

# EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

## GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO)

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

### FUNDADORES

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

### DIRECTOR

DON MATÍAS NIETO SERRANO

### REDACTORES

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

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

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

Precios de 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, 20 pesetas al año.

## BIBLIOTECA ESCOGIDA DE "EL SIGLO MÉDICO"

Todos los suscritores de la BIBLIOTECA que están al corriente en sus pagos han recibido ya el tomo III y último de la **Farmacopea-Formulario Universal**, obra cuya aceptación ha sido tan grande que ha quedado agotada mucho ántes de hallarse terminada. Correspóndenlos ahora presentar la cuenta de las obras que hemos repartido este año:

FLÜGGE. — Los micro-organismos estudiados especialmente desde el punto de vista de la etiología de las enfermedades infecciosas (tomo II). — Con grabados, equivale á . . . . .	23 pliegos.
<i>Farmacopea-Formulario Universal</i> (tomo II), á dos columnas y letra pequeña, equivale cuando ménos	53 —
<i>Farmacopea-Formulario Universal</i> (tomo III), á dos columnas y letra pequeña, equivale cuando ménos	58 —
	<hr/> 134 pliegos.

ó sea un total, contando por lo bajo, de 2.144 páginas, en lugar de las 2.000 que estamos comprometidos á dar. Por 15 pesetas que cuesta la suscripción á la BIBLIOTECA, les hemos dado obras por valor de 33; es decir, que estando suscritos á EL SIGLO y á la BIBLIOTECA les sale *gratis* una de las dos suscripciones.

Para el año 1890, DECIMOCUARTO de nuestra BIBLIOTECA, tenemos ya en prensa el magnífico TRATADO DE MEDICINA LEGAL del catedrático de Medicina legal de *Guy's Hospital*, Dr. A.-S. Taylor, arreglado á la moderna legislación española, y el TRATADO DE ELECTROTERAPIA del Dr. Erb, traducido por el ilustrado médico del Hospital General de esta corte D. Víctor Cebrian; y en preparación el TRATADO CLÍNICO Y PRÁCTICO DE LAS ENFERMEDADES MENTALES del Sr. Luys; el TRATADO DE ENFERMEDADES DE LA MÉDULA ESPINAL de Bryon-Bramwel; el TRATADO DE OPERACIONES DE URGENCIA de Thomas; el MANUAL DE TÉCNICA MICROSCÓPICA del Sr. Latteux; la HIGIENE ESPECIAL de Mantegazza; la excelente obra de ENFERMEDADES DE LA GARGANTA Y DE LAS VÍAS AÉREAS: GUÍA PARA EL DIAGNÓSTICO DE LAS AFECCIONES DE LA FARINGE, ESÓFAGO, TRÁQUEA, LARINGE Y FOSAS NASALES, del reputado laringólogo de los Estados Unidos Dr. J. Solis Cohen, traducido por el catedrático de la Facultad de Sevilla Dr. Sota y Lastra, y otras varias que sucesivamente iremos indicando.

Con objeto de que no suceda con estas obras lo acontecido con la **Farmacopea-Formulario Universal**, rogamos á cuantos, siendo ó pensando ser suscritores de EL SIGLO, deseen serlo también á la BIBLIOTECA, nos lo participen ántes de fin de año, para arreglar la tirada de las obras al número de suscritores con que contemos.

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 Administración se halla establecida en la calle de la Magdalena, 36, segundo izquierda, y las horas de oficina son de nueve á tres todos los días no feriados.



## VACANTES

*Ayuntamiento de Aramayona.* — Por acuerdo de la Junta municipal de este valle se anuncia la vacante de médico titular del mismo, con la dotación anual de 975 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, quedando libre para hacer contratos particulares con los vecinos pudientes. Los aspirantes, que deberán ser doctores ó licenciados en Medicina y Cirugía, presentarán sus solicitudes hasta el 31 del corriente.

Aramayona 17 de Noviembre de 1889. — El alcalde, *Ildefonso Mondragon*.

— La de médico-cirujano — por renuncia — de Mahamud (Burgos). Dotación 150 pesetas anuales por la asistencia de 20 familias pobres y las iguales con 170 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde don José Grijelmo.

— La de íd. íd. — por terminación de contrato — de Vega de Villalobos (Zamora). Hab. 564. Dotación 250 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Manuel Lopez.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Matamala de Almazan y sus agregados Centenera del Andaluz, Santa María del Prado y Matute de Almazan (Soria). Dotación 100 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y 400 fanegas de trigo de iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Mauricio Borjabat.

— Las de íd. íd. y farmacéutico de Osera (Zaragoza). Habitantes 511. Dotación 500 pesetas al primero y 25 al segundo por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Lorenzo Celma.

— La de íd. íd. — por defunción — de Tomelloso (Guadalajara). Hab. 439. Dotación 125 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 31 del corriente al alcalde D. Lorenzo Martinez.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Villalvilla (Madrid). Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 20 familias pobres y las iguales con 165 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 31 del corriente al alcalde D. Pedro Casanova.

— La de íd. íd. — por traslado — de Albaladejo del Cuenca (Cuenca). Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con 250 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 3 de Enero de 1890.

— La de íd. íd. de Sisante (Cuenca). Dotación 990 pesetas por la asistencia de 200 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 8 de Enero de 1890 al alcalde D. Juan Martinez.

— La de farmacéutico — por renuncia — de Rascafría (Madrid). Dotación 975 pesetas anuales por la asistencia de 20 familias pobres y las iguales con 200 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Antonio Béjar.

## CORRESPONDENCIA (1)

D. Eulogio de Diego. — Encuadernada en pasta cuesta la obra 38.50 pesetas, más el certificado.

D. Angel Perez Angulo. — Pagado SIGLO fin Marzo del 90; remitido lo que pide día 6 del pasado.

D. Carlos García Serrano. — Suscrito al SIGLO y pagado fin Octubre del 90.

D. Valentin Guisande. — Suscrito al SIGLO y pagado fin Octubre del 90.

D. Mariano Beque. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89; remitido los tomos día 7 del pasado.

(1) Rogamos á nuestros suscritores que se fijen en esta sección. Los que deseen obtener contestación 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 sección. Deben, pues, éstos reclamar prontamente, á fin de evitar perjuicios, si no ven consignados los que verifiquen.

D. Manuel Tulibia. — Remitido el número que pide.

D. Manuel Arturo Abaunza. — Cambiadas las señas.

D. Avelino Alonso de Porres. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 89.

D. Eribaldo Marquez. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 89; remitido tomo III *Formulario* y número del SIGLO el día 8 del pasado.

D. Alfredo Minué. — Id. SIGLO fin Diciembre del 89.

D. Casimiro García. — Recibida su carta; cambiadas las señas.

D. José Díaz Mendivil. — Haga usted el favor de decir al Sr. Larrosa que tenemos agotada la *Farmacopea-Formulario*, pero que la vende el Sr. Bailly á 38,50 pesetas.

D. Luis Escolar. — Pagado BIBLIOTECA tercer plazo del 89; remitido tomo III *Formulario* día 8 del pasado.

D. Angel Calleja. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89; remitido tomo III *Formulario* día 8 del pasado.

D. José Martin Bernal. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 90; remitido tomo III *Formulario* día 9 del pasado.

D. Cesáreo Seijo. — Id. BIBLIOTECA tercer plazo del 89; remitido tomo III *Formulario* día 9 del pasado.

D. Bernardo Valdivia. — Id. SIGLO fin Junio del 89.

D. Ramon Viladecamps. — Recibida su carta.

D. José Rodriguez. — Remitido el número que pide día 9 del pasado.

D. Juan R. de Barcia. — Se le remite por segunda vez tomo III *Formulario* día 9 del pasado.

D. José Marin. — Remitido tomo III *Formulario* día 9 del pasado.

D. Juan Bautista Saval. — Cambiadas las señas y remitido los números que pide.

D. Francisco Gil. — Pagado SIGLO fin Setiembre del 90.

D. Severiano Olan. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89; remitido tomo III *Formulario* día 9 del pasado.

D. Agustin Ibañez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 89.

D. José Perez Martin. — Id. SIGLO fin Diciembre del 90.

D. Luis Castañeda. — Id. SIGLO fin Diciembre del 89.

D. Gervasio Abad. — Id. íd.; sentimos su desgracia; remitido el número que pide.

D. Francisco del Pueyo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 90.

D. Emilio Gascuñana. — Id. SIGLO fin Diciembre del 89.

D. Lucio Aibar. — Id. SIGLO fin Agosto del 90 y BIBLIOTECA último plazo del 89 y primero y segundo del 90.

D. Mateo Montero. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.

D. Francisco Rubio. — Recibida su carta.

D. José Garcés. — Cambiadas las señas.

D. Julio Altabás. — Id. íd.; remitido lo que pide día 13 del pasado.

D. Víctor Salvatierra. — Id. íd.

D. Anastasio Andrada. — Pagado SIGLO fin Marzo del 90.

D. Vicente Domingo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89; remitido tomo III *Formulario* día 14 del pasado.

D. Eulogio Vega Collado. — Id. SIGLO fin Octubre del 90 y BIBLIOTECA los dos últimos plazos del 89 y primero de 1890.

D. José Fuentes. — Id. SIGLO fin Enero del 90.

D. Lorenzo Monge. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89; remitido tomo III *Formulario* día 14 del pasado.

D. Santiago Alonso. — Pagado SIGLO fin Junio del 90.

D. Julio Alvarez. — Id. íd. fin Setiembre del 89.

D. Anastasio San Roman de la Mata. — Id. íd. fin Setiembre del 90; remitido los números que pide día 15 del pasado.

D. Miguel Peña Lopez. — Id. íd. fin Diciembre del 89.

D. Vicente Diaz Antunez. — Remitido los números que pide día 15 del pasado.

D. José María Martin. — Id. íd.

D. Manuel Sanjuan. — Se le remiten á usted todos los números semanalmente; haga el favor de decirnos los que le faltan y si ha de llevar otras señas.

D. Rafael Molina Torija. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89; remitido el tomo III del *Formulario* día 16 del pasado.

D. José María Gonzalez. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89; quédale una peseta para el año 90; lo que pregunta lo mandaron el día 4 certificado; remitido el tomo III del *Formulario* día 16 del pasado.

D. Gaspar Alonso. — Suscrito desde 1.º de Enero del 89, y pagado fin Diciembre y remitido los números día 16 del pasado.



Salon de Recreo (Burgos). — Remitido día 16 del pasado el número que pide.

D. Pablo A. Seselle. — Id. id.

D. Francisco Romero. — Recibida su carta; conformes.

D. Santiago Rey Gomez. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89; remitido el tomo III del *Formulario* día 18 del pasado.

D. Godofredo Rueda. — Id. id. id.; remitido lo que pide día 18 del pasado.

D. J. M. Ribou. — Suscrito al SIGLO y pagado fin Setiembre del 90.

D. José Soler Pinto. — Remitido los números que pide día 18 del pasado.

D. Serapio Mena. — Cambiadas las señas.

D. Fernando Rubio. — Remitido los números que pide día 18 del pasado.

D. Manuel Romero. — Id. por segunda vez día 18 el tomo III del *Formulario*.

D. Agustín Sanchez. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89; remitido el tomo III del *Formulario* día 20 del pasado.

D. Francisco Siles Torres. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 89; remitido el tomo III del *Formulario* día 20 del pasado.

D. Lorenzo Ferrer. — Remitido lo que pide día 20 del pasado.

D. Carlos Hernandez. — Cambiadas las señas.

D. Desiderio Basurte. — Pagado SIGLO fin Junio del 90 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.

D. Antonio Muñoz. — Id. SIGLO fin Diciembre del 89.

D. Tomás Ororvia. — Id. id.

D. Andrés Izquierdo. — Remitido el número que pide.

D. Salvador Mas. — Id. id.; gracias por su triste noticia.

D. José Arnanz. — Suscrito al SIGLO y pagado fin Junio del 90.

D. Guillermo Ayala. — Id. id. fin Setiembre del 90.

D. Manuel Camuñas. — Id. id. fin Noviembre del 90.

D. Antonio Varés. — Pagado SIGLO fin Noviembre del 89.

D. Sandalio Martínez. — Id. SIGLO fin Enero del 90 y suscrito á la BIBLIOTECA, paga tercer plazo del 89.

D. Miguel Cueto. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89; entregado el tomo III del *Formulario*.

D. Antonio Gayarre. — Id. SIGLO fin Diciembre del 89.

D. Julio Baonza. — Suscrito al SIGLO y pagado fin Mayo del 90.

D. Martín Sambeat. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89; entregado el tomo III del *Formulario* día 21 del pasado.

D. Ricardo Sanchez Collado. — Id. SIGLO fin Diciembre de 1889.

D. José Antonio Mola. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89; remitido el tomo III del *Formulario* día 22 del pasado.

D. Ramon Sanchez de Cos. — Id. SIGLO fin Diciembre de 1889.

(La falta de espacio nos obliga á retirar parte de la Correspondencia para el número próximo.)

## VENTA DE UNA FARMACIA

Por fallecimiento del farmacéutico titular del pueblo de Barcones, provincia de Soria, se arrienda ó vende al contado ó á plazos la única farmacia existente en el mismo. La dotación consiste en 50 pesetas, casa y libre de toda contribucion por Beneficencia, y 200 fanegas de trigo puro que producen las igualas. El pueblo consta de 450 vecinos, y aunque hoy no tiene agregados, hay probabilidad de que se unan algunos. Al que le convenga, puede dirigirse á la viuda doña Prudencia Arrauz.

## HIDROLOGÍA MÉDICA

POR EL DOCTOR

ANASTASIO GARCÍA LOPEZ

SEGUNDA EDICION

Obra premiada por la Real Academia de Medicina, con Medalla de oro en la Exposicion Universal de Barcelona, y con otras varias distinciones.

Consta de dos tomos en 4.º de más de 700 páginas cada uno, con encuadernacion elegante de A. Labradel. Se vende al precio de 22 pesetas en Madrid y 23 para provincias, certificada. Los pedidos al autor, Goya, 4, Madrid. No se sirven los que no vengan acompañados de su importe.

## JOYA MEDICINAL

PARA CONSERVAR LA SALUD Y CURAR LAS ENFERMEDADES

## AGUAS MINERALES NATURALES

DE

# CARABAÑA

salinas, sulfuradas, sulfatado-sódicas, hiposulfitadas

UNICAS DE SU ESPECIE

*Han obtenido ocho medallas de oro y seis diplomas de honor.*

AUTORIZADAS POR LOS GOBIERNOS DE ESPAÑA Y FRANCIA

Son PURGANTES, DEPURATIVAS, ANTIBILIOSAS, ANTIHERPÉTICAS, ANTIESCROFULOSAS Y ANTISIFILÍTICAS. — Declaradas por la ciencia médica como regularizadoras de las funciones digestivas y regeneradoras de toda la economía y organismo. Son el mayor depurativo de la sangre alterada por los humores ó virus en general.

LA SALUD DEL CUERPO INTERIOR Y EXTERIOR

VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

DE ESPAÑA Y DEL EXTRANJERO

LOS PEDIDOS POR MAYOR

al depositario general y propietario

Atocha, 87-R. J. CHAVARRI-Madrid.

Mayo 1889, Exposicion Universal Sanitaria de Reims.

MIEMBRO DEL JURADO

POCION RECONSTITUYENTE

DE

## ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DR. FONT Y MARTÍ

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administracion del *Aceite de hígado de bacalao* ha sido el objeto de esta preparacion, 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 á uno de los mejores compuestos de hierro, que es, sin duda alguna, *ioduro ferroso*, sino tambien á la *quina*, al *lacto-fosfato de cal*, *creosota*, *hiposofitos de cal y sosa*, etc. Precio: con *hierro y quina*, 4 pesetas; con *lacto-fosfato de cal ó hiposofitos*, 5 pesetas; con *creosota*, 5 pesetas. Unico deposito en Madrid: calle de Caballero de Gracia 23 duplicado, farmacia de Dr. Font y Martí. (434 trip.º)

## VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO POR EL DR. FONT Y MARTÍ

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





## GRAGEAS de Hierro Rabuteau

Premiado por el Instituto de Francia. Premio de Terapéutica

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

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

**Jarabe de Hierro Rabuteau** destinado especialmente á los niños.

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

*Ni constipacion, ni diarrea; asimilacion completa*

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

## SOLUCION De Salicilato de Sosa Del Doctor Clin

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## CAPSULAS MATHEY-CAYLUS

*De Cascara delgada de Gluten*

De Copaiba y de Esencia de Santal

De Copaiba, de Cubeba, y de Esencia de Santal

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

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

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

Tomense de 9 á 12 Cápsulas por dia.

PARIS, en **CASA de CLIN & C<sup>ia</sup>**, 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, exijase en cada frasco el sello del GOBIERNO FRANCES.*

— Se vende en las principales farmacias. —

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



# EL SIGLO MÉDICO

## RESUMEN

**Boletín de la semana:** Suceso fausto.—El dengue.—Inauguraciones.—**Sección de Madrid:** ¿Influenza ó dengue?—**Sección práctica:** Dos casos de epilepsia jacksoniana y una trepanación.—**Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia:** Sociedad Española de Hidrología Médica.—**Prensa médica:** *Nacional:* I. Tuberculosis de la articulación tibio-tarsiana, del astrágalo y del calcáneo. Resección de la extremidad inferior de la tibia y del peroné, del astrágalo y del calcáneo (¿operación de Wladimiroff-Mickulicz?).—*Extranjera:* II. De la influencia de la temperatura interna sobre las convulsiones.—III. Cooperación al estudio de la naftalina en la fiebre tifoidea.—IV. El reborde gingival como signo de tuberculosis.—**Prescripciones y fórmulas**—**Sección oficial:** Universidad Central.—Cuerpo de Sanidad Militar.—Montepío Facultativo.—**Consultorio.**—**Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid.—**Crónica.**—**Vacantes.**—**Correspondencia.**—**Anuncios.**—**Boletín bibliográfico.**

## BOLETIN DE LA SEMANA

BODAS DE ORO.—LA GRIPPE.—INAUGURACIONES.

