

# EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

Y  
GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO)

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

FUNDADORES

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

DIRECTOR

D. MATÍAS NIETO SERRANO

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

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y ademas las portadas é indices, 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 suscripcion 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 suscripcion de la BIBLIOTECA. — 15 ptas. al año en toda España, que pueden pagarse en tres veces, 5 ptas. cada vez. — Extranjero, Ultramar y Filipinas, 40 pesetas al año.

## GIRO CONTRA LOS SUSCRITORES

Ponemos en conocimiento de aquellos de nuestros suscritores que no han hecho aún pago alguno este año, que estamos preparando el giro contra ellos, y que desde luego y sin nuevo aviso les será expedido á todos los que se hallen en estas condiciones el día último de este mes.

## BIBLIOTECA ESCOGIDA DE "EL SIGLO MEDICO,"

AÑO XII DE SU PUBLICACION

En la semana entrante comenzaremos á repartir á los suscritores que están al corriente en sus pagos el tomo I de la magnífica obra de FLÜGGE, ilustrada con numerosísimos grabados

## LOS MICRO-ORGANISMOS

ESTUDIADOS ESPECIALMENTE

DESDE EL PUNTO DE VISTA DE LA ETIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Está ya muy adelantada la impresion del FORMULARIO-FARMACOPEA UNIVERSAL, escrito por los ilustrados Dres. Pizá Roselló, Melgosa, Marin y Sancho, Sanchez y otros, con vista de los Formularios y Farmacopeas más recientes de España, Francia, Inglaterra, Estados Unidos, etc., etc., y tenemos en prensa el tomo II y último de la obra del Dr. Flügge; el TRATADO CLÍNICO Y PRÁCTICO DE LAS ENFERMEDADES MENTALES del Sr. Luys; el TRATADO DE ELECTROTERAPIA del Dr. Erb; el de ENFERMEDADES DE LA MÉDULA ESPINAL de Bryom-Bramwel; el TRATADO DE OPERACIONES DE URGENCIA de Thomas; el MANUAL DE TÉCNICA MICROSCÓPICA del Sr. Latteux, la HIGIENE ESPECIAL de Mantegazza, y otras varias que sucesivamente iremos indicando.

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

Ayuntamiento de Madrid



## VACANTES

Por dimision del que la desempeñaba se halla vacante la plaza de médico-cirujano titular de este partido, el cual lo componen las villas de Barriobusto y Labraza, distantes entre sí un kilómetro, á la cual se le asignan 250 pesetas por la asistencia á 10 familias pobres, las mismas que le serán satisfechas al agraciado por trimestres vencidos. Las iguales con los vecinos pudientes de ambas villas ascenderán á 1.875 pesetas, que en el mes de Setiembre de cada año se le garantizarán al facultativo agraciado con la plaza, en la forma que con el mismo se estipule. Los aspirantes, que por lo ménos han de ser licenciados en Medicina y Cirugía, presentarán sus solicitudes á uno de los señores alcaldes que suscriben, en el término de quince días, que se contarán desde que el presente sea inserto en el *Boletín Oficial* de la provincia, pasados los cuales se proveerá.

Barriobusto 27 de Agosto de 1888. — El alcalde de Barriobusto, *Benito Duque*. — El alcalde de Labraza, *Godofredo Alvarez*. — Por mandado de los señores alcaldes, *Juan Prado*, secretario.

— De conformidad con lo dispuesto por real orden de 8 de Setiembre de 1885, ha de proveerse por oposicion en la Facultad de Medicina de esta Universidad una plaza de ayudante de clases prácticas, con destino á la asignatura de Terapéutica y Materia médica, dotada con el sueldo de 1.500 pesetas anuales.

Para ser admitido á la oposicion se requiere: 1.º, ser español; 2.º, haber cumplido veinte años de edad; 3.º, no hallarse incapacitado para ejercer cargos públicos; 4.º, tener el título de licenciado ó doctor en la Facultad, ó aprobados los ejercicios de dichos grados. El opositor que se halle en este caso y obtenga plaza, deberá adquirir el título de licenciado antes de tomar posesion de su cargo. Los ejercicios se verificarán en esta Universidad, y consistirán: el primero, en la contestacion en un término que no podrá exceder de una hora, á diez preguntas sacadas á la suerte de entre un número de veinte por cada opositor, referentes á la asignatura á que se halla afecta la plaza de cuya provision se trata; el segundo, en hacer una demostracion experimental, propia de la asignatura, elegida entre tres sacadas á la suerte de entre diez por cada opositor, señaladas por el Tribunal con la anticipacion debida; el tercero, en la descripcion y manejo del microscopio y de sus aplicaciones á la asignatura; el cuarto, en reconocer tres objetos de Materia médica, sorteados con las mismas formalidades que la demostracion á que se refiere el ejercicio segundo.

Para pasar de un ejercicio á otro será indispensable haber sido aprobado en el anterior.

El opositor que obtenga plaza no adquirirá con ella más derechos que los propios y exclusivos del cargo.

Los aspirantes deberán dirigir sus solicitudes documentadas, exhibiendo su cédula personal, á este Rectorado dentro del término de treinta días, contados desde la insercion de este anuncio en la *Gaceta de Madrid* (27 de Agosto); en la inteligencia de que el período hábil para su presentacion finalizará á la hora de las cuatro de la tarde del último día.

— Las tres plazas de médico-cirujano de Jerez de los Caballeros (Badajoz), partido de su nombre. Hab. 8.463. Dotacion 1.060 pesetas cada una por Beneficencia. Las solicitudes hasta el 20 de Setiembre al alcalde D. Diego Gomez.

— La de id. id. de Villanueva de los Castillejos (Huelva), partido de Ayamonte. Hab. 2.852. Dotacion 500 pesetas por Beneficencia. Las solicitudes hasta el 22 de Setiembre al alcalde D. Manuel Marquez.

— La de id. id. (por renuncia) de Barrax, del partido de Albacete. Hab. 2.171. Dotacion 998 pesetas por 100 familias pobres. Las solicitudes hasta el 19 de Setiembre al alcalde D. Diego Martinez.

— La de id. id. (por renuncia) de Járaba (Zaragoza), partido de Ateca. Hab. 468. Dotacion 125 pesetas por 12 familias pobres. Las solicitudes hasta el 15 de Setiembre al alcalde D. Manuel Sicilia.

— La de id. id. de San Estéban de Nogales (Leon), partido de La Bañeza. Hab. 867. Dotacion 250 pesetas por Beneficencia, más las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 15 de Setiembre al alcalde D. Francisco Prieto.

— La de id. id. de Mirambel (Teruel), partido de Castellote. Hab. 918. Dotacion 500 pesetas por Beneficencia. Las

solicitudes hasta el 23 de Setiembre al alcalde D. Antonio Villalba.

— La de médico-cirujano de Calzadilla de los Barros (Badajoz), partido de Fuente Cantos. Hab. 1.179. Dotacion 900 pesetas por Beneficencia. Las solicitudes hasta el 17 de Setiembre al alcalde D. Nicasio Rodriguez.

— La de id. id. de Jábaga (Cuenca). Hab. 477. Dotacion 50 pesetas por tres familias pobres, pagadas del presupuesto municipal, y las iguales. Solicitudes hasta el 16 de Setiembre al alcalde D. Mariano Soria.

— La de id. id. de Tagarabuena (Zamora). Hab. 998. Dotacion 625 pesetas por la asistencia de 40 familias y unas 2.500 pesetas por iguales. Solicitudes hasta el 20 de Setiembre al alcalde D. Ramon de Tiedra.

— Las de médico y farmacéutico de Ejulde (Teruel), partido de Aliaga. Hab. 1.508. Dotacion 300 pesetas al primero y 130 al segundo por Beneficencia. Las solicitudes hasta el 17 de Setiembre al alcalde D. Joaquin Buriel.

— La de farmacéutico de Fontidueña de Tajo (Madrid), partido de Chinchon. Hab. 1.124. Dotacion 800 pesetas por Beneficencia. Las solicitudes hasta el 15 de Setiembre al alcalde D. Jorge Algare.

— La de id. de Salas Altas (Huesca). Hab. 941. Dotacion 2.000 pesetas, incluso las iguales. Las solicitudes hasta el 15 de Setiembre al alcalde D. Pascual Pueyo.

## BOLETIN BIBLIOGRAFICO

### OBRA NUEVA

## GUÍA DEL DIAGNÓSTICO MÉDICO

POR LOS DOCTORES

OTTO SEIFERT Y FRIEDRICH MÜLLER

Traduccion directa del alemán por

FERNANDO PEÑA MAYA

Libro indispensable á los alumnos de Clínica, á los aspirantes á la Licenciatura y al médico práctico.—Ilustrado con 66 figuras y una lámina.

Forma un tomo de 216 páginas, elegantemente encuadrado en tela á la inglesa, y se vende, al precio de 4 pesetas, en las principales librerías.

Los pedidos á D. Enrique Teodoro, impresor, Ronda de Valencia, 8, Madrid.

## OBRAS DEL DR. PULIDO

CON EXTRAORDINARIA REBAJA, EN BENEFICIO DE LOS SUSCRITORES DE «EL SIGLO»

	Ptas. Cént.
<i>La Medicina y los médicos...</i>	3,00
<i>París</i> (viaje médico instructivo)...	1,50
<i>Evolucion histórica de la Patología...</i>	0,50
<i>Una expedicion á las cuevas de Artá...</i>	0,25
<i>Lactancia paterna</i> (quedan muy pocos ejemplares)	0,75
<i>Inoculacion anticolérica de Ferran...</i>	0,25
<i>Bosquejos médico-sociales...</i>	1,00
<i>De la ovariectomia en España...</i>	0,50

## DICCIONARIO

DE

## MEDICINA Y CIRUGIA

FARMACIA, VETERINARIA Y CIENCIAS AUXILIARES

POR E. LITTRÉ

Miembro del Instituto de Francia.

VERSION ESPAÑOLA DE LA DÉCIMAQUINTA EDICION FRANCESA

POR LOS DOCTORES

† J. AGUILAR LARA Y M. CARRERAS SANCHIS

Se publica por cuadernos de abundante lectura, á una peseta en toda España, habiéndose repartido el cuaderno repartido el cuaderno 12.

Pídanse prospectos y páginas de muestra al Dr. Carreras Sanchis, calle de Ruiz, 18, 3.º, Madrid.



## LA MARGARITA EN LOECHES

antibiliosa, antiherpética, antiescrofulosa, antisifilítica y reconstituyente.

Segun la PERLA DE SAN CARLOS, doctor D. Rafael Martinez 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 tambien en todas las farmacias y droguerías.

## 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.

## 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.

## CONTRA LA IMPOTENCIA

REMEDIO POSITIVO

### FLÚIDO VITAL

Miles de profesores lo prescriben para combatir con seguridad las pérdidas seminales y la atonía del aparato genital. Es el tónico más poderoso que se conoce. Así lo atestiguan millares de observaciones. El Fluido vital responde siempre á las exigencias de los enfermos y á las miras de los médicos.

Absolutamente sin peligro: conviene á toda edad, sexo y temperamento.

No hay debilidad ni caquexia posible con el Fluido vital.

Precio, 5 pesetas.

Pídase en las boticas.

Remision por correo previo envío, sellos ó giro al Instituto Celular, Barcelona.

Venta en Madrid, Carmen, 41, botica.

## MEDICAMENTOS AGRADABLES Y EFICACES

PREPARADOS EN LA FARMACIA DE RICARDO GARCERÁ CASTILLO  
MAGDALENA, 10, MADRID

*Cápsulas blandas de glúten*, para administrar los medicamentos de gusto y olor desagradable sin que el enfermo note mal sabor al ingerirlos y las funciones digestivas no se alteren. Tenemos las cápsulas glúten de copaiba y cubebas; de copaiba, cubebas y esencia de sándalo; de copaiba, cubebas, ratania y hierro, todas de buenos resultados para curar en poco tiempo los flujos uretrales y blenorragicos. Frasco de 60 cápsulas, 4 pesetas. Ademas preparamos cuantas formulas nos encarguen.

*Cápsulas de cáscara sagrada*. Son el mejor laxante que hoy se conoce para combatir el estreñimiento pertinaz y catarro intestinal crónico. Frasco, 3 pesetas.

*Cápsulas de extracto etéreo de helecho macho fresco* (sin calomelanos), para expulsar la tenia ó lombriz solitaria en dos horas. Frasco, 6 pesetas.

*Gránulos de adonidina*, diuréticos y cardíacos. Frasco, 3 pesetas. Despachamos tambien la planta *Adonis Vernalis*, á 50 céntimos los 30 gramos.

*Jarabe depurativo y antisifilítico* de ioduro de sodio compuesto, preparado segun fórmula del Dr. Sanz Bombin, y de gran éxito para combatir la sífilis y sus manifestaciones desde el segundo periodo. Frasco, 3 pesetas.

*Jarabe restaurador de fosfato de cal*: está ensayado con felices resultados en el Hospital del Niño Jesús, y por los Dres. Ribera, G. Alvarez, Tolosa, etcétera, para combatir el raquitismo, la escrófula, mal de Pott, etc. Frasco, 3 pesetas.

*Vino tónico digestivo de peptona y pancreatina fosfatado*: es de gran utilidad para los anémicos, inapetentes, dispépsicos, convalecientes de enfermedades graves y personas débiles. Botella, 5 pesetas. Todos estos preparados llevan su prospecto para usarlos.

## LABORATORIO DE VENDAJES ANTISEPTICOS DEL DR. CEA

(ORATES, 2, VALLADOLID)

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 Direccion general de Sanidad Militar, de las clinicas oficiales de Valladolid, del Hospit. Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodonones hidrófilo, boratado, fenicado, sa icílico, iodoformico; almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cauchuc 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, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 4 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.

## CALENTURAS INTERMITENTES (25 AÑOS DE SEGURO ÉXITO)

Curacion rápida, en doce horas, la más completa de esta clase de calenturas y sin reincidencia, por medio de la *esencia febrifuga* del Dr. Marqués, que tiene la particular ventaja de rebajar la hinchazon del vientre, ocasionada por las piladoras de quinina, calle del Hospital, núm. 109, Barcelona.— Botella 8 reales; al por mayor, á 6.



**ZARZAPARRILLA  
EFERVESCENTE  
ORTEGA**

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

sobre todo cuando se trata de tomar algun medicamento.

Precios: 1,50 pesetas. Por mayor descuentos.

ELABORACION POR MEDIO DEL VAPOR

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

FARMACIA, LEON, 13. MADRID LABORATORIO, QUEVEDO, 7.

Ayuntamiento de Madrid



## GRAGEAS de Hierro Rabuteau

Premiado por el Instituto de Francia. Premio de Terapéutica

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

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

## NEURALGIAS

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

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

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

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

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

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

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

## SOLUCION

### De Salicilato de Sosa Del Doctor Clin

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

La Solucion del Doctor Clin, siempre idéntica en su 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.

## 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 rápidamente los *Flujos antiguos ó recientes de la Blenorragia, la Leucorrea, la Cistitis del Cuello, la Uretritis, el Catarro y las otras Enfermedades de la Vejiga,* y contra todas las afecciones de las *Vías urinarias.* »

« Merced á su cáscara delgada de *Gluten,* esencialmente asimilable, pueden las **Cápsulas Mathey-Caylus** ser digeridas por las personas mas delicadas, sin que jamas lleven 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 volúmen 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, áierte 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, exíjase en cada frasco el sello del **GOBIERNO FRANCES.**

— Se vende en las principales farmacias. —

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



# EL SIGLO MÉDICO

## RESUMEN

**Boletín de la semana:** Un decreto más. — Cartagena y su Almajar. — Apertura próxima. — **Sección de Madrid:** La lengua: sus modificaciones como indicio de enfermedades. — Higiene de la difteria. — Sobre las dispepsias esenciales. — **Sección profesional:** Sobre médicos forenses. — **Sección práctica:** Un caso de oclusión intestinal curada por los grandes enemas de agua. — **Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia:** La terapéutica hidro-mineral en Oftalmología. — **Prensa médica:** *Extranjera:* I. Consideraciones prácticas sobre el glaucoma. — II. Algo sobre la fisiología del hierro. — **Sección oficial:** Ministerio de la Gobernación. — Montepío Facultativo. — **Variedades:** Respuesta á una carta. — **Consultorio:** *Gaceta de la salud pública:* Estado sanitario de Madrid. — **Crónica.** — **Vacantes.** — **Anuncios.** — **Correspondencia.** — **Boletín bibliográfico.**

## BOLETIN DE LA SEMANA

UN DECRETO MÁS. — CARTAGENA Y SU ALMAJAR.  
APERTURA PRÓXIMA

El señor ministro de Fomento no da paz á su mano, llenando diariamente la *Gaceta* de decretos referentes al ramo de que está encargado. El último que á nosotros compete es uno referente á la clase de auxiliares de los Institutos y Universidades, en virtud del cual estos profesores no podrán ingresar en adelante — hasta que el sucesor de S. E. derogue ese decreto — en el profesorado como catedráticos de número, sino como entran todos los demas ciudadanos, es decir, mediante oposicion. Verdad es que el tal decreto diz que es criticado por tardío, pues que hubiera estado muy en su lugar tan luego como el Sr. Canalejas tomó asiento en la poltrona ministerial, cuando no había rubricado aún ciertas reales órdenes muy poco de acuerdo con la disposicion ahora adoptada para cerrar la puerta á grandes abusos.

En el art. 8.º de dicho decreto se dice que los servicios prestados en el desempeño del cargo de auxiliar de número, ó supernumerario, se considerarán como *mérito especial* en la *carrera*, y á renglon seguido, en el art. 9.º, se dispone que no podrán ingresar en el profesorado sino mediante oposicion. Pues entónces ¿para qué ese mérito especial en la *carrera*? Confesamos ingenuamente que no lo entendemos.

