

# EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MÉDICA)

PERIÓDICO DE MEDICINA, CIRUGÍA Y FARMACIA

CONSAGRADO Á LOS INTERESES MORALES, CIENTÍFICOS Y PROFESIONALES DE LAS CLASES MÉDICAS

FUNDADORES

SEÑORES DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ÁLVARO 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 consta cada número de 16 págs., ó sean 32 columnas sin comprender la cubierta, formando cada año un tomo de 832 págs., y ademas las portadas é índices.

## «EL SIGLO MÉDICO» EN 1886

(AÑO XXXIII DE SU PUBLICACION)

EL SIGLO MÉDICO continuará siendo en el año 1886 lo que ha sido en su ya larga carrera profesional.

Desde 1834, en que vió la luz pública con el título de *Boletín de Medicina, Cirugía y Farmacia*, ha conservado la existencia más lozana, cuidando siempre con exquisito esmero de recopilar en sus columnas cuantos progresos hace la Ciencia, defendiendo las doctrinas médicas más autorizadas y de más sólido fundamento, dando á conocer con puntualidad las novedades científicas y profesionales que ocurren, ocupándose en los asuntos de la profesion con el más vivo interés, velando incesantemente en su defensa, ventilando con oportunidad las graves cuestiones que á la clase conciernen, acumulando gran número de hechos prácticos de utilidad reconocida, publicando sin tardanza las leyes y disposiciones del Gobierno que tienen relacion con la Ciencia y las profesiones médicas, é informando de las vacantes que ocurren.

En período tan largo de tiempo se ha efectuado sucesivamente en Medicina una notable trasformacion, que EL SIGLO ha presenciado con ánimo desprevenido é imparcial, desechando toda preocupacion de escuela ó de secta, estimando lo bueno de la época, á par de lo que nos legaron los siglos, y favoreciendo con discrecion y templanza el movimiento progresivo que incesantemente se opera.

Así, enlazando lo actual con lo pasado, y manteniendo bien dispuesto el ánimo para aceptar los progresos ulteriores — que son como necesarios, dado el carácter de perfectibilidad propio de nuestra especie — ve pasar los años sin envejecer, reflejando constantemente las fases todas de la Ciencia desde que empezó á publicarse, joven siempre y con la experiencia y la madurez de juicio que dan los años.

Ha persistido con inquebrantable constancia, y persistirá en adelante, marchando con el siglo, como su nombre indica, y reflejando con clara luz las opiniones que durante él van sucediéndose. El celo, la puntualidad, la formalidad en todas nuestras relaciones, constituyen, por la fuerza del hábito y el sentimiento íntimo del propio deber, requisitos inherentes á nuestra condicion, de cuyo cumplimiento es segura prenda esa misma espléndida vida con que se ha dignado favorecernos constantemente la clase.

¿Necesitamos explicar más ampliamente nuestros propósitos, ni hacer alguna otra profesion de fe? Creemos que no. En todo caso, nuestro programa es breve. Amor á la ciencia y á la profesion; libertad amplísima en el sano y legítimo sentido de esta palabra; exposicion sin trabas, pero digna, de nuestras opiniones; diligencia esmerada para consignar las ajenas; respeto á todas las creencias mientras no menoscaben los fueros de la profesion ni la majestad de la Ciencia; estimular cuanto sea posible al trabajo, y luchar sin tregua por conseguir el mejoramiento de todos los intereses de la clase y su brillo científico.

Publicando, en fin, una BIBLIOTECA ESCOGIDA, en la cual figuren los buenos libros que vean la luz fuera de España, y ofreciéndola á los suscritores *por menos del coste de la edicion*, nos hemos propuesto satisfacer cumplidamente todas sus necesidades científicas y literarias, evitándolas en este concepto todo otro gasto.

### CONDICIONES DE LA SUSCRICION A EL SIGLO MÉDICO

El precio de suscripcion á este periódico es 3 pesetas el trimestre en Madrid; 4 el trimestre, 8 el semestre y 15 el año en las provincias, y 20 pesetas el año en Ultramar y en el extranjero, advirtiendo que para su pago sólo se admite metálico.

**Suscripcion en las provincias.** — Puede hacerse *preferentemente* por medio de libranzas del Giro Mutuo, por letras de fácil cobro, remitiendo sellos de franqueo, y en casa de los comisionados y libreros de provincias.

Aquellos que deseen abonarse y hallen dificultad para satisfacer el importe de la suscripcion, sea por la imposibilidad de hallar al pronto medios de hacer el giro, sea por escasez de recursos en el momento, podrán hacer el pedido, **comprometiéndose á librar el importe de su suscripcion en el término preciso de tres meses, durante los cuales se les servirá el periódico.**

Las reclamaciones de los números que sufran extravío, deberán hacerse DENTRO DE LOS DOS MESES que siguen á la falta.

(Véase la cuarta plana de esta cubierta.)

La REDACCION, ADMINISTRACION Y OFICINAS se hallan establecidas en la calle de la Magdalena, núm. 36, cuarto segundo de la izquierda, y están abiertas de nueve á tres todos los días no feriados. En ellas deben hacerse preferentemente las suscripciones.

La correspondencia, los pedidos, las libranzas, letras y demas documentos de Giro, se dirigirán á D. RAMON SERRET, APARTADO DE CORREOS NÚMERO 121, MADRID

Ayuntamiento de Madrid



## 'BRONQUITIS, TOS'

Catarros Pulmonares  
del PECHO  
RESFRIADOS y Debilidad del Mismo

TISIS, Asmas

Curacon rapida y cierta por las

## GOTAS LIVONIENNES

(Gouttes Livoniennes)  
de TROUETTE-PERRET

con CROSOYA de HAYA, ALQUITRAN de NORUEGA  
y BALSAMO de TOLU

Este producto infalible para curar  
radicalmente todas las *Enfer-  
medades de las Vias respira-  
torias*, está recomendado por las  
celebridades medicas como el unico  
eficaz.

Es el unico, que ademas de no  
fatigar el estomago, le fortifica, le  
reconstituye, y despierta el apetito;  
dos gotas por la mañana y por la noche  
triunfan de los casos mas rebeldes.

Deposito principal:

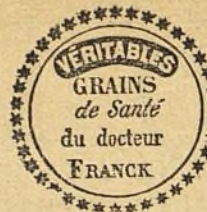
**TROUETTE-PERRET**

PARIS, 105, rue Saint-Antoine, PARIS

Y en las principales Farmacias.

Exijir el Sello del Gobierno  
francés sobre el frasco para evitar  
las falsificaciones.

En Madrid: Borrell y Miquel, Far-  
macéutico, Caballero de Gracia, 3.—  
Ulzurrun, Droguista, Barrio Nuevo,  
44.—Moreno J. Moreno, Farmacéu-  
tico, calle Mayor, 93.—Melchor Gar-  
cia, Tetuan, 45.—Ruperto de Cha-  
varri, Atocha, 87.



## VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL DR. FRANCK

Aperitivos, Estomacales, Purgantes, Depurativos  
Contra la FALTA de APETITO, el ESTREÑIMIENTO  
la JACQUECA, los VAHIDOS, las CONGESTIONES, etc.  
DOSIS ORDINARIA: 1, 2 A 3 GRANOS.—NOTICIA EN CAJAS.  
Exigir los **CAJAS AZULES** 4 COLORES  
y la firma A. ROUVIERE en encarnado.  
Paris, F. LEROY, 91 r. Petits-Champs, y principales Farmacias de España.

Adoptada oficialmente en los Hospitales de Paris.—Medalla Exposicion universal 1878

## PEPTONA CATILLON

Lavativa nutritiva: 2 cucharadas, 125 de agua, 3 gotas de laudano, 0.30 de bicarbonato de sosa.

**POLVOS**..... Peptona pura en estado seco. — 1 cucharada de café representa 50 gr. carne.  
Volumen pequeño. Al abrigo de fermentacion. Grandes ventajas para la exportacion.  
**JARABE**..... Sabor agradable, preferido para la boca. — Una cucharada contiene 30 gr. carne.  
**CHOCOLATE** En TABILLAS, 20 gr. de carne. — En CROQUETAS, 8 gr. de carne y 0.25 fosfato de cal.  
**ELIXIR**..... Muy agradable. — 1 copita despues de las comidas, en iguales casos que el vino.  
**VINO**..... Complemento útil de la nutricion. — 1 copita contiene 30 gr. carne y fosfatos orgánicos.  
Alimento de los Enfermos que no pueden digerir. — Poderoso Reparador de las fuerzas.

Enfermedades del Estómago, del Pecho, Diarrea crónica, Anemia, Debilidad de los Niños, Convalecientes, etc.

Los experimentos del Dr. CATILLON, primer preparador de la **Peptona**, han sido consignados  
en el Bulletin de l'Académie de Médecine y en el Bulletin de Thérapeutique. (Febrero 1880)

PARIS, 23, RUE SAINT-VINCENT-DE-PAUL, Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS.

## Las Grajeas de YODURO de HIERRO y de MANNA

de L. FOUCHER, de Orléans

Se disuelven inmediatamente en el estómago, y no son restringentes.

Deposito: Farmacia BORELL y MIQUEL, Caballero de Gracia, 3.

## PAPEL MATA-MOSCAS DAUBIN

Autorizado. — Sin peligro para las personas ni los animales domésticos

GARANTIDO SIN VENENO

El Papel Daubin destruye instantáneamente: Moscas, Mosquitos,  
Avispas, Mariposas y otros insectos nocivos.

Venta al por mayor: Bourgeois, 20, rue de Seine à IVRY, près Paris (France)  
En España, en todas las Droguerías y Farmacias.

## JARABE DE RÁBANO IODADO

PREPARADO EN FRIO

POR GRIMAULT, FARMACÉUTICO DE 1ª CLASE DE LA ESCUELA DE PARIS

Es una combinación íntima del iodo con el jugo de las plantas anties-  
corbúticas siguientes: Berro, Rábano, Cocardia y Trébol, sin  
reacción ninguna con el almidón. Lo inofensivo de este jarabe en el  
estómago y los intestinos lo hacen preferible a todos los que tienen  
por base ióduros metálicos, dándole un gran valor en la medicación  
de los niños, en el linfatismo, la tisis, los infartos de las glán-  
dulas del cuello, las erupciones de la piel y el usagre ó  
costras de la leche.

El Jarabe de Rábano iodado que se emplea mucho en Paris  
como sustituto del aceite de hígado de bacalao no produce nunca el  
más leve accidente de intolerancia.

Cada cucharada contiene 5 centigramos de iodo; la dosis es de una  
cucharada por mañana y tarde para los niños, y de 2 á 4 cucha-  
radas para los adultos.

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

## Vino Baudon

Antimonio Fosfatado

### TONICO RECONSTITUYENTE

Superior al aceite de hígado de  
bacalao. La union del antimonio  
y del bifosfato de cal da á este  
producto un poder escepcional  
para combatir: Afecciones pul-  
monares, Bronquitis, Tisis, Ane-  
mia, Raquitismo, Escrofula, etc.  
Excelente durante el Embarazo  
y la lactancia.

Exposition Universelle  
1878

Mencion Honorifica  
MEDALLA DE PLATA



Exposition Internationale  
1875

Deposito: Casa BAUDON, 12, rue Charles-V, PARIS  
Madrid: ALCARAZ y GARCIA, Tetuan, 15, Principal, y en las buenas Farmacias.

## Elixir Eupéptico Tisy

con base de Pancreatina, Diastasis y Pepsina

### DIGESTIVO COMPLETO

de cuerpos grasientos, feculen-  
tos carnes musculares; ordenado  
por los médicos contra *Digestiones  
dificiles, Males de Estómago, Per-  
dida del apetito y de las fuerzas,  
Convalecencias lentas, Vómitos,  
en suma esas enfermedades que  
tanto atormentan y destruyen  
los mejores temperamentos.*





## CAPSULAS THEVENOT

<p>De Alquitran de Noruega puro..... contra las <i>Constipaciones</i> e los <i>Catarros</i></p> <p>De Creosota de haya..... <i>Asmas, Bronchitis, Tisis.</i></p> <p>De Aceite de hígado de bacalao cresotado contra las <i>afecciones crónicas</i> del pecho.</p> <p>De Extracto etereado de helécho macho Empleadas con éxito contra la <i>Tenia.</i></p>	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PRECIO del vidrio en Francia</th> </tr> <tr> <th>F.</th> <th>C.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>»</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>»</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>»</td> </tr> </tbody> </table>	PRECIO del vidrio en Francia		F.	C.	1	20	2	»	2	»	4	»
PRECIO del vidrio en Francia													
F.	C.												
1	20												
2	»												
2	»												
4	»												

ABSORBE FACIL

SIN OLOR NI GUSTO

## JARABE DE QUINA FERRUGINOSO

de GRIMAULT y C<sup>ia</sup>, Farmacéuticos en París.

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

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

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

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

## GRAJEAS DEPURATIVAS IODURADAS del Dr. GIBERT

(Grajeas de Deuto-Ioduro iodurado de BOUTIGNY-DUHAMEL)

Estas Grajeas corresponden á media cucharada grande de Jarabe y contienen veinte y cinco centigramos de Ioduro de Potasio puro y cinco miligramos de Deuto-Ioduro. Con motivo de su reducido volumen, son de un empleo cómodo y agradable y no ocasionan náuseas ni asco. De una solubilidad extraordinaria, su absorción es tan rápida como la del Jarabe.

Precio del Frasco (que representa un Frasco de Jarabe), 5 francos

## GRAJEAS DE IODURO DE POTASIO DE DESLAURIERS

Conteniendo veinte y cinco centigramos de Ioduro de Potasio químicamente puro

Esta dosis facilita el empleo de la sal para las señoras y las criaturas. Además, la experiencia ha demostrado que bajo la forma de Grajeas ó Píldoras el Ioduro de Potasio se tolera mas fácilmente en dosis fraccionadas que en dosis compactas. (Las Grajeas del Dr. Gibert cual las de Deslauriers han de administrarse de preferencia en medio ó al final de las comidas.)

PARIS, Farmacia Boutigny-Duhamel, DESLAURIERS Sucesor

34, RUE DE CLÉRY Y RUE POISSONNIÈRE, 2

Desconfíese de las numerosas FALSIFICACIONES é IMITACIONES y exíjanse en el sobre las firmas (impresas con tinta encarnada), de GIBERT y de BOUTIGNY ó de DESLAURIERS, y el sello del Gobierno francés.

## Vino y Jarabe de Dusart

CON LACTO-FOSFATO DE CAL

Las investigaciones del Dr DUSART, sobre el fosfato de cal hanvenido á demostrar que lejos de ser inactiva esta sal, como se suponía, está por el contrario, dotada de propiedades fisiológicas y terapéuticas muy notables. Fisiológicamente, se combina con las materias azoadas de los alimentos y los fija transformándolos en tejidos; de aquí resultan el desarrollo del apetito y el aumento del peso del cuerpo. — Terapéuticamente, dichas propiedades hacen de él un reconstituyente de primera clase.

El Jarabe en la medicación de los niños, el Vino en la de los adultos, en las afecciones del estómago y como analépticos, son generalmente admitidos.

**Indicaciones:** Crecimiento, raquitismo, dentición, afecciones de los huesos, llagas y fracturas, debilitamiento general, tisis, dispepsia, convalecencias. — **Dosis:** 2 á 6 cucharadas por día.

Depósito en París, 8, Rue Vivienne, y en las princip. 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, de suerte que los enfermos no se cansan de ella.

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

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

— Se vende en las principales farmacias —

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

EN LAS BUENAS FARMACIAS

Espadrazo Revulsivo

DE  
**THAPSIA**

con la Marca de Hippocrate y Gallien



De la Casa **DESNOIX**

17, Rue Vieille-du-Temple, PARIS

Muy eficaz para la curacion externa de los

**Reumatismos,**  
**Irritaciones del Pecho,**  
**Bronquitis, Catarros**  
**Enfermedades de la Garganta etc.**

## PANCREATINA DE DEFRESNE

Admitida en los Hospitales y Hospicios civiles de Paris

La Pancreatina es el digestivo mas poderoso y completo que se pueda encontrar. Sin causar daño se puede quedar durante dos horas en el **Quimo Gástrico**.

(Segun las declaraciones dadas por el Instituto y la Academia en el año 1879)

Se debe administrarla despues de comer.

Un gramo de Pancreatina Defresne  
 ó 5 pildoras de Pancreatina Defresne.

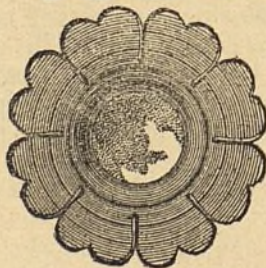
Peptonisa . . . 30 gr. albúmina.  
 Divide en dos. 11 gr. cuerpos grasos  
 Sacarifica . . . 30 gr. almidon.

Disgusto por los alimentos,  
 Digestiones penosas,  
 Lienteria,

Dispepsia,  
 Gastralgia,  
 Gastritis, etc., etc.

Dosis: **PANCREATINA DEFRESNE EN POLVO** 2 a 4 cuchar. despues de comer.  
**PILDORAS de PANCREATINA de DEFRESNE** 3 a 5 pild. despues de comer.

Casa **DEFRESNE**, Autor de la **Peptona**, PARIS  
 Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS.



## APARATO COMPRESIVO DE A. BESLIER

40, rue des Blancs-Manteaux, Paris.

PARA LA CURACION RADICAL  
 DE LA HERNIA UMBILICAL DE LOS NIÑOS Y ADULTOS

Sencillo, cómodo, muy fácil de aplicar, no molesta nada y suple con ventaja toda clase de vendajes, fajas ó tirillas. Se compone de rodajas su-

perpuestas de *Espadrazo* á la liga Beslier.

Modelo pequeño. . . . .	(Núm. 1)	para niño: diámetro, 7 ½ centímetros.
— grande. . . . .	(Núm. 2)	— — — 9 ½ —
— superior. . . . .	(Núm. 3)	para adulto: — 12 —
Gran modelo superior. . . . .	(Núm. 4)	— — — 15 ½ —

SE ENVIAN MUESTRAS POR CORREO, GRÁTIS,  
 á los médicos franceses y extranjeros que los pidan.