Mañana lunes hace cincuenta años que ingresó por oposicion en la Real Academia de Medicina nuestro amado director, D. Matías Nieto Serrano. Con tan fausto motivo, aquella Corporacion ha acordado acuñar una valiosa medalla de oro conmemorativa, que será solemnemente entregada por el presidente y una Comision nombrada al efecto al Sr. Nieto en su mismo domicilio.

La Academia engalanará como en las grandes festividades su edificio, y la Redaccion de EL SIGLO MÉDICO se limita con este motivo á enviar un saludo lleno de efusion y de cariño, de entusiasmo y de adhesion inquebrantable, á quien en su larga carrera ha sabido brillar primero entre los primeros como sabio, como escritor y como caballero.

\*\*\*

La prensa política y noticiara, tan dada en el actual momento histórico (estilo nuevecito) á invadir todos los terrenos — hasta el punto de que el mejor día tendremos necesidad nosotros de cambiar los asuntos científicos por los políticos, ya que ella hace lo contrario —, no se ocupa ni preocupa estos días de otra cosa que de la epidemia de *grippe* que de Grecia se ha extendido rápidamente por Rusia y Alemania y ahora por Francia, y quizás—y sin quizás—por algunos puntos de España. Inútil es que digamos á nuestros lectores cuáles son los caracteres de esta enfermedad, cuya abundante sinonimia ha confundido á más de un periodista político al oficiar en campo para él vedado y desconocido. Entre nosotros los médicos, la palabra *grippe* es la más extendida, bien que no nos sean desconocidas las denominaciones de *influenza*, *trancazo*, *quebranta-huesos*, *pantomima*, etc. Lo notable en estas epidemias es su benignidad por un lado, y su rápida extension por otro. La mortalidad es, á lo sumo, del 1 al 2

por 1.000, aunque en muchas epidemias ni aún esta cifra alcanza. De su historia nada hemos de decir por encontrarse en todas las obras de Patología.

Tocante á las medidas higiénicas que deban adoptar las autoridades, parécenos tiempo perdido el que empleemos en indicarlas. Si no se adoptan contra otras endemias que causan numerosas víctimas á ciencia y paciencia de aquéllas; si no se previenen poco ni mucho contra la posible invasion del cólera, detenido en Turquía quizás para extenderse por Europa en la primavera próxima, ¿qué hemos de esperar hagan contra la *grippe*, aquí donde no se hace nada contra la tuberculosis y la difteria? Esperaremos á pié firme á que toque la china al director de Beneficencia y Sanidad, á los gobernadores y al ministro del ramo, y entónces les oiremos poner el grito en el cielo y nombrar á raja tabla unos cuantos inspectores que, despues de profundos estudios, escriban un informe para ilustrarnos y decirnos de qué enfermedad se trata.

\*\*\*

Con la terminacion del año coinciden las aperturas últimas de nuestras Sociedades científicas. La semana pasada verificóse la inauguracion de la *Ginecológica Española*, y á fe que los discursos del secretario Sr. Verdonces y del socio numerario Sr. Oliven (D. Enrique) merecen leerse con detenimiento; el primero por la clara y metódica exposicion de las tareas de dicha Sociedad en el curso anterior, y el segundo por la brillantez de sus párrafos y lo sesudo y meditado de sus ideas. El tema desarrollado por el Sr. Oliven — y que seguramente ha de ser motivo de serias controversias — fué el siguiente: *Algunas reflexiones encaminadas á demostrar que la confianza que en la actualidad inspiran la anestesia y el empleo de los modernos métodos antisépticos no justifica ni disculpa la práctica, hoy demasiado repetida, de las operaciones intraabdominales, y muy especialmente de las llamadas laparotomías exploratorias.* En la imposibilidad, por falta de espacio, de dar á nuestros lectores alguna idea de este discurso, inspirado todo él en los sanos principios de los médicos españoles, procuraremos trasladarlo á nuestras columnas en alguno de los números próximos. De esta suerte, lo que ahora pierde el lector lo ganará entónces con creces.

\*\*\*

Digna de las anteriores fué la inauguracion que la Sociedad Española de Higiene celebró en la no-



che del jueves último. El local de la Academia Médico-Quirúrgica ostentaba ese esplendor que nunca exhiben las demás corporaciones médicas y parece patrimonio exclusivo de la Sociedad de Higiene. En la mesa aparecían: presidiendo, el señor gobernador de Madrid; á su derecha el Sr. Castelar; á la izquierda el Sr. Moret, el Sr. Alonso Rubio, presidente del Real Consejo de Sanidad, y el Sr. Pacheco, presidente de la Sociedad. En los escaños muchas y elegantes damas, socios vestidos de etiqueta, y en los asientos del público una concurrencia extraordinaria que no cabía en el salón.

Ausente el Sr. Parada, secretario, leyó el Sr. Cifuentes el discurso de Secretaría; breve, ordenado, correcto y entusiasta. Luégo el arquitecto Sr. Belmás, uno de los socios más activos y que más honran la Corporación, leyó el discurso inaugural, que versó sobre numerosas deficiencias higiénicas de Madrid con relación á los demás pueblos de Europa. Buen conocedor el reputado arquitecto de los adelantos higiénicos realizados en otras capitales que ha visitado, pudo encontrar, al compararlas con la nuestra, motivos sobrados para formular sentidas quejas y hacer juiciosas observaciones.

El Sr. Pacheco se levantó despues, y en un discurso breve y perfectamente dicho, recordó los motivos de gratitud que la Sanidad Militar debe al ilustre tribuno Sr. Castelar, porque bajo su gobierno se creó la Dirección de Sanidad Militar, abriendo con ello nuevos horizontes á la higiene del Ejército, gracias á lo cual nuestra última guerra civil no tuvo bajas por enfermedades, cuando en la anterior perecieron 10.000 soldados del tífus entre los batallones de Luchana. Recordó las gloriosas iniciativas del Sr. Moret en favor de la Higiene, y concluyó aplaudiendo el celo del señor gobernador en perseguir la difteria.

Levantóse despues el Sr. Moret y pronunció una de esas bellísimas improvisaciones que nadie sino él es capaz de hacer, con esa imaginación portentosa y esa palabra divina con que le ha dotado la Naturaleza. Habló de muchas cosas, revelando una vez más que domina el detalle higiénico como un médico, y la alta higiene como muy pocas personas. Fué oído con entusiasmo y aplaudido con calor.

La Sociedad se propone discutir un tema de oportunidad, *La hospitalización*.

DECIO CARLAN.

MADRID 15 DE DICIEMBRE DE 1889

¿INFLUENZA Ó DENGUE?

El genio siniestro de las epidemias no suelta tan sólo cuando nos ataca sus malévolos ministros y sus

agentes de desolación y muerte; la vida moderna le ha proporcionado agregados perniciosos que con el nombre de aficionados, personas enteradas, corresponsales y periodistas, invaden los órganos de la publicidad al aparecer cada epidemia, y unas veces por cumplimiento de deber profesional, como con los periodistas acontece, otras por prurito de exhibición de originalidad, como sucede con los epidemiólogos improvisados, se establece un verdadero pugilato de publicidad en el que no siempre la exactitud resplandece y con el que se pone miedo y temor en los ánimos del público paciente.

Este hecho, de que fueron buena muestra las expansiones con que llenaron la prensa de noticias los higienistas de ocasión, en la última epidemia colérica, con sus trabajos de Higiene, Micología y Terapéutica, con sus remedios infalibles, sus microbios inmortales y sus teorías flamantes, comienza á repetirse apenas el telégrafo ha anunciado la aparición de una *pandemia de gripe*, á cuyos comienzos parece que asistimos.

Por de pronto, han comenzado por confundirse como sinónimas dos enfermedades completamente distintas, como son la *gripe* ó *trancazo* y el *dengue*.

Por la manera de presentación y por la descripción de los síntomas y por los países invadidos, puede asegurarse que la epidemia que invade ya varias poblaciones de Europa nada tiene que ver con el *dengue*, es una verdadera *influenza*, *gripe* ó *trancazo*.

Como últimamente hemos visto que de un modo semioficial se ha hablado de medidas que piensa adoptar nuestro Gobierno *contra el dengue*, temerosos de que se nos tache de cómplices silenciosos de tamaña confusión, entresacamos de las lecciones dadas recientemente en la Facultad de Medicina algunos conceptos relativos á las dos enfermedades referidas.

El *dengue* es una afección caracterizada sintomatológicamente por una fiebre alta interrumpida por una remisión bien marcada, por dolores articulares generalizados á todas las coyunturas, y particularmente á las pequeñas, y por la aparición de una erupción benigna y pasajera que sobreviene en los últimos momentos de la enfermedad. Geográficamente caracteriza á este padecimiento su casi exclusiva presentación en las comarcas tropicales, así en el continente asiático como en el americano y en sus islas adyacentes.

Los nombres que el *dengue* ha recibido han sido el de *dandy feber*, ó fiebre elegante, que le han dado los ingleses, por el aspecto de empaque y tiesura que afecta en los enfermos en el segundo período y en la convalecencia de la enfermedad. También se le llama febris gaditana ó piadosa por los autores de fines del siglo pasado, que estudiaron su primera epidemia en nuestro país en 1784. El nombre de *dengue* es, sin duda ninguna, una corrupción andaluza del de *dandy*, que le dieron los primeros autores.

Rush la observó en Filadelfia en 1780, al propio tiempo que se recogían datos sobre epidemias aparecidas por aquella época en la India y en la isla de Java. También existe alguna descripción de una epidemia más extensa que por aquellos mismos años se presentó en la parte central de América y en vastas regiones del Asia





y del África. En los años de 1850 á 1866 tambien se presentó en la parte meridional de América, y, lo que es para nosotros más importante, durante el año de 1864 al 65 hizo tambien su aparicion en las islas Canarias y en algunas provincias de Andalucía. Sobre este último punto cabría alguna duda, teniendo en cuenta la confusion que ántes mencionábamos, hecha por algunos autores españoles, entre la gripe y el *dengue*; pero de los informes que hemos procurado recoger resulta que positivamente en el año de 1865, en la ciudad de Cádiz y en algunos otros puntos de la parte más meridional de Andalucía, apareció una epidemia de *dengue*, aunque en ella las manifestaciones articulares, si bien dolorosas, no tuvieron el carácter de tumefaccion á que hacen referencia las descripciones de las demás epidemias. Tambien fué de notar en esta aparicion única del *dengue* en nuestro país, la tendencia á las hemorragias en forma de epistaxis y de metrorragia; las formas eruptivas dominantes fueron la eritematosa y la vesicular, sin descamacion consecutiva pronunciada ni en la erupcion inicial ni en la terminal (1).

Entrando en alguna breve consideracion acerca de la etiología, podemos decir que en este padecimiento, aun cuando no se encuentra bien demostrada la naturaleza contagiosa, comienza ya á apercibirse en la forma de propagacion una relacion estrecha con las formas de extension del comercio humano; por lo demás, sólo este dato es el que existe para asegurar que es contagioso. A veces se ha confundido el *dengue* con formas degeneradas de la fiebre amarilla; pero la única razon para esto ha sido el que coinciden algunas veces en sus epidemias con esta última, sobre todo en los países donde es endémica; por otra parte, ni en su gravedad, ni en la extension que con facilidad toma hasta en los puntos montuosos y sanos, ni por las demás condiciones de ésta, se encuentra verdadera relacion entre ambos padecimientos.

Entrando en la descripcion sintomalógica, vemos que el período de incubacion del *dengue* está muy poco conocido, así como la cuestion de si un ataque anterior determina ó no inmunidad para otro. No falta autor que haya fijado en cuatro días la duracion del período de incubacion.

Despues de uno á tres días de malestar, cefalalgia, ardor epigástrico, raquialgia y escalofríos mal definidos, en algunos casos, la mayor parte de las veces sin estos síntomas prodrómicos, aparece la fiebre acompañada de sequedad y turgencia de la piel, cefalalgia intensa con tendencia al vértigo, dolores en los globos oculares y tumefaccion dolorosa de las articulaciones. La altura térmica alcanza pronto en este primer período, es decir, en un espacio de medio á un día, un grado de elevacion que puede llegar hasta 42°5, con un número de pulsaciones que varía entre 120 y 140, acompañando á estos fenómenos febriles los síntomas ordinarios de anorexia, lengua saburrosa encendida en la punta, sed intensa y sensibilidad epigástrica. Las articulaciones

doloridas se van poniendo tumefactas, particularmente las pequeñas.

Todos estos síntomas se sostienen durante dos ó cuatro días, rara vez más, y de pronto, coincidiendo con perspiracion cutánea abundante, epistaxis ó diarrea, experimentan todos estos síntomas una remision marcada, persistiendo únicamente algun resentimiento doloroso en los órganos articulares.

Uno ó dos días de calma separan este estadio del siguiente, caracterizado por el nuevo aumento de los fenómenos dolorosos y por una erupcion pasajera que, comenzando por las manos y los piés, se extiende rápidamente por la superficie cutánea. Su forma anatómica ha sido comparada, segun los autores y segun las epidemias, á la de la escarlatina, á la del sarampion ó á la de la urticaria; á los dos días se seca y descama esta erupcion.

Desde este período de la enfermedad parecen los enfermos entrar en convalecencia, aun cuando este estado, relativamente satisfactorio, se ve á menudo interrumpido por una ó dos recaídas de breve duracion, análogas á las de la fiebre relapsa ó tífus recurrente.

Todos estos síntomas se producen sin lesiones anatómicas macroscópicas que merezcan una descripcion detallada.

A veces quedan como complicaciones una afeccion pericardiaca de resolucion favorable, y en la mujer algunas perturbaciones uterinas, como las metrorragias, y á veces el aborto.

Dando dos ó tres días de duracion al primer período, ó sea el que pudiéramos llamar febril y articular, uno ó dos al segundo, ó sea al de remision, y otros dos ó tres al tercero, vemos que la duracion del *dengue* varía entre cinco y nueve días. Conviene tener presente que en esta cuenta no entran las recidivas que pueden presentarse en un curso posterior de dos ó tres semanas.

El pronóstico del *dengue* es muy favorable, citándose observaciones de centenares de casos sin ocurrir en ellos una sola defuncion.

Todos estos caracteres del *dengue* han dado motivo á que se emitan opiniones muy variadas acerca de su naturaleza; quién, por las manifestaciones articulares dolorosas, ha tratado de asimilarle con el reumatismo; quién, por la constancia de la erupcion, le ha comparado con las infecciones exantemáticas; quién, por la periodicidad de su marcha, ha creído ver en él naturaleza palúdica ó puntos de semejanza con la fiebre relapsa. Bastará comparar friamente las condiciones características de esta enfermedad con las de todas estas otras, para comprender que estas asimilaciones son más teóricas que prácticas, y que el *dengue* constituye un padecimiento independiente con caracteres perfectamente propios y peculiares, por más que su naturaleza, como la de tantos otros, nos sea desconocida, y por más que acerca de su etiología reine aún mucha oscuridad.

La *terapéutica del dengue* es casi completamente expectante ó sintomática, segun los prácticos que han tenido ocasion de observarla. Los atemperantes, los evacuentes en la forma de purgantes y eméticos, y los calmantes para los dolores articulares y la cefalalgia, han

(1) Estos datos los tenemos por referencia á los ilustrados prácticos gaditanos D. Miguel Dacarrete y D. Rafael Marengo.



sido alternativamente recomendados. Sheriff asegura que la administracion de la quinina á dosis de 0,25 ó 0,30 gramos varias veces al día, acorta el curso de la enfermedad. Los diaforéticos, los baños calientes, el cólchico, el ioduro potásico, las fricciones estimulantes á la piel y otros varios medicamentos, se han propuesto tambien para llenar las indicaciones que son de suponer. Por nuestra parte, aunque faltos de experiencia propia en el asunto, nos permitimos pensar que, dada la breve duracion del padecimiento y la benignidad de su pronóstico, la expectacion debe ser la mejor guía de conducta.

Así, pues, en resúmen, el *dengue*, como enfermedad epidémica, como *azote geográfico*, ofrece las particularidades de ser casi exclusivo de las zonas tropicales, haberse presentado tan sólo dos veces en Europa (1784-1864), y las dos veces tamando pié en la poblacion de Cádiz, sin haberse extendido al resto de Europa; tambien es de notar que es propagable por el comercio humano.

Nada de esto sucede con la *grippe*, *influenza* ó *trancazo*. Ésta es el prototipo de las pandemias, es decir, de los padecimientos que pueden afectar á todos los países, á todos los individuos, y esto de un modo casi instantáneo, sin someterse á las transacciones humanas.

La palabra *grippe*, segun unos autores, viene del verbo francés *agripper*, que significa sorprender ó coger con violencia; y segun otros, de la palabra *chrypka*, que significa coriza ó romadizo. Los autores italianos le han dado el nombre de *influenza*, que, con el anterior, son los más usados, sin embargo de que por diferentes autores se le ha denominado *catarro epidémico*, *bronquitis epidémica*, *reuma epidémico*, *fiebre catarral* y con otros varios nombres. El lenguaje vulgar tambien ha enriquecido la sinonimia de esta afeccion, denominándola, por ejemplo, en nuestro país *trancazo*, término que expresa la sensacion de abatimiento sentida por los enfermos y el quebrantamiento característico en la mayoría de las formas de esta enfermedad (1).

