesario, con la tónica.

No hay para qué ocuparse de las indicaciones que se llenan por los medios hidroterápicos, aunque son importantísimas, de lo cual tenemos hechas en Cestona numerosas observaciones; porque como al fin y al cabo su influencia depende, más que de la composición del agua, de la forma de su aplicación, no responde estrictamente á la pregunta que supone el texto del tema que aquí se desarrolla.

Sólo me fijaré en el efecto especial que pueden producir los baños de aguas clorurado-sódicas por su acción estimulante sobre la piel en contacto con ésta y por la pequeña porción de cloruros que puedan penetrar y depositarse en el dermis, provocando fluxión vascular, y por diátesis, más ó ménos abundantes diaforesis, útil á título de derivativa ó revulsiva.

V

Fiel á mi propósito de presentar á la sabiduría del Congreso del modo más compendioso y lacónico el conjunto de las medicaciones que las aguas minerales pueden satisfacer en el tratamiento de las enfermedades del hígado, reuniré la síntesis de lo expuesto en el cuadro que va á continuación.

(1) Véase el número anterior.

ENFERMEDADES	INDICACIONES	CLASE DE AGUAS	AGUAS MINERALES NACIONALES	AGUAS MINERALES EXTRANJERAS
Hiperemia hepática.	Purgante, desobstruyente y derivativa.	Clorurado-sódicas y sulfatado-sódicas.	Arnedillo, Cestona, Eitro, Guarda-Vieja, Peralta, Loeches, Otálora, Zaldívar.	Kissingen, Homburo, Carlsbad, Pullna, Sedlitz.
Id. antiguas (infartos).	Las mismas y resolutive.	Las mismas y bicarbonatado-sódicas.	Las mismas y después Mondáriz, Sobron, Lanjaron, Solares, Sousas.	Las mismas y después Vichy, Carlsbad, Vals.
Id. con anemia.	Resolutive y tónica.	Bicarbonatado-sódicas, clorurado-sódicas suaves y ferruginosas.	Besaya, Solares, Sobron, Mondáriz, Marmolejo, Puertollano, Lanjaron.	Ems, Spa, Pierrefond.
Hepatitis supurativa enquistada.	Id. id.	Id. id.	Las mismas.	Las mismas.
Id. intersticial (primer período).	Purgante suave.	Clorurado-sódicas y sulfatado-sódicas.	Cestona, Eitro, Arnedillo, Guarda-Vieja, Loeches y Peralta.	Carlsbad, Marienbad.
Id. id. (segundo período).	Resolutive y tónica.	Como la hepatitis supurativa.	Como la hepatitis supurativa.	Como la hepatitis supurativa.
Id. sífilítica.	Purgante ligera y resolutive.	Clorurado-sódicas, sulfatado-sódicas, bicarbonatado-sódicas y clorurado-sódicas sulfurosas.	Las indicadas de las tres primeras clases y Archena, Zújar, Zaldívar y Otálora.	Las indicadas de las tres primeras clases y Franzesbrun y Hachen.
Degeneracion amiloidea.	Purgante suave y resolutive.	Las correspondientes á la primera indicacion y las ioduradas ó iodo-bromuradas.	Las dichas para la primera indicacion y las de Archena ó Cervera del Río Alhama.	Las dichas para la primera indicacion y Halle y Hachen.
Id. con antecedentes sífilíticos.	Las mismas.	Las mismas.	Las mismas, singularmente Archena, Cervera del Río Alhama y Zújar.	Las mismas, especialmente Halle y Hachen.
Id. grasosa.	Purgante suave y resolutive.	Clorurado ó sulfatado-sódicas suaves y bicarbonatado-sódicas.	Cestona (manantial débil), Solares, Besaya, Mondáriz, Sobron.	Vichy, Ems, Carlsbad, Marienbad.
Id. con diarrea ó anemia.	Tónica y resolutive.	Bicarbonatado-sódicas, sobre todo ferruginosas.	Marmolejo, Lanjaron, Mondáriz, Puertollano y Sobron.	Vichy, Ems, Spa, Vals, Pierrefond.
Pielonefritis.	Lo mismo que la hepatitis intersticial.			
Ictericia catarral.	Purgante y desobstruyente.	Clorurado, sulfatado y bicarbonatado-sódicas.	Las ya indicadas de estas clases, empujando por las purgantes y luego las alcalinas.	
Id. hepatógena.	Lo mismo que en la hiperemia hepática, salvo la lesion orgánica posible.			Vichy, Spa, Vals, Pierrefond, Ems, y Carlsbad, Marienbad ó Kissingen con observacion.
Id. con anemia.	Tónica y desobstruyente y purgante suave.	Bicarbonatado-sódicas ferruginosas y las citadas purgantes suaves.	Marmolejo, Lanjaron, Puertollano, Cestona y Loeches con observacion.	
Cálculos biliares.	Fluidificante y desobstruyente.	Bicarbonato-sódicas y clorurado-sódicas.	Las mencionadas de estas clases.	
Equinococos.	Eliminadora.	Clorurado-sódicas.	Cestona y quizás Eitro, Arnedillo, Peralta, Loeches, Peralta primero y luego las bicarbonatado-sódicas.	Kissingen, Marienbad, Homburo, Carlsbad y luego las bicarbonatado-sódicas.
Catarró biliar.	Purgante y desobstruyente.	Clorurado, sulfatado y bicarbonatado-sódicas.		

PRENSA MÉDICA

EXTRANJERA: I. La talla alta subpubiana. — II. Músculo presternal en el hombre. — III. El vértigo de los fumadores. — IV. Tumores malignos de la próstata.

I

Después de haber hecho numerosos experimentos en el cadáver, y atendiendo á consideraciones anatómicas y fisiológicas, propone el Sr. Langenbuch (de Berlin) abordar la vejiga por el espacio que separa la raíz del pene de la sínfisis púbica. Esta operación, que no ha tenido aún ocasión de practicar en el vivo, consta de los tiempos siguientes (el operador se coloca entre las piernas del sujeto, cuyas nalgas están en el borde de la mesa y las piernas colgando):

1.º Incisión media en Y invertida, cuya cola principia en la sínfisis y termina en el pene á un través de dedo de su raíz: las ramas descienden oblicuamente sobre las partes laterales del pene y de la raíz del escroto. Disección que descubre el plano aponeurótico de la sínfisis en la raíz del pene inclusive.

2.º Sección del ligamento suspensorio del pene. Se cortan primero las fibras superficiales por los lados y por delante del pene con las tijeras, y después las fibras profundas por delante de la sínfisis con el bisturí de resecciones. Este tiempo es capital y permite un descenso considerable del pene.

3.º Desprendimiento del plano aponeurótico del espacio subpúbico. Se lleva primero el cuchillo inmediatamente por debajo de la sínfisis, introduciendo muy poco la punta para no herir el plexo de Santorini; comenzada la desinserción lateral, se reemplaza el bisturí por un instrumento romo que obra como palanca para desgarrar las adherencias. Por último, en cuanto se puede se coloca debajo de la sínfisis un dilatador que rechaza hácia abajo el ligamento desinsertado.

4.º Excepcionalmente se puede ensanchar la brecha sesgando lateralmente el borde superior de la aponeurós. El espacio vertical así obtenido mide de 4 á 5 centímetros.

5.º Rechazadas las venas hácia abajo y lateralmente, se incide la vejiga — luego que un catéter ha hecho reconocer el orificio del cuello — llevando la punta del bisturí hácia arriba y atrás.

6.º Se sutura la vejiga después de haber introducido y fijado dos tubos de drenaje, uno adductor para las lociones, en el ángulo superior de la herida; otro abductor, al que se hace atravesar el triángulo trasverso-isquio-bulbar y que sale por una incisión cutánea especial.

Este método no compromete ningún órgano importante, no expone á hemorragia ni á infiltración de orina y permite explorar con el dedo una gran parte de la vejiga. Para el señor Langenbuch debe reemplazar á todas las tallas perineales y no ceder el puesto más que á la talla hipogástrica en los casos de cálculos demasiado voluminosos ó de tumores demasiado extensos.

II

El Sr. Roubinovitch ha observado en el Hospital de la Piedad de París, clínica del Dr. Lancereaux, una anomalía muscular bastante rara; el músculo presternal.

Érase un hombre de cuarenta y siete años de edad, que tenía una meningitis tuberculosa, á causa de la cual ingresó en dicho hospital el 24 de Febrero último. Dos meses antes había estado en el mismo á causa de una tuberculós del vértice izquierdo.