# EL SIGLO MÉDICO

## RESUMEN

**Boletín de la semana:** La Facultad de la Real Cámara. = **Sección de Madrid:** Política médica. — Informe elevado al gobernador civil de Oviedo sobre la enfermedad de Tremañes (concejo de Gijón), provincia de Oviedo. — Otoscopia y Laringoscopia. = **Epidemiología:** El cólera en Madrigueras. = **Bibliografía:** Índice bibliográfico. = **Prensa médica:** *Nacional:* I. Tratamiento del ántrax por la resorcina. — II. Ausencia de la vagina. = *Extranjera:* III. Tratamiento del estrabismo en los niños. — IV. El amasamiento en Ginecología. — V. El salicilato de hierro en el reumatismo. — VI. Los quistes paraováricos y su tratamiento. — VII. Tratamiento del bocio por las inyecciones de ergotina. = **Sección oficial:** Montepío Facultativo. = **Varietades:** Congreso médico regional. = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. = **Crónica.**

## BOLETIN DE LA SEMANA

### LA FACULTAD DE LA REAL CÁMARA

Mucho ha ocupado en estos últimos días á propios y extraños, á médicos y profanos, el asunto de la reorganización de la Facultad de Medicina de la Real Cámara. Quién, tomando la cuestión en lo que pudiera llamarse su base fundamental, afirma que los individuos que rigen las monarquías tienen igual derecho para elegir sus médicos que cualquiera de sus súbditos ó gobernados; quién sostiene que esto sería disculpable y hacedero en una monarquía personal y absoluta, pero que en las constitucionales no pueden excluirse de la responsabilidad ministerial actos tan trascendentales de la vida del monarca, como los referentes á la conservación de su salud y á la afirmación de su dinastía. Desde estos puntos, que bien pueden llamarse doctrinales, no ha faltado quien, descendiendo á otros más concretos, y con el fácil deslizamiento que en tales casos sufre el pie mejor sentado, entrase en el terreno de las personalidades y de las alusiones determinadas é individualizadas, cuestionando con acritud acerca de si los médicos del último monarca debían ó no presentar la dimisión al morir éste, y, por lo tanto, al cambiar de jefe la familia de cuya salud cuidaba; se ha debatido también si, dadas las condiciones inesperadas en que la muerte del rey se efectuó, debía el Gobierno aconsejar á la Regente la remudación de los médicos de su casa, y, por último, bien adivinarán nuestros lectores, si es que ellos no pueden por testimonio propio afirmarlo, que en todas estas discusiones, por escrito ó de palabra sostenidas, no ha faltado alusión picante, defensa acalorada, reticencia ofensiva, elogio amistoso ni resorte alguno que no se haya empleado en pro ó en contra de cada una de las personas que han intervenido en la asistencia de D. Alfonso XII ó de aquellas cuyos nombres se han lanzado á la publicidad como los de otros tantos médicos que habían de sustituir á los anteriores.

Por nuestra parte, confesamos sin sonrojo que desconocemos los detalles íntimos del asunto, y por lo tanto habremos de atenernos, al dar de él cuenta á nuestros lectores, á lo que los periódicos de noticias que pasan por mejor informados dicen, y á lo que por nuestras propias impresiones podemos juzgar.

Según éstas, respecto de los médicos salientes no nos podemos permitir, caso de que sus dimisiones se confirmen, sino una afectuosa despedida, pudiendo asegurarles que, en medio del concierto de críticas más ó menos duras á que en cada uno de los detalles de lo ocurrido en estos últimos tiempos han dado lugar sus respetables personalidades, siempre, por decoro profesional y por estimación á sus nombres respetables, han tenido en *EL SIGLO MÉDICO* un verdadero amigo que ha participado de sus penas y sinsabores con el desinterés que nosotros ponemos en todos cuantos asuntos se refieren al prestigio y á la honra profesional. Pero por lo mismo que somos amigos leales, y que participamos del disgusto que en el ánimo de nuestros compañeros han de haber producido acontecimientos que les llevan á abandonar un cargo con dignidad y complacencia por ellos desempeñado, hemos de manifestarles nuestro sentimiento porque no haya merecido su aprobación el consejo que fuimos los primeros en darles, y sobre el cual no hemos dejado de insistir, respecto de la publicación de los detalles, que á todos nos son desconocidos, acerca de la enfermedad y de la muerte del último monarca.

En cuanto á las personas que designa la Prensa para sustituir á los médicos de Cámara, constituyendo sobre sus antiguas bases la llamada Facultad de la Real Cámara, muy poco podemos decir. Es sabido que se dan como seguros los nombramientos de los doctores Sanchez Ocaña, Ledesma y Candelas.

Del primero de ellos ninguna noticia necesita quien siga con cariño el movimiento científico médico de España, pues por todos es tenido, el sabio profesor á que nos referimos, como un erudito hombre de Ciencia, al propio tiempo que como un hábil práctico en quien se adunan en nada comun consorcio el amor al progreso y á las investigaciones científicas con el respeto y mesurado entusiasmo, propios de todo clínico, hacia los datos y los tesoros, que pueden llamarse tradicionales, del arte.

El Sr. Ledesma goza de muy merecida reputación en el Cuerpo de Sanidad militar; es un práctico



distinguido, dotado de condiciones personales muy estimables, y tiene numerosa clientela entre las personas allegadas á la familia real.

Del Dr. Candela (D. Pascual) tambien hemos de decir muy poco por ser bien conocido su nombre como uno de los médicos jóvenes que gozan de reputacion más justa entre la sociedad madrileña, y por ser uno de los clínicos que hoy mantienen el prestigioso y justo renombre del Hospital provincial de Madrid.

Si estos nombramientos se confirman, reciban nuestro parabien los agraciados, y con él la expresion de nuestro deseo y de nuestra confianza en que, comprendiendo lo que su mision tiene de delicada ante la nacion toda, y ante los médicos en particular, habrán de resolver, segun sus antecedentes lo permiten esperar, las cuestiones y los problemas de ciencia, de arte y de decoro que á cada momento les saldrán al paso, y entre los cuales se percibe ya uno en el horizonte que no ha de ser de los de solucion más fácil, del cual de intento no nos queremos ocupar en este número.

DECIO CARLAN.

---

MADRID 10 DE ENERO DE 1886

---

POLÍTICA MÉDICA

---

Siempre nos ha parecido, sobre ser un pensamiento infundado, una solemnisima vulgaridad la que cometen las gentes á quienes uno y otro día oímos decir con gran prosopopeya, y no ménos aire de conviccion, que el médico no debe ser político.

El médico es un ciudadano que desempeña un importantísimo papel en el mecanismo social; que representa dentro de las exigencias morales del país un factor, cuya importancia acrece de día en día, conforme los pueblos van marchando por nuevos derroteros; es, además, uno de los elementos que contribuyen en proporcion ménos favorecida al sostenimiento de las cargas del Estado, y, en cambio, de los que en proporcion menor recogen los frutos que los presupuestos suelen dispensar á los políticos de oficio. Pues bien; á pesar de todas estas consideraciones y de otras mil que á todos nos ocurren, y que podríamos sin esfuerzos consignar si las creyéramos necesarias, es cosa muy frecuente en nuestro país el que se mire con malos ojos, se censure epigramáticamente ó se moteje con dureza la intervencion que los médicos intentan algunas veces tomar en la gestion de los intereses de la patria. Y esto se dice en España, donde son políticos los magnates y políticos los banqueros; en donde los ministros del altar suelen dar muestras *tangibles* de su intervencion en la política; donde los poetas desempeñan altos cargos en la Administracion, y donde los abogados y los comerciantes, y hasta los empresarios de teatros, figuran en tal ó cuál agrupacion militante.

Sólo el médico es el que no encuentra, segun los demas, justificacion para interesarse y participar de los sinsabores ó de los triunfos que la lucha política puede producir en un país cuyas únicas manifestaciones de vida se encierran en esta azarosa y movable esfera de las luchas de los partidos y las contiendas de las banderías.

No creemos nosotros, y distamos mucho de defenderlo, que convenga á sus propios intereses, ni á los de sus enfermos, el que un médico frecuente más el club que la Academia, lea más periódicos políticos que revistas científicas, y se preocupe por los manejos electorales más que por las investigaciones y los progresos de la ciencia.

Entre este extremo y el *enquistamiento* de una numerosa é inteligente clase dentro del organismo social, anulándola injustificada y sistemáticamente, vemos que existe un justo medio, en cuya realizacion deben fijarse nuestros comprofesores, hoy con ocasion más oportuna que nunca, pues convergen en el problema político actual una serie de circunstancias, de elementos y de cuestiones que el Cuerpo médico español no puede mirar con indiferencia sin que más tarde ó más temprano tenga que arrepentirse de las consecuencias que para él pudiera tener el haber negado el valioso concurso de su influencia á la solucion de las cuestiones á que aludimos.

Herido aún el país por los estragos de una mortífera epidemia, y amenazado por su casi seguro recrudescimiento; constituido en monarquía y huérfano el trono de monarca; suspendidas unas Cortes y anunciada como cierta la convocatoria de otras; desempeñando la cartera de Gobernacion el mismo ministro que presentó en ocasion igual á las Cámaras un proyecto de ley de Sanidad que ya por una de ellas fué aprobado; al frente de la Direccion de Instruccion pública uno de los hombres que con más inteligencia y mayor celo han hecho sentir su iniciativa en favor de la reforma de la enseñanza médica desde cada uno de los puestos de honor que ha desempeñado; señaladas con el carácter de urgentes por las exigencias de la opinion y por las promesas de los gobernantes, las modificaciones siempre necesarias, hoy imprescindibles, en la enseñanza pública y en la administracion sanitaria, dígasenos si tenemos razon y nos asiste justicia al decir que la clase médica debe fijar su atencion en los intereses públicos y en los suyos propios, y acudir con prudente mesura, con cautela infinita, pero tambien con perseverante energía, á reclamar su justo y legítimo lugar en el concierto de las buenas voluntades que tratan de conseguir el bienestar comun y la felicidad de la patria.

Ahora bien; ¿de qué manera deben los médicos ejercer esa intervencion: como colectividad, ó como individuos? ¿Aceptando una bandera ó un programa determinado, y presentándose con ellos ante el resto de los intereses mancomunados de la nacion, ó ejerciendo cada individuo dentro de su esfera de accion, en la agrupacion política más afine con sus sentimientos, la influencia de su propia personalidad? Tal es la que pu-



diéramos llamar cuestion previa inexcusable; y si, adelantando ideas que hemos de explanar en otros artículos, nos es permitido decir lo que personalmente pensamos del asunto, afirmaremos que es nuestra creencia la de que dentro del mecanismo de las modernas sociedades, y respirando la atmósfera de la cultura contemporánea, ni es conveniente, ni es oportuno, ni realizable el buscar esas inteligencias comunes inverosímiles, esos acuerdos nunca realizados que han hecho perpétuamente que se malgasten energías poderosísimas en la persecución de ideales que nunca han llegado á palpase y que no tendrán jamás forma en la realidad porque empieza por faltarles el tener fundamento en la lógica; mientras que esas mismas actividades y energías, obrando individualmente y desplegando todos sus medios de acción, podrán hacer que la clase médica española sea por todos oída, atendida y respetada al llegarse á la solución de los problemas que á todos, pero que á ella principalmente le interesan.

C. M. C.

### INFORME

ELEVADO AL GOBERNADOR CIVIL DE OVIEDO SOBRE LA ENFERMEDAD DE TREMAÑES (CONCEJO DE GIJÓN), PROVINCIA DE OVIEDO

Excmo. Sr.: Trasladado á Tremañes (concejo de Gijón) el día 3 de los corrientes, giré una visita de inspección á todos los enfermos residentes en aquella parroquia, recogiendo con todo detenimiento los datos históricos respectivos acompañado de los dos profesores encargados de la asistencia facultativa del distrito.

Seré muy conciso en este informe para no hacer fatigoso el relato de un asunto en verdad bien exento de atractivo, por convertirse sus detalles en boceto fiel donde aparecen condensadas á grandes rasgos las noticias más gráficas de la miseria y atraso de los labriegos de nuestra querida provincia, origen en la localidad ya citada de los males que hoy lamentan.

El accidentado suelo siliceo-arcilloso en la mayor parte de toda aquella zona, sembrado de arroyos, charcas y surcos llenos de agua cenagosa, por hallarse más bajo su nivel que el de los terrenos limítrofes, ha hecho muy embarazosa nuestra marcha por callejas, praderas y lodazales, que, alejándonos del camino vecinal, nos guiaban tortuosamente al disperso caserío de los pacientes. A la entrada de cada casa nos brindaban sus antojanas con la obligada alfombra de putrilago de estiércol y toda clase de materias orgánicas en descomposición, cuyas mefíticas emanaciones, rivalizando con las desprendidas de las pocilgas, gallineros, cuadras, corrales y estercoleros, constituían una atmósfera perfectamente saturada de miasmas especiales. Este pernicioso aire era respirado de continuo por sanos y enfermos, después de quedar confinado en los estrechos albergues de aquellos infortunados moradores, acostumbrados á alojar sus pacientes en dormitorios que, ordinariamente, sólo miden de piso á techo 1 metro 80 centímetros.

Tomados estos apuntes *etiológicos*, y descendiendo á comprobar el verdadero carácter de la enfermedad, su

diagnóstico, curso, causas, profilaxia, pronóstico y tratamiento que exigía, así como el número de invasiones y defunciones que ha ocasionado con su aparición en Tremañes, resulta lo siguiente:

Desde el 29 de Octubre último hasta el 4 de los corrientes hubo 32 invasiones y 10 defunciones de un padecimiento que, inaugurándose por irritación de las vías digestivas (desatendido por los interesados casi siempre), se traducía más tarde en reiteradas indigestiones, cólicos, diarrea y vómitos en el mayor número de individuos; y en los ménos, ó sea excepcionalmente, se reflejaba sobre el sistema nervioso, ocasionando adinamia, frialdad generalizada, escasez de orinas, calambres y facies alterada, recordando los perfiles del cólera morbo esporádico é indígena.

El día 3 del mes actual hemos visitado un sexagenario, tres mujeres, una jóven y dos niños; demacrado el primero por dolencias preexistentes, y después de sufrir indigestiones y diarrea catarral la semana anterior, le sobrevino una recrudescencia coleriforme el día 2 á consecuencia del frío húmedo á que se expuso, constituyéndole en estado grave. Afectadas las segundas de cólicos por indigestión de castañas, pan caliente y legumbres, padecieron consecutivamente vómitos y diarrea, que cedieron á una medicación sencilla. Por último, tanto la jóven como los niños, después del uso de pan de maíz y habas de la mala cosecha de este año, en unión de castañas crudas y exposición alternativa del calor de la cama (que abandonaban indebidamente) al frío húmedo de la atmósfera del campo, experimentaron indigestiones, cólicos y deposiciones catarrales semejantes á las de los adultos. Todos, excepción hecha del anciano, se hallaban en vías de curación ó convalecientes, á pesar de las repetidas infracciones del régimen en que han incurrido con frecuencia.

Identificado el cuadro sintomatológico en cuantas invasiones han ocurrido, á la vez que el concurso de causas, hábitos y género de vida enteramente análogos en cada individuo como en la colectividad, no podía ser oscuro ni dudoso el diagnóstico fundado sobre tales bases á la cabecera de los enfermos, y expresado en estos términos: «*cólicos por indigestiones, y catarras intestinales con síntomas coleriformes en casos excepcionales, es decir, cuando á los excesos en comidas ó bebidas se une la acción directa del frío húmedo.*» Emitido este juicio después de maduro examen de las notas clínicas que había recogido el día anterior, y de conformidad con los dos ilustrados profesores Sres. Escalera y Valdés, encargados de la asistencia facultativa local, he levantado un acta comprensiva de las medidas que debían adoptarse inmediatamente para remediar los males presentes y prevenir los futuros, cuyo documento, suscrito por los tres, fué entregado al celoso señor alcalde de Gijón.

Pasando ya á valorar las causas generadoras de esta *endemo-epidemia*, se han ofrecido á nuestra vista como *predisponentes* la exposición y suelo del pueblo, con su perenne humedad y emanaciones miasmáticas; la mala calidad de las aguas potables que usa el vecindario por mezclarse con las fluviales y pluviales; las húmedas é insalubres viviendas de los labradores, con piso terre-



no, estrechas, bajas de techo, oscuras, sin ventilacion, ni chimenea, ni excusado, ni blanqueo en sus paredes, precedidas de estercoleros y en comunicacion con los departamentos de ganados, volatería y otros animales; el hacinamiento en las estancias reducidas, donde se alberga numerosa familia; el uso del maíz recogido sin madurar y saturado de *verdet*, y la debilidad orgánica en ambos sexos, ocasionada por discrasias ó enfermedades anteriores. Las causas *determinantes* están comprendidas en la intemperancia, abuso de excitantes, desabrigo, mojaduras, enfriamientos y (dejando de enumerar otras ménos importantes) la influencia, en determinadas circunstancias, de las acciones meteorológicas, telúricas ó cósmicas, siempre abonadas para la produccion de fermentaciones, microorganismos y trastornos biológicos sin cuento.

Para pretender desvirtuar la importancia del conjunto *nosogénico* precedente podría hacerse la objecion de que, habiendo nacido y vivido *inmunes* hasta ahora en Tremañes las generaciones actuales bajo el influjo de los elementos genésicos de insalubridad que denunciamos, no es admisible el criterio establecido. Pero á semejantes argumentos contesta la Ciencia, atenta á los resultados de la observacion de las leyes de la naturaleza, afirmando con las estadísticas epidemiológicas que en los lugares donde no prevalece la *higiene*, aparte de otros infinitos males, se sufren *endemias* ó *epidemias* por quinquenios ó decenios como regla general infalible. Y á este propósito recordamos que el profesor Sr. Valdés nos manifestó que, segun le habian informado personas fidedignas de Tremañes, hará unos diecisiete años que tuvo lugar allí una epidemia semejante á la actual, coincidiendo entónces con su desarrollo y sostenimiento el predominio de causas y condiciones meteorológicas idénticas á las dominantes en el año corriente.

La endemo-epidemia que nos ocupa ha seguido un curso lento, como es natural dada la persistencia de los centros de insalubridad y demas circunstancias reseñadas. El pronóstico de la enfermedad ha sido siempre benigno desde su aparicion, toda vez que no adquirió en ningun caso la forma *tífica*, ni otras manifestaciones malignas, ni tampoco se ha pröbado su contagiosidad, notándose ademas que obedeció constantemente, en la generalidad de atacados, á un tratamiento sencillo basado en los preceptos higiénicos (hasta donde era posible su práctica) y á una medicacion sintomática. De manera que la gravedad ha sido, de ordinario, provocada á consecuencia de excesos y desobediencia, por parte de los interesados, á las prescripciones facultativas, y las defunciones han recaído comunmente en aquella clase de personas que, faltos de instruccion y de sentido comun, por su desgracia, han menospreciado los consejos y laudable solicitud de los médicos encargados de su visita.

