

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 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; advirtiéndose 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 tengan 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 sigan á la falta.

OBRA TERMINADA

ERICHSEN

La Ciencia y el Arte de la Cirugía: cuatro magníficos tomos con cerca de 1.000 grabados intercalados en el texto. Precio para los suscritores, 22 pesetas en Madrid y 24 en provincias. A los no suscritores les cuesta 43 y 45 pesetas respectivamente. En la actualidad tenemos en prensa, y se repartirán á la mayor brevedad posible, las dos siguientes obras:

Politzer. — TRATADO DE ENFERMEDADES DEL OIDO

Strümpel. — TRATADO DE PATOLOGÍA ESPECIAL Y TERAPÉUTICA DE LAS ENFERMEDADES INTERNAS, tomo III. Aquellos á quienes faltaren los tomos I y II, ya publicados, de esta última obra, podrán adquirirlos por el precio de 3,75 pesetas cada uno.

Tenemos tambien en preparacion el Tratado de enfermedades del oido, del célebre otólogo vienés Sr. POLITZER; el Tratado de enfermedades de los riñones, de BARTELS; el Tratado de Ginecología operatoria, de HEGAR Y KALTENBACH; el de Enfermedades de la médula espinal, de BRYON-BRAMWELL, y otras de gran importancia y sabor práctico que á su debido tiempo anunciaremos.

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

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

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

El precio de la 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.

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

BRONQUITIS, TOS*
Catarros Pulmonares
RESFRIADOS del PECHO y Debilidad del Mismo
TISIS, Asmas

Curacion rapida y cierta por las

GOTAS
LIVONIENNES

(Gouttes Livoniennes)
de TROUETTE-PERRET

con CROKOTA de HAYA, ALQUIRYAN de NORUEGA
y BALSAMO de TOLU

Este producto infalible para curar radicalmente todas las **Enfermedades de las Vias respiratorias**, 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:

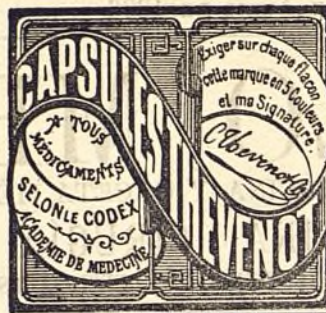
TROUETTE-PERRET

PARIS, 165, rue Saint-Antoine, PARIS

Y en las principales Farmacias.

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

En Madrid: Borren y Miquel, Farmacéutico, Caballero de Gracia, 3.—Ulzurrun, Droguista, Barrio Nuevo, 44.—Moreno J. Moreno, Farmacéutico, calle Mayor, 93.—Melchor Garcia, Tetuan, 45.—Ruperto de Chavarri, Atocha, 87



CAPSULAS THEVENOT

Las más recomendadas contra los **Flujos** recientes, antiguos ó inveterados

PRECIO del vidrio en Francia

	F.	C.
De Esencia de Sandoal pura.....	4	»
De Balsamo de Copaiba y Esencia de Sandoal	3	»
De Balsamo de Copaiba pura.....	3	»
De Balsamo, de Copaiba y Cubeba ..	3	50
De Opiata balsámica.....	3	»
De Extracto etereado de Cubeba.....	3	»
De Extracto etereado de Cubeba y Sandoal	3	50

SIN OLOR NI GUSTO

En Madrid: Sres. V. Lomana, R. J. Chávarri, hijos de Ulzurrun y Moreno Miquel

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

PEPTONA CATILLON

SOLUCION representanda tres veces su peso de carne asimilable por el recto como por la boca.

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 TABLILLAS, 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 Sr. 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.

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.

Vino Baudon

Exposition Universelle 1878

Mencion Honorifica

MEALLA DE PLATA

Antimonio Fosfatado

TONICO RECONSTITUYENTE

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



Exposition Internacional 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, feculentos carnes musculares; ordenado por los médicos contra **Digestiones difíciles, Males de Estómago, Pérdida del apetito y de las fuerzas, Convalecencias lentas, Vómitos, en suma esas enfermedades que tanto atormentan y destruyen los mejores temperamentos.**

GRAJEAS DEL DR GIBERT

(Gr: de BOUTIGNY-DUHAMEL)

(Ioduro de potas 0,25, Bi-Ioduro de hidrarg 0,005)

corresponden á media cucharada grande de Jarabe y se conservan indeliblemente. Precio, en Paris, 5 fr.

GRAJEAS DESLAURIERS

al IODURO de POTASIO

(veinte y cinco centigramos de sal pura)

Son, cual las del Dr GIBERT, extremadamente solubles, de una absorcion tan rápida como la del Jarabe y de un empleo mas cómodo y agradable.— Precio, en Paris, 3 francos.

TABLILLAS CLOROBORATADAS DE DESLAURIERS

(Diez centigramos de Clorato de Potasa y diez centigramos de Borato de Sosa puros)

Mejor toleradas, mas agradables y mas activas que las de Clorato de Potasa. Precio, en Paris, 2 f. 25.

(Desconfieso de las Falsificaciones.— PARIS, F^{ca} BOUTIGNY-DUHAMEL, 31, r. de Cléry y en todas las Farmacias.)

SOLUCION COIRRE

AL CLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

**Tisis. — 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, exigase en cada frasco el sello del GOBIERNO FRANCES.

— Se vende en las principales farmacias. —

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

EN LAS BUENAS FARMACIAS

Espadrajado Revulsivo

DE

THAPSIA

con la Marca de Hippocrate y Gallien



De la Casa **DESNOIX**

17, Rue Vieille-du-Temple, PARIS

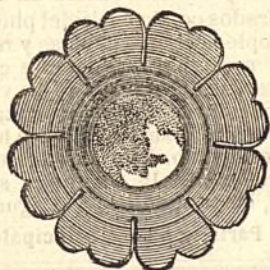
Muy eficaz para la curacion externa de los

Reumatismos,

Irritaciones del Pecho,

Bronquitis, Catarros

Enfermedades de la Garganta etc.



APARATO COMPRESIVO DE A. BESLIER

40, rue du Blanes-Manteaux, París.

**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 superpuestas de Espadrajado á la liga Beslier.

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

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

ACEITE de HÍGADO de BACALAO PANCREÁTICO de DEFRESNE

PROVEEDOR DE LOS HOSPITALES DE PARIS Y DE LA MARINA DE FRANCIA

Este aceite tiene la apariencia de una Crema blanca, agradable al paladar, posee todas las propiedades del aceite de hígado de bacalao y se puede desleír en el café, el chocolate y el caldo. Los enfermos más delicados no experimentan la menor repugnancia en tomarlo, y como llega enteramente digerido al estómago, no pueden temerse los eructos, los vómitos, la diarrea y el hastio hácia los alimentos que ocasiona infaliblemente el aceite de hígado de bacalao comun. Está recomendado por los médicos contra:

El Linfatismo,
El Raquitismo,
El Enflaquecimiento,
La Tisis,

La Anemia,
Las Enfermedades del Pecho,
Los Infartos de las glándulas del ouello,
El Gurmio en la cara y en el ouello.

Casa DEFRESNE Autor de la Peptona. Depósito en las princip. Farm.

Ayuntamiento de Madrid

POLVOS ALIMENTÍCIOS

ADRIAN

Admitidos en los Hospitales de París

POUDRE
DE
BIFTECK
ADRIAN
ó
CARNE
DE
VACA
FRANCESA

Estos polvos son tan **INODOROS** e **INSÍPIDOS** cuanto es posible obtenerlos, conservandoles á la vez todos los principios de **NUTRICION**, de **DIGESTION** y de **ASIMILACION**.

Hánse tomado todas las precauciones para que no contengan germen alguno de fermentacion.

NOTA. — Los polvos de carne Adrian no contienen jamás carne de caballo; son los únicos que toleran bien los enfermos

Remítanse muestras gratis á los Sres médicos.

POUDRE
DE
VIANDE
ADRIAN
ó
CARNE
DE
VACA
DE AMÉRICA

II, RUE DE LA PERLE, PARIS

SÁVIA DE PINO MARÍTIMO

(Jarabe y Pasta)

de **LAGASSE**, Farmacéutico en Burdeos.

Estos dos productos preparados con la sávia del pino recogida al salir del árbol, posee todas las propiedades balsámicas y resinosas del pino marítimo. Los médicos los recetan generalmente como un pectoral eficaz y agradable en las diversas afecciones de las vías respiratorias. Su acción se manifiesta particularmente en el **catarro pulmonar crónico**, facilita la expectoración, disminuye la tos haciendo desaparecer en breve los dolores de costado. Procura los mejores resultados en las afecciones catarrales de la vejiga y se prefiere á los jarabes de bálsamo de Tolu, de trementina ó al agua de alquitran.

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

SANDALO MIDY

FARMACEUTICO DE 1ª CLASE en PARIS

Empléase con éxito en vez del copaiba y del cubeba.

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

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

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

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

Depósito: MIDY, Farmaceutico, 413, Faubourg St-Honoré, en Paris.

EL SIGLO MÉDICO

RESUMEN

Boletín de la semana: Elecciones.— Real Academia de Medicina.— **Sección de Madrid:** Litolopaxia.— La enfermedad de Thomsen.— Los Congresos de ogaño.— Oftalmología.— **Prensa médica:** *Extranjera:* I. De la castración de la mujer en Cirugía.— II. Nota sobre un hongo desarrollado en la saliva humana.— III. Más sobre el iodol. VI. La lepra de la laringe.— **Descripciones de materia farmacéutica.**— **Sociedades científicas:** Discurso leído en la inauguración de las sesiones de la Real Academia de Medicina en el año 1885-86 por el Excmo. Sr. D. Matías Nieto Serrano, académico numerario y secretario perpetuo.— Real Academia de Medicina.— **Sección oficial:** Montepío Facultativo.— **Variedades:** Cordones y lazaretos.— **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid.— **Crónica.**

BOLETIN DE LA SEMANA

ELECCIONES. — REAL ACADEMIA DE MEDICINA

El continuo afanar que los políticos han desplegado durante tres largos meses ha tenido ya en parte su consumación y ha llegado á su resultado primero; las elecciones de diputados á Cortes han terminado. Pasaron ya las propagandas y los manifestos, las promesas y los proyectos, las súplicas y las demandas, las exigencias y las presiones; pasaron las recolecciones de firmas, las constituciones más ó menos amañadas de mesas, las intervenciones, los escrutinios; entramos en el período de las protestas, de las quejas, de los descontentos y de los desengaños. Desde hoy no irá el candidato al distrito llamando de puerta en puerta, vendrá el elector á llamar á la suya temeroso de ser ó no recibido; desde hoy la fácil y llana empresa, el proyecto sencillo que tantas veces se aseguró como realizable en inmediato plazo, comienza á necesitar de meditación y á tropezar con inesperados obstáculos; desde hoy... desde hoy comienza á ser de nuevo difícil y necesita de largo estudio el proyecto de ley de Sanidad, y en cuanto á la de Instrucción habrá que dejar al ministro tiempo suficiente para que suavice ciertas asperezas y esquivé algunas dificultades. En cuanto á mañana... mañana volverá á suceder lo que ayer y lo que hoy; se dividirá la mayoría, se lamentará el Ministerio de que con ella no puede gobernar, exigirán las oposiciones que se consulte nuevamente al cuerpo electoral, se disolverán las Cortes, volverá el período de propaganda y el de elección y el de desengaño, y así sucesivamente hasta la consumación de la paciencia del país, ya que no hasta la de los siglos.

Nuestra clase no carecerá de representación lucida en el Congreso; por de pronto, que recordemos, tomarán en él asiento el ilustrado catedrático de Valencia y elocuente orador Sr. Gimeno (D. Ama-

lio); Enriquez (D. Aurelio), médico del Cuerpo de baños; Baselgas, médico de Sanidad Militar; Puerta (D. Gabriel), catedrático de la Facultad de Farmacia de esta corte, y quizás algunos más que no acuden en este instante á nuestra memoria.

De la elección del diputado por acumulación, señor Sastron, aún no conocemos el resultado exacto; pero creemos seguro que no ha obtenido el número suficiente de votos.

Esperemos ahora la elección de senadores, que es en la que más pueden influir los médicos por su preponderancia numérica en las Universidades, en las Sociedades Económicas y en la Academia.

**

En la Real Academia de Medicina continuó el sábado último el Sr. Rico Sinobas la exposición de su modo de pensar respecto del origen de las epidemias de cólera. En su concepto tienen estas epidemias mucha analogía con ciertos fenómenos atmosféricos, que consisten en corrientes violentas y destructoras que, comenzando en unas comarcas, llevan á otras la desolación y la muerte. En cuanto á la profilaxis, entiende que empeñarse en poner obstáculos á tales invasiones mortíferas, equivale á querer contener un huracán con redes de estambre ó de algodón. La Terapéutica, según él, ha adelantado muy poco á pesar de las teorías y descubrimientos modernos.

El Sr. Rico terminó su discurso, y la discusión se mantiene abierta.

DECIO CARLAN.

MADRID 11 DE ABRIL DE 1886

LITOLOPAXIA (1)

VII

INDICACIONES Y CONTRAINDICACIONES

Estado de los riñones. — Cuando nos hallemos frente á un enfermo afecto de cálculos, en el que nos propongamos operar en las mejores condiciones posibles para no tener ninguna complicación que empañe el brillante resultado con aquélla obtenido, será preciso que examinemos sus riñones para cerciorarnos de su completo estado de normalidad, desistiendo de la operación caso de que aquéllos sufran alguna de las enfermedades que pueden padecer.

Cuando ésta sea una nefritis intersticial, cualquiera que sea la operación quirúrgica que nos pro-

(1) Véase el número anterior.

pongamos emplear debe ser muy discutida. En cuanto se refiere á la talla, las anchas y profundas incisiones que se practican para llevar á cabo la operacion determinan una gran supuracion que pone en peligro el estado de los riñones, por lo que debe aquélla ser proscrita. En cuanto á la litotricia en cortas sesiones, la inflamacion probable de las paredes vesicales que tras sí acarreará, tiene los mismos peligros; y de ahí que, existiendo el peligro, deba procurarse suprimir en *una sola vez* la causa de su reproduccion (1).

Gran número de veces la supuracion que produce la pilo-nefritis es consecuencia de la inflamacion de la vejiga, en cuyo caso la supuracion secundaria que se establece no ha tenido por causa más que una irritacion prolongada y de larga duracion, tal como la que determina la presencia de un cálculo en la vejiga. En este caso, si las fuerzas del enfermo permiten hacer la litotricia en largas sesiones, deberá ensayarse, puesto que, aún cuando no consigamos la curacion de los riñones, habremos, por lo ménos, obtenido la desaparicion de una de las causas que sostienen aquélla, y á más con aquel acto se conseguirá calmar los dolores que tanto le molestaban.

La nefritis aguda supurada reclama ante todo calmar los síntomas agudos, especialmente el aumento térmico.

Estado de la vejiga. — No fuera tan grande la fama que la litopaxia ha alcanzado si las condiciones que su aplicacion exigiera excluyeran la mayor parte de los calculosos que se tuvieran que sujetar á una operacion quirúrgica.

Si la cistitis fuera una contraindicacion, nos hallaríamos en el anterior caso, toda vez que muy pocos son los enfermos afectos del mal de piedra en los que ésta no determine la inflamacion más ó ménos acentuada del órgano que la contiene, desde la ligera cistitis producida por la permanencia del cuerpo extraño, hasta el catarro purulento, que altera manifestamente la mucosa de la vejiga.

Si nos detuviéramos á estudiar una por una las historias de todos los enfermos operados por la litotricia hecha en *largas sesiones*, nos convenceríamos de que en el mayor número de casos aquéllos sufrían de inflamacion de la vejiga, sin que hayan sido muchas las complicaciones que han sobrevenido.

No de otro modo debía suceder, conociendo, como conocemos, las propiedades de la vejiga y su irritabilidad, de la que tanto se abusó ántes de los estudios que en otro capítulo hemos expuesto.

Uno de los fenómenos que con más justa razon pudiera contraindicar la litotricia en *sesiones prolongadas* son las hemorragias, tan abundantes en algunos enfermos calculosos. Pero observaciones repetidas nos demuestran que aún en estos casos la operacion que preconizamos puede ser empleada sin graves riesgos, siempre que el cirujano tenga la prudencia suficiente para esperar el momento oportuno de practicar la litotricia.