Para llegar á tener de ella un conocimiento, ya que no exacto, aproximado, procuraremos estudiarla bajo los aspectos siguientes: historia, etiología, sintomatología, formas, anatomía patológica, diagnóstico y pronóstico, naturaleza y tratamiento.

Las enfermedades epidémicas se prestan, por punto general, mejor que las demás á su estudio histórico, por razones que fácilmente se comprenden; pero por más que de la *grippe* tengamos datos sobrados para hacer una relacion extensa de fechas y de autores, solamente nos proponemos citar aquellas que en algun modo puedan sernos útiles para deducir despues alguna consecuencia encaminada al fin particular y concreto de estas conferencias. Dejando á un lado las epidemias dudosas que en los siglos XI, XII, XIII, XIV y XV describen los autores, y de las cuales apenas si tenemos otros datos que los de ser enfermedades catarrales que invadían

(1) En Francia se la llamó tambien antiguamente *baragquette*, *petite peste*, *petit courrier* y *follete*; en Inglaterra, *flor de granada* y *generalá*, etc.

extensos territorios, ocasionando mortalidad en las personas de edad avanzada (1335), atacando á veces hasta las nueve décimas partes de una poblacion (1357), determinando hondo abatimiento, inapetencia, insomnio y tos (1403), hasta el punto de producir abortos y hernias (1410 y 1411); dejando, decia, aparte estas epidemias, alguna de las cuales cabe confundir con otras enfermedades, y particularmente con la coqueluche, llegaremos á la de 1580, descrita por todos los escritores, y particularmente por nuestro famoso Mercado. A ésta, los autores que la describen coinciden en asignarle síntomas que cuadran por completo á la descripcion de la gripe: tales son la cefalalgia gravativa, la debilidad, la tos, persistentes ambos síntomas en la convalecencia, y la terminacion frecuentemente favorable (1).

En el siglo XVII se registran por lo ménos otras diez ó doce epidemias: las unas localizadas, como la de 1657, descrita por Willis en Londres; las otras que recorrieron territorios más ó ménos extensos, como la de 1669 en Holanda y Alemania, la de 1679 en Francia é Inglaterra, etc.

Conforme avanzamos hasta nuestros días, son más frecuentes las menciones hechas por los autores acerca de las epidemias catarrales: desde 1709 á 1799, pasan de treinta las que pudiéramos citar; limitándonos á las más principales, citaremos la de 1709 en Francia; la que reinó desde 1720 á 1733, recorriendo casi toda la tierra, comenzando en Alemania para pasar á Inglaterra, á Francia, á Suiza, á Italia y España, para llegar á Méjico en 1731, pasar á la América del Norte, y llegar en el año siguiente otra vez á Alemania, á Escocia, á Holanda, á Francia en 1733, volviendo á recorrer el mismo camino á través de la Europa y la América; la de 1762 fué famosa por su gravedad, y principalmente se marcó en Alemania, donde apenas se libró una décima parte de la poblacion, y en el Norte de Francia; la de 1775 fué tambien notable por su extension, y por haber atacado á los caballos y á los perros (2).

(1) Acerca de la determinacion en esta epidemia, encontramos en dos autores españoles versiones diferentes: Villalba (*Epidemiología española*) dice: «A 31 de Agosto de 1580 empezó en España la enfermedad contagiosa del catarro, la cual casi despobló á Madrid y otras muchas villas y ciudades.» En cambio, Mercado dice, describiendo esta misma epidemia, que apenas moría un enfermo por cada 1.000. Capmani, ocupándose de la misma epidemia en Barcelona, dice que se generalizó tanto, que «en diez ó doce días enfermaron en la ciudad más de 20.000 personas, de que murieron muchas, hallándose anotado que en 7 de Setiembre estaban con esta dolencia todos los vecinos».

(2) Las epidemias de gripe acaecidas en España durante el pasado siglo, que describe en su citada obra Villalba, son las siguientes:

En 1716: «En el mes de Enero de 1716 hubo muchas heladas con densas nieblas, que se quitaban hácia el mediodía por medio de un sol picante que convidaba á gozarle. Se levantaba á eso de las tres un cierzo tan penetrante y frío que obligaba á buscar los hogares. Una rigurosa nevada que sobrevino á 14 de Enero añadió grados de frialdad al cierzo, que perseveró riguroso hasta el 15 de Junio; no llovió ni en invierno ni en primavera hasta últimos de Mayo, y había sido muy seco el año antecedente. Todas estas variaciones observadas en dicho pueblo fueron causa de una *constitucion pleurítico-catarral* semejante á las que observaron Daniel Senerto en los años de 1580 y 1581, Tomás Willis en 1660 y Miguel Hemulero en 1569. Como esta enfermedad se hizo



Durante el siglo XIX han sido notables las epidemias de 1830, que recorrió la Rusia, la Prusia y el Austria, apareciendo en 1831 en Inglaterra, Francia y Suiza, encontrándose en este último año, casi en la misma fecha, en Europa, Asia y en América; la de 1837, que, además de haberse extendido por toda Europa, afectando á veces formas de grande intensidad, es notable por haber servido de motivo á los trabajos más dignos de estudio que sobre el asunto se poseen, tales como los de Nonat, Landouzy, Vigla, Graves y otros.

Después de estas epidemias se han presentado las de 1847, 1860 y 1870.

No falta algun autor (Gintrac) que de los datos por

casi universal, D. Francisco Manuel de Herrera Carrasco, graduado en Salamanca y médico de Aguilar del Campo, firmó en dicho pueblo, á 3 de Junio de 1716, una consulta sobre la curacion del caso, á la cual contestó el Dr. Bernabé Rodríguez de Tejada con una impugnacion latina que firmó en Burgos á 15 de Octubre del mismo año; resentido de ello el expresado Herrera, satisfizo con otra que tituló: *Satisfaccion pública á una poco secreta calumnia sobre la casi universal constitucion pleurítico-catarral del año 1716*, impresa en Valladolid en la imprenta de la Real Chancillería, año 1718, en 4.º Al fin de esta obrita se halla una relacion muy larga y circunstanciada de los enfermos curados en dicho pueblo, manifestando los que habían sido curados por cámaras ó por sudor, con sangría ó sin ella, con un testimonio auténtico de cuatro escribanos y firmado de los cirujanos, boticarios y barberos del pueblo. (Villalba, loc. cit.)

En 1730: «La constitucion catarral que sufrió la España el año 1730, y que retoñó en el de 1738, precisó al eruditísimo Dr. D. Francisco Fernandez Navarrete, catedrático de prima de la Universidad de Granada, médico de Cámara de Felipe V, á escribir una elegantísima carta á los médicos españoles exhortándoles á escribir la historia de esta enfermedad, haciendo sobre ella investigaciones analíticas, imitando el ejemplo de otras naciones para indagar el origen que tuvo, sus causas y varias otras cosas relativas á tan importante asunto y capaces de impedir la peste que amenazaba á nuestra España. Esta saludable idea la comunicó por medio de este impreso: *Philopolitæ speculatoris ad doctissimos patriæque amantissimos per Hispaniam medicos. Super morbis temporum constitutionum sedulo et communi studio observandis parænetica epistola*. Madrid, 1738, en 8.º Está dedicada á la Real Academia de la Historia, llevando al principio este lema suyo: *In patriam populumque fluit*. Las sequelas de los años 1730 y de 1737 fueron tan grandes que no había ejemplar de otras semejantes, lo que contribuiría mucho para el fomento catarroso. Las observaciones barométricas que comprobaban aquella alteracion de sequedad, y el peso aumentado de la atmósfera que observó Gottlieb Ephraim en su tratado de *Efficatia aeris in corpore humano*, le hallamos conforme á nuestras observaciones hechas en Castilla y Andalucía.»

«De otra especie de catarros hace referencia el mismo Fernando Navarrete, la cual se extendió á manera de relámpago por toda la Europa hasta el Asia; aunque no era mortal, no se pudo extinguir posteriormente hasta después de muchos años, estando acompañada de mucha variedad de fiebres ardientes, reumatismos é inflamaciones que ejercitaron mucho la ciencia médica.» (Villalba, loc. cit.)

En 1833: «Una enfermedad epidémica catarral que invadió á la isla de Mallorca el año 1733, fué el objeto de dos excelentes disertaciones latinas escritas en la ciudad de Palma. Esta capital, que fué tan afortunada de médicos en tiempo de los romanos, de donde pasaban á Roma para asistir á los emperadores, como veremos á su tiempo, no lo fué ménos en la época de que se trata. D. Cristóbal Carrió y D. José Guenovard, ambos médicos mallorquines y socios de la Real Academia de Sevilla, enviaron á ésta sus disertaciones latinas, que fueron publicadas con muy poca variacion en el primer tomo de sus Memorias académicas del año 1736 con el título siguiente: *Disertatio XVIII theoretico-practica, in qua exponitur constitutio anni 1733. Cum morbis ab ipsa pendentibus, Palmæ Balearium, observata a Dr. D. Christophoro Carrió. Disertatio XIX et ultima medico-*

él reunidos trata de deducir que la gripe se presenta, por término medio, cada diez años. Es ésta una de las ocasiones en que la cifra media carece, en nuestro entender, de importancia, pues á lo que debe dirigirse la atencion del higienista con preferencia en ésta y en análogas ocasiones, más que al intervalo cronológico que separa dos epidemias, es al concurso de causas que las determinan, puesto que, cuando éstas se presenten y coincidan, el hecho epidémico se efectuará lo mismo con un año de intervalo que con cien. Los hechos corroboran la exactitud de este aserto, pues en la larga lista de epidemias de gripe que á la vista tengo, las

*practica, in qua exponitur constitutio anni 1733. Cum morbis ab ipsa pendentibus, Palmæ Balearium, observata a Dr. D. Josepho Guenovard*. Estas disertaciones están escritas en un latín fácil y bastante puro, y se refieren en ellas las destemplanzas del invierno, primavera, estío y otoño de aquel año, y las enfermedades que se padecieron por causa de dicha constitucion; el método curativo que se practicó y algunos casos particulares que sucedieron, y que dan á conocer el buen gusto de sus autores y su especial aplicacion á la Medicina. Los pensamientos de ambos coinciden enteramente; no obstante de haber escrito con separacion, uno y otro refieren las estaciones de dicho año sin discrepar apenas una palabra, lo que se puede atribuir á que se entregaron á la especulacion y á la práctica, comunicándose mutuamente sus ideas para no variar en ninguna de sus principales circunstancias y acreditar en la conformidad la rectitud y solidez de sus observaciones. Tan universal fué esta epidemia en Palma, que fueron pocos los jóvenes que se libraron de ella, atacándoles á ellos solamente y perdonando á los viejos y á los niños. Después de un invierno y primavera de muchas aguas y de una alternativa inconstante de calor y frío, mucho más variable á primeros de Abril, resultaron unas *calenturas con extraordinaria laxitud y acompañadas de tos algunas veces*; al principio duraban tres ó cuatro días, en cuyo tiempo terminaban casi siempre con sudor sin el auxilio de los médicos; pero se agravaron después, con alguna pérdida entre los jóvenes. Merece mucha atencion la benignidad con que el aire epidémico atacó en esta ocasion á los mallorquines, cuando al mismo tiempo producía grandes estragos en los catalanes y otros pueblos vecinos, y ántes había afligido con más crueldad á los alemanes, italianos y franceses. Esta diferencia estriba, á mi parecer, dice Guenovard, en que, esparcidos los miasmas por el aire, perdieron su actividad pasando de uno á otro clima, y así, las regiones que distaban más de la emanacion de los efluvios quedaban ménos impregnadas de ellos, y, al contrario, las más próximas recibían mayor alteracion; porque, reunidos los malos vapores en la region del aire, se limpian con las lluvias, se purifican con los rayos del sol y se esparcen á todas partes por los vientos fuertes.

Por tanto, no debe extrañarse que, corriendo los miasmas desde Alemania á Italia, de aquí á Francia y después á España, por el concurso de una ú otra de las causas enunciadas perdiesen la fuerza sucesivamente, y mucho más ántes de llegar á la isla de Mallorca, que, distando 160 millas del Continente, era preciso que, pasando por trecho de mar tan largo y mediante el concurso de vapores que de él se exhalan, las partículas restantes de aire corrupto llegasen mucho más embotadas ó purificadas.» (Villalba, loc. cit.)

En 1767: «Es digno de toda memoria el catarro que por el mes de Diciembre del año 1767 se notó en Madrid y en otras partes de España, y se dieron noticias de haberse padecido en toda la Europa en el preciso espacio de dos meses. De estas historias, dice Escobar remitiéndose también á las de 1728 y 1734, solamente sabemos que la enfermedad fué común y verdaderamente epidémica y general; que acometió al mismo tiempo á muchos, y por mejor decir, á los más, sin distincion de temperamento, sexo, ni edad, y áun sin reserva de clima ni region; pero no consta ni puede afirmarse si hizo tránsito de unos á otros, comunicándose y propagándose por contagio, por lo cual se da á entender que el contagio no es carácter propio ni inseparable de todas las enfermedades epidémicas, aunque sean perniciosas; pero es un agregado accidental que muchas veces suele acompañarle.»



hay que distan entre sí solamente un año, otras ocho, otras diez, otras quince y, por último, otras veintiocho.

Veamos ahora qué caracteres han presentado estas epidemias.

En primer lugar, reconocen todos los tratadistas que es la *influenza* una de las enfermedades cuyas epidemias adquieren una extension más lata, siendo en este sentido un padecimiento ubicuitario y uno de los tipos más acabados de las pandemias. En la reseña histórica hecha por todos los autores parece notarse que, de todas las epidemias, las que más extension y desarrollo han tomado, las en que ha podido comprobarse que todos los climas y todas las regiones geográficas eran aptas para el desarrollo de la gripe, han sido las de los siglos XVII y XVIII; pero no debemos perder de vista, en primer lugar, que en los siglos anteriores á éstos podían muy bien, si no pasar desapercibidas, por lo ménos atraer en pequeño grado la atención de los prácticos las apariciones de una enfermedad relativamente benigna, cuando azotes tan terribles como la lepra, la peste y la viruela asolaban la Europa civilizada. Nada tiene tampoco de extraño el que se tenga un conocimiento más cabal de la marcha y extension de la *influenza* en los tres últimos siglos, teniendo en cuenta que en ellos el comercio científico, la facilidad de las comunicaciones y el impulso dado á la expansion de los conocimientos por la imprenta, ha sido considerablemente mayor que en épocas anteriores.

Hay, sin embargo, un hecho que denota variabilidad en la extension de la gripe, y es que, desde el segundo tercio de nuestro siglo, sus epidemias van tomando un carácter cada vez más localizado; presentándose, sí, ora en tal punto, ora en cual otro, con breves intervalos de tiempo; pero aquellos grandes movimientos que la esparcían de un modo seguido por continentes enteros, por islas y, en una palabra, por todo el mundo conocido, han dejado ya de comprobarse.

También es muy variable la duracion de estas epidemias. Unas apenas si han durado quince días, pudiendo en algunas verse que en ménos de seis meses han recorrido todo el globo; otras, como por ejemplo la de París en 1837, pueden durar diez meses, aún cuando en éstas hay siempre períodos de mitigacion, alternando con otros de recrudescencia. En casi todas las epidemias de gripe el comienzo es brusco, de tal manera que en sólo un día aparecen muchos casos en una misma ciudad, y en muy pocos se repiten y propagan en comarcas extensas.

Otro carácter digno de tenerse en cuenta, y del que ya hemos hecho alguna mencion, es el gran número de individuos atacados, hasta el punto de no haber en esto enfermedad que le sea comparable.

También es particularidad digna de ser citada la benignidad, pudiéndose decir por punto general que, cuando con ella no coinciden otras afecciones graves y no recae en individuos viejos, debilitados, tuberculosos, etc., es uno de los padecimientos epidémicos más benignos que se conocen. Algunos han tratado de fijar la mortalidad de la gripe en la proporcion de 1 por 1.000; pero, como se comprende, éste es un cálculo muy

aventurado, pues circunstancias especiales, y sobre todo las antes mencionadas, pueden hacer la proporcion mucho más desfavorable, como ha sucedido en Francia é Inglaterra en algunas epidemias de este siglo.

Mucho se ha dicho también acerca de la direccion seguida en la propagacion del mal. Hasta hace poco había cierto acuerdo en considerar la gripe como una enfermedad que, naciendo en las comarcas septentrionales, seguía propagándose del Norte al Mediodía. Muchas epidemias se han propagado del Oeste al Este, otras en direccion contraria; pero, en realidad, nada puede decirse de positivo sobre este punto, y ménos en la actualidad, en que las epidemias aisladas aparecen en puntos muy distantes, dejando indemnes regiones muy extensas.

Como vemos, y teniendo en cuenta los datos que el telégrafo y la prensa nos proporcionan, la epidemia actual puede calificarse de *influenza* ó *trancazo*, y como tal, tiene por principal etiología las condiciones meteorológicas y estacionales, que por hallarse fuera del alcance de los medios humanos, pueden por esta vez justificar el que los Gobiernos nada hagan por atacarla, pues la defensa de su ataque más está en los medios individuales que en los sociales ó colectivos.

C. MARÍA CORTEZO.

## SECCION PRACTICA

### DOS CASOS DE EPILEPSIA JAKSONIANA Y UNA TREPANACION

#### II

Leida la nota clínica que constituye el artículo primero, ante los profesores que concurren al Instituto de Terapéutica operatoria, usó de la palabra el Dr. D. Federico Rubio:

Señores: Acaban ustedes de oír la historia clínica del enfermo que ocupa nuestra atención en los actuales momentos. Con los minuciosos datos recogidos por nuestro compañero el Dr. Sierra, nos será muy fácil reconstruir todo el proceso morboso que se ha desarrollado lejos de nuestra inspeccion; y creo que nos será fácil reconstruirlo hasta en sus menores detalles, formando de este modo un conjunto armónico y racional, que nos ha de esclarecer algunos puntos de la mayor importancia práctica para la realizacion de nuestros propósitos.