Examinando el día 25 los caracteres de la dispnea observó dicho señor en la pared anterior del tórax una eminencia lon-

gitudinal que se manifestaba en el momento de la inspiración y que desaparecía durante la espiración. Esta eminencia unilateral estaba situada á la derecha y perpendicularmente á las fibras del pectoral mayor. Inmediatamente se ocurrió al Sr. Roubinovitch la idea de si podría tratarse de una anomalía muscular, y la autopsia no tardó en confirmarlo. En efecto, hecha ésta el 1.º de Marzo se encontró en el punto correspondiente á la eminencia indicada un músculo, situado por debajo de la aponeurós torácica superficial, por delante del esternon y de la parte más interna del pectoral mayor.

Este músculo era único y estaba situado á la derecha de la línea media, sobre las inserciones esternales del pectoral mayor. Su dirección era ligeramente oblicua, de tal suerte que, situado por arriba justamente en la línea media, distaba por abajo de esta línea 2 ½ milímetros, y sus fibras eran casi perpendiculares á las del pectoral mayor. Se extendía desde la parte media de la cara anterior del manubrio del esternon hasta el sétimo cartilago costal. Su longitud era de 19 centímetros.

Era un músculo fusiforme, más ancho en su parte media (1 ½ centímetros) que en sus dos extremos (extremo superior 5 milímetros é inferior 10), carnoso en su parte media y tendinoso en sus dos extremos. El tendón inferior, que se descomponía en tres haces secundarios, era más ancho que el tendón superior, que era muy delgado, pero grueso.

En ningún punto de su trayecto presentaba este músculo vestigios de intersecciones fibrosas. Por arriba, el tendón delgado se confundía con las fibras carnosas del pectoral mayor, que se insertaban sobre el esternon. El tendón inferior se confundía por su haz externo con las inserciones del pectoral mayor sobre el quinto cartilago costal; por su haz medio se insertaba sobre el sétimo cartilago costal, y por su haz interno sobre el sexto cartilago.

Estas inserciones explican el mecanismo de la eminencia observada en el vivo durante la inspiración. A cada contracción del pectoral mayor derecho se contraía el músculo presternal sinérgicamente. Por tanto, su papel fisiológico consiste en ayudar los haces inferiores de este músculo en sus funciones inspiratorias, pues á cada contracción, el músculo presternal, tomando su punto de apoyo en el esternon, eleva las tres últimas costillas verdaderas y contribuye así á la dilatación de la cavidad torácica.

III

Según el Sr. Decaisne, resulta de numerosos experimentos que la nicotina hace contraer los músculos de los vasos. A la contracción exagerada de los vasos del encéfalo debe atribuirse el vértigo de los fumadores. El enfermo intoxicado experimenta una gran sensación de vacío; cree que va á perder completamente el conocimiento. Extraño á todo lo que pasa á su alrededor, hace los mayores esfuerzos para fijar sus ideas que se escapan, y no puede conseguirlo. Durante este tiempo, los movimientos son incoherentes y los órganos de los sentidos sufren las impresiones más engañosas. Todo parece girar en derredor suyo, y si cierra los ojos todo su cuerpo experimenta la sensación de ese movimiento. Desde hace veinticinco años ha encontrado el Sr. Decaisne gran número de casos de vértigo de los fumadores, cuyas observaciones resume en los siguientes términos:

1.º En los 63 sujetos de veintinueve á sesenta y seis años, que ha observado, 49 tenían de cincuenta á sesenta y seis años.

2.º Más de la mitad presentaban, además de los vértigos, trastornos digestivos, alternativas de estreñimiento y diarrea, dispnea, secreción urinaria exagerada, sudores más ó

ménos abundantes, insomnio y palpitaciones; una tercera parte, intermitencia del pulso y angina granulosa, algunos enfisema, aftas, ambliopia, esputos de sangre, etc.

3.º Treinta y siete casos se refieren á fumadores en ayunas, en quienes el vértigo se producía casi siempre por la mañana.

4.º La aparicion de los vértigos coincidía, en una tercera parte de los casos, con la supresion de sudores profusos y la disminucion marcada de la secrecion urinaria, fenómeno que interpretarán seguramente todos los fisiólogos.

5.º A veces los síntomas del vértigo de los fumadores se han confundido con los de la congestion cerebral, y hasta con los de enfermedades cardíacas. En efecto, ocho de los enfermos habían sido tratados por congestiones cerebrales ó afecciones cardíacas, y sido sometidos á las sangrías, purgantes repetidos, digital, vejigatorios durante más ó ménos tiempo, con agravacion considerable de su estado. El mismo Sr. Decaisne llegó á creer que uno de los vertiginosos debió la muerte á una sangría que no estaba indicada. No debe olvidarse, por otra parte, que en la intoxicacion nicotínica hay primero un estado de contraccion de los vasos que produce el vértigo, y despues, sobreviniendo la reaccion, los mismos órganos se dilatan y es el período de congestion.

6.º El tratamiento general del vértigo de los fumadores, empleado siempre con éxito por dicho señor, consiste en la supresion absoluta del tabaco y en algunos casos en la reglamentacion de las costumbres, añadiendo casi siempre algunos laxantes, los baños tibios, la magnesia, los amargos. En 28 casos ha hecho á los enfermos en pleno vértigo inyecciones hipodérmicas de éter, que hicieron cesar éste por lo ménos en seis ó siete minutos.

7.º De los 37 sujetos que fumaban en ayunas, 33 vieron desaparecer inmediatamente los vértigos no fumando sino despues de las comidas.

IV

Hé aquí las conclusiones de la tesis del Dr. Engelbach acerca de los tumores malignos de la próstata:

1.º Los neoplasmas de la próstata no son tan raros como se cree; las más veces son primitivos (el 90 por 100); 10 veces de cada 100 recaen en niños de uno á diez años.

2.º a. Los neoplasmas de la próstata están constituidos de ordinario por el carcinoma (86 veces por cada 100) que principia en los fondos de saco glandulares. El sarcoma se encuentra excepcionalmente.

b. Las conexiones de la glándula, su riqueza en linfáticos, explican su difusion casi constante, extensa y rápida (carcinosis próstata-pélvica difusa); la invasion de los huesos, vesículas seminales, etc.

c. La invasion de la vejiga no es la regla, sino, por el contrario, un hecho excepcional.

3.º De ordinario los síntomas predominantes son trastornos funcionales del aparato urinario; la hematuria falta á menudo, los dolores tienen un tipo particular. En otros enfermos hay funcionamiento casi regular del aparato urinario; pero, por el contrario, está muy dificultado el del recto.

La marcha es tanto más rápida cuanto más joven el sujeto.

La duracion de la evolucion del neoplasma varía de tres meses á cinco años el máximum.

4.º La exploracion de la cavidad pélvica y la existencia de los dolores irradiados son las mejores bases del diagnóstico.

5.º La gravedad del pronóstico, la agudeza de ciertos síntomas (obstruccion rectal, retencion completa) autoriza una intervencion operatoria.

La ablacion del tumor es, por el contrario, inútil á causa de la rapidez de la difusion.

Dr. R. SERRET.

TERAPÉUTICA

EL MORRHUOL ESTUDIOS CLÍNICOS

Berger-Levrault, rue des Beaux-Arts.

La casa Berger-Levrault acaba de publicar un trabajo que merece fijar tanto más la atencion de los prácticos, cuanto que se trata en esos estudios clínicos de un medicamento nuevo, el morrhuol, propuesto por el Sr. Chapoteaut y empleado con buen éxito contra los estados morbosos que á menudo causan nuestra desesperacion: la tuberculós, la escrófula, el raquitismo, etc.

Todos nuestros colegas saben, lo hemos dicho ya en este periódico, que el morrhuol representa todos los principios activos del aceite de hígado de bacalao, comprendidos, bien entendido, los alcaloides en conexion con la serie de bases hidropirídicas, cuya presencia en este medicamento fué señalada en 1886 por los Sres. A. Gautier y Mourgues.

Merced á los trabajos de estos dos químicos, es ahora permitido preguntar si son tal vez esos alcaloides, que constituyen las maravillosas propiedades curativas del aceite de hígado de bacalao, si son ellos los que notablemente obran contra el bacilo de la tuberculós. Esperando que los trabajos complementarios resuelvan definitivamente la cuestion, un hecho experimental-sería, segun el autor, definitivamente adquirido, á saber: «La accion curativa del aceite de hígado de bacalao depende de su contenido en morrhuol.»