(Se concluirá.)

## OTOSCOPIA Y LARINGOSCOPIA

### NUEVOS TRABAJOS DEL DOCTOR ARIZA

El doctor Ariza es, sin duda, el especialista laringoscópico más fecundo y entusiasta que tenemos en España. Cualquiera otro profesor, en sus circunstancias, habría dado de mano tiempo hace á todo propósito médico, y se dedicaría á gozar plácidamente de las comodidades de la vida y á rehuir esos afanes de la enseñanza y esas diligencias del estudio que tan atareado le traen, y por los cuales puede blasonar legítimamente de ser, dentro de su especialidad, el profesor más concienzudo é ilustrado de cuantos tiene Madrid.

Una prueba de esto la suministra el número de folletos publicados recientemente con motivo de haberse dado á luz el quinto tomo de los trabajos clínicos del Instituto de terapéutica operatoria, correspondiente al curso pasado de 1884 á 1885, los cuales folletos vienen á enriquecer considerablemente la ya crecida serie de trabajos originales sobre la especialidad que la literatura española debe al Dr. Ariza.

Procuraremos dar una idea breve de su contenido.

### I

#### CONCEPTO RACIONAL DE LAS ESPECIALIDADES

Es un opúsculo breve, de trece páginas, destinado á razonar el origen de las especialidades, considerándolas como un progreso que se cumple así en el orden científico como en el profesional.

La especialidad científica es en el orden del conocimiento lo que la especie en el orden de la existencia: una evolucion, y ambas nacen cuando las condiciones preexistentes justifican y determinan su aparicion.

Las especialidades en Medicina, científicamente apreciadas, no en el sentido de pura division del trabajo profesional, que esto es ya muy antiguo, no podían nacer mientras la Ciencia madre no alcanzara cierto grado de desarrollo, porque «se necesitaba, ante todo, circunscribir el campo de la Medicina, definir su objeto y saber el lugar que debe ocupar en la gran construccion de las ciencias biológicas. Durante siglos, y hasta nuestros días, puede decirse que la Medicina no ha entrado en posesion de su objeto. Unas veces la Metafísica, otras la Iatroquímica y no pocas la Teosofía, intentaron suministrar la base del concepto médico. Más adelante, cuando se comprendió que sólo la Biología podía servirle de fundamento, vinieron los sistemas dicotómicos, la noción de cantidad, el más y el ménos, aplicados por Cullen, Brown, Rasori, Broussais, á darnos de la Medicina, término el más complejo de la vida, la pobrísima idea de una adición y sustracción algebraicas. Así hemos llegado á la época presente descarriados, desorientados, perdidos, sin haber atinado en toda la larga historia de la Medicina á colocar el problema en su verdadero terreno, hasta que, desentendiéndonos de todas las explicaciones trascendentales, nos hemos decidido á estudiar el hecho médico en sí mismo y en su rica complejidad, considerándolo como síntesis suprema de elementos etiológicos, anatómicos, fisiológicos, patológicos y terapéuticos.»

Que es un progreso profesional, lo demuestra el que la especialidad supone la consagracion del individuo á aquel género de estudios para que se encuentra ó se siente más apto, y aún cuando se cree que el especialista ha debido achicar y reducir sus estudios para acomodarse á la limitacion que espontáneamente ha puesto en actividad, esta idea es equivocada; porque si el profesor se limita al estudio del órgano ó aparato cuyas enfermedades trata, falta á su mision, porque



para ser perfecto especialista «hay que poseer la ciencia toda, y luego condensarla, sintetizarla, fundirla en una objetividad particular para comprender racionalmente: 1.º, las idiopatías especiales, y las modificaciones que los procesos patológicos generales experimentan por razón de las diferencias anatómicas y fisiológicas; 2.º, las deuteropatías especiales, propagación ó reflexión de otras enfermedades, infinitas en número, que se enlazan, se influyen recíprocamente é irradian el terreno del especialista en tan grande escala que bien puede decirse que todos los estados patológicos son susceptibles de enviar sus destellos á la escena donde aquél actúa. Sólo el que llena estas condiciones satisface las exigencias de las modernas especialidades, y sólo él no puede ser acusado de empequeñecer su ciencia.»

Suspira el Dr. Ariza en este folleto por lo mismo que ha suspirado otras muchas veces en la Prensa: por la reforma de la medicina patria.

«La Medicina, como toda ciencia natural, descansa en el experimento y la demostración objetiva, y por donde quiera que se tienda la vista en nuestra patria encontramos la falta de estos importantísimos elementos. Aprender de memoria la Fisiología y las Patologías; limitarse en las clínicas á una superficial é insuficiente observación; carecer de laboratorios donde el maestro pueda enseñar con arreglo á métodos positivos, y el discípulo recoger su instrucción de la misma naturaleza; hacer caso omiso de las técnicas de aprendizaje más sencillas y rudimentarias, es el retrato fiel de nuestras escuelas. Y téngase en cuenta que esto es lo ménos que hoy se puede pedir en la enseñanza médica, porque pedir trabajos é investigaciones científicas, organización de centros docentes de donde salgan descubrimientos, adelantos, aumento en el saber, resolución de cuestiones en litigio y de áridos problemas, sería un delirio; sería tratar de ponernos de un salto en la cúspide de la Ciencia sin haber pasado por los grados inferiores. Y si tan absoluta penuria se toca en la manera de dar los conocimientos médicos elementales, ¿cómo es posible que de las aulas salgan individuos con la preparación necesaria, con aficiones al ménos, para el cultivo de las especialidades, que son, como repetidas veces he dicho, el fruto sazonado de la labor científica?»

Presenta despues el origen de la especialidad laríngea, debido como preparación á los progresos de la Anatomía patológica y como adelanto primordial á la laringoscopia.

«Sin laringoscopia, ó, lo que es lo mismo, sin haber llegado á ver la laringe, no sabríamos una palabra del cáncer desarrollado en ella, en cuyo conocimiento tanto se ha adelantado que, como más adelante demostraré con casos clínicos, se puede hoy diagnosticar sus especies á la simple vista; continuaríamos ignorando las numerosas, variadas y múltiples parálisis laríngeas, de las que no solamente diagnosticamos hoy sus variedades, pronosticando al mismo tiempo si son curables ó incurables, sino que también adivinamos la causa por la sola inspección; tampoco tendríamos idea de los pólipos laríngeos, ni mucho ménos de sus diferencias, según sean de estructura mixomatosa, fibrosa, adenoquistica, papilomatosa; no conoceríamos las formas hipertróficas, vegetantes, poliposas, ulcerosas, congestivas, anémicas, de la tuberculosis laríngea; ni el lupus, ni la lepra, ni el infarto tífico de la laringe; ni el eritema, placas, goma y esclerosis sifilíticas; ni la laringitis plástica y catarral; ni la pericondritis y necrosis de los cartílagos. Y si todo esto debemos al laringoscopia en el orden patológico, no es de ménos importancia la terapéutica operatoria creada por su intermedio: llevamos medicamentos al interior del órgano; extraemos pólipos y cuerpos extraños sin previa operación extralaríngea; aplicamos la electricidad y la galvanocústica inmediatamente en

el punto afecto; podemos precisar, en fin, ántes que llegue el peligro inminente de muerte, cuándo debe procederse á la traqueotomía, á la abertura de la laringe, á su extirpación, á cualquiera otra operación cruenta.»

## II

AUTOFONÍA. — GENERALIDADES. — OBSERVACIONES. — TERAPÉUTICA

Estudia en este folleto el Dr. Ariza un síntoma que constituye á veces una enfermedad molestísima, del cual (ó de la cual) hace una exposición completa y clarísima, siendo por esto y por su novedad quizás uno de los mayores servicios prestados á la especialidad por nuestro digno compatriota. Procuraremos condensar en las siguientes líneas lo fundamental de este estudio.

Empieza el autor manifestando que consiste en la resonancia exagerada de la propia voz; que es un fenómeno raro como perturbación funcional pura; que se observa más á menudo como fenómeno que acompaña otras otopatías bien definidas y estudiadas, aún cuando entónces pierda su importancia ante la gravedad de otros síntomas, y que para formar juicio exacto del síntoma conviene estudiarlo desprovisto de complicaciones.

Recuerda el autor las condiciones acústicas de la cavidad del tímpano y los oficios de la trompa de Eustaquio, cuya abertura faríngea está cerrada en el reposo de las fauces; pero en la deglución se entreabre por la acción del tensor y del elevador del velo, y el aire se precipita en la caja durante el trabajo muscular, y en todos los demás actos que exigen empleo de fuerzas se cierra herméticamente; sólo en la inacción absoluta y en algunas inspiraciones verificadas de cierta manera hay, aún sin que los músculos ya citados entren en juego, un cambio inverso, es decir, un escape paulatino y lento del aire de la caja hacia la faringe, cuyo fenómeno es debido á que el borde anterior del pabellón de la trompa hace el oficio de una válvula que se abre hacia adentro. De este modo se mantiene equilibrada la ventilación del oído medio.

Supongamos ahora el caso en que la oclusión de la trompa, que es la que debe dominar en el estado fisiológico, llegue á faltar; supongámosla abierta permanentemente, y sucederá que las vibraciones fonéticas, con todo el reforzamiento que éstas experimentan en la faringe, se introducirán en aquélla, llegarán á la caja por una puerta por donde no debían entrar, por una puerta falsa, y la invadirán sin aviso previo, sin voz de alerta, sin acomodación posible que la atempere, y la audición se convertirá entónces en una impresión penosa, no sólo por la inusitada resonancia con que se producirá, sino también porque, no pudiendo relacionarse con su puerta de entrada natural, que es el oído externo, ha de resultar por esta circunstancia un mayor aturdimiento funcional.

Muchas son las causas que pueden dar lugar á la abertura permanente de la trompa: el adelgazamiento de sus bordes, la ulceración de éstos ó sus cicatrices retráctiles, la atrofia total ó parcial de la mucosa y sus relajaciones hipertróficas en plegaduras ó zigzag, los espasmos de sus músculos abductor y dilatador. De cuya enumeración se deduce la posibilidad de corregir en ciertas ocasiones esta anomalía de la embocadura tubaria, y de que la autofonía sea entónces curable, como ha sucedido en los casos observados por el Dr. Ariza, de los cuales expone dos elocuentísimos en el folleto — uno de afonía intermitente observada en un médico que curó, y otro, también curado, complicado con meningitis y observado en una embarazada.

«Antes de averiguar la causa de la autofonía suelen ocurrir



dificultades respecto á la comprobacion de su existencia. Nunca he visto que el enfermo exprese con bastante claridad sus sensaciones como para que podamos formar idea exacta de lo que experimenta. Como generalmente recae aquélla en personas que sufren de los oídos, de la garganta ó de ambos á la vez, tienen de antiguo molestias subjetivas auriculares y guturales, con las cuales confunden el nuevo fenómeno que se les presenta; creen que es sólo una agravacion, y lo expresan diciendo que sus zumbidos, sus aturdimientos y su sordera se han aumentado. De este modo nos desorientan, pues nos inducen á buscar exclusivamente los signos objetivos de la antigua otopatía y los grados de sordera. Aun en los casos desprovistos de complicaciones pueden los enfermos conducir al error, como sucedió en la observacion primera, en que, á pesar de tratarse de un médico inteligente que nunca había padecido de sus oídos, daba sus informes con cierta confusion. Por eso á la más ligera sospecha de autofonía, ó siempre que las explicaciones que obtengamos sean un poco embrolladas, debemos auscultar el oído mientras hacemos hablar al enfermo.

Comprobada así objetivamente la resonancia exagerada en la caja de los sonidos que entran por la trompa, ya sabemos que ésta se halla abierta anormalmente. Hacer que vuelva á sus condiciones naturales es lo que entónces debemos procurar, y para conseguirlo hay que hacer un estudio, como ya he dicho, del estado anatomo-patológico en que se encuentra la region faringo-nasal. El éxito obtenido en el tratamiento de las dos observaciones citadas demuestran la importancia de semejante estudio.

No siempre es fácil hacer desaparecer las causas, y he indicado algunas de las que no será posible triunfar. En la atrofia graduada y permanente de la mucosa tubaria consecutiva á un ozena antiguo ó á catarros crónicos de larga fecha, las probabilidades de curacion son escasas; sin embargo, se han conseguido resultados satisfactorios con inyecciones antisépticas á través de la sonda timpánica y modificando la nutrición de la membrana eustaquiana con corrientes continuas moderadas. El espasmo permanente de los peristafilinos interno y externo se ha vencido con duchas de infusion ligera de hojas de belladona, y con el masaje digital directo ó indirecto por medio de catéteres terminados en bolitas que se apoyan en la parte inferior y anterior de la trompa. Las presiones suaves ejercidas sobre el tímpano de fuera adentro, tienen la propiedad de aliviar la resonancia de la caja. Por eso los enfermos se encuentran bien con los baños al conducto auditivo externo y con tapones de algodón llevados hasta el fondo. En la señora objeto de mi segunda observacion la autofonía desaparecía instilando glicerina en los oídos y aprisionándola allí por medio de la cerradura del meato; quejábase entónces de aumento en su sensacion de atascamiento, pero podía hablar sin que su palabra le lastimara.

No ha encontrado el doctor Ariza ningun caso incurable, como lo será sin género alguno de duda aquel en que los bordes de la trompa hayan sido destruidos por ulceraciones sifilíticas, tuberculosas ó de cualquier otra naturaleza; pero si le ocurriera observarlo, está seguro de que con la replecion del conducto con algodones ó líquidos, tal como acaba de describirla, aplacaría las vibraciones exageradas del aire en la caja y haría tolerable su molestia al enfermo.

### III

#### LARINGÍTIS HIPERTRÓFICA BENIGNA. — OBSERVACIONES DE SUS VARIETADES SUPRA É INFRAGLÓTICAS

El Dr. Ariza se ha ocupado repetidas veces en ilustrar este punto de la Patología. Ya en 1878 manifestó en algunos es-

critos la necesidad de hacer luz en la laringopatía, cuyas descripciones, que hasta entónces daban los autores, diferían poco de algunas formas de la tuberculosis; planteando la cuestion de esta hipertrofia, sería siempre, ó en la mayoría de los casos, debida á una lesion de naturaleza especifica, más bien que á un proceso puramente inflamatorio.

Procedía el error que se cometía confundiendo la con otras laringopatías, de que para diagnosticar la tuberculosis laríngea se exigía entónces la existencia de ulceraciones en la laringe, signos indubitados de tubérculos en el pulmon y *habitus* tísico. Aún no se admitía la laringitis fínica idiopática y sus formas hipertróficas no ulceradas, ni mucho ménos que esto fuese compatible con signos negativos por parte del pulmon y con un estado general relativamente satisfactorio. Por eso, despues de tratar durante dos años esta cuestion en los periódicos, la llevó al Congreso de Milan con objeto de demostrar que ciertas hipertrofias laríngeas consideradas como simplemente inflamatorias eran realmente tuberculosas, por más que el paciente no estuviese todavía constituido en verdadero estado de tisis.

La cuestion ha adelantado bastante desde entónces. Mejor estudiadas hoy las hipertrofias de la laringe, se refieren generalmente á la tuberculosis, á la sífilis, al cáncer, excepcionalmente á la lepra, al lupus escrofuloso, al laringo-tífus, á una lesion, en fin, de naturaleza especial. Queda, sin embargo, en el cuadro de la patología laríngea una laringitis parenquimatosa debida exclusivamente á un proceso inflamatorio con síntomas objetivos suficientes á distinguirla de todas las demas con que antiguamente se la confundía. Están reducidos estos síntomas á un engrosamiento generalizado de la mucosa, coloracion subida de esta misma membrana uniformemente ó por partes, hiperplasia del tejido superficial submucoso, el cual parece haber doblado su espesor y haberse ingurgitado sin producir cambio ó modificacion en las líneas generales del órgano. Esta alteracion es esencialmente crónica, lenta, necesita años para formarse; rara vez pone en peligro la vida del enfermo, y si en alguna ocasion llega á comprometerla, su antigüedad es entónces tan grande que sólo por esta circunstancia puede aclararse el diagnóstico.

Pero lo hasta aquí dicho se refiere á la laringitis hipertrófica supraglótica, á la que interesa el vestibulo. Hay otra forma, la infraglótica, diferente de la anterior por el sitio, por los síntomas laringoscópicos y por la mayor gravedad del pronóstico. Descrita con anterioridad á la primera, pues ya lo había sido por Rokitsky en el período prelaríngeoscópico, es hoy perfectamente conocida en sus síntomas objetivos á pesar de presentarse con extremada rareza.

De una y otra forma ha recogido observaciones el doctor Ariza, presentando en el opúsculo dos que presentan algunas particularidades: una de laringitis plástica supraglótica, en la que se practicó la traqueotomía y de cuya ensenanza dedujo las siguientes conclusiones:

1.<sup>a</sup> La laringitis hipertrófica simple puede llegar á ser gravísima en casos excepcionales.

2.<sup>a</sup> Tiene síntomas objetivos característicos: hinchazon uniforme de la mucosa; coloracion subida generalizada; falta de nódulos, de tuberosidades y de excrecencias; simetría perfecta del proceso en ambos lados; secreciones nulas, ó escasas y simplemente mucosas; carencia de infartos; mayor cronicismo que en las demas hipertrofias.

3.<sup>a</sup> Únicamente por los signos laringoscópicos indicados podemos llegar á establecer su diagnóstico, pues careciendo esta laringopatía de antecedentes y de síntomas derivados del estado general ó de otras funciones, sólo la objetividad es la que puede conducirnos á reconocerla.





4.ª No siendo corregibles las hipertrofias, cuando son antiguas y han adquirido gran desarrollo, por los medicamentos internos y tópicos, se necesita emplear contra ellas los procedimientos quirúrgicos endolaringeos.

La segunda observacion, de laringitis hipertrófica subglótica benigna, le sirvió para deducir:

1.º Hay un tipo de laringitis hipertrófica infraglotica fácil de desconocer porque se separa de todos los tipos conocidos en la especie.