El siguiente es un caso notable que registra la dilatada práctica de mi sabio maestro Guyon:

(1) Bazy, *Du diagnostic des lésions des reins dans les affections des voies urinaires.* — París, 1880.

« M. Davi..., de setenta y cinco años de edad, fué á consultarle el mes de Enero de 1884, quejándose de dolores vivos y continuos en la region de la vejiga y de deseos incesantes de orinar, que provocaban hematurias abundantes. Era un hombre de apariencia poco robusta, que no acusaba ninguna enfermedad anterior, no habiendo padecido jamás blenorragias.

» Hacia los sesenta años notó algunos síntomas en la region de la vejiga: orinaba con más frecuencia, experimentando pesadez en el perineo, que no desaparecía despues de satisfecha la necesidad de orinar. Su estado no presentó apénas modificaciones durante tres ó cuatro años, hasta que un día, á consecuencia de un enfriamiento, fué bruscamente atacado de retencion completa.

» Fué llamado el médico del pueblo en que se encontraba, quien hizo tentativas prolongadas de cateterismo. La sangre salía en abundancia por la uretra, siendo difícil saber los accidentes que se produjeron en aquel momento; el enfermo habla de una hinchazon enorme de las bolsas que persistió muchas semanas. Siempre que ha hablado de este día ha dicho que, á partir de él, la miccion espontánea fué imposible. Desde esta época, hace doce años próximamente, el enfermo no ha orinado sino con ayuda de la sonda.

» Hace cuatro años, espontáneamente, durante la noche, sintió dolores bastante vivos, sobrevenidos bruscamente, acompañados de un violento deseo de orinar. El cateterismo hecho en aquellas condiciones dió salida á una cantidad de orina muy sanguinolenta, mezclada con coágulos. Esta hematuria duró una semana, pasada la cual desapareció sin tratamiento. A partir de este accidente, las orinas se enturbiaron mucho más, comenzando á notarse en el fondo del vaso un depósito gleroso que no cesó de aumentar.

» Desde entónces hasta 1884 ha sufrido hematurias muy numerosas que se presentaban espontáneamente, tanto durante el día como por la noche, durando más ó ménos tiempo, desde dos días hasta tres semanas.

» Vimos á este enfermo en el mes de Febrero de 1884, en el momento que acababa de tener una hematuria considerable. Los síntomas funcionales que presentaba eran los indicados anteriormente, con sensacion de molestia en el perineo y en el pene, que se convertían en verdadero dolor casi constante por la trepidacion de los carruajes. Las hematurias eran frecuentes y abundantes: cada cateterismo producía abundante salida de sangre. Las orinas eran muy turbias, conteniendo un abundante depósito gelatinoso que coagulaba todo el líquido. El análisis hecho algunos días despues reveló los detalles siguientes: urea, 6,30 gramos por litro; ácido fosfórico, 3,25. Nada de albúmina. Glóbulos de pus y de sangre. Ningun elemento del riñon. Por el tacto rectal se notaba una próstata enorme de un volumen por lo ménos igual al de *una naranja*, que formaba un gran tumor en el recto que hacía estuvieran en contacto las dos paredes anterior y posterior.

»El día 28 de Abril, M. Guyon practicó la litotricia.

»Los días siguientes la reaccion fué nula, la temperatura no pasó de 38° y las hematurias disminuyeron, pero los dolores reaparecieron con violencia; las orinas, muy purulentas, se precipitaron en masa gelatiniforme en el fondo del orinal. Los lavatorios, con una gruesa sonda, no pudieron hacerse á causa de los dolores que provocaban, sin que arrastraran más que un corto número de fragmentos de los que quedaron en la vejiga, efecto de haber tenido que suspender la operacion.

»4 de Mayo. — Segunda sesion de litotricia con anestesia. Duracion cuarenta y cinco minutos; cien presas próximamente que trituraron dos ó tres gruesos fragmentos de dos á tres centímetros de diámetro.

»Del 4 al 8 de Mayo frecuentes lavatorios que no dieron salida más que á algo de polvo. El estado general es bastante malo; las orinas son muy purulentas, los deseos de orinar incesantes y los dolores más vivos que nunca. Del 8 al 10 son evacuados los detritus más voluminosos. Desde el día siguiente los dolores disminuyen, y, sin embargo, el estado general y el local han mejorado poco, por lo que se cree necesaria una tercera sesion.

»17 de Mayo. — Tercera sesion sin cloroformo. Maniobras poco dolorosas. Los fragmentos no llegan á un centímetro y medio, pero son todavía muchos en número. La duracion fué de un minuto. No se aplicó la aspiracion, y los lavatorios dieron salida á una gran cantidad de polvo y á pocos fragmentos.

»Del 17 al 22 de Mayo el estado general es bastante alarmante; los dolores tan intensos como nunca y tan incesantes, que dejan apenas algunos minutos de sueño.»

»15 de Junio. — Cuarta sesion sin cloroformo. Salida de una cantidad de fragmentos de mediano volumen. Los resultados del lavatorio de la vejiga fueron casi nulos. La cistitis no disminuía del 15 al 19, pero el 20 los lavatorios dieron salida á una abundante cantidad de detritus, despues de lo cual comenzó á notarse la mejoría.

»El día 12 de Agosto, el Dr. Guyon hizo una exploracion de la vejiga, y no se encontró ningun fragmento, á pesar de lo cual continuaron los lavatorios, que no dieron salida á detritus alguno, hasta el 27, que apareció uno de gran volumen y anguloso.

»El enfermo marchó á su país completamente restablecido, y tres meses despues volvió á vernos, diciendo que durante seis ú ocho semanas, luégo de haberle abandonado, no había notado ninguno de los antiguos síntomas hasta entónces que le molestaban dolores ligeros, y ademas, que algunos días ántes orinó sangre en gran abundancia. Tres ó cuatro días despues, la hematuria desapareció, pero persistió la cistitis.

»Poco tiempo despues el cateterismo nos permitió comprobar la presencia de un cálculo bastante voluminoso.

»El 23 de Febrero, practicó M. Guyon la litotricia sin cloroformo: el cálculo medía dos centímetros y medio. Ocho días despues, segunda sesion de litotricia, despues de la que se extrajeron pequeños cálculos, y algunos días más tarde, una nueva tentativa que no dió á conocer piedra alguna. El estado general era excelente, pero los dolores de la vejiga no desaparecieron en absoluto, manifestándose durante la noche especialmente. Desde el mes de Marzo hasta últimos de Septiembre no se exacerbaron los síntomas ántes tan molestos, especialmente las hematurias que habían sido tan abundantes en otro tiempo» (1).

Es este un caso importantísimo que basta por sí solo para probar lo inofensivas que son las cistitis y las hemorragias en los casos de litotricia. El enfermo objeto de la anterior historia se hallaba en las más desfavorables condiciones para sufrir la operacion, y, sin embargo, ha soportado repetidas litotricias sin que ni una sola vez la operacion en sí haya causado la más leve molestia.

En conclusion: ni la cistitis ni las hemorragias pueden ser consideradas como complicaciones de la litotricia.

Atonía y parálisis de la vejiga. — No son tampoco contraindicaciones de la litolopaxia esos estados patológicos en que puede hallarse el enfermo sujeto á la operacion.

La única precaucion que entónces debe tomar el cirujano es la de hacer la extraccion de los fragmentos exclusivamente por medio del aspirador, y no con la jeringa, como lo hacen Guyon y Reliquet, toda vez que la falta de contracciones de la vejiga impediría la expulsion espontánea del líquido que arrastra los detritus por la falta de contraccion de ésta.

Columnas y celdas de la vejiga. — Hemos llegado á la verdadera contraindicacion de la litotricia. Los fragmentos, y aún los mismos cálculos, pueden ocultarse á los picos del litotritor, y por mucha que sea la habilidad del cirujano, por grandes que sean las precauciones que tome, por largo que sea el tiempo de que se disponga, no se conseguirá otra cosa que pellizcar alguna de las columnas de la vejiga, sin aprisionar jamas el cálculo ó los fragmentos ocultos en las celdas.

Despréndese de las anteriores frases la necesidad de reconocer bien la vejiga de los enfermos calculosos para poder con anticipacion decidirse por la talla en aquellos casos desgraciados, felizmente raros, en que las paredes vesicales estén alteradas por celdas ó columnas.

Tumores de la vejiga y la próstata. — Tompson, en su obra titulada *Lectures delivered at the royal college of surgeons of England on some important points connected with the surgery of the urinary organs*, da un cuadro de 20 casos de tumores de la vejiga operados por él, entre los cuales hay tres en los que se ha practicado la litotricia, y dos eran tumores cancerosos.

El Dr. Kirmisson (2) cita otro enfermo operado por el Dr. Bazy, que padecía de un cálculo de la

(1) *Annales des mal. des voies gen.-uri.* — Octubre de 1885.

(2) *Table of twenty cases of operation for vesical tumours*, Ayuntamiento de Madrid, páginas 71 y 85.

vejiga al mismo tiempo que de un cáncer de la próstata. Fué operado el 16 de Octubre de 1882, habiendo necesitado diez minutos para triturar una piedra fosfática de dos centímetros de diámetro, cuyos fragmentos fueron extraídos por medio de unos cuantos lavatorios de la vejiga. A pesar de haber curado inmediatamente, no pasó un año sin que el enfermo muriera, en el mes de Abril, á consecuencia de la generalización del tumor.

Sirva este hecho para desechar la litotricia rápida en aquellos enfermos en los que el cálculo coincide con un tumor, especialmente maligno.

Estrechez de la uretra é hipertrofia de la próstata. — Las contraindicaciones que de estas enfermedades pueden nacer, se refieren solamente á las dificultades que al paso de los instrumentos opongan uno y otro órgano. Hay otra, sin embargo, que depende de las hemorragias que en ciertos casos pueden presentarse en la próstata. Cuando ésta sea muy voluminosa, de forma irregular como las excrescencias polipoideas, podrá acudir á la litotricia en aquellos enfermos cuyo cálculo sea tan pequeño que una sesión cortísima y un litotritor muy delgado puedan terminar la operación.

Pero en las circunstancias opuestas debe el cirujano apelar á la talla para evitar la grave hemorragia que pudiera sobrevenir.

En cuanto á las estrecheces, conviene ántes que nada dar á la uretra un calibre suficiente que permita el paso de los instrumentos, apelando á alguno de los recursos de que dispone la Cirugía moderna (1).

Fiebre. — Estudiándola como contraindicación de la litotricia en largas sesiones, puede presentarse en dos diferentes condiciones: ó bien se manifiesta en un enfermo que haya padecido una enfermedad de diagnóstico determinado, ó bien en un individuo de estado general satisfactorio, despues de alguna maniobra en la uretra y vejiga. En el primer caso conviene vigilar la marcha de la enfermedad, pues es indicio probable de una lesión latente de los riñones, que puede manifestarse en todo su apogeo de un momento á otro. En el segundo debe también operarse, pero reservando siempre el pronóstico, pues la enfermedad que los filtros renales sufren, causa de la fiebre, puede hacerse más manifiesta en el momento que podríamos creer al enfermo fuera de peligro.

Edad. — El pequeño calibre de la uretra, el poco volumen de la próstata y la gran contractilidad de la vejiga en los niños eran razones que tenía la talla en su abono, y otras tantas contraindicaciones que se oponían al empleo de la litotricia en los individuos de corta edad. Sin embargo, el cloroformo disminuyendo la contractilidad de la vejiga, y los litotritores de pequeño calibre, que pueden pasar por uretras delgadas, han venido á generalizar la operación en aquellos enfermitos, cuya práctica se ha visto coronada por un feliz éxito.

En cuanto á los individuos de más de sesenta años, se sabe la frecuencia con que la próstata, aumentada de volumen, viene á ser infranqueable barrera para el paso de los instrumentos.

Pero si difíciles son las operaciones de litotricia practicadas en enfermos que se hallan en aquellas condiciones, fatales son, por otra parte, los resultados que la estadística nos pone de manifiesto obtenidos en viejos en los que se ha hecho la talla cualquiera que sea, y la litotricia perineal de Dolbeau.

Los peligros de una larga sesión no son muchos, y puede hacerse perfectamente la litotricia de Bigelow en los viejos, siempre que el estado de la próstata no impida la introducción de los instrumentos.

Volúmen, número y dureza de los cálculos. — Como ya hemos tenido ocasión de repetir varias veces en el trascurso de este trabajo, la litotricia tal como la hemos descrito ha ensanchado extraordinariamente el campo de la operación, gracias á la mayor potencia de los instrumentos, que permite romper cálculos de dureza mayor, y á la rapidez con que se verifica la maniobra, efecto del mayor calibre de aquéllos, con lo que se consigue triturar piedras de mayor volumen.

Al tratar de la duración de las sesiones nos ocupamos de algunos casos en los que se habían extraído de la vejiga cálculos de volumen extraordinario, tales como los que operaron Cheever, Adams, Wrigitt, Guyon y Thompson, citados por Desnos, Kirmisson, Jamin y por el mismo Thompson, que pocos años há hubieran sido operados por medio de la talla y hoy han caído de lleno en el campo de la litotricia.

Los cálculos más duros son, como es sabido, los de ácido úrico, y si á esta dureza se añade un gran volumen en la piedra, estarán reunidas las dos mayores dificultades que en la litotricia podamos encontrar. En estas condiciones es como han sido triturados y extraídos varios cálculos, cuyas observaciones tenemos á la vista. En efecto; Freyer ha operado un enfermo que llevaba en la vejiga una piedra de ácido úrico de tres onzas y media de peso, en la que bastó una hora y seis minutos para romperla y extraerla. Desnos (1) cita varios casos realmente notables, que se refieren á cálculos de grueso volumen compuestos de ácido úrico, tan extraordinariamente duros, que fué preciso emplear el martillo diferentes veces. El Dr. Jamin, antiguo interno del Hospital Necker, ha publicado dos casos, referente el primero á un hombre de sesenta años, en el que se operaron dos cálculos muy duros, de cuatro centímetros y medio, para lo que se necesitaron dos sesiones, de una hora y tres cuartos la primera y de treinta y ocho minutos la segunda.

La última de estas observaciones es la de un enfermo de diez y ocho años que llevaba en su vejiga un cálculo de cinco centímetros de diámetro, extremadamente duro, que fué operado en una sesión de hora y media (2).

Thompson ha operado dos individuos en quienes cuatro y cinco sesiones respectivamente bastaron para extraer un cálculo de 787 gramos el primero y 640 el segundo (3).

(1) Desnos, pág. 146.

(2) Jamin, *Annales des mal. des voies gen.-uri.* — Febrero de 1883.

(3) Thompson, *Imp. points*, pág. 126.

(1) Settler, *Estrecheces de la uretra*; *En el Siglo Médico*, páginas 529, 557, 575, 656, 672 y 688, año 1885.

El gran
los no es,
en sesión
gran conc
es la faci
dras de u
no hace r

1.^a La
se un tien
triturar l

2.^a E
terminar
siendo pr
y en gene
penden s
dia no se

3.^a N
tengan 1
cientos l

4.^a E
en toda s
lor, supr

5.^a I
puede da
tenga q
y bland
po. Debe
anestésic

6.^a S
á los po
necesida
ga tendr

7.^a I
las cistit

8.^a I
tanto po
cos y el

9.^a I
son, y á
Guyon.

10.
más ven
tes de in
mayor f
dirigida

11.
cerse co
Relique
Guyon.

12.
modelo

13.
mite ro
los de 5

14.
niños c
en larg

15.
mos oc
cálculo
volumi

método

El gran volúmen y la mucha dureza de los cálculos no es, pues, una contraindicación de la litotricia en sesiones prolongadas. Antes por el contrario, la gran conquista que la Cirugía moderna ha hecho es la facilidad de poder extraer hechas polvo piedras de un volúmen y dureza tales que necesitaban no hace muchos años el concurso de la talla.