Despues de recordar lo que todos sabemos, cuán difícil es muchas veces lograr que acepten los enfermos el aceite de hígado de bacalao, relata el autor, en los capítulos II y III, numerosas observaciones hechas todas por médicos distinguidos: Lafarge, Pernod, Laborde, Busart, Chazeaud, Gay... Entre ellas hay cierto número recogidas en el Hôtel-Dieu, en el servicio del señor profesor Germain Sée y en el Hospital Laennec.

Aquí vemos individuos atacados de bronquitis crónica ó de tuberculós, cuyo estado va mejorando con sorprendente rapidez; allá vemos linfático-escrofulosos, cuyo organismo se modifica felizmente despues de haber hecho uso del morrhuol durante algunas semanas; en todos ha sido aprobada desde el tercero ó cuarto día de tratamiento, como una tendencia á volver á la salud; todos experimentaban un sentimiento de bienestar, y, para servirnos de las exposiciones del Sr. Gay, agregado á la Facultad, «comían y digerían fácilmente, dormían y gargajeaban mucho ménos.»

En fin, uno de los puntos más importantes, como muy justamente hace observar el Dr. Lafarge en el *Dictionnaire de Thérapeutique* del Sr. Dujardin-Beaumetz (pág. 737), bajo la influencia del morrhuol aumentan las fuerzas y al mismo tiempo la corpulencia.

«Ahora bien, ha dicho el profesor Germain Sée; cuando el enfermo recobra fuerzas y corpulencia, estése seguro que la enfermedad no hace más progresos... En general, todo tratamiento que hace cesar lo que vulgarmente se llama la tisis, debe inscribirse en buena línea. La detencion de la denutricion es su signo distintivo.»

Hé aquí, por lo demas, en qué términos se expresa el eminente profesor de Clínica médica respecto al morrhuol, en su libro *Du régime alimentaire* (pág. 401):

«El aceite de hígado de bacalao concluye siempre por

cansar los órganos digestivos y por saturar las vellosidades al cabo de algunas semanas; en este caso, empleo, no sin buen éxito, un extracto especial de aceite, designado bajo el nombre de *Morrhual*... Lo cierto es que el remedio es bien tolerado y absorbido, y que su acción antidenutritiva le asimila á la acción moderadora del aceite.»

Por la observación de los hechos, y como consecuencia de una apreciación tan favorable, el autor de este tan interesante trabajo se halla perfectamente en el derecho de decir que el *morrhual* «suprime todos los inconvenientes del aceite de hígado de bacalao para sólo conservar los beneficios».

DR. ED. LACHASY.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE GRACIA Y JUSTICIA

REAL DECRETO

De acuerdo con el Consejo de Ministros, en nombre de mi augusto hijo el rey D. Alfonso XIII, y como reina regente del reino,

Vengo en autorizar al ministro de Gracia y Justicia para que presente á las Cortes un proyecto de ley sobre manicomios judiciales.

Dado en Palacio á dos de Abril de mil ochocientos ochenta y ocho. — *María Cristina*. — El ministro de Gracia y Justicia, *Manuel Alonso Martínez*.

A LAS CORTES

La legislación relativa á los llamados comunmente locos criminales, es decir, á los que en estado de perturbación mental realizan un acto que la ley califica de delito, no es enteramente ajena á nuestro Código, toda vez que el artículo 8.º, párrafo primero, inspirándose en las exigencias de la seguridad social, dispone que el imbecil ó el loco, exentos de responsabilidad criminal, sean reclusos por decreto del Tribunal sentenciador en uno de los hospitales destinados á esta clase de enfermos, ó, tratándose de delitos menos graves, entregados á sus familias si éstas diesen suficiente fianza de custodia. Pero este precepto, que no es más que un punto de partida, necesita ser amplia y minuciosamente desarrollado, teniendo presentes los datos de la realidad y aquellas trascendentales enseñanzas que han determinado en otros países la reforma que se propone, universalmente aceptada como legítimo complemento de la legislación penal.

El enajenado á quien falta la conciencia reflexiva de sus actos no puede ser delincuente; pero si la enfermedad que padece se revela en acceso de carácter agresivo y violento, resultará aún más peligroso que cualquier criminal, por su propensión á atentar contra las personas y las cosas. Excepcionalmente, pues, de la pena, que no merece ni habría de producir en él efecto alguno jurídico, debe quedar, sin embargo, bajo la acción de la ley, para impedirle que realice nuevos daños y procurarle el disfrute de la razón, sometiéndole al tratamiento que reclame su estado.

A semejante idea obedece el planteamiento de los que en nuestro país se llamarán manicomios judiciales, institución intermedia que refunde en los fines de la beneficencia pública los de la seguridad social, y que tiende inmediata y mediatamente á la disminución del delito, bajo las inspiraciones, unánimes en este punto, de las dos escuelas criminalistas que hoy se disputan el campo del Derecho; porque si, de acuerdo con la ciencia positiva, provee á la eliminación del que es un peligro en la vida libre, por sus tendencias al crimen, con arreglo á las doctrinas correccionales, que ven en

el delincuente, aún sin ser loco, un enfermo de la voluntad coloca á éste bajo la salvaguardia de la ciencia médica, en una de sus más difíciles especialidades, sin perjuicio de rodearle de cuantos elementos sean necesarios para su regeneración moral.

No es una escuela la iniciadora de esta gran reforma. Importa consignarlo aquí, toda vez que los empeños sistemáticos suelen, por lo exclusivos, andar reñidos en parte con la amplísima realidad de la vida, y encuentran, por ello mismo, en su desarrollo, tropiezos y oposiciones de que se ven libres aquellas fecundas concordancias de las ideas y los hechos que espontáneamente se producen en el seno de la sociedad á impulsos de necesidades vivamente sentidas. La reforma de que se trata, en su iniciación, en su desenvolvimiento, en las controversias que produjo para plantearla con mayor acierto, y en las varias y luminosas informaciones á que ha dado lugar, corresponde al buen sentido del pueblo inglés, tan educado en la práctica de la verdadera libertad y tan curado de ideologismos y preocupaciones. Comenzó en los juicios de los regicidas Margarita Nicholson (1786) y Juan Fritch (1790), declarados locos; en el de Hadfield (1800) la planteó lord Kenyon ante el Jurado, manifestando, á propósito del destino que debía darse al reo declarado irresponsable, que éste, como enfermo de la mente, merecía compasión y tratamiento humano, pero que libre era peligroso á sí mismo y á los demás, y su reclusión, tanto interesaba al rey sobre su trono, como al mendigo en la vía pública; fué ensayada en el manicomio de Bethlen y en el asilo de Fisherton House, y se instaló definitivamente en el manicomio de Broadmoor (*Criminal Lunatic Asylum*), donde, desde su apertura (1863) hasta la actualidad, la experiencia ha consagrado la eficacia de una institución que con otras similares, inspiradas en la misma rectitud y sabiduría, han producido en Inglaterra el decrecimiento de la criminalidad en razón directa del aumento de la población.

Por si esto no fuera bastante, la reforma, establecida á la vez que en Inglaterra, en Irlanda (Dundrum) y en Escocia (Perth), se extendió paulatinamente á los países derivados de la nacionalidad inglesa, implantándose en algunos puntos de los Estados Unidos de América, en la Nueva Gales del Sur y en el Canadá. En Francia se hizo una activa propaganda, discutiéndose muy detenidamente el asunto en libros, revistas importantes, Sociedades, Congresos científicos y en el Parlamento (en el que se halla ahora sometida á revisión la ley de 1838), y, merced á este movimiento de la opinión, se han creado ya en distintas épocas departamentos para locos criminales en Montpellier, en la Sûreté y en Gailon. En Italia, donde se trasportó la ley francesa, primeramente al ducado de Toscana, el entusiasmo fué mayor, si cabe, uniéndose á los votos afirmativos los de una escuela novísima que ha planteado formal y científicamente el problema de la criminalidad, en armonía con modernas investigaciones científicas; y no sólo ha merecido el aplauso unánime de los Congresos frenopáticos y la sanción de eminentes personalidades científicas de todas procedencias, sino que hasta á la Cámara ha llegado una ley general referente á los locos con un capítulo para los manicomios criminales, inspirado fundamentalmente en las soluciones de la ley inglesa, al propio tiempo que el Ministerio Depretis proyectó la instalación de tres manicomios de esta índole para el Norte, el Centro y el Mediodía de Italia. Por último, en los restantes países de Europa, este eco ha tenido resonancia y la reforma ha sido total ó parcialmente admitida ó ensayada. Con tales antecedentes, natural es que nuestra patria, ya que sigue algo tarde los mismos derroteros, lo haga con resolución, aprovechándose de la garantía que le otorgan las enseñanzas recibidas,