Veremos cuánto tarda en derogarse un decreto que juzgamos plena y hartamente justificado.

\*\*\*

Segun noticias que de Cartagena publican los periódicos, la viruela y las fiebres palúdicas toman el natural incremento propio de la estacion en que nos hallamos. Esto, lectores, despues de cuanto se habló, se viajó, se gastó y se proyectó el año anterior con motivo del sinnúmero de víctimas que el paludismo ocasionó en dicha época. Verdad es que ahora nos cabe el consuelo — muy cotidiano entre

nosotros — de haber visto aparecer en el periódico oficial una real orden del Ministerio de la Gobernacion, en la que se copia el dictámen emitido por el Consejo de Sanidad sobre el expediente (¡ya pareció aquello!) instruido para declarar insalubres los terrenos denominados El Almajar, se declaran, en efecto, tales de acuerdo con dicho Consejo, y se dispone se participe esta resolucion á los Ministerios de Fomento y Guerra para que no opongan obstáculos al saneamiento de los mismos.

Perfectamente; ya tiene Cartagena todo lo que le faltaba. Ahora sólo necesita dinero para dar comienzo á las obras y que nadie ponga reparo á las mismas. Pero ya verán ustedes cómo una vez Guerra, otra Fomento, otra Gobernacion, se dan buena maña para dificultar una mejora por la que constantemente claman todas las clases sociales de la ciudad más importante del reino de Murcia.

\*\*\*

Pasados los meses de más calor — segun el almanaque — apréstanse los Centros científicos á abrir sus puertas, un tanto enmohecidas por tanto tiempo de vagancia. La segunda tanda de exámenes dará comienzo en breve, y no se ha de tardar mucho la apertura del nuevo curso. Este año llevará la voz de todo el profesorado en la Universidad Central el antiguo catedrático de su Facultad de Medicina Sr. Calvo y Martin, acerca de cuyo discurso hemos oido ya algunas noticias que no juzgamos conveniente adelantar á nuestros lectores.

En este curso espéranse luchas científicas de alto vuelo con motivo de las oposiciones á las cátedras de Clínica quirúrgica — vacante há la friolera de cerca de dos años — y la de Obstetricia de nuestra Facultad, pues, segun trazas, acuden á ellas adalides de mucho empuje y de ilustracion nada comun. Con ansia se espera el resultado de las mismas.

DECIO CARLAN.

MADRID 9 DE SETIEMBRE DE 1888

## LA LENGUA

SUS MODIFICACIONES COMO INDICIO DE ENFERMEDADES

LECCIONES DADAS EN EL REAL COLEGIO DE MÉDICOS DE LONDRES  
POR W. HOWSHIP DICKINSON

## LECCION 1.ª (1)

Antes de continuar estudiando otras variedades de lenguas, puesto que hemos colocado la que nos viene

(1) Véase el número 1.807.



ocupando en el tipo de las simplemente cubiertas, debemos volver á hablar de algunos grados de este mismo tipo, para deducir las conclusiones que se nos ofrezcan.

La más importante consideración patológica consiste en la prolongación de las papilas, y la primera cuestión está en si esta prolongación depende de la falta de uso por la dieta ó por otros motivos, ó si consiste en una exageración del crecimiento. La falta de uso debe ser eficiente en esta prolongación; pero el fenómeno es demasiado rápido para que tan sólo á esta causa pueda referirse. Se observa mayor prolongación en más breve espacio de tiempo en las enfermedades agudas, que en un tiempo más largo en las crónicas, aún siendo en éstas más prolongada la falta de uso. No solamente son las eminencias epiteliales las que aparecen alargadas, sino que también en muchos casos lo están las partes más profundas de las columnas, á las que no llegaría el desgaste. También el epitelio comprendido entre las papilas, que por estar menos expuesto al roce no sufre la influencia del uso, se encuentra en muchos casos aumentado de espesor; cuando esto sucede parece claro que se exagera la producción, más bien que se disminuye la renovación. Así, pues, el barniz resulta en parte de la falta de desgaste y de uso, y en parte del aumento morbosos del crecimiento.

Las circunstancias clínicas vienen á demostrar esto mismo. Ciertamente es que el barniz lingual se presenta principalmente en pacientes que no toman alimento sólido; por otra parte, en otras ocasiones en que la alimentación sólida y la masticación no tienen efecto, la cubierta espesa y rápida propia de las enfermedades agudas no se presenta. Yo he observado con interés, por esto mismo, algunos casos de estrechez esofágica. En tres de ellos solamente se presentaron los primeros grados de la cubierta, aún siendo en ellos imposible la alimentación sólida, y en dos de tales casos se efectuaba la alimentación por el intestino. En otro más se presentaba la lengua seca y vellosa; pero la cubierta coincidió con la sequedad, de la cual dependía aparentemente. Más adelante insistiremos en la influencia de la dieta sobre el estado de la lengua; por ahora sólo indicaré la comparación entre la capa delgada y parcial que se presenta á consecuencia de la simple abstinencia, y la espesa y generalizada que se ve cuando con una dieta menos rigurosa coincide un estado febril; comparación que hace pensar que en este último caso existe algo más que la falta de uso del órgano.

Más adelante hablaremos de los efectos que produce en la lengua la limitación de la cantidad de los líquidos; por ahora bástenos indicar que ni la falta de alimentos ni la escasez de las bebidas bastan á producir el barniz espeso que en algunas ocasiones es tan característico.

Una condición que también se relaciona con el revestimiento de la lengua, es la disminución de la saliva, que más ampliamente hemos de estudiar.

Por regla general, cualquiera que sea su causa, la saliva disminuye conforme el barniz aumenta. Comprendiendo justamente los grados primeros de la lengua cubierta con la punteada, vemos que faltaba notablemente esta secreción en 12 casos de 160, y juntando los gra-

dos más acentuados de la lengua cubierta con las variedades aframbuesada y enyesada, faltaba la saliva de un modo notable en 16 casos de 39. Así, pues, á menos saliva mayor espesor en la cubierta. Pero también se observa una falta casi total de este fluido con la lengua desprovista casi por completo de barniz. Por ahora nos basta indicar que la referida deficiencia no explica por sí sola el exceso de la cubierta.

Para esta explicación sólo nos quedan dos causas que analizar entre las probables: la existencia hipotética de un veneno morbosos, y la pirexia. Respecto al veneno, considerando los grados más altos del barniz en los tipos de la lengua aframbuesada y enyesada, nos encontramos con que de 39 casos, 14 fueron de tifoideas, efímera, escarlatina, sarampion y piohemia, y 3 de reumatismo agudo. Así, no incluyendo la neumonía, de la cual observamos 10 casos, son menos de la mitad los que responden á esta hipótesis. Entre los otros hubo muchos de enfermedades locales ú orgánicas que no cabían en esta suposición: tales fueron, 3 de bronquitis aguda, 1 de tisis, 2 de peritífitis, 1 de vólvulo, lo bastante para demostrar que la enfermedad local ó la que no es infecciosa, por lo que hasta hoy sabemos, puede dar también lugar á lo que pudiera llamarse un barniz ó revestimiento agudo de la lengua.

Réstanos hablar de la pirexia. Cuando la lengua se presenta normal, también lo está por lo general la temperatura. Ya he hecho referencia como excepcional de un caso en que la lengua estaba limpia en el curso de una pulmonía; dejando éste á un lado, también hemos citado otros 22 en que la lengua se encontraba casi normal y la temperatura no había subido más que una vez, y esto á 38°7. Tomando ahora los grados de barniz en orden ascendente, veremos que aumenta casi en una relación exacta con la temperatura.

RELACIONES DEL CALOR DEL CUERPO CON LA LENGUA CUBIERTA

Variedades de la lengua.	Proporción con la fiebre.	Temperatura media.
Punteada. . . . .	4,9	37°0
Punteada y cubierta. . . . .	8,6	37°2
Cubierta, húmeda. . . . .	18,7	37°5
Cubierta, seca. . . . .	30,0	37°7
Aframbuesada. . . . .	57,1	39°0
Enyesada. . . . .	53,1	38°5

El anterior cuadro no necesita explicación; ora consideremos la frecuencia de la pirexia en la clase ó la temperatura media de todos los casos dentro de ella, las cifras son igualmente significativas. Tomando la lengua aframbuesada y la enyesada como clínicamente iguales, la proporción entre el barniz y el calor se mantiene con exactitud notable. Hasta ahora no hemos encontrado otra condición semejante á la del calor del cuerpo que se relacione de un modo tan constante con las alteraciones que nos ocupan.

Que la elevación térmica produce mayor crecimiento numérico de las células, es un hecho bien conocido por los fisiólogos experimentadores. Valiéndome de la autoridad del Dr. Delepine, diré que una temperatura entre 38 y 40° es favorable al crecimiento de los tejidos,



miéntas que la de 41° es nociva. Rara vez podrá acontecer que el dorso de la lengua, descubierto como se encuentra y necesariamente más frío que las partes constantemente cubiertas, alcance una temperatura lo bastante alta para perjudicar al crecimiento; casi ningún grado de elevación posible se hallará en tales puntos coincidiendo con la fiebre, que, como vemos, si no es la sola causa del revestimiento de la lengua, es por lo menos la principal.

#### Clase 7.<sup>a</sup> — Lengua velluda ó afelpada.

Conforme las papilas de la lengua cubierta continúan en su crecimiento y se siguen acumulando los materiales adventicios sobre y entre ellas, se presentan dos estados que difieren según preponderan la prolongación de las primeras ó el aumento de los segundos. Cuando la proyección de las papilas es grande hasta el punto de percibirse de un modo marcado, se denomina el estado á que da lugar, lengua *afelpada* ó *velluda*. Cuando estas mismas papilas se encuentran cubiertas por materiales sobrepuestos, procedentes ó no de la misma lengua, se le da el nombre de *lengua costrosa*. Ambos estados se presentan en condiciones muy semejantes y se muestran alternativa ó simultáneamente, mereciendo particular descripción. Por razones diversas, puede trasformarse una lengua punteada ó cubierta en *felpada*, proceso que facilita la sequedad; también puede producirse el mismo cambio por otro proceso. Las papilas prolongadas pueden presentarse en forma de toscas hebras semejantes á la *peluche* y constituir así la lengua *húmeda afelpada*. Cierta grado de sequedad puede favorecer la reunión de los hilos en mechones y formar la lengua *afelpada seca*, que vamos á describir.

Durante la vida, y á la simple vista, la parte anterior se muestra irregularmente áspera, con gruesas papilas apuntadas, cuyos extremos presentan puntos parduzcos, y aún el mismo color tiene su totalidad. Las partes media y posterior se ven á menudo cubiertas de masas irregulares prominentes, á menudo mezcladas ó cubiertas por placas resquebrajadas que producen aspecto parecido al de la piel del cocodrilo. Hemos visto después de la muerte (consecutiva á una enfermedad cualquiera de la laringe) la mayor parte de la región más alta de la lengua cubierta por una producción vellosa semejante á las cerdas; pero durante la vida suelen estas asperezas estar cubiertas por las incrustaciones.

Al microscopio, los principales rasgos característicos de esta variedad de lengua son las papilas filiformes, enormemente prolongadas, crecidas en todas sus partes, así en las profundas derivadas del corion, como en las epiteliales de la superficie, aunque más en estas últimas. También se presentan micrococos en los ápices papilares, aunque en poco contribuyen al aumento general.

Se comprende que este anormal crecimiento puede depender, ó de la proliferación exagerada, ó de la falta de desgaste; á veces, aunque pocas, hay cierto aumento del epitelio profundo; á veces, exageración nuclear en el corion. En una palabra, aunque se compruebe la

hiperplasia no lo es en grado tal que por sí sola explique el fenómeno notable que la lengua presenta. Parece que éste se debe principalmente á la falta de uso, por la cual las extremidades papilares, endurecidas por la sequedad, se hacen muy resistentes. Ante la resistencia que la sequedad acrece, es posible que el estado anormal que con ella coincide obre como irritante estimulando la hiperplasia.

En lo que se refiere á la significación clínica de esta lengua, hemos podido observar, no obstante lo frecuente de la sequedad, algunos casos en que el aspecto *afelpado* coincidía con humedad ó por lo menos sin sequedad notable. Uno de ellos pertenecía á una variedad no extraña, en que la prolongación de las papilas coincidía con el apetito y la salud: las únicas circunstancias que podían en tal caso equivocarse como productoras del fenómeno eran la edad avanzada y la astringencia de vientre. Ya hemos hecho alusión del estado aterciopelado, que puede considerarse como una exageración de la lengua cubierta ó como un estado preparatorio de la *afelpada*. En nuestros cuadros la hemos visto coincidir con la neumonía y con la anemia.

La lengua *afelpada seca* tiene mayor importancia que la *húmeda*; pero se presenta en circunstancias variables y no tiene siempre la misma significación. Puede presentarse, según hemos visto, después de la punteada y la cubierta, en períodos avanzados de ciertas enfermedades; también se observa en los períodos regresivos, como cuando la lengua costrosa deja percibir las papilas prolongadas subyacentes. Esta clase ofrece muchas variedades clínicas. Hemos visto que la *afelpada* y *velluda* dependen en gran parte del desuso y de la sequedad; que la última condición, aunque no del todo, es casi esencial. Las papilas se endurecen por la sequedad, como hemos dicho, y se hacen anormalmente resistentes al roce, que disminuye por la falta de los alimentos sólidos y de la masticación. La saliva falta, como se nota por la ausencia de la espuición y por el cateterismo de la parótida; aunque esta operación pocas veces se practica en los enfermos graves. El hecho es, sin embargo, evidente, aún sin esta comprobación, y puede deducirse que la sequedad depende casi en absoluto de esta falta de secreción.

El adjunto estado habla por sí mismo. No necesitamos referirnos de nuevo al caso en que se presentó una abundante producción vellosa, coincidiendo con un sarcoma de la epiglotis y las amígdalas; en este caso los resultados de la falta de roce eran clarísimos, aunque también hubiera indicios de proliferación y de nucleación exageradas. Bastará referirnos brevemente á un grupo de casos en que, como probablemente sucedía en este último, el síntoma se presentaba con muy poca ó sin ninguna fiebre. Incluimos dos casos de coma por enfermedad cerebral, dos de cirrosis avanzada, uno de hipertrofia del hígado de naturaleza incierta, dos de diarrea y tres de dieta seca forzada. En otros casos (tifóidea, reumatismo agudo) había fiebre, pero no era la causa esencial. Merece observarse la falta de frecuencia de la fiebre en la lengua seca de la variedad que nos ocupamos, comparativamente con la lengua enyesada



húmeda de que nos hemos ocupado. Demuestra esto cuán pequeña parte debe atribuirse en el fenómeno de la desecación al aumento del calor del cuerpo. Análoga negación puede hacerse respecto á otra condición, á la que se ha atribuido la sequedad y el aspecto veloso de la lengua: la costumbre de respirar con la boca abierta, sobre todo durante el sueño; solamente encontramos tres casos en que se comprobaba este hecho, al lado de otros muchos en que era sin él mucho más importante la sequedad.

Resumiendo: la lengua seca afelpada se debe principalmente á dos causas, asociadas á veces: la falta de saliva y la falta de uso. Entre las causas de falta de saliva, es la más importante un estado del organismo que puede definirse como decaimiento de la nutrición y del poder vital. No es necesario detallar los casos en que éste se presenta; por eso los hemos asociado en los grupos correspondientes á la postración.

#### 7. — LENGUA AFELPADA Ó VELLUDA: NO SECA

Neumonía; pleuro-neumonía. . . . .	2
Peritifitis; perforación del apéndice. . . . .	1
Astricción crónica. . . . .	1
Riñón granuloso; uremia. . . . .	1
<b>TOTAL. . . . .</b>	<b>5</b>

#### Observaciones relativas á los casos precedentes.

Pirexia (temperatura de 39 á 40°). . . . .	1
Hiperpirexia. . . . .	0
Sin observación térmica. . . . .	2
Temperatura media (de 3 casos). . . . .	38
Mucha postración. . . . .	2
Postración ligera. . . . .	0
Dieta principalmente líquida. . . . .	2
— exclusivamente líquida. . . . .	1
Saliva deficiente. . . . .	2
Muertos, 3; aliviados, 1; no aliviados, 1.	

#### 7 (D). — LENGUA AFELPADA VELLUDA: SECA

Enfermedad cerebral (coma). . . . .	2
Hemiplegia (embolia). . . . .	1
Corea. . . . .	1
Lesión valvular. . . . .	1
Aneurisma de la aorta (dieta seca). . . . .	3
Bronco-neumonía. . . . .	1
Pleurésia. . . . .	1
Cirrosis del hígado. . . . .	2
Hipertrofia del hígado (causa incierta). . . . .	1
Estrechez esofágica. . . . .	1
Diarrea. . . . .	2
Peritifitis. . . . .	1
Absceso axilar. . . . .	1
Reumatismo agudo. . . . .	1
Tifoidea. . . . .	1
Convalecencia de tifoidea. . . . .	1
Efímera. . . . .	1
Riñón flotante y reumatismo. . . . .	1
Quiluria. . . . .	1
<b>TOTAL. . . . .</b>	<b>24</b>

#### Observaciones relativas á los casos precedentes.

Pirexia (temperatura de 39 á 40°). . . . .	3
Hiperpirexia. . . . .	0
Sin observación térmica. . . . .	2
Temperatura media en 22 casos. . . . .	37
Mucha postración. . . . .	6
Postración ligera. . . . .	2
Dieta principalmente líquida. . . . .	9
— exclusivamente líquida. . . . .	5
Alimentación rectal. . . . .	3
Dieta seca. . . . .	3
Saliva deficiente. . . . .	8

Muertos, 9; curados, 7; aliviados, 8.

(Se continuará.)