2.º La rareza de esta forma debe ser grandísima, pues no he encontrado su descripcion en los autores.

3.º El aspecto que presenta se parece á un vicio de conformacion de las cuerdas, á un exceso de anchura en éstas más bien que una verdadera alteracion patológica de ellas.

4.º La posibilidad de este error depende de que, como ya he repetido varias veces, la hipertrofia forma cuerpo con la verdadera cuerda y no se diferencia de ella por ningun signo apreciable.

#### IV

##### OTÍTIS MEDIA PURULENTA TUBERCULOSA. — GENERALIDADES OBSERVACIONES. — DIAGNÓSTICO. — TERAPÉUTICA

Es de los más instructivos de la serie y digno de ser leído, porque presenta claramente los síntomas por los cuales puede reconocerse la naturaleza tuberculosa de la otitis supuratoria.

Después de referir tres observaciones interesantes, hace un estudio sintético de la enfermedad.

«Las otorreas tuberculosas idiopáticas y las de los tísicos que aún no tienen su enfermedad manifiesta, hay que diagnosticarlas exclusivamente por sus síntomas propios, pues no suministrando ningun indicio el estado general, ni los demás órganos, sólo por el estudio de las otitis que las engendran podemos elevarnos al conocimiento de su naturaleza. En los tísicos que la afeccion pulmonal está confirmada, no tenemos que hacer ningun análisis de síntomas; cualquier médico puede asegurar, sea ó no especialista, aún sin reconocer los oídos, que el flujo presentado en este período de la tisis es de por sí tuberculoso.

»El tubérculo nace en el oído, como en los pulmones y como en la laringe, sordamente, sin dar al principio síntomas directos de su existencia.

»Aparece la otorrea sin causa apreciable, sin ocasionalidad que la explique. No ha sido precedida de aparato sintomático tumultuoso, de dolores agudos, de gran agitacion, de reaccion febril, de signos indicadores de inflamacion; ni se averigua que la haya provocado un baño al aire libre, un ataque de anginas, una enfermedad infecciosa, un enfriamiento, una accion traumatica; ni que sea renovacion de otopatías antiguas extinguidas tiempo há. Si de niños se trata, nótese también la falta de los antecedentes morbosos que ordinariamente la producen, de la difteria, del sarampion, de las viruelas, de la pulmonía, de la meningitis, de los eczemas propagados al oído. Por último, en ningun caso la otorrea tuberculosa va precedida de otitis aguda.

»Al inspeccionar el tímpano se nota perforado, pero sin enrojecimiento ni signos de inflamacion, con gránulos ó excoherencias blanquecinas á veces; su coloracion es amarillenta, semejante al pus, del cual parece estar bañado aún después de limpio; su parénquima se halla infiltrado en totalidad ó en parte; el mango borrado ó poco manifiesto; la apófisis corta menos saliente; no hay triángulo luminoso.

»Así se aprecian las cosas cuando el reconocimiento se hace en época temprana; pues si la otorrea lleva mucho tiempo, la membrana ha experimentado ya destrucciones considerables. La perforacion existe siempre, pero á ocasiones no se

puede comprobar; cuando es visible, se observa una de estas dos cosas: verificado el reconocimiento á poco de manifestarse la otorrea, se la encuentra pequeña, única ó múltiple; pero á medida que pasa tiempo se va agrandando, y si hay muchas concluyen por fundirse para constituir una sola; ó si el reconocimiento se hace en época tardía, los destrozos han progresado, y entónces hallamos grandes pérdidas de sustancia, á veces falta total de la membrana, y podemos á nuestro placer examinar la caja. La inspeccion de ésta ofrece signos característicos: paredes grisáceas, amarillentas, blanquecinas, parecidas en su coloracion á los tonos de la timpánica que ya hemos descrito; masas caseosas acumuladas debajo, delante ó detrás del promontorio; vegetaciones fungosas, pálidas, flojas, que dan al tocarlas serosidad sanguinolenta.

»Como se ve por lo expuesto, los síntomas racionales y objetivos carecen en las otitis tuberculosas de los signos característicos de la verdadera inflamacion. El padecimiento aparece traidoramente y marcha del mismo modo, produciendo á la sordina grandes destrozos. Esta manera de destrozarse los tejidos indica que el tubérculo se difunde en el oído como en el pulmon y en la laringe, y que, aunque haya empezado por un punto, avanza paulatinamente. En casos semejantes á los que hemos descrito es indudable que el tímpano es uno de los primeros atacados, ó que por lo menos lo ha sido contemporáneamente á otros, pues sólo así se explica su temprana é insensible rotura. En otros casos, cuando los huesos se han interesado sea primitiva ó secundariamente, las cáries y las necrosis que entónces tienen lugar se revelan por síntomas graves; pero éstos no estallan tumultuariamente y con gran reaccion, como sucede en las osteitis producidas por inflamaciones comunes; insensiblemente, ó precedidas de ligeras molestias, aparece una parálisis facial, hinchazon en la region mastoidea, abscesos que se forman lentamente y se abren dejando fistulas, secuestros en el campo del conducto ó en los alrededores del pabellon, meningitis, derrames cerebrales, puohemia, trombosis de los senos. Excepcionalmente puede la necrosis quedar reconcentrada en el interior de la mastoides sin dar signos de su existencia al exterior, como en los casos de Moos y Politzer ya citados.

»Si el tubérculo auricular se ha limitado á las partes blandas, ó no ha interesado el hueso sino superficialmente y en parte accesible á nuestra accion, las otitis por él ocasionadas son curables, á no ser que recaigan en individuos constituidos en períodos adelantados de la tisis. Hartmann, Bobone, Voltolini y otros especialistas, refieren haber obtenido algunas curaciones, y yo podría mencionar otras muchas.

»La limpieza y desinfeccion del oído, recomendada como regla general en todas las otitis supuratorias, es en las tuberculosas aún más indispensable. No sólo hay necesidad de purificar la caja de los líquidos que la bañan: hay también que extraer de ella los detritus sólidos y caseosos. Felizmente la perforacion timpánica suele ser amplia y nos ofrece fácil acceso á aquélla, lo cual nos permite bañarla, inyectarla, lavarla por el conducto y por la trompa; llevar á su interior algodones con sustancias cateréticas ó disolventes, cucharillas, pinzas y hasta la galvanocautística. De modo que no solamente podemos desembarazarla de los remansos purulentos, sino también de las materias sólidas que se acumulan en ella ó en las cavidades mastoideas, y destruir las vegetaciones tuberculosas que á veces la rellenan, como sucedía en la observacion segunda.

»Expuesta queda ya la manera y método con que hay que hacer las curaciones: repeticion de ellas siempre que el pus llegue á empapar las sustancias medicinales aplicadas al



conducto, y en cada repetición hacerla con igual esmero que si se tratara de la primera cura. La más pequeña negligencia en el cumplimiento de esta regla, hará inútil el tiempo y trabajo empleados.

»Viniendo ahora á los tópicos que tienen indicaciones especiales en las otorreas tuberculosas, señalaré solamente el sulfuro de calcio y el yodoformo. De una manera intercurrente podrán ser beneficiosas otras sustancias; pero, pasada su oportunidad, habrá que volver á aquéllos, pues son los medicamentos de fondo.»

En el estudio que en la *Reseña* del año pasado hizo de las otitis supuratorias en general, decía hablando de las indicaciones del sulfuro de calcio: «El flujo es abundantísimo, icoroso, lleno de grumos, fétido; la mucosa aparece hinchada flojamente con exulceraciones blanquecinas de aspecto grisáceo, purulento; por debajo de ella se notan los tejidos tumefactos, infiltrados, caseosos; existen, en una palabra, todos los signos que revelan la otitis tuberculosa, extendida á veces hasta el periostio y el hueso.»

Respecto al yodoformo, se expresaba de este modo: «Está indicado cuando las carnes son caseosas y grasientas, pálida la mucosa, atónicas las granulaciones, el pus fétido, claro y grumoso. Hay cierta analogía entre las otitis del yodoformo y las del sulfuro de calcio; sólo que son más propias de éste las que presentan abundantísimas supuraciones.»

Las indicaciones más precisas que hace del yodoformo, son dignas de conocerse:

«Es poderoso en los flujos auriculares que presentan los signos ya descritos; pero cuando aquéllos son producto de otitis verdaderamente inflamatorias, y el tímpano y la caja ofrecen enrojecimiento vivo, mamelones luxuriantes, floridos, de circulación activa, el yodoformo, no sólo es ineficaz, sino que hace mucho daño.

»El sulfuro de calcio es más amplio en sus aplicaciones, pues á su uso tópico puede agregarse el interno. En la primera forma pueden concentrarse las disoluciones hasta donde lo permita la tolerancia del órgano, empezando al  $\frac{1}{2}$  ó 1 por 100. Las supuraciones aumentan por el momento, pero se hacen más loables y homogéneas; las excoriaciones se cicatrizan; las fungosidades decrecen, y en parte se desprenden ó funden con la más activa supuración; las carnes toman un color rosado, indicador de que se ha iniciado un proceso reparador. En la segunda forma debemos administrarlo en dosis mínimas para que lo toleren las vías digestivas por una larga temporada.»

(Se concluirá).

## EPIDEMIOLOGÍA

### EL CÓLERA EN MADRIGUERAS

Empezaré, para dar más claridad á este trabajo, por el cuadro estadístico del número de habitantes, invadidos, muertos y sexo.

Invadidos: varones, 177; hembras, 295. Total: 472.

Muertos, 170.

Habitantes de que consta este pueblo: 2.500; proporción: 7 por 100 de fallecidos, y 26 por 100 de invadidos muertos.

Considero hoy como invadidos de esta enfermedad lo ménos 2.000 de los 2.500 que existen en esta localidad; pero yo no di como tales más que á los que tuvieron vómitos y diarrea cuando ménos.

Los médicos que ejercemos en pequeñas localidades somos los que tenemos más motivos para seguir paso á paso

todas y cada una de las alternativas que sufren las epidemias, teniendo, como tenemos, conocimiento del estado de los individuos, alimentación, viviendas y costumbres, mucho más llevando, como llevo yo, cerca de once años ejerciendo en el mismo punto (nueve de ellos sólo, pues hace dos que cuento con el concurso de un compañero, que me ha prestado datos clínicos enteramente iguales á los míos). Empresa difícil es, en verdad, la de describir todos los accidentes que se presentan en estas epidemias, mucho más cuando se acumula tanto enfermo, que la cabeza no piensa y los pies se niegan á caminar; tal es el trabajo que en pocos días viene sobre nosotros. A plumas, pues, mejor cortadas que la mía les incumbe por entero hacer esta clase de trabajos; pero el deseo siempre de ser útil á la noble ciencia que cultivamos por una parte, y por otra el no haberse pronunciado (muy lejos de ello) la última palabra sobre esta enfermedad, me deciden á escribir esta historia eminentemente práctica.

Empezaré por decir algo de la profilaxis de esta dolencia. No es mucho decir si digo que estamos en camino casi seguro de encontrar el medio profiláctico de esta enfermedad, por más que haya grandes autoridades científicas que lo nieguen; yo no tengo ninguna autoridad para que se me crea; pero ante la lógica de los números no hay más remedio que bajar la cabeza, y ya todo el mundo sabe que en el reino de Valencia existen 30.000 inoculados, y de ellos no hubo más que algun invadido, y los muertos no llegan al 1 por 3.000, se entiende de los inoculados por primera vez, pues de los reinoculados hay poquísimas invasiones y ninguna defunción. Aún tengo mejores noticias de esta provincia, pues en los pueblos de la Roda, Casas de Ibañez, Minaya y Albacete, en donde se han practicado numerosas inoculaciones, todas ellas por amigos y compañeros míos, no ha habido invasiones en los inoculados, y esto para casualidad es mucha. La escuela de Koch y sus secuaces negaron hace mucho tiempo que en la escala animal se padeciera el cólera; pero Pasteur lo demostró en las gallinas, así como Ferran lo hizo en los conejos en Diciembre del año pasado, demostrando también que, una vez inoculados estos animales con sus cultivos atenuados y vueltos á inocular líquidos sin atenuación ya no eran víctimas de aquella enfermedad; luego aquí hay algo que se quiere negar.

Dicen muchos médicos que no hay que buscar leyes de analogía; y, ¿por qué no? Sólo así y por sucesivas hipótesis se ha llegado en las ciencias físico-químicas á asentir sus verdades más exactas; todos los médicos verán en esta cuestión analogías de causas y también de efectos. El cólera lo produce un microbio ó las ptomainas, un microfito parasitario; lo propio que sucede con el carbunco: tiene su bacteria parasitaria; otro tanto sucede con los vibriones de la septicemia y de la infección purulenta, etc. Y todos sabéis qué síntomas tan análogos presentan estas enfermedades, pues siempre he visto en ellas esto que les es comun. En el cólera, cuadro general: vómitos, diarrea, enfriamiento, sudor pegajoso y frío, ojos hundidos, nariz afilada y pulverulenta, pulso contraído y filiforme, mucha agitación, gran angustia, y el enfermo, poseído de un gran pánico; esto que sucede en el cólera, sucede en el carbunco, septicemia é infección purulenta; ahí teneis, pues, analogía en un parásito que produce la enfermedad, y en los síntomas, que son iguales. Ya sé que me direis que el colérico tiene calambres y el carbuncoso edemas; esto es absolutamente cierto, aparte de que os digo que no son enfermedades iguales, sino análogas; por eso creo que de estas analogías, que pueden extenderse á otras enfermedades parasitarias, puede deducirse que el sistema profiláctico Ferran es una verdad que las estadísticas formadas se encargarán de demostrar.



No puede negarse de modo alguno, despues de los trabajos de Koch, Nicati y Van Ermengem, que la causa determinante del cólera morbo es un fito-parásito, denominado por el primero bacilo coma, pequeña planta capaz de desarrollarse en puntos donde encuentre condiciones abonadas para ello; este microbio colerígeno lo mismo se encuentra en la India que en Marsella, Tolon, Valencia y Murcia, etc. Y siempre tambien que Nicati, Van Ermengem y Ferran, aislándolo y cultivándolo, lo han inyectado á los animales (1), ó depositado en el tubo intestinal, siempre ha producido la misma enfermedad de donde provino, provocando así un cólera experimental. Pasteur va más léjos estudiando el cólera en las gallinas; cultiva el micro-gérmen causa de la enfermedad, y ve que una gota de cultivo mezclada con otro líquido á propósito, y de éste á otro y así sucesivamente, va perdiendo su fuerza virulenta, quedando reducido á un microbio patógeno, sí, pero nunca mortal, y de este modo aseguraba la inmunidad á las gallinas que de él habían sido inoculadas, por más que despues en inoculaciones sucesivas, con virus más puros y enérgicos, no tuvieran más que una enfermedad muy benigna y altamente preservativa. Aquí me parece que está el principio racional y científico de las vacunas, que desde que se puso en práctica en la China, no ha encontrado explicacion hasta que la microbiología moderna ha conseguido alcanzar el conocimiento de esa causa oculta que, extendiéndose por todos los puntos de nuestro planeta, ha sembrado la desolacion y la muerte. Pues bien; á mí me parece que la inoculacion preventiva contra el cólera cabe perfectamente dentro de esta teoria; despues de todo, hay una razon que es eminentemente práctica y tangible: se presenta el cólera en una localidad, y se aísla en un barrio y dura tiempo y tiempo, meses; si, por el contrario, como sucedió en este pueblo, en tres días es invadido en todos sus puntos, la epidemia en este caso dura de cuarenta á sesenta días; de ellos hay veinte de efectos desastrosos. Hay más: cuando termina la epidemia se habrán multiplicado los microbios hasta el infinito, y, sin embargo, aquélla termina. ¿Qué se ve aquí? Pues que los individuos que permanecen en el foco epidémico todo el tiempo de su duracion llegan á adquirir cierta inmunidad que ántes no tenían, efecto, sin duda, de una vacunacion espontánea por cultivo del microbio en estos organismos. Todos estos datos científicos y los conocimientos adquiridos por la bacteriología moderna, explican bastante bien la cuestion de inmunidad. El microbio, segun algunos bacteriólogos, para vivir en nuestros tejidos necesita robarles algo que les sirva de alimento; ese alimento lo toma indudablemente de la sangre; si en este tiempo llega el microbio virulento causa del cólera, se encuentra sin ese elemento que le robó el microbio inoculado; no puede, pues, nutrirse, desarrollarse y multiplicarse; no puede, por tanto, producir sus terribles efectos.

**Etiología de esta enfermedad.** — La causa del cólera, segun los conocimientos modernos, es un microfito-parasitario originario del Ganges; mi objeto es hablar de las causas que lo produjeron en este pueblo, y de ellas únicamente me voy á ocupar. El genio médico reinante en las provincias de Levante, era desde el año anterior el cólera; esta provincia confina con aquélla y se esperaba la importacion de dicha enfermedad, y, en efecto, así sucedió, por desgracia. El primero que aquí la importó fué un pobre viejo dedicado al transporte de hortalizas y frutas desde Albacete á este pueblo; dos días despues de su último viaje, fué invadido y murió á las pocas horas; era indudable que su ataque de cólera fué adquirido en la capital. Se aisló su casa, se desinfectó, que-

máronse sus ropas, se cerró y no se repitieron nuevos casos hasta el 20 de Julio; es decir, dieciocho días despues de éste, importado por unos segadores que procedían de una casa-aldea del campo de Albacete, en donde hubo trece invadidos y de ellos once muertos, dos en este pueblo y los otros nueve en la misma aldea. A partir de aquel día funesto hubo ya diariamente invasiones y más invasiones, hasta el punto de haberlo padecido con más ó ménos intensidad la mayoría de sus habitantes. Conviene, pues, dejar consignado en este sitio que el cólera se importó aquí, para demostrar despues que esta enfermedad es contagiosa.

**Sexo.** — Ataca esta enfermedad con más frecuencia al femenino que al masculino, estando en todas partes en la proporcion de tres ó cuatro hembras por un varon. Uno de los motivos de esto es indudablemente el embarazo y la lactancia, pues á más de ser muchas las invadidas en estas circunstancias, casi todas sucumbieron á la enfermedad, que en ellas tomaba la forma mas grave que se conoce.

**Edad.** — La de veinte á cuarenta años es la más castigada, siéndolo ménos la infancia, á pesar de que ataca á todas las edades de uno á ochenta años.