¿Penetró el proyectil en la cavidad encefálica de nuestro enfermo? Señores, creo que no, aunque á primera vista parezca lo contrario. En efecto; si sólo teneis en cuenta el *ictus apoplético* de los primeros instantes, y la afasia y monoplegia consecutivas, efectos muy probables de un derrame sanguíneo, os vereis inducidos á admitir como indudable la perforacion de la calota huesosa. Pero pensando las cosas con un poco de más detenimiento, resulta esta última idea casi inaceptable ante una crítica severa. Veamos lo que nos dicen los datos anatómicos y la fisiología patológica de estos órganos: entre la superficie convexa del encéfalo y la cóncava del hueso que lo cubre y protege, no existe espacio vacío alguno; tan sólo se hallan separadas una de otra por las meninges cerebrales. La dura madre se adhiere más ó ménos íntimamente á la superficie interna del hueso; la aracnoides, membrana tan delgada y trasparente, que los antiguos anatómicos la denominaron así por creerla comparable á una tela de araña, no tiene en realidad más que una hoja,



pues la parietal se reduce á una capa de epitelio pavimentoso que apenas mide 2 milésimas de milímetro. La pia-madre no es más que una tupida red de finísimos vasos, enlazada por un retículo conectivo sumamente tenue que penetra por todas las anfractuosidades del encéfalo; y por, último, está demostrado que el líquido cefalo-raquídeo, en los sujetos que no han llegado al período de atrofia cerebral senil, es escasísimo en la parte superior de la serosa, aunque muy abundante en la inferior, limitándose casi, en los puntos más elevados, á lubricar la superficie interna de la aracnoides.

Dejando demostrado la escasísima distancia á que se encuentra la superficie de la zona gris cerebral del hueso, y trazando imaginariamente una recta secante que pasase por las dos heridas, tendría esta línea que penetrar en la masa cerebral, destruyendo una porción más ó menos grande de la zona motriz, lo cual, señores, no pudo suceder, puesto que la motilidad, abolida en los primeros días, la ha ido recuperando progresivamente.

Aun hay más en apoyo de mi pensamiento sobre este punto: si el proyectil hubiese penetrado en el cerebro siguiendo una dirección tan oblicua, al encontrar en su salida la nueva resistencia de la concavidad de la bóveda craneana hubiera reflejado en su superficie interna, desviándose algo de la dirección rectilínea, por haber disminuido bastante su fuerza la primera resistencia vencida; hecho que se observa constantemente en todas las heridas del cráneo que siguen direcciones muy oblicuas.

De todo lo expuesto resulta indudable que la trayectoria del proyectil en toda la longitud de la herida no fué una línea recta, pues de ser así, debió destruir parte de la zona motriz, cuyos efectos de parálisis serían hoy los mismos que fueron al principio. La línea que siguió el proyectil en el trayecto que labró á su paso, fué una línea quebrada, cuyo ángulo de unión, bastante obtuso, lo forma el punto en que se reflejó sobre la convexidad de la calavera.

De todo lo expuesto se desprende que la hemorragia á que se refiere el enfermo fué originada por la sección de alguna rama de las arterias temporales.

El cuerpo rojizo, blando, supurante, al que el enfermo atribuye tanta importancia, no fué indudablemente una hernia del cerebro, porque es seguro que no ha perdido la más pequeña parte de materia encefálica. Es lo más probable que se tratase de alguno de esos mamelones fungosos, tan enormes y tan frecuentes en las heridas del cuero cabelludo que se sostienen abiertas durante mucho tiempo.

Después de lo expuesto, nos quedan dos puntos importantes que resolver antes de entrar en el problema terapéutico: 1.º ¿Cuál fué la causa que tan rápidamente produjo la afasia y la monoplejía braquial derecha, y por qué ha mejorado? Y 2.º ¿Qué agente sostiene el estímulo necesario para provocar esta epilepsia irritativa?

No siendo racional, como he dicho, admitir la herida del cerebro, sólo nos queda la posibilidad de elegir entre una hemorragia de la pia-madre ó un absceso infra-aracnoideo, cuyo contenido, por reabsorción de su parte flúida, ha ido concretándose y disminuyendo de volumen progresivamente.

Ya admitamos la existencia de la hemorragia ó la del absceso, podemos explicar de una manera satisfactoria la evolución de este proceso en armonía con los hechos realizados, puesto que los fenómenos son idénticos: hubo una compresión primitiva de la zona motriz por el líquido derramado ó generado, y á medida que fué disminuyendo el volumen disminuyó la compresión, y por tanto, la isquemia de la citada

zona, permitiendo poco á poco el ejercicio de la función abolida.

Pero, señores, el líquido sanguíneo derramado ó el pus acumulado en un punto, no desaparece jamás de una manera tan completa que no deje algún vestigio de su anterior existencia. En dondequiera que se haya verificado este fenómeno lo podreis comprobar mucho tiempo después por la presencia, ya de induraciones ó esclerosis producto de la inflamación periférica, ya de elementos anatómicos degenerados por la compresión, ya de membranas de enquistamientos, cuyo contenido suele ser cristales de hematina ó sustancias caseiniformes.

Estos residuos de procesos anteriores provocan trastornos más ó menos considerables, según en el punto del organismo donde se alojen: desde la indiferencia fisiológica más completa y absoluta, hasta la excitación motriz más formidable, como os demuestra el caso presente.

Ya veis de qué modo, al contestar á la primera pregunta, hemos hallado sencillamente la contestación de la segunda: el residuo de la hemorragia ó del absceso, llegado al término de su involución, no desaparece jamás, siendo la causa de la epilepsia relativamente permanente.

La localización en el presente caso no ofrece vacilación alguna: la afasia, la monoplejía braquial y, sobre todo ello, los dedos de la mano derecha, punto primitivo de las convulsiones, nos llevan, en virtud de la ley de Jakson, á la parte media de la circunvolución frontal ascendente, á la rama posterior de la tercera frontal y al punto correspondiente de la cisura de Rolando.

Terminaré, señores, diciéndoos cuatro palabras acerca del proyecto terapéutico, reservándome los detalles técnicos para exponerlos durante el acto operatorio.

¿Es posible curar á este enfermo de sus ataques epilépticos? Lo creo, no sólo posible, sino probable, y para ello me parece suficiente arrancar el agente ó cuerpo extraño que provocó el estímulo y lo sostiene.

Abundo en la idea de someter á este enfermo á la operación del trépano, tanto más cuanto estoy persuadido de que los peligros por que hubiera de pasar en el acto quirúrgico y en el período reconstitutivo son insignificantes al lado de los que le amenaza la incesante evolución de su epilepsia.

Ya conocemos todos los principales factores de este estado pático, y, por lo tanto, con la idea muy aproximada de la naturaleza, de la extensión y de la precisa localización del agente morbígeno, podremos plantear tranquilamente un plan de ataque, casi en la seguridad de no hallarnos después sorprendidos por los accidentes de lo inesperado.

Que afeiten la cabeza de este enfermo para poder marcar con el lápiz dermatográfico el trazado de Brocca ó de Ferrier, á fin de tener á la vista como punto de partida la exacta posición de la cisura de Rolando, porque mañana mismo se le ha de hacer la trepanación.

DR. SIERRA Y ZAFRA.

(Del Instituto de Terapéutica operatoria.)

## REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIDROLOGÍA MÉDICA

ACTA DE LA SESIÓN CIENTÍFICA CELEBRADA EL 15 DE NOVIEMBRE DE 1889

Presidencia del Ilmo. Sr. D. Marcial Taboada.

Abierta la sesión y leída el acta de la anterior, es aprobada.

El Sr. Pinilla (secretario) da cuenta de haberse recibi-



do, por conducto del Dr. Cazaux, dos ejemplares del último tomo de los *Anales de la Sociedad Francesa de Hidrología* y un folleto del Dr. Durand-Fardel, *Des eaux sulfures-sodiques*.

Se acuerda enviar las gracias á este último y al presidente de la Sociedad Francesa de Hidrología, en cuyo nombre hace el Sr. Cazaux el envío de sus *Anales*.

El Sr. Taboada (presidente) dirige un saludo de bienvenida á todos los socios en esta primera sesion del curso, á quienes invita á continuar las discusiones con el mismo calor y entusiasmo de siempre. El debate sobre *Cardiopatías* cree que ha de proporcionar días de gloria á esta Sociedad, que es nuestra madre científica y á la que debemos amar como tal.

Alude al importante suceso acaecido en el campo de la ciencia hidrológica con la celebracion del Congreso internacional de dicha especialidad, en cuyo Congreso — dice — hemos estado bien representados, y acerca del cual versa la sesion de esta noche; y termina dando cuenta del satisfactorio estado económico de la Sociedad.

Entrando en la ORDEN DEL DÍA, sobre «el Congreso internacional de Hidrología», dice

El Sr. Calderon. — Señores académicos: Comisionado por esta corporacion científica para representarla en el Congreso internacional de Hidrología médica y Climatología celebrado en París en los primeros días de Octubre último, segundo que con este carácter, y con motivo del festival de la Exposicion Universal, ha tenido lugar despues del de Biarritz, vengo á daros noticias de los particulares que se relacionan con esta representacion y asuntos trascendentales para la especialidad tratados en el mismo.

Por una serie de circunstancias imposibles siempre de precaver, al formar entre los individuos de esta Sociedad que habían de representarnos, no esperaba que la consideracion al triste privilegio de los años habría de prestarme la alta consideracion de verme investido con el inmerecido cargo de vicepresidente general del Congreso, en sus dos secciones de Hidrología médica científica é Hidrología médica práctica.

La ausencia por enfermedad de nuestro venerable maestro y consocio Dr. García Lopez, su interés por esta Sociedad y su acreditada labor por la especialidad, representadas por su brillante historia profesional y científica, contribuyeron á que, atento á la representacion de la Sociedad Española de Hidrología Médica, delegase el cargo de presidente de la Comision, por medio de un atento oficio á la Junta organizadora del Congreso, en mi personalidad, la ménos idónea para representarnos debidamente, por vuestro mucho valer, aunque no el ménos interesado en cumplir con una mision voluntariamente aceptada.

Mis ocupaciones no me permitieron hallarme en París el día 3 por la tarde, fecha señalada para la inauguracion de las sesiones en el palacio del Trocadero y eleccion de las diferentes secciones del Congreso; pero nuestro consocio señor Rodriguez Pinilla, con la actividad que todos le reconocemos y la fe por el crédito de esta Sociedad, que tan acreedora es á mi gratitud, al representarnos en aquel solemne acto, hizo presentes sus convicciones de que ésta no se encontraría huérfana de representacion, anunciando mi próxima llegada á París para tomar parte, en nombre de la misma, en las discusiones que se sustentasen; contribuyendo con esta manifestacion y el oficio del Sr. García Lopez á que se confiriese el cargo ántes citado á esta Sociedad.

Tanto la vecina república, como las restantes naciones de Europa, América y el Japon, tenían, con el carácter de delegados oficiales de sus respectivos Gobiernos, representacio-

nes que adquirieron por su origen y autoridad de las personas que ejercían tan elevados cargos una consideracion igual á la concedida á la Sociedad Española de Hidrología Médica.

Al considerar que España no tenía otra representacion que la ejercida por vuestra delegacion; que nuestros trabajos científicos se han inaugurado, desenvuelto y propagado por el solo esfuerzo individual de esta corporacion, vendreis en conocimiento del *triunfo espontáneo* que habeis obtenido en este certámen de la especialidad hidrológica, y que si al parecer de los que así lo creen, no tiene valer el raudal de ciencia vertida en nuestras publicaciones, él ha sido bastante para que los hidrólogos congregados en París, disintiendo de tan generalizado criterio para todas las ciencias en nuestra patria, ha recompensado vuestros afanes de catorce años con una condecoracion igual á la dispensada á las representaciones de los Gobiernos, y que la Ciencia por sí, más universal que las naciones, cuando se cultiva con el noble interés que se hace en este recinto, merece siempre el lugar señalado al poderío de las ideas que se vierten y fructifican en bien de ese solo pueblo que se llama humanidad, síntesis de razas y de naciones.

Esta distincion me obliga á proponeros un voto de gracias para la Junta organizadora del Congreso é individuos de la misma, y que consigne en este lugar mi gratitud personal por las inmerecidas consideraciones de que he sido objeto como delegado de esta Sociedad.

Los temas de discusion incluidos en el programa del Congreso, como habreis tenido ocasion de analizar en el programa publicado, comprendían en sí el doble carácter de la hidrología médica considerada como ciencia y de la clínica hidrológica, especialidad terapéutica que no tiene relacion alguna con las restantes ramas de la terapéutica farmacológica, que ofrece á la observacion hechos clínicos más que entidades morbosas bien definidas, y que en todos tiempos, como en la actualidad, ha constituido un recurso importante para el tratamiento de las enfermedades crónicas.

Entre los diferentes temas tratados, merecen citarse el del Dr. Schlemmer, *De la influencia de las doctrinas microbianas en la terapéutica termal*, y el tratado por el Dr. Constantino Paul, *Sobre los recursos que la terapéutica termal ofrece en las enfermedades del corazon y de los vasos*; ambos discutidos ampliamente por esta Sociedad y en el Congreso nacional español de Hidrología médica.

Los antecedentes sobre la prioridad en el estudio de la flora criptogámica me obligó en el primero de los temas á usar la palabra, exponiendo la serie de conclusiones admitidas por esta Sociedad hace cuatro años, y citando las publicaciones que sobre la materia varios entre vosotros habeis hecho en los ANALES DE HIDROLOGÍA, los trabajos del Dr. Moreno Zancudo y las colecciones de preparaciones iconográficas con que concurrimos á la Exposicion Universal de Barcelona.

Sensible me fué que lo precipitado de mi viaje no me permitiese presentar todos estos trabajos, cuidadosamente coleccionados desde el mes de Junio; pero esta falta se subsanará con el envío de los mismos á la Sociedad Hidrológica de París, á algunos miembros del Congreso que, como los Dres. Valery Meunier, de París, y Fazio, de Roma, manifestaron vivos deseos de conocerlos, principalmente el último, que presentó al Congreso un folleto impreso dedicado á este género de estudios.

Mi principal objeto era hacer constar el derecho de prioridad para esta Sociedad por sus trabajos sobre criptogamia hidro-mineral, y al presentar las bases de los mismos, aceptadas y corrientes ya entre nosotros, demostrar, que sin ha-



ber llegado al término de todas y cada una de las cuestiones en tan importante asunto, teníamos puntos averiguados de partida, tanto en la técnica de estudio, como en morfología, biología y clasificación, citando á este propósito los artículos de los *Anuarios Oficiales Estadísticos de los años 1887 y 1888*, redactados por la Comisión de los mismos y publicados por la Dirección general de Beneficencia y Sanidad, como sanción á la importancia y extensión que entre nosotros habían adquirido estos estudios en sus diferentes aspectos.

El segundo tema, ó sea el de tratamiento hidro-mineral de las cardiopatías, que fué en el curso anterior motivo de amplia discusión é información, para satisfacción nuestra debo decir que fué tratado con un criterio análogo al seguido por esta Sociedad, sin exclusivismos ni apasionamientos sistemáticos, y sin teorías más ó menos fundadas en la Fisiología, que muchas veces hacen aparecer al médico como elocuente en sus exposiciones verbales y no tan acertado en la práctica de las mismas.

No creí del caso intervenir, porque hallándose en esta Sociedad pendiente la discusión del citado tema, no habiendo llegado á formular conclusiones, creí no procedía, máxime cuando el Congreso era más bien llamado á aportar conclusiones que no á entablar discusiones sobre particulares que debieran ofrecerse doctrinados.

Lo que dejó expuesto vendrá á probaros que no nos encontramos en Hidrología médica fuera del concierto universal de adelantos que esta ciencia viene realizando, y que, cultivada en nuestra patria la especialidad por unos cuantos médicos entusiastas, los más individuos de esta Sociedad, todos debemos considerarnos recompensados de nuestros afanes por el concepto merecido que por nosotros mismos hemos conquistado en el progreso de aquélla, no obstante lo estéril de labor tan prolongada para los intereses materiales de quienes la cultivamos.

El maestro de todos los hidrólogos, Dr. Durand-Fardel, pronunció una notable conferencia sobre la enseñanza oficial de Hidrología, tan olvidada en Francia como en las otras naciones representadas oficialmente y en nuestra patria.

Dos conceptos informan á esta enseñanza, uno puramente científico, otro clínico, y al ser las aguas minerales y los establecimientos balnearios remedios y sanatorios de enfermos, las naciones no pueden entregar su estudio á la iniciativa individual, si no quieren desatender los intereses de la salud de sus administrados. Tal deficiencia en la enseñanza oficial de todos los países representados, dió lugar á una proposición del Dr. Winternitz para que se gestione cerca de los respectivos Gobiernos la creación de cátedras y clínicas dedicadas á la enseñanza de la Hidrología médica. Su autor expuso razones de grande valía, denunciando los peligros á que se hallan expuestos los enfermos, que dirigidos por médicos que, sin obligación alguna de conocer la especialidad, diariamente ha de ofrecérseles en su práctica la necesidad de elegir entre las diferentes aguas minerales, así como los inconvenientes que esta falta en la enseñanza produce en la explotación metódica y científica de los manantiales, motivando los abusos de publicidad puramente industrial que viene practicándose por medio del anuncio.