## HIGIENE DE LA DIFTERIA

### IV

#### ESCUELAS PÚBLICAS

Es de todo punto indudable que la degeneración de razas que hoy por desgracia se observa; que esa atenuación, ese descenso de fuerzas físicas, y como consecuencia legítima, la mayor propensión á toda clase de enfermedades, disposición que no puede pasar desapercibida al espíritu investigador del hombre de ciencia, depende á no dudarlo de la falta de cumplimiento de los preceptos higiénicos; reglas hígidas que si en algún tiempo, muy lejano por fortuna, fueron elevadas á la categoría de ritos y aplicadas con inusitada severidad, hoy, por el contrario, se hallan relegadas al más imperdonable olvido. No pretendemos en manera alguna retrogradar á la época en que Licurgo promulgó su legislación física; no queremos imitar ni á un recordar á la Lacedemonia 300 años antes de J. C., como en su poema *Ciropedia* nos la pinta Jenofonte; ni á las severas leyes del Levítico de Moisés, ni á las aún más rigurosas prácticas instituidas por Neron, Agripina y Diocleciano; que si entonces las mujeres sacrificaban á las hembras al nacer, porque su bello ideal y los deberes que las imponían las leyes era dar soldados á la patria; si las doncellas espartanas compartían con los hombres en los gimnasios y espectáculos heroicos para aumentar su lozanía y dar seres más robustos; si el hombre sacrificaba á su propio hijo en el instante de su nacimiento por no considerarle con la robustez suficiente para dedicarle á las rudas tareas de la vida militar, hoy, veintidos siglos pasados, en que la cultura y la instrucción han tomado carta de naturaleza del uno al otro confín del mundo civilizado; hoy que el erudito ha sustituido al justador, el filósofo al guerrero, el libro al mandoble y la toga á la férrea armadura; hoy que la fuerza bruta ha cedido el puesto á la inteligencia, la barbarie á la civilización, el empirismo á la ciencia, no podemos ni pretenderíamos exagerar el cumplimiento de las reglas higiénicas, reglas que deben estar atemperadas al espíritu de la época, á las costumbres establecidas, ya respecto á la vida física, ya á la intelectual de los pueblos, y teniendo sobre todo muy en cuenta el grado de civilización que éstos de día en día van alcanzando. Sin embargo, tampoco olvidemos el tradicional y axiomático lema: *mens sana in corpore sano*, procurando equilibrar las fuerzas físicas y las actividades intelectuales: que si ese incomparable don con que Naturaleza nos ha dotado, la inteligencia, esa facultad psíquica que coloca al hombre á la cabeza de todos los seres creados, ha de dar la savia que nutra y alimente al mundo intelectual, preciso se hace que una fuerza tangible, somática, la



preste vigor é impulso para que, aunadas y en estrecho consorcio, una y otra constituyan ese admirable conjunto en el que no sabemos qué admirar más: si al hercúleo y potente brazo que conquista un pueblo, ó al genio creador del sabio que descubre un secreto científico. De ahí la imposibilidad del perfecto desarrollo de la inteligencia sin el concurso de las fuerzas de la materia, regidas siempre y fatalmente por las leyes de la organizacion de los cuerpos.

Ahora bien; el organismo, para ejercitar las funciones que le son propias, necesita hallarse en condiciones de normalidad ó fisiológicas: en el instante en que una de éstas falte ó se amortigüe, sobreviene un desequilibrio de fuerzas, y ese organismo, ántes potente, erguido, vigoroso y dispuesto á resistir los embates de los ocultos enemigos que contra él conspiran, decae, languidece, se atemoriza, y así como la pudorosa sensitiva plega sus hojas al leve contacto de un dedo, así se posterga y dobla la cerviz ante la más ligera impresion del agente morbífico. ¿Y cuál es el medio de que podamos valernos para proteger al organismo, evitando que pierda sus condiciones de normalidad? La higiene. Las ventajas que reporta á los pueblos el acatar y cumplir sus máximas y preceptos, y las desgracias y sinsabores que puede acarrear á las familias y á la sociedad entera la omision de aquéllos, delitos son contra la higiene que se reflejan en el estado moral de los pueblos. Comparemos el estado de robustez física de los espartanos y los persas ántes de que éstos sufrieran el yugo de Alejandro Magno, con la endebles de los atenienses, y comparemos al propio tiempo usos y costumbres: los primeros, morigerados, frugales hasta la exageracion; los segundos, entregados por completo á la disolucion y el vicio, y constituyendo un pueblo desmoralizado y corrompido. Estudiad las costumbres de los pueblos fenicio, egipcio y hebreo; dirigid una rápida mirada á Babilonia, Ninive y todas las ciudades caldeas, donde no se respiraba otra cosa que la infecta y nauseabunda atmósfera de sus vicios; transportaos con el pensamiento al reinado de Tiberio en la Roma antigua, y á la dominacion en la Roma católica del papa Alejandro VI, de horrible recordacion, que prostituyó la tiara arrastrándola por los tugurios, y engendró aquellos tres Borgias dignos de él por la perversion de sus costumbres y díganme si en Babilonia, Ninive y, en una palabra, si en la Caldea, Egipto y Grecia se rendia culto á la higiene: ved ahí un pueblo entregado al libertinaje, celebrando sus fiestas afrodísias y báquicas, y olvidando con la insensatez más lamentable todo cuanto puede contribuir á la robustez del cuerpo y á las buenas costumbres y moralidad de un pueblo.

Perdónenme los lectores esta digresion, y entremos de lleno en el interesante asunto que ha motivado estos artículos.

La difteria, cuya patogenia no se ha conocido hasta hace poco tiempo, por más que no se haya definido de un modo concluyente, es una enfermedad de carácter infeccioso, como dijimos en otra ocasion en las columnas de este periódico al estudiarla bajo el doble punto de vista patogénico y clínico, y se distingue muy especialmente y héchese tristemente célebre por ser la poblacion infantil el blanco de sus certeros tiros y donde con implacable saña satisface sus intemperantes apetitos. Es verdad que tambien ataca á los adultos, pero esto tiene lugar en muy raras ocasiones. Y como quiera que casi exclusivamente en los niños es sobre los que con más insistencia y tenacidad esparce su infecto hálito, á estos inocentes seres, decimos mal, á sus fieles guardadoras, á las madres de familia, van dirigidos nuestros consejos, y tambien á las autoridades: á las primeras, porque ellas son las llamadas á velar por la salud del niño dentro del hogar do-

méstico; á las segundas, porque están en el ineludible y sagrado deber de contrarrestar por todos los medios que estén á su alcance la perniciosa influencia de las causas que puedan favorecer el desarrollo de la enfermedad.

Forzoso nos será, por lo tanto, dividir el estudio de la higiene especial de la difteria en dos partes: higiene privada, que es del dominio de las familias, y pública, la cual está encomendada al celo de las autoridades.

Mas como quiera que éstas son las que están obligadas, en razon á su cargo, á tomar la iniciativa en tan trascendental asunto, comenzaremos este interesante estudio indicando someramente todas cuantas medidas profilácticas dentro del dominio de la higiene pública sean aplicables á la enfermedad de que nos estamos ocupando, si bien es verdad que muchas de estas medidas no afectan exclusivamente á la difteria, sino que son comunes á toda enfermedad de carácter infeccioso, y máxime cuando se presenta bajo la forma epidémica; pero estamos tan perfectamente penetrados de la necesidad en que están los pueblos de tomar parte activa en asunto de tan vital interés para su tranquilidad, que no vacilamos un instante en apuntar todas aquellas reglas higiénicas á que las autoridades locales deben estrictamente ceñirse á fin de garantizar la salud de sus administrados.

**Edificios públicos.** — Ninguno hay que esté tan en íntima relacion con los niños como las escuelas, y en verdad que tampoco habrá asunto más debatido por Academias y Corporaciones científicas. En la actualidad, la escuela ó colegio es un local mal llamado habitable (salvo rarísimas excepciones), en el cual el niño, á falta del oxígeno que debieran aspirar sus pueriles pulmones, consume parte de una atmósfera viciada, rica y exuberante en ácido carbónico, producto de la respiracion de un número considerable de niños, y de óxido de carbono, restos de la combustion de los braseros que como único medio de calefaccion existe en estos edificios; y estos gases y miasmas, infiltrándose uno y otro día en su pequeño organismo, les ponen en condiciones abonadas de adquirir enfermedades sin número, é inoculándose por el hacinamiento el germen ó virus de las contagiosas, se convierten en victimas inmoladas al abandono é incuria de los pueblos. No seremos tan exigentes que hayamos de reclamar de los Ayuntamientos edificios construidos *ad hoc* con el lujo y el confort que algunos soñadores en materia de higiene han querido establecer: dada la situacion financiera de la inmensa mayoría de los Municipios sería una pretension ridícula, un ideal que no habríamos de ver realizado. Estos asuntos de notoria entidad y que tanta influencia ejercen en la salud pública, demandan una solucion pronta, enérgica y de fácil ejecucion; en el seno de muchas Sociedades médicas hay profesores dignísimos que por su talento, y por haber consagrado largas horas de estudio á esta interesante rama de la Medicina, han aportado á la discusion gran suma de conocimientos, sentando bases y admitiendo principios que en teoría [quién lo duda! resultan el *desideratum* de todos los que nos interesamos por el progreso de la Higiene en nuestra patria, halagándonos la esperanza tan sólo de poderla comparar con la de otras naciones que en esta materia, como en muchas otras, se hallan colocadas á una altura á la que por desgracia no podremos llegar en mucho tiempo. Pero todas estas teorías, como, por ejemplo, el uso exclusivo del hierro y piedra en la construccion del edificio-escuela; los diversos sistemas de iluminacion para producir la luz, ya cenital, ya bilateral, unilateral (pues que en este asunto están divididas las opiniones); el sistema de retretes de mármol, los cuales, copiando al extranjero, no tienen más muro de proteccion que el cristal, como cuerpo más limpio y á través del cual los profesores puedan vigilar los



actos de sus alumnos en todo lo que á la moral se refiere: ¿todo esto es factible? ¿es práctico? Evidentemente no. Y ojalá lo fuera, pues la nacion que en lo referente á Higiene se coloca á tal altura puede considerarse dichosa y contar con la veneracion y el respeto de todos los países civilizados: que los adelantos en Higiene dan clara idea del grado de cultura de los pueblos.

Desengañémonos: éste es el ideal con que soñamos y que por desgracia no le veremos convertido en realidad; pero de este lujo de higiene (perdónenme la frase), al abandono en que hoy se encuentra, y muy particularmente en los pueblos, media un abismo. ¿Cuáles son las condiciones higiénicas necesarias, *sine qua non*, con que todo edificio-escuela debe contar, desde la establecida en la populosa ciudad, hasta la del más humilde villorrio? Que esté situada en razon directa á las condiciones topográficas de la localidad; salas suficientemente amplias con relacion al número de alumnos que deban contener; ó, lo que es lo mismo, que tengan los metros cúbicos de aire respirable que la Higiene taxativamente marca, á fin de que la hematósis pueda verificarse en condiciones, y calculando esta cantidad de aire con arreglo al número de horas que los niños han de estar reclusos en las clases; retretes modestamente contruidos, pero sin olvidar las reglas higiénicas que tratan sobre este particular; ventanas rasgadas y provistas de ventiladores; aparatos de calefaccion, de sistema tal que los productos de la combustion salgan al exterior por medio de tuberías; patio para recreo y expansion de los colegiales: éstas son las primeras condiciones á que debe estar subordinada la construccion de las escuelas, y gracias que pudiéramos conseguir que en todos y cada uno de los pueblos estos centros docentes llenaran los requisitos indispensables de comodidad é higiene que acabamos de indicar: las más precisas, las que no deben faltar nunca en establecimientos de esta índole.

FEDERICO LLETGET.

(Se continuará.)

## SOBRE LAS DISPEPSIAS ESENCIALES (RÉPLICA)

AUDI OMNE, PAMIS CREDE, CUNCTOS HONORA:  
ORA, LEGE, TACE, FUGE ET QUIESCES

(Inscripcion que se lee sobre la puerta de la sala de estudios del Seminario de San Diego, de Granada.)

Tranquilo me hallaba yo en esta mi residencia de verano, en completo descanso, sin pensar en las cuestiones candentes que caldeaban mi cerebro en el continuo batallar de otro tiempo, cuando me trajo el correo un número de EL SIGLO MÉDICO en que se intenta combatir un artículo mio.

Pero lo raro es que no se me combate por quien escribió otro artículo al que yo contesté, sino que empuña la lanza y da una no muy cortés arremetida, y justamente en asuntos personalísimos de mi querido amigo el Sr. Marin, alguien contra quien no iban dirigidos los epítetos cuya aplicacion asume y me regala.

No creía yo que tan sobrado se hallaba de los estados que los epítetos revelan mi preopinante, que se pudiera permitir hasta el despilfarro de hacer de ellos abundantes donaciones.

Y lo más notable del caso es que se hacen vivas protestas de que se carece de una cosa, presentando aquéllas orladas por un marco, del que más claramente se destaca la existencia de lo que se pretende negar, como se presentan más fuertes y más esplendorosos los colores del iris cuando se reflejan sus bellísimas tintas sobre el oscuro pardo de aplomados nubarrones.

Pero dejemos estas cosas, y vamos, aunque ligeramente, á hablar del punto de la cuestion.

Debo hacer ántes una declaracion: que hablo por las afirmaciones de bulto que en el artículo se hacen y que no pueden ni deben pasar sin correctivo. De otra manera, aunque el ataque hubiera sido más vigoroso y certera la puntería, hubiera seguido la conducta que indican las sentencias escritas al frente de este artículo.

Nobleza obliga; y ya que se dice que *hablo en tono magistral*, forzoso es inspirarse en lugares que sean así como algo de maestros. Por eso he puesto esa inscripcion á la cabeza de este trabajo.

Tengo, gracias á Dios, la fortuna de conocerme á mi mismo; por eso no hablo en *tono magistral*, porque sé que en vez de maestro debo ser discípulo de todos, incluso el señor Llopis. Y de este conocimiento de mí mismo se deriva mi temor para hacer afirmaciones que abiertamente pugnan con los principios generales del conocer comun y del conocer científico.

¿Cómo había de atreverme yo á hacer la afirmacion de que «la materia es la manifestacion y determinacion de la fuerza?»

Esta afirmacion, hecha por cierto con aplomo, está en abierta contradiccion con el concepto metafísico de la fuerza y con la idea de *sér dinámico* de que habla á renglon seguido el Sr. Llopis.

La fuerza se manifiesta por actos ó existe en potencia; pero jamás se determina en la materia. Actúa sobre la materia.

La materia, pues, no es ni puede ser la determinacion de la fuerza.

Esta es una de las afirmaciones de más calibre sentadas por el Sr. Llopis, que es preciso rectificar. Porque de esta premisa metafísica, mal hecha, podrían deducirse consecuencias erróneas de enorme trascendencia.

Creo, empero, que mi preopinante no tiene convicciones arraigadas en armonía con aquella afirmacion cuando nos habla de *sér dinámico*. El *sér dinámico*, tecnicismo que, dicho sea de paso, no es corriente en Ontología; el *ente* distinto de la materia, cuya mancomunidad con ésta constituye nuestro organismo, ó es *espiritual*, ó no existe. Y así ha debido llamarle el Sr. Llopis, porque *sér dinámico*, en rigor ontológico, es poco claro, por no llamarle de otro modo.

Hay otra afirmacion muy peregrina en el artículo á que contesto, que no puede pasar sin reparo, no sólo por su aplicacion á la materia objeto del debate, sino porque entraña cuestiones de gran importancia, puntos de vista de alta trascendencia, cuya resolucion alcanza á otro orden de ideas y afecta á más altos intereses.

Me refiero á la afirmacion en que dice lo siguiente, que copio con el texto á la vista, porque no se aprende fácilmente de memoria: «Lo que nuestros sentidos no perciben lo autoriza á aceptar una induccion legítima basada en la insolubilidad de las modificaciones vitales con la disposicion y coordinacion molecular de la sustancia morbosa.»

Es decir, que el Sr. Llopis se apoya en una *hipótesis* para negar una verdad que se impone con la rudeza de los hechos consumados.

[Magnífica lógica]

Parece imposible que para negar la *tesis* de la esencialidad morbosa haya quien cimente sus juicios sobre la *hipótesis* de futuros descubrimientos. Tanto valdría destruir por inútiles las *actuales* líneas férreas, porque resultarían trastos viejos el *día por venir* en que se logre imprimir direccion fija y voluntaria á los globos aerostáticos.

Y lo peor del caso es que toda la argumentacion del señor



Llopis para defender esta *hipótesis* descansa sobre tan fútiles pilares, que no resisten el empuje de la más sencilla crítica.

Pretende nada ménos el autor del trabajo que contesto que los colores, para ser percibidos, determinan cambios que *han de ser descubiertos algún día*. Y esto lo afirma con afirmación rotunda, no diré con tono magistral.

¡Vana quimera! Los cambios que en la retina determinan los colores, si los determinan, no se descubrirán jamás. Como no se descubrirá nunca la manera de actuar los nervios sobre nuestro espíritu para producir las sensaciones y demas modificaciones que experimenta nuestra alma.

Es esta manera de obrar tan misteriosa y sin ejemplo en el mundo, que á nadie se le ha ocurrido buscar en ella apoyo para sostener sus teorías.

Fortalece su argumentación, siempre apoyando la *hipótesis* de futuros descubrimientos patológicos, con el hecho de que Leverrier predijo la existencia del planeta *Vulcano* (*sic*) veinte años ántes de descubrirse, y dice entusiasmado que este hecho nos enseña el poder de la inducción, apoyada en *leyes inmutables*.

Conviene hacer constar que no fué Leverrier quien predijo la existencia de Vulcano. Leverrier, con el solo resorte del cálculo matemático y fundado en las leyes de Képler, predijo la existencia de Neptuno, fijó su masa y su posición en el cielo; pero Vulcano fué anunciado ántes de que el telescopio le hiciera saltar del mundo maravilloso de los astros ignorados por José Landerer. Y este mismo astrónomo ha predicho que en el interior de la órbita de Vulcano debe existir otro planeta, que se llamará Pluton, como puede verse en *Les Mondes* y en *Les Sciences pour tous*.