**Tiempo de la epidemia.** — Ya dejo expuesto que se presentó el primer caso el día 2 de Julio; pero pasaron dieciocho días sin más invasiones, hasta el 20 del mismo mes, en que empezó la epidemia sin interrupcion hasta el 15 de Septiembre, en que terminó, siendo los días en que hubo más atacados los comprendidos desde el 25 de Julio hasta el 10 de Agosto, habiendo en este período ocho días en que fallecieron cien personas de las ciento setenta que aquí se registran, fenómeno observado en todos los pueblos invadidos por la enfermedad.

**Curso de la enfermedad.** — Aquí debo llamar la atencion de los lectores de este semanario porque no siempre se presenta del mismo modo, si bien en general empieza por diarrea (siempre abundante), primero de color amarillento, y despues de algunas deposiciones varia ya el color, que es de cocimiento de arroz ó incolora. Estas diarreas en algunos individuos se prolongan por espacio de muchos días, sin que se presenten otros síntomas, librándose, por consiguiente, de ser atacados más que en esta forma; otros, por el contrario, despues de algunas deposiciones, á las cuatro, ocho ó doce horas el que más, vienen los vómitos, y con ellos todo el cortejo sintomático propio de esta afeccion; hay otros individuos en quienes, por el contrario, su descomposicion de vientre va precedida ocho ó más días de una astriccion pertinaz; por fin algunos son acometidos de pronto de ligerísimos escalofríos y fiebre alta, con todos los atributos de una fiebre inflamatoria continua, pero exacerbándose por tarde y noche, y remitiendo algo por las mañanas. Acusan éstos enfermos sensibilidad epigástrica á la presion, infarto ligero del bazo y dolor profundo en el bajo vientre, mucha angustia y cefalalgia exagerada. Concluiré esta parte de mi historia ocupándome de una cuestion muy controvertida entre muchos de mis colegas, y en la que creo no llegaremos á un acuerdo; me refiero á si hay ó no casos fulminantes: por fortuna son pocos, pero en este pueblo hubo varios individuos que, en medio de la salud más completa, fueron repentinamente acometidos por la diarrea, y en pocos minutos se presentaron vómitos, calambres, algidez, etc., y la muerte á las cinco ó seis horas de haberse presentado el primer síntoma. Esto, para mí, es, en la acepcion lata de la palabra, un caso fulminante. Pues bien, aquí visitamos entre mi compañero y yo lo ménos veinte casos que deben llamarse fulminantes; esto que dejo dicho, dicen la mayor parte de los de Albacete y otros puntos, á quienes me he dirigido preguntándoles ántes de hacer afirmaciones en público, pues nunca me fío en cuestiones

(1) Y últimamente al hombre.



tales de mi sola práctica. No digo más del curso de esta enfermedad, porque no es éste constante y quiero detenerme en el síndrome, pues varía muchas veces del cuadro presentado por los clásicos.

BENIGNO NEGRETE Y GARCÍA.

(Se concluirá.)

## BIBLIOGRAFÍA

### INDICE BIBLIOGRAFICO

Tenemos ante nuestros ojos dos ediciones que han visto la luz pública al mismo tiempo de una obra del fecundo autor francés, tan conocido en España por sus numerosos escritos, Sr. Fonssagrives. Esta obra — HIGIENE Y SANEAMIENTO DE LAS POBLACIONES — publicada en Francia allá por el año 1874, ha pasado inadvertida para los traductores españoles durante muchos años, y ahora, sea por lo que fuere, han tenido dos la feliz ocurrencia de darla a la estampa. Una de las traducciones, la que apareció primero completa, ha sido hecha por el Sr. D. Pablo García Fernández, médico por oposicion de la Beneficencia municipal de Córdoba, quien la ha hecho preceder de un prólogo del redactor de este periódico doctor Pulido. La otra traduccion es debida al Dr. D. Eduardo Blanco y la ha publicado *El Cosmos Editorial*. Como el decir verdades no es hacer elogios — aunque de la verdad de la cosa se deduzcan algunos — debemos hacer constar que las condiciones editoriales de la traduccion del Sr. García Fernández llevan notable ventaja a las de la del doctor Blanco. Por lo demas, el texto de ambas es igual, como no podía ménos de suceder.

Dividese esta obra en doce capítulos y un apéndice, y en ellos se tratan los puntos siguientes: el campo y la ciudad, condiciones originales de las ciudades, la calle y el barrio, conservacion de la vía pública, paseos y plantaciones, circulacion y alumbrado, la ciudad subterránea, las aguas públicas, la atmósfera urbana, la poblacion de las ciudades, insalubridad y mortalidad comparativas, é instituciones de higiene municipal. En el Apéndice, de que carece, no sabemos por qué, la traduccion del Dr. Blanco, se traza un plan para el estudio de la topografía médica de una poblacion.

Compréndese, pues, por la sola enunciaci6n del epígrafe de los capítulos de esta obra su gran importancia en todos tiempos, en el año 1874, en que la escribió el Sr. Fonssagrives, y en el 1885, que agoniza. Compréndese tambien sin gran esfuerzo que, escrita esta obra tantos años hace, peque de anticuada en algunos puntos y conceda ménos extension de la debida á otros. Así lo apunta el Sr. Pulido en el prólogo á la traduccion del Sr. García, cuando dice «que se resiente en algunas materias de cierto atraso». De todas suertes, es obra que creemos necesaria, en los tiempos que corremos, á todos los médicos, máxime á los titulares, que no tienen, como los de las grandes ciudades, ocasion de consultar otras obras en las bibliotecas públicas.

Si decimos que la casa que lleva el nombre de *El Cosmos Editorial* es infatigable, y que en el poco tiempo que lleva de vida ha arrojado á los vientos de la publicidad infinitas obras médicas y literarias, no haremos sino repetir una cosa de que estamos todos penetrados. A la anterior obra de que acabamos de dar rápida cuenta tenemos que añadir hoy otra, tambien del malogrado Fonssagrives y de higiene tambien — TRATADO DE LA HIGIENE DE LA INFANCIA — obra de la que hasta ahora no sabemos que se haya hecho más edicion

que la de *El Cosmos*, traducida por el Dr. D. Manuel Flores y Plá. Si la anterior obra es necesaria á todos los médicos que tengan necesidad de intervenir en el saneamiento de los pueblos, la que nos ocupa es de absoluta necesidad al médico y al buen padre de familia. Pues qué, ¿no ganaría mucho éste, y sobre todo sus hijos, en tener conocimiento de las múltiples cuestiones que en la obra del Sr. Fonssagrives se ventilan? ¡A buen seguro que si los padres de familia se penetraran de la importancia de esta obra, podrían evitar á la cruel y despiadada Parca mucho trabajo!

Tiene esta obra 718 páginas y se halla dividida en 27 lecciones, que tratan los siguientes puntos: Fisiología y especialidad sexual de la infancia; el presupuesto de la vida infantil; la fragilidad y conservacion del recién nacido; la ilegitimidad y el abandono; la alimentacion de la primera edad; las enfermedades de la lactacion y atrepsia; el destete y la alimentacion de la segunda infancia; el crecimiento y sus irregularidades; la denticion y la odontaxia; el sueño y el insomnio en la infancia; higiene de la vista en los niños; ortomorfosis y belleza; postura incorrecta y actitudes viciosas; vicios de la voz y ortofonía; el onanismo en la infancia; los accidentes en los niños; principios de gimnástica educadora; neutralizacion de los gérmenes de herencia morbosa; extincion de estos mismos; profilaxis del sarampión, de la escarlatina, de la difteria, de la viruela y de la sífilis.

Una novedad tiene esta obra: la constituyen las notas del traductor, destinadas, ya á indicar los establecimientos balnearios análogos á los franceses que se citan, ya principalmente los medicamentos que la escuela homeopática emplea para prevenir y aún curar algunas enfermedades.

El estudioso jóven Dr. Lopez Treviño ha reunido en un folleto los artículos que, con el título de ALGUNAS REFLEXIONES SOBRE LAS GESTACIONES EXTRAUTERINAS publicó há poco en un periódico de la especialidad. En las cuatro partes en que se halla dividido este folleto estudia el Dr. Lopez Treviño la etiología de la gestacion extrauterina, su anatomía patológica y pronóstico, su diagnóstico y tratamiento. Aunque nos falta espacio para copiar las conclusiones que sienta el autor, diremos que, en su opinion, el estudio de las causas de estas gestaciones anormales deja todavía mucho que desear; que en su sintomatología se encuentra gran vaguedad y oscuridad, que los síntomas que se dan como característicos, no sólo no lo son, sino que ni aún son constantes, y que hay entre los ginecólogos gran diversidad respecto á cuál es el tratamiento más aceptable en tales casos.

De esperar es que el Dr. Lopez Treviño continúe dando muestras del éxito con que cultiva la especialidad ginecológica.

La oficina de estadística de la provincia de Buenos Aires ha publicado en un tomo de 380 páginas el ANUARIO ESTADÍSTICO correspondiente al de 1883. Si nos fuera posible trasladar aquí no más que el índice de esta obra, se comprendería desde luego su importancia y trascendencia. En la imposibilidad de hacerlo, diremos que se halla dividida en quince capítulos, que tratan de los puntos siguientes: movimiento de la poblacion, meteorología, movimiento administrativo, instruccion pública; justicia, cárceles, policía; culto; beneficencia y salubridad pública; agricultura; comercio y navegacion; industria; vías de comunicacion, etc.; que en el capítulo IV, por ejemplo — Instruccion pública — se analizan los puntos siguientes: I. Instruccion primaria (número y categoría de las escuelas públicas, niños inscritos en ellas, asistencia media, cuadro comparativo de la instruccion pública en 1882 y 1883, escuelas particulares, etc., etc.). II. Censo es-



lar nacional en 1883-1884. III. Enseñanza secundaria y superior. IV. Enseñanza especial (escuelas agronómica y veterinaria, de artes y oficios, etc.). V. Bibliotecas públicas. VI. Bibliotecas populares y periodismo. VII. Museo público. Y VIII. Museo antropológico y arqueológico, y que en el capítulo VII se presentan los datos correspondientes á: I. Asistencia pública (hospitales de Buenos Aires, de San Roque, provinciales; hospicio de enajenados y de las Mercedes). II. Asistencia privada. III. Personal sanitario. IV. Climatología médica. V. Conservatorio de vacuna animal. VI. Vacunación. Y VII. Consejo de higiene pública.

Los anteriores datos bastan para comprender los titánicos esfuerzos que para la realización de esta obra habrá tenido que hacer el ilustrado Dr. D. Emilio R. Coni, y los obstáculos con que habrá tropezado para llevar á la práctica el establecimiento de la oficina de estadística de Buenos Aires, cuya utilidad irán comprendiendo poco á poco los muchos que aún hoy creen trabajo perdido el que representa la reunión de datos tan varios y numerosos.

Otra de las obras que hemos debido á la galantería del editor de Bruselas Sr. Manceaux — aparte de las que nos han ocupado en números anteriores — es el *MANUEL DE MICROSCOPIE CLINIQUE, MICROSCOPIE LÉGALE, CHIMIE CLINIQUE ET TECHNIQUE BACTÉRIOSCOPIQUE*, obra en cuyo elogio sólo podemos decir que deseáramos ver traducida al idioma de Cervantes, en la seguridad de que había de prestar á los profesores españoles muy buenos servicios. Su autor es el renombrado histólogo italiano Sr. Bizzozero, catedrático de Patología de la Universidad de Turin, y su traductor al francés el Sr. Firket, quien no sólo ha puesto en ella ese trabajo, sino que la ha añadido numerosas notas y capítulos nuevos — referentes especialmente á la investigación de los microbios parasitarios — hasta el extremo de que esta segunda edición francesa tiene más del doble de extensión que la segunda y última italiana. Forma, pues, un grueso tomo de 557 páginas con 103 grabados intercalados en el texto y siete hermosas láminas litografiadas que representan diversos parásitos. El texto está dividido en quince partes, que tratan de los siguientes puntos: descripción y uso del microscopio (con sus principales detalles); exámen de la sangre y numeración de sus glóbulos rojos; exudados y líquidos quísticos; exámen del pus, de la piel, del contenido de la boca, de las materias vomitadas, de las materias fecales, de los esputos, del moco nasal, del ojo y órganos anejos, del esperma, de los productos de secreción de los órganos genitales de la mujer y de la orina, é investigación y diagnóstico de los microbios parasitarios (clasificación de los microbios, su investigación en los líquidos, recolección de éstos, exámen de los microbios incoloros sobre fondo colorado, desinfección de instrumentos y aparatos, cultivos sobre agar-agar, sobre patatas, procedimiento para descubrir el neumococo de Friedländer, el de Koch, el de la lepra, el del cólera, etc., etc.), y dos apéndices destinados uno á la investigación de diversos organismos inferiores que no pertenecen al grupo de los esquistomicetos, y el otro, de mucha utilidad práctica, á proporcionar datos relativos á los microscopios y objetos de cultivo necesarios en las investigaciones bacterioscópicas. Con estos antecedentes díganos el lector con franqueza si no es esta obra necesaria á todos los médicos, hoy que tanto se ha desarrollado la afición al estudio de la bacteriología. Lo malo es que en nuestro país duran muy poco estos entusiasmos de última hora.

Otra obra sumamente útil que debemos también á un editor francés, el Sr. Steinheil, es la Memoria del Dr. Fuchs,

catedrático de Oftalmología en la Universidad de Lieja, que mereció en el Congreso de La Haya, celebrado en 1884, el premio de la *Society for the prevention of blindness*, de Londres, ofrecido en el Congreso de Ginebra. Esta Memoria (que forma un tomo de más de 200 páginas) ha sido traducida del alemán al francés por el oculista Sr. Fieuzal, y lleva el siguiente título: *CAUSES ET PRÉVENTION DE LA CÉCITÉ*. Como dice muy acertadamente este señor en el Prefacio de su traducción, la obra del Dr. Fuchs está llamada á prestar un servicio real, no sólo á los médicos y al público, sino también á las autoridades encargadas de velar por la salud pública.

La obra está dividida en nueve secciones, en las cuales se estudian — despues de definir la ceguera y la debilidad de la vista y de dar una estadística de sus causas — los siguientes puntos: enfermedades de los ojos de origen hereditario; enfermedades de los ojos en la infancia; enfermedades oculares de la escuela y de su tiempo; enfermedades de los ojos resultado de las enfermedades generales; enfermedades contagiosas de los ojos; influencia de la profesión sobre las afecciones oculares; influencia de la vida social; influencia del clima y de la raza, y tratamiento de las enfermedades de los ojos, en el cual incluye el Sr. Fuchs la instrucción del pueblo (vulgarización de la higiene), la instrucción especial de los médicos, los Dispensarios para ojos y la organización de las administraciones sanitarias.

La *Sociedad para prevenir la ceguera*, de Londres, ha hecho seguramente una buena obra premiando la dada á luz por el catedrático de Oftalmología de la Universidad de Lieja, Dr. Ernesto Fuchs, y á ella ha coadyuvado grandemente con su traducción francesa el Dr. Fieuzal.

El Dr. D. Gaspar Gordillo Lozano continúa dando gallardas muestras de su ilustración y de su entusiasmo por la Ciencia. A la publicación de los opúsculos de que en otros números hemos dado cuenta, ha seguido la del *TRATAMIENTO DE LA PULMONÍA (Estudio crítico de los diversos procedimientos seguidos para curar dicha enfermedad)*, obra de 320 páginas dedicada á la memoria de su sabio maestro el Dr. Fourquet, en la cual revela una vez más el Sr. Gordillo su vasta erudición y el profundo conocimiento que tiene de los autores antiguos. Divide el Sr. Gordillo la obra en dos partes, dedicando la primera á la exposición histórica del tratamiento de la pulmonía y juicio crítico de las opiniones de cada autor, y la segunda á exponer el juicio que sobre cada tratamiento tiene formado aquel señor. La primera parte se subdivide en nueve capítulos dedicados á Hipócrates, á la escuela de Alejandría, á la medicina romana, á los comentadores de Galeno, á la medicina árabe, al Renacimiento (siglos xv y xvi), á los autores del siglo xvii, á los del xviii, y por último, á los del xix, incluyendo en él, no sólo á los más renombrados del extranjero, sino también á algunos de nuestro país. En la segunda parte, dividida en cinco capítulos, expone el Sr. Gordillo su opinión y el método que cree más oportuno para el tratamiento de la pulmonía tanto en su forma típica como en las formas complicadas. Las conclusiones que sienta son 24, y en ellas resume, como es natural, su criterio; con harta sentimiento prescindimos de copiarlas.

El Sr. Gordillo hace constar en su obra que mucho de lo que se cree moderno se conocía ya en tiempos de Hipócrates; pero que, olvidado todo lo antiguo, nos parecen hoy novedades lo que, cuando más, podrían llamarse resurrecciones. Hipócrates, por ejemplo, recomendaba ya en ciertos estados de la pulmonía el alcohol, así como el baño general templado, «que calma el dolor del pecho, madura el esputo, favorece la expectoración y la respiración, repara la postración,



suaviza las articulaciones y la piel, activa la secreción urinaria, despeja la cabeza y humedece las narices.»

Nuestra enhorabuena al Sr. Gordillo por su última obra, cuyo éxito deseamos le sirva de acicate para emprender otras nuevas.

DR. BLANCH Y RICO.

## PRENSA MÉDICA

NACIONAL: I. Tratamiento del ántrax por la resorcina. — II. Ausencia de la vagina. — EXTRANJERA: III. Tratamiento del estrabismo en los niños. — IV. El amasamiento en Ginecología. — V. El salicilato de hierro en el reumatismo. — VI. Los quistes paraováricos y su tratamiento. — VII. Tratamiento del bocio por las inyecciones de ergotina.