Por lo que respecta á los penados que enloquen durante el cumplimiento de su condena, una estadística reciente ha demostrado que existen en los establecimientos penales 128 entre locos, epilépticos y afectados de neurósis con manifestaciones de trastorno mental. Su situación es más lamentable que la que denunció Howar en Inglaterra. El presidio es un medio funesto para esta clase de enfermos, porque la confusión y el ruido que allí reinan, provocan excitaciones que trastornan más al exaltado. A pesar de lo prescrito en el artículo 101 del Código penal, resulta así ineficaz para ellos el amparo de la ley, porque la carencia de un procedimiento expeditivo les retiene indefinidamente en la prisión; les falta, á veces, el auxilio de la ciencia, porque en el presidio ni hay medios ni recursos para tratarlos convenientemente; y peligra con frecuencia su vida, porque un enfermo abandonado á su enfermedad es una existencia ofrecida á la muerte.

Por lo que hace á los procesados que por extravío de su razón quedan exentos de responsabilidad y comprendidos en el art. 8.º del Código, otra estadística, no completa, ha demostrado que existen en hospitales y manicomios 207, ignorándose el número de los que hayan sido confiados á sus familias, así como también otros datos indispensables para conocer este importantísimo pormenor de la estadística de la criminalidad.

De todas suertes, aparece desde luego excesivo el número de individuos de esta clase, reclusos en establecimientos que, ni por las condiciones del local, ni por el sistema de vigilancia, ni por las escasas formalidades á que se sujetan la permanencia y la salida de los reclusos, han de ofrecer garantía á los intereses sociales. En este concepto, el proyecto de ley presentado por el ministro que suscribe es evidentemente una ley de seguridad. La seguridad está en los preceptos legislativos, en el manicomio dispuesto con un fin especial, en su organización, en los requisitos exigidos para la libertad de los locos criminales y en la existencia de un personal idóneo é imbuido de la difícil misión que ejerce, tan semejante á la del médico como á la del magistrado. Esta es la gran conquista en las tradiciones del manicomio inglés. Allí se procede siempre bajo la idea de que el enajenado que con sus actos acredita instintos agresivos, es un sér notoriamente peligroso; y por esta circunstancia se diferencia al loco criminal del ordinario, no concediendo á aquél la libertad hasta su *bien comprobada curación*, requisito tan indispensable, que sin él, como dice un autor ilustre, los manicomios para criminales no serían más que un lujo y un inútil descargo de las prisiones.

El proyecto de ley que el ministro que suscribe tiene la honra de presentar á las Cortes es una obra meditada, con estudio previo de las legislaciones y estadísticas extranjeras, para hacer la aplicación más conveniente á las necesidades de nuestro país. Comprende tres partes, que se refieren á tres categorías de personas, á saber: penados enfermos de perturbación mental, procesados declarados en este mismo estado y procesados sospechosos de igual dolencia.

Atiende la ley principalmente á los locos de las dos clases, penados y procesados, que por la naturaleza de su enfermedad y su delito sean considerados peligrosos. Por esta razón quedan exentos del ingreso en el manicomio judicial aquellos confinados cuya enfermedad fuese transitoria ó inofensiva (art. 6.º), siempre que en el establecimiento penal hubiere local y medios adecuados para el tratamiento, y además los comprendidos en el art. 12, cuando hubiere expirado el tiempo correspondiente á su condena. Respecto á los procesados libres de responsabilidad por locura, se mantienen las disposiciones del Código en su art. 8.º especificándoles y autorizando en su virtud al Tribunal (art. 13) para decretar la

reclusión del loco en el manicomio judicial, ó en cualquier otro de carácter público, ó la entrega á la familia si diese suficiente fianza de custodia, salvo los casos de delitos contra las personas ó de incendio, en los cuales (artículos 14 y 15) se exige necesariamente el ingreso provisional en el manicomio, así como se otorga la facultad de ordenar la salida del mismo cuando los progresos de la enfermedad (art. 19) reduzcan al recluso al estado de inválido ó inofensivo.

Para establecer un principio regulador que armonice los derechos de la sociedad y los del individuo, la ley limita la permanencia de los locos criminales en el manicomio, hasta su *bien comprobada curación* (art. 16), término cuya latitud, á la vez que encierra el espíritu de la reforma, da libertad é independencia absoluta al juicio clínico; y no pareciendo todavía suficiente este concepto, en el artículo inmediato (17) se prevén los casos de curación aparente y el procedimiento que se debe seguir.

Hay más, y la experiencia lo ha revelado con numerosas enseñanzas. Pueden ocurrir casos de curación definitiva en enfermedades que se han llamado curables en los efectos y no en la causa, como sucede con los alcohólicos, que, sometidos al régimen del manicomio, y privados del uso de las bebidas, causa del padecimiento, sanan completamente; pero en la vida libre, el mismo impulso irresistible los lleva al vicio, á la enfermedad y á la delincuencia consiguientes. Lo propio ocurre con locuras especiales como la puerperal. Una ley previsora tenía que fijarse en tales circunstancias y establecer las naturales garantías. A esto obedecen las salidas provisionales (art. 20) que el Tribunal podrá acordar con las seguridades y requisitos establecidos en el art. 21.

En cuanto á los medios y trámites legales, este proyecto respeta todos los derechos dentro de un organismo escrupulosamente establecido. Reserva á los médicos la competencia que les corresponde, da intervención decisiva para evitar todo género de abusos y asegurar el cumplimiento de la ley á los Tribunales de Justicia y al Ministerio fiscal, y encomienda la inspección del manicomio á una Junta compuesta de las más elevadas personalidades. Además, la familia ó el representante legal del enfermo tienen franco el camino para sus legítimas reclamaciones.

Falta hacer mención del último capítulo del proyecto de ley, del que se refiere á los procesados sospechosos de perturbación mental. Para éstos se dispone que puedan ingresar en el departamento especial del manicomio, por acuerdo de los Tribunales de Justicia, y aunque sería de desear que todos los procesados en estas condiciones fueran sometidos á una inteligente observación, la situación económica del país no lo permite y hay que limitarla á los procesados por los Tribunales de la demarcación donde esté establecido un manicomio judicial, y á los demás del reino sólo en casos extraordinarios y en atención á su gravedad, importancia y dificultades de diagnóstico.

Tal es, en líneas generales, el espíritu y la estructura de la ley que se propone para completar nuestro Derecho é introducir una reforma oportuna y necesaria. Llega á nosotros con la sanción de las naciones más adelantadas y con la aprobación unánime de los hombres de ciencia y de gobierno. Tiende á un fin importante á la vida social y lo realiza humanamente. No contradice ninguna opinión ni ningún sentimiento respetable; y por lo tanto, el ministro que suscribe la somete al examen de las Cortes, confiando en que han de consagrarla con sus votos.

Madrid 2 de Abril de 1888.—El ministro de Gracia y Justicia, *Manuel Alonso Martínez*.

PROYECTO DE LEY DE MANICOMIOS JUDICIALES

CAPÍTULO PRIMERO

DISPOSICIONES GENERALES

Artículo 1.º Para asegurar la accion tutelar, custodia y tratamiento que corresponden al Estado respecto de los que, padeciendo de perturbacion mental y habiendo infringido las leyes penales, son objeto de la presente ley, se instituirán manicomios de seguridad y observacion, dependientes del Ministerio de Gracia y Justicia.

Art. 2.º Las personas á quienes se refiere la presente ley se clasifican, para los efectos de la misma, en tres categorías.

La primera comprende á aquellos individuos que, despues de sentencia firme, fueren reconocidos y declarados en estado de perturbacion mental.

En la segunda se incluyen los que, habiendo realizado un acto que la ley califica de delito, sean reconocidos y declarados en estado de perturbacion mental, en virtud de auto ó sentencia firme, en que se decida su exención de responsabilidad criminal.

Constituyen la tercera los procesados sospechosos de perturbacion mental, cuya observacion y exámen sean decretados por el Tribunal competente.

