

# 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 índices, que se *regalan* á los suscritores.

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

Precios de 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.

## BIBLIOTECA ESCOGIDA DE "EL SIGLO MÉDICO."

Como en números anteriores hemos anunciado, ha quedado repartido á todos los suscritores de la BIBLIOTECA que están al corriente en sus pagos el tomo I de la

## FARMACOPEA-FORMULARIO UNIVERSAL

que contiene las Farmacopeas Austriaca, Belga, Británica, Danesa, Española, Francesa, Estados Unidos de América, Germánica, Helvética, Italiana, Mejicana, Neerlandesa, Portuguesa y Rusa; los Formularios de los Hospitales civiles y militares de España, Francia é Inglaterra; Fórmulas de los Sres. Ariza, Bardet y Egasse, Bouchardat, Dorvault, Dujardin-Beaumetz é Yvon, Gallois, Gonzalez Velasco, Grosser, Olavide, Strümpell y otros muchos distinguidos profesores, y los medicamentos nuevos.

No creemos inmodestia el decir que esta obra no cuenta con ninguna otra análoga en el mundo.

Con este tomo queda cumplido con exceso, por este año, el compromiso que tenemos contraído con nuestros suscritores. Hé aquí la cuenta detallada:

	Número de pliegos.
<i>Dragendorff</i> (cuaderno 2.º) . . . . .	27
<i>Morell-Mackenzie</i> , 13 pliegos, más 2 de grabados. . . . .	15
<i>Flügge</i> (tomo I), 24 pliegos, más 11 de grabados . . . . .	35
<i>Farmacopea-Formulario Universal</i> , 50 pliegos, que siendo á dos columnas y de letra pequeña, representan mucho más de . . . . .	70
	147

ó sea un total de 2.352 páginas en lugar de las 2.000 que estamos comprometidos á dar.

Para el próximo año, décimotercero de nuestra BIBLIOTECA, tenemos en prensa la conclusion de la FARMACOPEA-FORMULARIO UNIVERSAL, y el tomo II de LOS MICRO-ORGANISMOS ESTUDIADOS ESPECIALMENTE DESDE EL PUNTO DE VISTA DE LA ETIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS, de Flügge; y en preparación el TRATADO CLÍNICO Y PRÁCTICO DE LAS ENFERMEDADES MENTALES del Sr. Luys; el TRATADO DE ELECTROTHERAPIA 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; una excelente obra de MEDICINA LEGAL, y otras varias que sucesivamente iremos indicando.

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

Los nuevos suscritores á la BIBLIOTECA que deseen adquirir el tomo I del FORMULARIO-FARMACOPEA UNIVERSAL y el I del Flügge, podrán hacerlo por el reducido precio de 6 pesetas el primero y 3 pesetas el segundo (su precio es 15 pesetas y 8 pesetas respectivamente).

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

La de médico-cirujano de Villargordo (Jaen), dotada con el haber anual de 810 pesetas. Las solicitudes al alcalde D. Regino Aguado de Cabañas hasta el 17 de Enero.

— La de id. id. de Moreruela de Infanzones, del partido de Zamora. Hab. 1.295. Dotada con 100 pesetas por la asistencia á 12 familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Enero al alcalde D. Ramon Enriquez.

— La de id. id. de Collado Mediano (estacion férrea), Madrid, partido de San Lorenzo del Escorial. Hab. 438. Dotacion 625 pesetas por la asistencia á las familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Enero al alcalde D. Ezequiel Fernandez.

— La de id. id. de Monforte (Alicante), partido de Novelda. Hab. 3.389. Dotacion 950 pesetas por la asistencia á 200 familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 7 de Enero al alcalde D. José Guillen.

— La de id. id. (por segunda vez) de Figueruelas (Zaragoza), partido de la Almunia. Hab. 366. Dotacion 40 pesetas por Beneficencia, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 de Enero al alcalde don Marcos Castán.

— La de id. id. (por renuncia) de Fuenteálamo (Albacete), partido de Chinchilla. Hab. 2.512. Dotacion 875 pesetas por la asistencia á las familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Enero al alcalde D. Cayetano del Hoyo.

— La de id. id. de San Felices (Soria), partido de Agreda. Hab. 574. Dotacion 50 pesetas por la asistencia á las familias pobres y unas 1.750 por iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Enero al alcalde don Juan Alonso.

— La de id. id. de Coca (Segovia), partido de Santa María de Nieva. Hab. 828. Dotacion 500 pesetas por Beneficencia y 75 por los enfermos del hospital, pudiendo hacer iguales con 270 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Enero al alcalde D. Victoriano Martin. — *Datos:* Este pueblo tiene estacion férrea en la linea de Villalba á Medina, por Segovia.

— La de id. id. de Taroda y su agregado Agradas (Soria), partido de Almazan, con unos 903 habitantes. Dotacion 105 pesetas por Beneficencia. Las iguales con los vecinos pudientes producen 183 hectolitros 15 litros de trigo comun de buen recibo. Solicitudes hasta el 6 de Enero al alcalde D. Eulogio Sancho.

— La de id. id. de Montamarta, del partido de Zamora. Hab. 479. Dotacion 250 pesetas por la asistencia á 30 familias pobres y unas 260 fanegas de trigo por iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Enero al alcalde D. Manuel Gonzalez.

— La de id. id. de Añon (Zaragoza). Hab. 1.650. Dotacion 500 pesetas por Beneficencia y unas 1.500 que producen las iguales. Solicitudes hasta el 7 de Enero al alcalde D. Custodio Ibarbuen.

— La de id. id. de Alcubillas (Ciudad Real). Hab. 727. Dotacion 750 pesetas por la asistencia de las familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 de Enero al alcalde D. Tomás Gonzalez.

— La de id. id. de Villanueva de la Reina (Jaen). Habitantes 2.367. Dotacion 875 pesetas por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 25 de Enero al alcalde D. Diego Martinez Galan.

— La de farmacéutico de la Sociedad *La Union Fabril Agrícola* de Pinto (Madrid), partido de Getafe. Hab. 2.430. Dotacion 1.250 pesetas por el suministro de toda clase de medicamentos á 220 familias que constituyen la Sociedad; siendo objeto de un contrato especial si las familias de los socios excedieran de dicho número. Las solicitudes hasta el 10 de Enero á D. Julian Lopez, presidente de dicha Sociedad.

— *Alcaldia constitucional de Grajal de Campos.* — Hallándose vacante la plaza de médico municipal de esta villa, que habrá de proveerse con arreglo á lo prescrito en el reglamento vigente de partidos médicos, se anuncia al público para que los aspirantes á la misma puedan presentar

sus instancias ante esta Alcaldia en el término de treinta dias, á contar desde el de la insercion del presente edicto en el periódico EL SIGLO MÉDICO, teniendo en cuenta las condiciones siguientes:

1.<sup>a</sup> El agraciado se obligará á prestar la asistencia facultativa á los vecinos pobres que la demanden y se hallen comprendidos en la clasificacion que de los mismos tiene formada el Ayuntamiento.

2.<sup>a</sup> Por tal servicio percibirá de los fondos municipales una dotacion anual de 750 pesetas pagadas por trimestres vencidos.

3.<sup>a</sup> Queda en libertad el profesor para asistir al resto del vecindario celebrando los contratos ó iguales que le convinieren, como así tambien para visitar en los pueblos limitrofes que se hallan á las pequeñas distancias de 1, 2, 3, 4 y 5 kilómetros.

Se advierte que esta poblacion consta de 1.500 habitantes y se halla situada á 55 kilómetros de Palencia y Leon, con estacion en el ferrocarril.

Grajal de Campos 26 de Diciembre de 1888. — El alcalde, *Vicente Díez Mantilla.*

— La de médico-cirujano de San Estéban de Gormaz (Soria), dotada con 131,25 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes al alcalde D. Eusebio Miran da hasta el 3 de Enero.

— La de id. id. de Abengibre (Albacete), dotada con el sueldo anual de 990 pesetas por la asistencia de unas 20 familias pobres. Las solicitudes al alcalde D. Tomás Perez hasta el 25 Enero.

— La de *ministrante* de la villa de Ochaviano (Vcaya). Para más pormenores y sueldo pueden dirigirse los aspirantes á D. Roman Martinez de Mendivil.

— La de id. de Cameno (Burgos), dotada con el sueldo anual de 70 fanegas de trigo valenciano rojo, entregadas por San Miguel, con la obligacion de rasura. Las solicitudes al alcalde D. Gregorio Gomez hasta el 3 de Enero.

## CORRESPONDENCIA (1)

D. Timoteo Sanchez Freire. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.

D. Antonio Pomprido. — Id. SIGLO fin Enero del 89; abonando 4 pesetas puede adquirir lo que desea.

D. Juan Velasco. — Remitido el *Althill* día 8.

D. Francisco Romera. — Pagado SIGLO fin Abril del 89.

D. Pedro Barrios. — Id. fin Diciembre del 89 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.

D. José Moreno Perez. — Id. fin Diciembre del 89 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88; remitidas las obras día 11.

D. José Greño. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.

D. José Lopez Mascaró. — Id. id. é id.

D. B. Feijóo. — Recibida su carta.

D. Juan M. Peñalver. — Id. y conformes.

D. Cesáreo Seijo. — Id. id.

D. José Peña Galvez. — Recibida su carta.

D. Bernardino Silva. — Cambiadas las señas.

D. Francisco Tejero. — Id. id.

D. Lorenzo Güell. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.

D. Atilano Castrillon. — Id. SIGLO fin Octubre del 89.

D. Francisco Muñoz. — Recibida su carta y libranzas.

D. Leon Corral. — Recibida su carta; cambiadas las señas.

D. Felix Mercader. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 88.

D. Antonio Pracias. — Id. fin Abril del 89.

D. Ramon Morales. — Id. fin Diciembre del 88.

D. Enrique Tello. — Id. id.

D. Enrique Fernandez Freire. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.

D. José María Perez y Gomez. — Id. SIGLO fin Junio del 89.

D. Tomás Asenjo. — Suscrito SIGLO y BIBLIOTECA: pagado el primero fin Mayo del 89 y la segunda primer plazo de 1889.

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





D. Tomás Gomez. — Remitido el número que pide.  
D. Luis Sanz y Lopez. — Contestado particularmente.  
D. Wenceslao Vigil. — Remitido el número que pide.  
D. Zacarías Gonzalez. — Contestado particularmente.  
D. Cayo García Clemente. — Pagado SIGLO fin Junio del 89 y BIBLIOTECA todo el año 88.  
D. Jaime Miguel Moncho. — Id. SIGLO fin Diciembre del 88.  
D. José Caballero Pozo. — Id. fin Agosto del 89.  
D. Francisco Nevot Franch. — Id. fin Noviembre del 89 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
D. Diego García y García. — Id. SIGLO fin Diciembre del 88.  
D. Nicasio Hernandez. — Id. fin Diciembre del 89.  
D. Gaspar Yébenes. — Remitidos los números que pide.  
D. Francisco Cruz Bouza. — Contestado particularmente.  
D. Francisco Lopez Otero. — El *Formulario* se le remitió á su tiempo; se le manda segunda vez día 15.  
D. Tomás Acha. — Contestado particularmente.  
D. Leoncio del Río. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
D. Antonio Torres. — Id. SIGLO fin Agosto del 89.  
D. Vicente Forner. — Id. fin Setiembre del 89.  
D. Luis Martí. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre de 1889.  
D. Ramon Ramos Herrera. — Id. SIGLO fin Enero del 89.  
D. Carlos Rivera de la Torre. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre de 89; cambiadas las señas.  
D. Francisco Sanchez Colmenero. — Id. id. é id. fin Diciembre del 88.  
D. Juan Jimenez Galan. — Id. id. fin Diciembre del 89.  
D. Andrés Rodriguez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 88.  
D. Basilio del Barrio. — Cambiadas las señas.  
D. Agustin Tenreiro. — Pagado SIGLO fin Junio del 89 y BIBLIOTECA 7,50 pesetas primer plazo del 89.  
D. Salvador Más. — Remitido (día 17) el número que pide; contestado particularmente.  
D. Tobias Eito. — Id.; se le guardará lo que desea.  
D. Francisco Luna. — Remitido el número que pide.  
D. Angel Ortega. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 88; remitidos los números que pide.  
D. Nicasio Lopez Delgado. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
D. José Cera. — Suscrito desde 1.º de Diciembre del 88 y pagado fin Mayo del 89.  
D. Manuel Lopez Cano. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 89.  
D. Santos Cerrada. — Remitido el número que pide.  
D. Eulogio Zomeño. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.  
D. Antonio Maycas. — Id. id. é id.  
D. Pedro Cerezo. — Id. SIGLO fin Junio del 89.  
D. Francisco Sanchez Navarro. — Se le mando el *Formulario* á su debido tiempo; se le remite segunda vez día 19, como tambien los números que reclama.  
D. Timoteo Gonzalez Alonso. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.  
D. Isidro Pondal. — Cambiadas las señas.  
D. Eusebio Lorenzo. — Remitidas las obras de la BIBLIOTECA publicadas este año.  
D. Antonio Peresino. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.  
D. Manuel Arturo Abaunza. — Cambiadas las señas.  
D. Tomás Lopez. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.  
D. Leopoldo R. Sierra. — Id. SIGLO fin Diciembre del 89.  
D. Mauro Comin Guillen. — Remitido el *Formulario* á su tiempo; se le manda segunda vez día 20 de Diciembre.  
D. Fernando Rubio. — Pagado SIGLO fin Marzo del 89; cambiadas las señas; remitidos los números que pide.  
D. Nemesio Casado. — Id. fin Diciembre del 89, y abonadas 8 pesetas para la BIBLIOTECA.  
D. José Maria Lopez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89; remitido el *Atthill* día 21.  
D. Leoncio Altabás. — Remitido el número que pide.  
D. Agustin Sanchez. — Id. id.  
D. José Sanchez Fernandez. — Remitidas las obras de la BIBLIOTECA publicadas el año 88.  
D. Virgilio Gonzalez Ucha. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 89.  
D. Eusebio Lorenzo. — Id. por el Sr. Moya el SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.  
D. Juan Gonzalez Araujo. — Id. id. SIGLO fin Diciembre de 1889.  
D. Ales. — Suscrito al SIGLO desde 1.º de Diciembre y pagado por el Sr. San Martin fin Mayo del 89.  
D. José de Olave. — Remitido el *Formulario* á su debido tiempo; se le manda por segunda vez día 22.

D. Marcelino Andrés. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 89; cambiadas las señas.  
D. José Tejero. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.  
D. Antonio Arias. — Id. SIGLO fin Marzo del 89 y BIBLIOTECA primer plazo del 89.  
D. Salvador Porta. — Suscrito SIGLO y BIBLIOTECA y pagado todo el año 89; remitido lo que pide.  
D. Víctor Iñigo. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA todo el año 89.  
D. Jacinto García. — Id. SIGLO fin Marzo del 89.  
D. German de Arana. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89; remitido el número que pide.  
D. Ezequiel Riaño. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
D. Joaquin Fernandez. — Suscrito desde 1.º de Enero de 1889.  
D. Rufino Pizarro. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.  
D. José Fernandez Murias. — Id. id.  
D. José Cano y Sanz. — Id. SIGLO fin Diciembre del 89.  
D. Angel Perez de Agreda. — Id. fin Junio del 89 y BIBLIOTECA todo el año 89.  
D. Valentin Maté Roman. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.  
D. José Latorre. — Recibida la suya; conformes; se le remiten los números que pide.  
D. Agustin Tenreiro. — Id. id.  
D. Antonio Arias. — Remitido el número que pide.  
D. Francisco Domenchina. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 89.  
D. Ildefonso Ferrer. — Id. id.  
D. José María Baralt. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.  
D. Calixto Landera. — Id. id. é id.; remitido día 26 el cuaderno primero del *Drogendorff*.  
D. Jaime del Barco. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.  
D. Alfonso Navarro. — Id. SIGLO fin Abril del 89.  
D. Martin Sambeat. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 88.  
D. Cesáreo Seijo Paredes. — Cambiadas las señas.  
D. Francisco Palop. — Remitidos los números que pide.  
D. Luis del Prado. — Id. id.  
D. Antonio Rives. — Id. id.  
D. Estéban de Mingo. — Id. id.  
D. Andrés Hortel. — Cambiadas las señas.  
D. Melitino Lopez. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.  
D. Faustino Brunete. — Id. id. fin Diciembre del 88.  
D. Manuel Sarabia Giraldo. — Suscrito desde 1.º de Enero y pagado fin Junio del 89.  
D. Mariano Manso Leonardo. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.  
D. Faustino Gonzalez. — Id. SIGLO fin Junio del 89, y BIBLIOTECA 7 pesetas primer plazo del 89.  
D. Francisco Gil. — Cambiadas las señas.  
D. Miguel Pons. — Pagado SIGLO fin Junio del 89.  
D. Juan Palomo. — Id. fin Diciembre del 88.  
D. Manuel Yañiz. — Suscrito á la BIBLIOTECA desde 1.º de Enero del 89; remitido el *Formulario* el día 28 de Diciembre.  
D. Antonio Santamaría Alcora. — Suscrito SIGLO y BIBLIOTECA y pagado todo el año 89.  
D. Jacinto Higuera. — Pagado SIGLO fin Agosto del 89.  
D. Vicente Marcos. — Id. fin Diciembre del 89.  
D. Felipe Lopez Agudo. — Id. fin Junio del 89.  
D. Teodoro Salvadores. — Id. fin Diciembre del 89.  
D. Agustin Marin. — Suscrito desde 1.º de Enero del 89.  
Cuerpo médico forense de Valencia. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA desde 1.º de Enero del 89.  
D. Eladio José Fernandez. — Pagado SIGLO fin Junio del 89.

## BOLETIN BIBLIOGRAFICO

PUBLICATIONS DU PROGRES MEDICAL  
Paris. — 14, Rue des Carmes, 14. — Paris.

## LA MORT PAR LA DÉCAPITATION

PAR LE

DOCTEUR PAUL LOYE

Avec une préface de M. le professeur Brouardel. Un beau volume in 8.º de 300 pages. — Prix, 6 f.

Ayuntamiento de Madrid



## VACUNOLOGÍA

# GUIA DEL VACUNADOR

## LAS DOS VACUNAS

Véndese este opúsculo—que tan favorable juicio ha merecido á toda la prensa—al precio de 50 céntimos de peseta á los suscritores y de 60 céntimos á los que no lo sean.

Los pedidos á esta Administracion. Quedan escasos ejemplares.

## SALICILATOS DE BISMUTO Y CERIO

### de VIVAS PEREZ

Aprobados por la Real Academia de Medicina de Granada.

PREPARADOS EN LAS MEJORES CONDICIONES

SE GARANTIZA SU INALTERABILIDAD

De inmediatos resultados en toda clase de indisposiciones del tubo digestivo.

Cura, como ninguna otra medicacion empleada hasta el día, toda clase de VÓMITOS y DIARREAS (de los tísicos, de los niños y de los viejos), Cólera, Tifus, Catarros y Ulceras del estómago, Vómitos de las embarazadas.