### I

En nuestro apreciable colega *La Correspondencia Médica* publica el Dr. D. José M. Marin, de Mayorga, un caso de ántrax curado por la resorcina, que vamos a dar a conocer a nuestros lectores:

Trátase de un hombre de sesenta y cuatro años de edad que en diversas ocasiones había padecido diviesos, y por quien fué llamado el Sr. Marin el día 2 de Noviembre, encontrándole «con alguna reacción febril, lengua seca, sed, vómitos e inapetencia, quejándose de tener un divieso grande en la espalda que le molestaba desde hacía cinco días y no le dejaba dormir ni estar un momento tranquilo; inmediatamente pasé a reconocer lo que creían divieso, y a la simple vista, en la región dorsal izquierda, próximo a la columna vertebral, se notaba un tumor de figura oval, siendo el diámetro mayor el paralelo al eje del cuerpo, con un abultamiento en su centro, con la piel de un color rojo subido, habiendo un edema considerable en una extensión doble de la que ocupaba el tumor, cuyas dimensiones eran 16 centímetros de largo por 12 de ancho, llegando el edema hasta la región escapular izquierda, el hipocondrio y la región dorsal derecha; estos síntomas, unidos a los generales, formaban el síndrome de un proceso morboso grave que no dejaba duda alguna del ántrax; así se lo manifesté a la familia, haciéndoles ver que no se trataba de un simple divieso, sino de un tumor que, por desgracia, es la mortaja de muchos viejos.»

Hecho el diagnóstico, practicó el Sr. Marin una profunda incisión crucial que dió salida a mucha sangre negra y calmó por espacio de tres días los dolores y todos los demás síntomas; pero pasados aquéllos, «en lugar de empezar con una supuración franca, como era de esperar, la inflamación aumentó de una manera considerable, el dolor se hizo insostenible, quejándose el enfermo de un dolor torácico interno, que era consecuencia de la compresión que el ántrax imprimía a los nervios intercostales, ó quizá a la inflamación concomitante de éstos, haciendo temer se presentara alguna complicación en el aparato respiratorio. Sobrevinieron de nuevo los vómitos y diarrea tan frecuentes, que las deyecciones se verificaban cada cinco minutos, la fiebre alta, 110 pulsaciones por minuto; el estado hipertérmico acusaba 39°8; subdelirio y algo de disnea; en este estado tan alarmante, volví a practicar nuevas incisiones; pero la gravedad era cada vez mayor, y entonces fué cuando recurrí al empleo de un ungüento compuesto de una parte de resorcina por tres de vaselina para fricciones en todo el tumor dos veces al día. El alivio no se hizo esperar; la piel del ántrax, que estaba negra, tomó un color más sonrosado; el calor disminuyó; podían hacerse presiones, consiguiendo ver salir algo de pus concreto y blanco cual la crema; la diarrea, a beneficio de una disolución de tanino, se corrigió; la lengua

se puso limpia y húmeda, y a los dos días de tratamiento había cambiado completamente el cuadro sintomatológico alarmante por otro que hacía esperar la curación, como ha sucedido. Hoy se encuentra ya repuesto, y si bien no ha cicatrizado totalmente, es debido a que las pérdidas de tejido fueron tan considerables que, después de eliminados los tejidos que se esfacelaron, resultó una cavidad en la que cabía una naranja de tamaño regular; así es que la edad del enfermo por un lado, y los tejidos que tienen que formarse por otro, hacen larga la completa curación, por más que en el día, a beneficio de la tintura de yodo en inyecciones, he conseguido activar la cura en una forma que dentro de una docena de días estará completamente cicatrizada, pues el estado general del enfermo es en un todo satisfactorio, habiendo empezado la vida ordinaria.»

### II

El Sr. Valcárcel Vargas, médico de Carrion de los Condes, ha publicado en nuestro estimado colega *El Correo Médico Castellano* un caso interesante, por lo raro, de ausencia de la vagina, que en extracto vamos a trasladar a nuestras columnas:

Erase una labradora de veintitres años de edad, casada hacía uno y medio, y cuya salud había sido siempre buena hasta después de casada. En efecto, a los dos meses de su matrimonio sintió dolores en las ingles, en los riñones y en el vientre, que aumentó de volumen, haciéndose al propio tiempo sumamente sensible a la presión. A los pocos días cedieron estos síntomas, quedando sólo en el vientre un tumor del tamaño del puño; mas aquéllos reaparecieron al cabo de un mes, creciendo de nuevo el tumor y repitiéndose mensualmente, y con corta diferencia en los mismos días, igual trastorno.

Reconocida la enferma por el Sr. Valcárcel, encontró «un tumor del tamaño de la cabeza de un adulto en la parte media del vientre, que por arriba llegaba al ombligo y por abajo se hundía en la excavación; era liso, resistente, movable lateralmente en masa, más ancho en la parte superior que en la inferior». Al tratar de hacer el tacto vaginal, observó el señor Valcárcel que era enteramente imposible introducir el dedo en el conducto que trataba de explorar. «Existía el clitoris; debajo el vestíbulo, en su base el meato urinario; después se hundía el dedo dos centímetros en una especie de saco de fondo resistente y paredes flexibles, debajo del cual se notaba la fosa navicular y la horquilla, hallándose en seguida el ano». El reconocimiento ocular reveló «que los órganos genitales externos tenían una perfecta conformación, pero que la abertura de la vagina estaba completamente obturada». Al pronto no sospechó el Sr. Valcárcel más que la existencia de un tabique muscular que obstruía un conducto vaginal muy reducido; pero hecho el tacto rectal después de introducir una sonda por la uretra, tocó su pico por el recto, lo que le hizo pensar que la vagina era muy estrecha.

Propuesta y aceptada la abertura de la vagina, hizo la operación; al efecto, «colocada la enferma en posición de parto, y vaciados el recto con una enema y la vejiga con el cateterismo, traté de incidir con un bisturí lo que yo suponía un tabique más ó menos grueso; hecha la incisión, procuré introducir el dedo, y no me fué posible; entonces, teniendo el índice de la mano izquierda en el recto, profundicé la incisión cuatro centímetros, guiando el corte del instrumento entre el dedo que se hallaba en el recto y el pico de una sonda que el Sr. Martínez tenía introducida en la vejiga. A los cuatro centímetros de profundidad, la enferma, hasta aquel momento silenciosa, empezó a aquejar dolores agudos



simos hacia el sacro, razon que, unida al consejo de los autores, que recomiendan que la vagina artificial se haga en varias sesiones, nos decidió á suspender la operacion, dejando introducida en la abertura practicada una gruesa mecha de hilas empapada en cerato fenicado.

»Diariamente se retiraba la mecha y practicaba la limpieza de la herida con inyecciones de agua fenicada al 3 por 100. La enferma guardó cama dos días.

»A los ocho días se reanudó la operacion, y con el mayor cuidado que me fué posible, siguiendo idénticas precauciones que la vez anterior, continué la incision hacia arriba y atras, retirando el instrumento á cada instante para practicar el tacto con el fin de dirigirme con seguridad hacia el útero, cuyo órgano llegué á alcanzar, convenciéndome de que tocaba su fondo inferior. En este momento con el dedo rasgué los tejidos á uno y otro lado en busca del cuello, exploracion que suspendí en vista de los quejidos de la paciente y resuelto á terminar la operacion en una tercera sesion.

»Trascurridos quince días, durante los que no se suspendió la cura con la mecha y las inyecciones, volvimos á ver la enferma, y encontramos que la porcion superior del canal artificial se había estrechado sin dejar penetrar apénas el índice; pero con sorpresa supimos que la abertura del útero que intentábamos practicar era innecesaria, por cuanto hacia cuatro días que espontáneamente, y al sobrevenir uno de los ataques que cada mes tenían lugar, se había presentado un flujo abundante constituido por sangre negra y coagulada, habiendo desaparecido completamente el tumor abdominal.

»Ante éxito tan satisfactorio decidimos dejar cicatrizar completamente las superficies cruentas, cuidando de sostener las dimensiones del conducto, pensando así que aquélla consiguiera completar éste dejándole en ancha comunicacion con el útero.

»Desde entónces, mensualmente el ménstruo se ha presentado con notable facilidad. Desaparecieron todas las molestias y el paño del rostro, reapareció el apetito, la mujer recuperó sus fuerzas y volvió á su primitivo estado de salud y robustez; lo cual fué causa para que ya el marido, conceptuándola perfectamente, diera por terminados nuestros trabajos.»

El Sr. Valcárcel tuvo ocasion de ver luégo á la operada; vió que tenía un orificio vaginal de un ancho casi normal, de paredes lisas y un tanto resistentes, y de una profundidad de seis centímetros; en el fondo había un orificio, cuya circunferencia presentaba la dureza del tejido cicatricial, que sólo daba paso al dedo meñique. Más tarde, pudo introducir por este orificio una sonda y tocar el útero.»

### III

El oculista francés Sr. Fano dice que hay un medio sencillo y seguro en sus resultados de curar el estrabismo en los niños, cual es el tapar el ojo sano con un pedazo de tafetan negro, de forma elipsoidal, sujeto por dos cintas detrás de la cabeza, ó bien el hacer uso de unas gafas con un cristal plano trasparente en el ojo desviado y un cristal *deslustrado* en el sano. De este modo el ojo estrábico se enderezaría forzosamente para el ejercicio de la vision, viéndose sometido á verdaderos ejercicios ortoftálmicos. Sin embargo, no debe ocultarse que esto produce forzosamente la desviacion del ojo sano.

Dos indicaciones deben llenarse en el tratamiento del estrabismo: debilitar la accion del músculo que se contrae más de lo fisiológico, y fortificar el músculo antagonista.

La anestesia del ojo por el clorhidrato de cocaina, permite

modificar en cierta manera el tratamiento que há tres años propuso el Sr. Fano. En efecto; en dicha época aconsejaba, para fortificar el músculo más débil, hacer en la mitad *correspondiente* de la órbita y de los párpados una embrocacion con la tintura de nuez vómica. Al mismo tiempo, y para debilitar la contractilidad del músculo más fuerte, aplicaba en la parte *correspondiente* de la órbita y de los párpados una pomada de extracto gomoso tebáico.

Las embrocaciones *tetánicas* hechas en la mitad de la órbita y de los párpados correspondiente al músculo relativamente más débil, no tienen más que una accion indirecta sobre este músculo. Puesto que poseemos hoy un medicamento que tiene la propiedad de anestesiar la conjuntiva, la solucion de cocaina, será posible obrar directamente sobre el músculo, someterle á la electrizacion, sirviéndose de un aparato de corrientes interrumpidas, y aplicando en el punto de la conjuntiva en relacion con la insercion esclerótica del músculo un electrodo de forma apropiada.

Por otra parte, tenemos en el *curare* un medicamento mucho más enérgico que el opio para debilitar la contractilidad muscular. Podrá, pues, reemplazarse la pomada de extracto tebáico por una pomada de *curare* á la dosis de cinco centigramos por cinco gramos de vaselina para aplicarla en la porcion de la órbita y de los párpados correspondiente al músculo cuya accion ha de debilitarse.

### IV

Hé aquí la opinion del Sr. Prochownik, de Hamburgo, acerca del amasamiento en Ginecología:

1.º El empleo del amasamiento en Ginecología tiende á provocar la reabsorcion de productos patológicos, á activar la circulacion, á dar suavidad á los tejidos retraídos, cicatriciales, rara vez á solicitar contracciones. Se empleará, pues, contra los exudados, la metritis, la subinvolucion del útero, las estrecheces cicatriciales, las contracturas del mismo género y contra las desviaciones que de ella dependen, rara vez contra las neoplasias.

2.º No debe recurrirse al amasamiento sino cuando se hayan agotado todos los demas medios de tratamiento.

3.º Debe individualizarse el empleo del amasamiento, sirviéndonos para ello de los datos que suministre la exploracion minuciosa de los órganos genitales.

4.º El amasamiento en sus aplicaciones ginecológicas, puede ser externo ó interno. El externo tiene aplicaciones muy limitadas.

5.º El amasamiento interno puede ser activo (por medio de las dos manos aplicadas una en el abdomen, y otra en la vagina ó el recto) ó pasivo (introduccion en la vagina de cilindros ó bolas destinadas á hacer una distension metódica). El autor recomienda especialmente este último procedimiento.

6.º El amasamiento puede combinarse con ventaja con el empleo de las curas balnearias y con otras medicaciones, en particular con la yodada.

7.º Las contraindicaciones absolutas residen en la coexistencia de una enfermedad aguda, hasta apirética, ó de una enfermedad subaguda que vaya acompañada de fiebre en su período de agudeza.

Las contraindicaciones absolutas son: el embarazo, la existencia de síntomas propios para hacer sospechar la tisis, y quizás tambien la gonorrea latente.

### V

El Dr. Duffy llama la atencion de los terapeutas sobre el valor del salicilato de hierro en el tratamiento del reumatismo, sobre todo en su forma aguda. El empobrecimiento de



la sangre, que es tan comun en el último estadio del ataque de reumatismo, es debido, segun el autor, no sólo á la enfermedad, sino tambien, cuando se emplea como remedio el ácido salicílico, á la accion que éste ejerce sobre el hierro de la sangre. Verdad es que se prescribe al mismo tiempo el hierro, pero sin gran éxito, siendo mucho mejores los resultados que se obtienen administrando las dos sustancias combinadas. El Sr. Duffy emplea una mezcla, cada cucharadita de la cual contiene 50 centigramos de ácido salicílico, 25 de salicilato de sosa y 6 de malato de hierro. Esta es la dosis ordinaria, que puede doblarse á veces.

El autor refiere dos casos en que empleó esta mezcla. En el primero, que era un ataque agudo de reumatismo, administró una cucharadita de salicilato de hierro cada cuatro horas, y á los tres días pudo volver el enfermo á sus ocupaciones ordinarias. En el segundo caso, exacerbacion aguda de un reumatismo crónico, administró una cucharadita cada seis horas. Al mes estaba curado el enfermo. En otros muchos casos dice Duffy que ha obtenido con este tratamiento los mismos favorables resultados.

## VI

De un extenso trabajo que el Dr. Terrillon ha dado á conocer en los *Annales de Gynécologie et d'Obstétrique* acerca de los quistes paraováricos y su tratamiento, tomamos las conclusiones, que dicen así:

1.<sup>a</sup> Los quistes paraováricos cuyo líquido es límpido, no filamentosos, sin paralbúmina, recidivan á menudo despues de evacuado su contenido.

2.<sup>a</sup> Esta recidiva, ordinariamente lenta y que puede tardar tres ó cuatro años y aún más, puede ocurrir tambien al cabo sólo de unos meses.

3.<sup>a</sup> El espacio de tiempo que separa la evacuacion de la recidiva simula una curacion completa, y ha engañado á menudo á quienes han publicado demasiado pronto sus observaciones.

4.<sup>a</sup> Es difícil establecer la proporcion exacta de la recidiva del quiste, pero es más bien la regla que la excepcion.

5.<sup>a</sup> Algunos ejemplos bien claros permiten empero afirmar la curacion despues de una ó varias punciones; pero son raros.

6.<sup>a</sup> Como consecuencia de lo anterior, debe hacerse siempre la puncion cuando se sospeche la existencia de uno de estos quistes.

7.<sup>a</sup> La ablacion completa ó incompleta, se impone ordinariamente despues de la recidiva. Los resultados de esta son muy halagüeños, pues da una mortalidad inferior al 15 por 100.

8.<sup>a</sup> La ablacion es preferible á la inyeccion yodada, insuficiente á menudo, y que puede dar lugar á accidentes graves y aún mortales.

## VII

El Dr. Coghill había intentado ya tratar el bocio por las inyecciones subcutáneas de ergotina. El Dr. Bauwens, de Alost, ha empleado un método análogo, aunque algo diferente, sin tener conocimiento de los ensayos hechos por aquel señor y despues de haber hecho uso sin éxito de la medicacion yodada.

El Sr. Bauwens hizo dos inyecciones de un gramo cada una por medio de la jeringuilla de Pravaz y con la solucion siguiente:

Ergotina de Yvon.. . . . .	1 gramo.
Agua destilada.. . . . .	7 —
Glicerina.. . . . .	7 —

Los resultados fueron nulos, en vista de lo cual elevó á

3 gramos la cantidad de ergotina en la misma cantidad de disolventes. Con ello se obtuvo una ligera mejoría. Más tarde hizo cuatro inyecciones en el intervalo de quince días con la siguiente solucion:

Ergotina de Yvon.. . . . .	5 gramos.
Agua destilada.. . . . .	7 —
Glicerina.. . . . .	7 —

La inyeccion fué dolorosa, y se desarrolló consecutivamente una ligera tumefaccion; pero al cabo de tres semanas la resolucion del tumor era completa. Cuatro inyecciones bastaron para hacer desaparecer un bocio que tenía quince años de fecha y había resistido á la medicacion yodada.

El Sr. Bauwens insiste mucho en que las inyecciones deban hacerse en el parénquima y no ser solamente subcutáneas. En los casos en que se produjese un absceso, desaparecerían todos los fenómenos provocados por el acúmulo del pus haciendo una incision con el bisturí ó una puncion con el trócar.

S.

## SECCION OFICIAL

## MONTEPÍO FACULTATIVO

## SECRETARÍA GENERAL

Don Braulio A. Lecumberri, profesor de Medicina residente en Monreal (Navarra), solicita su ingreso en el Montepío Facultativo.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y los efectos del reglamento. — Madrid 4 de Enero de 1886. — El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo*.

## Anuncios de pension.

Don Antonio Vieta y Sala, socio de este Montepío, solicita pension de jubilacion.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y los efectos del reglamento. — Madrid 4 de Enero de 1886. — El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo*.

Dña Pascuala Vidal y Peris, viuda del socio de este Montepío D. Francisco Badía y Royo, solicita pension de viudedad.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y los efectos del reglamento. — Madrid 4 de Enero de 1886. — El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo*.

## VARIEDADES

## CONGRESO MÉDICO REGIONAL

La Clínica Navarra ha publicado y repartido un Suplemento con las bases para el Congreso médico regional navarro que se ha de celebrar en Tafalla los días 24, 25 y 26 del corriente mes. De ellas tomamos los siguientes datos que juzgamos de más interés.

Los médicos (suponemos que de la provincia de Navarra que hayan tenido ocasion de observar el cólera en la localidad en que ejercen, deberán escribir una Memoria que pondrá al siguiente cuestionario: —

1) Medidas que se tomaron para preservar la localidad de la epidemia. — 2) Días en que ocurrieron el primero y último



caso. — 3) Marcha de la epidemia. — 4) ¿Se desarrolló en focos, difusa ó de ambos modos? — 5) Medidas profilácticas, individuales y su resultado. — 6) Id. de desinfección urbana y domiciliaria. = *Influencias etiológicas*: 7) ¿Pudo ó no comprobarse la importación? — 8) ¿Lo fué por persona sana, afecta de diarrea ó de cólera confirmado, por ropas ú objetos procedentes de la localidad contaminada ó por las aguas?