Art. 3.º La inspeccion superior de los manicomios judiciales se encomienda á una Junta inspectora compuesta del fiscal del Tribunal Supremo, un individuo de la Real Academia de Ciencias morales y políticas, un vocal de la Real Academia de Medicina, dos consejeros penitenciarios, los catedráticos de Derecho penal y Medicina legal de la Universidad Central y dos individuos nombrados libremente por el Ministerio, entre las personas que se hayan distinguido por sus estudios penales y penitenciarios, debiendo recaer por la primera vez esta eleccion en dos de los vocales de la Comision encargada de estudiar y proponer la presente ley.

CAPÍTULO II

DE LOS PENADOS AFECTADOS DE PERTURBACION MENTAL

Art. 4.º En cualquier momento, despues de recaida sentencia firme, en que un penado diere manifestas señales de perturbacion mental, el director de la cárcel ó penitenciaría, asesorado por el médico del establecimiento, pondrá el hecho en conocimiento del Ministerio fiscal del territorio donde estuviere enclavado el establecimiento penitenciario.

Art. 5.º El Ministerio fiscal instruirá el oportuno expediente en el que, ademas de practicar las investigaciones conducentes al caso, informarán por lo ménos cuatro médicos, dos de ellos forenses y otros dos alienistas, donde los hubiere, y lo remitirá al Tribunal que hubiere dictado la sentencia, á los efectos de la resolucion correspondiente.

Art. 6.º El Tribunal sentenciador podrá ampliar las diligencias, y dispondrá, bien la permanencia del penado en el establecimiento donde se halle, si en él hubiere local y medios adecuados para el tratamiento, y la enfermedad fuese de naturaleza transitoria é inofensiva, bien la traslacion al manicomio judicial con carácter definitivo ó de mera observacion.

Art. 7.º En caso de comprobarse que un penado admitido en el manicomio judicial hubiese simulado la perturbacion mental, se pondrá el hecho en conocimiento del Ministerio público para que pueda pedir al Tribunal sentenciador la traslacion del penado al establecimiento penitenciario correspondiente, é instruya las oportunas diligencias á fin de aplicar al simulado las correcciones disciplinarias que dispongan los reglamentos, ó, segun los casos, las del

Código penal que se refieren al quebrantamiento de condena.

Art. 8.º El Tribunal sentenciador, acordada la traslacion del penado al manicomio judicial, enviará testimonio al Ministerio de Gracia y Justicia, el cual ordenará la conduccion del mismo en la forma que fuere procedente.

Art. 9.º El Ministerio de Gracia y Justicia cuidará de evitar la permanencia indebida de los penados en el manicomio; así durante como despues del cumplimiento de la condena, pondrá en conocimiento del Ministerio fiscal los hechos que puedan dar motivo á un procedimiento sobre este particular.

Art. 10. El procedimiento sobre permanencia indebida, no sólo se podrá negar á propuesta del Ministerio fiscal, sino que podrá iniciarse de oficio por el Tribunal sentenciador, ó bien á instancia de la familia ó representante legal del penado.

A este fin deberán informar los médicos designados por la parte y los del manicomio, y corresponderá la decision al Tribunal sentenciador.

Art. 11. Obtenida y asegurada la curacion de un penado, el director del manicomio judicial pondrá el hecho en conocimiento del Tribunal sentenciador, y éste, atendidas las circunstancias del caso, resolverá segun proceda. Si el Tribunal estimase, segun su prudente arbitrio, que el tiempo de reclusion en el manicomio pudiera computarse en todo ó en parte, como cumplimiento de condena, podrá proponer al Gobierno el indulto parcial, segun los casos.

Art. 12. Respecto de los individuos que continuasen en estado de perturbacion mental en el momento en que de haber permanecido en una penitenciaría, siendo cuerdos, hubieran cumplido su condena, el Tribunal sentenciador podrá disponer, bien la entrega del loco á su familia ó la traslacion á cualquier manicomio de carácter público, si el enfermo fuese considerado como inofensivo, bien, en el caso contrario, la continuacion en el manicomio judicial.

CAPÍTULO III

DE LOS PROCESADOS EN ESTADO DE PERTURBACION MENTAL

Art. 13. En cualquier caso que un individuo que haya ejecutado un hecho que la ley califica de delito, sea judicialmente reconocido y declarado en estado de perturbacion mental, bien desde ántes de realizar el hecho, bien en el curso del proceso, oido el informe de los médicos forenses y alienistas, que habrán de especificar si el enfermo es peligroso, podrá entregarlo á su familia, si ésta diere suficiente fianza de custodia, ó decretar su reclusion en cualquier manicomio de carácter público ó en el judicial.

En este último caso se enviará testimonio al Ministerio de Gracia y Justicia para que disponga el ingreso en la forma que determina el art. 5.º

Art. 14. En los delitos contra las personas y en el de incendio, el Tribunal decretará necesariamente el ingreso provisional en el manicomio judicial de los procesados comprendidos en este capítulo.

Art. 15. En el caso á que se refiere el artículo anterior, cuando el período de observacion exceda de seis meses, el director del establecimiento dará cuenta al Tribunal sentenciador para que resuelva con la ilustracion que considere necesaria.

Art. 16. Los recludos en el manicomio judicial, á quienes se refieren los artículos 13 y 15, permanecerán en él hasta su curacion bien comprobada, salvo los casos en que el individuo quedase inválido ó inofensivo.

Art. 17. En los casos de curacion en que con fundado motivo se pueda temer una recaida, se habrá de justificar la permanencia indefinida del individuo en el establecimiento

ante el Tribunal sentenciador, que resolverá, previos los informes necesarios.

El expediente que al efecto se instruya podrá promoverse de oficio por el Ministerio fiscal ó á instancia de un individuo de la familia, ó, en caso, del representante legal del recluso.

Art. 18. En caso de curacion bien comprobada, previo oportuno expediente, el Tribunal que hubiese conocido de la causa podrá acordar la libertad del recluso.

Art. 19. Cuando los progresos de la enfermedad reduzcan al recluso al estado de inválido ó inofensivo, el Tribunal que hubiere conocido de la causa podrá acordar su traslacion á cualquier manicomio de carácter público, ó su entrega á la familia.

Art. 20. El Tribunal que hubiera conocido de la causa podrá acordar, previo expediente y con las oportunas garantías, salidas provisionales, en los casos de curacion bien comprobada, pero en que no se haya disipado todo temor de reproduccion de la enfermedad en determinadas circunstancias.

Art. 21. Las salidas provisionales sólo podrán concederse á condicion de que el individuo de la familia ó representante legal del enfermo que se haga cargo de éste se obligue, bajo su responsabilidad, á dar cuenta mensual al director del manicomio del estado mental de aquél y á reintegrarlo en el establecimiento cuando amenace ó se inicie nuevo ataque.

Art. 22. Los gastos de sostenimiento en el manicomio judicial de las personas á quienes se refieren los artículos 13 y 15, salvo los casos de pobreza justificada, correrán á cargo de sus bienes, si los tuviere, ó de la persona que legalmente les debiere alimentos.

CAPÍTULO IV

DE LOS PROCESADOS SOSPECHOSOS DE PERTURBACION MENTAL

Art. 23. Serán admitidos en el departamento de observacion del manicomio judicial los procesados sospechosos de perturbacion mental, cuyo exámen facultativo haya sido acordado por los Tribunales de Justicia. Los Tribunales de la demarcacion donde esté situado un manicomio judicial podrán enviar á éste todos los procesados que se hallen en aquellas condiciones, y los demas Tribunales del reino sólo en casos extraordinarios, atendiendo á su gravedad ó importancia y á las dificultades del diagnóstico.

Art. 24. Cuando los Tribunales acuerden la traslacion de un procesado al departamento de observacion del manicomio judicial lo participarán al Ministerio de Gracia y Justicia para que, si hubiere plazas disponibles, autorice su ingreso.

Art. 25. Los procesados á quienes se refiere este capítulo permanecerán en el departamento de observacion del manicomio judicial á disposicion del Tribunal que conozca de la causa, á cuyo prudente arbitrio corresponde fijar el tiempo de permanencia y designar los médicos que, en union de los del establecimiento, hayan de practicar la observacion. Cuando el Tribunal acuerde la salida del procesado, lo pondrá en conocimiento del Ministerio de Gracia y Justicia.