Se vende sólo en cajas á 3,50 pesetas, y media caja 2 pesetas.

Depósito principal en Almería: Farmacia de VIVAS PEREZ, desde donde se hacen remesas por el correo á los puntos donde no haya depósito.

Venta al por mayor: En Madrid, Melchor García, Capellanes, 1, duplicado. — En Barcelona, Sociedad Farmacéutica y Sres. Hijos de José Vidal y Ribas.

Al por menor, en las principales farmacias de España y Ultramar.

Exijase como garantía la firma y rúbrica del autor en la faja que cierra las cajas, y la marca de fábrica depositada en las etiquetas.

## ANTISEPSIS

### DR. AUDET

(PERLAS)

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

Indicado en todos los estados sépticos. Tisis, escrofulismo, caseismo, herpes, sífilis, tifus y tifoismo, caquexia, sarampion, viruela, varioloide, bronquitis, toses, catarros laringeos, pulmonares, cisticos, intestinales, reumatismo, gcta, flujos diversos, hepatitis, cólicos nefríticos, biliares, etc., y en todos aquellos casos que se requiere una depuracion ó una desinfeccion.

Su contróle á las veinticuatro horas.

Precio, 2 pesetas caja.

Pídase en las boticas.

Se regalan 3 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, Cármén, 41, botica.

## FARMACIA DE GARCERA, PRÍNCIPE, 13, MADRID

Premiado en la Exposicion Farmacéutica

**Aceite bacalao emulsionado con hipofosfitos de cal y sosa.**—La mejor forma de tomar el aceite, de agradable sabor y mucho más reconstituyente y antiescrofuloso que el aceite puro.—Frasco al por menor, 2,50 ptas.

**Vino de peptona.**—Tónico nutritivo de uso constante en las debilidades, anemia, dispepsia y gastralgia, sumamente agradable é inalterable.—Frasco al por menor, 4 pesetas.

**Hierro dializado.**—Forma sumamente grata de tomar el hierro sin que produzca astringencia ni constipacion de estómago.—Frasco al por menor, 2,50 pesetas.

**Fosfato de hierro soluble** (Fórmula de Leras).—Esta fórmula reúne, cual ninguna otra de hierro, ser completamente soluble, clara como el agua, sin olor ni sabor, no produce constipaciones é irritaciones de estómago ni astringencias, y es la más asimilable á la sangre; de aquí que se obtengan y comprueben ventajosísimos resultados en las clorosis y anemias, que unas veces por la edad, otras por debilidades generales, fatigan y molestan á los enfermos; en las amenorreas, debilidades producidas por continuas hemorragias, fiebres tifoideas, el **Fosfato de hierro soluble** es la preparación que reúne más ventajas.—Precio al por menor, 2 pesetas.

**No más padecimientos de estómago.**—Curacion completa y radical de las gastralgias, dispepsias, acedias, vómitos, etc., etc., con los **Polvos eupépticos del Dr. Martínez Molina**.—Como prueba de la bondad de este preparado, en las muchas cajas vendidas, no sabemos de un solo caso que no se haya encontrado desde el momento de tomarlos un alivio casi instantáneo.—Precio al por menor, 4 pesetas.

**Catarros, toses y asma.**—Jarabe y pastillas balsámicas.—El éxito constante de estas preparaciones durante ocho años las hacen preferibles á cualquiera otra como pectoral calmante y expectorante.—Precio al por menor, 2 pesetas.

**Enolaturó acónito, canchalagua y digital.**—El que más disminuye la sangre, cura la piétora, anginas, fiebres eruptivas y evita las congestiones.—Frasco al por menor, 2,50 pesetas.

**Jarabe de lactofosfato de cal.**—Los útiles resultados obtenidos en Terapéutica, principalmente en los niños, que necesitan de tónicos reconstituyentes lo más solubles posible, le recomiendan con ventaja al jarabe de rábano ú otras de las preparaciones tónicas reconstituyentes.—Precio al por menor, 3 pesetas franco.

**Jarabe ioduro ferroso Dupasquier.**—Está dando grandes resultados en las afecciones linfáticas, escrofulosas, herpéticas, y cualquier otra enfermedad que reconozca por causa una debilidad ó vicio de la sangre.—Precio al por menor, 3 pesetas.

**Licor y cápsulas de brea.**—Conocidos de la mayor parte del público los resultados obtenidos con las preparaciones de brea en las afecciones bronquiales, toses, catarros laringeos y de la vejiga, irritaciones de la garganta, bronquios, y en general en todos aquellos casos en que deben usarse los balsámicos; su despacho es continuo, encontrándose siempre recientes.—Frasco al por menor, 2 pesetas.

**Doble magnesia efervescente, incalcárea y antibiliosa.**—Su uso es muy general en las gastralgias, acedias y cualquier padecimiento del estómago; pero sobre todos estos casos, la aplicacion mayor que hoy día se da á la **Magnesia efervescente** es como laxante refrescante, para lo cual basta poner una cucharada grande en medio vaso de agua, agitarlo y tomarle precisamente en la efervescencia.

Como refresco puede usarse las veces que se quiera al día poniendo una cucharadita de las de tomar café en medio vaso de agua; es muchísimo mejor que las gaseosas de limon, agraz, grosella ó cidra.—Frasco al por menor, 2,50 pesetas.

Ayuntamiento de Madrid

Depósito de todas las aguas minerales y específicos conocidos, siempre recientes y legítimos, así nacionales como extranjeros.—La Casa se encarga de la remision á provincias por correo ó ferrocarril, libre de envase.



## 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 cuya dosis ha de ser 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 ántes 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 Zymnia, excepto en presencia de un álcali. Para preparar el caldo, la leche, la sopa de harina, etc., para enfermos, ofrece la Zymnia un agente que nada deja que desear como actividad 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 Zymnia, 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 Zymnia 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 Zymnia (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 & C<sup>o</sup>, SNOW HILL BUILDINGS, LONDRES. E. C.

Se encuentra en todas las farmacias por mayor y menor.

En Barcelona: Sres. V. Ferrer y Compañía.

**LECCIONES CLINICAS.** SOBRE EL CÓLERA Y SU TRATAMIENTO, por el Dr. Ziemssen, traducción directa del alemán por el Dr. Fernando Peña Maya. Precio, una peseta. — Se vende en la Administración, imprenta de Enrique Teodoro, Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8, Madrid, y en las principales librerías.

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

## DENTITION.CROUP

Colutorio del D<sup>r</sup> de Korab

DE HELENINA DE KORAB

Presentada á la Academia de Ciencias de París

D<sup>r</sup> DE KORAB, 26, rue Cardinet, Paris. Fábrica en Billancourt (Seine).

Depósito en MADRID: MELCHOR GARCIA, Calle Capellanes, 1

## Curá de la COQUELUCHE

CON EL

Jarabe del D<sup>r</sup> de Korab

DE HELENINA DE KORAB

Experimentada en los Hospitales de París

## Grajeas Demazière

CASCARA SAGRADA IODURO de HIERRO, CASCARA

Dosadas á 0 gr. 125 de Polvo.

0 gr. 10 de Ioduro — 0 gr. 03 de Cascara.

Verdadero específico del estreñimiento habitual.

El más activo de los Ferruginosos. No produce estreñimiento.

PARIS, G. DEMAZIÈRE, 71, av. de Villiers. — Muestras gratis á los Médicos

En Madrid, Melchor García, Capellanes, 1 dup.<sup>o</sup>

INSTITUTO DE FRANCIA · PREMIO MONTYON

## VINOS DE OSSIAN HENRY

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

con Quina, titulado.

con Quina, ferruginoso.

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

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

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



## GRAGEAS de Hierro Rabuteau

Premiado por el Instituto de Francia. Premio de Terapéutica

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

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

Jarabe de Hierro Rabuteau destinado especialmente á los niños.

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

Ni constipacion, ni diarrea; asimilacion completa.

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

## SOLUCION De Salicilato de Sosa Del Doctor Clin

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

La Solucion del Doctor Clin, siempre idéntica en 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.

## NEURALGIAS

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

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

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

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

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

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

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

## CAPSULAS MATHEY-CAYLUS

De Cáscara delgada de Gluten

De Copaiba y de Esencia de Santal

De Copaiba, de Cubeba, y de Esencia de Santal

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

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

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

Tomense de 9 á 12 Cápsulas por dia.

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

# SOLUCION COIRRE

## AL CLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

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

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

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

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

Es igualmente la ménos ácida.

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

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

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

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

— Se vende en las principales farmacias. —

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



# EL SIGLO MÉDICO

## RESUMEN

**Boletín de la semana:** Salida y entrada de año.—Sociedad Española de Higiene.—**Sección de Madrid:** Notas sobre el microbio de la rabia.—Dispepsia rebelde.—Estudio terapéutico de la fenacetina.—**Sección práctica:** Oftalmología.—**Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia:** Sociedad Española de Hidrología Médica.—**Prensa médica:** Nacional: I. Un caso de esplenectomía con feliz éxito.—*Extranjera:* II. Sobre los rinolitos.—**Sección oficial:** Ministerio de la Gobernación.—**Comunicado:** Los Manicomios de España.—**Consultorio.**—**Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid.—**Crónica.**—**Vacantes**—**Anuncios.**—**Correspondencia.**—**Boletín bibliográfico.**

## BOLETIN DE LA SEMANA

### SALIDA Y ENTRADA DE AÑO. — SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE

Estamos atravesando las Pascuas de Navidad y poco despues que nuestros lectores reciban este número entraremos ya en el año 1889, del cual hemos de pedir á Dios no sea peor que el pasado, si no ha de ser mejor. ¿Hemos adelantado algo en éste? Es difícil formar un juicio exacto de los progresos que se cumplen en un espacio determinado de tiempo cuando faltan esos sucesos ruidosos que muchas veces no son sino la expresion fenomenal de adelantos que se han venido preparando con mucha lentitud. Nos quejamos todos los años de que no progresamos nada, y, sin embargo, cuando volvemos la vista atrás nos encontramos ya muy lejos del punto donde nos hallábamos poco ántes. La ciencia sin duda adelanta; tambien adelantan ciertas consideraciones sociales que son necesarias al mejor cumplimiento de nuestros ministerios: lo que no adelanta tanto es esa organizacion de nuestra maltrecha y desvencijada administracion sanitaria civil, por la cual venimos suspirando hace tantos años. Sin embargo, así como se ha arreglado la sanidad marítima y se arreglan los servicios médicos de penales, día llegará en que logremos ver bien reglamentados los servicios médicos rurales y los de la sanidad civil en sus diferentes aspectos. ¿Lograremos algo de esto en el año próximo? Conviene no desconfiar.

Una vez manifestados nuestros buenos deseos y no malas esperanzas, nos limitaremos á saludar á nuestros queridos y asiduos lectores por la entrada y salida de año, deseándoles en el nuevo aquellas prosperidades y contentos que para nosotros apetecemos.

\*\*\*

No se puede negar que la Sociedad Española de Higiene es la Sociedad médica que celebra las inauguraciones más brillantes en Madrid. La última, habida en la noche del jueves 27, ha sido notabilísima. Allí los dos más grandes oradores que tiene España, Castelar y Moret, el señor gobernador, altas representaciones de diferentes centros, interesantísimo público de señoras, extraordinaria concurrencia de socios y apretada masa de público libre llenando el salon, obstruyendo puertas y pasillos.

Leyó el Sr. Parada, secretario, un bonito discurso de extraordinaria brevedad; leyó despues nuestro compañero Sr. Pulido una oracion inaugural que arrancó muchos aplausos en diferentes ocasiones, y de la cual nada hemos de decir porque han de juzgarla nuestros lectores; repartió los premios el Sr. Moret; dióle las gracias en breves y elocuentes frases el Sr. Martinez Pacheco por haber presidido el acto, y despues el ex ministro de la Gobernacion pronunció uno de los discursos más hermosos que han salido de sus privilegiados labios sobre la higiene de Madrid y la necesaria intervencion del Gobierno dentro del domicilio doméstico en las enfermedades contagiosas, y las grandes reformas que ha de sufrir el Madrid actual para convertirle en el Madrid futuro que sueña el orador.

Entusiastas bravos y aplausos arrancó el señor Moret al final de cada párrafo, levantándose la sesion despues del último.

DECTO CARLAN.

## MADRID 30 DE DICIEMBRE DE 1888

### NOTAS SOBRE EL MICROBIO DE LA RABIA SU AISLAMIENTO Y CULTIVO (1)

Si en todas ocasiones el que se consagra sériamente al cultivo de la ciencia experimental debe ser discreto y prudente al publicar el resultado de sus trabajos, con mayor razon deberá serlo si se trata de una de aquellas cuestiones que por su dificultad convirtieron en estériles los más sabios esfuerzos. Hé aquí por qué no hemos querido publicar la presente Nota sobre el microbio de la rabia sin haber discutido severamente la evidencia de sus conclusiones y sin haberla sometido á las más rigurosas contrapruebas.

Podrá parecer extraño que un tal problema se resuelva por medio de procedimientos sencillos, pero debía suceder en este caso lo que ocurre en la solucion de todas las cosas difíciles, y es que á una fórmula sencillísima le toca la suerte de resolver las dificultades al parecer más insuperables.

El microbio de la rabia vive principalmente dentro de las

(1) Comunicacion dirigida á la Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona.



células migratrices de las lagunas plasmáticas de los centros nerviosos y en las células análogas que existen en el líquido encéfalo-raquidiano: para aislarle basta proceder como sigue:

Luégo que un perro atacado de la rabia callejera ha cesado de vivir, se le extrae el líquido encéfalo-raquídeo, que se recoge en tubos de cristal esterilizados.

Para simplificar esta operacion se disecan todas las masas musculares de la region cervical posterior, de suerte que la articulacion atlóido-occipital aparezca completamente libre; se coloca entónces el animal sobre un plano inclinado, de tal modo que el tronco se encuentre más elevado y la cabeza más baja; una vez en esta posicion se practica con el termocauterio una escara superficial que venga á caer en la region bulbar; con un bisturí esterilizado se penetra á través de la escara hasta cortar las envolturas medulares; se introduce luégo por esta incision la extremidad capilar del tubo que nos proponemos llenar, de tal modo que la extremidad por donde ha de penetrar este líquido esté más elevada á fin de que la inclinacion favorezca la entrada de la serosidad. Un solo perro proporciona líquido para llenar una docena de estos tubos; una vez llenos se les coloca horizontalmente en una caja y se les deja en el más completo reposo. Conviene luégo observar atentamente lo que pasa en el interior de estos tubos.

Merced al reposo y á la posicion horizontal todos los elementos celulares bajan al fondo, formando una línea más ó ménos visible á todo lo largo del tubo. Despues de algunos días de reposo, á una temperatura de 20°, se observa en algunos de los tubos uno ó muchos puntos blancos, muy pequeños, pero visibles á ojo desnudo, y que no son otra cosa que colonias del microbio de la rabia.

Habitualmente estas colonias no son numerosas, y son raros los tubos que las ofrecen. Este hecho está de acuerdo con aquel bien demostrado, segun el cual la inoculacion del líquido encéfalo-raquídeo no determina la rabia en todos los casos. Todo esto es debido probablemente á que las células fitóferas que permiten la multiplicacion del microbio son poco abundantes, ó bien á que los microbios enquistados que tengan la suficiente actividad para digerir la cubierta celular y para multiplicarse libremente, sean poco numerosos.

Si se agitan fuertemente los tubos que contienen colonias, los elementos que las constituyen se disgregan y la linfa se vuelve opalina.

Jamás se observa alteracion de ninguna especie en los tubos cargados de líquido encéfalo-raquídeo normal.

En todos los casos la rabia de los perros de que nos hemos servido en nuestras experiencias ha sido comprobada siempre por medio de inoculaciones en serie, en perros y en conejos.

Si despues de haber agitado el contenido de un tubo en el cual se desarrollaron colonias se examina una gota de líquido, se observan células repletas de masas sarcinoides, de coccus y de glomérulos separados de las masas. Dentro de otros tubos la vegetacion endocelular no presenta estas formas; más bien los microbios, igualmente aglomerados, acércanse á la forma bacilar; nos inclinamos á creer que ésta es una forma de transicion.

El cultivo de estos gérmenes es de los más fáciles, y se lleva á efecto en caldo ligeramente alcalino, en caldo glicerinado, en la gelatina, en agar-agar y en agar-agar glicerinado.

Su incubacion no exige una temperatura constante y circunscrita por estrechos límites. Ya hemos dicho que la incubacion del líquido encéfalo-raquídeo se consigue á 20°.

Los primeros cultivos procedentes de gérmenes en medios líquidos incubándolos á 35°. Sólo despues de haber cultivado un microbio en caldo (que es donde presenta mayor número de caracteres diferenciales) es cuando trasladamos los cultivos á medios sólidos, como gelatina ó agar-agar.

El caldo presenta despues de cinco días de incubacion glóbulos numerosos é imperfectos depositados en el fondo del matraz. Los gérmenes que constituyen esta suerte de zoogreas globulosas no se disgregan agitando el líquido; al contrario, ellos ganan rápidamente el fondo y el caldo no suele perder su transparencia. En ciertos cultivos la vegetacion se adhiere en forma de micoderma á las paredes del matraz.

La adherencia de estas masas de microbios á dichas paredes es en unos casos ligera, en otros considerable: la transparencia del caldo no se altera de ordinario en ninguno de los dos casos.

Sin embargo, en algunas circunstancias el cultivo se enturbia y se vuelve opalino por la agitacion; en este caso el examen á ojo desnudo no revela la presencia de glomérulos en el fondo, mas el examen microscópico indica que existen, pero constituidos por cantidades más pequeñas de microbios; de aquí la semejanza de este depósito y el que se forma ordinariamente en los cultivos de microbios de otras especies.

El examen microscópico de los glomérulos revela que los microbios están constituidos por masas sarcinoides como las que se desarrollan en el interior de las células de la linfa raquidiana ó por microbios que, sin abandonar la forma anterior, dejan adivinar en ellos una tendencia á trasformarse en bacilos.

Su accion liquefaciente sobre la gelatina es ordinariamente poco marcada; sin embargo, en algunos cultivos en tubo la liquefaccion es total y los microbios que se forman se depositan en el fondo del tubo, dejando la materia liquefacta completamente transparente.

Hay algunos cultivos que despues de su origen, es decir, á partir de aquel que procede de la linfa raquidiana, no presentan las citadas particularidades de modo tan pronunciado y característico; y así, respecto á la liquefaccion de la gelatina, unos la realizan más ó ménos completa y rápidamente que otros, como si su diastasa estuviese alterada en diversos grados.

Se diría que este microbio, desde que está aún dentro de las células en que vive, ofrece gradaciones diferentes en su actividad; gradaciones que se revelan por los diferentes modos de obrar sobre los medios de cultivo, conservando, sin embargo, constantemente determinados caracteres.

La identidad de los microbios que ofrecen tales diferencias en los cultivos ha sido demostrada en los distintos casos empleándolos como reactivos fisiológicos, es decir, inoculándolos á animales.