*Influencias que en el desarrollo y curso de la epidemia padecieron tener*: 9) El estado atmosférico (vientos, lluvias, tempestades, presión barométrica). — 10) La topografía (altitud, situación, condiciones del suelo). — 11) Las aguas (potables, de limpieza, inmundas). — 12) La habitación. — 13) El estado de salud anterior. — 14) Sexo, edad. — 15) El contacto ó proximidad á los enfermos ó ropas de ellos procedentes (contagio). — 16) El régimen de vida. — 17) Las cloacas y letrinas. — 18) ¿Se observó inmunidad en los individuos que pasaron el cólera en anteriores epidemias? — 19) ¿Se observó algún caso de recidiva en la misma última epidemia? — 20) Hechos indudables relativos al período de incubación en el individuo. — 21) Id. en la localidad. — 22) Formas clínicas observadas y su frecuencia relativa. — 23) Criterio que se siguió para el diagnóstico. ¿Se calificó de cólera toda diarrea sobrevenida en el período epidémico, ó solo la que presentaba los caracteres de cólerica, fuese ó no seguida de cólera confirmado? — 24) Tratamiento empleado y resultados, relacionándolos con las diferentes formas clínicas.

Los temas de discusión durante las sesiones serán los siguientes:

1.º Diversos modos de importación y propagación del cólera, limitándose á aducir hechos bien probados de la práctica propia. 2.º ¿El cólera es infeccioso, contagioso ó tiene ambos modos de propagación, tomando estas palabras en el sentido puramente epidemiológico? 3.º Hechos relativos á la duración del período de incubación en el individuo y en la localidad. — Hechos y datos estadísticos sobre la diarrea llamada premonitory y sobre los casos tan cuestionados apellidados fulminantes. 4.º Patología y terapéutica del cólera. 5.º Higiene y profilaxis individual y urbana. (Las cuestiones de Higiene pública relativas á la nación ó al continente, no son propias de un Congreso regional.) 6.º Asuntos profesionales relativos á epidemias. El médico ante las leyes sanitarias. De las Juntas de Sanidad en sus relaciones con la administración municipal, y en sus deberes y derechos con la sociedad en general y con su clientela.

Las Memorias deberán remitirse á la calle de Espoz y Mina, 9, tercero, Pamplona.

## GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

### Estado sanitario de Madrid

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 712,00; mínima, 698,67; temperatura máxima, 12º,8; mínima, — 3º,2. Vientos dominantes, NE., SO., NO. y N. Las nieblas han sido muy seguidas; la lluvia y nieve, ligeras.

Los afectos agudos, inflamatorios, de los órganos de la respiración han sido más abundantes é intensos que en las semanas anteriores, habiendo revestido principalmente la forma de bronquitis de los medianos troncos, de pleuresías y de pleuro-neumonías fibrinosas, mostrando estas últimas la tendencia á un desproporcionado movimiento febril relativamente á la extensión del foco. También siguen presentándose las anginas catarrales y las difterias benignas, los reumatismos articulares y las ginesialgias, particularmente

localizadas á los músculos de la espalda. Continúan agravándose las afecciones cardíacas y renales, y en los niños siguen siendo las fiebres eruptivas frecuentes aunque no graves.

## CRÓNICA

**Negociado de higiene.** — Dice un colega noticiero:

«Probablemente en la nueva organización del ministerio de Marina se creará un nuevo negociado que tendrá á su cargo la higiene naval, hospitales, epidemias, medicinas, vacunaciones y estadística sanitaria.»

**Médicos para Cuba.** — En el sorteo verificado entre los médicos segundos de Sanidad militar para cubrir siete plazas vacantes en el ejército de la isla de Cuba, la suerte ha designado á D. José Gamero y Gomez, D. Luis Abeti, don Antonio Herrando, D. José Plana, D. Juan Fernandez Huici, D. Antonio García Maldonado y D. Juan Ristol.

**El cólera en Salamanca.** — Es preciso desengañarse y no vivir de perpétuas ilusiones: el cólera no nos ha abandonado aún por desgracia, y en lo más riguroso del invierno hace de las suyas á la sordina en casi (ó sin casi) todos los puntos en que en el verano último sentó sus reales. De algunas provincias tenemos noticias fidedignas (como las tendrá el Gobierno); de otras las sospechamos. En Salamanca (la capital) se han registrado algunos casos, según consta en partes escritos recibidos en aquella alcaldía y también en la oficina del Registro civil. Vivan, pues, prevenidas las autoridades si no quieren contraer tan tremenda responsabilidad como las anteriores y ocasionar á las poblaciones que les están encomendadas catástrofes tan terribles como las del último verano...

**Un signo de la muerte.** — El Sr. Lesenne ha dado á conocer á sus colegas de la Sociedad Médica de Amiens un signo de la muerte que ha podido comprobar siempre algunas horas después de la muerte, y que cree seguro y pronto. Si picando con un alfiler la piel se examina la pequeña herida que de ello resulta, aparece en el cadáver en forma de un cráter abierto exactamente como si se hubiese picado un trozo de cuero. En el vivo, suponiendo que la picadura no diese lugar á la salida de sangre (como podría ocurrir en una histérica, por ejemplo,) la herida se cierra inmediatamente sin dejar vestigio aparente alguno.

El Sr. Haultœur dice que recuerda haber oído hablar á Broca de este signo en su enseñanza oral.

**La coca contra la embriaguez.** — Según dice un periódico norte-americano, la coca produce grandes resultados en la extenuación física y nerviosa que determina la privación del alcohol en los borrachos sujetos á tratamiento. En efecto, después de suprimido el alcohol, la coca, á dosis que varían de 15 á 20 gramos cada cuatro horas, produce un alivio muy rápido; su acción sobre el cerebro y el sistema nervioso es la de un narcótico ligero é hilarante, pues combate la depresión y disminuye la irritabilidad nerviosa; la depresión psicológica y las neuralgias tan comunes en este período se disminuyen y desaparecen en muchos casos gracias á este medicamento; se recuperan el sueño y el apetito, y disminuye la duración é intensidad del ataque en los casos de dipsomanía.

**Alcalde médico.** — Nuestro compañero de periodismo D. Eliseo Soler y Breva, director de la *Revista Médico-Farmacéutica* de Castellón de la Plana, ha sido nombrado alcalde de dicha capital.

Sinceramente le felicitamos por haber alcanzado su segundo apellido.

**Premio merecido.** — La Academia de Ciencias de París ha concedido el premio Montyon (1.000 francos) á nuestro distinguido amigo el Dr. Próspero de Pietra Santa, director del *Journal d'Hygiène* y secretario general de la Sociedad francesa de Higiene, por sus escritos intitulados *Cooperación al estudio de la fiebre tifoidea en París*.

Reciba el Dr. Pietra Santa nuestra sincera felicitación por premio tan merecido.

**Nuevo presidente.** — Ha sido nombrado presidente de la Real Academia de Medicina de Bélgica el sabio vacunó-



logo Dr. Warlomont, fundador del Instituto internacional oftalmológico de San Remo.

**Necrologia.**—Ha fallecido en París, á la edad de sesenta y cuatro años, el Dr. Le Bret, distinguido médico hidrólogo, ex presidente de la Sociedad de Hidrología y autor de muchos trabajos sobre aguas minerales.

También ha fallecido en esta corte, víctima de una rápida enfermedad, el Dr. D. Eulogio Cervera, padre de nuestro distinguido amigo D. Eulogio, ayudante de la Facultad de Medicina y médico de la Casa de Salud de Nuestra Señora del Rosario.

**Mision científica.**—El ministro de Fomento de la vecina república ha encargado al Dr. Labonne, licenciado en Ciencias naturales, una mision científica en las islas Feroé y en Islandia, relativa á investigaciones médicas, zoológicas y botánicas.

**Exámen extemporáneo de la leche.**—El Dr. Hélot ha encontrado un medio tan sencillo como práctico para asegurarse de la calidad de la leche de la mujer. Consiste en comparar con el cuenta-gotas, para un mismo volumen, la cantidad de las gotas de agua destilada á 15°. La leche buena da la proporción de 35 gotas, mientras que el agua destilada no da más que 30.

Las gotas pueden variar y ascender á 36, 37 y 38, en cuyo caso la leche es de superior calidad. Por el contrario, si disminuyen á 33 y aún menos, debemos ponernos en guardia. La jeringuilla de Pravaz permite hacer con exactitud este estudio comparativo, guardando la relación de 5 á 6 entre la buena leche ordinaria y el agua destilada. Debemos cuidar de hacer el experimento con leche de uno y otro pecho á mitad de la mamada.

**Anales de la Academia.**—Se ha publicado el cuaderno de los *Anales de la Real Academia de Medicina* correspondiente al 30 de Diciembre último, que contiene parte de la Memoria sobre el Real Proto-Medicato, premiada en el concurso del año anterior.

La suscripción se hace en el local de la Academia, Greda, 15, pral., mediante el pago de 30 rs. por un año, ó por libranza á favor del conserje de la Corporación, D. Lucio Deleito.

**Tribunal de oposiciones.**—Por real orden de fecha reciente se ha nombrado el siguiente tribunal para las oposiciones á la cátedra de Práctica de operaciones farmacéuticas, vacante en la Universidad Central: presidente, D. Manuel Rioz y Pedraja, consejero de Instrucción pública; vocales, D. Gabriel de la Puerta, individuo de la Academia de Medicina; D. Pedro Bassagaña y Bonhomeu y D. Cecilio Neira y Núñez, catedráticos más antiguos de asignatura igual á la vacante; D. José Rodríguez Carracido, catedrático de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Madrid; D. Francisco Marin y Sancho, conocido autor de obras, y D. Augusto Lletget, doctor en Farmacia. Los opositores á la mencionada cátedra, son: D. Juan Fagés y Virgili, D. Bernabé Dorronsoro y Ucelayeta, D. Baldomero Bonet y Bonet, D. Ricardo de Sádaba y García del Real, D. Joaquín Jordá y Padró y D. Enrique Roca y Macany.

**Obra en publicacion.**—Estos días hemos tenido el gusto de recibir el cuaderno primero del tomo II de la notable obra de Hueter, intitulada *Elementos de Cirugía*, que traduce directamente del alemán nuestro estimado colaborador Dr. Peña y Maya. Tenemos la certeza de que el favorable juicio que á toda la Prensa mereció ya esta obra se confirmará más y más á medida que avance en su publicacion.

**Alta y baja.**—Hemos recibido el núm. 1.º de un nuevo periódico italiano: titúlase *La Rassegna di Scienze Mediche*, y es órgano oficial de la Sociedad Médico-Quirúrgica de Módena. Esta publicacion mensual está dirigida y redactada por los Dres. Bergonzini, Bruni, Generali, Nasi, Saltini y Tonini.

En cambio de esta alta tenemos que dar cuenta de una baja para nosotros muy sensible por circunstancias especiales: la de *La Ilustracion Venatoria*, que durante ocho años ha venido publicando en esta corte el Excmo. Sr. D. José Gutierrez de la Vega.

**Convenio postal.**—Con un atento B. L. M. del director general de Correos y Telégrafos, Sr. Mansi, hemos tenido el gusto de recibir un ejemplar del *Convenio postal celebrado*

Ayuntamiento de Madrid

entre España y Portugal el 7 de Mayo de 1883, y que se ha puesto en vigor desde el 1.º del corriente. Agradecemos al Sr. Mansi esta deferencia.

**Cuadros demográficos sanitarios.**—El Dr. D. Manuel Soler y Camillo, médico de Manresa, ha tenido la dignacion de remitirnos dos cuadros cromolitografiados, en los que se puede apreciar perfectamente la marcha del cólera morbo en dicha ciudad durante los meses de Septiembre y Octubre últimos, conteniendo cuantos datos pueda pedir el más exigente. Digna es de todo encomio la conducta del Dr. Soler, quien á sus expensas ha hecho litografiar estos cuadros, que hablan muy alto en favor de su pericia é ilustracion.

**Votamos en contra.**—Con este epigrafe dice lo siguiente nuestro apreciable colega la *Revista de Medicina Dosimétrica*, respecto al diputado por acumulacion:

«Vuelve á agitarse en la prensa profesional, como hace dos años, el insensato proyecto del diputado por acumulacion como representante de las clases médicas en las futuras Cortes. Entónces lo hemos condenado y combatido con energía, y hoy le condenamos y le combatimos con más energía si cabe, porque parece que para ciertas gentes de nada sirven las lecciones de la experiencia ni las razones de una reflexion fría y serena.

«Demos de barato que se han vencido todos los insuperables obstáculos necesarios para la union en este pensamiento de las clases médico-farmacéutico-veterinarias, que se han verificado las elecciones y que tenemos elegido á nuestro diputado por acumulacion, el cual toma asiento en el Congreso. Con esto, ¿está resuelto el problema de la felicidad de las clases médicas? ¿Con esta credencial de diputado por acumulacion están redactados, discutidos, aprobados, sancionados y promulgados los proyectos de leyes, reglamentos y disposiciones que han de redimir de la esclavitud á las clases médicas? Quien tal creyera, revelaría un desconocimiento absoluto del organismo interno de nuestros Cuerpos Colegisladores y del papel que en ellos desempeña cada representante.

«El diputado por acumulacion es en el Congreso un diputado como otro cualquiera, como el último diputado rural. Su valer depende de su importancia política y de sus relaciones con el gobierno y con la mayoría de ambas Cámaras que no hay que olvidar que son ante todo cuerpos políticos y representantes de los intereses generales de la nacion antes que representantes de una clase social, por respetable que ésta sea. En este concepto, sólo deben aspirar al acta de diputados por acumulacion los jefes de los partidos políticos que representen sistemas distintos de gobierno ó doctrinas y principios políticos diversos, en los cuales van englobados los intereses de todas las clases sociales. Pretender un Congreso de clases, es decir, de representantes de los médicos, de los abogados, de los zapateros, de los carniceros, etc., es pretender desquiciar nuestro organismo político, es intentar un absurdo dentro de nuestro sistema representativo.

«Por otra parte, ¿quién sería el afortunado mortal que acertase á conciliar las voluntades y los intereses de todas y de cada una de las clases médicas, farmacéuticas y veterinarias? ¿Quién aceptaría conscientemente este cometido sin conocer siquiera el programa de su mision, ni la extension de sus poderes, si, como parece indicarse, tenían el carácter de mandato imperativo? Y si no tenían este carácter y según nuestro diputado —no de la nacion, es decir, de los intereses generales del país, según dispone el código fundamental— los impulsos de su conciencia, ¿cómo satisfacer aspiraciones encontradas y hasta antagónicas?

«No divaguemos, porque esto es un delirio, sólo disculpable por los buenos propósitos que deben mover á sus autores. Pero ya que esto es imposible, hagamos lo único que es práctico; es decir, recomendemos á las clases médicas apoyen á los compañeros que se presenten en sus distritos.»

**El tétanos y la quinina.**—El Dr. Jorge Harris refiere en un periódico inglés algunos casos en los cuales las inyecciones hipodérmicas de bisulfato de quinina empleadas para combatir las fiebres han producido el tétanos, y cita un hecho de su práctica médica que parece de los más concluyentes.

El sulfato neutro de quinina determina también á veces heridas de una naturaleza particular en el sitio de la inyección, que tardan mucho tiempo en curarse.

MADRID: 1886. — ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR  
Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.



# ANTI-ASMÁTICO PODEROSO JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO

PREPARADO EN FRÍO É INALTERABLE

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

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

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

## CHOCOLATES MEDICINALES

DE LA FARMACIA DE ORTEGA, LEON, 13, MADRID

Administrar los medicamentos de una manera cómoda y agradable sin que sufran alteracion alguna en su composicion ni se debilite su accion, es lo que nos hemos propuesto, y seguramente la *P still* de *Chocol te* es una de las más adecuadas al objeto, porque enmascara perfectamente el sabor desagradable del medicamento, y aún siendo de pequeño volumen, puede contener una dosis considerable del mismo. — El tamaño y forma de las pastillas es el de las conocidas con el nombre de *Napolitanas*, conteniendo 48 cada caja.

Chocolate de carbonato de hierro.....	rs. caja. 10	Chocolate de lactofosfato de hierro.....	10
Chocolate de hierro y manganeso.....	"	Chocolate de pepsina.....	16
Chocolate de hipofosfito de cal.....	"	Chocolate de peptona.....	16
Chocolate de hipofosfito de hierro.....	"	Chocolate purgante.....	10
Chocolate de hipofosfito de sosa.....	"	Chocolate de santalina.....	"
Chocolate de lactofosfato de cal.....	"	Chocolate de subnitrito de bismuto.....	16
		Chocolate de sulfato de quinina.....	16

## ALGODON IODADO

(EN RAMA Y EN TEJIDO)

preparado por el

DOCTOR MADARIAGA

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

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

FARMACIA DEL DOCTOR MADARIAGA

10 — PLAZA DE LA INDEPENDENCIA — 10  
Madrid

## ORTOPEDIA ESPAÑOLA

DIRIGIDA POR EL

DOCTOR MORA

MADRID — Desengaño, 10 — LA IMPERIAL

Corsés ortopédicos, corsés-fajas, de embarazada, fajas de matriz, hipogástricas, bragueros, suspensorios, piernas artificiales y todos cuantos aparatos ortopédicos y articulos de goma son de aplicacion á la Medicina, segun los adelantos científicos modernos, se construyen en esta casa, bajo la direccion médica del dueño de la misma.



POCION RECONSTITUYENTE

DE

ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DOCTOR FONT Y MARTÍ

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administracion del *Aceite de hígado de bacalao* ha sido el objeto de esta preparacion, habiéndolo conseguido de tal modo que, sin perder ninguna de sus propiedades, se hace tolerable hasta por los estómagos más delicados, reuniendo la ventaja de poderlo asociar, no sólo á uno de los mejores compuestos de hierro, que es, sin duda alguna, el *ioduro ferroso*, sino también á la *quina*, al *lacto-fosfato de cal*, *creosota*, *hipofosfitos de cal y sosa*, etc. Precio: con *hierro y quina*, 4 pesetas; con *lacto-fosfato de cal ó hipofosfitos*, 5 pesetas; con *creosota*, 5 pesetas.

Unico depósito en Madrid: calle del Caballero de Gracia, 23 duplicado, farmacia del Dr. Font y Martí.