Rectificado esto, examinemos la paridad y congruencia de este argumento.

¿Puede compararse la Astronomía, ciencia exacta, con la Patología, que, como todas las ciencias biológicas, carece de leyes absolutas?

El Sr. Llopis podrá determinar *siempre* la formación de cloruro argéntico, añadiendo cloruro sódico á una disolución de nitrato de plata; pero no podrá *siempre* anestesiar á un individuo aplicando el cloroformo. Ese es el punto débil de su razonamiento, ésa es la deleznable base de sus argumentos. La Biología carece, por desgracia, de *leyes inmutables*. Por eso no debemos emplear ni fiarnos mucho de la inducción en esas ciencias. Con esto queda contestado el argumento de que las *dispepsias nerviosas* no son esenciales, porque si no se han descubierto las lesiones que les dan origen, *algún día* se descubrirán.

Nadie desea más que yo el venturoso día en que podamos ostentar á la faz del mundo el gran libro de nuestra vida sin el más ligero punto oscuro en que podamos mirar el cielo de nuestro conocer en las ciencias biológicas sin el más ligero celaje. Pero hasta entonces ¡ay! forzoso es confesar que nos queda mucho por saber y llamar de algún modo á las enfermedades que no dependen de lesiones estructurales *apreciables*.

Hasta aquí la cuestión de fondo. Vamos con los detalles.

Parece que ha molestado al Sr. Llopis que haga protestas de que creo en la infalibilidad pontificia. Lo siento por él, y no insisto sobre esto porque no es éste lugar á propósito. Algun periódico podría citarle en que he escrito mucho sobre esto. Allí podríamos hablar mucho sobre este asunto en sus relaciones con las modernas desquiciadas sociedades. Pero no divaguemos, que esto se va haciendo largo.

Definía yo la *dispepsia*, como puede verse en mi artículo, diciendo: «Es la falta de aptitud para digerir.»

Pues bien; esta definición no ha gustado al Sr. Llopis

quien parece dispuesto á que no le guste nada que yo diga, hasta los calificativos de mis compañeros en la Prensa. Y dice el Sr. Llopis que debe sustituirse esta definición con otra que él enuncia.

Lamento que se haya distraído tanto al escribir su definición de la dispepsia, que haya llegado hasta olvidar las propiedades lógicas de toda buena definición.

La suya ni tiene género próximo, ni últimas diferencias, ni es breve, ni... reúne, en fin, ninguna condición exigida, indispensable para llamar buena á una definición. Por otra parte, la suya no abraza más que la *dispepsia catarral*, ó no hay que admitir más que dispepsias catarrales.

Y contra esto protesta la Clínica.

Yo definí, ó intenté definir, la dispepsia *in genere*, como dicen los escolásticos, y si hay alguien que pueda decir más, le reto á que lo diga.

Porque todo eso de que eso no es definir, de que eso es enunciar un resultado de la enfermedad, eso en nada disminuye la bondad de la definición.

Así se definen los objetos cuya esencia nos es desconocida. Así se define la electricidad, se define la luz; enumerando sus efectos, que es lo único que nos es patente.

¿Quién ha dicho al Sr. Llopis que la presbicia y la miopía y la coroiditis, etc., son la falta de aptitud para ver? Yo conozco á muchos individuos en esas condiciones, y todos, por fortuna, ven.

¡Hasta dónde llega su oposición sistemática á cuanto digo yo! ¡Hasta dónde le conduce su espíritu de sectario!

Bien pudiera decir con el príncipe de la epopeya latina: *Improbe amor: quid non mortalia pectora cogis!*

En su afán de impugnar cuanto yo digo, hasta ha pretendido impugnar un párrafo en que yo decía que la *esencia* de las cosas nos es absolutamente desconocida, y dice que «conoceremos esa *esencia* cuando el hombre descubra todas las propiedades de la materia, susceptibles de impresionar sus sentidos, ¡¡¡ para fusionarlas!!!» Por aquí, como se ve, asoma la oreja Darwin.

Y continúa, ebrio de entusiasmo, el Sr. Llopis: «Entonces poseerá (el hombre) toda la ciencia de que es capaz, la ciencia absoluta de la humanidad.»

Como no conozco esta ciencia, ni ningún tratado que en ella se ocupe, deseo que llegue ese día, para ver qué ciencia es esa de título tan rimbombante.

Concluyo, como la vez pasada, diciendo que no hay quien conteste á tres por qués, como no sean los doctores en «la ciencia absoluta de la humanidad», y repitiendo con un sabio de hace muchos siglos:

*Multa restat ad huc, multaque restabit per secula.*

Creo que, no siendo mía esta sentencia, estará al abrigo de todo ataque del Sr. Llopis.

Esa sentencia es de Séneca.

DR. JOSÉ SANCHEZ MORATE.

## SECCION PROFESIONAL

### SOBRE MÉDICOS FORENSES

No por dar mi nombre á la publicidad, ni por lanzar quejumbrosos ayes á los vientos, me atrevo á suplicar la inserción de estos mal pergeñados renglones en *EL SIGLO MÉDICO*, sino por si los que en sus manos tienen el remedio se dignan fijar su mirada sobre la desatendida clase médico-forense.

Es soberanamente injusto imponer obligaciones á una clase social, sin concederle al mismo tiempo derechos equivalentes, é inicuo sobremanera exigir de ella abnegación



y sacrificios, cuando no divisa en lontananza el premio y recompensa merecidos; y así, en efecto, en todas las clases de la sociedad, y máxime si éstas de alguna manera dependen del Estado, al lado de sus obligaciones se ponen en parangón los derechos que en compensación se les conceden.

Eleva el sacerdote sus plegarias al Altísimo en nombre y representación de la sociedad, y ésta subviene á sus necesidades con sueldos determinados; encárgase al magistrado la administración de la justicia, y los Gobiernos atienden á su decoro, asignándole crecidos sueldos y dándole prerrogativas y distinciones; encomiéndase al hacendista y al político el gobierno ó desgobierno del país, y éste los enriquece y eleva á su muerte ricos mausoleos que perpetúen su memoria. Sólo el médico forense, á quien se exigen conocimientos especiales, sacrificios sin número, gastos no pequeños, condiciones de competencia y de carácter excepcionales, si su intervención en la administración de la justicia ha de servir de algo; sólo á ese blanco del caciquismo de aldea, y tope donde van á chocar todas las intrigas de los politiquillos del lugar; sí, señores de los Parlamentos, sólo ese mártir de la humanidad es el desheredado de la patria porción que tan legítimamente le corresponde. Por otra parte, el médico ha consumido los años de su juventud en el estudio, los intereses de sus padres, no por el capricho de servir á la sociedad y de imponerse serias obligaciones, sino para con su carrera ganarse el pan amasado con el sudor de su rostro, y para subvenir á las necesidades de la familia, que ni vive como el camaleón, ni viste como las aves en el soto, ni se educa como las fieras en el bosque; por lo que se ha de crear su clientela, á la que en cambio de menguada retribución ha de prestar sus cuidados y atenciones, juntamente con los auxilios de la ciencia. Ahora bien; el cuidado y asistencia de sus clientes, que han de ser muchos en número si han de darle lo indispensable para la vida, no pueden menos de sufrir detrimento cuando tenga que ponerse á las órdenes del Juzgado para prestar el concurso de sus conocimientos en asuntos médico-forenses. Pero aún hay más: no sólo se ve el médico obligado á abandonar su clientela por servir á la justicia, y con su clientela sus propios intereses, y esto siempre sin retribución de ningún género, sino que, á más de esto, cuando tiene que asistir como testigo pericial en los juicios orales, allí donde el último escribientillo tiene su sitio de preferencia, se le trata sin consideración de ningún género, y se le expone á las diatribas de fiscales y defensores, quienes, por otra parte, siendo legos en la ciencia médica, no tienen inconveniente en criticar sus informaciones; sin contar con que, si no se le abonan ni aún los gastos indispensables para trasladarle donde se halle la Audiencia establecida, se le imponen multas y correctivos cuando su asistencia le es imposible, sin lastimar sus propios intereses, y muchas veces su salud quebrantada por el asiduo trabajo.

Si se quiere, pues, que el médico forense recabe su independencia y preste su eficaz concurso á la administración de justicia, los Gobiernos deben atender también á sus necesidades y decoro; y esto no se consigue con los actuales aranceles, que son letra muerta, sino según el proyecto de ley del Sr. Torres Sala, haciendo desaparecer la injusticia que pesa sobre el Cuerpo médico-forense y aliviando el negro cuadro que presenta.

Doy á usted las gracias anticipadas, y se repite de usted afectísimo seguro servidor, q. b. s. m.,

MARCELINO A. VIDAL Y SEIJAS,  
Médico forense.

Saldaña, Agosto de 1888.

## SECCION PRACTICA

### UN CASO DE OCLUSION INTESTINAL

CURADA POR LAS GRANDES ENEMAS DE AGUA

P. C., de sesenta años de edad, casado, de oficio labrador, temperamento sanguíneo y buena constitución.

Como antecedentes patológicos manifiesta que en varias ocasiones ha padecido algunas indigestiones que desaparecían con facilidad mediante la administración de un purgante. Según indica el enfermo, siempre iba muy estreñido de vientre, aún en estado normal.

El padecimiento actual lo refiere del modo siguiente: Al anochecer el día 6 del mes actual, y luego de estar ocupado durante todo el día en la trilla del trigo, se puso á cenar en la misma era; habiéndose concluido el vino y teniendo sed, bebió agua de la contenida en un botijo que había estado todo el día expuesto á los rayos solares. Próximamente á las diez de la noche se sintió indisposto, quejándose de gran dolor de vientre y vómitos de sustancias no digeridas. No cediendo este estado fué llamado para asistirle el día 7.

El enfermo ocupa en la cama el decúbito supino, con las extremidades inferiores dobladas sobre el vientre. La cara está pálida, lengua con un ligero barniz blanco, algo de sed y el abdomen muy sensible á la palpación: la radial da 90 pulsaciones por minuto, siendo el pulso algo pequeño y depresible; la respiración guarda analogía con la circulación. En vista de los síntomas que presentaba el enfermo creí se trataba de un cólico por indigestión, y al efecto le dispuse dieta vegetal, un citrato de magnesia y la pomada de belladona, para embrocaciones al epigastrio.

En mi visita del día siguiente vi se había agravado la afección. La temperatura era normal, lengua algo sucia, inapetencia y sed bastante pronunciada; en el abdomen, principalmente en la fosa ilíaca izquierda y sitio correspondiente al ocupado por la S ilíaca del colon, podía observarse un tumor bastante duro; en la cavidad abdominal acusa un dolor intenso que le obliga á revolcarse en la cama; el dolor se irradia en todos sentidos, produciéndose disnea á causa de lo doloroso que le es el descenso del diafragma durante la inspiración. Hay estreñimiento, el vientre está hinchado, acusando un meteorismo bastante marcado; los vómitos, que en un principio eran de sustancias alimenticias, se han vuelto moco-biliosos.

En vista del estado del enfermo modificamos nuestro primer diagnóstico, pues tanto el estado general como el local del paciente indican no tratarse simplemente de un cólico por indigestión. Varias son las enfermedades que pueden presentar un cuadro nosológico parecido al que estudiamos; las principales son: la peritonitis. En ésta hay fiebre, el dolor abdominal se exagera mucho por la presión y los vómitos son, desde el principio, biliosos. Cólico hepático: aquí el dolor comunmente está situado en el hipocondrio derecho ó en el epigastrio, y además no hay estreñimiento. La hernia estrangulada puede dar lugar á la presentación de los síntomas que dejamos apuntados, pero desechamos tal idea, pues á pesar de la atención con que exploramos los anillos herniarios, no pudimos encontrar el menor rastro de hernia. De todo lo que antecede deducimos que el enfermo venía padeciendo una *oclusión intestinal*.

La causa y el sitio de la oclusión deben buscarse en el intestino grueso y en la porción de éste llamada S ilíaca del colon. Según nuestra opinión, la producción de la enfermedad en este caso puede atribuirse á lo siguiente: el estreñimiento que habitualmente padece el enfermo dió origen



al depósito, en la última porción del colon, de materias fecales; éstas se endurecieron, y dieron lugar á la formacion de tumores estercoráceos, que produjeron el desarrollo de la oclusion.

*Tratamiento.*—Día 8.—Por la mañana se le administró un purgante de sulfato de sosa, y la pomada de belladona para embrocaciones en la pared abdominal; viendo por la tarde que con la sal de sosa no se había obtenido ningun resultado, se le dió una gota de aceite de croton mezclada con el aceite de ricino.

Día 9.—El enfermo, en vez de mejorar se agrava, el estreñimiento no cede, el dolor abdominal va aumentando, la hinchazon del vientre aumenta tambien, lo mismo que el meteorismo, los vómitos están compuestos de un líquido amarillento llevando en suspension grumos sólidos, y despiden un olor fecaloide. La lengua está desecada, se presentan sudores viscosos, la postracion es considerable, voz apagada, ojos sin expresion, excavados y rodeados de un círculo lívido.

En vista de tal estado se recurre á la belladona á dosis masivas, dando una píldora de un centígramo repetida cada hora, vigilando el efecto que produce; se le aplican tambien sobre el vientre franelas mojadas en agua muy caliente, renovándolas casi continuamente.

Día 10.—No se ha conseguido ningun resultado, á pesar de haberse administrado 6 píldoras de belladona. El enfermo se agrava continuamente, tomando incremento todos los síntomas. Se recurre á la irrigacion por el recto, se introduce en el intestino, penetrando tan alto como fué posible, una gruesa sonda de gutapercha, lo que no fué posible sin haber extraído ántes con el dedo unas materias fecales duras que obstruían la luz del recto. A la extremidad libre de la sonda se adapta la cánula de un cliso inyector, sistema francés, y se lanza al intestino media jofaina de agua en la que anteriormente se habían disuelto 40 gramos de sulfato de sosa. En sustitucion de hielo, que no pudimos proporcionárnoslo, se aplican á la pared abdominal compresas mojadas en agua fría, renovándolas continuamente con objeto de condensar los gases desarrollados en el abdómen, y al mismo tiempo favorecer la contractilidad intestinal. A los pocos minutos el enfermo expelió gran cantidad de gases y materias fecales endurecidas; durante el día volvimos á repetir dos veces las irrigaciones intestinales de agua clara, sin disolver ninguna sal purgante, obteniendo siempre un feliz resultado.

Días 11 al 17.—Se continúa con las irrigaciones de agua clara repetidas dos veces al día. El estado morbooso mejora notablemente, y el día 18 se da el alta al enfermo completamente curado.

ANTONIO RIVES.

Alquerías (Villarreal), Julio de 1888.

## REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA

### LA TERAPEUTICA HIDRO-MINERAL EN OFTALMOLOGÍA

Es cosa desde antiguo sabida que en Medicina las influencias de estudios ó conocimientos recientemente adquiridos en cada época han venido siempre á determinar derroteros que, si para unos tenían el justo valor dentro de lo nuevo, para otros eran el punto de partida de exclusivismos sistemáticos que servían más de retroceso que de adelantamiento, con lo cual se imponían reacciones extremas que, oponiéndose á exageraciones de otra índole, caían en lo mismo

que trataban de evitar; consiguiendo con esto retrasar el pujante avance y progreso de la ciencia, que en ocasiones sólo por la virtualidad y bondad de sus afirmaciones ha dado la luz clarísima de la verdad, sin deber nada al esfuerzo de las dominadoras corrientes peculiares, propias y características de cada período histórico.

Cuanto ha ocurrido en la esfera general de la Medicina, ha pasado en la particular, sin que apenas se pueda apreciar qué modalidades diferenciales se podrían establecer entre el todo y la parte. Por esto, y cuando la Oftalmología dió fe de su existencia como verdadera especialidad, con representacion propia áun cuando relativa por su correlacion y enlace con la ciencia médica, aparecieron una nosología y una terapéutica ocular, en consonancia con los conceptos generales y privativos en que se informaba la Medicina.

Pasó la Oftalmología por los embates de las teorías dominadoras, y siguiendo los derroteros exclusivistas de las localizaciones, que algunos, con más frenético entusiasmo que reflexivo y lógico juicio, sostenían, cayó en este absurdo, llegando á sostener por sus adeptos que el ojo era un organismo independiente dentro del organismo humano, haciendo el símil de que ocurría lo mismo que á la Tierra, que formando parte del sistema planetario que tiene como centro el Sol, goza de una vida particular y propia. Tales afirmaciones no podían subsistir, puesto que la Tierra no escapa á las leyes que presiden á la dinámica universal que afecta y rige lo mismo á la insondable nebulosa que á la molécula impalpable; y siendo el ojo parte integrante del organismo humano, no puede eludir ninguna de las leyes biológicas que presiden y rigen la organizacion. Además, si tales afirmaciones hubiesen prosperado, ni la Oftalmología hubiera progresado, ni merecería que la cultivasen los médicos; porque bastaría conocer la anatomía y fisiología del ojo, más las alteraciones que tanto en su textura como en su funcion estática ó dinámica pue da sufrir el órgano visual, para ser un consumado oculista.

Pero basta fijarse un poco en las bases en que se ha informado la terapéutica ocular, aparte de otras consideraciones, para comprender que no se puede prescindir en Oftalmología del conocimiento exacto del organismo humano en sus estados higio-estático, higio-dinámico, noso estático y higio-dinámico, si se quieren fundamentar diagnósticos y deducir indicaciones terapéuticas racionales con arreglo á los buenos principios de la lógica; así es, que hoy no se encuentra ni uno siquiera que se atreva á hacer la afirmacion de que la Oftalmología sea una especialidad con absoluta independencia de los conocimientos médicos, pues esto daría á conocer la altura y nivel científico del que osara emitir tamaño error.