Nosotros hemos ensayado, y con buen éxito, aislar este microbio de la serosidad raquidiana de los conejos muertos á consecuencia de la inoculacion querática de dicho microbio, y de los conejos empleados en serie para el servicio de las inoculaciones antirrábicas.

En este caso hemos obtenido, entre veinte tubos llenos cada uno de líquido procedente de un conejo distinto, dos ó tres cultivos del microbio específico de la rabia.

La pureza de estas culturas ha sido comprobada en seguida por cultivos en placas con agar-agar glicerinado.

Este microfito se impregna fuertemente de reactivos colorantes ordinarios: nosotros empleamos de preferencia la violeta de genciana y el rojo de anilina en solucion hidroalcohólica.



## EFECTOS PATÓGENOS

Disgregando convenientemente los pequeños glóbulos que se forman en el fondo del matraz de cultivo, á fin de que los elementos que los constituyen queden en libertad, é instilando una gota del virus así preparado en los ojos de un lote de perros, y mediante incisiones superficiales en ambas córneas, se observa que estos animales permanecen sanos durante los ocho ó diez primeros días que siguen á la inoculación; mas luego enflaquecen rápidamente, son atacados de parálisis general y mueren en medio de una profunda hipotermia precedida de hipertermia durante los dos días anteriores á la muerte. Los ojos no revelan la menor alteración á pesar de haber sido vulnerados al tiempo de la inoculación. Debemos añadir que algunos animales enferman, pero no llegan á morir, y que en otros la inoculación resulta completamente estéril.

La pulpa nerviosa de los animales que mueren reproduce en serie indefinida y sin interrupción la rabia típica de laboratorio.

Los procedimientos ordinarios de cultivo y de exámen no revelan en ningún caso la presencia de microbios comunes en los humores y tejidos de los animales muertos por el cultivo artificial del microbio de la rabia.

La inyección hipodérmica de dosis masivas (20 á 30 centímetros cúbicos de sedimento globuloso de los matraces de cultivo) no determina inmediatamente el menor efecto local ni general; los animales inoculados de esta suerte se muestran tan indiferentes á la acción del cultivo como si se les hubiera inyectado agua esterilizada. Aún no ha pasado espacio de tiempo suficientemente largo para saber si sobrevendrán ó no accidentes lejanos.

Debemos advertir que todas estas experiencias han sido hechas con cultivos comprendidos entre el cuarto y el décimo de la serie, de suerte que los efectos señalados no pueden ser atribuidos á los gérmenes contenidos en el líquido encefalo-raquídeo sembrado en el primer matraz, ya que este líquido es muy pobre en principios virulentos, como lo demuestran los resultados negativos que frecuentemente se obtienen con su inoculación.

A pesar de esto no se puede negar que esta linfa raquídiana produce resultados positivos, inoculada á los animales, más frecuentemente que colonias en los tubos cuando se la incuba según el procedimiento indicado: esto inclina á creer que los gérmenes de la rabia durante su vida endocelular deben sufrir una especie de modificación, merced á la cual ellos se muestran más ó menos aptos para la reproducción en los medios artificiales. Aparte de esto, el éxito de los primeros ensayos de cultivos artificiales dependerá de que el líquido raquídiano que se someta á la incubación contenga un número de células fitóferas en que los microbios puedan multiplicarse en libertad después de la digestión probable de la envoltura celular.

En resumen: este virus en cultivo artificial causa la muerte á los perros, por inoculación en pequeñas dosis por la córnea, y no es nocivo inoculado en dosis masivas por inyección hipodérmica, si ha sido cultivado previamente en los conejos, como sucede precisamente con el virus de perro y el de conejo, según nosotros hemos sido los primeros en descubrir (1).

(1) Las inoculaciones masivas de pulpa fresca de perro rabioso no dan la muerte siempre á los conejos, ni las inoculaciones masivas de pulpa fresca de conejo rabioso la dan á las personas ni á los perros, pero sí á los conejos. Esto es debido, tal vez, á que las células fitóferas que nosotros inoculamos con las emisiones de pulpa nerviosa virulenta se encuentran, en uno de los casos, como trasportadas á país

Debemos hacer observar que los perros se muestran más sensibles que los conejos á la acción del microbio en cultivo artificial.

Consideramos el estudio de los efectos profilácticos de este microfito sumamente interesante, y á fin de poder tratar de esta cuestión más detalladamente, preferimos reservar la exposición de esta parte de nuestro descubrimiento para una próxima Nota.

J. FERRAN.

Barcelona 1.º Diciembre 1888.

No podemos pasar en silencio la colaboración activa é inteligente del personal de este Laboratorio, y especialmente de los Dres. Comenge y Claramunt, á los que damos público testimonio de gratitud.

## DISPEPSIA REBELDE

Sr. D. Isidoro Dieguez.

Muy distinguido señor mío y digno compañero: He leído con tanta atención como gusto la carta que dirige usted á EL SIGLO MÉDICO para darnos las gracias, dice usted, por nuestras indicaciones, hechas con el filantrópico deseo de que usted pudiera curarse ó aliviarse, si otra cosa no se podía, de su cruel enfermedad.

Y como de su lectura deduzco lo favorablemente dispuesto que usted se halla á someterse al tratamiento indicado por mí, en el caso de serle necesario — y Dios quiera que no lo sea — aún cuando siento tener que molestar nuevamente la atención de los benévolos lectores de EL SIGLO MÉDICO, me veo en la precisión de hacerlo así por no saber su domicilio, adonde de otro modo me hubiera dirigido confidencialmente á usted sin ocupar una página más del ilustrado semanario.

Dice usted en su carta que hubiera tenido gusto en conocer los casos de dispepsia tratados por la sugestión. Y aún cuando he procurado satisfacer en parte los deseos manifestados por usted, publicándolos en las columnas de este periódico, espero me dispensen usted y los ilustrados lectores

extraño, mientras que en el otro caso ellas están como transplantadas en terreno propio.

En el segundo caso, es decir, cuando ellas dan la muerte, es porque nada se opone á que estas células se multipliquen normalmente y con ellas los microbios que contienen; en tanto que en el primer caso, es decir, cuando ellas son trasportadas á un organismo de especie diferente del que proceden, no se adaptan bien, y como el microbio que llevan no es susceptible de vivir libremente en los humores, deberá forzosamente correr la suerte de las células en que vive; es decir, que el microbio no se multiplica ó lo hace penosamente, obrando en este caso como vacuna química.

En los casos en que inoculamos una pequeña cantidad de virus (inoculaciones corneanas y submeníngeas), como en los en que la dosis de virus es masiva, nosotros introducimos, mezclados con los microbios enquistados en las células migratrices no adaptables, microbios que quedaron libres por la trituración de la pulpa nerviosa: en el caso de inoculación de pequeñas dosis (inyecciones corneanas y submeníngeas) no hay suficiente número de gérmenes enquistados para oponerse á los efectos ulteriores de la vegetación endocelular de gérmenes antes libres, mientras que las inoculaciones masivas llevan dentro de las células fitóferas no adaptables la cantidad de vacuna química necesaria para oponerse á los efectos de la infección producida por los gérmenes libres.

Hé aquí, pues, cómo la vacuna química tan buscada es acaso la única empleada en todos los Institutos desde su fundación, si es que la interpretación que nosotros damos á los hechos es exacta, y que nosotros modificaremos si á ello nos obligan nuevos hechos.



si vuelvo á molestar una vez más su atencion ocupándome ligeramente de algunos puntos de su carta.

Cierto es que podrá parecer un acto de petulancia en el médico más humilde de España, arrinconado en una humilísima aldea y sin medios de ilustracion, aconsejar á un compañero con más años de práctica, más competente y médico de la corte, donde hay tantos medios para ilustrarse; pero, por una parte, considero que usted ha pedido consejos á todos los compañeros sin distincion, y por otra, que lo hago llevado del noble deseo de aliviar á un compañero y de contribuir al mismo tiempo, aunque sea en una dosis infinitesimal, á la propaganda de un recurso tan poderoso en la terapéutica, que nos tiene reservadas grandes sorpresas y que nos ha de proporcionar muchas gratísimas satisfacciones. Sirvan estas razones de disculpa á este acto de osadía.

Debo felicitar á usted primeramente por el alivio que usted ha sentido en su enfermedad, y ojalá que obtenga usted muy pronto la curacion definitiva.

Pasando ya á tocar algunos puntos de su carta, veo que el agua que usa usted en bebida es la de Madrid. La razon de que ha cambiado usted de aguas me satisface, pero no tanto la de que hace usted uso del agua de esa villa. Comprendo que esta duda acaso le llame la atencion, pero debo decir á usted lo que á mí me ha sucedido. Recuerdo de una vez que me encontré en ésa unas pocas semanas, donde adquirí dolor de estómago. Yo no sabía á qué atribuirlo, y segun opinion de la patrona, la causa era el agua de Lozoya, porque una señora que habitaba la misma casa no podía beberla por la misma razon. Yo entonces me rei de la advertencia porque conocía el análisis de las aguas de Madrid hecho por el malogrado Dr. Rioz. Tan luégo como me ausenté de ésa, el dolor de estómago se disipó como el humo. Volví otra vez á la corte y me sucedió lo mismo. Ya no he vuelto á beber el agua del Lozoya y no he tenido novedad del estómago á pesar de haber pasado en ésa una larga temporada. Esta preocupacion existe en algunas personas en Madrid, por lo que yo he podido ver. Ahora bien: ¿es una preocupacion ó una realidad que el agua de Lozoya produce dolor de estómago? Quédesse la resolucion de esta pregunta para ustedes, que tienen motivos y competencia para ello.

Esperando me dispense usted esta digresion sobre el agua, paso á ocuparme de la intolerancia de este líquido en su estómago. Lo primero que habría que resolver era si el estómago no toleraba el agua por el estado patológico en que este órgano se encuentra, ó es otra la causa de la intolerancia. Y admito que el agua que usted bebe no sea la causa de estos trastornos. A primera vista parece que el agua ó el estómago, el continente ó el contenido, han de ser la causa de las molestias sentidas por usted despues de la ingestion de este líquido; pero tal vez no sea así. Un experimento sencillo creo yo que resolvería la cuestion. Hipnotizado usted en sonambulismo con el objeto de curarle y sin advertirle nada de antemano, se le da á usted á beber agua y se le despierta. Como no recuerda usted al despertar que ha bebido agua, se puede ver entonces si el estómago acusa la misma intolerancia que cuando usted ha bebido en plena conciencia de que lo ha hecho. Yo me inclino á creer que no sentiría usted las mismas incomodidades que de ordinario, y esto sin haber hecho sugestion ninguna para que existiera la tolerancia. Si así fuera, estaría ya explicado por qué tanta intolerancia para un líquido tan inofensivo. Pues sencillamente por la *prevencion* que ya tiene usted al agua. Todos hemos tenido casos semejantes en nuestra práctica y hemos visto personas que haciéndoles daño una vez un alimento, no pueden volver á hacer uso de él sin sentir las mismas incomodidades. Recuerdo ahora un caso que demuestra lo que influye la preocupacion en nues-

tro organismo. Visitaba yo á una convaleciente de hemorragia cerebral, desetenta y un años de edad, y de una dispepsia pútrida que se curó por sugestion, y me dijo que no podía estar en una habitacion cerrada sin sentir al momento una angustia y una sofocacion próxima á la asfixia, fenómenos que desaparecian en el momento que abrían la puerta. Si estaba en la cama y creía que la puerta estaba abierta, aunque así no fuera, nada sentía. Todo esto desapareció á los pocos días con la sugestion. ¿No podría sucederle á usted una cosa igual, compañero?

Esta idea tiene que resistírsele á usted poco ó mucho, por la sencilla razon de que tiene usted ya en su cerebro incrustada la idea de que la materialidad del agua es la causa de sus molestias. Y como las ideas antagonistas no pueden caber juntas en el recinto estrecho de nuestro cerebro, es necesario eliminar primero la que está adherida en el órgano del pensamiento por incrustacion, para que pueda alojarse y aposentarse con solidez la nueva idea que se trata de implantar. Pero esto no se puede conseguir sino por el «martilleo sugestivo», segun la gráfica frase del más competente de los hipnólogos españoles, Sr. Sanchez Herrero. La sugestion, pues, es el tratamiento único para conseguir este resultado, y el día que usted lo logre deja de hacerle daño el agua. Recuerde usted lo que sucedió con la enferma dispéptica cuya historia leería en EL SIGLO MÉDICO, y cómo se verificó la tolerancia del agua de pozo.

Pero no es esto sólo. Puede hacer más la sugestion; puede hacer que la ingestion del agua le calme á usted los síntomas gástricos; de manera que no sólo puede este medio convertir el agua en líquido inofensivo, sino que puede convertirla en un medicamento irremplazable.

Vengamos ahora al tabaco, á esa planta que envenena lentamente á la mitad de la humanidad, sólo por el placer de imitar á los salvajes de América; dicho sea sin ánimo de ofender á nadie. Dice usted que abusa del tabaco y que si será la causa de su dispepsia. Muchas veces basta sola esta causa, como usted sabe; pero aunque no fuera ella sola, tiene que agravar la situacion el abuso y aún el uso de esta planta. Por lo tanto, lo indicado, como se ve, es la abstinencia del tabaco, pero no bruscamente, sino de una manera gradual. Es acertado por demás el siguiente consejo de Du-jardin-Beaumetz: «Es necesario en los dispépticos no suprimir de pronto el uso del tabaco; es preciso primeramente disminuirlo y llegar á una supresion gradual.» Pero como la voluntad puede poco en este hábito, es lo más acertado disminuir y anular los deseos ó necesidad de fumar por medio de la sugestion.

Resumiendo: creo indicada la sugestion: 1.º, para dejar el hábito de fumar; 2.º, para que tolere usted el agua; 3.º, para tratar los síntomas que usted tenga en la actualidad, y 4.º, para que no vuelvan á presentarse los que anteriormente hayan existido. Todas estas sugestion es son compatibles en una misma sesion.

Dice usted en la suya que deseaba conocer los modos de proceder que he tenido para la curacion de los dispépticos. En parte he procurado satisfacer sus deseos con la publicacion de las historias; pero comprendo que no es bastante para formarse juicio del tratamiento conocer el texto literal de la sugestion, pues este tratamiento entraña el conocimiento de detalles, de los que depende muchas veces el éxito del tratamiento, que no pueden ser objeto de una carta y que podrá usted ver en las obras que tratan de la materia. Aparte de que su conocimiento sólo le es á usted necesario para tratar á sus enfermos, pues que si desea usted tratarse, tiene que ponerse en manos de un compañero. Tiene usted en Madrid una pléyade de ilustrados com-



pañeros que pueden tratarle á usted con acierto, como Pulido, del Busto, Calderon, Calatraveño, Díaz de la Quintana, Tolosa Latour, etc., todos ellos competentísimos, y usted lo sabe mejor que yo, en esta clase de estudios.

No puedo ménos de decirle á usted que he visto prácticamente la influencia grandísima de la sugestion en todos los síntomas del tubo digestivo, desde la inapetencia y el esofagismo, hasta el estreñimiento y el tenesmo rectal.

Si yo tuviera un enfermo en sus circunstancias, le trataría inmediatamente por la sugestion con el mayor de los optimismos.

Para concluir, diré á usted que cualquiera que sea el juicio que le merezcan estos humildes conceptos, así como á los demás ilustrados compañeros, ni usted ni ellos dejarán de concederme que me anima un noble deseo al dirigir á usted estas incorrectas líneas.

Cuente usted con la más distinguida consideracion de su afectísimo seguro servidor y compañero, q. b. s. m.,

TOMÁS GALLEGÓ.

## ESTUDIO TERAPEUTICO DE LA FENACETINA

POR EL PROFESOR RUMPF

Traducción directa del alemán por el Dr. Eduardo Moreno.

La fenacetina es un polvo fusible á los 135°, incoloro, inodoro y casi insoluble en la mayor parte de los disolventes comunmente empleados; solamente en la glicerina y alcohol calientes puede disolverse. A causa de esta insolubilidad, puede prescribirse en sellos ó una envoltura análoga, ó simplemente colocarse en la boca para deglutirla mecánicamente.

Faltan las manifestaciones tóxicas y síntomas que pudieran inspirar algun cuidado cuando se emplean dosis de 2 á 3 gramos al día, y aún tomada esta cantidad en una sola vez, cuando se admistra á un hombre completamente sano. A dosis mayores, sobre todo si exceden mucho á las citadas, ataca á la hemoglobina, como ha podido comprobarse en las observaciones practicadas en los perros. A más pequeñas dosis, un gramo por ejemplo, puede administrarse sin ningun reparo, pues la experiencia acredita su perfecta inocuidad. Nunca he observado, á pesar de haberla empleado en gran número de casos, malestar general, vómitos, debilidad en la impulsión cardíaca ni cianosis: tampoco he podido observar síntomas de consideración despues de su empleo en los procesos febriles intensos.

Por lo que á las propiedades terapéuticas de la fenacetina se refiere, debe considerarse este producto como un antipirético de mayor eficacia que ninguno de los hasta ahora conocidos. Empleada á la dosis de un gramo, tomado de una sola vez, produce en el adulto un descenso térmico de 2 á 3° en el espacio de dos á cuatro horas: también á la dosis de 0,5 gramos se ha observado un descenso de 2°. Para los niños deben recomendarse dosis más pequeñas (de 0,2 á 0,25 gramos).

He tenido ocasion de emplearla en la erisipela, la pleuresía, etc. (en la primera de estas enfermedades la curación se obtiene rápidamente), y en ningun caso he tenido ocasion de observar manifestaciones graves inmediatas ni tardías, tales como el malestar general, vómitos, agitación, cianosis, exantemas ni otros síntomas análogos; sólo he podido notar en algunos casos una abundante diaforesis, pero no una influencia perjudicial sobre la actividad cardíaca. Tampoco me ha sido posible descubrir una influencia directa del medicamento sobre el mismo proceso morboso.

Cuanto á las propiedades *antineurálgicas* de este producto,

un gran número de observaciones me ha permitido llegar á establecer las siguientes conclusiones:

En ocho casos de hemicránea, de los cuales expongo dos á continuación, los resultados han sido muy satisfactorios:

1.º Srta. Sch., de cuarenta y cinco años, padecía movimientos convulsivos del orbicular, acompañados de hemicránea: al principiar ésta, tomó la enferma un gramo de fenacetina, desapareciendo inmediatamente el dolor y pasó una noche tranquila.

2.º Srta. H., de diez y ocho años, padecía desde hacía algun tiempo dolores neurálgicos que se fijaban unas veces al lado derecho de la cabeza y otras al izquierdo. Un gramo de fenacetina tomado de una vez hizo desaparecer los dolores al cabo de tres horas.

Estos ocho casos de hemicránea bastan para demostrar la eficacia de la fenacetina. Sin embargo, debo añadir que la he empleado en otros muchos, ya simples, ya complicados, obteniendo en la mayor parte un éxito completo. Con igual resultado la he usado en los casos de dolores de cabeza debidos al alcoholismo; en algunos de éstos fueron empleadas la quinina y antipirina para poder establecer un juicio comparativo, resultando la fenacetina más ventajosa. Análogo resultado produjo en dos casos de neurostenia acompañada de hemicránea, no proporcionando alivio alguno en un tercero.