## LOS GRANDES MEDICAMENTOS MODERNOS

**ASMA** Nuevo tratamiento con los tubos de iodo de etilo del Dr. Aliño, empleados y conocidos ya por todas las notabilidades médicas de Europa. ¡Única especialidad española conocida en el Extranjero!

**PECHO** Cápsulas de eucaliptol. Son el mejor balsámico que se conoce para las enfermedades del pecho, porque es el único que por completo se elimina por el aparato respiratorio.

**LITIASIS** Píldoras de arenaria rubra del Dr. Aliño. Admirable medicamento para curar los catarros de la vejiga, disuria, cistitis, cólicos nefríticos, etc.

## VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

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



# GRAN FARMACIA GENERAL ESPAÑOLA

## DE PABLO FERNANDEZ IZQUIERDO

Sacramento, 2, y plaza de la Villa, 4, Madrid.

PREMIADO CON MEDALLA DE ORO Y MEDALLAS DE PLATA

Gran laboratorio químico-farmacéutico que elabora al por mayor.

**Denticina infalible.**— Millares de madres os dirán que han tenido á sus pequeños en la agonía, que les veían espirar y les han salvado con estos polvos prodigiosos. Ni un solo niño muere de la denticion si los usa: hacen brotar la baba suprimida, cortan las diarreas que les aniquilan, les quitan las erupciones malignas de la boca, les arregla el estómago, arrojan la flema que les asfixia, impide los ataques de alferrecia y curan todo lo que concurre á la denticion penosa y difícil, brotando fuertes dentaduras. Caja 12 reales; se remite por correo por 14.

**Tonicina digestiva.**— Segurísimo para abrir el apetito y digerir lo más indigesto y nutrir el encañijado, caquéctico, convaleciente y debilitado, dando fuerzas y extinguiendo la miseria fisiológica, cualquiera que sea la causa. Cura la perturbacion digestiva y la diarrea, las acedias dispepsias, gastralgias y todas las afecciones molestas y dolorosas del estómago; los vómitos de los niños y adultos y los de las embarazadas, y los vómitos matutinos ó flemáticos y la tos flemática de las madrugadas. Cura el histerismo, mareos, ruidos y dolores de la cabeza, perturbacion de las reglas, y evita las congestiones, regulariza la circulacion de la sangre á los gruesos y trasforma á los flacos en gordos. Caja 5 pesetas, y se remite por correo por 22 reales. Sacramento, 2.

**Calenturas intermitentes.**— Cuartanas, tercianas y colidianas, se curan toda clase de fiebres palúdicas infaliblemente con las pildoras febrifugo-infalibles de Fernandez; caja de 40 pildoras para las benignas 12 reales, y de 84 para las rebeldes 24 reales, y por 2 reales más van por correo. En las principales boticas de España se venden, y los hijos del autor, Madrid, Sacramento, 2, botica, Pablo Fernandez Izquierdo, ó Calzada de Oropesa (Toledo), Justo Fernandez Izquierdo ó Almaráz (Cáceres), Sabina Fernandez ó su esposo Abdon Luengo.

**Reconstituyentes y antihumorales.**— Los escrofulosos, raquiticos, extenuados, niños y adultos, herpéticos, sifilíticos, se curan pronto y bien con el jarabe de extracto de hojas frescas de nogal iodado; frasco 16 reales, y cuando hace falta hierro en la sangre el iodo ferruginoso 20 reales, y además, cuando hay flujos, la Inyeccion, frasco 20 reales; erupciones, bultos y llagas, pomada frasco 10 reales; infartos, emplastos 10 reales; afecciones de la boca y garganta, gargarismo, 12 reales frasco. Exitos sorprendentes. No puede ir por correo. Madrid, Sacramento, 2, botica.

**Purgantes.**— Las pildoras salutaris purgan suavemente y quitan estreñi-

mientos, depuran la sangre, impiden y curan todas las enfermedades sostenidas por empachos gástricos, ocupacion de vientre y estómago, etc., derivan los humores que se fijan en la vista y boca, regularizan la circulacion á los pleóricos y eliminan la bilis vertida ó extravasada, descargan la cabeza y eliminan los malos humores, Caja 12 reales, y se remite por 14. Sacramento, 2, botica, Madrid.

**La Magnesina antibiliosa** extingue la acedia, purga suavemente y extingue la bilis extravasada; frasco 8 reales, va por 12 reales. Sacramento, 2.

**Enfermedades de la mujer.**— Se curan las relajaciones, irritaciones de la matriz, flujos mucosos, estreñimientos, erupciones, histerismo, dolores generales, inapetencia, etc., con el antídoto ruso ó receta del Dr. Barvinkel, médico ruso que hace admirables curaciones: frasco 20 reales: no puede ir por correo.

**MALES NERVIOSOS.**— Todas las afecciones nerviosas tienen por específico para curarse el monobromuro de alcanfor de Vurtz, que en las grajeas se usa con mucho éxito, así como en las afecciones dolorosas del corazon y en las ginito-uritarias: caja con 100 grajeas 20 reales, y se remite por 22.

**Depurativos.**— Para cuanto tiene relacion con la sangre es el soberano depurativo el Elixir depurativo de la salud y de la vida ó Zarparrilla universal, que evita congestiones y apoplejia, destruye los vicios humorales que molestan y las erupciones, irritaciones, opresiones, restos de sífilis, venéreo, herpes y humor herpético. Frasco de 8, 10 y 20 reales, segun tamaño. No puede ir por correo. Madrid, Sacramento, 2, botica.

**Almorranas.**— Se curan las más rebeldes en 48 horas con el bálsamo anti-hemorroidal: frasco 10 reales, va por 12.

**Costipados y toses.**— El rapé blanco anticatarral cura los resfriados, catarros de la mucosa nasal, coriza, romadizo, catarro de los senos frontales, cefalalgia, vértigos de la cabeza, etc. Caja 8 reales, se remite por 10. Madrid, Sacramento, 2. También cura la erisipela de la nariz, el humor herpético, excoriaciones y ulceraciones internas.

**Las pildoras anticatarrales** de Fernandez, caja de 10 á 20 reales y por 2 reales más se remiten, curan las toses y constipados en pocas horas. Madrid, Sacramento, 2, botica.

**La esencia de alquitran ó resineona de brea** es el gran específico de los catarros de las vias respiratorias, digestivas y urinarias. En sacaruro, 8 rs.; en pasti-

llas, 8 rs. y por 2 rs. más se remiten en gránulos; calmantes con resineon y la tuario 10 rs.; va por 12. Zaragoza, R. hermanos; Madrid, Sacramento, 2, botica.

**Jarabe de brea concentradisimo**, 8 reales; para las toses y catarros de niños adultos, y la tos ferina de los niños: teta.

**Tos ferina**, curada en tres dias con Julepe antifebrino, frasco 14 reales. No por correo. Madrid, Sacramento, 2, botica.

**Garganta y boca.**— Las irritaciones ulceraciones de cualquier clase é indol se curan con el gargarismo de nogal iodado, frasco 12 reales. No puede ir por correo.

**Bisma confortante.**— Cuesta 24 reales y va por 30, y es la que prefieren las señoras de toda España; únicamente en Madrid, Sacramento, 2, botica.

**Secativo universal.**— Impalpable para secar las humedades corrosivas de cualquier parte del cuerpo del hombre, mujer ó niño y extinguir las erupciones sarpullidos, excoriaciones, herpes, ulceraciones, manchas, granos, erisipelas alteraciones de la piel, quitando molestias y gérmenes infectivos de enfermedades. Caja 12 reales, se remite por 14. Madrid, Sacramento, 2, botica.

**Reumatismo.**— El específico de los dolores reumáticos es el salicilato de sodio que en cajas de 30 dosis se vende por 12 reales, y va por 32. Madrid, Sacramento, 2, botica.

**Grietas de los pechos.**— Se curan en tres dias con la pomada contra las grietas. Frasco 8 rs., va por 10.

**Callos de los pies**, ojos de gallo, juanetes, durezas, etc., se extinguen y curan cesando toda molestia en cuanto se aplica el emplastro contra los callos. Caja 12 reales, va por 10.

**Tisis pulmonar.**— Se cura en 4.º y 5.º periodo, y en bastantes casos del 3.º, únicamente con el vino creosotado, de creosota pura de haya, que elabora Fernandez Izquierdo á 20 rs.

### ACEITE

**DE HIGADO DE BACALAO** PURO á 8 rs. libra desde un cuarto de onza en adelante, y 12 rs. botella de cuartillo y medio. Sacramento, 2, botica.

A los farmacéuticos grandes rebajas. — Pidan catálogo



## CARNE CRUDA EN POLVO

CUBERO-ROURE (QUÍMICOS)

Alimento obtenido con filetes puros de buey, cuya potencia nutritiva es cuatro veces mayor que la carne. Indispensable a las personas débiles y a las que padecen de gastralgias, dispepsias, úlceras del estómago e intestinos, diarreas crónicas, tisis, raquitismo, anemia y afecciones caquécticas. Depósitos: farmacias Doctores Borrell, Puerta del Sol, y Moreno Miguel, Arenal. Representante, D. Fernando Sanz, Don Martín, 27, principal. Madrid.

NOTA. Nuestro producto va cerrado en latas para que no pueda alterarse ni adulterarse.

**LA MARGARITA** (en Loeches) ha obtenido el único *Gran diploma de honor* en competencia con todas las aguas purgantes nacionales y extranjeras, en la Exposición Internacional de Niza, distinción hasta ahora no conocida. Su uso es universal. Sus resultados inmejorables durante treinta y tres años que se conoce el agua de *La Margarita*. La clínica es la gran piedra de toque.

## HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍSID Y LA TUBERCULOSIS

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

## INHALADOR DE AZOE VALENZUELA

Pequeño y sencillo aparato, eficazísimo en el tratamiento de las enfermedades respiratorias.

Para su adquisición hay que entenderse con el Dr. Valenzuela, Atocha, 127, entresuelo.

## JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ

Y BORO CITRATO DE LITINA

DE RAMON A. COIPEL

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

## JARABE OSTEÓGENO GENOVÉ

DE

FOSFATO MONOCÁLCICO PURO

RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO ACTIVO

en el tratamiento de la

ATHREPSIA INFANTIL. — ANEMIA. — RAQUITISMO. — OSTEOMALACIA. — TUBERCULOSIS. — MAL DE POTT. — DIVERSAS CÁRIES. — FRACTURAS. — ALIMENTACION Y LACTANCIA DEFICIENTES. — GLUCOSURIA. — ESCRÓFULAS. — TÍSID.

Esta preparacion reemplaza con visibles ventajas a los demas fosfatos asimilables, incluso el *Lacto-fosfato* y el *Clorhidro-fosfato*. Cada cucharada regular contiene 6 decigramos exactos de Fosfato cálcico. No es ácida, la toleran perfectamente los estómagos más delicados y produce sus efectos naturales sin molestar lo más mínimo a los enfermos. Está indicada en todas las épocas de la vida y especialmente en la decrepitud, porque restituye uno de los principales elementos inorgánicos a la constitucion del cuerpo humano.

El Jarabe Osteógeno puede tomarse inmediatamente, antes ó despues de cada comida, una cucharada regular, pudiendo aumentar la dosis hasta el doble, y para los niños la mitad.

— Se vende en las principales farmacias —

DEPÓSITOS EN

Madrid.—Farmacias de la señora viuda Somolinos, Infantas, 26; Sr. Moreno Miguel, Arenal, 2, y D. José María Moreno, calle Mayor.

Valladolid.—Farmacia del Sr. Sanz Pasalodos.

Habana.—Farmacia de Santa Rita, calle de Mercaderes, núm. 18.

VENTA AL POR MAYOR EN

Barcelona.—Farmacia del Sr. Genové, Rambla del Centro, 3, y en la *Sociedad Farmacéutica Española*, Tallers, 22.

## VACANTES

Por traslado del que la desempeñaba se halla vacante la plaza de médico-cirujano titular del pueblo de Trevago y sus anejos Fuentistruñ, Valdelagua y Montenegro, distantes de la matriz un kilómetro, de buen camino. Su dotacion consiste en 250 pesetas anuales por razon de beneficencia, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, y 700 medias de trigo comun del país que se calcula podrán satisfacer las clases acomodadas en el mes de Setiembre de cada año, ó sea en la época de recoleccion de frutos. La situacion topográfica de los cuatro pueblos de que se compone este partido es elogiabile, porque, ademas de su corta distancia y

buen camino, se ven á la vez desde cualquiera de ellos, y así puede decirse que es un pueblo formado, por un triángulo equilátero, iguales en distancia desde la matriz a cada un de los anejos.

Los aspirantes que se hallen adornados de los requisitos legales presentaran sus solicitudes acompañadas de la hoja de servicios al señor alcalde-presidente en el término de veinte días, contados desde que aparezca inserto este anuncio en el periódico *El Siglo Médico*, de Madrid; pasados los cuales se proveerá en la forma que determina el reglamento de 24 de Octubre de 1873.

Trivago 30 de Diciembre de 1885.

— La de id. id. de Coculina (Búrgos). Dotacion 50 pesetas, y 200 fanegas de trigo por las iguales. Las solicitudes hasta fin del actual.

— La de id. id. de Villamayor de los Montes (Búrgos). Dotacion 250 pesetas, más 2.250 por las iguales. Las solicitudes hasta el 15 del actual.

— La de id. id. de Madrigal del Monte (Búrgos). Dotacion 50 pesetas, casa, leña y 130 fanegas de trigo por las iguales. Las solicitudes hasta el 20 del actual.

— La de id. id. de Mahamud (Búrgos). Dotacion 150 pesetas, y 200 fanegas de trigo por las iguales. Las solicitudes hasta el 22 del actual.

— La de id. id. de Carrias (Búrgos). Dotacion 50 pesetas, y 200 fanegas de trigo por las iguales. Las solicitudes hasta el 2 de Febrero.

Se necesita un ministrante ó practicante para prestar sus servicios en los pueblos de Villafuertes y Villaverde, distantes un cuarto de legua, con residencia en el último. Para demas pormenores y sueldo, pueden dirigirse los aspirantes a D. Moisés Gonzalez, en Presencio (Búrgos), estafeta de Pamplieja.

## BOLETIN BIBLIOGRÁFICO

EN ESTA SECCION DEL PERIÓDICO se anunciará toda obra de la cual recibamos un ejemplar. Publicaremos ademas juicio critico de aquellas cuyos autores ó editores se sirvan enviarnos dos

## FILOSOFIA DE LA NATURALEZA

POR

DON MATIAS NIETO SERRANO

Comprende esta obra los principios fundamentales de la Física, de la Química y de la Biología.

Tiene por objeto este libro discutir los problemas fundamentales de todas las Ciencias de la Naturaleza, Mecánica, Astronomía, Óptica, Analítica y demas ramos de la Física, así como de la Química y la Biología. Su estudio puede conducir a la más recta interpretacion de los hechos de todas estas categorias.

Se vende, al precio de 6 pesetas, en las principales librerías y en la Redaccion de *EL SIGLO MÉDICO*, Magdalena, 36, segundo.

**ENFERMEDADES CRÓNICAS DE LA LARINGE Y DE LOS BRONQUIOS**, por John Meyhoffer. — Traducción y notas de Hipólito Rodríguez Pinilla.

Se vende, al precio de cinco pesetas, en la librería de Moya, Carretas, 6, y en casa del traductor, Serrano, 26, Madrid.



BIBLIOTECA ESCOGIDA  
DE  
EL SIGLO MÉDICO

COLECCION DE OBRAS DE MÉRITO  
DESTINADAS PRINCIPALMENTE A LOS PRACTICOS

Esta BIBLIOTECA, bien conocida ya y generalmente apreciada, cuenta NUEVE años de existencia y va á comenzar el DÉCIMO.

Publicase en *beneficio exclusivo* de los suscritores á EL SIGLO MÉDICO, siendo el pensamiento que la inspirara el de suministrarles, *por el coste de la edicion*, los mejores libros extranjeros que vean la luz pública.

El número de páginas que corresponde al año es el de 2.000, divididas en tomos más ó ménos abultados, en 8.º mayor y de letra compacta. El número de tomos que resulte será variable, segun el número de grabados y las láminas que lleven las obras.

Pregonan la importancia de las publicadas hasta el día, por una parte los respetables nombres de sus autores, bien conocidos en todos los países, y por otra la rapidez con que se han agotado la mayor parte de ellas, no obstante su numerosa tirada. De la importancia, pues, de las sucesivas responden con sobrado fundamento las anteriores.

De la parte material de la BIBLIOTECA ESCOGIDA DE EL SIGLO MÉDICO, solamente diremos que hay muy pocas publicaciones que la excedan en mérito: la belleza de sus caracteres, la claridad y limpieza de la impresion, y el esmero en los grabados y láminas, nada dejan que desear al más escrupuloso en esta clase de trabajos. Sin embargo, no por eso cegaremos en nuestro propósito de mejorar, hasta donde nuestras fuerzas alcancen, las condiciones

materiales de las obras que ofrecemos á nuestros suscritores.

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

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

Como quiera que la BIBLIOTECA ESCOGIDA sólo publica en *exclusivo beneficio de los suscritores de EL SIGLO MÉDICO y por el coste que la edicion tiene*, condicion precisa, para suscribirse á ella, la de estar suscrito tambien al periódico.

Para arreglar la tirada de las nuevas obras número de suscritores, es de suma importancia que los que siéndolo á EL SIGLO MÉDICO deseen ser tambien á la BIBLIOTECA, nos lo participen inmediatamente.

Igualmente esperamos que los profesores que piensen suscribirse **por primera vez á EL SIGLO** á la BIBLIOTECA, formalicen la suscripcion sin tardanza.

OBRAS QUE TIENE PROPÓSITO DE PUBLICAR ESTA BIBLIOTECA

Strümpell.—TRATADO DE PATOLOGÍA ESPECIAL Y TERAPÉUTICA DE LAS ENFERMEDADES INTERNAS (TOMOS III y IV).  
Politzer.—TRATADO DE ENFERMEDADES DEL OIDO.

Bartels.—TRATADO DE ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES.  
Hegar y Kaltenbach.—TRATADO DE GINECOLOGÍA OPERATORIA.  
Bryom-Bramwell.—ENFERMEDADES DE LA MÉDULA ESPINAL.

Los pedidos, letras, libranzas y demas documentos de Giro, se dirigirán á D. Ramon Serret, apartado de Correos núm. 121, Madrid.

Madrid: 1886. — Imprenta de Enrique Teodoro  
Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.