No es, pues, extraño que la Hidrología mineral, rama importante y especial de la Terapéutica general, haya sido en Oftalmología para unos cosa de escaso valer y para otros arma de gran valía. Pero teniendo presente el criterio positivo, analítico y experimental en que se informan hoy los estudios médicos, fácil será comprender cuántas indicaciones llenarán las aguas minerales en la terapéutica ocular, aprovechándose de sus benéficas aplicaciones para tratar los procesos que, ya por un motivo ó causa autónoma, bien como síntoma de lesiones en órganos á mayor ó menor distancia del ojo, ó por un estado constitucional, pueden presentarse en el aparato visual.

Las consideraciones que llevamos expuestas bastan para comprender la importancia que tienen hoy la aguas minerales en el tratamiento de los afectos oculares; y conste que sólo tratamos de las acciones del agua en bebida, prescindiendo de las que puedan determinar las formas balneoterápicas.



Para trazar de una manera sintética lo que pensamos respecto del particular, creemos de absoluta necesidad establecer tres grandes grupos de los procesos oculares que tienen tratamiento hidro-mineral:

1.º Afectos oculares autónomos. 2.º Los que son sintomáticos de lesiones en órganos más ó menos distantes del ojo. 3.º Los que son determinados ó revelan un estado general ó constitucional.

*Primer grupo. — Afectos oculares autónomos.* — Llamados así porque no tienen más esfera de acción y de manifestación que el ojo, sin relacionarse ni próxima ni remotamente con otras alteraciones del organismo.

Pocas enfermedades caben en este grupo, y en todas el tratamiento hidro-mineral es del momento, ya por índole del proceso, como también por las acciones del agua mineral indicadas en estos casos.

Nuestra aseveración se comprenderá con mayor facilidad si consignamos de un modo gráfico qué procesos oculares autónomos tienen terapéutica hidro-mineral y cómo obra este elemento en su finalidad tras las acciones naturales, peculiares, propias y características de cada agua; sin que por el momento entremos á deslindar si la acción primordial del agente terapéutico es de orden biológico, químico ó físico, reservando esto, en nuestro concepto, para los estudios que merece cada manantial como individualidad hidrológica, y que sirve para lo que se llama especialización, al par que establece la diferencia entre todos sus semejantes ó afines.

Los procesos oculares que tengan su representación fisiopatológica, bien en las hiperemias activas ó por fluxión, bien en las pasivas ó por éxtasis, siendo, por tanto, trastornos de índole circulatoria, ó bien que se constituya en la verdadera inflamación con hipergenesia, sin lo cual no entendemos exista el proceso flegmático, entonces y siempre bajo la base de que á su independencia reúnan períodos de agudeza más ó menos marcada, tienen una aplicación indubitada y una acción eficaz todas aquellas aguas minerales capaces de provocar una derivación marcadísima en el tubo intestinal. Esto es, en último término, lo que como finalidad produce la curación ó alivio, sin dejar en olvido por esta circunstancia el tratamiento local, coadyuvante poderoso en todos los casos.

Las aguas minerales que vienen á determinar la acción derivativa sobre el canal intestinal son las sulfatado-sódicas y magnésicas, de las que en nuestro país tenemos muchos manantiales que sería prolijo enumerar.

*Segundo grupo. — Procesos oculares que son sintomáticos de lesiones en órganos más ó menos distantes del ojo.* — En este grupo no es posible marcar taxativamente, tratándose de un estudio sintético, qué enfermedades ofrecen síntomas oculares; pero algunas consideraciones, con la enumeración de algún proceso, bastarán para que se forme el concepto y las razones en que nos fundamos para la formación de este grupo. En el síndrome conocido con el nombre de *enfermedad de Brigh* se presenta por lo general un trastorno ocular, que el oftalmoscopio ha hecho que se estudie hasta en sus menores detalles, y que se conoce con el nombre de *retinitis albuminúrica*. La lesión retiniana es para unos síntoma primordial que revela el estado del riñón; es para otros un epifenómeno que da gravedad al pronóstico. Pero basta con lo enunciado para nuestro objeto, teniendo en estos casos indicaciones que llenar con las aguas minerales, que no son otras que aquellas que tengan como fin el alivio de las manifestaciones que ocasiona la lesión renal. Las aguas bicarbonatado-sódicas y las clorurado-sódicas débilmente mineralizadas tienen perfecta aplicación y llenan indicaciones para

combatir la retinitis que se presenta en el curso de la *enfermedad de Brigh*.

También las enfermedades de los centros nerviosos cerebro-espinales ofrecen en bastantes casos síntomas oculares, que unas veces se aprecian á la simple vista, como ocurre con las irregularidades de la pupila dependientes de alteraciones en el centro cilio-espinal, y que en otras hay necesidad de recurrir al oftalmoscopio para apreciar la lesión de las tónicas del fondo del ojo, como sucede en las enfermedades de la retina dependientes de trastornos centrales. En estos casos hay tratamiento hidro-mineral, subordinado, como es natural, á la lesión que determina el síntoma ocular, sin que pueda precisarse de una manera general los grupos hidrológicos que podrán estar indicados.

*Tercer grupo. — Procesos oculares que son determinados ó revelan un estado general ó constitucional.* — Caben, y en nuestro concepto deben incluirse en este grupo, todos aquellos procesos oculares que, bien por un trastorno de nutrición general, ó por alteraciones que llamamos toxicohémicas, vienen á determinar un estado de asinergia orgánica, dando como consecuencia lesiones oculares, ligadas ó dependientes del estado general del organismo, que es el que las provoca.

El reumatismo, herpetismo, gota, diabetes, tuberculosis, escrofulismo, sífilis, alcoholismo, intoxicación nicotínica, etcétera, etc., tienen una representación sintomática ocular, muy digna de tenerse en cuenta, que en ocasiones es la clave para precisar el diagnóstico. ¿Cuál es el tratamiento hidro-mineral para cada uno de estos casos? No es posible ir marcando de una manera detallada qué aguas minerales serán convenientes en cada caso particular, pues lesiones oculares hay que necesitan una clase de aguas en un período del proceso general que las determina ó ocasiona, mientras que en otra fase necesitan otro grupo hidrológico; quedando la elección del agente terapéutico al criterio y juicio del profesor, habida consideración del estado general y del período ó fase en que se encuentre.

Cuanto antecede no tiene más objeto que demostrar las aplicaciones múltiples que la terapéutica hidro-mineral tiene en Oftalmología, reservándonos el entrar en detalles en plazo más ó menos próximo, para contribuir con nuestras pequeñas fuerzas al trabajo de nuestros compañeros del Cuerpo de médicos directores de baños, de formar el verdadero concepto y justo valor de la terapéutica hidrológica.

DR. ADOLFO CERVERA TORRES.

## PRENSA MÉDICA

EXTRANJERA: I. Consideraciones prácticas sobre el glaucoma. — II. Algo sobre la fisiología del hierro.

### I

Los médicos no especialistas desconocen frecuentemente el glaucoma, y en verdad que no hay quizás afección ocular en que el error sea más funesto, ora se retarde una intervención urgente, ora se intervenga de una manera intempestiva. De desear es, pues, que se familiaricen los médicos con los síntomas de esta enfermedad, cuyo diagnóstico no es, por otra parte, difícil, al menos en los casos que más interesan al práctico. Este diagnóstico — dice el Dr. Parinaud, cuyo es este artículo — puede hacerse sin auxilio del oftalmoscopio, á excepción del glaucoma simple, que se manifiesta sobre todo por la excavación de la papila. Pero el glaucoma simple evoluciona como una amaurosis cerebral, y hasta se ha negado su naturaleza glaucomatosa. En todo caso, su marcha es muy lenta, es rebelde al tratamiento y no



es muy perjudicial al enfermo que sea desconocido. Los glaucomas agudo y crónico son los que tienen gran importancia práctica.

En las dos terceras partes de los casos próximamente estas dos formas de glaucoma tienen un período prodrómico, para el cual es generalmente consultado el médico antes que el especialista y que debe conocer bien aquél.

Los prodromos del glaucoma están caracterizados por un *trastorno pasajero de la vision*, que aparece, ora por la mañana al despertar, ora durante el día; dura algunas horas y desaparece sin dejar vestigios. El enfermo tiene la sensación de una nube, de un humo que llena la habitación y que es más aparente cuando mira á un punto poco alumbrado. Este trastorno visual aparece á veces sin causa apreciable, pero en ciertas personas está manifestamente influido por el insomnio, la digestión, el trabajo intelectual, etc.

Un síntoma que caracteriza claramente la significación de este trastorno visual, pero que los enfermos no acusan siempre, son los *círculos irisados* alrededor de las luces. Estos círculos parecen formados por los diferentes colores del arco iris, pero se distingue sobre todo el azul y el rojo.

La ambliopia transitoria glaucomatosa va acompañada generalmente de *dolores oculares* y periorbitarios, ó al menos de una sensación de entorpecimiento penoso ó tambien de ojo demasiado voluminoso.

Estos tres síntomas, trastorno visual pasajero con círculos irisados y dolor periorbitario, son el indicio cierto de la inminencia del glaucoma. Van además acompañados de una dureza pasajera del ojo, que un dedo ejercitado puede reconocer.

El *glaucoma crónico* puede establecerse insensiblemente de este modo: principia cuando la vision no queda ya intacta en el intervalo de los accesos. Está constituido por síntomas fijos que dependen de la degeneración progresiva del ojo y por accesos agudos más ó menos acentuados que dejan siempre tras de sí una agravación del estado crónico.

La alteración de la vision es para el enfermo el hecho dominante y que le preocupa. Al principio percibe todavía los círculos irisados; pero este síntoma tan característico desaparece cuando empeora la vista. El campo visual se estrecha, con la particularidad que el estrechamiento predomina en el lado nasal. Cuando los accesos agudos son raros y ligeros puede conservarse la vision central.

El ojo está duro al tacto, la pupila dilatada tiene á veces un color verdoso sucio que llamó ya la atención de los antiguos, pero al que no debe concederse exagerada importancia; el iris inmóvil y decolorado es empujado hácia delante, lo cual hace que se borre la cámara anterior. La córnea es asiento de un trastorno difuso que da más bien la idea de un trastorno del humor acuoso que de la misma córnea. Su superficie, en lugar de ser lustrosa, está como sucia, más ó menos insensible, y se la puede tocar sin provocar el reflejo palpebral. Las modificaciones de la córnea son algo menos constantes que las del iris. La esclerótica pierde su color nacarado brillante. Las venas ciliares están dilatadas por el hecho de una circulación complementaria, pero esto no tiene en el diagnóstico del glaucoma la importancia que se le atribuía en otros tiempos.

El trastorno de la córnea y de los demás medios hace á veces difícil el exámen del fondo del ojo. Cuando se puede distinguir la papila se la halla excavada.

Los accesos agudos agravan los síntomas anteriores, irradiándose á veces los dolores periorbitarios hasta la cara é inyectándose el globo en grado muy variable.

El *glaucoma agudo*, que no es, en suma, sino la exageración de los accesos agudos del glaucoma crónico y de los peque-

ños accesos prodrómicos, reviste el aspecto de una oftalmía intensa (con la que la confunden muchos médicos), bien que no haya inflamación propiamente dicha. Todos los síntomas dependen del aumento súbito de la tensión ocular y son comparables hasta cierto punto á los de la estrangulación herniaria; la prueba es que ceden como por encanto á una iridectomía y hasta á una simple paracentesis.

La vision se altera rápidamente y la ceguera es á veces absoluta en menos de cuarenta y ocho horas.

El ojo está rojo y saliente; hay generalmente quemosis, pero en un grado muy variable. Los párpados están á veces tumefactos como en la oftalmía purulenta; hay abundante secreción de lágrimas, pero poca ó ninguna secreción mucosa. El ojo está duro y da al tacto la sensación de una bola de marfil. La pupila, si es visible, está dilatada é inmóvil. La cámara anterior está poco profunda y contiene á veces sangre. Los dolores son atroces, acompañados de gran postración y á veces de vómitos incoercibles, síntomas que pueden hacer creer — y así ha sucedido varias veces — que se trata de una enfermedad del cerebro.

La iridectomía es incontestablemente el arma más poderosa para combatir el glaucoma; sin embargo, no es aplicable á todos. Casos hay en que es inútil, otros en que es insuficientes algunos en que es nociva y hasta desastrosa, por lo que se ha tratado de agregarle en estos últimos tiempos la esclerotomía.

Los accesos prodrómicos ceden casi siempre, al menos por algun tiempo, con la eserina instilada de tres á cinco veces al día (5 centigramos de sulfato de eserina por 10 gramos de agua). El glaucoma agudo puede detenerse del mismo modo, y hasta en el crónico no es menos útil este medicamento. La pilocarpina tiene las mismas propiedades y deberá ser preferida si se ha de prolongar mucho tiempo el uso de los mióticos (dosis, 0,25 de clorhidrato de pilocarpina por 10 gramos de agua).

En el glaucoma agudo, las sanguijuelas, aún exagerando á veces los dolores inmediatamente después de su aplicación, producen generalmente una detención saludable, pero no deben aplicarse á las personas de edad.

Mientras la agudeza visual se conserve sensiblemente normas después de los accesos, será preferible abstenerse de toda operación si se puede vigilar al enfermo.

La iridectomía está especialmente indicada en el glaucoma agudo. En la mayoría de los casos cesan los dolores inmediatamente después, y pasados unos días se restablece más ó menos completamente la vision. En el glaucoma crónico da también buenos resultados, pero las recidivas obligan á recurrir á la esclerotomía retroiliar ó ecuatorial, que tiene la ventaja de que se puede repetir varias veces. En los glaucomas graves en que está perdido el ojo, es útil para calmar los dolores y evitar la enucleación.

## II

De una lección que acerca de la fisiología del hierro ha dado el Sr. G. Séé en el Hôtel-Dieu de París tomamos los siguientes datos:

El cuerpo contiene por kilogramo de peso de un mamífero de 0,044 á 0,075 de hierro; un hombre, pues, de 70 kilogramos de peso contiene de 2,1 á 5,2 gramos de hierro, cuya mayor parte se encuentra en forma de hemoglobina en la sangre.

La hemoglobina introducida con el alimento se descompone rápidamente, bajo la influencia de los jugos digestivos, en hematina, que se elimina en gran parte por las materias intestinales.

Créese por la generalidad que la hemoglobina resulta de la síntesis de una sal de hierro con la albúmina, pero nada se



ha demostrado sobre este particular; tampoco se sabe si los preparados de hierro suministran efectivamente los materiales de formación de la hemoglobina.

El Sr. Bunge ha buscado en la yema de huevo y en la leche los precursores de la hemoglobina; la yema no contiene hemoglobina; debe, pues, contener un preludio, pues ésta se forma á expensas del huevo por incubación, sin que penetre nada del exterior.

La leche, siendo el alimento exclusivo del niño, debe contener igualmente los materiales de la hemoglobina. En la yema del huevo, el hierro está en forma de una combinación de nucleína y albúmina. Por la digestión de la yema con el jugo gástrico, se peptonizan los albuminatos, y el hierro se encuentra en el residuo indigestible é insoluble, es decir, en la nucleína. Por medio del ácido clorhídrico concentrado se puede extraer el hierro; la nucleína es, por otra parte, soluble en el amoníaco; si á la solución amoniacal de nucleína se añade el ferrocianuro de potasio, después del ácido clorhídrico, se forma un precipitado blanco, combinación orgánica que se desdobra, y en la cual el hierro forma un óxido y no un protóxido.

Está, pues, el hierro más sólidamente combinado en y con la nucleína de la yema de huevo que en los albuminatos cloro-ferrosos, pero mucho más flojamente que en la hematina, donde no aparece por los reactivos ordinarios.

Este compuesto es, ciertamente, el prólogo de la hemoglobina; es una especie de hematógeno.

De las combinaciones orgánicas procede igualmente la hemoglobina en la leche, en los cereales, las leguminosas, donde el hierro no está clorurado, sino íntimamente ligado á los materiales orgánicos. La hemoglobina se forma, pues, por complejos orgánicos complicados, que son debidos al proceso vital de la planta.

Sentado esto, parece que las sales de hierro *minerales*, en lugar de anexionarse directamente, están allí más bien para proteger en el intestino las combinaciones de hierro orgánicas de la carne contra toda descomposición. Lo cierto es que el hierro no aparece en la orina en forma de una sal inorgánica, sino como un compuesto orgánico y, sobre todo, como materia colorante.

La cuestión del hierro en el organismo es todavía una cuestión litigiosa; así, no puede formularse científicamente ninguna regla farmacéutica para los diversos géneros de preparaciones médicas. No hay regla absoluta sino para las *indicaciones* terapéuticas que excluyen formalmente de la medicación ferruginosa *todas* las pseudo-anemias, á saber: 1.º, las inaniciones alimenticias y atmosféricas; 2.º, todas las clases de extenuación (muscular, nerviosa, secretoria); 3.º, en todas las intoxicaciones y todas las pseudo-anemias virulentas ó específicas, tales como la pseudo-anemia sífilítica, tuberculosa, cancerosa, palúdica, reumática.

Sólo en las anemias verdaderas es útil el hierro, es decir, en las de origen hemorrágico, las clorosis y las anemias llamadas espontáneas, en cuya última clase no debe comprenderse las anemias perniciosas, en otro tiempo frecuentemente mortales, pues sabido es que la mayoría de éstas son debidas á parásitos de la sangre, y sobre todo de los intestinos (anquilostomos y botriocéfalos). Estas anemias helmínticas se combaten con los antihelmínticos, el helecho macho entre otros.

DR. R. SERRET.