### NEURALGIAS DIVERSAS

1.º En una señora de cuarenta y cuatro años, que hacía diez y ocho padecía una neuralgia del trigémino, la fenacetina, combinada con la electricidad, produjo un notable alivio, pero no la completa curación.

2.º En una ciática muy antigua no produjo resultado alguno.

3.º En una mujer de treinta y ocho años, que padecía una ovaralgia y que en su niñez había sufrido la extirpación de un ovario á causa de un traumatismo, mejoró considerablemente despues de tomar un gramo de fenacetina.

4.º En un hombre de treinta y ocho años, que padecía una angina de pecho intermitente, la fenacetina no produjo resultado alguno; por el contrario, en otro sujeto de treinta y cuatro años, afectado de la misma enfermedad, sin síntoma alguno objetivo, disminuyeron mucho la presión en la región cardíaca y el dolor en el brazo izquierdo durante muchas horas, pudiendo considerarse como curado despues de haber hecho uso del medicamento durante algun tiempo.

5.º En un enfermo de cuarenta y cuatro años, que padecía una neuralgia intercostal, la fenacetina no produjo ningun alivio.

6.º En una neuralgia crural que sufría una muchacha de diez y seis años se notaba un gran alivio mientras hacía uso del remedio, pero volvía á presentarse cuando dejaba de tomarle.

7.º En un hombre de cincuenta años, que padecía una neuralgia lumbo-sacra desde hacía cinco meses y para la cual había empleado gran número de remedios, desaparecieron los dolores con el uso de la fenacetina, y pudo conciliar el sueño, de que se veía privado hacía mucho tiempo.

Notable fué la influencia de la fenacetina en tres casos de neuralgia tabética. Los tres casos eran debidos á la lues y en todos la administración del medicamento produjo el alivio de los dolores. Iguaes resultados produjo en dos casos de neuritis, al paso que en un tercero no determinó alivio ninguno.

No puede considerarse á la fenacetina como un narcótico: es preciso colocarla en la misma categoría que la antipirina y la antifebrina, á las cuales aventaja, sin embargo, no sólo por su completa inocuidad tanto en los efectos próximos como en los tardíos, sino también por su mayor eficacia.



No puede explicarse de una manera completa y satisfactoria el mecanismo fisio-terapéutico de la fenacetina; todo induce á creer que su accion se efectúa principalmente en los centros nerviosos ó sobre los vasos y su inervacion; pudiendo condensarse su accion terapéutica en las conclusiones siguientes:

1.<sup>a</sup> La fenacetina es el más seguro é inofensivo de los antipiréticos, administrada en el adulto á la dosis de 0,5 gramos y en el niño de 0,2 á 0,25 gramos.

2.<sup>a</sup> La fenacetina puede emplearse como antineurálgico á la dosis de un gramo: a) en todos los casos de neurósí vaso-motriz; b) contra los dolores lancinantes de la tabes y las neuralgias producidas por la neurítis crónica; c) como un medio para aliviar diferentes neuralgias.

## SECCION PRACTICA

### OFTALMOLOGÍA

TUMOR VASCULAR (1). — CASO PRÁCTICO. — INYECCIONES HIPODÉRMICAS DE ERGOTINA. — CURACION.

El interés que para la práctica pueda tener el caso que nos proponemos historiar, es el objeto que me impele á escribir este artículo.

Que los resultados obtenidos por una medicacion ó por los alcanzados en tal ó cual operacion son la base, el pedestal sobre que se erige el templo de Esculapio, es un aserto que nadie pone en duda; así como tambien contribuye en mucho el conocimiento de las ideas perniciosas y los hechos erróneos, que debemos descartar y no aceptar cuando no los confirmen la experiencia, la observacion y los resultados prácticos.

Hay ideas, tanto en Medicina como en las demás ramas del saber humano, tan luminosas en apariencia que, presentadas con cierta galanura de lenguaje, sorprenden y hasta fascinan por de pronto, preparando el ánimo en su favor, pero que, analizadas detenidamente, se ve que en el fondo no son otra cosa que frases huecas y de ningun valer. Ejemplos varios pudiéramos exponer; mas prescindiendo de ellos, por ser harto conocidos de todos los dedicados á la práctica de la Medicina, bástanos al efecto la indicacion de dos de estas ideas erróneas, detestables para la práctica: 1.<sup>a</sup>, el *drainage* del ojo (2), tan magistralmente expuesto y descrito por madame Stephane Ribard (1876) y por M. P. Grizou (1877), para obtener la curacion de varias dolencias oculares, particularmente el *glaucoma*, *desprendimiento de la retina* é *hidroftalmia*. Es procedimiento práctico casi en absoluto abandonado, á pesar de ser nuevo en los fastos de la Oculística y de que, lógicamente considerado, puede defenderse su aplicacion, puesto que siendo un hecho admitido por los oftalmólogos que en las tres dolencias oculares ántes citadas existe mayor acúmulo de líquidos intraoculares que en el estado fisiológico, es de razonable y lógica deduccion la extraccion de ellos; el *drainage*, pues, había de dar por resultado la curacion de aquellas afecciones, y, sin embargo, no se obtiene ésta, siendo no pocas veces la causa ocasional del flemón del ojo (panoftalmía). Hé aquí ya demostrado categóricamente y de un modo ostensible nuestro aserto.

(1) *Sinonimia*: Tumor fungoso, tumor sanguíneo, aneurisma capilar, aneurisma esponjoso, tumor esplenoideo, fungus hematodes, tumor erétil, tumor varicoso, telangiectasia, *navi-materni* (antojos, manchas de nacimiento).

(2) Desagüe, filtracion, salida de líquido.

La segunda idea á que ántes nos referíamos, considerándola tambien como desprovista de importancia científica é interés para la práctica, es la *maduracion artificial de la catarata*.

Demostracion de esto. Entre los varios procedimientos que el incesante afán del progreso ha puesto en manos de los oftalmólogos, los más empleados han sido los que cita en las conclusiones de su importante trabajo M. Rohmer, de Nancy, á saber: 1.<sup>o</sup>, por una ancha incision de la cristaloideas; 2.<sup>o</sup>, por la evacuacion total y rápida del humor acuoso por medio de una paracentesis, y 3.<sup>o</sup>, por el amasamiento del globo ocular, produciendo una verdadera contusion ó magullamiento del aparato de la vision. Como podrán juzgar nuestros lectores, cualquiera de los procedimientos que se ponga en práctica ha de producir un traumatismo en el ojo; lo que constituye una contraindicacion formidable para la práctica inmediata de la operacion. El cristalino no comienza á ponerse opaco hasta pasadas veinticuatro ó treinta y seis horas, no siendo su opacificacion completa hasta los cuatro, cinco ó seis días; y aún entónces se debe esperar á que se haya disipado todo resto de inflamacion. Son rarísimos, excepcionales, los casos en que el oculista tiene que intentar la opacificacion del cristalino; salvedad que hacemos para no ser exclusivistas, pues bien pudiéramos decir que no existe y sostener que no hay caso alguno que reclame tal práctica, pudiendo aducir razones varias que lo justifiquen, bastándonos tan sólo expresar que la catarata se la puede operar aunque la opacidad del cristalino no haya llegado á su completo desarrollo ó madurez; y que el esperar á ello es tan sólo porque mientras el enfermo goza de una vision que le permita valerse y manejarse, no se le quiere exponer á que por la operacion sobrevenga alguna complicacion y se le prive de la poca vista que disfrutaba; pero cuando la catarata es doble y el paciente se ve privado de manejarse por sí, y las cataratas tardan en llegar á su completo desarrollo, se le opera sin que tengamos necesidad de intentar la *maduracion artificial*, por las razones ya expuestas.

En contraposicion de estas ideas ampulosas y de apariencia fascinadora, pero de nulo interés práctico, tenemos otras que, sin pomposo aspecto ni galana presentacion, encierran en sí grande interés científico confirmado por la práctica, como son, entre muchísimas conocidas por los oftalmólogos, nuestro ojal de la córnea (1), que lo practicamos siempre que tenemos que obrar sobre el iris (iridotomía é iridectomía) en reemplazo de la seccion ó puncion de aquélla, á fin de evitar el encarcelamiento y las hernias del iris, accidente funestísimo por sus perniciosas consecuencias. Otra importante idea práctica es la que motiva este artículo, esto es, las *inyecciones hipodérmicas de ergotina* para obtener la pronta curacion de los neoplasmas hemáticos ó vasculares, comprobado por la siguiente

*Historia clínica*. — El día 12 de Mayo se presentó en nuestra consulta la señora J. P. y M., de cuarenta años de edad, casada, habitante en esta corte, para consultarnos acerca de la enfermedad que padecía en el ojo izquierdo.

Notábase en el párpado superior un tumor que se extendía á todo el expresado párpado, invadiendo la parte lateral y superior de la region ocular y parte de la fosa temporal externa, hácia su parte anterior.

*Antecedentes*. — Dijo que haría como seis ú ocho meses recibió un ligero golpe sobre aquella parte, sin que por de pronto le ocasionara daño alguno, y que de allí á un mes notó

(1) Véase su descripcion en la *Gaceta de Oftalmología, Otología y Laringología*, año 1.<sup>o</sup>, núm. 12, pág. 270.



un pequeño bulto que fué en aumento, pero que jamás la ocasionó molestia ni dolor alguno, por cuyo motivo nada había hecho, hasta que, viendo que iba creciendo, trató de ponerse en cura; habiéndola aplicado en las varias clínicas que ha recorrido la tintura de iodo, el hielo, la compresion y algunas pomadas cuya composicion ignora, sin haber obtenido resultado favorable alguno.

Uno de los oculistas la propuso hacer una operacion que no aceptó por temor de perder el ojo, y entónces vino á nuestra clínica.

Puesta á nuestra observacion, notamos los fenómenos físicos ú objetivos del citado neoplasma.

Color algun tanto lívido, más acentuado en algunos puntos; consistencia pastosa, elevándose como unos 8 milímetros, afectando la forma cistoidea con ligeras abolladuras; por medio de la compresion podíase deprimir, disminuyendo en dicho punto para aumentar en el resto de su limitacion, como si el contenido fuera semilíquido; carencia absoluta de fenómenos subjetivos (sólo con objeto estético reclamaba la paciente su curacion), por lo que formamos el siguiente

**Diagnóstico.**—Tumor vascular venoso (1).

**Pronóstico.**—Favorable.

**Tratamiento.**—En vista de que no habían dado resultado los hasta entónces empleados, y que son los que la Terapéutica aconseja en casos semejantes, además de la cauterizacion en flecha, con la aplicacion de esta ó la otra sustancia cáustica, ó bien la ligadura (2), empleamos las inyecciones de ergotina al 4 por 100.

Antes de la inyeccion hipodérmica practicamos una exploracion, á presencia de nuestros amigos los Dres. Soriano y Echegurem, con el trócar de Récamier, dando salida á un líquido sero-sanguinolento, é inmediatamente hicimos la inyeccion de ergotina. La curacion se redujo á la aplicacion de una compresa empapada en agua fría, sostenida por una venda algun tanto apretada, encargando á la paciente continuara aplicándose el agua fría por espacio de tres ó cuatro horas, á fin de calmar el dolor y escozor que le produjo la inyeccion, y para evitar en lo posible la inflamacion que sobrevendría: al tercer día quitamos el vendaje, y con gran sorpresa vimos que el tumor había disminuido en una tercera parte; practicamos otra inyeccion como la anterior de ergotina al 4 por 100, haciendo la cura igual á la primera y encargando tambien la aplicacion del agua fría durante las tres ó cuatro primeras horas.

Al octavo día hicimos otra inyeccion, y al duodécimo practicamos la última; habiendo obtenido la curacion radical á los diez y seis días, en que el neoplasma desapareció por completo y sin dejar huella ninguna, á excepcion de una ligera flacidez del tegumento en la region y punto donde había estado el tumor; la que hubiera tal vez desaparecido con otra inyeccion, pero la paciente se dió por satisfecha y curada.

Muchas son las conclusiones que de todo lo expuesto pudiéramos hacer, bastándonos al objeto las siguientes:

1.<sup>a</sup> Que las teorías médicas, así como las de otras ciencias, por más luminosas que parezcan, cuando la práctica no las confirma y corrobora, son de escaso interés para la Terapéutica, puesto que la última etapa de la Medicina es *curar*.

(1) Los autores clásicos de Patología estudian tres géneros de estos neoplasmas: tumores arteriales, venosos y mixtos, segun el predominio de los vasos dilatados.

(2) Cuando el tumor es pediculado, puesto que cuando es de ancha base y se practica la ligadura en masa no da buenos resultados, como hemos sabido por referencia en un reciente caso.

2.<sup>a</sup> Que si el *drainage*, á pesar de ser su aplicacion tan lógica y razonable, no ha dado los mejores resultados (1), es porque su aplicacion atacaba á lo que era efecto de una dolencia y no á la causa, como acontece con la paracentesis abdominal en la hidropesía ascitis, que jamás la cura ni la curará.

3.<sup>a</sup> Que la *maduracion artificial de la catarata* es tambien una idea de escaso interés para la práctica, porque aún en los casos rarísimos que se pueda defender su aplicacion, aún ofrece mayores inconvenientes el llevarla á cabo que el operar la catarata sin que haya llegado á su completo desarrollo, puesto que la extraccion del cristalino no ofrece dificultad alguna porque no se halle completamente opacificado, como ofrece peligro respecto de los resultados operando previa la *maduracion artificial*.

4.<sup>a</sup> Que tambien hicimos, por razonamientos lógicos, la aplicacion de la ergotina al tratamiento de los neoplasmas vasculares, deduciéndolo del conocimiento que se tiene del modo de obrar aquélla sobre los nervios *vaso-motores*, produciendo la constriccion de los vasos y particularmente sobre los capilares, habiendo confirmado tal hipótesis los resultados obtenidos, porque se atacaba la causa (2) y no el efecto, como en el *drainage*; y además, por analogía en su modo de obrar la ergotina en las oftalmías crónicas y escrofulosas (por atonía vascular) tan recomendada por Planat (3). (Ergotina, 1 gramo; agua de rosas, 20 gramos. Disuélvase.)

5.<sup>a</sup> Que ya en otra ocasion obtuvimos satisfactorios resultados en un caso, si no análogo, al ménos muy parecido, pues se trataba de un tumor vascular del iris (4).

DR. JOSÉ GASTALDO,

Médico oculista de la Asociacion de Escritores y Artistas.

## REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIDROLOGÍA MÉDICA

ACTA DE LA SESION CIENTÍFICA CELEBRADA EL DÍA 11  
DE DICIEMBRE DE 1888.

Presidencia del Sr. Hernandez Silva.

Abierta la sesion á las nueve y media, se procedió á la discusion de

### Casos prácticos.

El Sr. Pinilla: Continúa ocupándose del caso práctico anterior, creyendo se trataba, no de un higroma, sino de una artritis crónica supurada, existiendo fluctuacion, habiéndose administrado al interior el agua mineral; preguntando si las aguas clorurado-sódicas son en estos casos de tumores blancos más oportunas que otras aguas. Acerca de la intervencion hidrológica en las enfermedades agudas, cree sea la misma que en las agudizadas, puesto que, segun él, en la práctica lo que importa es obrar con oportunidad en un momento dado de fenómenos agudos y en un punto determinado.

El Sr. Peña: Se inclina á creer que estén indicadas las aguas minerales más bien en las enfermedades *agudizadas* que en las *agudas*. Le parece que no está claro el tratamien-

(1) Jamás me perdonaré la torpeza de haberlo practicado en dos diferentes casos, animado del mejor deseo é imbuido por lo que había leído sobre sus buenos resultados.

(2) *Sublata causa tollitur effectus*.

(3) *Journ. de Thérap.*, 1878, núm. 20, y *Journal d'Oculistique de Fano*, 1879, núm. 73, pág. 41.

(4) *Genio Médico-Quirúrgico*, 1886, núm. 1.514, pág. 263.



to hidrológico del tumor blanco, puesto que estas palabras de *tumor blanco* son más graves de lo que han indicado los señores que han terciado en el debate. Si no hay fungosidades no hay tumor blanco, según el Sr. Peña. Describe á continuación la histología del tumor blanco y sus fungosidades. Objetó que el Sr. Pinilla no había demostrado en modo alguno la existencia en su enferma de estas fungosidades. Se ocupó después de los períodos del tumor blanco y de sus signos clínicos más clásicos, insistiendo en que ninguno de los caracteres de esta lesión fueron demostrados por el Sr. Pinilla; concluyendo por negar que dicha lesión pueda curarse tan fácilmente.

El Sr. Calderon: Determina los orígenes del tumor blanco y hace una serie de consideraciones para tratar de saber el diagnóstico que corresponde á la enferma aludida por el señor Pinilla. Cree contraindicadas las aguas minerales en la tuberculósia de las articulaciones, pues entiende que nunca podrán influir favorablemente. Objeta al sustentante que no ve cumplida en su enferma la indicación fundamental en los afectos articulares, cual es la *inmovilidad*. Le parece que el *amasamiento* es muy importante, citando en comprobación de ello los resultados notables obtenidos en ciertos puntos del extranjero. Concluye diciendo que las aguas minerales están indicadas en procesos no histológicamente graves, y que el reposo debe cumplirse con exactitud, debiendo ser nosotros menos pródigos en curaciones de afectos articulares crónicos; felicitándose á su vez de la discusión presente.

El Sr. Manzanque: Hace presente que conviene dejar bien sentados los casos prácticos de afecciones articulares, así como sus conclusiones clínicas. Pregunta si es posible que una artritis reumática termine por supuración; él puede asegurar que de los miles de enfermos reumáticos que ha visto no puede citar un caso en que, por ser reumática tan sólo, concluya por supurar la articulación. Aludiendo á la fluctuación que el Sr. Pinilla observó en su enferma, no era la fluctuación de supuración, pues hubiera sido un caso muy grave, como lo es siempre la supuración articular, sino que lo que dicho señor vió y tomó por supuración fueron los exudados, muy frecuentes de observar en las artritis reumáticas. Dijo después que trataba los afectos agudos ó agudizados de las articulaciones con los baños á una temperatura moderada, vigilando la marcha de la temperatura del cuerpo. Concluyó encareciendo la necesidad de observar el endocardio de los enfermos.

El Sr. Pinilla: Hizo algunas consideraciones, por las que se inclinaba á creer se trataba en su enferma del tumor blanco.

#### ÓRDEN DEL DÍA. — ESCROFULISMO.

Sigue haciendo uso de la palabra el mismo señor, para ocuparse de algunas lesiones del *escrofulismo*. Habla de las condiciones anatómicas de la faringe como causantes de las lesiones del cuello escrofuloso. Se ocupa de las relaciones entre la escrofulosis y tuberculósia. No admite las tendencias localistas modernas, y defiende el concepto de la *diátesis*. En cuanto al tratamiento, cree hay algo de prejuicio respecto á la aplicación de los baños de mar. Le parecen de buenos resultados preventivos estos baños en los niños, no estando contraindicados por la corta edad, pues dice haber visto en niños de algunos meses buenos resultados. En los adultos ha visto á veces síntomas de excitación que produjeron hasta *hemoptisis* en algun caso. Concluye diciendo que, dados los brillantes resultados obtenidos por las aguas minerales en el escrofulismo, es necesario tener presente aquellos para tener más fe en el tratamiento hidrológico.