CONCLUSIONES

- 1.^a Las sesiones de litotricia pueden prolongarse un tiempo indefinido, que basta casi siempre para triturar los cálculos de regular tamaño.
- 2.^a Es exagerado el principio de Bigelow de terminar en una sesión todos los casos de litotricia, siendo preferible el proceder de Thompson, Guyon, y en general de los cirujanos europeos, que la suspenden si en cinco cuartos de hora ó en hora y media no se ha podido terminar la operación.
- 3.^a No es necesario emplear instrumentos que tengan 10 y 11 centímetros de calibre, siendo suficientes los de 8 á 9 centímetros.
- 4.^a El empleo del cloroformo es indispensable en toda sesión larga, porque á más de abolir el dolor, suprime las contracciones reflejas de la vejiga.
- 5.^a La cocaína aplicada como anestésico local puede dar buenos resultados en los casos en que se tenga que extraer cálculos de pequeño volúmen y blandos que puedan ser triturados en corto tiempo. Deben repetirse las inyecciones de la disolución anestésica varias veces durante la operación.
- 6.^a Si hubiera necesidad de repetir la litotricia á los pocos días de haberla practicado, no habrá necesidad de anestesiar al enfermo, porque la vejiga tendrá en aquel caso la suficiente tolerancia.
- 7.^a El empleo del cloroformo hace más raras las cistitis consecutivas.
- 8.^a Los litotritores de Bigelow son defectuosos, tanto por su volúmen como por la forma de los picos y el aparato de prehensión.
- 9.^a Preferimos los últimos modelos de Thompson, y aún á estos los de Reliquet con el volante de Guyon.
10. Las sondas de pequeña curvatura son las más ventajosas, porque sin tener los inconvenientes de introducción dificultosa que las rectas, tienen mayor facilidad que las de gran curvatura para ser dirigidas á todas las paredes vesicales.
11. La extracción de los fragmentos debe hacerse combinando el uso de la jeringa que emplea Reliquet con el aspirador. Tal es el proceder de Guyon.
12. Entre todos los aspiradores, preferimos el modelo de Thompson modificado por Guyon.
13. La litotricia hecha en estas condiciones permite romper y extraer en ménos de una hora cálculos de 5 y 6 centímetros de diámetro.
14. La operación de extraer los cálculos en los niños cae bajo el dominio de la litotricia practicada en largas sesiones.
15. Por último, la litolopaxia, de la que nos hemos ocupado, es la regla para la extracción de los cálculos. Cuando encontremos piedras muy duras y voluminosas haremos la talla hipogástrica por el método de Petersen, modificado por Guyon, ó el

procedimiento en que el operador tenga mayor confianza.

DR. ALEJANDRO SETTIER.

LA ENFERMEDAD DE THOMSEN (1)

Tiempo há que nuestros lectores conocen el síndrome acerca del que llamó la atención de los prácticos, en fecha no muy lejana, el Dr. Thomsen, y cuya existencia en la esfera patogénica débese en Francia á los Sres. Charcot, Ballet y Marie en 1883. El Dr. Dreyfus Brisac, nuestro colaborador, dió á conocer un estudio completo de esta enfermedad en la *Gaz. Heb.* de 1884 (página 18). Saben, pues, que este síndrome consiste en la rigidez espasmódica de ciertos músculos, que sobreviene de repente en el momento que va á ejecutarse un movimiento, ó mientras se ejecuta. Desde aquella fecha no se ha publicado nada, ni en lo que concierne á su naturaleza, ni á modificar de manera notoria el cuadro sintomático de la enfermedad, ni, finalmente, algo que esclarezca su interpretación fisiológica. Sin embargo, no podemos dejar de mencionar una Memoria del Dr. Petrone, á quien se le deben algunas observaciones sobre este particular; Memoria publicada hace más de un año en el *Sperimentale*, y cuya traducción publica el *Journal de Médecine de Bordeaux* (15 Noviembre 1885).

Esta Memoria, más que un trabajo original, es un resumen de la cuestión; no aporta dato alguno importante á las nociones consignadas anteriormente en la *Gazette*. Lo más sobresaliente puede concretarse:

1.^o *Sintomatológicamente*, la mención de algunos estudios dinamométricos de Virioli, que obtuvo curvas gráficas del fenómeno. En una de las observaciones, si tenía el enfermo la mano cerrada y se le mandaba que la abriese, trascurrían cinco segundos ántes que comenzara á producirse el movimiento; si tenía la mano cerrada, producíase el movimiento sin demora, pero sí con un ligero temblor oscilatorio.

2.^o *Patogénicamente*, la manera vaga con que el doctor Petrone interpreta el fenómeno despues de las explicaciones de Thomsen, de Seeligmüller, de Peters y de Bernhardt: «La causa de la rigidez muscular, escribe, reside en una anomalía de *naturaleza desconocida* que tiene por asiento la conductibilidad del sistema nervioso; conductibilidad que se manifiesta desde el origen de la fibra nerviosa en la masa del cerebro hasta la terminación de esta fibra en la fibra muscular.» En cuanto á nosotros, estamos conformes en que la patogenia de la enfermedad de Thomsen es oscura, y en que la hipótesis sostenida por los Sres. Ballet y Marie, como la que atribuye al desorden muscular un origen periférico, es tan defendible como la que remonta su principio á los centros nerviosos.

Y 3.^o *Etiológicamente*, este hecho: que la enfermedad (hereditaria con frecuencia), aunque se la puede considerar como particular de la infancia, no le es exclusiva,

(1) De la *Gaz. Heb.*

y se ha observado en personas de veinte á treinta años, lo que no siempre quiere decir que la disposicion mórbida del sistema nervioso de que es expresion no sea de fecha anterior. Puede leerse con interes en este punto dos casos, referidos por el profesor Bernhardt (*Centralblatt für Nervenheilkunde*, núm. 6, 1885), citado por el Dr. Petrone. Esta vez recayó en niños, con pruebas de origen congenital; porque se trataba de un hermano y de una hermana, el uno de seis y el otro de ocho años, en los cuales se manifestaron los primeros síntomas cuando tenían dos ó tres años. Los espasmos musculares estaban limitados á los miembros superiores en el varon, y en la niña se extendían á otras partes. El padre y la madre de estos niños eran primos: lo mismo sucedía con sus ascendientes; una de las hermanas del padre se casó con su primo, y los dos hijos de este matrimonio están afectados de contracciones espasmódicas; más aún: uno de los hijos, que se casó con una prima, tiene un hijo de cuatro á cinco años que presenta los primeros síntomas.

DR. J. F. LABRADA Y MENDOZA.

LOS CONGRESOS DE OGAÑO

CONGRESO MÉDICO REGIONAL NAVARRO

Saben nuestros lectores (pues que á su debido tiempo publicamos las bases) que en Tafalla se ha celebrado en los días 22, 23 y 24 de Marzo último un Congreso médico regional para tratar exclusivamente de la cuestion del cólera; justo es, pues, que nos ocupemos con la brevedad posible de lo ocurrido en dicho Congreso.

La apertura se verificó á las once de la mañana del día 22 en el palacio que posee en Tafalla la condesa viuda de Guendulain, nombrándose la siguiente mesa: presidente, doctor Landa, distinguido médico del Cuerpo de Sanidad Militar; vicepresidentes, los Sres. D. Javier Yarnoz y D. Ricardo García, y secretarios, D. Antonio Martín Ayuso y D. Manuel Jimeno Egúrvide.

El primer acuerdo del Congreso fué remitir al Sr. Pasteur el siguiente mensaje de felicitacion por los grandes servicios que tiene prestados á la Ciencia y á la Humanidad:

«MR. PASTEUR, membre de l'Institut.

Paris.

«Les medecins de Navarre, reunis en Congrès regional, ont l'honneur de vous adresser le temoignage de son admiration pour votre dernière decouverte. Votre nom appartient à la gloire de la France, mais vos bienfaits s'étendent à l'Humanité entière; que Dieu vous donne la force de vaincre la tuberculose et la diphtérie comme vous avez vaincu la rage, et grâce à vous il n'y aura désormais des maladies incurables.

«Je saisis Monsieur cette occasion pour vous renouveler les assurances de ma profonde consideration et entier devouement.—*Le president.—Le secretaire.*»

El último acuerdo, la despedida, fué un banquete fraternal en el que pronunciaron entusiastas brindis los Sres. Espina, Ayuso, Martinez, Jimeno, Ortega, Perez Pereda, Cabezudo, Torrecilla, Moneo, Serrano, Mejía y algunos más.

De Madrid no concurrió, que sepamos, nadie más que el Sr. Espina, á quien se concedió, como era lógico, una presidencia de honor.

En la imposibilidad de dar aquí una idea aproximada de los discursos pronunciados en el Congreso de Tafalla, transcribimos á continuacion las conclusiones adoptadas por el mismo, que es, en concepto nuestro, lo más importante. Dicen así:

1.^a El cólera tiene su exclusivo origen en ciertas regiones asiáticas; su espontaneidad fuera de aquellas regiones no es probable. De allí es importado á los demas países, por los barcos, por el hombre y por algunos objetos de su uso, propagándose en la direccion de las comunicaciones humanas.

Las aguas fluviales es lo más probable que sólo puedan servir de vehículo del germen; pero para que éste pueda hacerse patógeno, parece necesaria una preparacion telúrica.

De ser posible su propagacion por la vía atmósfrica, sólo puede serlo en atmósferas muy limitadas.

2.^a El cólera es producido por un germen morbozo telúrico, y es, por tanto, exclusivamente infeccioso, en la acepcion que debe darse á esta palabra en Epidemiología. No es directamente trasmisible de un hombre á otro, siendo preciso para esto que el agente colerígeno adquiera nuevamente fuera del organismo humano aptitud patógena. En este sentido el cólera no es enfermedad contagiosa.

3.^a El estado latente ó de incubacion del cólera en el individuo es, cuando más, de seis días, y en la inmensa mayoría de los casos mucho más breve. Su incubacion en una localidad, es decir, el tiempo que media desde que á ella llega el germen morbozo hasta la propagacion de éste, es las más veces muy breve, pero algunas llega á quince y más días, y en condiciones apropiadas (habitacion baja, húmeda y no ventilada, material de una embarcacion, objetos contumaces no desinfectados ni expuestos largo tiempo al aire) puede permanecer latente, para manifestar despues su aptitud patógena, un tiempo indeterminado, que puede ser muy largo.

El cólera no precedido de diarrea existe, y no es extraordinariamente raro. Se observa de preferencia en cada localidad al iniciarse la epidemia.

4.^a El cólera, en cuanto á su patología y terapéutica, debe comprenderse en los siguientes conceptos:

Por su aspecto *etiológico*, en el de las causas vivas.

Por el *sintomatológico*, en el de las infecciones locales capaces de desarrollar síntomas generales.

Por el *diagnóstico*, en el de las tres formas siguientes: forma intestinal ó abortada (colerina); forma de evolucion completa (cólera comun); forma de las infecciones siderantes (cólera fulminante).

Por el *pronóstico*, en el de tres formas: leve, grave y mortal de necesidad.

Por el *terapéutico*, en el de las enfermedades que en el estado actual de la Ciencia sólo son susceptibles de tratamiento sintomático. En este concepto, las indicaciones son: la anexosmótica en el primer período, la narcótica en el segundo y la excitante y antiséptica en el tercero. Esta última, sólo en la infeccion séptico-tifoidea que sucede al segundo período en vez de la reaccion ordinaria.

El cólera, con un exámen clínico atento, no puede confundirse con ninguna otra enfermedad.

5.^a a) En lo que se refiere á Higiene privada, el Congreso nada tiene que modificar ni añadir á la doctrina admitida en el estado actual de la Ciencia, y aunque no reconoce en ningun agente de los propuestos como profilácticos absoluta eficacia, recomienda en tal concepto la limonada clorhidrica y las sales de quinina, en virtud de que algunos hechos de experiencia recogidos durante la última epidemia permiten suponer tengan accion beneficosa.

b) En punto á Higiene urbana, confirma la doctrina universalmente aceptada de que el saneamiento de las pobla-

ciones es el mejor medio de impedir la difusión y los estragos de las epidemias del cólera.

En cuanto á profilaxis urbana decide, que si bien el aislamiento absoluto es medio seguro de preservar del cólera á una localidad, dicho aislamiento, como la experiencia ha demostrado una vez más en la última epidemia, es irrealizable y perjudicial, porque resultando ineficaz para preservar del mal, es dispendioso, vejatorio y ruinoso para la Agricultura, la Industria y el Comercio, y porque los pueblos dejan de invertir en su saneamiento las cuantiosas sumas que malgastan en ilusoria incomunicación.

Sólo en muy pequeñas localidades privadas de relaciones comerciales y que cuentan con medios propios de subsistencia puede ser eficaz el aislamiento, y sólo en ellas puede ser tolerado por la Administración pública.

Los lazaretos y cuarentenas terrestres son contraproducentes y vejatorios.

Sólo pueden permitirse la observación facultativa y el aislamiento de los primeros casos mientras el mal no se haya desarrollado epidémicamente, y esto por medios que no hagan estas medidas crueles y vejatorias.

Sólo en el caso de que un sujeto procedente de localidad contaminada llegara con síntomas probables de cólera, es procedente oponer obstáculos á su libre circulación.

El Congreso recomienda la desinfección practicada científicamente y escrupulosamente, y considera que en el estado actual de la Ciencia, los medios menos problemáticos de realizarla son:

Para la ropa y efectos contumaces la estufa seca, y en su defecto el ácido sulfuroso.

Para las cloacas, letrinas y deyecciones, el bicloruro de mercurio, el sulfato cúprico, el ferroso y el cloruro de cal en el orden de su mayor eficacia, según las circunstancias y con las precauciones que exige el uso de estas sustancias químicas.

Para las ropas en los domicilios de los enfermos la inmersión en soluciones de bicloruro de mercurio ó en agua salada hirviendo durante una hora.

6.ª El médico, como consejero de la Administración en las Juntas de Sanidad, no debe recomendar el aislamiento de una población (1).

Dr. T.

OFTALMOLOGÍA

I. Últimos estudios sobre la catarata: Oclusión inmediata de la herida corneal, por Galezowski.—II. Una conferencia importante. — III. Casuística (2).

Conforme la catarata puede no estar bien madura, puede estarlo con exceso, constituyendo también esto un inconveniente para la operación. La lente pequeña y contraída, suelta dentro de su cápsula, perdidas sus adherencias ligamentosas, está menos fija, y esto constituye un peligro para su desprendimiento. El iris, perezoso y poco elástico, opone dificultades al paso de la lente; el vítreo, más tenue, constituye un verdadero peligro, mayor quizás que los que ofrece la catarata no madura. No es raro el observar estas cataratas hiper-maduras en los enfermos que vienen desde países lejanos. Exageran la aplicación de un precepto vulgar, en cuya generalización no les cabe poca parte á los médicos, cual es el de que no debe operarse ningún enfermo de catarata hasta que se encuentre completamente ciego. El grado de la ceguera no siempre se encuentra en proporción directa con la

madurez de la catarata. Algunas personas con cataratas maduras ven relativamente, y cualquier demora, pasado este período, da ocasión á que se produzcan cambios regresivos importantes.

¿Qué debe hacerse en las personas que padecen catarata monocular ó en aquellas en que la catarata se desarrolla desigualmente en cada ojo? En las cataratas monolaterales yo acostumbro á explicar detalladamente al paciente las circunstancias del caso, explanando las ventajas que en caso de buen éxito obtendrá por la ayuda del ojo operado en la visión binocular, así como las probabilidades, siquiera sean remotas, de que la enfermedad afecte al ojo sano en época en que por falta de uso ó por haberse efectuado cambios regresivos sea ya tarde para operar el otro. Cuando ambos ojos están afectados, pero el uno en época más adelantada yo aconsejo con urgencia la operación en cuanto la primera catarata ha llegado á la madurez. El riesgo poco probable de las oftalmías simpáticas que puedan desarrollarse en el ojo no operado, á mi juicio no debe tomarse en cuenta; en todo caso no llega á contrapesar las ventajas de la operación que hace al paciente capaz de ocuparse de sus tareas por mucho tiempo. Pero, como ya he dicho, en todo esto es imposible el marcar una línea determinada de conducta; cada caso debe apreciarse según sus circunstancias. No he tenido por qué arrepentirme de esta falta de temor á las inflamaciones simpáticas que en estos últimos años han preocupado á los médicos. He practicado muchos cientos de operaciones de cataratas de diferentes clases, incluyendo las congénitas y traumáticas, y nunca he visto que sobrevengan estos lamentables resultados. No dudo que á veces puedan ocurrir, en unas clínicas con más frecuencia que en otras, y, sobre todo, cuando se practican las llamadas operaciones periféricas y se extremen los inútiles cuidados anteriores y posteriores á la operación, y el procedimiento de arrancamiento que con asombro he visto llevar á cabo con gran lentitud y laboriosidad por algunos operadores del continente que se esfuerzan en separar pequeñísimas partículas de residuos corticales, sin pensar en que si hubiese algo de verdad en la teoría séptica de las oftalmías simpáticas, el peligro de esta manipulación y de la introducción frecuente de instrumentos en el globo del ojo sería mucho mayor que el de dejar pequeñas partículas corticales intactas. Más adelante insistiré sobre este punto.