## SECCION OFICIAL

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### DIRECCION GENERAL DE BENEFICENCIA Y SANIDAD

El Excmo Sr. Ministro de la Gobernación comunica con fecha de hoy á esta Dirección general la real orden siguiente:

«Ilmo. Sr.: Con objeto de efectuar las necesarias economías en el ramo de Sanidad marítima, el rey (q. D. g.), y en su nombre la reina regente del reino, ha tenido á bien disponer que con fecha 30 de Setiembre próximo se declaren rescindidos los contratos de arrendamiento del local para oficinas de las Direcciones de Sanidad de cuarta clase, y que desde 1.º de Octubre siguiente se atienda á este servicio con cargo á los fondos consignados para material de las expresadas dependencias de cuarta clase, siéndoles de abono á las mismas en las cuentas trimestrales que rinden ante esa Dirección general, hasta la cantidad de 15 pesetas cada mes para el referido alquiler, el cual podrán efectuar las mencionadas Direcciones sin necesidad de la intervención de ese Centro directivo en los correspondientes contratos.

Cuando las oficinas se hallen instaladas en los domicilios de los directores, destinarán éstos por el precio expresado una habitación suficiente capaz para los servicios, de fácil acceso para el público y con la debida incomunicación del resto de las habitaciones.

De real orden lo digo V. I. para su cumplimiento.»

Lo que traslado á V. S. para su conocimiento y el de las Direcciones de Sanidad de cuarta clase de esa provincia. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 24 de Agosto de 1888. — El director general, *Teodoro Baró*. — Señores gobernadores de las provincias marítimas.

#### REAL ÓRDEN CIRCULAR

Con motivo de instancia de la Cámara oficial de Comercio, Industria y Navegación de Málaga, elevada á este Ministerio con fecha 1.º de Diciembre último, en solicitud de que se dicte una disposición por la que puedan ser admitidos á libre plática, tan luego se termine la visita sanitaria, los buques procedentes de puerto sucio que en otro ú otros limpios intermedios de destino ó de escala hagan descarga total de la mercancía contumaz, sin sufrir la cuarentena determinada por nuestras leyes, siempre que desde la salida del buque del puerto sucio haya trascurrido un espacio de tiempo mediante el cual pueda considerarse que ha desaparecido el temor del contagio; disposición que venga á evitar los perjuicios que sufre el comercio con la demora ocasionada por las consultas de los directores de Sanidad de los puertos á la Dirección general en los casos y para los fines prescritos en real orden de 31 de Julio de 1877, publicada en la *Gaceta de Madrid* del siguiente Octubre:

Resultando que como este punto hay otros muy importantes, que ofrecen frecuentes dudas y producen consultas al Centro directivo, con demora en las resoluciones acerca de la libre plática ó cuarentena correspondientes, cuyos puntos versan sobre las siguientes materias:

I. Acuerdos de los directores de Sanidad de puertos y lazaretos, y de los médicos segundos de bahía en la policía sanitaria de buques: Prohibición de producir consultas con demora en la entrada ó salida de las embarcaciones. — Forma de consultar los casos dudosos y los no previstos. — Comunicación de dichos acuerdos á los capitanes de los puer-



tos, Consulados y casas consignatarias: casos en que tiene lugar con relacion á los Consulados y consignatarios. — Auxilio de las autoridades para el cumplimiento de los acuerdos de los directores. — Responsabilidad de éstos y de los médicos segundos por las demoras que ocasionen en la entrada y salida de buques.

II. Concepto de la primitiva procedencia, y circunstancias de viaje que deben tenerse en cuenta para apreciar la calidad limpia ó sucia de la patente. — Primitiva procedencia y escalas limpias, con cargamento contumaz de puertos anteriores. — Primitiva procedencia y escalas limpias, con procedencia anterior sucia dentro del espacio de cincuenta días, con nueva carga contumaz, y sin cuarentena de rigor en el extranjero. — Las mismas circunstancias, pero con mercancía incontumaz ó en lastre. — Las mismas circunstancias con cualquier clase de nuevo cargamento, pero habiendo estado en dique dentro del espacio de cincuenta días anteriores á la primitiva procedencia.

III. Carácter y régimen sanitario de la patente que se expida en el extranjero ó en la que se consigne nota consular acusando sospecha de cólera, fiebre amarilla ó peste de Levante, ó en otro caso sospecha ó existencia de las enfermedades á que se refiere el art. 38 de la ley de Sanidad.

IV. Deduccion de la cuarentena afectuada en el extranjero, relativamente á la clase de sucia ó de observacion que corresponda segun nuestras leyes.

V. Valor y efectos de la declaracion de puertos sucios ó sospechosos, hecha por la Direccion general de Beneficencia y Sanidad.

VI. Conocimiento del origen de mercancías, y régimen sanitario de las contumaces en los casos comprobados de su procedencia sucia y en los que no se pruebe su procedencia limpia. — Funciones y deberes de los Consulados y Direcciones de Sanidad.

## I

Vistos los arts. 8.º, apartados III y IX; 71, apartados IV y V, y 101, apartados IV y V, del vigente reglamento orgánico de Sanidad marítima, los cuales disponen que los directores de los puertos y lazaretos consulten á los gobernadores, y éstos á la Direccion general, solamente los casos dudosos ó no previstos en la legislacion, cuando la demora de la providencia no ocasiona perjuicio, debiendo en otro caso resolver por sí los citados directores, dando luego conocimiento á los gobernadores, con expresion de los fundamentos del acuerdo:

## II

Vista la real orden de 30 de Noviembre de 1872 (*Gaceta* de 3 de Diciembre), dictada para la aplicacion del art. 30 de la ley de Sanidad y para los efectos de lo prevenido en los 33, 34, 35 y 37 de la misma, cuya real orden en su regla 2.ª prescribe que los buques procedentes de puerto sucio ó sospechoso, ó con patencia sucia por accidentes en la travesía, que efectúen operaciones de descarga en otros puertos limpios intermedios ó rindan viaje, conserven en principio el carácter de la procedencia sucia ó sospechosa, ó del accidente contrario á la salud ocurrido en la navegacion, mientras en el extranjero ó en España no practiquen los indicados buques la cuarentena que disponen nuestras leyes:

Vista la regla 3.ª de la expresada real orden, que autoriza exclusivamente á la Direccion general del ramo para interpretar y aplicar la regla anterior á los casos análogos y á los especiales dispensando de la cuarentena de rigor, imponiendo medidas precautorias, ó admitiendo á libre plática las embarcaciones, segun sus circunstancias de viaje y conforme á los preceptos y al espíritu de las leyes sanitarias, en debida conciliacion de los intereses de la salud pública y de los del comercio:

Vistas las órdenes de la Direccion de Beneficencia y Sanidad de 30 de Noviembre y 12 de Diciembre de 1872 (*Gacetas* de 3 y 14 de Diciembre), publicadas en virtud de la facultad

que concedió á dicho Centro la regla 3.ª de la mencionada real orden, cuyas disposiciones previenen que todo buque procedente de puerto sucio ó sospechoso, que efectúe despues descarga total en puerto limpio sin cumplir la cuarentena establecida por la ley, y que llegue á puerto español con nueva carga incontumaz ó en lastre, sea sometido en el mismo á tres días de observacion si la primitiva procedencia ó el accidente son sucios, ó á libre plática si sospechosos, quedando dispensados de la cuarentena de rigor de diez ó quince días que segun precepto general le correspondieran por su primitivo origen sucio:

Vista la real orden de 31 de Octubre de 1877, ya citada, la cual previene que cuando á juicio de los directores de los puertos el caso á que se refieren estas disposiciones se cefrezca con toda garantía para la salud, por haber cambiado el buque totalmente y varias veces sus mercancías en puertos limpios, habiendo trascurrido largo espacio de tiempo, suspendan dichos directores la imposicion de la cuarentena de tres días y consulten por telégrafo á la Direccion general, detallando las circunstancias del viaje, á fin de dispensar la referida cuarentena de tres días si no se viere inconveniente para la salud:

## III

Visto el art. 18 de la ley, que dispone se reconozcan tan sólo dos clase de patentes: limpia cuando no reine enfermedad alguna importable ó sospechosa, y sucia en los demas casos, debiendo sufrir el trato de sucia toda patente con otra denominacion expedida en el extranjero:

## IV

Visto el art. 37 de la ley, el cual determina que la cuarentena que se haga en un puerto intermedio entre el de partida y el de destino se deduzca de la designada en España para la patente respectiva:

## V

Vistos los casos 2.º y 3.º, regla 2.ª de la real orden de 17 de Mayo de 1880 (*Gaceta* del 21), que resuelven sea admitido á libre plática el buque procedente de puerto declarado sucio si llega á puerto español en buenas condiciones higiénicas, sin accidente sospechoso en la salud de á bordo, y con patente limpia visada por cónsul español del puerto indicado)

## VI

Vista la real orden de 2 de Agosto de 1884 (*Gaceta* del 3: y el art. 159, apartado VII, del reglamento orgánico de Sanidad marítima, recordados por orden de la Direccion general de 13 de Enero último (*Gaceta* del 15), cuyas disposiciones previenen que nuestros cónsules, en el punto de partida del buque y en las escalas, expidan siempre certificacion del origen de las mercancías que se embarquen, conforme á los datos que hayan podido adquirir, sea cual fuere el resultado de sus gestiones, sin cuyo documento no podrá darse en nuestros puertos completo crédito á las patentes limpias, y los casos sospechosos por la duda de origen de las mercancías contumaces motivarán las prácticas de saneamiento que se consideren necesarias:

Vistos los artículos 41 y 44 de la ley de Sanidad y las reales órdenes de 21 de Marzo de 1885 y 29 de Octubre de 1886, que determinan como contumaces las siguientes materias: ropas de uso y efectos de la tripulacion y pasajeros, cueros al pelo y de empaque, pieles, plumas y pelo de animales, lana, seda y algodón, lino, cáñamo y yute, colchones y ropas usadas de cama, trapos, papel y animales vivos:

Vista la real orden referida de 29 de Octubre de 1886, dictada de acuerdo con el Real Consejo de Sanidad, la cual pre-



viene que las mercancías contumaces procedentes de punto sucio de cólera, fiebre amarilla ó peste levantina, que no tengan origen de fábrica con la debida preparacion para la industria y comercio en garantía de la salud, y que hayan permanecido en la poblacion invadida durante la epidemia, sean sometidas á expurgo, fumigacion y ventileo en el puerto de descarga, en punto aislado elegido por la Direccion especial de Sanidad, de acuerdo con la Junta sanitaria local, durante los veinte días siguientes al de la terminacion del plazo de veinte ó treinta días que el art. 40 de la ley del ramo señala para que los buques procedentes de los indicados puertos sigan sujetos á la cuarentena que se hallase establecida:

Vista la real orden de 24 de Enero de 1885 (*Gaceta* del 26) y la orden de la Direccion general de 13 de Mayo del mismo año (*Gaceta* del 14), que disponen se exija siempre el referido certificado con relacion á todos los casos y procedencias, y la falta del mismo obligue para el libre curso de las citadas mercancías al expurgo, fumigacion y ventileo de éstas en lazareto sucio ó en punto aislado del puerto de llegada, de acuerdo con la Junta local de Sanidad:

Vista la orden del Centro directivo de 18 de Mayo de 1886 (*Gaceta* del 20), la cual prescribe que sean saneadas en el puerto de arribo, como previene la citada orden de la Direccion de 13 de Mayo de 1885, las expresadas mercancías contumaces procedentes de puertos donde recientemente se hubiera padecido el cólera, cuando á juicio de la Comision facultativa de la Junta local ó provincial de Sanidad no se hallen suficientemente preparadas en fábrica para garantizar de su inmunidad:

## I

Considerando que la frecuencia con que algunos gobernadores y directores médicos de bahía consultan á la Direccion general en casos diversos, no siempre justificados, ocasiona innecesarias demoras y estadías á los buques, con perjuicio cierto de sus intereses:

Considerando que las consultas deben justificarse precisamente por la oscuridad del precepto legislativo, ó por no comprender el mismo el caso consultado, y aún esto ha de ser cuando no haya urgencia ó no se origine perjuicio al barco, como lo hay siempre en la demora de la resolucion para admitirlo ó no á libre plática:

Considerando que este perjuicio puede dar lugar á reclamacion é indemnizacion, segun el art. 130 del reglamento:

Considerando que para evitar toda demora en la resolucion de los directores especiales relativa al régimen sanitario de entrada de buques, deben dictarse reglas claras y precisas que de antemano interpreten el espíritu de las leyes sanitarias, evitando consultas á la Superioridad y favoreciendo la accion administrativa, que debe ser siempre rápida y acertada en garantía de la salud pública y en beneficio del interés mercantil:

(Se continuará.)

## MONTEPÍO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Anuncio de ingreso.

D. Luis Arboleya y Gomez, profesor de Medicina, residente en Villafranca de Duero (Valladolid), solicita su ingreso en este Montepío.

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

Madrid 5 de Septiembre de 1888. — El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo.*

3

## VARIEDADES

## RESPUESTA Á UNA CARTA

SR. D. BERNARDO GIL Y ORTEGA.

Muy señor mío y compañero: He leído hoy la afectuosa carta que se sirve dirigirme en las columnas de EL SIGLO MÉDICO. Carece de las señas de su direccion, y las ignoro. De no ser así le hubiese contestado á usted particularmente. Sus cariñosas admoniciones se prestan mejor á un descargo privado y particular que á públicas disculpas.

No he publicado más que las *Reseñas* de los cinco primeros ejercicios del Instituto de Terapéutica Operatoria, por muchos motivos. Algunos usted los infiere y apunta, aunque valorándolos de otro modo.

Verdad que si del primero y segundo tomo quedan pocos ejemplares, consiste en que regalé la mayor parte. Algo ménos dadivoso con los sucesivos, tuve que convencerme de que me cogía de medio á medio el conocido epigrama aquél:

¿Que tu obra baladí  
la vende Navalmorcuende?  
No has de decir que la vende,  
sino que la tiene allí.

Algunos compañeros me han brindado su concurso para continuar la publicacion. Agradeciéndoselo en el alma no he aceptado sus ofertas, de gran mérito en ellos, peor tratados que yo por la fortuna. No es la materialidad del gasto; es que esa suma puede emplearse en cosas de mayor utilidad.

Ni tampoco entra aquí mal humor ni despecho, ni aún el sentimiento del desaire. El público es el juez de mis escritos, y acepto respetuosamente su fallo.

Los médicos son los que leen las obras de Medicina. La clase, como colectividad, apenas cuenta para las más precisas atenciones. Compra los libros de texto y las traducciones que recibe por entregas, y que los editores llevan á cada uno á la puerta de su casa. Así sólo se puede comprender que libros originales de tan alta estima como el *Tratado sobre la lepra*, del Dr. Hernando, como el que ha publicado sobre antisepsia el Dr. Cardenal, y las singulares y valiosas *Lecciones de Clínica quirúrgica*, del Sr. Madrazo, apenas sean conocidas.

Otros varios trabajos, no de taracea, copiados de aquí y de allí, sino propios y por cerebros españoles concebidos y alumbrados, podría citar, y no se ofendan sus autores si no lo hago, que son bastantes, y no quiero que este párrafo parezca humo de incensario.

La Clínica es una ciencia viva que muda y cambia diariamente. El hecho de hoy se amplía ó se anula mañana, por otros hechos ó por distintas interpretaciones que los adelantos de los conocimientos auxiliares obligan á hacer. Del material contenido en los cinco ejercicios, de reimprimirlos hoy, tendría que borrar y modificar una gran parte. Otra, más ó ménos original y que el tiempo va confirmando, aparece, ya una, ya otra, descubierta ó sostenida aquí ó allí por distintos observadores. Y sin ir más lejos, en el número anterior de EL SIGLO MÉDICO leo que el Dr. Leloir sostiene la misma tesis acerca del escrofulismo que la publica en una de mis *Reseñas*.

El empleo de la ligadura elástica en el pedículo ovárico y



en la extirpacion de los fibromiomas uterinos ya es moneda corriente. Se le ha ocurrido á varios y se dan de calabazas reclamando la prioridad.

¿Qué me importa? Antes lo celebro y me alegra. Lo que me interesa es que resulte beneficioso.

Otras cosas dichas y explicadas, como el punto de la rotura de los ligamentos vertebrales, la sustitucion del arrancamiento por el desprendimiento de la uña incarnada, etc., que aún en la actualidad no se ha ocurrido á nadie, ya saltará por ahí. Dígolo respecto al cargo que usted me hace de defraudar del contingente que me pudiera corresponder á la profesion que ejerzo.

Al establecer el Instituto, gracias á Dios, no he llevado ningun pensamiento de lucro ni de vanidad. Mi propósito fué crear un centro de investigacion práctica y facilitar los auxilios de mi experiencia á todo el que los creyera utilizables.

Para ello he pasado visita, he pensado en alto ante cada paciente, he tanteado, he rectificado, he acertado, me he equivocado, he enseñado á no equivocarse otra vez, he flagelado la pedantería, he educado á mis compañeros en la modestia, y en tan humildes pararon, que llegué á advertir que ese exceso de virtud les traía el perjuicio de quitarles cierta condicion de iniciativa, necesaria de todo punto para el ejercicio de la Medicina operatoria.

Con el fin de obviar este inconveniente, he tenido que obligarles á que ellos pasen visita, piensen en alto, tanteen, rectifiquen, etc. De aquí que yo no haya podido hacer las investigaciones por mí mismo, reduciéndome al mero papel de amigo director y muchas veces de discípulo.

Esta es la causa principal por la que no he seguido publicando las *Reseñas*. ¿Cómo hacerlas, no habiendo seguido paso á paso y directamente el estudio de cada enfermo?

Procuré compensar esta pretericion que la pedagogia imponía á la impresion de las *Reseñas*, haciendo que los individuos del Instituto escribieran y publicaran sus trabajos propios, y así se ha venido verificando por mis compañeros Gutierrez, Suender, Buisen, Andradas, Berruero, Uruñuela, Martinez, Castillo y algunos más; aunque, á decir verdad, no en la medida de mi deseo, ni en proporcion al número é importancia de los trabajos hechos.