El Sr. Calderon: Combate la especificidad en la escrofu-

lósia, y dice que se confunden entonces los diversos orígenes: sífilis, tuberculósia, escrofulosis, etc. Defiende la doctrina localista, creyendo parasitarias las manifestaciones dermatósicas del escrofulismo. Cree que las relaciones de los ganglios linfáticos con sus vasos respectivos explica la infección que se va verificando poco á poco, dando lugar al estado general. También defendió los tratamientos locales.

El Sr. Ledo: Hizo un resumen de todo lo dicho, deslindando las tuberculósias locales diversas que han pasado al dominio quirúrgico. Indica la importancia del bacilo de Koch en las lesiones tenidas hasta hoy por escrofulosas, creyendo que la tuberculósia no es general, sino que comienza por ser local, concluyendo por generalizarse. Terminó indicando las relaciones entre el escrofulismo, el linfatismo y la tuberculósia.

Habiendo pasado las horas que el reglamento marca, se levantó la sesión.

Eran las once y cuarto. — R. Llord.

#### Apuntes hidrológicos y estudio terapéutico de las aguas de Zuazo, por el Dr. D. Francisco Ledo.

Aunque hace ya algunos meses vió la luz pública la notable Memoria del Dr. Ledo, la falta de espacio nos ha impedido ocuparnos hasta hoy en hacer la reseña bibliográfica de la misma.

Hecho ya el juicio crítico de este libro en el prólogo escrito por el Dr. Moreno Zancudo, que sirve de introducción al mismo, no encontramos manera mejor de satisfacer el compromiso que así con el público como con el Dr. Ledo tenemos contraído, que insertando á continuación el referido prólogo:

«La Terapéutica hidro-mineral ha progresado considerablemente en los últimos veinte años. De día en día ha ido borrándose el grosero empirismo que presidía en la aplicación de las aguas minero-medicinales, y constituyéndose esta especialidad bajo las sólidas bases del conocimiento físico-químico de los manantiales y de la experimentación fisioterapéutica. El estudio analítico de cada manantial ha demostrado el carácter especialísimo que ofrece cada fuente considerada como agente curativo, y la constante relación de causalidad entre sus propiedades fisiológicas y terapéuticas y sus condiciones de termalidad y composición química. Estudio útil, y más que útil, indispensable, que ha venido á evidenciar que los trabajos de especialización de los diferentes grupos taxonómicos de las aguas minerales sólo pueden comprender indicaciones terapéuticas tan vagas y poco precisas que realmente no pueden servir de gran provecho á los prácticos, y demostrado la necesidad de contraer el valor de la especialización á las virtudes medicinales de cada fuente.

Y no puede menos de suceder así: no hay medicamento alguno cuyas indicaciones terapéuticas no estén restringidas por las condiciones individuales del enfermo á quien ha de aplicarse y las diversas modalidades clínicas que la enfermedad reviste en virtud de aquellas condiciones. El dicho vulgar de puro sabido, de que *no existen medicamentos para enfermedades, sino para enfermos*, encierra una verdad indiscutible, y las aguas minerales no pueden escapar á esta ley que preside á todos los agentes de que la Terapéutica dispone.

De aquí la necesidad de las monografías en el estudio de las aguas minerales, y solamente después de un minucioso análisis de cada manantial podremos elevarnos á la constitución de esas grandes síntesis, que tan remotas por desgracia aparecen todavía. Por esto, y aunque no tuviera otros múltiples motivos que lo justificasen, el libro del Sr. Ledo sería digno de aplauso, toda vez que viene á precisar y difundir el



conocimiento de un manantial de tanta importancia como el de Zuazo.

No era éste desconocido de los que á los estudios hidrológicos se dedican: los Dres. Gurucharri, Codina Langlin y Páramo habían ya publicado importantes trabajos relativos á este manantial, que además de servirnos para ponernos en conocimiento de su composición química é indicaciones terapéuticas, constituyeron la base de su engrandecimiento siempre creciente. La monografía del Dr. Ledo ha venido á completar de una manera brillante las investigaciones de los autores citados, demostrando de paso hasta qué punto es posible con inteligencia y laboriosidad vencer las grandes dificultades que siempre ofrecen trabajos de esta clase, sobre todo cuando se trata de aguas como las de Zuazo, en que los elementos sulfurosos forman la parte esencial de su mineralización.

Las aguas sulfurosas son sin disputa las más importantes entre todas las aguas minero-medicinales y las que ofrecen una esfera de acción más extensa. No hay órgano ni tejido alguno en la economía que no acuse bajo su influencia una modificación profunda, y contadísimas las enfermedades crónicas que no presenten una formal indicación al empleo de dichas aguas. La actividad que imprimen á la circulación sanguínea y linfática, la excitación que provocan en el sistema nervioso y el aumento que producen en las secreciones gastro-intestinales y en los fenómenos dialíticos de que son asiento estos órganos, estímulo que se comunica á todas las vísceras infradiafragmáticas, las constituye en modificadores enérgicos y persistentes del organismo, despertando una sobreactividad en los cambios de materia que se traduce al poco tiempo por fenómenos de tonicidad bien ostensibles. Su acción electiva sobre los tejidos dérmicos y mucosos, en los cuales el hidrógeno sulfurado al eliminarse produce los efectos de un agente de la medicación sustitutiva; la acción hipostenizante de este gas sobre los centros nerviosos, especialmente sobre el bulbo, que le convierte en moderador poderoso del acto respiratorio; la excitación que determina en el aparato génito-urinario y la exageración que provocan en todas las secreciones y excreciones del organismo, constituyen una fuente inagotable de indicaciones terapéuticas, si difíciles de comprender, mucho más difíciles de explicar todavía.

Tienen las aguas del Zuazo otro agente mineralizador de gran valía, el nitrógeno, que en mi concepto no desempeña en estas aguas otro papel que el de un verdadero correctivo de las propiedades excitadoras de los elementos sulfurosos; pero aún así no puedo menos de concederle gran importancia, si se tiene en cuenta que los mayores peligros de la medicación sulfurosa en los padecimientos del aparato respiratorio proceden casi siempre de la acción excitante local del ácido sulfhídrico, que suele ser origen con frecuencia de hemoptisis, bronco-laringitis agudísimas y otras graves complicaciones. La circunstancia de haber dirigido un establecimiento (El Molar) cuyas aguas presentan asociados ambos gases, me ha permitido comprobar hasta qué punto la presencia del nitrógeno modera las irritaciones tóxicas causadas por los elementos sulfurosos, y la gran tolerancia que los enfermos más excitables ofrecen para el uso de estas aguas, sea cualquiera la forma á que se administren.

Con aguas que desenvuelven acciones al parecer tan contradictorias como la sedante y excitadora, que alcanzan á todos los tejidos de la economía, la experimentación fisiológica se hace muy difícil. El Dr. Ledo ha sabido, sin embargo, vencer estas dificultades, y la parte que consagra á este asunto es un verdadero modelo que conviene imitar y seguir. Cuéstame no poco trabajo renunciar á la satisfacción

de transcribir alguno de los párrafos de ese admirable artículo; pero el temor de dar á este prólogo exageradas dimensiones me obliga á recomendar eficazmente su lectura. El juicio que respecto á las propiedades terapéuticas de las aguas de Zuazo ha formado el Dr. Ledo es en extremo optimista, aunque por otra parte soy el primero en reconocer, y las anteriores líneas son buena prueba de ello, la poderosa acción curativa de las aguas mineralizadas como lo están las de Zuazo. Las observaciones del Dr. Ledo y sus antecesores en el estudio de este manantial son ciertamente muy sobradas para disipar los celos y dudas que pudieran asaltar al que leyese sus afirmaciones; mas no he querido, sin embargo, dejar de consignarlo así para obligar á mi ilustrado compañero á publicar el resultado de sus ulteriores investigaciones, puesto que en ello están grandemente interesados, la especialidad en que de manera tan brillantísima inaugura sus trabajos el director del establecimiento de Zuazo, y la salud de millares de enfermos.

Termino por donde debía haber empezado; dando mi enhorabuena al Dr. Ledo por su científica monografía, y al Cuerpo de médicos directores de baños por contar en su seno jóvenes capaces de continuar las gloriosas tradiciones de su brillante y dilatada historia.

## PRENSA MEDICA

NACIONAL: I. Un caso de esplenectomía con feliz éxito. —  
EXTRANJERA: II. Sobre los rinolitos.

### I

El hábil cirujano Dr. Más, ex-profesor clínico de la Facultad de Medicina de Valencia, ha dado á conocer en los números de Enero y Febrero del *Boletín del Instituto Médico Valenciano* — que hemos recibido há pocos días — un caso de esplenectomía con feliz éxito. Antes de describir este caso — segundo de los operados en España y primero con buen resultado — hace constar el Sr. Más que el primero que ha practicado esta operación entre nosotros ha sido el Dr. Ribera Sans y da la estadística de los 15 casos en que se ha hecho la esplenectomía en el extranjero con la enfermedad que motivó la operación.

El caso en que intervino tan felizmente el Sr. Más es en todos sus detalles el siguiente:

El 22 de Abril de 1887 se presentó en su consulta una mujer de treinta y dos años de edad, casada, con hijos, á que la reconociese un tumor abdominal que padecía y que le habían aconsejado se operase. Hace nueve años, á los tres meses del tercero de sus partos, empezó á sentir incomodidades mal definidas en todo el vientre, sin perturbación de función alguna; y hace siete años notóse un pequeño bulto, mayor que un huevo, en el vacío izquierdo, duro, movable, que venía á colocarse con frecuencia casi en el centro del vientre; que sólo se hacía perceptible al tacto y comprimiéndose las paredes abdominales, y que le producía alguna poca de angustia ó le daba rara vez algun pinchazo. Fueron inútiles cuantos medios se le aconsejaron por los médicos para la curación de su mal, y el tumor fué creciendo lentamente y á la par crecían las incomodidades que aquél le ocasionaba. Tuvo algunas veces dolores fuertes, que se irradiaban por todo el vientre; sensación de angustia y opresión que le subía al corazón y á la garganta, malestar general y profunda melancolía. En medio de estos síntomas, y cuando ya hacía siete años de su último parto, quedó embarazada de nuevo y tuvo un parto de gemelos completamente normal. Durante el embarazo el tumor se retiró, empujado por la matriz, al hipocondrio izquierdo, y bajó hacia el ombligo terminada la ges-



tacion. En el periodo de la lactancia pareció se acallaban todas las molestias que venía sufriendo, pero la muerte de uno de sus hijos la impresionó de modo que volvió la regla con una abundancia nunca por ella conocida, aumentó el volumen del tumor, aumentaron las molestias referidas, se debilitó en extremo y hubo de abandonar la lactancia de su hijo. Han seguido, desde entónces hasta hoy, abundantes las reglas, acompañándose de dolores y siguiéndose de flujo leucorreico.

Ha tenido de niña dos veces fiebres palúdicas que le duraron poco tiempo, y hace cuatro años tuvo otro ataque de intermitentes que le hizo guardar cama dos ó tres días; dominándose en todas ocasiones fácilmente por medio de la quinina.

Acostada en decúbito supino para ser reconocida, y puesto al descubierto el vientre, presentaba un abultamiento casi central, un poco más marcado hacia el lado izquierdo de la enferma, y que se extendía próximamente lo mismo hacia arriba y abajo del ombligo.

La palpacion de las paredes abdominales marcó la existencia de un tumor duro y resistente hacia el lado izquierdo de la línea blanca, ménos duro hacia el derecho, de superficie lisa y formando todo él un solo cuerpo que se movía bajo el impulso de la mano en todas direcciones, aunque de un modo limitado. Las paredes abdominales se deslizaban con entera libertad sobre el tumor, pudiendo cogerlas y separarlas fácilmente del mismo.

La percusion acusó una área maciza, redondeada, que se extendía ocho centímetros en la línea media y del ombligo hacia abajo, diez hacia arriba, siete en la línea umbilical y hacia la derecha de la enferma, y se perdía en la izquierda en el borde anterior de la masa muscular de los lomos. La matidez no era igual en toda la extension del tumor; la parte derecha del mismo formaba como una media luna de concavidad interna y de siete á ocho centímetros en su parte más gruesa, y en la que el sonido macizo, sin dejar de serlo, aparecía más claro. Era el sonido que dan los tumores líquidos, así como el del lado izquierdo era la matidez de los tumores sólidos. No se pudo comprobar la fluctuacion ni el estremecimiento hidatídico. La sonoridad intestinal encuadraba todo el tumor, excepto en el vacío izquierdo, donde se apreciaba de un modo dudoso el colon descendente. Tanto la palpacion como la percusion eran ligeramente dolorosas.

Evacuada la vejiga, hice el tacto rectal, el vaginal y el combinado, colocando una mano sobre el tumor y otra en la vagina. La matriz estaba completamente libre; aunque bastante pesada se movía en todas direcciones al empujarla con el dedo puesto en su cuello. Nada anómalo había en los fondos de saco útero-vaginales, ni en la pequeña pelvis. Los movimientos impresos al tumor y á la matriz le hacían aparecer independientes. Notando indurado el cuello de ésta, la reconocí con el espéculo; había un catarro muy marcado, con erosion del cuello y deformacion del hocico de tenca, á través del cual asomaba un moco espeso y como gelatinoso. La cavidad de la matriz daba siete centímetros al histerómetro.

La compresion de las fosas ilíacas para alcanzar los ovarios no dió resultado alguno positivo. La matidez hepática era normal. El estómago y colon trasverso se oscurecían y confundían con la parte alta del tumor. La matidez esplénica no llegaba por arriba al sitio normal y por abajo debía oscurecerla el tumor.

Indiqué á la enferma la necesidad de practicar una puncion exploradora y aplacé la terminacion del reconocimiento para otro día. Esto la satisfizo, pues así se haría acompa-

ñar de su marido, y yo con ello tenía tiempo para estudiar el asunto.

Presentóse de nuevo en mi casa el 2 de Mayo con su esposo, inspeccioné otra vez el vientre y tumor, más detenidamente si cabe que en el reconocimiento anterior, y llegué por toda conclusion á que se trataba de un tumor visceral, á la vez sólido y líquido, pero de cuyo sitio y naturaleza aún no me daba razon.

Hice la puncion exploradora con un trocar capilar previamente aséptico, á dos traveses de dedo por debajo del ombligo, en la línea media y en la parte que me parecía líquida del tumor, percibiendo el trocar al entrar la resistencia de las paredes abdominales, la falta de ésta á seguida, una nueva resistencia despues, y por último una sensacion de vacío. Sacado el trocar de su cánula, dejé fluir una corta cantidad de líquido, que recogí para su exámen. Era claro, trasparente, cristalino como el agua de roca, que dice Péan, y se parecía á algo que yo había visto una vez, y se diferenciaba de otros que yo había visto varias. Como presumí al verlo, ni el calor ni los ácidos le coagularon, ni precipitaron en él partícula alguna albuminosa. Era el líquido propio, el patognomónico de los cistomas hidatídicos, que no ha sufrido alteracion. El haber gastado en el exámen hecho el poco líquido extraído, el rehuir una nueva puncion y la seguridad de que conocia lo que había visto, me hicieron desistir del exámen microscópico, donde hubiera podido encontrar la confirmacion de mi modo de ver.

Era un quiste hidatídico; pero ¿de dónde? ¿Del hígado, donde son tan frecuentes? No; el tumor no se relaciona con él; la percusion marca su aislamiento del hígado: éste se halla normal; no hay ningun síntoma propio de las afecciones de esta viscera. ¿Del útero ó del ovario? Tampoco: son tan raros los quistes hidatídicos del útero y del ovario, que no hay autor que se ocupe de ellos. Carroll Lee, que es el único que los menciona, les dedica seis líneas para marcar su poca importancia clínica y decir que se han encontrado alguna vez. Además, un quiste del útero hubiera crecido de abajo á arriba; la matriz estaría pesada, poco movable, haría cuerpo con el tumor, que se marcaría por la palpacion combinada. Un quiste del ovario hubiese nacido en la fosa ilíaca ó en el hipogastrio; la mano habría percibido en estos sitios, y no en el vacío, rodar el tumor bajo ella; hubiera crecido tambien hacia arriba; deprimiría los fondos de saco útero-vaginales; se encontraría por el tacto vaginal ó rectal su implantacion en los órganos de la pelvis; estaría inmóvil y bajaría la matidez hasta detrás del pubis, pues el tumor era casi central. No es quiste del útero ni del ovario.

¿Puede ser del mesenterio ó del epiploon? La percusion y palpacion dan en los tumores de estos repliegues peritoneales síntomas que aquí faltan; hacen ver cómo sale el tumor de las profundidades del abdomen, emergiendo inmóvil entre los intestinos, y cómo se pierden sus límites posteriores sobre la columna vertebral. Es más; para explicar la parte sólida del tumor se necesitaría suponer nacido al quiste sobre un tumor sólido del peritoneo, y esto, sin dejar de ser posible, es demasiado suponer.

Podía ser del riñon, podía ser del bazo. Nuevo y más eficaz reconocimiento y nueva indagatoria. La enferma no ha tenido nunca alteracion en la orina por moco, pus, sangre ó arenillas: no ha tenido cólicos nefríticos. Hecha la percusion sobre el sitio en que el bazo está normalmente colocado, falta la matidez propia del mismo. Ni en el octavo, ni en el noveno, ni en el décimo espacios intercostales izquierdos y dentro de las líneas verticales que la limitan hay matidez. El tumor no llega más allá de la undécima costilla. El bazo está, pues, ectópico. Empujando el tumor hacia arriba y



atrás, con dificultad logré apartarlo de la línea media y colocarlo en parte en el hipocondrio izquierdo. Al soltarlo vino de nuevo á su sitio. Palpé otra vez el tumor, y lo que en un principio me pareció formar un solo cuerpo, á un exámen más minucioso parecióme poder marcar un límite en relieve entre su porcion sólida y su parte líquida, límite que no formaba una línea igual, sino quebrada. Nueva palpacion por abajo, y veo que el tumor es más estrecho que por arriba. Debía ser un quiste del bazo. El riñon hubiera formado un tumor redondeado, no oblongo; no se hubiese movido hácia el hipocondrio izquierdo; no tendría el límite marcado del borde escotado del bazo; no habría en su parte inferior la estrechez indicada. Era un quiste del bazo hipertrofiado, cuya parte sólida había descendido lo que le permitían sus ligaduras anatómicas y cuya parte líquida la gravedad la llevaba á la línea media y al hipogastrio. No había duda, era del bazo.