Ahora bien; penetrados de que es necesaria una operación, ¿qué método deberemos adoptar?

Quizás ningún procedimiento operatorio ofrece en Cirugía mayor dificultad de elección, por la riqueza misma de los medios, que el de la extracción de la catarata. La córnea, la unión córneo-esclerótica y la margen de la esclerótica han sido incindidas en casi todas las direcciones y extensiones imaginables por instrumentos de innumerables formas y tamaños. Los nombres de los inventores de procedimientos y de instrumentos para la operación de la catarata creo que podrían llenar una columna entera del mayor de los periódicos conocidos, y me permito creer que algunos de estos inventores se complacerían en ver impresa semejante lista. Todas las diferentes opiniones relativas á esta operación pueden reducirse, después de un detenido análisis, á límites determinados. Podemos agrupar las operaciones de cataratas en tres principales divisiones: 1.ª, operaciones sin incisión: dislocación, disolución ó discisión; 2.ª, operaciones con incisión y rasgadura de la cápsula: colgajo, lineal y media; 3.ª, operaciones con incisión sin laceración de la cápsula: colgajo lineal. En cuanto á la primera clase, podemos decir que la dislocación cayó en completo desuso, y la discisión se reserva para muy raros casos. La segunda clase comprende todos los grupos de operación que generalmente se practican para extraer la catarata senil. La tercera clase, que comprende las operaciones de extracción de la catarata sin su cápsula, es poco usada en Inglaterra, aunque algunas veces se practique. Dentro de ciertos límites, cada cirujano debe emplear el procedimiento en que tenga mayor confianza y en el que su experiencia personal le demuestre que encuentra mayores facilidades de ejecución. La operación de catarata para un cirujano es lo que la ejecución de una difícil é intrincada pieza de música para un instrumentista; parece sencilla, pero requiere una gran cantidad de coordinaciones musculares é intelectuales. Si el músico ejecuta con frecuencia su pieza en una clave, y de pronto se le exige que la toque en otra, probablemente fallará, ó por lo menos no brillará en ella. De la misma manera las modificaciones en el proceder operatorio de la catarata van seguidas en un prin-

(1) Existe un voto particular del Sr. Yarnoz.

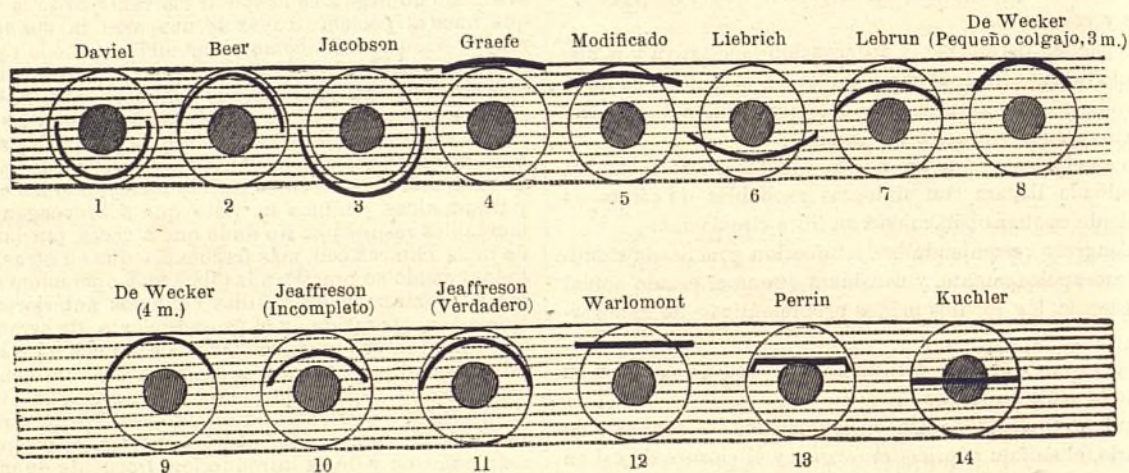
(2) Véase el núm. 1.682.

cipio de éxitos incompletos, razón por la que los operadores no deben cambiar sus métodos, á ménos de no estar muy seguros de las ventajas que ha de reportarles el cambio.

Hay algunos principios fundamentales que deben guiarnos en la elección del procedimiento para operar la catarata: 1.º, que la lente encuentre fácil y libre salida; 2.º, que la herida se encuentre en sitio favorable para la adaptación de los bordes; 3.º, que la herida caiga en tejidos que resistan mejor á las influencias traumáticas; 4.º, que las propiedades ópticas de la córnea sean lo ménos modificadas posible; 5.º, que no se efectúe ninguna mutilación innecesaria en el órgano de la vision.

Ahora bien; en el adjunto dibujo he recogido catorce diversas incisiones que se han adoptado por los diferentes operadores. (Véase el grabado.) Necesitaria mucho tiempo para describir cada procedimiento, pero he de limitarme á exa-

este inconveniente con tanta frecuencia como otros operadores dicen: no pasa del 7 por 100 en 400 casos. Pero en el continente y en algunas de nuestras grandes ciudades es indudable que la proporción es mayor aún en las manos más hábiles, por las condiciones constitucionales de los enfermos y por excesos de varios géneros. La habilidad del operador influye poco en la cuestión, que más bien corresponde á la higiene y á las condiciones en que se opera. La introducción de los antisépticos en la cirugía ocular (ó quizás pudiera decirse el cuidado y la limpieza que exige el sistema antiséptico) ha reducido mucho los peligros de la supuración. Siempre en las clínicas numerosas existirán peligros, sobre los cuales es casi imposible que ejerza su vigilancia el cirujano, y ellos hacen que en el de la catarata, como en otras operaciones, se obtengan peores resultados en la práctica de los hospitales.



minarlos á grandes rasgos en lo que puedan tener de útil. Encontraremos, ante todo, que en la operación de la catarata, como en tantas otras cosas, no se ha llegado á la perfección. Cada procedimiento en particular viola en más ó en ménos grados los principios que hemos enumerado. La elección constituye un proceso minucioso de contrapesar las ventajas y desventajas de cada método respecto á cada caso. El operador concienzudo modificará su procedimiento segun las circunstancias, y deberá ejercitarse en un prudente eclecticismo. Durante cerca de un siglo, el procedimiento de Daviel fué respetado como clásico; ocupaba la incisión la mitad inferior de la circunferencia de la córnea, y se localizaba dentro de la córnea; fué luego modificado por Beer, que llevó la incisión del segmento superior completamente pegada al borde esclero-corneal, conociéndosela habitualmente con el nombre de *operación á colgajo*. No puede negarse el mérito efectivo de este procedimiento; por mi parte le he practicado durante muchos años despues de abandonarle otros. Por último, le abandoné con sentimiento porque era mi primer afición, y como todas las primeras afecciones ocupa un lugar respetuoso entre mis recuerdos. Uno de sus méritos consiste en que puede practicarse sin ayudante, cosa de gran importancia para la práctica rural, porque un ayudante no identificado con el cirujano tiene más inconvenientes que el no tenerle. Abre este método amplia salida á la lente, no ofende al porvenir de la pupila y deja el ojo, cuando tiene buen éxito, en condiciones perfectas respecto á la estética y á su funcionamiento fisiológico. ¿Cuáles serán sus desventajas? La supuración de la córnea, el prolapso del iris, la pérdida del vítreo, la iritis, la curación lenta y el astigmatismo consecutivo por las alteraciones de colgadura de la córnea: todos estos accidentes pueden ocurrir á veces despues de esta operación; pero algunos de ellos, en mayor ó menor grado, son propios de toda operación de cataratas, y lo que se pretende con los diferentes procedimientos es el disminuirlos. El mayor de los peligros es, sin duda alguna, la supuración de la córnea: una gran extensión de esta córnea se separa de su base de nutrición, y, por consecuencia, se expone á supurar y á necrosarse con rapidez. Por mi parte no he visto

Otra objeción para mí de mucho peso consistía en la dificultad de adaptación del colgajo: muchas veces la córnea estaba adelgazada, disminuida de elasticidad y se arrugaba fácilmente. Los movimientos del párpado invertían el colgajo sobre sí mismo, y aún despues de una cura cuidadosa este incidente favorecía á la supuración ó determinaba la hernia del iris. La pérdida del vítreo es, á mi entender, más fácil si se considera el tamaño de la herida y la debilitación consecutiva del sosten de la zónula. Por otra parte, la fácil salida de la lente necesita de ciertas manipulaciones que son causa de la salida aún en algunas operaciones modernas. En los casos bien elegidos sigo creyendo que esta operación desempeña un papel importante. En Francia, que es su país de origen, cuenta todavía con firmes y hábiles defensores. En vista de esto, ¿por qué la he abandonado? Cuando comencé mis trabajos de Oftalmología hace quince ó dieciseis años luchaba con grandes inconvenientes. Los defectos sanitarios de nuestro hospital eran grandes: no tenía enfermeros hábiles; muchos de los enfermos podían permanecer muy pocos días en mis salas, y se iban á lugares muy distantes, permaneciendo grandes períodos sin ser vistos. Para enfermos en tales condiciones la extracción por colgajo no es el mejor procedimiento. Lo he empleado en algunos casos de la práctica particular, y ahora que tengo un hospital perfecto y bien montado, con enfermeros hábiles, me inclinaría á volver á practicarle en mayor extensión en casos bien elegidos; pero, como vereis, el desarrollo de la extracción periférica se asemeja tanto á él que apenas he tenido que hacer más que cambiar el cuchillo con que operaba.

El descontento de la operación á colgajo llevó al desarrollo de la llamada extracción lineal. Esta operación, que idearon Bowman y Critchett, se practicaba con un cuchillo triangular ancho parecido al queratotomo, que se introducía perpendicularmente á la unión esclero-corneal. La base del cuchillo era lo bastante ancha para hacer una herida, á través de la cual, despues de rasgada la cúpula, podía extraerse la lente por medio de una cucharilla. De este modo se desechó la formación del colgajo y disminuyeron mucho los peligros de la supuración; pero la contusión del iris y la in-

produccion repetida de los instrumentos en la cámara anterior eran causa de iritis é irido-coroiditis. No quiero insistir acerca de esta operacion; creo que nadie la practique en la actualidad, á no ser en condiciones excepcionales, como en las cataratas blandas de la infancia. A veces la empleo; pero en vez de hacer la incision superior, la practico en el segmento interno de la córnea.

Vamos á ocuparnos ahora de una operacion que conmovió á todos los hombres de ciencia y que ha prevalecido durante muchos años en casi todas las clínicas de Europa. Me refiero al método de extraccion lineal modificado de Graefe. Como todo lo ideado por el ilustre profesor de Berlin, habia este procedimiento de atraer la atencion de los especialistas. El entusiasmo con que fué aceptado y la rapidez con que substituyó á los demas métodos, solamente ha sido igualado por el éxito que esperaba al descubrimiento de la iridectomia para el tratamiento del glaucoma por el mismo autor. No puede, sin embargo, decirse del primero que haya resistido con la firmeza del segundo las comprobaciones del tiempo y de la experiencia. Las modificaciones introducidas en él año tras año han evidenciado que no satisfacía las esperanzas de todos como parecía prometer en un principio. Cada operador fué variando algo, hasta que, por último, como dice De Wecker con oportunidad, ha ido no quedando de esta operacion más que el cuchillo.

Después de una minuciosa descripcion del procedimiento que es de todos conocido, entra el autor en su critica con respecto á los puntos fijados por él como ideales para la operacion de la catarata.

Considerando primeramente las desventajas y peligros de la operacion, dice:

«En primer lugar, si habeis seguido cuidadosamente mi descripcion os habrá producido el efecto de ser la de una operacion larga y difícil: la incision no se hace fácilmente con exactitud, y si se extiende demasiado en la esclerótica determina grandes peligros. La iridectomia requiere gran esmero y habilidad, y, lo que es á mi juicio un inconveniente grande, necesita un ayudante. No es raro que se produzca una molesta hemorragia procedente de la esclerótica y del iris, la cual obliga al operador, ó á esperar su cesacion, ó á continuar operando casi á tientas. La salida de la lente no es siempre fácil. La proximidad de la herida á la zónula debilita la resistencia de ésta, y hay, por lo tanto, gran peligro en la pérdida del vítreo en los primeros periodos y después, cuando se extraen los residuos que quedan en la cámara anterior. Un error que se cometa en cualquiera de los tiempos de la operacion, difícilmente se rectifica y casi siempre determina mal resultado. Una vez terminados los diferentes puntos de la operacion de un modo satisfactorio, la marcha consecutiva es verdaderamente más rápida y ménos complicada. No hay colgajo que supure, y el trozo escindido al iris previene en gran manera los peligros de la iritis de oclusion en la pupila. Por otra parte, un ojo prominente siempre parece defectuoso. Todos estos inconvenientes constituyen argumentos contrarios para la adopcion de esta operacion en la práctica; pero hay otro aún más fatal, cual es la frecuencia con que va esta operacion seguida de oftalmía simpática. Segun la estadística, ocurre este accidente próximamente en el 2 por 100 de los casos. A decir verdad, yo creo que la proporcion es mucho mayor; pero, naturalmente, es éste un punto en el cual todos desean insistir lo ménos posible.»

Privados de la antigua operacion á colgajo, y no satisfechos con la nueva los oftalmólogos, se dieron á buscar por todos los caminos un procedimiento que respondiese á todas las exigencias y evitara todos los peligros. Como la investigacion de la piedra filosofal, este esfuerzo ha sido casi infructuoso. Ninguna operacion puede satisfacer cada exigencia particular en cuanto á la facilidad de ejecucion del primer momento y la carencia de peligros en las curas consecutivas. El principio de la incision lineal, una vez desarrollado, fué sostenido á outrance. En conformidad con la necesidad geométrica de que una incision en un cuerpo esférico, para ser verdaderamente lineal debe caer sobre uno de sus meridianos en un plano que pase por su centro, Kuchler aconsejó y practicó una seccion horizontal por el centro mismo de la córnea. Aunque parezca extraño por la inclinacion de las escleras á sacrificar la práctica á la teoría, no le faltaron defensores, por más que los resultados, segun se había previsto, fueron fatales para el ojo considerado como instrumento de óptica. Otros ensayos se hicieron, con ligeras modificaciones, en el mismo sentido. Giraud Teulon practicaba una incision lineal, pero más alta que la de Kuchler, trasportándola

al borde de la pupila. Perrin hizo un ligero colgajo rectangular. Notta hizo su incision en el sentido lineal, pero un poco más alta. Todas estas operaciones son, á mi entender, poco recomendables; tienen el defecto fatal de exponer muchas veces á las adherencias del iris con la herida, que á su vez tiene el fatal peligro de conducir á una inflamacion crónica destructora del ojo. Nunca las he practicado, y creo que nadie las practica en la actualidad. Pasemos ahora á otra clase de operaciones que se encuentran típicamente representadas por el llamado procedimiento belga. Comprende los métodos de Lebrun, Warlomont, Libreich y Wecker (no hablo aquí de la última operacion de Wecker). Aunque difieren en algunos pequeños detalles todas estas operaciones, tienen de comun el que conservan una posicion media entre el antiguo colgajo y la incision lineal. Unas se acercan más al primero, las otras á la segunda, y, segun los casos, participan respectivamente de los inconvenientes del tipo á que se asemeja.

Aquí entra el autor en la descripcion minuciosa de cada procedimiento, que puede encontrarse en todos los libros de Cirugía ocular.

C.

(Se concluirá.)

PRENSA MÉDICA

EXTRANJERA: I. De la castracion de la mujer en Cirugía.