El Congreso tomó en consideración la proposición, siendo votada por unanimidad, previa pregunta á cada uno de sus individuos del estado del asunto en sus respectivas naciones. En la nuestra, que después del año 1878, en particular tan importante, nada se ha hecho que no existiese ya en la *Terapéutica* de Capdevila, que todos conoceis, no obstante tantas reformas en la enseñanza médica, hasta su ampliación con el idioma alemán, explicado por profesores españoles, toda gestión será estéril, y nunca, en este particular, re-

cordaremos bastante la reforma de D. Severo Catalina, que creó esta asignatura en el período de licenciatura de la Facultad de Medicina.

Llegada la hora de la clausura, se suscitó la designación de la localidad donde, dentro del período de dos años, debía celebrarse el tercer Congreso internacional.

Bélgica, Austria, Italia y Francia se disputaron la preferencia, considerando como un alto honor esta adquisición. Los representantes de sus Gobiernos hablaron en nombre de éstos y de las Municipalidades de las respectivas capitales, manifestando grande interés Bélgica é Italia, y obteniendo el triunfo, después de una votación entre todos los socios asistentes y haber declinado sus deseos Austria, la última de las dos primeras naciones.

Sinceramente he de confesaros el desconsuelo de mi ánimo al admirar el entusiasmo de los congresistas por dar hospitalidad en su patria á los futuros Congresos, y comparar la conducta de los Gobiernos que representaban.

El Japon tuvo en este Congreso un delegado de su Gobierno. España, nuestra patria querida, no tuvo otra que la surgida del seno de esta Sociedad, suficiente á que su nombre fuese considerado como conquistado por vosotros en esa batalla de verdadero progreso en que se suman los hombres de buena voluntad hácia la humanidad, primera y última también de quienes trabajan y valen por sí.

El adiós de despedida, con el solemne ofrecimiento de volvernos á reunir en Roma en Octubre de 1892, fué el término de aquel certámen.

Nuestros consocios Dres. Llord y Rodríguez Pinilla suplirán, con el estilo de bien decir, competencia científica y entusiasmo por la especialidad, algo de lo mucho que yo he omitido. Ellos han contribuido á compartir conmigo vuestra representación, y merecido tienen que al enviarles un cariñoso saludo, reciban con el mismo la fe de mi gratitud por sus servicios espontáneos en esta noble causa.

Terminaré este ya pesado discurso llamando vuestra atención sobre la conveniencia de que establezcamos, sirviéndonos de nuestro periódico, relaciones con las Sociedades hermanas de Europa y América; que perteneciendo á la misma familia, justo es sostengamos correspondencia en los intervalos de los Congresos, verdaderos jubileos científicos donde todos nos reuniremos periódicamente á establecer la comunión dentro del dogma científico de la Hidrología médica. — HE DICHO.

(Se continuará.)

## PRENSA MEDICA

NACIONAL: I. Tuberculosis de la articulación tibio-tarsiana, del astrágalo y del calcáneo. Resección de la extremidad inferior de la tibia y del peroné, del astrágalo y del calcáneo (¿operación de Wladimiroff-Mickulicz?). — EXTRANJERA: II. De la influencia de la temperatura interna sobre las convulsiones. — III. Cooperación al estudio de la naftalina en la fiebre tifoidea. — IV. El reborde gingival como signo de tuberculosis.

### I

En el último número de la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas* refiere el ilustrado y hábil catedrático de Cirugía de nuestra Facultad Dr. Ribera y Sans el siguiente notable caso:

Maximina Ramirez, de doce años de edad, ingresa en el Hospital del Niño Jesús, sala de Cirugía, el 17 de Julio de 1889.

Pocos datos nos suministra la enfermita respecto al padecimiento que la aqueja, pues de admitirlos, la afección data-



ría sólo de un mes, hecho incompatible con el grado á que ha llegado.

Examinando la parte afecta se ve una notable tumefacción que comprende toda la region tarsiana y la extremidad inferior de la pierna. El pié está dirigido en rotación hácia adentro, y enfrente del maléolo externo se encuentra una ulceración como de un centímetro de diámetro, cubierta de fungosidades y que sangra al menor contacto; en la cara externa y correspondiendo casi al borde superior del calcáneo se encuentra otra úlcera más extensa, como de unos 3 centímetros. Ambas úlceras son la terminación externa de trayectos fistulosos por los cuales penetra el estilete hasta ponerse en relación con el astrágalo y el calcáneo, que se tocan descubiertos, bastando la más leve presión para que se pueda penetrar en el espesor de dichos huesos.

Limitada la tumefacción en la línea correspondiente á la articulación medio-tarsiana, y no despertando dolor la presión sobre los huesos del tarso anterior ni apreciándose nada de anormal en dicho punto, hay que excluir la lesión del tarso anterior; pero en cambio, y visto que el estilete se dirige con facilidad hácia la articulación tibio-tarsiana, y dada la torsión del pié hácia adentro, es de presumir que dicha articulación esté afecta, por lo cual se diagnostica como lo más probable la tuberculosis del astrágalo y del calcáneo y de la articulación tibio-tarsiana.

Si se prescinde de que la niña lleva huellas de escrofulosis, que es linfática, y que sin que se pueda diagnosticar tuberculosis de los ganglios, los de las regiones cervicales están cuando menos aumentados de volumen, hay que reconocer que el estado general es relativamente satisfactorio.

Dado el diagnóstico, y estando las lesiones al parecer circunscritas á los puntos dichos, juzgué que debía intentarse la operación de Mickulicz, si bien modificada en todos sus tiempos.

La operé el día 19 de Julio, siguiendo el siguiente plan:

Prevía desinfección enérgica de todo el campo operatorio, y anestesiada la enferma, hice la incisión aconsejada por P. Berger; incisión en  $\perp$ , cuya rama vertical, de unos 9 centímetros, correspondía al borde externo del peroné, mientras que la horizontal costea el borde externo del pié, desde la inserción del tendón de Aquiles hasta la extremidad posterior del quinto metatarsiano. De esta manera se pueden formar dos colgajos triangulares, que se fueron disecando hasta dejar al descubierto los huesos.

Dada la edad de la enfermita, procuré que la incisión de las partes blandas llegara hasta el periostio, con el fin de hacer la resección subperióstica, siendo relativamente fácil, una vez disecados ampliamente los colgajos, ir separando el periostio, obteniendo primero lo que pudiera llamarse enucleación del calcáneo, y en un segundo tiempo la del astrágalo, pudiendo entonces examinar de una manera completa el estado de las superficies articulares de tibia y peroné y del tarso anterior. La articulación tibial estaba, como había previsto, llena de fungosidades, por más que las superficies articulares parecían sanas, en vista de lo cual, con la sierra serré como centímetro y medio de la extremidad inferior de la tibia y los dos maléolos tibial y peroneo.

El tarso anterior estaba completamente sano; por esta razón, y teniendo presente que la sutura no es admitida por todos, recordando los buenos resultados que había obtenido en algunas resecciones de rodilla limitando la intervención quirúrgica única y exclusivamente á la superficie articular enferma, y teniendo en cuenta que allí quedaba el periostio de los huesos enucleados, no quise avivar la superficie articular de dichos huesos, decidiéndome tan sólo á aproxi-

marlos hasta ponerlos en contacto con la superficie avivada de la tibia, lo cual hice después de limpiar perfectamente las partes blandas de fungosidades y lavar perfectamente las superficies cruentas con sublimado y agua muy caliente.

No fué preciso hacer ligadura alguna. Extendí el pié hasta poner en contacto la extremidad inferior de la tibia y del peroné con la línea media tarsiana; excindí toda la piel que sostenía los antiguos trayectos fistulosos, puse dos tubos de desagüe, uno en la parte posterior y otro en la anterior de la incisión de la piel, sutura de la incisión, iodoformo, gasa iodoformica, algodón sublimado, etc., sostenido el apósito por vendas de linón humedecidas con la disolución antiséptica de sublimado. El pié quedaba como se pide, situado exactamente en el eje de la pierna.

Nada de notable ocurrió en los días 19 tarde, 20 y 21 mañana; la temperatura más alta fué de  $37^{\circ},5$ , y obligado á ausentarme en dicha época, quedé al frente de mis salas mi querido compañero el Dr. Gonzalez Perez, al cual y al ayudante de dicha sala, Sr. Sanahuja, debo las notas que siguen.

No se observó novedad alguna durante los días 22 y 23 por la mañana, pero en la tarde de dicho día el termómetro alcanzó la cifra de  $40^{\circ}$  y 7 décimas, por cuya razón, á pesar de estar el apósito limpio y sin fetidez, se curó el día 24, observándose que la herida parecía reunida, que el apósito estaba muy poco manchado, y que apenas salía pus por los tubos de desagüe. El estado local no explicaba la elevación enorme del termómetro; pero preguntando é investigando se supo que la niña había hecho gran trasgresión en el régimen alimenticio, por lo cual se le administró un purgante, que á la vez que hizo cesar rápidamente los síntomas de saburra gástrica, produjo el descenso de la temperatura. La niña no ha tenido nuevo acceso febril en el resto de su tratamiento.

Día 29. — Se levanta el apósito; la herida inmejorable.

Día 3 de Agosto. — Se le cura; sigue bien la herida.

Día 10. — Se le cura otra vez, pero en este día salió abundante pus, y reconociendo el pié, se observa que se habían formado dos abscesos, uno en la parte posterior del talón y otro al nivel del segundo metatarsiano. Ambos fueron incindidos, y como la herida seguía bien, se quitaron los dos tubos de desagüe.

Hubo que repetir la cura á los dos días siguientes, quitándose en ellos los puntos de sutura.

Día 20. — Se le cura; en las pequeñas ulceritas que quedan, debidas á la abertura de los abscesos y los puntos en que estuvieron los tubos de desagüe, se pone iodoformo.

Día 2 de Setiembre. — Apenas queda nada por cicatrizar. La niña se levanta, y se observa que se apoya en el pié con bastante fuerza.

Estos son los datos que me han sido suministrados, y sólo tengo que consignar el estado en que la hallé el día 7 de Setiembre.

La herida estaba completamente cicatrizada. La niña podía andar sin molestia, apoyando el pié sobre la cabeza de los metatarsianos; pero sin grande esfuerzo podía apoyar el talón sobre el suelo y andar, aunque cojeando, sobre el mismo.

Llamándome la atención este hecho, examiné el pié, encontrando que no había unión entre la fila de huesos del tarso anterior y la extremidad inferior de la tibia; pero á la vez advertí que el pié no estaba péndulo, accidente que ya se ha observado en algunas de las operaciones de este género.

Sujetando la parte inferior de la pierna y cogiendo la parte anterior del pié, se le podían imprimir á ésta movimientos



de extension y flexion, de la misma manera que si allí existiera una articulacion. La punta del pié no seguía la direccion del eje de la pierna; tampoco formaba con el ángulo recto de lo normal sino un ángulo sumamente abierto por delante, de tal modo que la porcion correspondiente al talon dista unos 3 centímetros de un plano ficticio que pasara por la cabeza de los metatarsianos. Examinando lo que constituye la planta del pié, se ve que si por una parte no alcanza en lo largo las dimensiones del otro pié, es mucho más largo que lo correspondiente á los huesos que se respetaron, siendo uno de los hechos no ménos notables de este caso que en las partes laterales de la parte inferior de la pierna se notan dos prominencias, tan análogas á los maléolos, que de tales fueron calificados por mi querido amigo el distinguido catedrático de Anatomía Dr. Oloriz, viéndome obligado á enseñarle los huesos resecaados para convencerle de que había extirpado los maléolos.

En el centro de lo que podemos llamar nuevo talon se nota consistencia dura, y al nivel de lo que parece nueva articulacion hay movimientos activos.

A pesar de estar curada ya la niña, he querido conservarla durante algun tiempo en el hospital, para poder observar con más detenimiento este caso y la evolucion que seguía lo nuevamente formado.

En los primeros días, la niña para andar se apoyaba en un baston; pero á medida que ha ido pasando el tiempo y endureciéndose lo nuevo formado, ha podido prescindir de él, y hoy anda sin la menor molestia y sin necesidad de apoyo alguno.

No es digitigrada, es más bien un pié equino, que así como va trascurriendo el tiempo, va siendo cada vez ménos pronunciado, siéndole cada vez más fácil llegar con el talon al suelo, y adquiriendo cada vez más solidez y más seguridad en la marcha.

No cabe, por lo tanto, la menor duda de que en este caso se han verificado dos órdenes de hechos.

1.º Una regeneracion ósea bastante extensa; no ha sido ni con mucho completa, porque no se debe olvidar que, si teóricamente es posible la regeneracion completa de astrágalo, calcáneo y aún de la extremidad inferior de la tibia y del peroné, á condicion de que las resecciones sean completamente subperiósticas, en cambio en la práctica tales regeneraciones son, no ya la excepcion, sino que nunca se pueden observar, ni aún en la misma reseccion del codo, que es la más á propósito para obtenerla, y en la cual lo que se consigue es la regeneracion fisiológica de la articulacion, pero nunca la regeneracion perfecta anatómica.

Y 2.º Que á beneficio de la regeneracion parcial que se ha verificado se ha constituido una nueva articulacion que, si dista mucho de ser tan perfecta, anatómica y fisiológicamente, como la primitiva, en cambio la suple en gran parte, y de esperar es que, siguiendo con el tiempo los progresos que he podido observar desde el mes de Setiembre hasta la fecha, podrá sustituirla casi por completo, desapareciendo cada vez más el equinismo que en la actualidad presenta esta niña.

Este resultado, que confieso ingenuamente que no esperaba, por más que ya en diversas ocasiones había podido observar la regeneracion completa del calcáneo, tanto en tuberculosis de dicho hueso, como en casos de osteomielitis, de uno de los cuales ya he dado cuenta en esta *Revista*, unido á la relativa facilidad con que permiten hacer la reseccion, las incisiones aconsejadas por Berger, y las ventajas indudables que en este caso particular ha dado el no hacer la sutura ósea, me inducen á entrar en algunas consideraciones y discutir los tiempos más importantes de la operacion

de Wladimiroff-Mickulicz, como son la incision de las partes blandas, la extirpacion de los huesos en cuanto á la cantidad que se debe reseca, y la aproximacion de los huesos con ó sin sutura, porque realmente esos tres tiempos son los que se pueden considerar como los esenciales de la operacion; animándome tanto más en esta idea, cuanto que recorriendo las diversas revistas críticas dedicadas á esta operacion, se puede observar que dichos tiempos están en litigio en lo que al manual operatorio se refiere, probándolo que al lado de los que defienden la incision de las partes blandas, propuesta por Mickulicz, gran parte de los cirujanos franceses recomiendan la de Berger. Jaboulay y Laquaite no admiten ni una ni otra; el Dr. Creus recomienda otra incision que, sin tener todos los inconvenientes que la de Mickulicz, sería más ventajosa ó cuando ménos más fácil que la de Berger, etc. Igual ocurre con la sutura ósea, que defendida por Mickulicz y Berger, es considerada como inútil por Chaput, sin que tampoco se deba olvidar lo que se refiere á la posicion del miembro, al empleo de férulas enyesadas, al desagüe, á las indicaciones de esta operacion, etc., cuestiones que todas suscitan dudas, que cada operador las resuelve á su manera, cosa que no es de extrañar teniendo presente que, si esta operacion cuenta ya algunos años de fecha, sólo hoy tiende á ser admitida, no sin que tenga detractores, y de gran valer, que sostienen que nunca puede estar indicada.

# II

Los Sres. P. Langlois y C. Richet han tratado por medio de experimentos de laboratorio de dar solucion al siguiente problema: *influencia de la temperatura interna sobre las convulsiones.*

La solucion la formulan en términos muy categóricos, y si nuevos experimentos la confirman, la Biología se habrá enriquecido con un nuevo descubrimiento. La conclusion es, en efecto, precisa y categórica:

*La dosis convulsiva mínima de un veneno varía con la temperatura orgánica del animal. Es más débil cuando la temperatura es elevada, y viceversa.*

Esta conclusion, presentada como ley química pura y simple, se apoya, en efecto, muy especialmente en la Química.

Los autores establecen ante todo que los fenómenos de intoxicacion son fenómenos de orden químico, como está probado, dicen, desde los experimentos de Cl. Bernard sobre el envenenamiento por el óxido de carbono. Sabido es, en efecto, que la combinacion química del óxido de carbono con la hemoglobina es la causa inmediata de la muerte, siendo consecuencia de esta combinacion química todos los fenómenos tóxicos que se desarrollan despues.

Recuerdan igualmente los experimentos de Richet, que permiten afirmar que en el envenenamiento por los cloruros alcalinos las dosis tóxicas eran proporcionales á los pesos moleculares.

Ahora bien; una vez que la intoxicacion se presenta con los caracteres previos de una combinacion química, es lógico aplicarle las leyes de las combinaciones químicas.

Y las combinaciones químicas son ante todo funciones de la temperatura.

El ejemplo más claro que se puede dar de este hecho — dicen — es el de los éteres. Así, segun las investigaciones de Berthelot y Péan de Saint Gilles sobre la eterificacion, si se mezcla volúmenes iguales de ácido acético y de alcohol, se observa las proporciones siguientes: sea 1.000 la cantidad de alcohol eterificado en un día á 200°; en el mismo tiempo



esta cantidad será de 60 á 170°; 15 á 100°, y 0,18 á la temperatura ordinaria.

Pero es claro que no basta para tener todos los factores del problema decir que las combinaciones químicas son dependientes de la temperatura.

En el laboratorio la cuestion de tiempo no tiene importancia; en Biología, y particularmente en el terreno en que nos ocupamos, este factor dista mucho de ser una cantidad despreciable, pues si la combinacion que debe dar el compuesto tóxico reclama para verificarse más tiempo que necesita el organismo para eliminar las sustancias compuestas, la combinacion fatal no se verificará y la depuracion orgánica se acabará sin estorbos.