Para carta, ya va siendo la presente demasiado larga.

Aunque no merezco el alto concepto que su bondad me manifiesta, no dude que siento los impulsos del deber.

Sin eso, ya me hubiera aburrido y echado á descansar. No le interesa al público saber, y me conviene olvidar, cuánto trabajo cuesta hacer cualquiera cosa que salga de los moldes establecidos.

Continúo en el deseo de que los profesores distantes de Madrid participen de los frutos que se puedan recoger en el Instituto. Haré para ello cuanto pueda. Si no sucede, disculpe mi impotencia.

Queda de usted tan obligado como reconocido, ofreciéndole desde luego mi respetuosa amistad, y b. s. m.,

FEDERICO RUBIO.

Nuevo Baztan, 3 de Setiembre de 1888.

## CONSULTORIO

### PREGUNTA

100. Una cliente mía, persona acomodada de este pueblo, que presentaba los síntomas propios de una endocarditis reumática con principio de insuficiencia mitral, acudió esta primavera á consultar á varios reputados y dignos profesores de esa corte: dos de ellos, los doctores S. y E., la aconsejaron, entre otros medios, el uso de unas aguas termales, y

otro, el Dr. C., se negó á que fuera á ellas. La enferma se decidió por el primer consejo y actualmente se encuentra en esta villa, de vuelta, con hemoptisis pertinaces y gran dispnea. ¿Podrá esto atribuirse á los baños? ¿No podrían marcarse indicaciones ménos vagas de las que generalmente se hacen para el empleo de las aguas minerales en las cardiopatías? Muy dichoso me creería si con esta mi pregunta pudiese provocar algun otro trabajo de los compañeros que particularmente estudian estos puntos. — H. R.

## GACETA DE LA SALUD PUBLICA

### Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 710,47; mínima, 703,52; temperatura máxima, 29°,4; mínima, 11°,9; vientos dominantes, N., E. y E.

Notable preponderancia han adquirido durante esta semana los padecimientos reumáticos, sobre todo en sus formas musculares y reumáticas: las fiebres gástricas y biliosas han seguido alternando con los catarros intestinales en su frecuencia, y las palúdicas se han recrudecido algun tanto. Los enfermos crónicos de las vías respiratorias y de las circulatorias se han mostrado más propicios al alivio, y en los niños siguen presentándose los fenómenos gastro-intestinales de denticion y las amigdalitis catarrales y diftéricas, estas últimas en la proporcion que en el anterior estado indicábamos, es decir, sin justificar exageradas alarmas.

## CRÓNICA

Subdelegados de Medicina de Madrid. — Por lo que interesa á nuestros compañeros, algunos de los cuales nos han manifestado necesidad de saberlo, diremos que los subdelegados de Medicina de Madrid y las señas de sus domicilios son actualmente las que siguen:

Distrito de la Audiencia. — D. Norberto Arcas, Urosas, 5, segundo.

Distrito de Buenavista. — D. Miguel Huertas, Peligros, 1, tercero.

Distrito del Centro. — D. Federico G. Benítez, Toledo, 95, segundo.

Distrito del Congreso. — D. Ecequiel Mendez Ugalde, Cruz, 21, principal.

Distrito del Hospicio. — D. Juan Hidalgo, Magdalena, 24.

Distrito del Hospital. — D. Tomás Pardo del Río, Isabel la Católica, 11.

Distrito de la Inclusa. — D. José Lacasa, Cedaceros, 4.

Distrito de la Latina. — D. Cristóbal Lopez Mezquia, San Vicente, 5 y 7, tercero.

Distrito de Palacio. — D. Juan Veranes, Aduana, 26 triplicado, segundo.

Distrito de la Universidad. — D. Rafael Díaz Argüelles, San Bernardo, 37, segundo.

Derechos de retiro. — Segun ha llegado á nuestra noticia, trátase en el Consejo Supremo de Guerra y Marina de conceder á los practicantes de la Armada el derecho á haberes de retiro por la ley de 2 de Julio de 1865. Si esto es así, como se nos ha asegurado, no se dará el caso de que hombres que han prestado buenos servicios durante treinta y tantos años, se vean reducidos á pedir limosna al fin de su vida. Nos consta que tanto el señor ministro de Marina como el Consejo Supremo tratan de hacer lo posible por asegurar un porvenir relativamente desahogado á todas las clases subalternas de la Armada.

Anuario de Correos. — A la amabilidad del señor director de Correos hemos debido un ejemplar del *Anuario de Correos y Telégrafos de España*, correspondiente á 1888, que acaba de publicar dicha Direccion. Agradecemos el obsequio, y mucho más lo agradeciéramos sin duda la Prensa si se hicieran constar en él los números de las cajas, que tantas variaciones sufren anualmente.

Inscripcion conmemorativa. — En las excavaciones que se están practicando para edificar una casa en los solares



que pertenecieron al Hospital Provincial de esta corte se ha encontrado una plancha de hierro con la inscripción conmemorativa del día en que se colocó la primera piedra para construir aquel hermoso edificio reinando Felipe II.

El transcurso de los siglos y el sitio donde se depositó la plancha han deteriorado el relieve de las letras, pero una vez limpia se conocerá perfectamente la inscripción.

Los diputados visitantes del Hospital, señores conde de la Romera y Martín Corral, han dispuesto que la plancha sea trasladada á la Diputación, donde se colocará en un marco.

**La mortalidad por la coqueluche.** — Según datos estadísticos oficiales, murieron en Austria-Hungría en 1883 23.975 de coqueluche y sus complicaciones.

El Sr. Hagenbach calcula en 25.000 el número de niños que padecen dicha enfermedad anualmente en Alemania, y siendo la mortalidad por término medio de 7,6 por 100, se puede deducir que mueren á consecuencia de ella 19.000 niños.

**Vengan doctores.** — De las 20 Universidades del imperio alemán salieron en el curso de 1886-87 847 doctores en Medicina; el año anterior este número fué sólo de 689. En Francia, en iguales periodos, fueron estas cifra de 624 y de 546.

**Instituto Antropológico.** — En la Exposición de París de 1889 se ha señalado sitio para los tres establecimientos científicos que designaba Broca con el nombre de *Instituto Antropológico*. Hé aquí la enumeración de sus diversos departamentos: 1.º Sociedades y enseñanza antropológicas. 2.º Antropología anatómica y fisiológica. 3.º Paleontología ó prehistoria. 4.º Etnología, etnografía y sociología. 5.º Ciencia de las religiones, mitología. 6.º Lingüística y tradiciones populares. 7.º Artes comparadas. 8.º Geografía médica. 9.º Antropología jurídica y criminal. 10. Demografía. El secretario de esta Exposición es el Dr. Letourneau.

**Un elemento de diagnóstico.** — El *Texas Medical Journal* refiere que se puede asegurar el estado de salud de un niño de pecho por el examen de las nalgas: si éstas están duras y elásticas, el niño estará fuerte y sano; al contrario, si están blandas y flácidas, esto revela un trastorno más ó menos grave en el niño.

**Comisioncita.** — Por decreto del ministro de Comercio de la vecina República se ha encargado al Sr. Leloir catedrático de la Facultad de Medicina de Lila, el estudio de la organización é instalación de los servicios médicos afectos al tratamiento de las enfermedades cutáneas y venéreas en Dinamarca, Alemania y Holanda.

¿No hay por nuestra patria quien tenga la suficiente influencia para que le encarguen una comisioncita análoga?

**Un feto parasitario.** — Los Sres. Bland Sutton y Shatlock han presentado á la Sociedad de Patología de Londres á un joven del Indostan, de diez y siete años de edad, que lleva un feto parasitario. Durante el parto la cabeza del autosoito se presentó la primera. La familia de ese joven, compuesta de padre, madre y tres hermanos, está toda perfectamente conformada.

Laloo—éste es el nombre del joven—es bajo, flaco, su rostro tiene el tipo asiático. Salvo el parásito no presenta ninguna deformidad: éste se halla adherido al abdomen, por bajo y á la derecha del apéndice xifoides, y se compone de dos partes separadas por un surco profundo. La superior, más pequeña y muy movable, consta de brazos y hombros; la inferior de piernas y nalgas: tiene también pene bastante desarrollado y carece de testículos y de ano.

Las extremidades superiores del parásito pueden volverse en todos sentidos y colocarse alrededor del cuello del autosoito. La orina sale frecuentemente por la uretra sin que el autosoito sienta necesidad alguna.

Trátase evidentemente de un monstruo doble (*thoracopagus parasiticus*) producido por el enclavamiento de un embrión en las hojas viscerales del otro.

**El reclamo en 1773.** — *Nihil novi sub sole*: hélo aquí una vez más demostrado en el siguiente hecho:

En 1773 (ahí es nada la fecha), el Sr. Degymard, doctor en Medicina de la Facultad de Montpellier, residente en Bort, decía que había descubierto un específico seguro contra la manía, la locura, la estupidez, la melancolía, los vapores, la consunción, las convulsiones, los cólicos, el vómito, la hemiplejía, la diarrea, la disenteria, la acritud de la sangre, los envenenamientos y todas las enfermedades (así concluía

más pronto) nerviosas, pudiendo presentar, á quien pusiera en duda la verdad de su aserto, certificados de curación de diez y seis maníacos furiosos— dos de ellos atacados hacia la friolera de trece años de locura hereditaria. Este remedio, que ha merecido la aprobación de los cuatro primeros médicos de la corte, y cuyo precio es de 3 libras para los ricos y de 30 soles para los pobres, es fácil de tomar en todas las estaciones, y puede remitirse dentro de una carta. El precio de la consulta son 6 libras, que se han de remitir previamente si se quiere recibir la respuesta.

Ahí es nada lo bien hecho del reclamo: nomenclatura (casi toda una patología) de enfermedades curadas, certificados en su apoyo, aprobación de las sumidades médicas, precio para los ricos y precio distinto para los pobres, etcétera, etc. ¿Qué más puede pedirse? ¡Ah bien que en nuestros días, en que la moral profesional ha alcanzado tan alto grado, han caído de moda reclamos de este jaez!

**La farmacia Simon.** — La botica más antigua de Berlín celebró su cuarto centenario en el mes de Febrero último. En 1488, el Consejo de la ciudad de Berlín concedió el primer privilegio al farmacéutico (boticario) que abrió esta oficina. Este privilegio comprendía el derecho hereditario para el fundador y una condición mediante la cual no se otorgaría á ningún otro autorización para establecerse en Berlín. El profesor tenía derecho á cierta cantidad de harina y habitación; estaba autorizado además para vender dulces y cera de abejas. En 1508, un segundo farmacéutico vino á compartir el monopolio con el establecimiento Simon. Hoy las cosas pasan de bien distinta manera en la misma Alemania.

**Nuevo procedimiento de hipnotización.** — El señor Luys ha ideado un nuevo procedimiento de hipnotización destinado á evitar la fatiga y la atención sostenida que son necesarias en el hipnotizador para dormir un sujeto no acostumbrado á ella: fascina á los individuos haciendo girar un espejo de los llamados espanta-pájaros; de este modo pueden dormirse varios á la vez.

Este medio parece llamado á sustituir á todos los hasta hoy empleados con el mismo objeto.

**Discurso de recepción.** — El farmacéutico D. Luis Amargós y Samaranch ha tenido la bondad de enviarnos dos ejemplares del discurso de recepción que leyó en la Academia Médico-Farmacéutica de Barcelona. En este trabajo ocupase el Sr. Amargós del aceite de hígado de bacalao desde el punto de vista físico-químico y farmacodinámico; parangon con el morrhuel.

Agradecemos al Sr. Amargós su atención.

**Matricula.** — Durante todo el mes de Setiembre se admitirá la matrícula ordinaria para el curso de 1888 á 89, en las asignaturas de las Facultades universitarias y carrera del Notariado, en la Universidad Central.

Esta matrícula podrá solicitarse desde el día 1.º al 24 de Setiembre, todos los días lectivos, de dos á cuatro de la tarde; del 25 al 29, de diez á doce de la mañana y de dos á cuatro de la tarde, y el 30, de nueve á doce de la mañana, de dos á seis de la tarde y de ocho á doce de la noche, quedando á esta hora cerrada la admisión á la matrícula ordinaria.

Por cada asignatura se abonarán 2 pesetas 50 céntimos en metálico y 15 en papel de pagos al Estado, además de los timbres móviles.

**Contra la tuberculosis.** — Para combatir el proceso abeilar en los periodos supurativos, usen los profesores médicos las *Pildoras antisépticas del Dr. Audet*, que modifican la expectoración, calman la tos, cortan los sudores, moderan la fiebre, restauran, tonifican y despiertan el apetito. Medicación para quince días, 10 pesetas. Remisión por correo, previo envío importe, sellos ó giro, al *Instituto Celular*, Barcelona. — Venta: Madrid, Cármen, 41; Valencia, Torrent y Blas Cuesta; Zaragoza, Ríos; San Sebastian, Uzubiaga; Tarragona, Cuchi; Gerona, Vives; y en las buenas boticas.

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

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



## LA PEPSINA EN ESCAMAS (FAIRCHILD)

Hace poco tiempo, comparativamente, que los fermentos digestivos sólo existían en teoría, es decir, cuando se trataba de alguno verdaderamente práctico. Poca confianza se tenía en la Pepsina, y los fermentos pancreáticos eran en realidad una «cantidad desconocida». La Pepsina fué el primer fermento puesto en venta, y su verdadera naturaleza exactamente apreciada, atendido que ya muchos Manuales la recomendaban en dosis de 2 á 4 gramos. Un gramo de Pepsina en escamas puede digerir 1.000 gramos de albúmina de huevo. ¿Qué se dirá, pues, de una Pepsina en dosis de 3,85 gramos, ó hasta de 1,30 gramos? La actividad digestiva es el sólo guía respecto al valor de la Pepsina, y sobre esa actividad nos fundamos para ofrecer á los profesores la Pepsina en escamas. Está exenta de toda mezcla de peptona, azúcar, almidón, dextrina, goma, etc. Mezclar azúcar á la Pepsina, sería como mezclar arena al azúcar.

## TABLOIDES DE PEPSINA (FAIRCHILD)

Para excitar la actividad de la Pepsina es natural, absolutamente indispensable un poco de ácido. En cantidad excesiva como insuficiente, puede perjudicar sus efectos. Sea cual fuere la eficacia de una pepsina, no hay que desacreditarla antes de haberla ensayado con un ácido. Las Tabloides (Tabletas) de Pepsina Fairchild son ligeramente ácidas, de modo que ordenándolas se puede con toda confianza contar con su acción decididamente protolítica. Tienen un gusto agradable y los niños las toman con igual placer que los dulces. Se venden en frascos de 25 y 100 Tabloides.

## LA ZYMINIA (FAIRCHILD) (Extractum Pancreatis)

Este es el primer fermento pancreático que ha sido ofrecido á la Corporación médica al estado de polvo seco. Es activa en las albúminas y en el almidón, pero como la Pepsina no puede digerir los proteides sin un ácido, lo propio sucede con la Zyminia, excepto en presencia de un álcali. Para preparar el caldo, la leche, la sopa de harina, etc., para enfriar, ofrece la Zyminia un agente que nada deja que desear como activador y fácil empleo. Con ella se hacen preparaciones agradables, sin dar el menor trabajo. En la preparación del caldo conserva la parte nutritiva de la carne, que con frecuencia se tira bajo la forma de residuo coagulado. 1,95 gramos de Zyminia, con 1,30 gramos de sosa, añadidos á 125 gramos de carne, producirán un caldo delicioso y nutritivo, que no podrá decirse ser simplemente estimulante y no nutritivo: además, siendo el alimento soluble y dializable, es casi seguro que será absorbido. En fin, un poco de Zyminia añadido á las sopas de harina, permitirá que el estómago las absorba con más facilidad.

## POLVOS PEPTONIZANTES DE ZYMINIA (FAIRCHILD)

Indigestibilidad, quiere decir insolubilidad, y la de la leche de vaca, comparada á la de mujer, es debida á la insolubilidad (ó dureza) de la caseína que contiene y que se cuaja tan fácilmente. Naturalmente, la leche espesa es la causa de tanta pena como da la alimentación de los niños y de la dispepsia, de fiebre tifoidea, etc. La leche de mujer no se cuaja, y si fuere necesario recurrir á la leche de vaca, es preciso impedir que ésta se cuaje. A este efecto, basta añadir simplemente á cada medio litro de leche, el contenido de un tubo de Polvo Peptonizante de Zyminia (Fairchild). Toda nodriza ó criada puede preparar la leche con estos polvos; tan fácil es su uso. La leche así preparada, será tan dulce y agradable al gusto y también tan nutritiva como la de mujer.

Los tubos se venden en cajas de una docena, con instrucciones muy detalladas para su uso.

BURROUGHS, WELLCOME & Co, SNOW HILL BUILDINGS, LONDRES. E. C.

Se encuentra en todas las farmacias por mayor y menor.

En Barcelona: Sres. V. Ferrer y Compañía.

La AGENCIA SARRA, 38, Rue Blanche, Paris (antes, Tailbout, 55), sirve rápida y económicamente los pedidos de todos los productos anunciados. — PÍDASE SU CATALOGO GENERAL. Servicio especial de PAQUETES POSTALES: (Porte á cualquier estación de España, 1 pta 55 cents cada paquete de 3 kilogramos).