—II. Nota sobre un hongo desarrollado en la saliva humana.—III. Más sobre el iodo.—IV. La lepra de la laringe.

I

Sabido es que la operacion hecha por vez primera en 1872, casi al mismo tiempo por Hégar y Battey, y que lleva el nombre de estos autores y tambien los de *ovariotomía normal*, *ooforectomía* y *castracion*, consiste en la ablacion de los ovarios sanos ó poco alterados con un objeto terapéutico. Ante el exagerado entusiasmo de que fué objeto desde el principio en algunos países, se encerraron en la mayor reserva los cirujanos franceses, y sólo en estos últimos años ha adquirido entre ellos carta de naturaleza, si nos es permitido hablar así. El Sr. Duplay fué el primero que la practicó en Francia, en 1880, siendo bien pronto imitado por otros operadores.

Segun el Sr. Tissier—cuyo es el artículo que traducimos—la indicacion capital de la castracion consiste en la existencia de estados patológicos manifestamente unidos á los fenómenos menstruales; pero no deberá decidirse la operacion sino en ciertas condiciones: así, no deberá estar demasiado próxima la edad de la menopausia; se habrán agotado todos los demas medios de tratamiento y no se interviendrá sino cuando la vida se halle amenazada ó comprometida por sufrimientos cuyo término no se prevé antes de una fecha larga; por último, el cirujano prevendrá á la paciente de las consecuencias de la operacion, y no obrará sino con su consentimiento.

Precisando más las indicaciones de la ooforectomía, las divide así el Sr. Tissier:

a) *Dismenorrea congestiva*.—La castracion está indicada y da excelentes resultados en las metrorragias graves é incoercibles que ponen en peligro la vida, y muy particularmente las que dependen de la presencia de fibromas uterinos intersticiales. El autor publica el cuadro de 171 operaciones, en las cuales no hubo más que 25 muertes; el 14,6 por 100 de mortalidad. En la inmensa mayoría de los casos, cesan las hemorragias, desaparecen los dolores y decrecen los tumores.

b) *Dismenorrea obstructiva*.—Es debida á los obstáculos que oponen al flujo menstrual las suspensiones de desarrollo de los órganos genitales, las atresias de la vagina, del cuello del útero, etc. En estos casos hay con frecuencia do-

lores intolerables, que nada puede calmar, en los períodos menstruales; á menudo tambien un embarazo puede tener consecuencias deplorables; está, pues, indicado el suprimir la funcion menstrual suprimiendo los ovarios. De 19 castraciones hechas en esas condiciones hubo 3 muertes, resultado algo ménos favorable que para los fibromas.

c) *Dismenorrea nerviosa*.—Las neuralgias irradiadas excesivamente dolorosas, acompañadas de ataques convulsivos ó de síncope, que se renuevan en cada época menstrual y dependen á menudo de lesiones inflamatorias crónicas de las trompas ó de los ovarios, reclaman á veces la ooforectomía como último recurso terapéutico.

Tales son las indicaciones admitidas por el Dr. Tissier, quien rechaza la castracion en los casos de histerismo verdadero con trastornos menstruales, de ninfomanía, enajenacion mental, etc. La operacion, hecha demasiado á menudo para tales enfermedades, no ha dado sino resultados inciertos ó negativos. «Es inexplicable, dice, en los trastornos neuropáticos ó mentales, peligrosa y sin excusa en los casos de pelvi-peritonitis y criminal en la ninfomanía.»

Desde el punto de vista operatorio deberá extirparse siempre los dos ovarios, salvo el caso en que dificultades muy grandes impidan la ablacion de uno de estos órganos; una intervencion ulterior podría permitir completar la castracion (Tait). Este señor, que concede parte muy importante á las trompas en la menstruacion, cree que deben extirparse éstas con los ovarios; en todo caso es, pues, más seguro no dejar tejido ovárico en el abdomen.

Se puede operar por la vía vaginal como hacen Battey, Sims, Gilmore y Goodell, en América. Sin embargo, á pesar de las ventajas que tiene este método, no debe olvidarse la enorme dificultad de encontrar á veces los ovarios por la vagina y la necesidad en algunos casos de terminar la operacion por la vía abdominal, como ha ocurrido á Goodell y á Hégar.

Es, pues, preferible la castracion hipogástrica. La incision abdominal debe tener, cuando ménos, de 8 á 9 centímetros. Introducidos dos ó tres dedos, con la cara dorsal vuelta hácia atras, buscan el fondo del útero primero y despues el borde superior del ligamento ancho, cogiendo, por último, el ovario, que se reconoce en una sensacion especial. Hecho esto se procura llevar el ovario á la abertura de la herida, lo cual presenta á veces dificultades bastante grandes para que nos veamos obligados á hacer la ligadura y resecarlos en el vientre. Una vez extirpados los ovarios, se desinfectan cuidadosamente los pedículos y se reintegran al abdomen.

Entre las consecuencias accidentales de la castracion se ha señalado la peritonitis, la hemorragia, la oclusion intestinal, complicaciones afortunadamente raras, sobre todo si se ha hecho la operacion con el mayor cuidado y siguiendo todas las reglas de la antisepsia. Se han observado tambien accidentes consecutivos ménos graves: ligeros brotes de pelvi-peritonitis, parotiditis, ataques de nervios de corta duracion, etc.

La ovariectomía normal ha corrido la misma suerte de todas las operaciones nuevas: hecha primero con exceso, ha sido objeto de vivas críticas; pero hoy día, precisadas bastante sus indicaciones, puede decirse que es el único medio de devolver la salud á mujeres cuya vida está amenazada por graves accidentes á los cuales sólo una menopausia anticipada puede poner término.

II

Nadie ignora que la saliva abandonada á sí misma no tarda en poblarse de organismos inferiores; para experimentos es-

peciales el Sr. Galippe ha tratado de procurarse saliva esterilizada, sirviéndose para ello, entre otros, del filtro de Pasteur. A pesar de los cuidados con que se hacía la operacion, se desarrollaba en la saliva, al cabo de cierto tiempo, el micelio de un hongo, que sometió al cultivo el Sr. Galippe estudiando despues las diferentes fases de su desarrollo. ¿De dónde procede este hongo? ¿Existe previamente en la saliva ó viene de la atmósfera? Los esporos son tan voluminosos que sería chocante que hubiesen escapado al examen de los observadores. ¿Existirían estos esporos en el laboratorio ó en el hospital? En este caso se concibe — dice el señor Galippe — que, germinando en el interior del filtro ó en las lagunas de sus paredes, pueden dar origen á tubos de micelio que atraviesen el filtro, gracias á su elasticidad y tenuidad. Esta hipótesis le parece la más verosímil. Es notable, sin embargo, que no se observe este hongo entre las vegetaciones que se desarrollan en las paredes de los vasos que contienen la saliva. Es probable que en estas condiciones esté dificultado su desarrollo precisamente por la presencia de los otros organismos. Por los caracteres que presenta, este hongo no es un *aspergillus*, ni un *penicillium*, sino una *monilia*, á la que Galippe da el nombre de *sputicola*.

III

El iodol, que los químicos llaman aún *tetraiodopirrol*, se ha estudiado como agente antiséptico en el curso de 1885 en la Clínica quirúrgica de Heidelberg.

Esta nueva sustancia terapéutica consiste en un polvo fino de color pardo claro, que no desprende casi ningun olor. Es muy poco soluble en el agua (1 por 5.000); el alcohol disuelve una cantidad tres veces superior á su peso. Cuando se añade un poco de agua á la solucion alcohólica, toma ésta un aspecto lechoso. Por el contrario, la adición de una corta cantidad de glicerina no precipita el iodol. Su solubilidad es bastante grande en el éter y los aceites.

El iodol se ha empleado hasta aquí en la cura de las heridas extensas, de los tumores, de las fistulas, en las formas siguientes:

1.^a *Polvos*.—Se espolvorean las heridas de la misma manera que con el iodoformo; encima se coloca una compresa empapada en acetato de alúmina. Como quiera que el polvo de iodol es más fino que el de iodoformo, basta una cantidad relativamente más pequeña del primero para cubrir una herida.

Cuando se quita la cura se ve que el iodol no forma como el iodoformo costras en la superficie de la herida; que el pus segregado por la herida no desprende mal olor ninguno, que la superficie se cubre de granulaciones de buena naturaleza; en una palabra, que la antisepsia es tan satisfactoria como es posible.

2.^a *Iodol en solucion*.—Se disuelve el iodol en 16 partes de alcohol y 34 de glicerina.

En los casos de cáncer del recto y del útero se obtiene una desinfeccion suficiente de las partes por medio de tapones empapados en esta solucion. Inyectada en los abscesos vacíos ó en los trayectos fistulosos, los cicatriza muy rápidamente.

3.^a *Gasa con iodol*.—Se prepara del mismo modo que la gasa iodoformada.

El Sr. Schmidt emplea tambien el colodion y la vaselina con iodol.

El iodol tiene sobre el iodoformo la ventaja de ser inodoro, de tener una accion ménos irritante y de no producir fenómenos de intoxicacion. Respecto á su modo de obrar es verosímil que lo hace como el iodoformo poniendo en



libertad continua sobre la superficie de la herida corta cantidad de iodo bajo la influencia del calor del cuerpo y de los productos de fermentacion de las heridas.

IV

Segun ha podido comprobar el Dr. O. Masini, la lepra de la laringe es siempre secundaria. Uno de los primeros síntomas que experimenta el enfermo es cierto grado de sequedad, que produce accesos de tos, fatiga para hablar y disminucion de la claridad de la voz, que por intermitencias se torna débil para recobrar al cabo de cierto tiempo de reposo su timbre casi normal. Tales son los síntomas al principio. Con el progreso del mal se debilita cada vez más la voz, y el enfermo queda afónico pronto ó tarde. En el desarrollo de la lepra pueden considerarse tres periodos:

Periodo edematoso: Caracterizado por una rubicundez irregular y manchas en la mucosa; la rubicundez tiene la forma de un brochazo; ectasia de los capilares; la mucosa ha perdido su brillo, parece barnizada; la voz está ligeramente alterada.

Periodo de infiltracion: Tumefaccion uniforme de la mucosa muy pronunciada en la epiglottis; coloracion pálida; en un periodo avanzado el engrosamiento tiende á dar al órgano el aspecto de un prepucio edematoso fimósico. Entonces se puede observar todos los síntomas de la laringo-estenosis. En este periodo la voz pierde su timbre normal y se hace ronca. Deglucion normal.

Periodo úlcero-necrótico: Existen ulceraciones más ó menos extensas; los bordes no están claros; el fondo supura poco. Residen sobre todo en la epiglótis, ligamentos aritenoides, rara vez en las partes subyacentes. Desarrollándose el proceso destructivo puede producir la necrosis y la eliminacion de una parte de los cartilagos.

S.

DESCRIPCIONES DE MATERIA FARMACÉUTICA⁽¹⁾ACIDO LÁCTICO (*Acidum lacticum*).

Lactato de cal.	100 gramos.
Acido sulfúrico de 66°.	35 —
Agua, cantidad necesaria.	

Disuélvase el lactato de cal en agua hirviendo, y añádase el ácido sulfúrico diluido en agua en pequeñas porciones; fíltrese, para separar el precipitado de sulfato de cal; añádase al líquido filtrado alcohol, en cantidad bastante para que se precipite todo el sulfato de cal; exprímase los precipitados, y los líquidos claros reunidos evapórense en baño de maría hasta que marquen 20° Baumé. Trátese el producto con éter, sepárese la solucion etérea, y destílese en baño de maría para recoger el éter. El líquido espeso resultante es el ácido láctico, el cual debe ser incoloro y de 1,215 de densidad.

Accion terapéutica: Refrigerante, y se ha usado en las dispepsias.

Dosis: De 2 á 4 decigramos (4 á 8 gotas).

BROMURO ZÍNCICO (*Bromurum zincicum*).BROMHIDRATO DE ZINC (*Bromhydras zinci*).

Sulfato de zinc cristalizado.	4 gramos.
Bromuro potásico.	3 —
Alcohol de 90°.	20 —

(1) De la *Farmacopea Española*.

Tritúrense las dos sales juntamente en un mortero de vidrio, añadiendo una corta cantidad de agua destilada para facilitar la reaccion; déjese durante media hora, agitando de cuando en cuando; añádase el alcohol, mezclando bien la masa para que se precipite el sulfato de potasa, y quede el bromuro de zinc en disolucion; fíltrese y lávese el residuo sobre el filtro con alcohol, para disolver todo el bromuro de zinc. Póngase el líquido alcohólico en platos, y déjese evaporar en la estufa á calor muy suave. Guárdense los cristales en frascos bien tapados.

Delicuescente, soluble en alcohol y éter, y volátil por la accion del calor, sin dejar residuo.

Accion terapéutica: Antiespasmódica.

Dosis: De 3 decigramos á 1 gramo (6 á 20 granos).

CRETA PREPARADA (*Creta preparata*).

Tómese creta de la más pura, pulverícese, póngase el polvo en un lebrillo y añádase agua; déjese así por cuarenta y ocho horas, agitando de vez en cuando; mézclese el depósito con el agua; déjese sedimentar durante algunos minutos; decántase el líquido, todavía turbio, y repítase esta operacion hasta que todas las partículas finas hayan sido arrastradas. Deséchese el residuo; déjense sedimentar los líquidos; viértase el depósito sobre un lienzo colocado en una crucera; déjese escurrir, y redúzcase el producto á trociscos.

Accion terapéutica: Absorbente. Usada en ciertas dispepsias y en enfermedades gastro-intestinales.

Dosis: De 3 decigramos á $\frac{1}{2}$ gramo (6 á 10 granos).

ESENCIA DE SÁNDALO CETRINO (*Essentia santali citrini*).ACEITE VOLÁTIL DE SÁNDALO CETRINO (*Oleum volatile santali citrini*).

Prepárese con sándalo cetrino, dividido en pedazos, como la esencia de canela.

Accion terapéutica: Excitante. Se recomienda en la gonorrea.

Dosis: De 5 á 30 centigramos (1 á 6 granos), como *excitante general*; y de $\frac{1}{2}$ á 1 gramo (10 á 20 granos) en la gonorrea.

INYECCION HIPODÉRMICA DE CLORURO MÓRFICO (*Injectio chloruri morphici*).

Cloruro mórfico.	0,05 gramos.
Agua destilada.	4,00 —

Disuélvase.

Accion terapéutica: Anodina.

Dosis: De $\frac{1}{2}$ á 1 gramo por inyeccion.

JARABE DE HIDRATO DE CLORAL (*Syrupus hydratis chlorali*).

Hidrato de cloral.	4 gramos.
Agua destilada.	5 —
Jarabe simple.	90 —

Disuélvase el hidrato de cloral en agua, y mézclese con el jarabe.

Accion terapéutica: Somnifera, calmante y antiespasmódica.

Dosis: De 12 á 30 gramos (3 dracmas á 1 onza).

PÍLDORAS DE ESTORAQUE OPIADAS (*Pilula styracis opiatæ*).

Estoraque líquido.	5,00 gramos.
Extracto de opio.	0,50 —
Polvo de regaliz.	c. s.

Mézclense el estoraque y el opio; añádase la cantidad necesaria del polvo de regaliz; y háganse 50 píldoras.

Cada píldora contiene 0,01 gramo de extracto de opio.

Accion terapéutica: Estimulante de las membranas mucosas, y con especialidad de la del aparato respiratorio. Usadas en las bronquitis crónicas con aumento de secrecion.

Dosis: De 1 á 3 píldoras.

SOCIEDADES CIENTÍFICAS

DISCURSO LEIDO EN LA INAUGURACION DE LAS SESIONES DE LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA EN EL AÑO 1885-86 POR EL EXCELENTÍSIMO SEÑOR DON MATÍAS NIETO SERRANO, ACADÉMICO NUMERARIO Y SECRETARIO PERPÉTUO

Señores: La Real Academia de Medicina inaugura este año sus sesiones bajo una impresion dolorosísima: la de la reciente pérdida de un monarca tan querido en su pueblo como apreciado y respetado en los extraños, adornado ya en su primera edad con los timbres gloriosos de pacificador y protector de todo lo grande y justo, de todo lo noble y útil para el enaltecimiento y prosperidad de la nacion española. Entusiasta por su mision en el mundo hasta el heroismo, esforzado y animoso hasta la temeridad, atinado en sus juicios, discreto en sus propósitos, elocuente en su palabra, liberal en sus actos, ganoso siempre de conquistar laureles y palmas para su reinado, debíanle las ciencias especial predileccion, y las que cultiva este Cuerpo científico esperaban de él positivas y no remotas ventajas. No ha querido la Providencia continuarnos el bien que entreveíamos en lontananza y que habíamos ya comenzado á disfrutar. Respetemos sus designios.