¡No había duda! Pues sí hubo duda; y los que están acostumbrados á estos diagnósticos comprenderán bien el que la hubiese. La hubo y duró hasta el 8 de Mayo en que de nuevo vi á la enferma, y en que despues de cinco ó seis días de no pensar en otra cosa y leer cuanto hube á mano que del asunto tratase, me decidí á fijar el diagnóstico siguiente: Quiste hidatídico del bazo, con hipertrofia y ectopia del mismo.

¿Era el quiste central, era periférico? ¿Salía del interior del bazo? ¿Se habría formado en su superficie? Confieso que en aquel entónces no se me ocurrió meterme en tantos dibujos.

Fijado el diagnóstico, me ocupé en deducir las consecuencias pronóstica y terapéutica. ¿Qué hacer? ¿Dejaría evolucionar el tumor esperando su paso al estado senil? ¿Expondría á la enferma á las consecuencias probables que envuelve la marcha de estos quistes? Repasé en mi memoria los casos en que la intervencion quirúrgica había obtenido buenos resultados y aquellos en que se habían frustrado los deseos del operador: recordé á Madeburg, operando un quiste del bazo y viendo morir á su enfermo despues de la operacion; pero lo recordé tambien absteniéndose de operar otros dos y viéndolos tambien morir. La enferma pedía que se la librase de su mal; cada día que pasaba, las molestias que aquél le ocasionaba iban en aumento, y su estado moral, su hipocondría, se acentuaban. Me encontraba con tres de las lesiones que indicaban la intervencion: quiste, ectopia é hipertrofia, y me decidí á intervenir de un modo activo y cruento, dada la inutilidad por todos conocida del tratamiento médico.

Decidido á obrar sobre el tumor no quise hacerlo sin tener la seguridad de que no existía la única contraindicacion seria en estos casos, la leucemia; y mi querido amigo el joven histólogo Dr. Bartual se encargó de analizar la sangre. Puesta una gota de ella sobre el porta-objetos del microscopio, entre una multitud de glóbulos rojos sólo pudimos encontrar un leucocito. No había leucemia, pues; podía intentarse una operacion.

Si hubiese existido tan sólo el quiste hidatídico, hubiera pensado en tratarlo por la puncion con el trocar, capilar ó no, dejando la cánula ó extrayéndola; por el proceder mixto de Graves ó de Begin, por el de Simon ó el de Récamier, ó mejor por el de Péan, pero había además ectopia é hipertrofia, y me decidí por la esplenectomía.

Dispuesto cuanto era necesario para una operacion de esta importancia, en la mañana del 9 de Mayo, al colocar á la enferma sobre la mesa de operaciones fué tal la impresion que experimentó, se contrajo el pulso de un modo tan notable, que á pesar de los excitantes administrados la vi próxi-

ma á caer en el colapso ántes de emprender la operacion, y desistí de ella hasta otra ocasion. La vista de los ayudantes y de los preparativos indispensables la había conducido á tal estado.

En la mañana del 12 entré yo solo en su habitacion, y empecé á anestesiárla con el cloroformo en la misma cama donde dormía, y cuando se obtuvo la anestesia la trasladé en brazos á la mesa donde se había de operar, evitando de este modo lo acaecido en la tentativa anterior.

Colocado al lado izquierdo de la enferma, sitio que elijo en todas las laparotomías, pues de este modo al incidir de abajo arriba las paredes abdominales no me impide la sangre que sale seguir la direccion de la línea blanca, hice en ésta una incision como de veinte centímetros, diez por debajo y diez por encima del ombligo, contorneando éste por su lado izquierdo y profundizando con nuevos cortes hasta encontrar el peritoneo, que abrí, previa hemostasia y con las precauciones requeridas. Levanté el epiploon que cubría el tumor y se presentó éste con la coloracion propia del bazo en su parte superior y hácia la izquierda, y con el color blanco de la cubierta quística hácia abajo y la derecha. Traté de vaciarlo con el trocar de ovariectomía de Péan, y era tan dura la bolsa, que no logré penetrar en ella. No tenía otro trocar á mano y hube de abrirla con un bisturí, despues de atraerla fuera de la herida y mantenerla abierta con dos pinzas de presion para vaciarla. Salió gran cantidad de aquella agua de roca que ya conocía, y algunos acefalocistos de variado tamaño, desde el de un guisante hasta el de una nuez, con lo cual logré reducir el volumen del tumor. Dos ligaduras dobles, una arriba y otra abajo, por en medio de las cuales corté despues, me permitieron separar el bazo de los repliegues peritoneales que le sujetan y sacarlo al exterior: tenía un largo pedículo, donde se encerraban los vasos esplénicos; puse dos ligaduras en él con catgut y escindí por en medio. Una nueva ligadura hecha con una cuerda de tres mallas de catgut del número 3, colocada y apretada fuertemente por encima de la que había quedado en el pedículo, me aseguró contra una hemorragia posterior, y la dejé caer, por último, dentro de la cavidad abdominal. La limpieza del peritoneo fué casi innecesaria y cerré la herida con puntos de sutura entrecortada superficiales y profundos hechos con hilo de plata. Lavé la herida cerrada con la solucion de sublimado de que me había servido durante toda la operacion; la cubrí con una capa de iodoformo, y puse encima la cura de Lister, trasladando á seguida la enferma á su cama, y empleando los medios ordinarios para reaccionarla, pues la temperatura axilar al acabar la operacion marcaba sólo 36°,4.

El tumor extraído pesó 830 gramos; tenía el bazo 18 centímetros de largo por 10 de ancho y 6 de grueso; el quiste se había desarrollado al parecer en el espesor del órgano y había emergido por su cara interna delante del íleo; formáballo primeramente la cápsula fibrosa de Malpighio; dentro de ésta una extensa bolsa, grande como la cabeza de un feto de término; la hidátide madre, donde se encuentran los acefalocistos y que aún encerraba algunas de estas vesículas transparentes, incoloras, ligeramente opalinas, sin que á simple vista se viesen nadar en su contenido los pequeños granos blanquizcos de los equinococos. No se examinó al microscopio la pulpa esplénica, ni quise desprender el quiste de sus adherencias á la misma por conservar íntegro el ejemplar.

La enferma se reaccionó al poco rato. Durante el día y la noche de la operacion tuvo algunos vómitos debidos á la accion del cloroformo, que cesaron al día siguiente, y la temperatura se conservó sin pasar de los 38° en los cuatro primeros días.

En la tarde del quinto se inició un poco de dolor en el hi-



pocondrio izquierdo al nivel de la bóveda diafragmática, que se acompañó de ligero escalofrío é hizo subir el termómetro á 39°,7. La respiracion se hizo frecuente y el pulso á 104 por minuto.

Al día siguiente se graduaron más estos síntomas, alcanzando la temperatura á 40°,3, manifestándose clara la peritonitis diafragmática, que se combatió con los medios usuales (calomelanos y opio al interior, hielo exteriormente) y que afortunadamente se localizó en el sitio indicado.

Durante los días del séptimo al décimoquinto persistieron, aunque cada vez con menos intensidad, los síntomas peritoneales, y en dicho último día pudo darse por terminado el asunto. La herida se había unido por primera intencion; los puntos de sutura se fueron separando desde el octavo día en adelante, y la enferma entró en plena convalecencia.

El 31 de Mayo fué dada de alta, á los veinte días de la operacion, y analizada al microscopio su sangre en dicho día, como la vez anterior, sólo un glóbulo blanco pudimos encontrar en el campo de la vision microscópica.

Siete meses despues, Navidad del 87, vi de nuevo á la enferma; había engrosado notablemente y se encontraba disfrutando la más perfecta salud.

Pocas consideraciones tendré que hacer despues de las que preceden á esta observacion. La peritonitis que se observó debió radicar, á mi ver, en el ligamento freno-esplénico cortado, y sería producida por la ligadura de catgut, quizás poco aséptica. No es la primera vez que veo producir un pequeño flemon á una ligadura abandonada entre las superficies de una herida, y que al formarse el absceso y ser dilatado ó dilatarse espontáneamente, aparece envuelto en el pus el trozo de catgut sin modificacion importante. No se ha reabsorbido, y obrando como cuerpo extraño, ha producido la inflamacion.

Un caso más de esplenectomía terminado por la curacion corrobora el que esta operacion alcanza de ordinario buenos resultados, cuando se practica en adecuadas condiciones, es decir, cuando se opera en enfermos que no padecen la leucocitemia. La mayor parte de los cirujanos en cuyas manos han fracasado operaban enfermos leucémicos, y Kùchler, Spencer-Wells, Bryant, Køberlé, Urbinato, Browne, Simons, Geissel, Fuchs, Baker y otros, que han visto morir á sus enfermos de hemorragia intraperitoneal despues de la operacion, no hubieran obtenido ese fatal desenlace si hubiera estado normal la sangre de sus operados.

## II

Los cálculos de las fosas nasales son bastante raros, razon por la cual cuando se tropieza el médico con uno de esos casos suele desconocerlo. El Dr. Charazac ha publicado en un periódico extranjero un interesante estudio sobre este particular.

En la mayoría de las observaciones que refieren los autores el centro del cálculo estaba ocupado por un cuerpo extraño, que en los casos de este género hace, al parecer, un papel análogo al de los cuerpos extraños de la vejiga en la formacion de los cálculos vesicales. En el centro de los rinolitos se han encontrado los cuerpos más diversos (boton, hueso de cereza, fragmento de madera, etc.). De ordinario muy pequeños á su entrada en las fosas nasales, han podido ser introducidos intencionalmente — así sucede con frecuencia en los niños y en los locos — ó bien penetrar de atras á delante á consecuencia de vómitos. Alrededor del cuerpo extraño se depositan las concreciones calcáreas, carbonato y fosfato de cal, que sirven para formar el cálculo, al mismo

tiempo que su presencia determina una irritacion de la mucosa y la exageracion de las secreciones.

Un flujo fétido, unilateral, moco-purulento ó purulento, unido á la obstruccion más ó menos marcada de una de las fosas nasales, constituye el síntoma más habitual de los rinolitos. Este flujo se verifica por lo general por el orificio anterior de la nariz, á veces tambien por el posterior, en cuyo último caso puede determinar la faringitis, que cura una vez extraído el cuerpo extraño. El flujo va acompañado de viva rubicundez y á veces hasta de eczema del labio y del menton.

Es raro que los cálculos deformen la nariz; puede, sin embargo, ocurrir esto cuando es voluminoso el rinolito.

Cuando el cálculo ha alcanzado cierto desarrollo están sujetos los enfermos á frecuentes hemicráneas, á veces tambien á violentos dolores continuos, pero presentando muy vivas exacerbaciones de forma neurálgica que se propagan á los senos y en algunos casos á toda la mitad de la cara.

En otros casos experimentan los enfermos sencillamente en la nariz una sensacion de peso incómodo. Las epistaxis son bastante frecuentes en esta enfermedad; proceden de ulceraciones determinadas por la compresion de la mucosa por el cuerpo extraño.

La obstruccion de la nariz produce dificultad respiratoria y da al enfermo una voz nasal. Por último, puede producir cierto número de fenómenos reflejos.

Estos diferentes signos pueden ilustrar el diagnóstico; pero, de todos modos, son necesarios el exámen directo y especialmente la exploracion con el estilete. El contacto de éste con el cálculo da un sonido bastante característico; por medio del estilete podrá juzgarse tambien de la forma y volumen del cálculo y de su mayor ó menor consistencia. En efecto, ésta es muy variable; mientras muchos cálculos se dejan atravesar fácilmente por el estilete, otros, por el contrario, presentan gran resistencia.

Los cálculos de las fosas nasales son de ordinario únicos; puede, sin embargo, haber varios. Su volumen es variable; los hay que son enormes. En un caso de Mackenzie el rinolito tenía una pulgada y tres cuartas de longitud y media pulgada de espesor; pesaba 13,65 gramos. El cálculo puede ser liso, pero generalmente es rugoso, apezonado, con aristas vivas y salientes.

El diagnóstico diferencial de esta enfermedad debe hacerse con la necrosis de los cornetes, el ozena, la sífilis, el cáncer. A menudo presenta grandes dificultades.

Hecho el diagnóstico, carece de importancia el pronóstico. En efecto, basta extraer el cuerpo extraño para curar el enfermo.

Algunos rinolitos poco voluminosos han sido expulsados merced á estornudos violentos provocados; pero en la mayoría de los casos es insuficiente este medio. Debe, pues, extraerse el cálculo, ora con pinzas por las fosas nasales anteriores si es poco voluminoso, ora empujándole á la cavidad naso-faríngea si ha adquirido gran desarrollo. Por último, en ciertos casos de rinolitos enormes se debe romper el cálculo en las fosas nasales y extraerle á pedazos. La operacion es relativamente fácil, sobre todo si se procura ayudar la extraccion por una buena iluminacion que permita darse cuenta exacta de la situacion del cálculo y guiar el instrumento en manos del cirujano.

DR. R. SERRET.



## SECCION OFICIAL

## MINISTERIO DE LA GOBERNACION

## REAL ÓRDEN (1)

3.º Tocante á la tercera pregunta del cuestionario, ó sea la relativa á los medios de obligar á los facultativos á dar constantemente parte inmediato de cuantos casos de enfermos de carácter diftérico se presenten, la Comision considera que entra en el deber de los facultativos atenerse á las reglas que dicten las autoridades para mayor eficacia de sus actos, combatiendo las enfermedades y velando por la salud pública, cuyas reglas están garantidas expresamente por una sancion efectiva en los casos 3.º y 7.º del art. 596 del Código penal, cuya sancion puede imponer asimismo la autoridad administrativa, robusteciendo sus ordenanzas, reglamentos y disposiciones con arreglo al art. 625 del mismo Código.

Encargados los gobernadores de las provincias por el artículo 23 de la ley de 29 de Agosto de 1882 del cumplimiento de las leyes sanitarias é higiénicas, ellos son, sin género de duda, los que pueden dictar las reglas conducentes á la efectividad de la obligacion ántes indicada, si bien entiendo la Comision que deberá esto hacerse con aquellas formas y temperamentos que conduzcan, de una parte, á la eficacia de las reglas que se dicten, y de otra, al respeto de aquellas susceptibilidades que son muy de tener en cuenta en el ejercicio de la noble profesion médica y en la tranquilidad de las familias, que no deben olvidarse aún en los casos en que la salud pública requiere la intervencion de la autoridad para su mayor resguardo.

En su consecuencia, opina la Comision que debe manifestarse al Gobierno de S. M., en contestacion á esta tercera pregunta, la conveniencia de que el gobernador de Madrid dicte sus órdenes, haciéndolas públicas, para que todos los facultativos que asistan cualquier caso de difteria hayan de ponerlo en conocimiento dentro de un término breve, que podrá ser el del mismo día en que el caso se observe, noticiándolo con expresion de la edad y domicilio del paciente al subdelegado de Medicina del respectivo distrito; cuyo nombre y domicilio será útil conocer públicamente al mismo tiempo que se dicte la orden ántes indicada, estableciendo en ésta la sancion bajo la que queden los facultativos que la quebranten.

Además de esta sancion, comun para todos los facultativos, podrá prevenirse respecto de aquellos que desempeñen cualquier funcion pública, dependiendo por ella de alguna autoridad ó centro administrativo, que la falta por ellos cometida se considerará como motivo de correccion en sus respectivos cargos, para imponer la cual el gobernador de la provincia pondría el hecho en conocimiento de los superiores del facultativo de quien se tratara, si dicha autoridad no fuese el superior á quien correspondiera imponer la correccion disciplinaria. Y por fin, con el objeto de poner en armonía el deber de participar la existencia de los casos de difteria, los demás deberes profesionales y el sosiego de las familias, en cuanto no necesite ser alterado, el facultativo, en el parte que haya de dar al subdelegado respectivo, expresará si queda á su cuidado y responsabilidad el hacer cumplir las prescripciones de desinfeccion sanitarias é higiénicas que correspondan, ó si se requiere la intervencion directa administrativa para estos actos, habiendo de respetarse en el primer caso el compromiso así adquirido, limitándose la accion administrativa á vigilar exteriormente y de una manera circunspecta

si se guardan las precauciones debidas y se ejecutan los actos convenientes para la extincion del foco diftérico que pudiera existir ó producirse sin tomar mayores medidas cuando esto se verifique de un modo satisfactorio.

4.º Uno de los problemas de solucion más difícil dentro de los comprendidos en la real orden que motiva la consulta, es el encerrado en la pregunta cuarta, ó sea el referente á la nomenclatura que deberá usarse para la calificacion de la enfermedad, á fin de evitar la confusion que hoy resulta del empleo de nombres diferentes.

Desde la fecha en que se registran datos positivos referentes á las epidemias diftéricas, es decir, áun aceptando como de tal mal las dadas por Hipócrates y Areteo, hasta las descripciones más recientes del mortífero mal, si bien se nota un acuerdo fundamental en su estimacion íntima, se advierte tambien una divergencia ilimitada en las sinonimias. El mal egipciaco, el mal siríaco de los escritores griegos es llamado morbo sofocatorio por los franceses del siglo xvi, garrotillo y angina estrangulatoria por los españoles del siglo xvii, y posteriormente crup por los ingleses del siglo xviii, y difteria por los alemanes del siglo xix; y como cada uno de estos nombres respondía á variedades culminantes en cada país ó en cada epidemia, las descripciones correspondientes están empapadas en la idea primordial de que cada nombre es manifestacion, y ante los casos aislados nada tiene de extraño que tal médico califique de *garrotillo* un caso, á la par que otro llame *crup* á uno simultáneo, *angina gangrenosa* un tercero á lo visto por él, y *difteria* un cuarto á lo por él observado.

No hay que perder de vista que estos calificativos pueden englobarse, es cierto, en el nombre genérico de difteria, pero tambien podría serlo injustamente; pues cabe el que se presenten formas dignas de recibirlos, sin que en su esencia sean diftéricas, ni epidémicas ni contagiosas.

Es, pues, necesario buscar una fórmula que respete la libertad de cada médico de clasificar cada uno de los casos como entienda que deba hacerlo con arreglo á su conciencia y á su ciencia, al propio tiempo que se le obligue á la justa demanda del Gobierno, que, amparador de la pública salud y del bienestar general, requiere datos exactos á que atenerse respecto á si los casos á que tales términos se refieren son ó no epidémicos ó contagiosos.

A este fin debe obligarse al facultativo á que mencione afirmativa ó negativamente el adjetivo *diftérico* en toda certificacion de muerte producida por garrotillo, crup, angina gangrenosa, amigdalitis, faringitis y laringitis.

5.º Para contestar á la quinta pregunta, que hace referencia al número de casos y defunciones que habrán de ocurrir en Madrid para que pueda considerarse que la difteria se encuentra en evolucion epidémica, ha estudiado la Comision cuidadosamente lo que en los grandes centros de poblacion ocurre, segun los datos estadísticos que se le han proporcionado, y por más que á primera vista parece fácil el deducir cifras concretas y terminantes, ántes de llegar á una conclusion, necesita volver á insistir en los siguientes puntos:

1.º La difteria es en Madrid habitualmente mucho menos frecuente que en las grandes capitales y ciudades que se encuentran á más grados de latitud.