DISPOSICION TRANSITORIA

Por el Ministerio de Gracia y Justicia se dictarán los reglamentos necesarios para la aplicacion y cumplimiento de la presente ley.

Madrid 2 de Abril de 1888.—El ministro de Gracia y Justicia, *Manuel Alonso Martínez*.

GACETA DE LA SALUD PUBLICA

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 713,12; mínima, 703,63; temperatura máxima, 28°,9; mínima, 2°,0; vientos dominantes, SO., O. y NO.

Los padecimientos reinantes han presentado muy pocas variaciones en la semana que acaba de terminar: siguen siendo predominantes los afectos reumáticos en sus formas más variadas, febriles, neurálgicas, gotosas y deformantes. Tambien las fiebres pertinaces de índole palúdica, remitentes ó intermitentes, han seguido persistiendo, y con ellas se han presentado formas gástrico catarrales y gástrico-biliosas con complicaciones adinámicas y tendencia á prolongarse al tercero y cuarto setenario. Las erupciones cutáneas herpéticas y artríticas continúan mostrándose en los sujetos diatélicos. La difteria disminuye en los niños: las enteritis catarrales han aumentado.

CRÓNICA

Incompatibilidad.—Segun el art. 11 de la ley del Jurado, publicada en la *Gaceta* del 25 del pasado, el cargo de jurado es incompatible con el de notario, médico titular, farmacéutico y veterinario en los pueblos donde no hubiese más que uno.

La existencia de dos ó más funcionarios de los expresados en una misma poblacion, hace cesar la incompatibilidad.

Escuela central de Gimnástica.—En cumplimiento de las disposiciones vigentes sobre la validez de los estudios privados, ponemos en conocimiento de nuestros lectores que en los días hábiles de la primera decena del presente mes de Mayo se admitirán en la Secretaría de la Escuela central de Gimnástica las solicitudes de exámen de alumnos libres, las cuales deberán presentarse acompañadas de los documentos que justifiquen los siguientes requisitos reglamentarios: 1.º, haber cumplido la edad de diez y ocho años y no exceder de la de veinticinco los alumnos; 2.º, tener aptitud física suficiente para los ejercicios gimnásticos, cuya apreciacion será hecha por los profesores médicos de la Escuela; 3.º, tener aprobados los estudios de instruccion primaria superior; 4.º, presentar autorizacion del padre, madre, curador ó persona que represente al alumno.

El reconocimiento facultativo con que ha de ser apreciada la aptitud física prescrita por el reglamento para la admission de los alumnos, se efectuará el mismo día que éstos presenten sus solicitudes, de cuatro á cinco de la tarde.

Buena obra.—Nuestro laborioso y distinguido amigo don Ricardo Martínez, director de los *Anales de Otolología y Laringología* y médico del Penal de mujeres en Alcalá de Henares, ha comenzado la publicacion de un *Tratado de higiene de los establecimientos penales*, que ha de llenar un vacío, no sólo en la literatura médica española, sino en la literatura médica en general, y ha de realzar con un mérito más el nombre ya generalmente conocido de su autor.

La quina rusa.—Por cuenta del Gobierno ruso, dice un periódico, se han hecho grandes plantaciones de quina en los montes del Cáucaso, habiéndose asegurado ántes de que se aclimata bien y que su corteza contiene en muy buena proporcion los alcaloides. Pronto, pues, tendremos una nueva corteza de quina que aparecerá en el comercio, como las de las Indias holandesa é inglesa, para competir con las de América.

Estróngulo gigante.—El Dr. Bouchard ha encontrado en un niño de dos años un estróngulo gigante, del cual habían aparecido varios fragmentos en las orinas. ¿Cómo pregunta dicho señor, pudo llegar hasta la pelvis renal ese nematoide? ¡Misterios de los gigantes!

Acido fluorhídrico.—Nuevo tratamiento de la tuberculosis por las inhalaciones de este agente. Aparatos *ad hoc* en la farmacia del Dr. Madariaga, Plaza de la Independencia, núm. 10.

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

MENSTRUACION

Para disipar el estado nervioso que fatiga a las mugeres en el momento de la menstruación, basta hacerles tomar de dos a cuatro GRAGEAS GELINEAU diarias, en dos veces, a la mitad de las comidas. — EL MEDIO FRASCO 4 fr. 50

En todas las Farmacias

ESPADRAPO QUIRURGICO DE MURDAGO DE A. BESLIER

13, rue de Sévigné, Paris

Este ESPADRAPO, que no se parece á ninguno de los conocidos posee todas las propiedades reclamadas hace tiempo por el Cuerpo médico: *fuerte adherencia, grande flexibilidad y larga consecuencia.* Inocuidad absoluta sobre la piel aun en los niños, por mucho que se guarde. Véndese en tiras de un metro en un estuche. — VENTA POR MAYOR: M. García, Capellanes, 1 duplicado, Madrid.

Peptonas Pépsicas de Chapoteaut

DE CARNE DE VACA

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

POLVOS DE PEPTONA DE CHAPOTEAUT

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

VINO DE PEPTONA DE CHAPOTEAUT

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

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

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

JARABE DE QUINA FERRUGINOSO

de GRIMAULT y C^{ia}, Farmacéuticos en Paris.

Preparado con la Quina real amarilla y el Pirofosfato de hierro y sosa, es de un gusto tan agradable que se bebe con placer.

El Pirofosfato de hierro y sosa es el solo marcial que presenta la ventaja de formar, con los principios tónicos de la quina, un compuesto exento de reproches, y así esta preparación se distingue de todas las de composición análoga, tanto por sus propiedades terapéuticas, cuanto por su delicado sabor.

El Jarabe de Quina ferruginoso de GRIMAULT y C^{ia}, cuyos felices resultados han sido certificados por la mayor parte de los médicos de Paris desde hace más de 25 años, se toma media hora antes de cada comida, á la dosis de una copa de Burdeos para los adultos y de una cuchara de postres para los niños. — Esta preparación unida á un vino generoso de Málaga, constituye el Vino de Quina ferruginoso de GRIMAULT.

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

SOLUCION DOSADA DE CORNEZUELO DE CENTENO

PREPARADA POR DUSART, FARMACÉUTICO EN PARIS

Esta solución, inalterable y de composición constante, se halla exenta de los principios tóxicos é inactivos del Cornezuelo de Centeno y posee el grado máximo de actividad; se emplea en inyecciones hipodérmicas á proximidad del lugar de la hemorragia, á la dosis de 10 á 20 gotas en la hemorragia puerperal la epistaxis incoercible, la hemoptisis y en las hemorragias más violentas; su acción positiva y potente se efectúa al cabo de 4 á 5 minutos; esta solución se emplea interiormente, con éxito, en los mismos casos, especialmente para provocar las contracciones del útero, en dosis de 20 á 25 gotas, vertidas en agua azucarada. La solución está contenida en tubos pequeños que se colocan fácilmente en el estuche del práctico.

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

HARINA LACTEADA H. NESTLE

INVENTOR Y FABRICANTE

Vevey

PROVEEDOR DE LA REAL CASA

22 PREMIOS

DE LOS CUALES

12 Diplomas de honor

Y

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 adultos, así como de alimento en las personas de estómago delicado. Se vende en todas las principales farmacias, droguerías y establecimientos de comestibles, géneros ultramarinos ó coloniales.

Agente en Madrid: Manuel María Fernandez y Gonzalez, Cuesta de Santo Domingo, 3.

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



(Marca de garantía)

(Suiza)

20 AÑOS DE ÉXITO

NUMEROSOS CERTIFICADOS

DE LAS

primeras autoridades medicinales

DE AMBOS MUNDOS

ASMA CATARRO OPRÉSIVO, PALPITACIONES, y todas las afecciones de las vías respiratorias, se curan 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, 1 duplicado; por menor: S. Ortega, Garcerá, Mayor, 93, y Atocha, 11.

JAQUECAS, DOLOR DE ESTÓMAGO, y todas las afecciones nerviosas, se curan inmediatamente con las PILDORAS ANTI-NEURALGICAS del Dr. CRONIER. Exíjase el sello de garantía de la Union des Fabricants.