Cúmplenos entretanto, y cualquiera que sea el sentimiento que embargue nuestro ánimo, dar cuenta en este momento de las tareas académicas durante el año que acaba de transcurrir.

Dos grandes discusiones científicas ha sostenido la Academia: una en sesiones públicas, y otra en las de gobierno, versando la primera sobre la sífilis y la segunda sobre el cólera morbo epidémico.

¡La sífilis y el cólera! Encarnaciones del mal en la vida humana vegetativa, antitéticas en la duracion de sus ataques, conformes en su malignidad, demostrada por caminos tan diversos.

La discusion sobre la sífilis fué promovida por la exposicion de un caso particular, de diagnóstico bastante difícil, y en el cual se encerraban gérmenes de controversia que la Academia supo aprovechar. Planteáronse, pues, las cuestiones relativas á este asunto; y aunque plantearlas no es resolverlas, así como tampoco se construye un edificio con líneas trazadas en el plano, no es dudosa la utilidad que ha podido resultar de los esfuerzos hechos en tal sentido.

El pro y el contra de la unidad ó multiplicidad del virus sífilítico, del curso de las diversas infecciones, de la posibilidad y frecuencia de la reinfeccion, de la curabilidad del mal, de sus condiciones hereditarias, de su medicacion específica, de su antigüedad histórica, se han expuesto y acentuado con energia y precision, señalando, sobre el fondo indeciso que queda siempre en todas las cuestiones prácticas, pendientes por necesidad de las vicisitudes posibles de la experiencia diaria, jalones de referencia al rededor de los cuales se agrupan las probabilidades, apreciables por cada cual segun su distinto modo de discurrir y de sentir.

No hay forma de consignar aquí conclusiones definitivas, porque las discusiones académicas rara vez concluyen por acuerdos absolutos. Sin embargo, de todo este oleaje de observaciones y juicios, de datos aducidos y doctrinas propuestas, algo resulta probado y como sobrenadando en la

movediza superficie: es el espectro de la ciencia, de forma y color variables, pero con rasgos permanentes, que ofrece en cada época un estado presente de más ó ménos larga duracion, despues de la cual sólo subsisten indefinidamente las líneas más generales; fondo comun de todo linaje de transformaciones.

Si nada podemos decir de la *esencia*, única ó múltiple, del virus sífilítico, de esa entidad metafísica que tanto preocupa á inteligencias que, por otra parte, se consideran muy positivas; si ese mito ó fantasma es, como tantos otros, un ídolo científico ante el cual no debieran prosternarse ni espantarse algunos hombres, que se asemejan en esto al niño perseguido en la oscuridad por visiones terroríficas; si esta *esencia* aristotélica, martirio de la escolástica y pesadilla aún de muchos buenos ingenios, no es otra cosa que el fragmento de una idea necesaria de la razon, el texto de una ley que la naturaleza cumple á su modo, sin realizarla jamás de la manera que se la concibe, en cambio hase robustecido sin género de duda la doctrina de la dualidad de *series fenomenales*, que dan cuerpo, si no á seres distintos, porque las enfermedades no son seres vivos, sino modos de ser la vida, al ménos á funciones morbosas suficientemente distintas para que deban estudiarse por separado en su etiología, su sintomatología, su tratamiento y su terapéutica; en una palabra, en sus fenómenos y sus leyes; que esto, y no las *esencias*, es lo que se presta al análisis científica sobre datos experimentales.

La reinfeccion ha de ser posible en la sífilis, porque no puede negarse su posibilidad en ninguna infeccion. Pero, ¿está comprobada por la experiencia? Y si lo está, ¿es frecuente? En las actas constan las diversas opiniones, siendo la predominante la de la comprobacion experimental. El organismo humano tiene sus leyes, que formula en virtud de su autonomia mediante sus funciones propias, y la ley para las infecciones respecto de unas enfermedades es la recidiva, en otras la inmunidad y en no pocas la indiferencia. Pueden estas leyes explicarse en parte por otras leyes relativamente exteriores, orgánicas ó físicas; pero alguna otra parte queda siempre al individuo que, en las tempestades morbosas, no figura simplemente como cuerpo inerte sacudido por el huracan. Bastante hace la ciencia consignando los hechos y utilizando las probabilidades para los fines del arte.

Que la sífilis es curable *en apariencia*, nadie lo pone en duda; lo que dudan algunos es que sea curable *en realidad*. ¡La realidad! Otro mito como la *esencia*, cuando se la quiere absoluta y no relativa. Mas contentándonos, como es forzoso, con la realidad relativa, ¿qué nos dice un caso de sífilis aparentemente curada? Que, relativamente al momento actual, la enfermedad ha desaparecido: tal es la realidad en cuanto á lo presente; que, relativamente á un tiempo pasado, más ó ménos largo tambien, estaba curado el paciente; y por último, que respecto del porvenir hay mayor ó menor probabilidad de que el mal se reproduzca sin nueva provocacion exterior. Cuando falta casi del todo esta probabilidad es cuando creemos que el mal ha terminado *realmente*; cuando existe la probabilidad de reproduccion espontánea decimos que la curacion se ha obtenido *en apariencia*. Pero, en rigor, si aparente es lo que aparece, lo que se ve y se palpa en un momento dado, no es ménos real para ese momento lo que en él aparece, que *será* real para otros momentos lo que *pueda* aparecer. Dar cuerpo en la actualidad á una realidad futura y meramente posible, para contradecir con ella la indudable realidad del momento, es forjar entidades externas con ideas, y confundir relaciones envolviendo el ánimo en una serie de dificultades y de errores. Si es curable ó no la sífilis nadie lo puede decir *à priori*, y *à posteriori* sólo

ofrece la experiencia probabilidades aplicables á cada caso en particular. Así se infiere de la discusion habida en la Academia sobre este punto concreto.

El carácter hereditario ha dado mucho que discurrir, y sobre él se ha disertado discretamente, citándose observaciones que merecen conservarse con esmero en los anales científicos. Tan misteriosa es en general la herencia del cuerpo, como discutida por ciertas escuelas sociológicas la de la fortuna. Mas, dejando el misterio en su punto, donde nadie le puede alcanzar, y ménos todavía agotar ó desvanecer, lo claro y manifiesto es la reproducción de las funciones orgánicas, sanas y morbosas, con cierta identidad en medio de la diferencia, por virtud del acto generador; lo cual no debe extrañarse en manera alguna, porque así se define precisamente la generacion de los individuos. Si el hijo hereda á veces el rostro, las aptitudes, el sentimiento y hasta la inteligencia del padre y de la madre, ¿no es natural tambien que herede sus enfermedades? No las hereda, ciertamente, como la casa ó el capital de sus mayores; no hay necesariamente en la pulpa del huevecillo fecundado, ni más tarde en la carne ó en los huesos del feto, algo material, tangible, alguna semilla que luego germine y se desarrolle matando el huevo vivo donde radica. Puede haber eso material, eso orgánico, nadie lo negará con razon; pero no es indispensable que lo haya; puede tambien no haberlo; es un dato accidental, amovible. La herencia necesaria no es del fenómeno, es de la ley que rige la funcion.

Heredar las enfermedades, y entre ellas la sífilis, es reproducirse en la descendencia un hecho patológico de los ascendientes, como si madre é hijo fueran una sola persona en momentos diferentes; tan sencillo es concebir que se acuerde un organismo de las dolencias de sus progenitores, como que se represente cualquiera en su memoria un hecho más ó ménos antiguo; ni lo uno ni lo otro se explican por una esencia ó sustancia absoluta; son funciones de que responde una ley experimental; el secreto es como tantos otros secretos esparcidos por el mundo: que no hay tal secreto en el sentido de *cosa secreta*, y sólo en el de *límite* preciso de todo humano saber.

El método curativo que en la discusion ha prevalecido es el sancionado por la experiencia de todos los buenos prácticos; método, si se quiere, específico, porque obra engendrando la curacion, mediante la concepcion por el organismo de una reaccion saludable. Así obran todos los medicamentos; pero como los específicos se distinguen por su destino particular contra enfermedades más propiamente específicas que las demas, la reaccion que suscitan debe participar tambien de este carácter propio; de aquí la medicacion que en muchos de sus más interesantes pormenores ha sido objeto de la discusion académica.

Por último, la antigüedad histórica de la sífilis, acerca de la cual han estado muy divididas, y lo seguirán estando en lo sucesivo, las opiniones de los médicos, ha sido tambien objeto de largos comentarios.

En medio de los encontrados pareceres, lo que nadie deja de reconocer es la epidemia sífilítica que reinó en Europa á fines del siglo xv. No parece sino que en aquella época, en que se pusieron en relacion é inmediato contacto tantos y tan diferentes pueblos, así como en otra época análoga y para siempre memorable, á principios de la era cristiana, nació del conflicto de tantas civilizaciones en las escuelas filosóficas el sincretismo alejandrino, mezcla confusa é identificación violenta de todas las doctrinas, así al unirse dos mundos, ántes separados por abismos inexplorados, salió de la profundidad de estos abismos ese monstruo dañino y repugnante, ese Proteo morbífico, ese sincretismo patológico

que se llama sífilis constitucional; compendio de todas las enfermedades crónicas, unidad generadora de tantas formas y evoluciones como pueden comprenderse en la multiplicidad más exuberante.

Entre la sífilis, si así puede llamarse, anterior al siglo xv y la sífilis subsiguiente median desde luego tales diferencias en el curso, intension y enlace de los fenómenos, que bastan para atribuirles lugar separado en las nosografías; y en cuanto al origen americano la verdad es que coincidió al ménos la epidemia con la comunicacion entre el Antiguo y el Nuevo Mundo, en el que reinaban, sin duda, endemias especiales, y entre ellas la de la fiebre amarilla, persistente en nuestros días.

Otra endemia no ménos mortífera, la del cólera morbo, tan arraigada en Asia, y de la cual se han experimentado, por desgracia, invasiones epidémicas en Europa y en todo el mundo, no podía ménos de llamar preferentemente este año la atencion de la Academia. Parecía que este azote habia sido ya estudiado prolijamente en las épocas anteriores, en que se extendió sucesivamente por todos los ámbitos de la Tierra, y, sin embargo, tal vez no han sido nunca más vivas las controversias, más interesantes las deliberaciones en la Prensa y en las Corporaciones sábias que durante el año último, en el que nuestra Academia ha contribuido tambien en sus sesiones de gobierno al exámen de algunas de las cuestiones suscitadas con semejante motivo.

Un compatriota nuestro, con razon ó sin ella, se ha lanzado á la palestra como campeón de un procedimiento profiláctico, que palpitaba ya en el seno de las doctrinas microbiológicas de nuestros días. La empresa era colosal. ¿Qué beneficio más grande para la Humanidad que libertarla del cólera, que tantas víctimas sacrifica! La Humanidad al ménos por tal le considera, porque la salud es el bien inmediato más real y palpable que, sin perjuicio de otros más altos, se puede proponer.

El método preservativo sometido á la deliberacion de la Academia no fué, por punto general, muy favorablemente juzgado: unos le opusieron la escasa probabilidad que daban de sí los antecedentes teóricos; otros la precipitacion en los ensayos y el atrevimiento de hacerlos prematuramente en el hombre; otros las vacilaciones en los fundamentos del método, secreto al principio aunque revelado despues. En fin, dada la situacion á que el asunto habia llegado, preciso era fiarlo todo á la experiencia y á la estadística, infieles amigos de la verdad cuando influye en ellos la pasion, ya en forma de malevolencia, ya en la de entusiasmo exagerado.

Con motivo de esta cuestion no ha podido ménos de tratarse, en las discusiones é informes académicos, de puntos muy interesantes relativos á la causa de las epidemias y á la etiología parasitaria. Consignados se hallan en varios documentos los resultados obtenidos de tan importantes deliberaciones.

* *

Despues de las agitaciones del drama, fría parece la prosa ordinaria de la vida, pero la prosa de la ciencia es á veces más útil que ciertas inspiraciones ditirámicas. A esta prosa pertenecen las discusiones habidas en la Academia sobre casos de ligadura de la arteria iliaca externa, preparada por una compresion metódica para facilitar la circulacion por los vasos colaterales, y seguida de éxito satisfactorio; pleuresía del lado izquierdo en un niño, derrame, abertura en el sexto espacio intercostal, salida de pus, curacion; parto laborioso, hemorragia, infeccion general y otros muchos accidentes, que exigieron el uso de la quinina en cantidad, perfectamente tolerada, de 47 gramos en cincuenta y cuatro

días; fractura de la tibia y peroné, viciosamente consolidada hasta el punto de inhabilitar para la progresion, obteniéndose la rectitud del miembro y su uso expedito mediante ingeniosos procedimientos; ano preternatural antiguo, producido por el golpe de un barreno que el paciente manejaba, consiguiéndose restablecer, aunque con grandes dificultades, el curso normal de las sustancias alimenticias; y, por último, fistulas úretrales inveteradas que, merced á un tratamiento metódico, llegaron á cerrarse, consiguiéndose que recobraran las vías urinarias su natural manera de funcionar.

La Academia ha recibido el encargo oficial de revisar los Reglamentos de las Corporaciones provinciales de su propia índole, y aún los Estatutos que actualmente la rigen, para proponer las modificaciones que en unos y otros hubieran hecho necesarias el curso natural de los sucesos, tanto científicos como de carácter público. Respecto de las Academias sus hermanas, sólo ha podido recomendar aquellas providencias que propendan á enaltecerlas, extendiendo su esfera de accion y armonizándolas en un solo conjunto. En cuanto á su propia organizacion, recientemente consignada en reforma pedida por la misma Academia, ha preferido ésta abstenerse de cambio alguno que, sobre no hallarse todavía suficientemente justificado, pudiera en lo sucesivo resultar inconveniente.

Reforma, sin embargo, importante y positiva ha tenido la Corporacion en su cambio de domicilio, debido á la proteccion que, en medio de la escasez del Erario público, le han dispensado los Cuerpos Colegisladores y el Gobierno ampliando su consignacion anual en los presupuestos para atender al pago de una habitacion apropiada á su categoría y al objeto de su instituto. De esperar es que no se limiten á esto las muestras que reciba de la solicitud de los representantes del Estado en beneficio de los progresos de la ciencia y de sus variadas aplicaciones á la pública administracion.

Una de las tareas más difíciles é ingratas que la Academia tiene á su cargo, es la de regular las cuentas de honorarios que se someten á su deliberacion. Dar valor á una cosa tan inmaterial, de tan impalpable mecanismo, de tan múltiples relaciones como la asistencia médica, aquí donde lo más tangible y material, lo más simple y exento de condiciones no tiene jamás valor absoluto, empresa ha de ser árdua y que de buen grado se recusaría si altas consideraciones no obligaran á aceptarla. La Academia procede respecto de estos asuntos con la severa imparcialidad que requieren, no tomando acuerdo sino despues de madura reflexion. Sería de desear que los promovedores de tales conflictos obraran siempre de igual modo, inspirándose en la justicia y en la necesidad del cumplimiento de sagrados deberes que están por encima de toda consideracion humana.

Ha redactado y publicado la Corporacion el *Petitorio y Tarifa* farmacéuticos que se hallan á su cargo segun sus Estatutos, teniendo muy en cuenta el mejor servicio público y los intereses legítimos de las profesiones.

Puestas á la venta estas obras, así como la *Farmacopea*, han merecido el asentimiento del público competente.

Entre los informes que le han sido pedidos por diversos Centros administrativos, figuran muchos sobre remedios y métodos de tratamiento preconizados contra el cólera morbo, y que las más veces procedían de un empirismo ininteligente ó de teorías mal comprobadas, sobre aguas minerales y pretendidos medicamentos específicos, sobre desinfectantes y métodos de desinfeccion, sobre purificacion y desinfeccion del agua, sobre el ejercicio de ciertas industrias en sus relaciones con la salubridad, y sobre duracion del germen cólerico en los géneros contumaces.