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



(Fórmula del Codex Francés, n.º 603)

ALOE Y GUTAGAMBA

El mas cómodo de los

PURGANTES

Muy imitados y falsificados

Este rótulo, impreso en 4 Colores

en CAJAS AZULES, es la Marca de

los Verdaderos. PARIS, Farmacia

LEROY, y en las principales Farm<sup>as</sup> de España,

## 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

## LOMBRIZ SOLITARIA

CURACION CIERTA

en 2 Horas, con los

## Globulos Secretan

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

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

## PILDORAS de PEPSINA de HOGG

La pepsina titulada, de HOGG, es cinco veces mas activa que la pepsina amilácea:

1. PILDORAS DE PEPSINA PURA ACIDIFICADA, conteniendo 5 centigramos de pepsina titulada,
2. PILDORAS DE PEPSINA con HIERRO reducido por el HIDRÓGENO, conteniendo 5 centigramos de Hierro.
3. PILDORAS DE PEPSINA con IODURO DE HIERRO, conteniendo 5 centigramos de Ioduro de Hierro.

Estas Píldoras son muy solubles. — Tómense 4 á 6 al día.

HOGG, 2, Rue Castiglione, Paris, y en todas las Farmacias.



Medallas en Exposiciones: Viena, Filadelfia, Paris, Sydney

## HELECHO MACHO Y CALOMEL TENIFUGO

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

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

## AFECCIONES DEL CORAZON

Desordenes de la circulacion, Palpitaciones, Intermittencias, Afecciones nerviosas y Reumatismales del corazon, Hipertrofia cardiaca, Asma, Tisis en su principio tratadas con exito por el cuerpo medico desde hace mas de 20 años con los

## GRANULES ANTIMONIAUX du D<sup>r</sup> PAPILLAUD

MEDICACION ARSENICO-ANTIMONIAL

Informe favorable de la Academia de Medicina de Paris. Sesiones del 8, 15 y 22 de Nov. y 6 de Déc. de 1870

DOSIS: 2 A 8 GRANULOS AL DIA

Depósito General: Farmacia GIGON, 7, rue Coq-Héron. PARIS, y en todas las Farmacias.



## CORRESPONDENCIA <sup>(1)</sup>

- D. Antolin Blanco. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 88.  
D. Casimiro García Lopez. — Remitido el número que pide.  
D. Emilio de la Rosa. — Id. id.  
D. José Arcenegui. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 88.  
D. Víctor Gil. — Id. id. fin Febrero del 89.  
D. Manuel Lopez. — Id. id. fin Diciembre del 88; se tendrá presente lo que dice.  
D. Diego Martinez Jimenez. — Id. id. fin Marzo del 88; conformes.  
D. Francisco Lopez Angües. — Suscrito desde 1.º de Setiembre y pagado fin Agosto del 89.  
D. Julio Bueso. — Cambiadas las señas.  
D. Antonio Limia Macia. — En efecto, tiene usted pagado ahora El SIGLO hasta fin Julio del 89.  
D. Fulgencio Martinez. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 88; puede usted mandar el importe de la BIBLIOTECA en la misma forma.  
D. Candido Porto. — Id. SIGLO fin Diciembre del 88 y BIBLIOTECA segundo plazo; remitido primer cuaderno *Dra-gendorff* día 4.  
D. Blas G. Huebra. — Recibida su segunda letra día 3 de Setiembre.  
D. Alberto Hervás. — Remitido el número que pide.  
D. Emilio Comajuncosa. — Cambiadas las señas.  
D. Mariano Begue. — Id; remitidos los números que pide.  
D. José Lopez Fernandez. — Remitido el número que pide.  
D. Emilio Bardon. — Suscrito desde 1.º de Setiembre del 88.  
D. Ramon Socías. — El Sr. Sol avisa su pago á SIGLO fin Diciembre del 88.  
D. Miguel Ortuño. — Pagado SIGLO fin Octubre del 88; se le contestará á su pregunta.  
D. José Planells. — Id. fin Diciembre del 88.  
D. Federico Hernandez. — Id. id.; remitidos los números que pide.  
D. Rosario Fornet. — Recibida la suya; esperamos cumpla su palabra; remitido lo que pide y cambiadas las señas.  
D. Ricardo de Torres. — Suscrito desde 1.º de Setiembre y pagado fin Noviembre del 88; se le remite el número.  
D. Sebastian Basa. — Remitido día 4 el certificado.  
D. José Durán Camacho. — Remitido el cuaderno segundo del *Erichsen* día 6; contestado particularmente.  
D. Angel Perez Angulo. — Cambiadas las señas.  
D. Roque Rojas. — Remitido el *Picot* día 6.  
D. José Moyá. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 88.  
D. Cipriano Andrés. — Id. id.  
D. Manuel Garina. — Id. BIBLIOTECA tercer plazo.  
D. Tomás Gallego. — Recibida la suya.

## BOLETIN BIBLIOGRAFICO

**LA SUGESTION MENTAL Y LA ACCION Á DISTANCIA** DE LAS SUSTANCIAS TÓXICAS Y MEDICAMENTOSAS, por los Dres. H. Bourru y P. Burot, profesores de la Escuela de Medicina de Rochefort. — Con figuras intercaladas en el texto; vertida al castellano por D. Agustín Fuster Fernandez, licenciado en Medicina y Cirugía, etc. — Madrid, 1888. Un tomo en 12.º Precios: en Madrid, en rústica, 3,50 pesetas; en pasta ó tela, 4 50; en provincias, en rústica, 4 pesetas; en pasta ó tela, 5.

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

**LA THÉRAPEUTIQUE MÉDICO-CHIRURGICALE EN 1887**, por el Dr. Paul Rodet, con la colaboración de otros muchos médicos distinguidos. Véndese esta obra, al precio de 5 francos, en la librería de J. Bailly-Baillière, 19, rue Hautefeuille.

(1) Rogamos á nuestros suscritores que se fijen en esta seccion. Los que deseen obtener contestacion privada á sus cartas deberán remitir un sello de 15 céntimos, pues de lo contrario se les contestará en este lugar del periódico. Todos los pagos que se hacen por los señores suscritores se consignau sin falta en esta seccion. Deben, pues, éstos reclamar prontamente, á fin de evitar perjuicios, si no ven consignados los que verifiquen.

**TRATADO ELEMENTAL DE PATOLOGÍA EXTERNA**, por E. Follin y Simon Duplay; traducido al castellano por D. José Lopez Díez, D. M. Salazar y Alegret y D. Francisco Santana y Villanueva. — Obra completa. — Nueva edicion en publicacion. — Agotado hace tiempo este importante Tratado, no se creyó oportuno poner en prensa una nueva edicion hasta que estuviese completamente publicada la obra; y hoy, que felizmente ha salido la última parte, comenzamos la segunda ó nueva edicion, que constará de siete tomos, ilustrados con 1.199 figuras intercaladas en el texto, y que se publicará por entregas semanales al precio de una peseta.

Se ha repartido la entrega primera.

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

**FORCEPS-CARRILLO.** — Descripcion, ventajas y uso de este aparato en las manipulaciones del parto artificial, por el Dr. D. Abelardo Carrillo, Madrid.

## INSTITUTO DE TERAPÉUTICA OPERATORIA

DEL

### HOSPITAL DE LA PRINCESA

Inscripcion para el curso de 1888 á 1889.

Queda abierta en la oficina de la Administracion de dicho Hospital, desde 1.º de Setiembre.

No se admiten más que veinticinco inscritos, siendo preferidos los primeros que se presenten.

Para obtener la inscripcion se necesita tener el título de licenciado ó doctor en Medicina y Cirugía.

Precio de la inscripcion, 250 pesetas.

Los inscritos un año se consideran miembros perpétuos del Instituto, y no necesitan para los cursos sucesivos abonar nuevos derechos.

Los profesores que hayan sido ayudantes directores de alguna Facultad de Medicina por más de tres años, están igualmente exceptuados de pago.

## EL SIGLO MÉDICO

### TOMOS EN VENTA

Tenemos en esta Administracion unos cuantos tomos de EL SIGLO MÉDICO, que vendemos á los siguientes reducidísimos precios:

Cada ejemplar.  
Pesetas.

1 ejemplar del año 1842. . . . .	5
1 — — — 1843. . . . .	5
1 — — — 1847. . . . .	5
1 — — — 1850. . . . .	5
3 — — — 1852. . . . .	5
1 — — — 1853. . . . .	5
1 — — — 1854. . . . .	5
1 — — — 1856. . . . .	5
1 — — — 1860. . . . .	5
1 — — — 1861. . . . .	5
3 — — — 1862. . . . .	5
1 — — — 1864. . . . .	5
2 — — — 1869. . . . .	5
1 — — — 1870. . . . .	5
4 — — — 1879. . . . .	5
3 — — — 1880. . . . .	5
1 — — — 1882. . . . .	5
2 — — — 1883. . . . .	5

No respondemos de ningun ejemplar que no vaya certificado. Este cuesta 0,75 pesetas.



POCION RECONSTITUYENTE  
DE  
**ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO**  
PREPARADA POR EL  
**DR. FONT Y MARTÍ**

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administración del *Aceite de hígado de bacalao* ha sido el objeto de esta preparación, habiéndolo conseguido de tal modo que, sin perder ninguna de sus propiedades, se hace tolerable hasta por los estómagos más delicados, reuniendo la ventaja de poderlo: *sociar*, no sólo á uno de los mejores compuestos de hierro, que es, sin duda alguna, *ioduro ferroso*, sino también á la *quina*, al *lacto-fosfato de cal*, *creosota*, *hipofosfitos de cal y sosa*, etc. Precio: con *hierro y quina*, 4 pesetas; con *lacto-fosfato de cal ó hipofosfitos*, 5 pesetas; con *creosota*, 5 pesetas. Unico deposito en Madrid: calle de Caballero de Gracia 23 duplicado, farmacia de Dr. Font y Marti. (+34 trip.º)

**ALGODON IODADO**

(EN RAMA Y EN TEJIDO)

preparado por el

**DOCTOR MADARIAGA**

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

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

**FARMACIA DEL DOCTOR MADARIAGA**

10 - PLAZA DE LA INDEPENDENCIA - 10

Madrid

(437

**ANTISEPSIS**

**DR. AUDET**

(PERLAS)

(Fenol, cobre, opio, creosota, kermes, terpinol, bálsamos Tolú y Perú, antipirina, trementina y Ph.)

Indicado en todos los estados sépticos. Tisis, escrofulismo, cántaro, herpes, sífilis, tifus y tífus, mo, caquexia, sarampion, viruela, varioloides, bronquitis, toses, cántaros laringeos, pulmonares, cisticos, intestinales, reumatismo, gta, flujos diversos, hepatitis, cólicos nefríticos, biliares, etc., y en todos aquellos casos que se requiere una depuración ó una desinfección.

Su *contróle* á las veinticuatro horas.

Precio, 2 pesetas caja.

Pídase en las boticas.

Se regalan 5 cajas á los señores facultativos que lo deseen ensayar.

Sólo pagarán los gastos de envío al hacer el pedido

Al Instituto Celular y Antiséptico

**DEL DOCTOR AUDET**

PELAYO, 42, BARCELONA

Venta en Madrid, Cármen, 41, botica.

**DOCTOR GOÑI**

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

**VINO DE QUINA FERRUGINOSO**

PREPARADO POR EL DR. FONT Y MARTÍ

Segun la fórmula publicada en *La Farmacia Española* (1884). y en donde se demuestran sus ventajas sobre las conocidas hasta el día.—Precio, 5 pesetas frasco.— Unico depósito en Madrid: calle del Caballero de Gracia, 23 duplicado, farmacia del Dr. Font. (+34 trip.º)



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

**DIGESTIVO PODEROSO.**

**ELIXIR DE PAPAINA**

(carica papaya)

DE

**MEDINA.**

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

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

**ESTABLECIMIENTO TERMAL DE URBERUAGA DE UBILLA MARQUINA (VIZCAYA)**

El más concurrido de los que radican en el Norte, situado á 46 kilómetros de la estacion de Olacueta, vía férrea de Durango á Zumárraga y á 38 kilómetros de esta última.

Estacion telegráfica en el establecimiento.

Temporada oficial, 15 Junio á 30 Setiembre.

Premiados con medalla de oro, plata y diploma de honor en las Exposiciones de Paris, Francfort, Burdeos, Amsterdam, Madrid, Niza y Zaragoza.

Tiene virtudes especiales en las enfermedades del pecho, garganta, estómago, hígado, vías urinarias, etc.; siendo en muchos casos preferibles á Aguas Buenas, Canterets y otras sulfurosas, y tambien á las de Panticosa, únicas análogas á las de Urberuaga de Ubilla como azoadas.

Temperatura, 27º C.—Caudal, 32.622 litros por hora.—Se recomienda la lectura de la Memoria de estas aguas, con la opinion de más de 400 profesores, que se remitirá gratis dirigiéndose á sus propietarios Sres. Aguirre Sarasu hermanos.

En la actual temporada se inaugurará un magnífico edificio destinado á Casino y nueva Capil a. Se han hecho importantes mejoras en el balneario. Las aguas de Urberuaga de Ubilla se usan mucho en las comidas, ya solas ó mezcladas con vino, para facilitar las digestiones, corregir las acedias, pírosis, vómitos, etc., con igual ó mejor resultado que las de Vals, Vichy, Sobron, etc.

**APARATO ATMATRICO VALENZUELA**

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

Instrucciones impresas gratis, Atocha, 425.

Ayuntamiento de Madrid



# TRATAMIENTO RACIONAL EN POLVO

para la confección de grogs alimenticios con Ron, Kirsch, Cognac, etc.

## ENTABLETA

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

### CARPOUR

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

## DIGITALINA de HOMOLLE Y QUEVENNE

Aprobación de la Academia de Medicina de París.

Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de París.  
Empleada desde hace 35 años en los Hospitales de París.

Premio de 1.400 francos de la Academia de Medicina de París en 1872, etc.

La DIGITALINA de HOMOLLE Y QUEVENNE, principio activo puro de la digital, presenta sobre esta las ventajas siguientes: 1.ª, inalterabilidad; 2.ª, acción más segura; 3.ª, mayor tolerancia; 4.ª, dosificación más cierta; 5.ª, administración más fácil.

Los Médicos han muy bien si continúan administrando la DIGITALINA de HOMOLLE Y QUEVENNE.

Informe de la Academia de Medicina de Bélgica, BOULETIN, tomo VII, 1874.

DOSIS: 1 A 3 GRANULOS POR DIA.

PARIS, FARM. S. RUE D'APPELINE  
NOTA. — LA VERDADERA DIGITALINA de HOMOLLE Y QUEVENNE lleva la Firma de sus Inventores.

## JARABE DIGITAL DE LABÉLONNE

Empleado con gran éxito desde hace ya mas de treinta años por los Facultades de todas las Naciones contra las diversas afecciones del corazón, contra la Hidropesía, las Bronquitis nerviosas, el Garrotillo, el Asma y contra todos los desórdenes de la circulación.

## GRAGEAS DE GÉLIS Y CONTÉ

DE LACTATO DE HIERRO

Aprobadas por la Academia de Medicina de París, que en dos ocasiones diferentes, a veinte años de intervalo la una de la otra, ha hecho constar su superioridad decidida sobre todos los demás ferruginosos conocidos, así como su eficacia probada contra las enfermedades que reconocen por causa el empobrecimiento de la sangre.

## ERGOTINA GRAGEAS DE ERGOTINA de BONJEAN

(Premiadas con una Medalla de Oro por la Sociedad Farmacéutica de París)

La solución de Ergotina de Bonjean constituye uno de los mejores hemostáticos que se conocen. Las Grageas de Ergotina de Bonjean se emplean para facilitar los alumbramientos y cortar las hemorragias de todo género.

Depósito general: Farmacia de LABÉLONNE, calle de Aboukir, nº 99, en París y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS DE TODAS CIUDADES

## ALGODON IODADO

de J. THOMAS  
Farmacéutico de primera clase  
PARIS — 48, Avenue d'Italie, 48 — PARIS  
Es el agente más favorable a la absorción del yodo por la piel.  
Es un revulsivo energético e infalible contra:

LUMBAGO  
PLEURODINIA  
INFARTOS GANGLIONARIOS  
del cuello  
DOLORES ARTICULARES de la rodilla o del hombro

NEURALGIAS  
TORTICOLIS  
PUNTOS DE COSTADO  
DOLORES DE RINONES  
REUMATISMOS con hinchazón o sin ella

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

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

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

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

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

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

En Madrid, Melchor García, Capellanes, 1 duplicado.

## ESPADRAPO QUIRURGICO DE MUERDAGO DE A. BESLIER

13, rue de Sévigné, París

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

## HARINA LACTEADA H. NESTLE

INVENTOR Y FABRICANTE

(Suiza)

VEVEY  
PROVEEDOR DE LA REAL CASA

32 PREMIOS  
DE LOS CUALES



12 Diplomas de honor

14 Medallas de Oro

ALIMENTO COMPLETO PARA LOS NIÑOS DE CORTA EDAD

Suple la insuficiencia de la leche materna, facilita el destete y es de digestión fácil y entera. Se usa muy ventajosamente en los adultos, así como de alimento en las personas de estómago delicado.  
Se vende en todas las principales farmacias, droguerías y establecimientos de comestibles, géneros ultramarinos o coloniales.

Para pedidos pueden dirigirse al Sr. D. Rafael Romero, de Jerez de la Frontera, único agente en toda España.  
Para evitar las numerosas falsificaciones, exigir en cada lata la firma del inventor HENRI NESTLE. — VVEVEY (Suiza).

## JARABE CROSNIER

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

MINERAL-SULFUROS  
Alquitrán y monosulfuro de sodio inalterable  
AFECIONES CRÓNICAS DEL PECOY DE LA PIEL  
Bronquitis, Catarrhos, Asma, Tuberculosis, Herpes, Eczemas  
GRANULOS CROSNIER  
DEPOSITO GENERAL: E. NITOT, 24, rue Vieille-du-Temple  
PARIS

Depositarlos: De José M. Moreno, calle Mayor, 93, (bancal de la Reyna Madre), — Farmacia de los Sres. Martínez, Jacome, Fresno, S. J. Ferrnandez, Lomana.