2.º Las cifras anuales que para éstas corresponden al estado endémico, pueden considerarse como epidémicas para Madrid por la razon anterior.

3.º La suma de las defunciones en la difteria, por punto general, no llega á cifras alarmantes sino en largos períodos de tiempo.

4.º En esta enfermedad más que en otra alguna debe tenerse muy en cuenta, para marcar su epidemicidad, el acre-

(1) Véase el número anterior.



centamiento de la proporción de los muertos y los invadidos.

Teniendo en cuenta esta y otras consideraciones que no son pertinentes en un informe de esta índole, entiende la Comisión que la enfermedad diftérica debe ser considerada como epidémica para todos los fines administrativos cuando dentro del término máximo de un mes ocurran 0,20 defunciones por cada 1.000 habitantes, ó cuando en idéntico período de tiempo se registren por dichos 1.000 habitantes 0,80 invasiones de la expresada enfermedad.

En estos términos opina la Comisión que debe evacuarse la presente consulta, consignando el Consejo su profundo agradecimiento á las repetidas atenciones del Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación, y las seguridades de prestarle con el mayor interés su decidido concurso en la campaña que con tanta actividad é inteligencia ha emprendido contra una de las plagas que más afligen desde hace algunos años á la capital de nuestra patria.

Tengo el honor de elevar á V. E. la precedente consulta para la resolución de S. M., devolviendo los antecedentes que la motivan remitidos á esta Corporación con fecha 19 de Setiembre último. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid 3 de Octubre de 1888. — El vicepresidente, *Francisco Alonso*. — Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación.

(Gaceta del 30 de Octubre.)

## COMUNICADO

### LOS MANICOMIOS DE ESPAÑA

Hemos recibido del Sr. J. del Mazo, director del manicomio de Leganés, el siguiente comunicado, que nos apresuramos á publicar:

*Leganés 19 de Diciembre de 1888.*

Sr. Director de EL SIGLO MÉDICO.

Madrid.

Muy señor mío y de mi mayor consideración: En el número 1.825 del periódico de su digna dirección, correspondiente al día 16 del actual, y bajo el epígrafe de *Barcelona médica*, publica el Dr. A. Pulido un artículo en el que trata de demostrar la superioridad y ventaja de los manicomios establecidos en los alrededores de Barcelona sobre todos los demás asilos de esta clase que hay en España. Teniendo por objeto final el referido escrito hacer un entusiasta elogio de los adelantos y transformaciones sorprendentes que el de San Baudilio de Llobregat ha sufrido desde que se halla bajo la ilustrada dirección del que en la actualidad rige aquel establecimiento, cuya reputación había sufrido rudo golpe con motivo de una reciente causa célebre, origen á su vez de dudas y críticas desfavorables, levantadas en el seno de una dependencia oficial que con el referido asilo tiene contratadas las estancias de los enfermos que por su deber y cuenta ha de recoger en esta clase de establecimientos, llegando hasta el punto de que para saber de fijo el estado en que se hallaban sus acogidos tuviera que nombrar una comisión de individuos pertenecientes á la oficial corporación, que por su ilustración y respetable criterio pudieran ascerar lo que hubiera de cierto en el asunto objeto de sus dudas y comentarios.

El resultado favorable para el buen nombre de la casa objeto de la visita, el Dr. Pulido lo demuestra en su escrito. Pero no ha podido menos de llamar la atención de los lectores del referido artículo, y muy especialmente la mía, que al describir ligeramente el estado actual, bastante deficiente por desgracia, como todos reconocemos, de los diferentes manicomios de España, ya provinciales, ya municipales ó particulares, para todos encuentre el Dr. Pulido una palabra que disculpe su mal estado ó exprese una esperanza de deseo de verle en mejores condiciones, y que únicamente al llegar al de Santa Isabel, de Leganés, único que depende del Estado, lo trate de una manera tan despreciativa y desfavora-

ble, que ni aún para censurarle merece en su concepto hablar de él. Agradecidas pueden quedar al doctor la Junta de señoras encargadas de su administración y S. A. la infanta Isabel, presidenta de ella.

No sé qué motivos de antipatía habrá dado este pobre asilo al Dr. Pulido para que así lo maltrate; pero yo, que desde luego me reconozco el ménos apto de todos mis compañeros por mi falta de ciencia y de experiencia para el caso, y que por circunstancias especiales me hallo encargado en la actualidad de la dirección facultativa de él, y cuyo cargo procuro desempeñar lleno del mejor deseo en beneficio de los desgraciados enfermos puestos á mi cuidado y bajo la conciencia del más estricto cumplimiento que mi deber me impone. protesto y rechazo el juicio emitido por el señor Pulido, con una ligereza que nada justifica y que tanto desfavorece á los empleados, yo el último de todos, que el Estado tiene al frente de esta casa.

Esto es tanto más censurable, cuanto que el Sr. Pulido no ha visitado este establecimiento, que yo sepa, en los seis años próximamente que llevo desempeñando este cargo; no sé si lo habrá visto anteriormente, pero desde luego queda invitado á hacerlo cuando guste, así como todos los compañeros, cuyas visitas son siempre para mí un motivo de satisfacción, proporcionándome ocasión para demostrarle que si, como dejo reconocido, este asilo no reúne todas las condiciones que el estado actual de la ciencia exige para el tratamiento de las enfermedades mentales, encuentran constantemente sus asilados tan buenas condiciones de alimentación, de higiene y trato en general, como puedan hallarse en cualquiera otro de nuestro país.

No es esto significar que tal estado se deba á mis insignificantes servicios, que bien poco ó nada valen, pero sí, en primer lugar, al celo de la expresada Junta de señoras, que trabaja incesantemente por alcanzar cuanto pueda ser necesario para sus enfermos, y después á los desvelos que tanto el digno administrador-depositario puesto al frente de este manicomio, como las veinte hijas de la Caridad encargadas de sus servicios, hacen en obsequio de la misión que les está encomendada.

Y si después de ver el Dr. Pulido por sí mismo lo que queda expresado, y de haber formado un juicio comparativo, cree justificado su criterio de ser una mala casa de locos indigna de mención, según dice, hoy precisamente que la provincia donde se halla establecida esta mala casa le ha favorecido eligiéndole como uno de sus representantes para que mire y trabaje en pro de sus intereses y bienestar, se halla en la obligación de influir para que termine situación tan lamentada por él, y con lo cual alcanzará un beneficio más para la humanidad en general y para su país en particular, que yo seré el primero en reconocer gustoso.

Ruego á usted, Sr. Director, perdone lo pesado de mi escrito, que aunque incorrecto desearía sirviera de rectificación á lo dicho por uno de sus más ilustrados redactores; aprovechando al propio tiempo esta ocasión para ofrecerme de uno y otro como su más atento y afectísimo compañero y seguro servidor, q. s. m. b.,

J. DEL MAZO.

El Sr. Pulido ha sentido una verdadera alegría con el recibimiento del anterior comunicado, y ha procurado su inmediata publicación, como una prueba de su aprecio y respeto á los plausibles sentimientos y motivos que animan al comunicante. Después de ello, se permitirá hacer las siguientes observaciones á su contenido.

Nuestro compañero ha hecho en pro del manicomio de San Baudilio el mismo entusiasta elogio que ha hecho siempre de aquellos servicios médicos que en su concepto lo merecían; y lo ha hecho con la misma espontaneidad y firmeza que en él son tan características, sin consideraciones al aplauso ó la censura de los demás. Fué una vez espontáneamente á San Baudilio, se vió allí muy agasajado, corrían entonces voces y créditos muy favorables al establecimiento; y sin vacilar estampó un juicio desfavorable, porque le parecía de justicia hacerlo. Después ha ido en ocasión solemne, investido de alta representación, para formular un juicio que podía ser la vida ó muerte de un establecimiento médico, examinó con severidad, con desconfianza y con ensañamiento, se sació de ver y preguntar; y penetrado de que



lo justo, lo honrado y lo digno era tributar un aplauso, lo tributó sin distinguos ni vacilaciones, sin reparar que quizás fuese ahora más popular hacer lo contrario y más conveniente para evitarse cierto género de reticencias infamantes. Para proceder de una u otra manera bastaba al Sr. Pulido una cosa, la conciencia de su deber; algún día será público el dictámen comparativo de la Comision que dirigió entre San Baudilio y Ciempozuelos, y allí, escrito por él, se verá la franqueza con que ha hablado. ¿Parece mal? Pues que otro examine ambos manicomios y luego juzgue. Precisamente porque más caído veía ante la opinion pública el actual manicomio de San Baudilio, y ha creído el Sr. Pulido injusto (en la actualidad) este descrédito, es por lo que su dictámen ha sido más franco y más vivo.

Y sin embargo, hay en España un manicomio para el cual tiene el Sr. Pulido un especialísimo cariño, al que mira como hacienda propia y lugar preferente de sus mejores deseos, cuyos notables adelantos ha seguido y seguirá siempre con interés, por el cual hace fervientes votos de engrandecimiento como no hace por ningun otro; éste es el establecimiento del Dr. Esquerdo, y ya ve el Sr. J. del Mazo que apenas le ha mencionado esta vez, ni ha detallado sus excelencias, que le son muy conocidas. ¿Lo ha hecho acaso por considerarle defectuoso? No, sino porque como no se trataba de juzgar los manicomios de España, se creía excusado de oficiosidades inconvenientes.

Es verdad; el Sr. Pulido ha tratado mal al manicomio de Leganés, perteneciente al Estado; ha dicho de él que es «una mala casa de locos que no se debe mencionar», y esto lo cree tan injusto el Sr. Del Mazo, que le hiere como una ligereza que nada justifica y protesta contra ello. Pues bien; dejando aparte la gratitud que á la Junta de señoras pueda merecer este juicio, pues el Sr. Pulido se preocupa muy poco de estas complacencias femeninas en asuntos de crítica médica, bástale la formal protesta hecha por el Sr. Del Mazo de ser verdad lo contrario, para que aquél retire por completo sus palabras, suspenda su juicio y prometa á dicho señor exponer muy imparcial y franco el que forme despues de una visita que hará muy en breve al referido manicomio, el cual *jamás ha visto* (¡osadía y ligereza de españoles!), aceptando como exacto lo que le han referido otras muchas personas que le han visitado, por lo cual ha creído que *no merecía siquiera verlo*. ¿Ha sido un error ó torpeza de los demás? Si lo entiende así el Sr. Pulido lo rectificará, sintiendo en ello el mismo honesto placer que ha sentido otras veces al rectificar en sentido favorable sus juicios desfavorables, y el mismo que ha sentido al rectificar sus desagradados contra San Baudilio. ¿No se ha equivocado? Pues lo dirá con crudeza y pedirá al Estado, en lo cual ha de ayudarle el señor Del Mazo, que reforme ese establecimiento y acuda á esa necesidad de una manera digna y decorosa. ¡Pues si precisamente es lo que dice en su dictámen el Sr. Pulido á la Provincia! Y en esto ¿qué tienen que ver los empleados? Pues qué, ¿un manicomio en cuanto órgano lo hacen los empleados? ¿Al censurar el Sr. Pulido el manicomio de Ciempozuelos en su dictámen ha tenido otras frases que no fuesen las de aplauso y consideracion á los empleados?

Por lo demás, de la solicitud y valentía del Sr. Pulido dentro de la Diputacion Provincial han de decirle al señor Del Mazo los hechos aquello que no deben decirle nuestras palabras. Apenas ha comenzado sus tareas la Diputacion y ya ha presentado: 1.º, un reglamento de pensiones; 2.º, un extenso dictámen sobre manicomios, y 3.º, una Memoria sobre las oftalmías que padecen los acogidos en los asilos de la Diputacion. Ayúdenle los demás, y tenga por seguro el Sr. Del Mazo que la causa del loco, del acogido, del enfermo

y de la moralidad administrativa encontrarán, cuando menos, un paladin resuelto y activo en nuestro compañero.

## CONSULTORIO

### PREGUNTA

120. En un pueblo donde reside un practicante y éste es llamado por el señor juez municipal para prestar los auxilios del arte á un herido, hasta tanto que se persone el médico de Beneficencia ó el forense, y que el hecho se castiga en un juicio de faltas contra el agresor, condenando á éste en las costas y perjuicios ocasionados, ¿tendrá derecho el practicante á reclamar honorarios por el servicio que prestó hasta que el médico se encargó del herido? Y caso de tener derecho, ¿á quién deberá reclamar? — F. R.

### RESPUESTA

120. Dificil es la contestacion. En primer lugar, si el practicante ha sido requerido por el juez á prestar su asistencia á un herido, suponemos que no tendrá el juez la pretension de que lo haga *gratis et amore*. Habiendo sido condenado el agresor en costas, de éstas parece que deben sacarse los honorarios del practicante. Lo único que debemos advertir es que el real decreto de 13 de Mayo de 1862, al hablar en su art. 16 de en quiénes podrá recaer eventualmente el nombramiento de médico forense, habla de los médicos y cirujanos puros, mas no de los practicantes.

Para la designacion de honorarios deberá atenderse á lo que dice el Arancel.

## GACETA DE LA SALUD PUBLICA

### Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 711,49; mínima, 615,42; temperatura máxima, 13º,3; mínima, —2º,8; vientos dominantes, NO., SO. y NE.

Los afectos dominantes siguen mostrando tendencia á localizarse en el aparato respiratorio y á afectar las formas inflamatoria y catarral. Las bronquitis, bronco-neumonías y neumonías han sido numerosas y con complicaciones congestivas en su marcha. Las laringitis pseudo-membranosas tambien han aumentado en frecuencia, así como las amigdalitis catarrales y los infartos linfáticos cervicales. Las fiebres eruptivas y las neuralgias reumatoideas continúan persistiendo en su frecuencia.

## CRONICA

**Médicos de cárceles.** — La *Gaceta* del 26 del corriente confirma en su puesto de médico de la cárcel de Lerma á D. Andrés Lopez Seoane.

**Necrologia.** — Con profundo sentimiento comunicamos la muerte de nuestro antiguo amigo el reputado práctico don Mariano García Morales, médico conocidísimo en el comercio de Madrid y extremadamente apreciado por sus cualidades personales y porque habiendo salido de modestísima esfera, se había elevado con su honradez, su trabajo y su perseverancia y talento al ejercicio de la Medicina, la cual practicaba con dignidad y grande acierto, especialmente en los partos.

Nuestro amigo ha fallecido cuando comenzaba á recoger los frutos de sus merecimientos, dejando á su familia, esposa y cuatro hijos, en una situacion tan desesperada y lastimosa que precisa la atencion de sus buenos amigos para llevarla un auxilio, de que está muy necesitada. No creía el desventurado Morales que la muerte había de sorprenderle tan pronto, y por esto no se cuidó siquiera de inscribirse en ese Montepío donde debieran inscribirse todos los que se encuentran en su caso. Triste situacion es la que su larga enfermedad ha producido; pero consuela que el Sr. Mo-



rales ha dejado un rico capital de afectos y agradecidos, y es de creer que éste sirva de algo á la familia, á la cual acompañamos sinceramente en su dolor.

**Baudin.**—El 5 de Diciembre de 1851, una centena de amigos conducía en París al cementerio de Montmartre al heroico defensor del derecho, víctima de su arrojo en el día memorable del golpe de Estado. Nadie supo que era médico. La *Union Médicale*, al referir entónces el hecho, decía que sólo habían sido detenidos tres estudiantes de Medicina por aquellos sucesos. Del médico muerto no decía una palabra. Ahora, con motivo del aniversario del golpe de Estado, recuerda el *Journal de la Santé* que Baudin era médico, y que su tesis de doctorado versó sobre la *duodenitis crónica*.

**Un festin real en el siglo XVI.**—En prueba de lo poco que se permitían gastar los reyes en sus festines allá por el siglo xvi, dice el *Journal d'Hygiène* que el dado en el mes de Agosto de 1520 por la ciudad de Harfleur (Normandía) al rey Francisco I costó ¡193,90! francos de nuestra moneda actual, que es mucho menos de lo que se gasta hoy sólo en tabacos. ¡Progresamos, pues, en todo! ¡Adelante!

**¿También allí?**—Los periódicos franceses traen la siguiente relacion: «Un viejo del Indostan llegó á Saint-Etienne acompañado de un tamborilero que anunciaba *urbi et orbi* que dicho señor curaba las enfermedades de los ojos y practicaba todas las operaciones que éstas requieren. Naturalmente, los enfermos acuden en tropel y, naturalmente también, se multiplican las curas maravillosas. Los médicos de Saint-Etienne tienen la triste ocurrencia de perseguir á este *compañero* improvisado, y Ali Bughera—éste es su nombre—es llamado á comparecer ante el Tribunal correccional por ejercicio ilegal de la Medicina. Afluyen los testigos que dan fe de sus curas maravillosas; Ali Bughera ha curado todos los *incurables* que á él han acudido; un miembro del Tribunal—no se pasmen ustedes todavía—hace su defensa; el Ministerio público á su vez *siente* condenarle, pero la ley existe, *dura lex*, y él está encargado de hacerla cumplir; condena, pues, á Ali Bughera—¡atencion!—á ¡3 francos! de multa.

¿Qué les parece á los médicos españoles de esta famosa sentencia de los tribunales franceses?

**Dos casos de priapismo.**—El primero recayó en un joven de veintitres años, perteneciente á una familia de hemofílicos. Ingresó en el hospital por una epistaxis rebelde, que se cohibió, dejando en pos una anemia cerebral. Existía en este momento un gran infarto del bazo. Un día, estando el enfermo en el silicio, entró en erección, siendo acometido al propio tiempo de una violenta cefalalgia y de desórdenes intelectuales que desaparecieron á los cinco días; mas el priapismo persistió treinta y seis á pesar de las aplicaciones de hielo, de los baños tibios y del uso de los narcóticos. El prepucio, retraído hácia atrás, constreñía la raíz del glande á la manera de un parafimosis; se incindió y se suturaron los bordes de la herida. Gracias á la hemorragia disminuyó progresivamente la turgencia del pene y á los cuatro días estaba completamente relajado.

En el otro enfermo, un joven de diez y ocho años, el priapismo, complicado con retención de orina, era consecuencia de una cox sobre el escroto. Se incindió la uretra y se pudo así apreciar que era asiento de una rotura traumática, que comunicaba con un derrame de sangre circunscrito, alojado en el cuerpo cavernoso derecho. Se incindió y se vació el foco hemorrágico. El enfermo curó perfectamente.