Se le ha encomendado la formacion de un proyecto de ley

sobre cremacion de cadáveres, la indicacion de las medidas que proceda tomar contra la difteria, y á propósito de la última epidemia cólerica se dispuso que nombrara á uno de sus individuos para formar parte de la Comision encargada de informar acerca del procedimiento preservativo del Dr. Ferran, confiándole la redaccion de las instrucciones que debieran darse á esta Comision.

Los expedientes sobre responsabilidad contraida en reconocimientos de quintos son cada vez más numerosos, por más que casi nunca pueda su exámen dar claros testimonios de culpabilidad por parte de los médicos llamados á pronunciar los fallos relativos á la exencion. Es de advertir, sin embargo, que si no suele aparecer en ellos malicia ó ignorancia punible, no deja de concebirse en ocasiones la fundada sospecha de haberse procedido con algun apresuramiento en ciertos juicios, no siendo inútil recomendar á los prácticos la más exquisita vigilancia para no dejarse sorprender por ocultaciones perjudiciales al buen orden y á la equidad en el servicio de las armas.

Ha tenido, por fin, la Academia que juzgar muchas Memorias y libros de individuos que aspiraban al título de socio correspondiente.

(Se concluirá.)

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

Sesion literaria del 20 de Marzo de 1886.

Leida y aprobada el acta de la sesion anterior, se dió cuenta de las comunicaciones y obras recibidas.

Continuándose luego la discusion sobre la naturaleza, profilaxis y tratamiento del cólera,

El Sr. Taboada dijo, que siendo el cólera una enfermedad siempre importada, radicalmente distinta del cólera esporádico, había penetrado en Europa con una frecuencia proporcionada á los medios de comunicacion; pudiendo trasmitirse no sólo los enfermos, sino también los aparentemente sanos, sobre todo si estaba en ellos en incubacion el mal.

Ademas, dijo, pueden llevar el germen patológico todas las aguas, así las potables y corrientes como las estancadas y las inmundas; de todo lo cual se infiere que si pudiera practicarse un riguroso aislamiento, no llegarían los aislados á padecer el mal.

Habló de las comunicaciones por medio del vapor, y de las peregrinaciones religiosas que traen el cólera á Egipto, para cuya vigilancia se creó el Consejo de Sanidad del Cairo, pues el de Constantinopla está especialmente destinado á la defensa de las fronteras de Persia, para evitar la invasion de la peste. El Consejo del Cairo, dijo, pudo evitar varias invasiones, y entre ellas la de 1883, mediante cuarentenas terrestres establecidas por la Administracion inglesa. Pero en la última epidemia el acordonamiento se hizo mal, y á fin de que esto no se reproduzca, es, como ya he dicho, indispensable organizar mejor dicho Consejo.

Hoy está casi abierta la puerta para la invasion del cólera desde Egipto y desde el Tonkin, y España se halla incomparablemente más amenazada que Inglaterra, así por la menor distancia, como por las exquisitas precauciones que toma esta última nacion.

Citó el caso de un buque que llegó á un puerto inglés sin dato alguno sospechoso; pero habiéndose presentado tres casos de cólera al tercer día del desembarco, se tomaron tales y tan prontas providencias, que el mal no se desarrolló

excelente conducta que, por desgracia, no se observa en España con tanto rigor.

Habló de la comunicacion de las epidemias por los buques, manifestando la importancia y la utilidad de las cuarentenas marítimas, y conviniendo en la dificultad de instalar los lazaretos sin grandes condiciones de localidad y de personal; pero consignando tambien, que aunque hoy sean imperfectos los nuestros, no debemos renunciar á ellos, ántes tratar de mejorarlos todo lo posible.

Hizo una breve excursion histórica acerca de los lazaretos, y una reseña de las condiciones que hoy deben reunir, dadas las cuales no puede considerárselos como una vejación irresistible para las comunicaciones y el comercio.

Examinó los perjuicios que pueden ocasionarse al tráfico de los viajeros, de una dilacion de pocos días en los viajes.

Pasando luégo á las cuarentenas terrestres, las consideró tambien legítimas, por más que muchos sostengan que son ineficaces; lo cual no impide que todas las naciones que han votado contra los cordones sanitarios en las Conferencias, las hayan establecido despues para evitar la propagacion de la epidemia.

Portugal, dijo, que en la Conferencia de Roma impugnó su eficacia y votó contra los cordones terrestres, los ha establecido á pesar de todo, sin que esto haya arruinado, segun lo que se ve, su comercio ni su industria. Mayores males hubieran ocurrido si se dejara libre la propagacion del mal.

El Sr. Taboada no quiere siempre y á toda costa los cordones, sino cuando sean practicables y dentro de los límites convenientes.

Investigó despues lo que debe hacerse cuando hayan sido ineficaces todas las referidas precauciones, sin que por eso se entienda que se las deba abandonar en casos análogos.

Cuando ya la epidemia se ha extendido por toda una nacion, todavia puede esterilizarse la tierra, para que no se desarrolle la semilla, por medio de la desinfeccion y de la higiene, y aun es practicable el aislamiento de focos determinados. Por desgracia, la buena higiene no se improvisa y es menester plantearla con constancia y durante largo tiempo.

En los primeros casos que ocurren en una poblacion no debe olvidarse todavia el aislamiento, haciéndole en condiciones razonables.

Habló de los diarios de viaje y la visita de inspeccion médica, acordados en Constantinopla á propuesta de las naciones del Norte, como medios supletorios de las cuarentenas contra la fiebre amarilla, á pesar de la resistencia de las naciones del Mediodía; sin embargo, aunque resistida en principio, la inspeccion médica se ha infiltrado poco á poco en nuestras costumbres sanitarias, y no porque la aceptaran las mismas naciones del Norte, puesto que Rusia se libró de la peste bubónica que reinaba en Astrakan, por medio de un seguro cordon sanitario.

Dijo que la inspeccion médica prestaba servicios relativos, siendo útil para detener á los declaradamente enfermos y sus ropas contaminadas. Mas á la inspeccion ha de acompañar la desinfeccion, siendo preciso, ó dejar pasar al viajero con su ropa, cargada acaso de gérmenes contagiosos, ó hacerle desnudar, ó fumigarle con sus vestidos. La fumigacion no es para el individuo, sino para sus ropas.

No da mucha importancia el Sr. Taboada á este medio, pero tampoco lo cree desprovisto de toda utilidad.

Resumió, por fin, lo relativo á la profilaxis general, y expuso algunas observaciones sobre la particular.

Observó que se puede pronosticar por varios signos la invasion de una epidemia; que cesan entónces las enfermedades comunes y toman las que reinan un genio especial, que

en el cólera consiste en desórdenes gastro-intestinales; todo lo cual no se explica bien por las doctrinas actuales contagionistas. En corroboracion de este hecho manifestó haber sentido esos síntomas especiales en cuanto había entrado en una poblacion epidemiada.

Pasando luégo al tratamiento del cólera, sostuvo que era completamente conocido, y que usado oportuna y convenientemente da un coeficiente notable de curabilidad. Se fijó en la conveniencia de atender á los primeros síntomas. Añadió que las teorías parasitarias nada habían traído de nuevo á la Terapéutica; que los medicamentos son hoy casi los mismos que hace treinta años, salvo el modo de usarlos por inyecciones hipodérmicas. Habló, por fin, de la cafeína y de otros medios, todos los cuales no dan, ni pueden dar, resultado en los últimos períodos.

Terminado el discurso del Sr. Taboada se levantó la sesion.

— El secretario, *Matias Nieto Serrano*.

SECCION OFICIAL

MONTEPÍO FACULTATIVO

JUNTA DIRECTIVA

La Junta de Apoderados comunica á esta Directiva que, atendiendo á las razones que ésta la expuso en su consulta del 17 de Febrero próximo pasado, ha tenido á bien resolver: que, para el mejor orden económico de la Sociedad, se suprima la Subdelegacion Económica de Barcelona desde 1.º de Julio próximo, poniéndolo en conocimiento de los socios y pensionistas para que manifiesten á tiempo oportuno la Delegada en que les convenga inscribirse entre las de Madrid, Zaragoza y Valencia, los socios para hacer sus pagos y los pensionistas para el cobro de sus haberes; debiéndose advertir, con respecto á los socios, que pueden hacer el pago de su dividendo por medio de libranza ó por el Giro Mutuo, á favor del tesorero D. Alfonso del Busto y dirigidas con el sobre al señor presidente de la Sociedad, calle de la Greda, número 15.

Lo que por acuerdo de la Junta Directiva se publica, para conocimiento de la Sociedad y de los interesados.

Madrid 31 de Marzo de 1886. = El presidente, *Tomás Santero*. = El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo*.

2

SECRETARÍA GENERAL

Anuncios de pension.

Doña Manuela García Fernandez, viuda del socio D. Juan García Gutierrez, solicita pension de viudedad.

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

Madrid 19 de Marzo de 1886. = El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo*.

2

Anuncio de ingreso.

D. Francisco Gonzalez Montero, profesor de Medicina, residente en Aguilar del Río Alhama (Logroño), solicita su ingreso en este Montepío.

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

Madrid 19 de Marzo de 1886. = El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo*.

2

VARIEDADES

CORDONES Y LAZARETOS

Hé aquí las conclusiones votadas por la Sociedad Española de Higiene, en sesión de 30 de Marzo último, sobre el tema *Cordones sanitarios*:

1.^a Los cordones sanitarios y los lazaretos terrestres, que son su consecuencia, tienen por objeto incomunicar entre sí los pueblos epidemiados de los que aún no han sido invadidos por la epidemia. Los cordones representan respecto al aislamiento, lo que la colectividad respecto á los individuos. Los unos son el aislamiento general; el otro el aislamiento particular.

2.^a Sea cual fuere, considerado en principio, el valor profiláctico de los cordones sanitarios, dada la multiplicidad de las vías de comunicacion, los infinitos medios de transporte, los frecuentísimos cambios de productos y el estado actual de nuestro país, en el que existen focos epidémicos en algunos puntos y gérmenes latentes y muy diseminados en otros, se hace imposible la incomunicacion absoluta, y, por lo tanto, ineficaces los cordones y altamente inconvenientes y perjudiciales.

3.^a La Sociedad de Higiene, sin prejuzgar el valor de los cordones sanitarios como medida preventiva, y concretando sus afirmaciones á las circunstancias que hoy el país atraviesa, considera oportuno rechazarlos, sustituyéndolos por otras medidas que se estudiarán en el curso del debate, más en armonía con el espíritu de la época y con los adelantos de la Ciencia.

Madrid 29 de Marzo de 1886. — *Alejandro Torres*. — *Angel Fernandez Caro*.

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 709,16; mínima, 702,86; temperatura máxima, 30°,9; mínima, 8°,4. Vientos dominantes, NE. y E.

Los afectos dominantes en esta última semana han sido los catarros de las vías mucosas de los aparatos respiratorio y digestivo (habiendo tomado algunos de éstos últimos en la infancia una forma disenterica mortal), las anginas catarrales y parenquimatosas, los afectos reumáticos, las congestiones y los desarreglos digestivos. Las fiebres eruptivas ordinarias han tenido escaso desarrollo, y han disminuido las infecciones febriles agudas. Las dermatosis primaverales comienzan á molestar á las personas que tienen la costumbre de padecerlas.

CRÓNICA

Sea enhorabuena. — Después de brillantes ejercicios, y por unanimidad, ha sido propuesto para la cátedra de Práctica de operaciones Facultad de Farmacia de la Universidad Central el Dr. D. Ricardo de Sádaba y García del Real, supernumerario de la referida Facultad.

Volver sobre un acuerdo. — En vista del dictámen dado por la Academia de Medicina de Berlín, el Gobierno alemán ha dispuesto que una Comisión, compuesta de celebridades médicas, pase á París con objeto de estudiar el descubrimiento de Pasteur para la curación de la rabia.

El famoso Dr. Koch, que descubrió el bacilo del cólera, formará probablemente parte de esta Comisión.

Duró, pues, bien poco, como era de esperar, dada la sensatez del pueblo alemán, aquello del bozal...

Una instancia. — Los síndicos y clasificadores del gremio

de farmacéuticos de Madrid, en nombre y representación de sus compañeros, han acudido al Excmo. Sr. Ministro de Hacienda en solicitud de que se digne rebajar á 150 pesetas la cuota de contribucion que satisfacen á la Hacienda en concepto de subsidio industrial, fijada actualmente en 300 pesetas por establecimiento.

Tan justa demanda se halla fundada en el menor despacho y utilidades que el ejercicio de su profesion les reporta, efecto del suministro de medicamentos que hacen las farmacias militares, no sólo á los generales, clases de tropa y familias respectivas, sino á todo el que demanda en aquellas oficinas algun medicamento con ó sin receta.

El fundamento no puede ser más razonable y expedito, hasta auguraríamos una solución lisonjera si no tuviéramos el extraño precedente de que se remitan á informe al Ministerio de la Guerra todas las protestas y reclamaciones contra los perjuicios causados por el establecimiento de los suministros militares.

¿Hasta cuándo? — Pertenece á los periódicos políticos la siguiente noticia:

«El desgraciado Morillo, que, procedente de Melilla, se halla en observacion en la cárcel de Málaga, está, dice un colega local, en un estado tal de idiotismo y de postracion, que impresiona del modo más lastimoso.

«Pasa las semanas enteras sin pronunciar una sola palabra, y cuando con instancias se llama su atencion, apenas si levanta los extraviados y muertos ojos, para volver á bajarlos en seguida, sumiéndose en el caos de sus pensamientos.

«Otras veces dicen que es presa de furiosos ataques y que ropas, utensilios, cuanto encuentra al alcance de sus manos lo destroza por completo.

«Cuando tiene uno de estos períodos de fiebre se pasa á comer tres y cuatro días.

«Tal es el estado del desgraciado autor del drama célebre de la calle de Fuencarral.»

Pero, señores jueces, ¿todavía no están ustedes convencidos de que el desgraciado Morillo es loco y no criminal?

¿Para cuándo son los manicomios, señores jueces?

Defuncion. — Ha fallecido en Valladolid el conocido médico Sr. D. Eugenio Alau, quien contaba en dicha ciudad en generales simpatías. El Sr. Alau militó en el partido liberal, fué gobernador civil en varias provincias, rector y catedrático de aquella Universidad, senador del reino y consejero de Instrucción pública. Era gran cruz de Isabel la Católica y tenía otras distinciones alcanzadas por sus notables servicios.

También ha fallecido en dicha ciudad el Dr. D. Angel Becero.

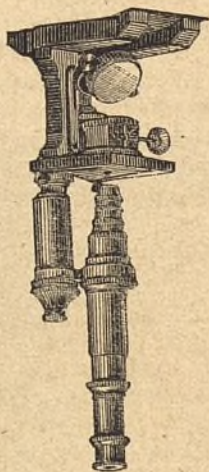
Curiosidades médicas. — Con este título ha publicado nuestro erudito amigo D. Luis Comenge un bonito tomo donde encontrarán los aficionados á la historia de la Medicina un ramillete de discursos, conferencias, artículos, datos bibliográficos y noticias raras que les han de cautivar el ánimo é ilustrar muy agradablemente. Allí están las interesantes disquisiciones del autor acerca de las enfermedades de los reyes y los médicos de cámara; allí datos sobre Luis de Lemus, Amato Lusitano, Villalobos... facsimiles curiosos y otros trabajos de no menor valimiento.

Esta obra es una prueba de la competencia que todos conceden al Sr. Comenge en cuestiones históricas, y precede un notabilísimo plano cromo-litografiado de la Medicina española que en breve se pondrá á la venta.

Nuestra enhorabuena al joven bibliófilo.