VERDADERAS PILDORAS DEL Dr BLAUD

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

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



CORRESPONDENCIA (1)

- D. Manuel Furio. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88; entregado segundo cuaderno *Dragendorff*.
D. Ricardo Llopis. — Suscrito á la BIBLIOTECA y pagada fin Diciembre 88; remitido el *Dragendorff* día 28 Abril.
D. Matías Barril. — Recibidas las 8 pesetas de la BIBLIOTECA, de las cuales 1,50 son para el primer cuaderno *Dragendorff*; remitida la obra completa el día 28 Abril.
D. Félix Templado. — Remitido el *Atthill* día 28 Abril.
D. Bernardino Silva. — Id. id.
D. Antonio Alfonso Becerra. — Se le remite de nuevo segundo cuaderno *Dragendorff* y número que pide.
D. Eduardo Gomez. — Remitidos el 28 los números que pide.
D. Francisco Perez. — Pagado SIGLO fin Junio del 88.
D. Antonio Pracias. — Suscrito desde 1.º de Mayo y pagado fin Octubre del 88.
D. Victoriano Pascual. — Id. 1.º de Abril y pagado fin Junio del 88.
D. Andrés Pons Llovet. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.
D. Bernardo Martinez. — Id. SIGLO fin Setiembre del 88.
D. Juan Linojar. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.
D. José María Muntiel. — Recibido el artículo.
D. Valentin Ladrero. — Id. la carta.
D. Severino Gastaminza. — Pagado BIBLIOTECA fin Diciembre del 88; remitido día 3 Mayo cuaderno segundo *Dragendorff* y folletos que pide.
D. José R. de la Escosura. — Id. SIGLO fin Junio 88; remitido el *Atthill* día 1.º Mayo.
D. Celedonio Jimenez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88; el *Atthill*, publicado hace años, no corresponde, por tanto, á la suscripcion de este año; remitido día 1.º Mayo cuaderno segundo *Dragendorff*.
D. Angel Larralde. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 88; remitidos los números que pide.
D. Nemesio Gonzalez. — Id. fin Junio del 88; remitido el *Erichsen* día 1.º Mayo.
D. Luis Sevilla. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.
D. Cristóbal Tobías Ruiz. — Recibida libranza segunda, con la cual queda pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.
D. Manuel Yañiz. — Pagado SIGLO fin Junio del 88; remitido el número que pide.
D. Valentin Sorondo. — Suscrito á la BIBLIOTECA y pagado todo este año; remitido día 1.º Mayo el *Dragendorff* y el *Atthill*.
D. Eulogio Lopez Villaluenga. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88; remitido día 1.º Mayo cuaderno segundo *Dragendorff*.
D. Lucas Abad. — Recibida la suya; conformes.
D. Leoncio del Río. — Pagado SIGLO fin Junio del 88 y BIBLIOTECA primer plazo del mismo.
D. Antonio Trasmonte. — Remitido certificado el *Dragendorff* día 1.º de Mayo.
D. Ernesto Bach. — Id. el mismo día el número que pide.
D. Joaquin Blanco. — Id. la *Higiene rural*.
D. Emilio Gosalbes. — Id. el *Atthill*.
D. Evaristo Camarero. — Id. id.
D. Ricardo Sanchis. — Id. el número que pide.
D. Hernan G. Blanco. — Id. el *Atthill*.
D. Isidoro Hernaiz. — Pagado el segundo plazo de la BIBLIOTECA.
D. Domingo Monreal. — Remitido el número que pide.
D. Antonio de Torres. — Recibida la suya; se hará lo que en ella indica.
D. Juan Martin. — Pagado SIGLO fin Febrero del 88; remitido el *Atthill* día 3 de Mayo.
D. Sinfiriano Sanchez del Valle. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88; remitido el cuaderno primero del *Dragendorff* y segundo del tomo IV de *Erichsen* día 3 de Mayo.
D. José Andrés. — Id. SIGLO 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, éstos reclamar prontamente, á fin de evitar perjuicios, si no ven consignados los que verifiquen.

- D. Dámaso Rivera. — Remitido lo que pide día 3.
D. Antonio de Torres. — En vista de la suya se le girará en tiempo oportuno.
D. Andrés Escudero. — Remitido día 4 el *Beaunis*.
D. Dionisio Sanchez. — Pagado la BIBLIOTECA fin Diciembre del 88; se le remite segundo cuaderno *Dragendorff* día 4 de Mayo; se le ruega lea la crónica del número anterior intitulada «Interesante á los suscritores».
D. Manuel Perez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 88 y BIBLIOTECA primer plazo del mismo; se le remite segundo cuaderno del *Dragendorff* día 4.
D. José María Muntiel. — Recibido día 3 otro artículo suyo.
D. Eugenio Martinez. — Remitido (día 4) cuaderno segundo del *Dragendorff*; se le girará en tiempo oportuno.
D. P. Ribas. — Id. el número que pide.
D. Pedro Almagro. — Id. *Strümpell y Grosser*.
D. Julio Altabas. — Id. cuaderno primero *Dragendorff* y *Atthill*.
D. Mariano Manso. — Id. la *Higiene*.
D. Emilio Gonzalez Ruiz. — Id. el *Atthill*.
D. Roque Martinez. — El Sr. Aguilar avisa su pago de un año SIGLO.
D. Severino Torres. — Id. id. por tres meses.

BOLETIN BIBLIOGRAFICO

LECCIONES DE TERAPÉUTICA, por Georges Hayem, profesor de Terapéutica y de Materia médica en la Facultad de Medicina de Paris. Traducidas por D. Francisco Garcia Molinas, doctor en Medicina y Cirugia. *Las grandes medicaciones*. — Madrid, 1888. — Un tomo en 8.º Precios en Madrid: en rústica, 8 pesetas; en pasta, 9,50. En provincias: en rústica, 8,50 pesetas; en pasta, 10.

Extracto del prólogo del autor. — «He tomado, pues, como base fundamental el estudio de las indicaciones.

»Distingo en la terapéutica aplicada tres partes: 4.ª, los principios generales; 2.ª, las medicaciones, y 3.ª, los tratamientos.

»La segunda (las medicaciones) fué objeto de mis explicaciones en el curso de 1881 á 1882; volví á ocuparme de ello en 1884, y por tercera vez este año.

»Paréceme, pues, llegado el momento de ceder á las insinuaciones de las personas que desde hace tiempo me incitan á dar publicidad á esta parte de mi programa.»

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

DICCIONARIO DE MEDICINA Y CIRUGÍA, FARMACIA, VETERINARIA Y CIENCIAS AUXILIARES, por E. Littré; version española de la décimaquinta edición francesa, aumentada y puesta al corriente de los progresos de las ciencias médicas y biológicas y de la práctica diaria por los Dres. J. Aguilar Lara y M. Carreras Sanchis, y precedida de un prólogo del Dr. D. Amalio Gimeno Cabañas, catedrático de Terapéutica. Con unos 600 grabados intercalados en el texto.

Constará de dos gruesos tomos de tamaño casi folio, esmeradamente impresos en papel glaseado, con tipos nuevos adquiridos exproreso para esta obra.

Se publicará por cuadernos de 40 páginas, á dos columnas, y el precio de cada cuaderno en toda España será el de una peseta, repariendo por ahora dos cada mes.

Puntos de suscripcion: en Valencia, librería de Pascual Aguilar, Caballeros, núm. 4; en Madrid en casa de D. M. Carreras Sanchis, Cervantes, 22, bajo, acompañando en libranza del Giro Mutuo ó letra del comercio el importe, por lo menos, de diez cuadernos.

Se han publicado el cuaderno 7.º

LECCIONES CLÍNICAS

POR EL DOCTOR

H. v. Ziemssen

Traducidas directamente del alemán por el

DR. FERNANDO PEÑA MAYA

LECCION I.—El médico y los deberes de la profesion médica.

LECCION II.—1. Antipirésis y medios antipiréticos.

Constará de 30 lecciones. — Hasta ahora van publicadas en Alemania 10. — Precio por suscripcion. Cada cinco lecciones 4 pesetas. — Por separado: Cada leccion 1 peseta.

Punto general de venta: Madrid, Ronda de Valencia, 8, Enrique Teodoro.