Esta segunda parte de la proposicion la dilucidan tambien muy bien los autores, y finalmente resalta de su trabajo que en su espíritu esta combinacion que determina la toxicidad es á la vez funcion de la temperatura y del tiempo.

La última proposicion, concerniente á la vez á la Biología y á la Química, les sirve de transicion de la Química pura á la Fisiología.

Los autores admiten, en efecto, como criterio de la intoxicacion una manifestacion biológica especial, la convulsion. Del carácter y del momento de aparicion de esta convulsion deducen la intoxicacion.

Dado — dicen — que la convulsion es el indicio de una intoxicacion llegada á cierto grado, era de suponer que la temperatura del animal ejercería una influencia sobre la dosis de veneno necesaria para producir la convulsion. Esto es lo que en realidad ocurre. *Cuanto más alta es la temperatura, más pequeña es la dosis de veneno que determina las convulsiones.* Todo ocurre como si se tratara de una combinacion química cuya temperatura crece á medida que se eleva la temperatura.

Para los animales de temperatura variable la ley es fácil de apreciar. Las ranas, colocadas en soluciones tóxicas de temperatura diferente, no se envenenan si la temperatura es baja y se envenenan si la temperatura es alta.

En los animales de temperatura fija es más difícil de hacer la apreciacion. En efecto, el animal de sangre caliente es un verdadero aparato regulador que tiende á mantener su organismo á un nivel constante. Es preciso, pues, obrar sobre él y colocarle en condiciones casi anormales, si se quiere modificar la temperatura de su organismo. Esto es lo que han hecho, calentando ó enfriando perros por procedimientos diversos. Podemos así asegurarnos de que si la temperatura orgánica de un perro es superior á 39°,5 (temperatura normal), una dosis de veneno que en el estado normal no determinaría convulsiones determina en este perro calentado un ataque convulsivo. A la inversa, si se rebaja la temperatura normal, es necesaria para producir convulsiones una dosis mucho mayor de veneno. Si la temperatura es aún más baja, no hay convulsiones posibles.

Los Sres. Langlois y Richet formulan estas tres hipótesis para explicar el hecho:

1.<sup>a</sup> El tejido nervioso que produce el ataque convulsivo se hace más excitable por el calor.

2.<sup>a</sup> La combinacion de la sustancia tóxica con el tejido nervioso, combinacion causa misma de la intoxicacion, es más rápida.

3.<sup>a</sup> La combinacion de la sustancia tóxica con el tejido nervioso es más completa.

Los autores eliminan las dos primeras hipótesis en virtud de consideraciones sacadas de sus experimentos y se quedan con la tercera, que les parece la más verosímil.

### III

Los experimentos hechos por el Sr. Sehrwald para dilucidar la accion de la naftalina en la fiebre tifoidea los ha hecho, sobre todo, con cultivos del bacilo de Eberth, materias fecales y líquidos putrefactos sembrados en placas de gelatina. Hé aquí los resultados obtenidos por el autor:

1.<sup>o</sup> La naftalina, impidiendo el desarrollo de los bacilos de la fiebre tifoidea, lo mismo que las bacterias de la putrefaccion y las que se encuentra en las materias fecales, no tiene sobre los micro-organismos patógenos, á la temperatura ordinaria de la habitacion, más que una accion bastante insignificante.

2.<sup>o</sup> El aumento de la superficie de la naftalina en polvo aumenta en el mismo grado su accion antiséptica; igual efecto se obtiene por la agitacion enérgica del líquido que contiene la naftalina en solucion.

3.<sup>o</sup> A la temperatura del cuerpo la influencia de la naftalina sobre todas estas bacterias es mucho más pronunciada: es, pues, bastante verosímil que la naftalina no obra como antiséptico sino en forma de vapor.

4.<sup>o</sup> Los vapores de naftalina obran más enérgicamente sobre los aerobios que sobre los anaerobios, y más enérgicamente sobre los micro-organismos que crecen en medios sólidos que los que crecen en medios líquidos.

5.<sup>o</sup> De todo lo que precede resulta que en los intestinos la naftalina ejerce una accion más enérgica que en las probetas. En efecto, siendo más alta la temperatura del intestino, se evapora más rápidamente; además, gracias á los movimientos peristálticos, estos vapores se ponen siempre en contacto con nuevas partículas de los líquidos del intestino.

6.<sup>o</sup> Añadida á las materias fecales, la naftalina disminuye casi á la mitad el número de micro-organismos. Administrada al interior, disminuye primero las bacterias hasta la tercera ó cuarta parte del número primitivo. Pero esta disminucion no es sino pasajera: bien pronto el número de los microbios patógenos alcanza casi su altura inicial; este aumento es debido, sobre todo, al desarrollo de las bacterias, más rebeldes á la accion de la naftalina.

7.<sup>o</sup> La accion de la naftalina es aún más manifiesta sobre las bacterias contenidas en las materias fecales de los tíficos; las reduce á la décima parte de su número primitivo. Es de notar que ejerce su influencia hasta sobre los micro-organismos que quedan vivos en las materias fecales despues de la administracion de los calomelanos.

8.<sup>o</sup> Siendo la fiebre tifoidea una infeccion mixta, y obrando la naftalina sobre diversas bacterias, hay que prescribir-la desde el principio de la enfermedad. Su empleo en la fiebre tifoidea está tanto más indicado, cuanto que á la temperatura del cuerpo humano impide incontestablemente el desarrollo de los bacilos patógenos de esta enfermedad.

9.<sup>o</sup> Obrando los calomelanos como antiséptico sobre una parte de los microbios que pululan en la fiebre tifoidea, mientras que la naftalina ataca otra parte, opina el autor que el mejor tratamiento de esta enfermedad consistiría en la administracion simultánea de estos medicamentos, comenzada lo más pronto posible.

10. Una parte de la naftalina introducida en los intestinos es reabsorbida, trasformada en el organismo y excretada con la orina; los productos de esta elaboracion no detienen el desarrollo de los micro-organismos. En efecto, los microbios sembrados en la orina y sangre obtenidas de los conejos á los que se había administrado la naftalina se desarrollaban normalmente.

### IV

Conocidas son las dificultades de que se halla rodeado el



diagnóstico de ciertas formas tuberculosas incipientes, sobre todo de las denominadas por Sée tisis cloro-anémica latente, tisis dispéptica latente. Por tanto, conviene fijarse en el menor signo que ayude á disipar estas oscuridades. Uno de estos signos, sobre el cual llama de nuevo la atención Stricher, es el color rojo del reborde gingival en los tísicos. El Sr. Frédériq fué el primero que en 1850 describió en el reborde gingival de los tísicos una estría, bien distinta por su color del resto de la mucosa, que se mostraba roja en los casos agudos y azulada en los crónicos. Este mismo autor afirma también que en los escrofulosos este reborde es blanco, lívido en las personas de edad ó en los que tienen afecciones abdominales y tumores crónicos del bazo consecutivos á la malaria. Ese reborde, según Frédériq, es constante en los tísicos y constituye uno de los primeros síntomas de la enfermedad; la disminucion del color es un signo favorable.

Después estudió Thompson este mismo síntoma y observó que el reborde rojo era menos constante en la mujer tuberculosa, y que su extension, así como la aparición de manchas rojas en la mucosa de las mejillas, eran de siniestro presagio. Este síntoma precedería al tinte oscuro de la piel alrededor de las uñas y sería un indicio mucho más seguro de la tuberculosis, sobre todo si va acompañado de frecuencia del pulso.

Los Sres. Sanders y Druper han comprobado las afirmaciones de Thompson, pero no creen que ese fenómeno sea enteramente característico de la tuberculosis.

Por último, el Sr. Stricher ha estudiado el signo de Frédériq en 1.000 enfermos próximamente, y deducido que el color rojo del reborde gingival se observa casi constantemente en los tuberculosos jóvenes y falta en los que gozan de regular salud. En la mujer puede encontrarse este síntoma en condiciones fisiológicas, sobre todo en la segunda mitad del embarazo. Excepcionalmente puede apreciarse en otros enfermos ó en la edad avanzada. En resumen, el reborde rojo de las encías en los jóvenes es un signo que justifica la sospecha de la tuberculosis, aún cuando no exista predisposición hereditaria. Este síntoma tiene tanto más valor cuanto que es uno de los más precoces de la enfermedad.

DR. RAMON SERRET.

## PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS

### Traspiracion fétida de los pies.

Sabido es cuán incómodo y rebelde á todo tratamiento es el sudor fétido de los pies. Algunas personas que tienen esta repugnante dolencia han ensayado inútilmente toda clase de medios para desecharla. El Dr. Bardet recomienda la siguiente fórmula:

Talco.. . . . .	40 gramos.
Subnitrato de bismuto.. . . .	45 —
Permanganato de potasa.. . . .	13 —
Salicilato de sosa.. . . . .	2 —

Con este polvo debe espolvorearse diariamente los calcetines ó medias. Los pies deben lavarse todas las mañanas y todas las noches, y frotarse con alcohol después del baño.

En el ejército alemán se sigue el siguiente procedimiento, que da el 92 por 100 de éxitos:

Ácido crómico.. . . . .	5 gramos.
Agua destilada.. . . . .	100 —

Con esta solución se embadurna los pies una vez al día, rara vez dos y excepcionalmente tres. El pie debe lavarse y secarse previamente.

El Sr. Unna recomienda hacer después de un pediluvio con agua adicionada de vinagre, mostaza ó alcohol alcanforado, una fricción con el siguiente tópico:

Ictiol.. . . . .	5 partes.
Trementina.. . . . .	10 —
Pomada de óxido de zinc.. . . .	10 —

Durante el día se puede espolvorear los pies con la siguiente mezcla:

Harina de mostaza.. . . . .	1 gramo.
Talco pulverizado.. . . . .	30 —

### Tratamiento antiséptico de la eclampsia puerperal.

I. *Tratamiento preventivo.* — 1.º Ante todo debe prescribirse el régimen lácteo, y además impedir la formación de los venenos en el tubo digestivo por la administración, de hora en hora, de uno de los sellos siguientes:

Naftol.. . . . .	2,50 gramos.
Azúcar.. . . . .	2,00 —
Salicilato de bismuto.. . . .	2,00 —

H. s. a. y divídase en 8 sellos.

2.º Administrar cada tres ó cuatro días un vaso de agua purgante ó una cucharada de sulfato de sosa en solución en medio vaso de agua.

3.º Favorecer la excreción renal y cutánea por los baños calientes bisemanales.

II. *Tratamiento curativo.* — 1.º Calma, reposo absoluto.

2.º Sangría de 300 á 400 gramos para disminuir la cantidad de venenos contenidos en el organismo.

3.º Administrar por la vía estomacal la poción siguiente:

Agua destilada.. . . . .	60 gramos.
Jarabe de cerezas.. . . . .	60 —
Cloral hidratado.. . . . .	2 á 4 —
Bromuro de sodio.. . . . .	4 —

4.º Lavativa de cloral á la dosis de 2 á 4 gramos, y en caso de necesidad, anestesia clorofórmica.

5.º Durante el parto, abstención obstétrica; las maniobras para apresurarle producen la irritación del cuello. Después del parto, la sangría es de ordinario inútil por existir la hemorragia fisiológica.

Si hay contractura es difícil hacer tomar medicamentos por la boca, por lo que el Sr. Rivière aconseja colocar á la mujer en decúbito supino, é introducir cada cuarto de hora, por las fosas nasales, tres cucharadas grandes de leche que lleve en suspensión medio gramo de cloral.

Tal es el tratamiento de la eclampsia puerperal que aconseja el Sr. C. Eloy.

S.

## SECCION OFICIAL

### UNIVERSIDAD CENTRAL

#### FACULTAD DE MEDICINA

*Reglamento para la ordenada prestación de servicios exteriores del Laboratorio de ayudantes del departamento histomicrobiológico de esta Facultad.*

Visto que el servicio exterior, tanto oficial como extraoficial, del Laboratorio de ayudantes del departamento histomicrobiológico de esta Facultad adolece, años ha, de algunas deficiencias de trámite que, malogrando en gran parte el notorio celo del benemérito personal adscrito á aquel departamento, y privándole además de las pruebas documentales de su laboriosidad, inutilizan para la ciencia y para su aplicación clínica una gran parte de tan improbas labores, este



Decanato ha acordado, como medida de buen gobierno, que en adelante dicho servicio exterior se sujete á las siguientes reglas:

1.<sup>a</sup> Para los efectos de las presentes disposiciones se entenderá que son «oficiales» aquellos servicios exteriores que los señores catedráticos y jefes de departamento de esta Facultad reclamen por motivos surgidos de sus funciones docentes, y que son «extraoficiales» todos los demás servicios exteriores que sean pedidos, bien por los profesores de esta Escuela por motivos nacidos de su práctica particular, bien por cualesquiera otras personas ó corporaciones que, por mera razon de confianza, deseen obtenerlos.

2.<sup>a</sup> Para el servicio exterior se llevarán en el Laboratorio de referencia dos distintos *libros* de registro: uno para los trabajos oficiales; otro para los extraoficiales, y cada uno de dichos libros se dividirá en dos *secciones*: una de registro de productos sólidos; otra de registro de productos humores, ó sea líquidos orgánicos y sus anexos, normales ó patológicos.

3.<sup>a</sup> Para registrar de entrada un producto cualquiera, normal ó patológico, humano ó comparado, será de rigor que vaya acompañado del escrito de orden ó de petición, según fuere respectivamente oficial ó extraoficial el servicio reclamado, y, en todo caso, deberá el escrito llevar la fecha de la presentación y la firma del reclamante.

Los originales de estos documentos se conservarán en carpetados con el título de «Documento de entrada».

En el escrito de remisión (oficio, volante ó carta, según el caso) deberán consignarse los datos individuales que en toda historia constituyen la *filiación clínica del paciente*, el sitio de la afección, la sala y número de la cama, si aquél se albergare en hospital, y la fecha de la operación ó recolección.

Si el producto fuere líquido, especialmente orines, se indicará en la nota la clase de alimentación y medicación á que el enfermo está ó ha estado sujeto, y si, como procede, ha sido suspendida la segunda ántes de comenzar la recolección del líquido remitido á exámen.

4.<sup>a</sup> Presentado con las antedichas formalidades un producto, será desde luego registrado de entrada en su libro y sección correspondientes, se expedirá recibo de él, consignando la fecha y el número del registro, y se procederá á su análisis según riguroso turno, dentro de su respectiva sección.

5.<sup>a</sup> Para la buena marcha correlativa de los cuatro turnos resultantes de las reglas que preceden, deberá el personal facultativo del Laboratorio atemperar sus trabajos á las siguientes instrucciones generales:

a) Mientras el tiempo alcance para todo, se llevarán paralelamente los trabajos correspondientes á los dos libros; tratando como urgentes, dentro de cada uno de éstos, las entradas de la sección de «humores», por no consentir estos sus anexos el apresto ó conservación provisional que los sólidos consienten.

b) Mas, si fuere excesivo el número de remisiones de carácter oficial, se dará en este caso la prelación al despacho de lo apuntado en las dos secciones del libro de este servicio y al de la sección de humor del servicio extraoficial, relegando á más desahogados días el análisis de los sólidos reclamados extraoficialmente.

6.<sup>a</sup> Las remisiones de humores deberán hacerse según arte, es decir, bien en vasijas limpias, si la calidad y cuantía del humor remitido no exige más precaución, bien en vasos ó tubos esterilizados si el contacto del aire pudiera alterar el producto en ellos colocado.

7.<sup>a</sup> Para la perfecta recolección de humores en las en-

fermedades de este Hospital clínico podrán los señores catedráticos reclamar, por volante con fecha y firma al director del Laboratorio, el concurso de los ayudantes de éste en tanto que á los alumnos internos no se les exija, para su ingreso, la prueba de conocimiento y pericia en esta clase de aprestos.

8.<sup>a</sup> Para el exámen histo-químico de la sangre será preciso que el enfermo de referencia acuda, si su estado y fuerzas se lo consienten, al Laboratorio. De lo contrario, y para los análisis de carácter oficial, deberá en todo caso un ayudante de dicho departamento, reclamado por volante del respectivo catedrático como en el caso anterior, pasar á la misma enfermería á practicar la operación recolectiva.

9.<sup>a</sup> A iguales condiciones de recolección y envase que los humores quedan sujetos los elementos más ó menos densos que, flotando, entrenando ó posados en una masa líquida, son ó pueden ser objeto expreso de análisis.

10. Los productos sólidos (órganos, tejidos, concreciones, etc.) serán remitidos en receptáculo adecuado y muy limpio é inmediatamente después de extraídos ó operados. En caso de alteración manifiesta, á juicio del ayudante, podrá éste declararlos inadmisibles, participándolo por escrito al remitente, por si ello fuere culpa ó incuria de tercera persona.

11. Cuando el análisis haya de recaer en productos recogidos de autopsia, deberá ésta ser presenciada por el ayudante del Laboratorio, corriendo á su cargo la recolección y apresto de los sólidos y humores cuya análisis el profesor que presida el acto ordene.

12. Los productos remitidos, tanto oficial como extraoficialmente, respecto de cuyo análisis existan justificados motivos de extraordinaria urgencia, necesitan, para no sujetarse á riguroso turno, llevar el *Statim* del decano.

13. Por ningún concepto ni en ningún caso de servicio exterior entregará el personal del Laboratorio las preparaciones, los productos ó las notas resultantes del análisis, sin que en el acto mismo se canjeen éstos por el documento que acredite haber recibido el remitente aquel determinado servicio; quedando este recibo consignado en el registro de salida, bien por mano de la misma persona que lo reclamó, bien por su enviado ó por uno de los ayudantes del Laboratorio con referencia al documento original que quedará numerado y registrado, con los demás de su especie, en carpeta aparte, con el rótulo de «Documentos de salida».