**Hablar de lo que no se entiende.**—En el último número de cierto juvenil colega ha publicado un artículo sobre *La vacunación obligatoria* un tal Dr. Chillida, que si no entiende más de otros asuntos, por ejemplo, de vías urinarias, que de éstos, bien puede decir que está en los comienzos de su carrera. El tal artículo sirve para decir que el Instituto de Vacunación del Estado es «tan inútil para el país como ventajoso para el puñado de médicos *parasitos* que, á cambio de servicios *ilusorios*, cobran *pingües* sueldos, dietas y derechos por valor de 27 000 pesetas». Y añade casi á renglón seguido: «Los vacunólogos oficiales *desconocen* la vacuna en polvo, que es la última palabra de la ciencia, formulada por Pasteur, y por lo mismo no tienen el mencionado polvo, como en otras ocasiones no disponen tampoco de terneras preparadas para la propagación de la vacuna.» Todo esto lo dice á propósito de un reglamento que para la vacunación de cuantos ingresen en los diversos cuerpos é institutos de la

Armada se ha confeccionado en el Ministerio de Marina, y que quizás quizás conocía el autor de estas líneas media docena de meses no más, ántes que el Dr. Chillida. Si el espacio no nos faltara probaríamos á este señor, y tal vez también al autor del reglamento, que es un absurdo grandísimo el que sosteniendo el Estado un Instituto de Vacunación recomienda el ministro de Marina la adquisición de linfa de un laboratorio municipal, pues si éste creyó aquél inútil, debió aconsejar su supresión á su compañero el de Gobernación. Los que para el Dr. Chillida—médico de escasísimas ganancias por lo visto—son pingües sueldos, ascenden para ocho médicos de dicho Instituto, alguno de los cuales lleva once años y medio en el mismo, á ¡750! pesetas anuales con descuento del 10 por 100. Y cuenta que el personal consta de doce médicos. Los vacunólogos oficiales desconocen todo lo referente á su especialidad, ¡como que cualquiera, un Dr. Chillida por ejemplo, puede darles ciento y raya en ella!

Comprendemos que no merecía el artículo contestación tan larga; no obstante, si el Dr. Chillida quiere, estamos dispuestos á contestar extensamente.

**La paja en el ojo ajeno.**—Otro estimado colega tiene, por lo visto, la manía, si no de las persecuciones, de los desdenes. Propone él cualquiera cosa, invita á la Prensa á que se ocupe en ella, y ¡záz! como no lo haga, se da á jermiadas y lamentaciones mil. Dígalo si no su pensamiento de crear ambulancias sanitarias en los ferrocarriles. Pero ¿cuándo se ocupa el colega en los asuntos que proponen los demás? En su último número hace mención del proyecto de reorganización del Cuerpo de médicos forenses, patrocinado por nosotros, y trascribe la circular dirigida por el señor de Torres á sus comprofesores; pero ni dice de dónde la toma ni hasta ahora, á pesar del tiempo transcurrido, había dicho una palabra del citado asunto. Es un tema muy socorrido ese de juzgarse los únicos buenos y los únicos impecables; pero, créanos el colega, es ya un sistema muy desacreditado.

**Estadística notable.**—Segun el Sr. Gutierrez (D. Eugenio) ha comunicado á la Sociedad Ginecológica, lleva este señor hechas desde 1885 hasta la fecha diez y seis ovariectomías, de las cuales sólo ha tenido que lamentar cuatro muertes (una por *shock*, otra por peritonitis séptica y dos por septicemia aguda y crónica). En las ocho operadas de 1887 hasta la fecha no ha tenido ninguna desgracia.

**Obras nuevas.**—Hemos tenido el gusto de recibir dos ejemplares lujosamente encuadrados de la obra del doctor D. Lope Varcárcel Vargas sobre *La difteria y su tratamiento*, premiada por el Instituto Médico Valenciano, y de la cual nos ocuparemos en uno de los números próximos; dos ejemplares también de la Memoria leída por el Sr. García Almansa (D. Antonio) al tomar el grado de doctor; la cual Memoria—de la que igualmente nos ocuparemos en tiempo oportuno—versa sobre la *Traqueotomía en el crup*; los discursos sobre el *Alcoholismo agudo* leídos por los doctores Colvée y Peset en la recepción del primero en la Real Academia de Medicina de Valencia, y el *Boletín de Estadística Municipal* de Buenos-Aires correspondiente al mes de Setiembre.

**Contra la tuberculosis.**—Para combatir el proceso bacilar en los períodos 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 por 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



**ASMA** CATARRO  
OPRESION, TOS,  
PALPITACIONES,  
y todas las afecciones de las vías respi-  
ratorias, se calman inmediatamente  
según usando los **TUBOS LEVASSEUR**.  
Escriba la firma de **Levasseur**.  
PARIS, Farmacia **ROBIQUET**, 23, rue de la Monnaie. — Madrid: Por mayor, D. M. García, 96.  
Alcorta, 1 duplicado; por menor: S. Ortega, Garcera, Mayor, 93, y Alchoa, 96.

**JAQUECAS**  
**NEURALGIAS**  
**DOLOR DE**  
**ESTOMAGO**  
y todas las afecciones nerviosas, se curan in-  
mediatamente con las **PILDORAS ANTI-  
NEURALGICAS** del Dr. **CRONER**.  
Escriba el sello de garantía de la **Union des Fabricants**.

**TRATAMIENTO**  
**RACIONAL**  
DE  
la Anemia, la Tisis,  
Dispepsia, el Diabetes,  
la Caquexia por la  
Caqueja por la  
**CARNE ROUSSEAU**  
EN POLVO  
para la confección de  
groggs alimenticios con  
Ron, Kirsch, Cognac, etc.  
ENTABLETA  
Por la preparación de **Potages** reconsti-  
tuyentes exquisitos de gusto y aroma.  
Especificar: Poivo de Carne Rousseau y Tableta Rousseau

## 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 a esta terrible enfermedad.

En todas las Farmacias

## APARATO COMPRESIVO de A. BESLIER

Para la CURA radical de la **HERNIA OMBILICAL** de los Niños y Adultos  
Sencillo, cómodo, muy fácil de aplicar, no incomodando y suprimien-  
do completamente toda clase de vendajes, vendas y cintas. Compónese de rodajas  
sobrepuñetas del **Esparradrapo de Muérdago de Beslier**.  
MODELO PEQUEÑO. (N.º 1) para niños: 7 cent. 1/2.  
MODELO GRANDE. (N.º 2) para niños: 9 cent. 1/2.  
MODELO SUPERIOR. (N.º 3) para adultos: 12 cent.  
MODELO GRANDE SUPERIOR. (N.º 4) para adultos: 15 cent. 1/2.  
MODELO GRANDE EXTRA SUPERIOR. (N.º 5) para adultos: 20 cent.  
MODELO GRANDE EXTRA SUPERIOR. (N.º 6) para adultos: 22 cent.  
MODELO GRANDE EXTRA SUPERIOR. (N.º 7) para adultos: 25 cent.  
Envíense muestras gratis a los Sres Médicos que las  
pidan directamente a la casa **A. BESLIER**, 13, rue de  
Sévigné, PARIS (antes, 40, rue des Blancs Manteaux).

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



(Indique est. sup. cada apa-  
rato por su N.º de orden.)

## 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 Dr PAPILLAUD

MEDICACION ARSENICO-ANTIMONIAL

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

DOSIS: 2 A 8 GRANULOS AL DIA

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

## FUCOGLICINA del Dr GRESSY

Recomiendase este precioso medicamento a los enfermos cuyo estómago no pueda soportar el aceite de Hígado de Bacalao. Tiene todas las propiedades de este y es mas activo. Agradable al paladar, la **Fucoglicina** no provoca accidente alguno en las vías digestivas

En PARIS, **LE PERDRIEL & Cie**, y en todas las Farmacias.

## Peptonas Pépsicas de Chapoteaut

DE CARNE DE VACA

Son neutras; puras, no contienen glucosa, ni cloruro de sodio ni tartrato de sosa.

## POLVOS DE PEPTONA DE CHAPOTEAUT

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

## VINO DE PEPTONA DE CHAPOTEAUT

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

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

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

## SANDALO MIDY

FARMACEUTICO DE 1ª CLASE en PARIS

Empléase con éxito en vez del copaiba y del cubeba.

Es inofensivo, a una alta dosis. — Al cabo de 48 horas su uso proporciona un alivio completo, hallándose reducido el derrame a un goteo seroso, sea cual fuere el color y la abundancia de la secreción.

Su uso no ocasiona ni indigestiones, ni eructos, ni diarrea. El orin no adquiere olor alguno.

En los casos de inflamación de la vejiga obra con rapidez y suprime en uno ó dos dias la emisión sanguinea; es de gran utilidad en el catarro crónico.

El **Sandalo Midy** se toma bajo la forma de cápsulas muy ligeras, redondas y transparentes; es químicamente puro y se toma a la dosis de 10 a 12 cápsulas al dia, disminuyendo progresivamente a medida que disminuye el derrame.

Depósito: **MIDY**, Farmaceutico, 113, Faubourg St-Honoré, en Paris.

## MORRHUOL DE CHAPOTEAUT

El **Morrhuel** representa los principios activos del aceite de hígado de bacalao, salvo la materia grasa, y se toma en pequeñas cápsulas redondas que contienen 20 centig. equivalente a 25 veces su peso, ó sea 5 gramos de aceite de hígado de bacalao moreno.

Principales efectos: Aumento del apetito, disminución de la tos, regularización de las digestiones y deposiciones, reaparición de las fuerzas y del sueño.

Aplicaciones terapéuticas: Bronquitis, tuberculosis en primer grado, raquitismo, escrófula, linfatismo. Dos ó cuatro cápsulas diarias para los niños, en las principales comidas, para los adultos, cuatro a ocho cápsulas. — Depósitos en Madrid: **MELCHOR GARCIA**, M. **MIQUEL**, **BORRELL** h.º.



## 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 también en todas las farmacias y droguerías.

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

DE RAMON A. COPEL

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

## DOCTOR GOÑI

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

## 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.

## PREPARADOS ESPECIALES

DE LA FARMACIA DEL DR. RICARDO GARCERA CASTILLO, 10, MAGDALENA, 10, MADRID

### CARAMELOS Y JARABE DE EUFORBIA PILULÍFERA

La Terapéutica moderna los recomienda como los últimos y más seguros medicamentos para combatir y modificar con éxito el asma e-espasmódico, dispnea, catarros crónicos, toses pertinaces y expectoracion difícil.

Caja, 2 pesetas; frasco, 3 pesetas.

Elaboracion y depósito de los productos químicos y medicamentos conocidos. aguas destiladas y minerales; cura Lister completo surtido, biberones, bragueros especiales para corregir las hernias de los niños y las de los hombres, pezo-eras, saca-leches, y lavativas y jeringuillas de varias clases y formas, fajas umbilicales y de sobrepardo. Sondas Nélaton y Benas. Speculums, pulverizadores Richardson y de vapor. Termómetros clínicos, ventosas, etc., á precios baratos. 10, Magdalena, 10, Madrid.

### CREMA FORTIFICANTE

Ó EMULSION DE ACEITE PURO DE HÍGADO DE BACALAO

El n.º 1 lleva *hipofosfitos y maltina con lactosfato de cal*, y el n.º 2 *ioduro ferroso y quina*, y se recomiendan los preparados en esta farmacia por conservar siempre la misma consistencia, tener buen sabor, llevar un 75 por 100 de aceite de hígado de bacalao, y producir muy buenos efectos para combatir la anemia, raquitis, escrófula y debilidad.

Botella, 2 pesetas.

## 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 Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico; a'mohadillas 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, cautehuc en lamina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, erin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1000, gasas cloruro-mercurica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 40 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

## NUEVAS PASTILLAS PECTORALES

CALMANTE DE TODA CLASE DE TOS

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

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



**ZARZAPARRILLA**  
**EFERVESCENTE**  
**ORTEGA**

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.



## DIETARIO MÉDICO DE ASISTENCIA Y CONTABILIDAD

DEL

DOCTOR V. ACHA

Indispensable á todo médico para la anotación clara, sencilla y muy detallada de la asistencia diariamente prestada y honorarios por ella devengados, ó del estado corriente de los ajustes.

Constituye un tomito elegantemente encuadernado, cuyo precio es sólo 3 pesetas.

Por correo 3,10, y certificado 3,85. Los pedidos á D. Tomás Acha, Plaza de Guipúzcoa, 7, San Sebastian.

## HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍSID Y LAS TUBERCULOSIS

Se dan prospectos á quienes lo soliciten. Depósito central, farmacia de A. Coipel, Barquillo, 4, Madrid. (439)

## APARATO ATMÍATRICO VALENZUELA

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

Instrucciones impresas gratis, Atocha, 425.

## ALGODÓN IODADO

(EN RAMA Y EN TEJIDO)

preparado por el

DOCTOR MADARIAGA

Esta nueva forma para las aplicaciones externas del iodo se utiliza con ventaja, sobre todas las demás preparaciones 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)

## VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO POR EL DR. FONT Y MARTÍ

Según 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.—Único depósito en Madrid: calle del Caballero de Gracia, 23 duplicado, farmacia del Dr. Font. (434 trip.)

## LA NUEVA MEDICACION POR MEDIO

DE

LOS

# PEPTONATOS



# CASTILLO

SALES PEP

TÓNICAS

MEDICAMENTOS QUÍMICOS COMPLETAMENTE ASIMILABLES

Los más rápidos, seguros y eficaces

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

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

### FORMAS FARMACOLÓGICAS

ELIXIR DE PEPTONATO DE HIERRO «CASTILLO»

los niños.

Tónico reconstituyente digestivo.—Tres cucharadas al día, una cada comida, grandes para los adultos, pequeñas para

PEPTONATO AMÓNICO-HIDRARGÍRICO

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

SOLUCION PEPTONATO AMÓNICO-HIDRARGÍRICO «CASTILLO» para inyecciones hipodérmicas (una inyección diaria).

GRÁNULOS PEPTONATO AMÓNICO-HIDRARGÍRICO «CASTILLO» de 4 á 5 gránulos diarios.

PEPTONATO DE QUININA

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

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

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

GRÁNULOS PEPTONATO DE BISMUTO «CASTILLO» 10 centigramos por gránulo.

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

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

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

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

Para evitar falsificaciones, en cada frasco

EXÍJASE LA MARCA Y FIRMA DEL AUTOR.

De venta en las principales farmacias.

DEPÓSITO GENERAL

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

M. G. del Castillo





**COMPENDIO DE PRACTICA MEDICO-FORENSE APLICADA A LA ACTUAL LEGISLACION Y ARREGLADA A LAS ÚLTIMAS DISPOSICIONES DE LA CIENCIA MEDICO-LEGAL**, por el Dr. D. Antonio Ramon y Vega, con un prólogo del Dr. Tolosa Latour.

Véndese al precio de **5 pesetas** en casa del autor, Lope de Vega, 24, segundo, Madrid, y en las principales librerías.

**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 han repartido las entregas 3, 4 y 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 del reino y Ultramar.

**INAPLICACION TERAPEUTICA DE LA ANTISEPSIA INTERNA**, por D. Nicolás Rodríguez Abaytua, doctor en Medicina y Cirugía. — Trabajo leído en la sesion celebrada por la Academia Médico-Quirúrgica Española el 11 de Mayo de 1888. — Véndese este folleto, al precio de **una peseta**, en la librería de D. Nicolás Moya, Carretas, 8.

**AGENDA MEDICA PARA BOLSILLO**, ó libro de memoria para el año de 1889, para uso de los médicos, cirujanos, farmacéuticos y veterinarios, bajo la direccion facultativa del médico del Hospital General D. Antonio Espina y Capo. — Contiene: El Diario en blanco para facilitar al médico el anotar las visitas que tiene que hacer en tal ó cual día, así como las que tiene que hacer diariamente. — Calendario. — Tablas de reduccion de monedas y sistema decimal. — Ferrocarriles. — Establecimientos de baños. — Tarifa de correos. — Memorandum terapéutico. — Formulario magistral. — Venenos y contravenenos. — Aguas minerales. — Leyes y decretos de 1888. — Escuelas y Facultades. — Cuerpo de Sanidad militar. — Seccion de Sanidad de la Armada. — Sociedades médicas. — Colegio de farmacéuticos. — Médicos forenses. — Hospitales. — Museos. — Periódicos. — Lista de los facultativos. — Calles, etc.

Precios, desde **2 pesetas** hasta **46**.

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

**TRATADO DE HIGIENE MILITAR**, por M. G. Morache, director del servicio médico del 18.º cuerpo de ejército, profesor de la Facultad de Medicina de Burdeos. — Segunda edicion, completamente reformada, puesta al nivel de los progresos de la higiene general y de los nuevos reglamentos del ejército. Adornada con 492 láminas intercaladas en el texto; traducida al castellano y anotada por D. Ramon Hernandez Poggio, inspector médico del Cuerpo de Sanidad Militar. Adicionada esta traduccion por el autor con importantes descubrimientos científicos y adelantos higiénicos más recientes y con muchos grabados.

Bases de la publicacion. — Esta obra constará de un magnífico tomo en 8.º mayor, ilustrado con 492 figuras intercaladas en el texto, buen papel y esmerada impresion. Se publicará por cuadernos semanales de 64 páginas, al precio de **una peseta**.

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

**TRATADO DE LA LOCURA**, por el Dr. G. A. Hammond, profesor de enfermedades mentales y nerviosas en la Escuela de Nueva York; traducido por D. Federico Toledo, licenciado en Medicina y Cirugía. La aparicion de este libro, hoy que tanto se agita en el mundo jurídico y en el médico el importantísimo estudio de la locura, no puede ser más oportuna. Los muchos años que lleva consagrado este reputado especialista á las enfermedades nerviosas y mentales le dan suficiente autoridad, y sus obras justifican la gran reputacion que en América y Europa goza.

Forma este libro un hermoso y bien impreso volumen de más de 700 páginas, con grabados intercalados en el texto.

Precio en toda España, **12 pesetas**. Los pedidos á la Administracion, Cabalero de Gracia, 9, principal, Madrid.

**TRATADO DE PATOLOGÍA MEDICA Y TERAPEUTICA**, publicado bajo la direccion del Dr. Ziemssen, profesor de Clinica médica en Munich, y traducido al castellano por el Dr. Francisco Vallina. — Cuaderno 46. — Esta obra se publicará por cuadernos de 160 páginas. — Cada mes saldrá un cuaderno, al precio de 2,50 pesetas en toda España. — Puntos de suscripcion: En esta Administracion.

## NOTICIA

DE LAS

## OBRAS DEL DOCTOR FRANCISCO DIAZ

POR EL DOCTOR E. SUENDER

Folleto de 74 páginas, lujosamente impreso, en el que se reproduce por fototipia la portada y una página del *Tratado de enfermedades de los riñones, vejiga y carnosidades de la verga*, de Díaz; además de dar noticias biográficas y bibliográficas del célebre cirujano de Felipe II, se demuestra que Díaz inventó la uretrotomía interna.

Tirada de 400 ejemplares; se ha puesto á la venta un corto número, al precio de **3 pesetas** cada uno, en las librerías de los Sres. Murillo, Alcalá, 7, y Fuentes y Capdeville, Plaza de Santa Ana, 9.

## 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.

## OBRAS DEL DR. PULIDO

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

	Plas. Cént.
<i>La Medicina y los médicos</i> . . . . .	3,00
<i>París (viaje médico instructivo)</i> . . . . .	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 (quedan muy pocos ejemplares)</i> . . . . .	0,75
<i>Inoculacion anticolérica de Ferran</i> . . . . .	0,25
<i>Bosquejos médico-sociales</i> . . . . .	1,00
<i>De la ovariectomía en España</i> . . . . .	0,50