POCION RECONSTITUYENTE

ACEITE DE HIGADO DE BACALAO

DR. FONT Y MARTÍ

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administración del Aceite de hígado de bacalao ha sido el objeto de esta preparación, habiéndolo conseguido de tal modo que, sin perder ninguna de sus propiedades, se hace tolerable hasta por los estómagos más delicados, reuniendo la ventaja de poderlo asociar, no sólo a uno de los mejores compuestos de hierro, que es, sin duda alguna, *ioduro ferroso*, sino también a la *quina*, al *lacto-fosfato de cal*, *creosota*, *hipofosfitos de cal y sosa*, etc. Precio: con hierro y quina, 4 pesetas; con *lacto-fosfato de cal* ó *hipofosfitos*, 5 pesetas; con *creosota*, 5 pesetas. Único depósito en Madrid: calle de Caballero de Gracia 23 duplicado, farmacia de Dr. Font y Martí. (+31 trip.º)

ALGODON IODADO

(EN RAMA Y EN TEJIDO)

preparado por el

DOCTOR MADARIAGA

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

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

FARMACIA DEL DOCTOR MADARIAGA

10 - PLAZA DE LA INDEPENDENCIA - 10

Madrid

(437

DOCTOR GOÑI

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

ESTABLECIMIENTO TERMA

VICHY

(FRANCIA, departamento de l'ALLIER)
Propiedad del ESTADO FRANCÉS
Administración: PARIS, 8, 14 Montmartre

TEMPORADA DE BAÑOS

En el establecimiento de Vichy, uno de los mas confortables de Europa, se encuentran baños y chorros de toda especie para el tratamiento de las enfermedades del estómago, del hígado, de la vejiga, mal de piedra, diabetes, gota, cálculos urinarios, etc. Todos los días desde el 15 de Mayo al 15 de Setiembre, Teatro y conciertos en el Casino. — Música en el parque. — Salones de lectura. — Salon reservado para las señoras. Salones de juego, de conversacion y de biliar. Todos los caminos de hierro conducen a Vichy.

Depositarlos: De José M. Moreno, calle Mayor, 93, (Botica de la Reina Madre). — Farmacias de los Sres. Martínez, Jacometrezo, 52; Borrel hermanos, M.º Miquel, Dr. Just. R. Hernandez, Lomana.

CHOCOLATES MEDICINALES ECONÓMICOS

La aceptación y frecuente demanda de nuestros chocolates purgantes y vermífugos para los niños, nos ha obligado a elaborarlos muy en grande, resultando al por mayor a unos 5 céntimos la pastilla. Caja de 500 gramos con 60 pastillas de 10 gramos una, 45 reales.

Farmacia y laboratorio del Dr. Marqués, Hospital, 109, Barcelona.



ZARZAPARRILLA
EFERVESCENTE
ORTEGA

La forma granular y efervescente de los medicamentos es de gran utilidad, tanto por lo que facilita la conservación y manejo de los mismos, como por hacerles más agradables a la vista y al paladar, siempre delicado, de los enfermos,

sobre todo cuando se trata de tomar algun medicamento.

Precios: 1,50 pesetas. Por mayor descuentos.

ELABORACION POR MEDIO DEL VAPOR

Laboratorio de productos quimicos y farmacéuticos de D. G. Ortega.

FARMACIA, LEON, 13.

MADRID

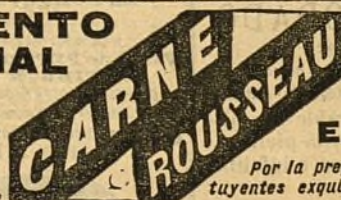
LABORATORIO, QUEVEDO, 7.

TRATAMIENTO
RACIONAL

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

PARIS, RUE HAUTEVILLE, 57.

Especificar. Polvo de Carne Rousseau y Tableta Rousseau



EN POLVO
para la confeccion de
grogs alimenticios con
Ron, Kirsch, Cognac, etc.

EN TABLETA

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



HELECHO MACHO Y CALOMEL
TENIFUGO preparado por LIMOUSIN

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

F.º LIMOUSIN *, 2b.º, RUE BLANCHE, PARIS. — Precio 6 francs.

DIGESTIVO PODEROSO.
ELIXIR DE PAPAINA

(carica papaya)

MEDINA.

Ultimo remedio de la Medicina moderna para facilitar las digestiones difíciles, y de excelentes y seguros resultados en los dolores de estómago, dispepsias, gastralgias, convalecencias lentas, vómitos, pérdida del apetito, etc., segun atestiguan los Doctores Moncorvec, Wurtz, Beuchut y otros.

Farmacia de Medina, Serrano, 36, Madrid, y en las principales Farmacias de España y América. — Precio, 4 pesetas frasco. — Se remiten prospectos gratis.

ATONÍA

de los Organos Digestivos
Globulos H. DUQUESNEL
de Absintina

Conteniendo, en un envoltorio de gluten puro, el principio amargo del ajeno, devuelven el apetito, restableciendo las funciones de las vias digestivas y destruyen el estreñimiento que tan frecuentemente acompaña la atonía de esos organos.

Dosis: 2 a 4 Glóbulos, 1/4 de hora antes de comer, dos veces al día.

Prescribir y exigir los Verdaderos GLÓBULOS de H. DUQUESNEL, Laureado del Instituto y de la Academia de Medicina.

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

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

ANEMIA-CLOROSIS

Globulos Ferruginosos
de H. DUQUESNEL

con Protocloruro de hierro y Absintina

Presentado bajo la forma de un jarabe espeso contenido en una capa delgada de gluten, emplea-se este medicamento con éxito en la Anemia y la Clorosis. Por su principio amargo, aumenta el apetito, facilita la digestion del compuesto ferruginoso e impide el estreñimiento.

Dosis: 1 a 2 Glóbulos, al principio de las dos principales comidas.

Ayuntamiento de Madrid

JARABE DE HIPOFOSFITOS COMPUESTO, DE FELLOWS

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

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

OTRA. A fin de evitar que algunos médicos puedan ser engañados con productos imitados, M. Fellows manifiesta á la profesión médica que éles el inventor de la fórmula del **Jarabe de hipofosfitos compuesto de Fellows**, que descubrió y preparó por primera vez para su uso propio el año 1865; que sus testimonios datan de 1868, siendo el primero un certificado de Aaron Alward, Esq. M. D., alcalde de la ciudad de San Juan, provincia de New-Brunswick (Canadá), que el gran sello adherido lleva la fecha del 6 de Febrero de 1868, y que la primitiva fórmula no ha sido nunca alterada.

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

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

BOURGOUGHS, WELLCOME & C.º, *Snow Hill Buildings*.—Londres. E. C.

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

Oficialmente adoptada en los Hospitales de París y de la Marina.—Medallas, Exposiciones universales 1878 y 1883.

PEPTONA CATILLON

en SOLUCION
representando tres veces su peso de carne
asimilable así por el RECTO como por la NÓCA

Lavativa nutritiva: 2 cucharadas, 125 gr. agua, 3 gotas láudano, 0,30 bicarbonato de sosa.

En POLVO: Peptona pura en estado seco.—Inalterable.—Superior á la solución.
1 cucharadita representa 1 cucharada grande de solución y 45 gramos de carne.

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

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

Enfermedades del Estómago é Intestinos, Consunción, Anemia, Inapetencia, Debilidad de los Niños, Convalecientes, etc.
Las Peptonas Catillon son las únicas que figuran en el Boletín de la Academia de Medicina de París.
PARIS, 3, boulevard Saint-Martin.—Por menor, en todas las Farmacias.

ALGODON IODADO

de J. THOMAS

Farmacéutico de primera clase

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

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

Es un revulsivo enérgico é infalible contra:

LUMBAGO

PLEURODINIA

INFARTOS GANGLIONARIOS del cuello

DOLORES ARTICULARES de la rodilla ó del hombro

NEURALGIAS

TORTICOLIS

PUNTOS DE COSTADO

DOLORES DE RINONES

REUMATISMOS con hinchazón 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, aumentarse, 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.

Pedidos á la Agencia Saavedra.
PARIS — 38, rue Blanche, 38 — PARIS
Ó EN MADRID

D. Melchor García, Capellanes, 1 duplicado.

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

JARABE CROSNIER

MINERAL-SULFUROSO

Alquitrán y monosulfuro de sodio inalterable

AFECCIONES CRÓNICAS DEL PECHO Y DE LA PIEL

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

GRANULOS CROSNIER Mineral-sulfurosos

DEPÓSITO GENERAL:

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

PARIS

Crosnier
Escribir la firma
arriba expresada

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

VINO DEFRESNE A LA PEPTONA

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

Dosis: Media copa 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 dos á cuatro cucharadas diarias en agua tibia y salada. Para sostener la curación 8 cucharadas

POLVOS, INVOLTURAS, ELIXIR, CHOCOLATE con PEPTONA, etc.
DEFRESNE, Autor de la Pancreatina, PARIS, y en todas las Farmacias.