15. Para la prestación de otros servicios no expresados en este reglamento se consultará al señor decano, ó, en ausencia de éste, al director del Laboratorio Histo-microbiológico.

A esta clase de servicios exteriores excepcionales corresponden los de carácter judicial, para cuya prestación debe ser directamente requerido el decano, como jefe local de esta Facultad.

REGLA TRANSITORIA — De las numerosas preparaciones que por efecto de la incompleta tramitación con que en general y hasta la fecha se han venido reclamando los servicios, señaladamente por personas extrañas á esta Escuela, quedan en el Laboratorio sin haberse podido utilizar por falta de datos clínicos ó autenticidad de origen, se procederá á una prolija selección, á fin de habilitar el mayor número posible de ellas para demostraciones de cátedra y repaso y ejercicio de los alumnos. Las demás serán dadas de baja á propuesta del jefe del Laboratorio y con el V.º B.º del decano.

Del estricto y constante cumplimiento de las precedentes reglas será responsable en todo caso el personal de ayudan-



tes del Laboratorio Histo-microbiológico, pudiendo éste contar con el apoyo del Decanato ante cualquiera exigencia u omision contraventoria á lo que por el presente ordenamiento se establece.

Madrid 6 de Noviembre de 1889. — El decano, *José de Letamendi*.

## CUERPO DE SANIDAD MILITAR

### DESTINOS, ASCENSOS, ETC.

Por real orden de 4 de Diciembre se han aprobado las bases del contrato con el Dr. D. Joaquin Moner, para la vacunacion de las tropas de la guarnicion de Barcelona.

## MONTEPIO FACULTATIVO

### JUNTA DIRECTIVA

En uso de las facultades que confiere el caso 2.º del artículo 1.º, capítulo complementario de los Estatutos, se convoca á las Juntas generales de distrito para el día 15 del actual, en el local y hora que los respectivos presidentes dispongan, para tratar de una mocion de la Junta Directiva.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y su exacto cumplimiento.

Madrid 1.º de Diciembre de 1889. — El presidente, *Suarez García*. — El secretario general, *Gomez Pamo*. 1

### JUNTA DELEGADA DE MADRID

Esta Junta delegada se reúne en general de distrito el día 16 del actual, á las ocho y media de la noche, en el local del Montepío, Greda, 15.

Lo que se publica para que llegue á conocimiento de los señores socios, recomendándoles la más puntual asistencia.

Madrid 2 de Diciembre de 1889. — El presidente, *José Fontana*. — El secretario, *Julian Lopez Ocaña*. 3

### SECRETARÍA GENERAL

#### Anuncio de ingreso.

D. Jerónimo Balaguer, profesor de Medicina, residente en Madrid, solicita su ingreso en el Montepío Facultativo.

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

Madrid 29 de Noviembre de 1889. — El secretario general, *M. Gomez Pamo*. 2

#### Anuncio de pension.

D. Cosme Gil de Isabel, profesor de Medicina, residente en Segovia, solicita pension de jubilacion.

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

Madrid 29 de Noviembre de 1889. — El secretario general, *M. Gomez Pamo*. 2

#### Recuerdo de pago de dividendo.

Se recuerda á los socios que el último día de este mes termina el plazo ordinario del pago del dividendo que se está realizando, para evitarles los perjuicios que de no verificarlo se habrían de irrogar, que consisten, segun lo establecido en el art. 31 de los Estatutos, en treinta días de suspension de derechos.

La cantidad es igual en todos los trimestres, segun la tabla del art. 29 de los ya mencionados Estatutos.

El pago se ha de hacer en las Tesorerías de las Juntas de

legadas correspondientes, ó por libranza á favor del tesorero general, dirigiéndola al presidente del Montepío, en la oficina de la Sociedad, Greda, 15, principal.

Madrid 6 de Diciembre de 1889. — El secretario general, *M. Gomez Pamo*. 2

Se recuerda á los señores socios jubilados y pensionistas imposibilitados la obligacion en que están de remitir á esta Secretaría general, en los quince primeros días del corriente mes, la certificacion facultativa, visada por el subdelegado de Medicina que corresponda, para su inclusion en el presupuesto próximo y rectificacion de su derecho como pensionista.

Lo que se publica para que llegue á conocimiento de los interesados, para los efectos consiguientes.

Madrid 6 de Diciembre de 1889. — El secretario general, *M. Gomez Pamo*. 2

## CONSULTORIO

### PREGUNTAS

192. Mientras se incoaba el expediente para quitar la titular á un profesor que no tenía número de años determinados en el contrato, fundándose en que no residía en el distrito, cual se había estipulado, vi anunciada la vacante en el *Boletín Oficial* de la provincia, con 500 pesetas y otras condiciones que constaban en Secretaría. Solicitada por mí en forma, y concedida por unanimidad por la Junta Municipal; firmada la toma de posesion; con mi lista de pobres, y en ejercicio pacífico desde Setiembre del 88, soy notificado en Junio por el alcalde para que cese, puesto que mi antecesor recurrió enalzada y el gobernador anuló el acuerdo de su expulsion por el Ayuntamiento.

Recurriendo yo tambien *in continenti* al alcalde y gobernador, testimoniando mis derechos á la titular, fui notificado en Junio próximo pasado de *no ha lugar*, puesto que *no habiendo bastantes motivos para expulsar á mi antecesor*, no fué aprobado el acuerdo por el gobernador. Advierto que el Ayuntamiento me había abonado un semestre de mi asignacion, restándome sólo algunos meses.

1.ª pregunta. ¿A qué Tribunal puedo y debo apelar ahora y dentro de cuánto tiempo?

2.ª Si, en el caso de que no gane la apelacion, ó no debiendo interponerla, ¿los individuos de la Junta que me dieron la plaza son responsables, como particulares, á abonarme el resto de mi asignacion y tambien daños y perjuicios mancomunadamente?

3.ª ¿Ante qué Tribunal y cómo se podrían exigir y apreciar estos perjuicios, máxime teniendo motivos para suponer que el Ayuntamiento ha querido burlarse de mí?

Otra pregunta. Si el alcalde manda á un médico libre reconocer un soldado por orden de la Diputacion, ó prestar auxilio á algun asustado en caso de incendios, y luego no quieren pagar, ¿cómo se les exige? Y si en este caso y el anterior dejó ya el tal de ser alcalde, ¿cómo se pide despues? *R. S. de C.*

193. ¿Qué derechos devenga el subdelegado cuando, por virtud de mandamiento del gobernador civil, visita un pueblo epidemiado? ¿Con arreglo á qué ley, circular ó disposicion puede reclamar aquéllos? — *J. H.*

194. Un médico de sesenta y cinco años de edad y treinta y cinco de ejercicio en un Hospital provincial — de los cuales quince ó diez y seis por oposicion y el resto en propiedad, pero sin este requisito —, ¿tiene derecho á que le jubile con sueldo la Diputacion? En caso afirmativo, ¿en qué ley puedo fundarme y qué sueldo solicitar, siendo de 2.000 pesetas el que disfruto? — *D. Y. N.*

### RESPUESTAS

192. La vacante no debió proveerse sino interinamente, en tanto recaía resolucion en el expediente formado al titular. Pero, puesto que se proveyó en propiedad con arreglo á todos los trámites legales, el Ayuntamiento, no el segundo médico, es responsable de tal desaguisado. En su conse-



cuencia, debe alzarse ante el gobernador de tal acuerdo, y si éste no le hace justicia, ante el ministro de la Gobernación y el Consejo de Estado, que obligarán indudablemente á ese precipitado Ayuntamiento á pagarle daños y perjuicios.

La Diputación debe abonarle los reconocimientos y el alcalde la asistencia de los asustados. A este último debe de mandarle si no paga.

193. La real orden de 18 de Junio de 1867 dice en su párrafo primero lo siguiente: «Siempre que los subdelegados de Sanidad hayan de salir fuera de la jurisdicción del pueblo donde residen por orden del gobernador de la provincia, en desempeño de una comisión sanitaria administrativa, devengarán, durante un tiempo prudencial que no exceda de cuatro días, y por cada día que pernocten fuera del pueblo de su domicilio, 12 escudos los médicos y 10 los cirujanos, farmacéuticos y veterinarios; reduciéndose á 8 escudos para los primeros y 6 para los demás si pernoctan en sus casas.»

El párrafo segundo preceptúa, que cuando no fuese posible desempeñar en el citado período las comisiones, lo pongan en conocimiento del gobernador, quien dispondrá ó no su continuación, y en caso afirmativo continuarán devengando los mismos honorarios.

Por último, en el párrafo tercero se dispone que en los honorarios no están comprendidos los gastos de análisis, desinfectantes y demás remedios ó utensilios que requiera la comisión, ni los gastos de viaje y manutención, los cuales se abonarán por separado mediante cuenta debidamente justificada.

194. Entendemos que tiene derecho á jubilación, como ocurre en esta corte con los médicos de la Beneficencia provincial, muchos de los cuales están jubilados con sueldo.

## GACETA DE LA SALUD PUBLICA

### Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 711,20; mínima, 701,75; temperatura máxima, 9º,8; mínima, — 6º,9; vientos dominantes, NNE., NE. y E.

Los padecimientos reinantes siguen acentuándose en el sentido catarral, presentándose por tal motivo numerosos casos de laringo-bronquitis, bronquitis y bronconeumonías. Las fiebres reumáticas y mucosas también se presentan con frecuencia; las artritis reumáticas y las parálisis *à frigore* se han acrecentado asimismo. Las anginas catarrales y diftericas se observan con la misma frecuencia que en las semanas anteriores, pero decaen en su intensidad.

## CRONICA

**Nueva Junta.** — La elegida el miércoles último por la Sociedad Ginecológica Española está constituida del modo siguiente: presidente perpétuo, D. Francisco Alonso y Rubio; vicepresidente 1.º, Sr. Cortejarena; ídem 2.º, Sr. Gutierrez; secretario general, Sr. Verdonces; secretario de actas, Sr. Martinez Toral; vicesecretario, Sr. Carrillo; tesorero, Sr. Baeza, y archivero-bibliotecario, Sr. Salcedo.

**Cátedras provistas.** — Terminadas las oposiciones á las cátedras de Higiene y Clínica quirúrgica, ambas en la Facultad de Cádiz, han sido propuestos por los respectivos Tribunales el Sr. Löhr para la primera y el Sr. Guedea y Calvo para la segunda.

**Gratitud.** — En la imposibilidad de responder personalmente á las muestras de cariñosa amistad de que en estos días ha sido y está siendo objeto nuestro compañero de redacción el Dr. Cortezo, hace constar por nuestro conducto su profundo agradecimiento á los catedráticos, profesores, amigos particulares y antiguos discípulos, que le han manifestado su simpatía y adhesión á consecuencia del acto de que ha sido víctima. Motivos de generosa prudencia nos imponen por ahora silencio sobre este asunto, pero de él tendrán *cumplida* noticia nuestros lectores tan luego como emitan su fallo los Tribunales académicos y no académicos á que el asunto ha de someterse.

**Defuncion.** — Ha fallecido, hace pocos días, el eminente cirujano alemán Dr. Ricardo Volkmann, profesor de Cirugía de la Facultad de Medicina de Halle, tan conocido en el mundo científico, no sólo por sus procedimientos operatorios, sino también por la notabilísima *Colección de lecciones clínicas* que bajo su dirección redactan los más distinguidos profesores de las Universidades alemanas.

**Nombramiento.** — En la sesión celebrada por la Sociedad de Farmacia de París el 6 de Noviembre próximo pasado fueron elegidos, por unanimidad, miembros correspondientes extranjeros los Sres. D. F. Marin y Sancho, D. J. Pizá y Rosselló, D. M. Melgosa Olachea y D. J. Sanchez y Sanchez.

La ilustrada Sociedad de Farmacia de París ha distinguido á nuestros citados compañeros con aquel honroso título como demostración del aprecio con que ha recibido la obra *Farmacopea-Formulario Universal*, de que son autores los Sres. Marin, Pizá, Melgosa y Sanchez, obra que forma parte, como saben nuestros lectores, de la BIBLIOTECA ESCOGIDA DE EL SIGLO MEDICO.

**Ingerito de la córnea.** — El Dr. Esperon dice que el ingerito de la córnea (de perro ó conejo) hecho por el señor Gradenigo, no es el primer caso de este género seguido de éxito, pues ya en 1885 lo practicó el Dr. Hippel, catedrático de la Universidad de Giessen, y después lo ha repetido varias veces con igual feliz resultado. Gracias á sus esfuerzos perseverantes y á sus estudios, poseen hoy los oculistas, en el ingerito de la córnea, el medio de restituir parcialmente la visión á los ojos totalmente opacificados. Este señor es quien ha dado todos los detalles del manual operatorio, del instrumental, de las condiciones anatómicas en que puede dar buen resultado, etc.

**El cloral contra los sudores nocturnos.** — El señor Nicolai recomienda frotar por la noche, al acostarse, todo el cuerpo del enfermo con una esponja empapada en una solución de cloral hidratado (7,5 gramos de cloral para un vaso grande de agua y aguardiente). A veces basta dos ó tres fricciones para hacer desaparecer completamente los sudores nocturnos rebeldes á toda otra medicación.

**Tratamiento de la difteria.** — El Sr. Burghardt aconseja hacer dos veces al día insuflaciones de una mezcla á partes iguales de flores de azufre y de sulfato de quinina. Así ha tratado 33 casos y dice que *todos* han curado. Recomendamos también este tratamiento como profiláctico.

**Mala conformación del corazón.** — El Sr. Chapotot ha dado á conocer un caso de deformación congénita del corazón sin cianosis. Trátase de un niño que murió al quinto día de una bronconeumonía escarlatina; el volumen del corazón era aproximadamente el normal, pero faltaba el orificio aurículo-ventricular derecho; el septo interauricular estaba representado por un espón de 2 á 3 milímetros; las dos aurículas no formaban más que una sola.

Existía el ventrículo derecho, pero muy atrofiado, reducido á una bolsa pequeña, sin vestigios de tricúspide y terminado por un infundíbulo bastante ancho, de paredes carnosas, de donde partía una arteria pulmonar perfectamente normal.

En la parte superior del septo interventricular había un orificio de comunicación entre los dos ventrículos, especie de conducto de paredes lisas, que se dirigía oblicuamente del ventrículo izquierdo al derecho, de modo que la sangre podía pasar directamente del primero á la arteria pulmonar.

En vida del niño no se presentó la cianosis ni reveló la auscultación soplos en el corazón.

**JARABE DE QUEBRACHO.** Llamamos la atención de nuestros lectores sobre el anuncio *Jarabe-Medina de Quebracho*, cuyos excelentes resultados proclaman todos los médicos.

**VÉASE** el anuncio del Sr. Vivas Perez: ELIXIR DE PROTOCLORURO DE HIERRO.

MADRID: 1889.— ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8

TELÉFONO 552



## TABLOIDES SOLUBLES PARA INYECCIONES HIPODÉRMICAS (COMPRIMIDOS)

Aconitina. Dosis: 25 cienmiligramos (ó sea un cuarto de miligramo), en las neuralgias, dolores de muelas, etc.  
Esta inyeccion hipodérmica es peligrosa.

Apomorfina. Dosis: 6 miligramos. Emético en los catarros, envenenamientos, etc.

Atropina. Dosis: 4 diezmiligramos, 6 diezmiligramos ó 1 miligramo, segun los casos, en los dolores pélvicos, ciática, sudores nocturnos, espermatorrea, ptialismo, constipacion, cólicos, etc.

Cafeina, salicilato de sosa. Dosis: 3 centigramos, en las neuralgias, dolores de cabeza, hidropesia, etc.

Codeina, fosfato. Dosis: 16 miligramos, en la diabetes, tos de la tisis, cáncer, gastrodinia, neuralgia é insomnios.

Cocaina. Dosis: 4 á 3 centigramos, en las operaciones quirúrgicas menores, dolores de muelas, etc.

Colchicina. Dosis: 6 diezmiligramos, en la gota, reumatismo, etc.

Curare. Dosis: 5 miligramos, en la hidrofobia, convulsiones, tétanos, envenenamientos por escricnina, parálisis de los nervios motores.

Digitalina. Dosis: 6 diezmiligramos, en las enfermedades cardiacas y renales (hidropesia), la hemorragia, etc.

Esclerotínico, ácido. Dosis: 32 miligramos, para excitar las contracciones del útero, sea ó no grávido.

Estricnina. Dosis: 4, 6 y 10 diezmiligramos, en las parálisis crónicas, calambre de los escritores, gastralgia, amaurosis y ambliopia.

Ergotinina. Dosis: 2 á 4 diezmiligramos, en las hemorragias, neurósis vaso-motoras, cefalalgia, enfermedad de Basedow, y parálisis de la vejiga.

Eserina. Dosis: 6 diezmiligramos, en la presbiopia, neuralgia ocular, glaucoma, estafloma, heridas y úlceras de la córnea, tétanos, parálisis de los enajenados, manía, paraplegia y estreñimientos.

Hematropina. Dosis: 24 cienmiligramos, para dilatar temporalmente la pupila, y varias otras aplicaciones oftalmológicas; contra la tos, catarro bronquial y los insomnios.

Hidrargirico, bicloruro. Dosis: 4 á 2 miligramos, en la sífilis, carbunclos, etc.

Hiosciamina. Dosis: 7 diezmiligramos á 6 miligramos, en los insomnios, temblores nerviosos, convulsiones, etcétera. (La dosis mayor se usa solamente en casos excepcionales.)

Hioscina. Dosis: 3 á 5 diezmiligramos como poderoso sedativo cerebral.

Morfina, bimeconato. Dosis: 8, 14, 16 y 22 miligramos.

Morfina, sulfato. Dosis: 5, 8, 14, 16, 22 y 32 miligramos.

Morfina (sulfato) con atropina (sulfato). Dosis: 24 cienmiligramos á 5 miligramos.

— — — — — 3 diezmiligramos á 8 —

— — — — — 33 cienmiligramos á 14 —

— — — — — 4 diezmiligramos á 16 —

— — — — — 5 — á 22 —

— — — — — 6 — á 32 —

Pilocarpina. Dosis: 6, 22 y 32 miligramos; poderoso diaforético en las fiebres intermitentes, albuminuria puerperal, catarros, etc.

Quinina, hidrobromato. Dosis: 32 miligramos, en las insolaciones, fiebres tropicales, etc.

En tubos conteniendo de 12 á 20 tabloides cada uno, 12/- la docena.

## CARNE — QUINA — FOSFATOS VINO DE VIAL

Tónico, Analeptico, Reconstituyente  
Compuesto de sustancias indispensables á la formacion y á la nutricion de los sistemas musculares y huesosos

Una cucharada contiene exactamente 0,50 centigramos de fosfato de cal, los principios activos de 30 gramos de carne y de 2 gramos de quinquina.

Farmacia J. VIAL, 14, rue Bourbon, LYON  
En Madrid: M. García, Capellanes, 1, d.º



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**Saint-Jean** { Las mejores aguas de mesa. Aperitivos, muy digestivos. Afecciones del estómago.

**Impératrice** { Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia, Gastralgia.

**Précieuse** { Afecciones del hígado, de los riñones, Piedra, Diabetes, Cólicos.

**Désirée** { La Sociedad general es propietaria del Establecimiento termal y posee las fuentes mas antiguas que han fundado la estacion dando a conocer universalmente el nombre de Vals. — Invita a los consumidores a que desconflen de las aguas a precios reducidos que tratan de sustituirse á las que han merecido, hace ya tiempo, la alta aprobacion del Cuerpo Medico.

Las recomienda su gusto agradable; una botella por dia.

## EPILEPSIA

En el estado actual de la ciencia, las **GRAGEAS GELINEAU** con Bromuro de Potasio arsenical y Picrotoxina, constituyen el medicamento mas seguro que oponer á esta terrible enfermedad.

En todas las Farmacias

## CLORORIS — ANEMIA LINFATISMO.

Jarabe y Grajeas  
DE PROTO IODURO DE HIERRO

de **F. GILLE**

Ex-Interno de los Hospitales de Paris.

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

**PUREZA — SOLUBILIDAD  
INALTERABILIDAD.**

DEPOSITO GENERAL: 45, Rue Vauvilliers, PARIS

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

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

## VINO DE PEPTONA CATILLON

Carne asimilable y Fosfatos orgánicos ó Peptona fosfatada

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

**SOLUCION DE PEPTONA CATILLON**

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

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

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

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

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

Ayuntamiento de Madrid

**POLVO DE PEPTONA CATILLON**

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

Alimento de los enfermos que no pueden digerir.  
Dosis: 4 á 8 cucharaditas por dia.



## PASTILLAS Y PÍLDORAS

**AZOADAS** para la tos y toda enfermedad del pecho, tísis, catarros, bronquitis, asma, etc.

A media y una peseta la caja. — Van por correo.

## CAFÉ NERVINO MEDICINAL.

Maravilloso para los dolores de cabeza, jaquecas, vahídos, epilepsia, parálisis, debilidad, males del estómago, del vientre y los de la infancia. 3 y 5 ptas. caja. Van por correo.

## PÍLDORAS LOURDES,

El mejor purgante antibilioso y depurativo, de acción fácil, segura y sin irritar aunque se usen por mucho tiempo. A una peseta caja. Van por correo.

## IMPOTENCIA, DEBILIDAD,

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

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

## LA COMPAÑÍA COLONIAL

HA OBTENIDO

EN LA EXPOSICION UNIVERSAL DE PARIS

**Medalla de oro,** por sus Chocolates.

**Medalla de oro,** por sus Cafés.

**Medalla de oro,** por su Tapioca.

DEPÓSITO GENERAL: Calle Mayor, 18 y 20

SUCURSAL: MONTERA, 8

MADRID

## Cerebrina fosfatada

### DE SANTULLANO

Es el medicamento de la debilidad; determina un aumento de la actividad nutritiva superior al aceite de hígado de bacalao y sus emulsiones, fosfatos, hierro, etc., y por lo tanto, es preferible á su empleo en el tratamiento de la anemia, clorosis, tisis, raquitismo, convalecencia, dentición difícil y en general en toda enfermedad que produzca debilidad ó esté sostenida por ella. Aumenta y mejora la calidad de la leche en la mujer que cria. Caja con 24 dosis, 2,50 pesetas, y se remite certificada por 3 pesetas, dirigiéndose al autor, Toledo, 80, botica. Depósito, Melchor Garcia, Capellanes, 4. Al por menor en las principales boticas.

### APARATO ATMATRICO VALENZUELA

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

Instrucciones impresas gratis. Atocha, 425.

## Cápsulas y Jarabe de Guayacol

El **GUAYACOL**, principio activo de la creosota de haya, según Fraentzel, es el último medicamento que la ciencia aconseja para combatir con éxito las enfermedades de los órganos respiratorios, catarros agudos y crónicos, afecciones pulmonares en el primero y segundo periodo, etc. El Dr. Horner, Sahli y otros varios clínicos españoles que ya han ensayado nuestra preparación dicen que con el uso de la misma se facilita la expectoración, calma la tos y dolores, el sueño es más tranquilo, cesan los sudores, disminuyen los bacilos y aumenta el apetito. Para más detalles véase nuestro prospecto.

Precio del frasco, 3 pesetas; caja, 2. Se remiten por el correo y ferrocarril á quien los pida. MAGDALENA, 10, Farmacia.

PREPARADOS EN LA FARMACIA

DEL  
DR. RICARDO GARCERA CASTILLO

Magdalena, 10, Madrid.

## NUEVAS PASTILLAS PECTORALES

CALMANTE DE TODA CLASE DE **TOS**

¡Probadlas y os convencereis! — Caja 6 rs.; por correo 7 rs.

Laboratorio del Dr. Marqués, Hospital, 109, Barcelona.

## LABORATORIO DE VENDAJES ANTISEPTICOS DEL DR. CEA

(ORATES, 2, VALLADOLID)

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, yodofórmico; almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificados, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautchuc en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, yodofórmica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 40 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

CÉLEBRE

## Y EXTRAORDINARIO INVENTO

Las hernias (quebraduras) se curan, cualquiera que sea la edad ó sexo, por medio del **oclusor-restrictivo** de P. RAMON (inventor del mismo y del **bragiero céntrico regulador**), por 10 pesetas. Por 44 se remite á todas partes certificado. Pídase el folleto.

Cármén, 84, 1.º, Barcelona.

## DOCTOR GOÑI

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

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

DE RAMON A. COIPEL

Contra la gota, cálculos úricos del riñon y vejiga y catarro de ésta.

Frasco, 5 pts.

Barquillo, 1, farmacia, Madrid.



# ELIXIR DE PROTOCLORURO DE HIERRO CON HIPOFOSFITOS

Adoptados en los hospitales DE VIVAS PEREZ Recetados por los médicos

No tiene rival, y es el único seguro y de inmediatos resultados de todos los ferruginosos y de la medicación tónico-reconstituyente, para la Anemia, Raquitismo, Colores pálidos, Empobrecimiento de la sangre, Debilidad e Inapetencia. — Tenemos numerosos certificados de los médicos que lo recomiendan y recetan con admirables resultados, cuyos informes publicamos en los periódicos.

Precio de cada botella, 4 ptas; media botella, 2,50, en toda España. Cuidado con las falsificaciones, porque otro no dará resultado. Exigir firma y marca de garantía.

De venta en todas las farmacias de España, Ultramar y América del Sur.

Depósito general: Almería, FARMACIA VIVAS PEREZ, su autor.

POR MAYOR. — Madrid: M. García. — Barcelona: Sociedad Farmacéutica é Hijos de J. Vidal y Rivas. — Habana: Lobe y C.<sup>a</sup>, Farmacia y Droguerías de José Sarra. — Puerto Rico: Fidel Guillermety. — Mayagüez: Guillermo Mullet. — Manila: D. Pablo Schuster. — Valencia: Dr. Climent y Quesada. — Buenos Aires y Montevideo: principales farmacias.

## POLVOS INGLESES PARA LA DENTICION



Preparados por el DR. STEDMAN



AVISO A LOS MEDICOS

Hace mucho tiempo que los polvos STEDMAN gozan de gran fama en Inglaterra, habiendo obtenido testimonios y certificados de varias corporaciones científicas; por lo cual los prescriben los médicos más reputados de aquel país. — Se expenden en las más acreditadas Farmacias.

Representante exclusivo para toda España:

J. CRUZ, calle de SERRANO, núm. 35, moderno, Madrid.

## LA MARGARITA

EN LOECHES

antibiliosa, antiherpética, antiescrofulosa, antisifilítica y reconstituyente.

Segun 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 36 AÑOS DE USO GENERAL Y CON GRANDES RESULTADOS, para las enfermedades que expresa la etiqueta.

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

## HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍSID Y LA TUBERCULOSIS

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

## ANTI-ASMÁTICO PODEROSO

## JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO

PREPARADO EN FRÍO É INALTERABLE

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

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

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

## VICHY

Administración: PARIS, 8, b<sup>a</sup> Moutmartr

Grande-Grille. — Afecciones linfáticas, enfermedades de las vías digestivas, infartos del hígado y del vaso, obstrucciones viscerales, cálculos biliares, etc.

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

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

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

Exista el nombre del manantial en la cápsula

Depositararios: Dr. José M<sup>o</sup> Moreno, calle Mayor, 93, (Botica de la Reyna Madre).

Farmacias de los Sres. Martínez, Jacometrezo, 52; Borrel hermanos, M<sup>o</sup> Miquel, Dr. Justo R. Hernandez, Lomana.

## LOS GRANDES PROCESOS MORBOSOS

POR J.-J. PICOT, de la cual quedan muy pocos ejemplares. — Precio: 32 pesetas en Madrid y 34 en provincias. — De venta en la Administración, Ronda de Valencia, 8, y en las principales librerías.

INSTITUTO DE FRANCIA · PREMIO MONTYON

## VINOS DE OSSIAN HENRY

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

**con Quina, titulado.**

Composición: 1 gr. de Alcoloides, 12 gr. de extractivos, por 1000 gr. de vino de España. Es el vino de Quina en su sumum de potencia, tónico, febrífugo.

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

**con Quina, ferruginoso.**

Composición: 10 centigramos de sal de hierro por 30 gramos de vino titulado. Gusto agradable. El mejor de los ferruginosos contra la Clorosis, la Anemia, etc.



# ACEITE de HOGG

**HIGADO FRESCO de BACALAO, NATURAL y MEDICINAL**  
 Recetado desde 40 AÑOS, en Francia, en Inglaterra, en España, en Portugal, en el Brasil y en todas las Repúblicas Hispano-Americanas, por los primeros médicos del mundo entero, contra las enfermedades del Pecho, Tos, Niños Raquíticos, Humores, Erupciones del cutis, Personas débiles, Pérdidas blancas, etc. El Aceite de **Bacalao de HOGG** es el más abundante en materia de bases activas.  
 Se vende solamente en frascos TRIANGULARES. Fíjase sobre la etiqueta el SELLO AZUL del Estado Francés.  
 SOLO PROPIETARIO: **HOGG, 2, rue Castiglione, PARIS**, y en todas las Farmacias.

## VEJIGATORIO ROSADO CANTARIDATO DE SOSA

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

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

Envíanse muestras gratis á los Sres Médicos que las deseen.



## TRATAMIENTO RACIONAL DE

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

PARIS, RUE NAUTVILLE, 57, Especificar. Polvo de Carne Rousseau y Tableta Rousseau

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

**CARNE ROUSSEAU EN TABLETA**

**DIASTÁSIS PURA**

Combinado con la CINCHONINA y el MANGANESO durante la germinación

**VINO DURAND**

Eficacia probada en más de 4.000 observaciones médicas.

DISPEPSIA — NÁUSEAS — ANEMIA — GASTRALGIA — CONVALESCENCIAS

UNA COPITA DESPUES DE LAS COMIDAS

— 8, AVENUE VICTORIA, 8, PARIS —

En Madrid, Melchor García, Capellanes, núm. 1 duplicado.

Aprobada por la Acad. de Medicina de París. — Empleada desde hace 50 años en los Hospitales de París

Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de París.

Premio de 1400 Fr. de la Academia de Medicina de París en 1872, etc.

La DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE, principio activo puro de la Digital, se emplea como está en las Enfermedades del Corazón, las Palpitaciones, las Hidropesías, etc.; y ofrece sobre la planta las ventajas siguientes: 1. Inalterabilidad; 2. Acción más segura; 3. Mayor tolerancia; 4. Dosificación más cierta; 5. Administración más fácil. — Se emplea en Gránulos y en Solución.

Dosis por día: Gránulos (1 á 3). — Solución para uso interno (10 á 30 gotas).

La Verdadera DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE lleva la firma de sus Inventores y el Sello de la "Union des Fabricants". — Desconfíese de las Imitaciones.

Depósito G. Farm. COLLAS, 8, Rue Dauphine, PARIS; — y en todas las buenas Farm. del Mundo.

## LOMBRIZ SOLITARIA

CURACION CIERTA

en 2 Horas, con los

**Globulos Secretan**

Farmacéutico, Laureado y Premiado

(Extracto verde etéreo de raíces frescas

de helecho macho de los Vosges).

UNICO REMEDIO INFALIBLE

ADOPTADO POR LOS HOSPITALES DE PARIS

Madrid: F. GARCERA, Príncipe, 13

## ENFERMEDADES DEL ESTÓMAGO

### PASTILLAS BOUTY

0,10 c. PEPsINA EXT. 0,005 m. CL. COCAINA por Pastilla.

Numerosos ensayos han probado que merced á la reunión de la Pepsina y de la Cocaína, estas pastillas son un precioso específico para combatir Gastritis, Gastralgias, Dispepsias, Vómitos del embarazo, Mareo y toda afección del aparato digestivo. MODO de EMPLEO: 3 Pastillas después de cada comida.

Precio en Paris: 3 Ptas Caja.

**PARIS, BOUTY, 119, Rue d'Aboukir.**

**PEPSINA-COCAÍNA**

Madrid: M. García, Capellanes, 1.



## JARABE DE CARACOL DE MURE

«Hace 50 años que ejerzo la Medicina y no he encontrado aún un remedio más eficaz que el caracol contra las irritaciones del pecho.»

Dr. CHRESTIEN, de Montpellier.

Este Jarabe, de un excelente sabor, es de poderosísima eficacia contra las irritaciones de la garganta y del pecho, la flu-xion, la tos persistente, el catarro agudo ó crónico.

Farmacia MURE, Pont-St-Espirit, Francia.

A. GAZAGNE, yerno y sucesor

Y EN TODAS LAS FARMACIAS

## KALLE Y COMP. A

Fábrica de Productos Químicos, Biebrich s/Rhin, fundada 1863.

Nuevo Antiséptico inodoro y sin veneno: reemplaza al Yodoformo en todos sus empleos medicinales. Patente del imperio alemán D. R. P. 35130.

**YODOL**

Nuevo remedio contra la fiebre y excelente anti-neurálgico. Para diferenciarlo de los productos de otro origen, los paquetes llevan etiquetas marcadas «Kalle's Antifebrin», habiendo sido fabricado e introducido en el comercio primeramente por nosotros en la mayor y más absoluta pureza. — De venta: En todas las droguerías al por mayor, y en las farmacias en embalaje de origen.

**ANTIFEBRINA**

**EPILEPSIA, HISTERIA, NEUROSIS**  
 Convulsiones, Enfermedades cerebrales, Diabetes y ciertos casos en que el Bromuro Potásico solo no ha dado resultados, tratados con éxito por el

## TRIBROMURO DE GIGON

**BROMURO TRIPLE** que contiene en proporciones iguales los **TEES BROMUROS** de POTASIO, de SODIO y de AMONIO. en polvo, y químicamente puros. El frasco va acompañado de una cucharilla y de un gramo de Tribromuro, que basta disolver en un poco de agua.

EN FRASCOS DE 30, 60 Y 125 GRAM.: 2 FR. 50, 4 FR. 50 Y 8 FR.

También **JARABE TRIBROMURADO DE GIGON**, conteniendo un gramo de Tribromuro por cada cucharilla ordinaria de jarabe de corteza de naranjas amargas. Depósito general: Farmacia GIGON, 7, Rue Coq-Héron, PARIS, y en todas las Farmacias.

Medallas en Exposiciones: Viena, Filadelfie, Paris, Sydney

## HELECHO MACHO y CALOMEL

**TENITIFUGO** preparado por LIMOUSIN

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

F. LIMOUSIN, 24, RUE BLANCHE, PARIS. — Precio 6 francas.



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 despues de comer.

**PEPTONA DEFRESNE**

La primera admitida, despues de análisis hecha, en los Hospitales de Paris

ADOPTADA OFICIALMENTE POR LA MARINA

25 0/0 Peptona, sea 4 0/0 Azoe; 0,69 Acido Fosfórico; Hierro y Bases Alc. terr. 0,71

Dosis: de dos á cuatro cucharadas diarias en agua tibia y salada. Para sostener la caración 8 cucharadas

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

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