Obras recibidas. — En estos últimos días hemos tenido el gusto de recibir las siguientes: Cuaderno 2.^o de *Apuntes de Vacunología*, por el Dr. D. Antonio Sierra y Carbó; *Lecciones de Fisiología general*, tomadas de las explicaciones catedráticas de dicha asignatura en la Facultad de Gramática Sr. Gutierrez Jimenez; *Papiloma intraglótico* (Breve reseña del tratamiento quirúrgico de las neoplasias laringeas), por D. José Roquer Casadesús; *La Farmacia en sus relaciones* discurso leído en la Asociación Médico-Quirúrgica de Valladolid por D. Angel Bellogin; cuaderno 1.^o de las *Lecciones de Clínica médica* dadas en el hospital de la Piedad (1884-1885) por Jaccoud, traducidas por D. Javier Santero; cuaderno 13 del notable *Diccionario enciclopédico de Medicina y Cirugía prácticas* del Dr. Eulenburg, que traduce y aumenta el Dr. Miguel y Viguri. Damos á los autores ó editores de las citadas obras las gracias por su obsequio.

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



MICRO-BIOLOGIA.

El estudio del microscopio y las investigaciones micro-biológicas se han hecho indispensables á todos los médicos. Aparte de los conocimientos histológicos que tanto han ilustrado á la anatomía y á la patogenesia, se agitan actualmente importantes cuestiones sobre la naturaleza de las enfermedades infecciosas y parasitarias que imprimen nuevos derroteros á la ciencia.

Muchos médicos siguen con interés los modernos descubrimientos sin atreverse á tomar partido en las distintas escuelas, que con legítima emulación se disputan el triunfo de la verdad, porque necesitarían fortalecer su opinion con trabajos y experiencias propias.

¡Cuántos lamentan la carencia de medios de experimentación, recordando que Koch, trabajando laboriosamente en un modesto partido, ha deslumbrado al mundo, pasando á figurar como miembro del Instituto Imperial de Higiene y Salubridad de Berlín!

La primera dificultad se funda en la adquisición de un microscopio bueno y económico; y en los tratados alemanes, ingleses y franceses cada autor prefiere los de su país y se afiona al sistema que mejor conoce.

Algunos fabricantes explotan su renombre y sólo trabajan para los centros oficiales, que pagan con largueza, y otros, aprovechando el entusiasmo, lanzan al mercado microscopios imperfectos que pueden ser perjudiciales.

Estas dificultades las han obviado algunos fabricantes acreditados y poderosos, construyendo microscopios universales que llenan todas las exigencias micrográficas y satisfacen económicamente á los aficionados. Nosotros, por consejo de autoridades competentes, hemos preferido establecer relaciones con Schieck, abastecedor de los institutos de Berlín, porque ofrece suficientes garantías y sus precios son hasta ahora los más económicos.

Estos microscopios, sistema Zeiss, son la última palabra de la ciencia, y con las diferentes combinaciones de oculares y objetivos, pueden estudiarse desde la cristalografía vegetal, hasta los microbios del tífus y del cólera, que conviene estudiarlos con aumentos de más de 1.000 diámetros con el poderoso aparato de iluminación de Abbe y el objetivo de inmersión homogénea.

MICROSCOPIOS UNIVERSALES

con aparato de iluminación de Abbe y de inmersión homogénea en aceite, para la investigación de bacterias, constituidos, según dictamen de las primeras autoridades, por F. W. Schieck, Optico del Instituto de Berlín.

Con dos oculares acromáticos, 0 y 2.

Con tres objetivos secos, 1, 3 y 8, para seis combinaciones, desde 20 á 800 diámetros y 1.600 alargado.

Con un objetivo $\frac{1}{9}$ de inmersión homogénea, para tres combinaciones, desde 90 á 800 y 1.600 diámetros.

Precio, 400 pesetas.

A estos microscopios pueden adaptarse oculares y objetivos de más potencia visual, cámara de proyección, polariscopio, etcétera, con el aumento de precio correspondiente.

Porta-objetos y cubre-objetos de cristal acromatizado, el ciento 10 pesetas.

Preparaciones, tipos de bacterias, diatomeas, mineralogía, botánica, histología, patología, etc., á precios variables.

Esta casa se encarga de facilitar, con grandes ventajas, microscopios y accesorios de todas clases y utensilios de laboratorio sistema Koch, Pasteur, etc.

Nota. Periódicamente daremos á conocer á nuestros clientes las novedades y precios de las especialidades, en tanto se facilitan por el correo precio de los instrumentos de uso corriente, para que los señores médicos comparen sus ventajas. Se hacen vaciados y composuras esmeradas.

... etc., utero, etc.

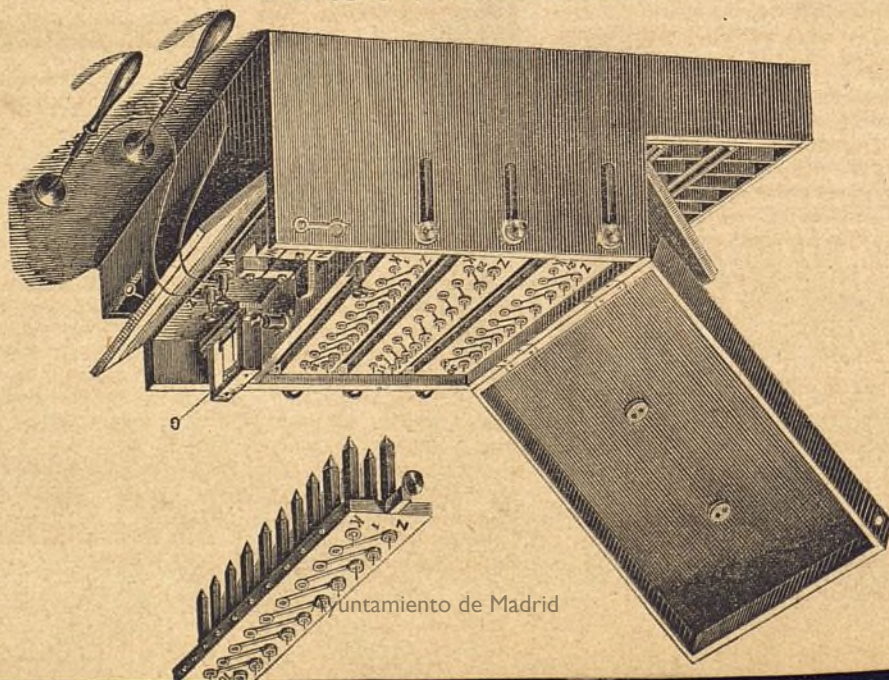
Presetas.	200'	Baterías de corriente constante, con 30 pares, galvanómetro y accesorios portátil.....
	225'	Baterías de corriente constante, con 40 pares, galvanómetro y accesorios portátil.....
	25'	Pilas de zinc y carbon en elegantes ampollas de cristal, con aislador, de 6'.....
	20'	Bobinas de induccion, con graduador y pie de caoba, de 6'.....
	37,50	Frascos con sales preparadas al bi-cromato de potasa, para cargar las pilas, cada frasco para 14 litro de agua.....
	0,75	Lamina con dos figuras anatomicas indicando los puntos motores de los musculos y nervios para precisar la aplicacion de las corrientes de 67 por 47 cents.....
	5'	
Presetas.	35'	Los mismos al bi-cromato de potasa, modelo graduador y accesorios, modelo de Gaffé.....
		Aparatos de induccion, de bolsillo, al bi-sulfato de mercurio, corriente primaria y secundaria, galvanómetro y accesorios portátil.....
	35'	Spamer.....
	35'	Id. al bi-cromato de potasa, mayores.....
	60'	Id. al bi-cromato de potasa, dos pilas.....
	80'	Id. al bi-cromato de potasa, modelo Taube
	60'	Electro-iman de bolsillo con graduador y accesorios.....
	37,50	Id. tamaño grande.....
	75'	Baterías de corriente constante, con 10 pares, galvanómetro y accesorios portátil.....
	150'	Baterías de corriente constante, con 20 pares, galvanómetro y accesorios portátil.....
	175'	galvanómetro y accesorios portátil.....

PRELIM.

Cada día adquiere mayor importancia este poderoso agente terapéutico en el tratamiento de multitud de enfermedades rebeldes a los medios farmacológicos, y cuando se emplea conscientemente se obtienen éxitos

ELECTRO-THERAPY

Diseño de una batería de 30 pares.



Ayuntamiento de Madrid

LOS
ASMA d
notabilida
la conocie
PECHO
porque es
rato resp
LITIASIS
la vejiga

CANDELILLAS MEDICAMENTOSAS DEL DOCTOR CUCHÍ

PARA ENFERMEDADES DE LA URETRA

Recomendamos a los señores facultativos el empleo de dichas candelillas, por los buenos resultados que con ellas se han obtenido en la curación PRONTA, RADICAL Y SIN RECIDIVAS de las diversas afecciones de esta parte del aparato genito-urinario.

Su fácil introducción, su completa solubilidad en la uretra (en dos ó tres horas de contacto), su composición y dosificación conveniente permiten que el medicamento obre directa y continuamente sobre la superficie enferma, y esto las hace preferibles a las inyecciones, porque no producen los accidentes que suelen ocasionar algunas de éstas, en exceso cáusticas.

Siendo diversas las indicaciones terapéuticas, también son distintos los medicamentos que entran en la composición de las candelillas: así, las hay de iodoformo, de salicilato de sosa, de belladona opiadas, de tanino y belladona, de sulfato de zinc, de sulfato de zinc y belladona, de doble tanino y belladona, de cloruro de zinc, de cloruro de zinc y belladona, de subnitrito de bismuto, de ácido bórico, de calomelanos, de citrato de hierro, de iodo de plomo iodurado, de bromuro de alcanfor, de bromuro potásico y de sulfuro potásico, á 3 pesetas caja.

Los discos oftálmicos preparados por el mismo autor, PRIMERO EN ESPAÑA, premiados en la Exposición Farmacéutica verificada en Madrid, suplen con ventaja á los colirios líquidos, y los hay preparados de las sustancias y dosis más usuales. 1,50 pesetas caja.

Depósitos al por mayor: Farmacia del autor, en Tarragona. — En Barcelona, Sociedad Farmacéutica Española, Talters, 22, y D. Joaquín Balasch, Rambla de las Flores, 8, farmacia. En detal, en todas las buenas farmacias.

CARBONATO FERROSO DE ARTECHE

Verdadero carbonato ferroso en polvo. El único puro é inalterable de color permanentemente verde que hasta hoy se conoce en la Ciencia. El ferruginoso más eficaz, más inocente, más agradable y el más barato de todos los conocidos. No ennegrece los dientes, ni causa dolor de estómago, ni estreñimientos, gravísimos inconvenientes que no salva ningún otro ferruginoso. Supera á las píldoras de Bland y de Vallet, al hierro reducido por el hidrógeno, al llamado hierro dializado, y sin duda alguna á todos los preparados solubles de hierro. Indomables cloro-anemias rebeldes á todos los ferruginosos ceden á la acción del CARBONATO FERROSO DE ARTECHE. Depositario general D. S. de Orive, farmacéutico, Bilbao, quien remite á todos sitios franco de porte, previa la remesa de su valor. Puntos de venta en todas las farmacias de España.

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍSID Y LA TUBERCULOSIS

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

INHALADOR DE AZOE VALENZUELA

Pequeño y sencillo aparato, efacísimo 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 BOROCITRATO DE LITINA

DE RAMON A. COIPEL

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

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.

CIÁTICA

Y DEMAS NEURALGIAS REBELDES Y CRÓNICAS

Combátense con éxito por el método Debove de refrigeración por el cloruro de metilo, administrado mediante el proyectil Galante.

A la vez que ofrecemos á los señores médicos de la corte este nuevo medio terapéutico, debemos asegurarles que esta Casa, fiel á su conocida iniciativa, tendrá siempre á disposición de los mismos todos los medicamentos más modernos, en los que reconozca algun valor la Terapéutica.

OXÍGENO.—Agente recomendado en las afecciones de los órganos respiratorios, y como poderoso auxiliar de los ferruginosos en la anemia y la clorosis.

Gabinete de inhalaciones y servicios á domicilio. Farmacia del Dr. Madariaga, Plaza de la Independencia, 40.

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.

Valencia, farmacia del Dr. Aliño



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

POCION RECONSTITUYENTE

DE

ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DOCTOR FONT Y MARTÍ

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administración del Aceite de hígado de bacalao ha sido el objeto de esta preparación, habiéndolo conseguido de tal modo que, sin perder ninguna de sus propiedades, se hace tolerable hasta por los estómagos más delicados, reuniendo la ventaja de poderlo asociar, no sólo á uno de los mejores compuestos de hierro, que es, sin duda alguna, el iodo 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.

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

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 dentición 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 alferencia y curan todo lo que concurre á la dentición 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 encanijado, caquético, convaleciente y debilitado, dando fuerzas y extinguiendo la miseria fisiológica, cualquiera que sea la causa. Cura la perturbación 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, perturbación de las reglas, y evita las congestiones, regulariza la circulación 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 cotidianas, se curan toda clase de fiebres palúdicas infaliblemente con las píldoras febrífugo-infalibles de Fernandez; caja de 40 píldoras para las benignas 12 reales, y de 81 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, sifiliticos, 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. Exito sorprendente. No puede ir por correo. Madrid, Sacramento, 2, botica.

Purgantes.— Las píldoras saluíficas purgan suavemente y quitan estreñi-

mientos, depuran la sangre, impiden y curan todas las enfermedades sostenidas por empachos gástricos, ocupación de vientre y estómago, etc., derivan los humores que se fijan en la vista y boca, regularizan la circulación 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 corazón y en las *génito-uritarias*: caja con 100 grajeas 20 reales, y se remite por 22.

Depurativos.— Para cuanto tiene relación con la sangre es el *soberano depurativo* el *Elixir depurativo de la salud y de la vida* ó *Zarzarparrilla universal*, que evita congestiones y apoplegia, 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, según tamaño. No puede ir por correo. Madrid, Sacramento, 2, botica.

Almorranas.— Se curan las más rebeldes en 48 horas con el bálsamo antihermorroidal: 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 píldoras 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 vías 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 lactuario 10 rs.; va por 12. Zaragoza, Rios hermanos; Madrid, Sacramento, 2, botica.

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

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

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

Bizma 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 y 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 sosa, que en cajas de 30 dosis se vende por 30 reales, y va por 32. Madrid, Sacramento, 2, botica.

Grietas de los pechos.— Se curan en tres días 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 8 reales, va por 10.

Tisis pulmonar.— Se cura en 1.º y 2.º periodo, y en bastantes casos del 3.º, únicamente con el vino creosotado de la creosota pura de haya, que elabora Fernandez Izquierdo á 20 rs.

ACEITE

DE HIGADO DE BACALAO PURO

á 8 rs. libra desde un cuarteron en adelante, y 12 rs. botella de cuartillo y medio. Sacramento, 2, botica.

A los farmacéuticos grandes rebajas.— Pidan catálogo.

CHOCOLATES MEDICINALES

DE LA FARMACIA DE ORTEGA, LEON, 13, MADRID

Administrar los medicamentos de una manera cómoda y agradable sin que sufran alteración alguna en su composición ni se debilite su acción, es lo que nos hemos propuesto, y seguramente la **Pastilla de Chocolate** es una de las más adecuadas al objeto, porque enmascara perfectamente el sabor desagradable del medicamento, y aun 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 18 cada caja.

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

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 día. — Precio, 5 pesetas frasco. — Unico depósito en Madrid: calle del Caballero de Gracia, 23 duplicado, farmacia del Dr. Font.

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

ANUNCIO

Se necesita un practicante con algunos años de práctica para ayudar en la visita a un médico; su dotación consistirá en 5.000 rs. anuales y 500 rs. más para manutención de la caballería, pagados con puntualidad por el referido médico.

Las solicitudes, acompañadas de méritos y servicios, se dirigirán a D. Albino Molinero, médico titular de la villa de Yanguas (Soria), en el término de veinte días.

VACANTES

Una plaza de médico-cirujano titular de Morata de Tajuña, por renuncia del que la obtenía, dotada con 750 pesetas anuales pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, con la obligación de asistir a las familias pobres que clasifique de tales el Ayuntamiento, sin exceder del número de 200, cuya asistencia prestará el facultativo que se nombre en unión de su comprofesor en la forma conveniente, quedando en libertad de celebrar contratos particulares con las familias no pobres, para prestar la asistencia correspondiente a su profesion.

Los aspirantes dirigirán sus solicitudes, debidamente documentadas, al señor alcalde presidente del Ayuntamiento, dentro del término de treinta días, á contar desde esta fecha; advirtiéndose que, segun está acordado por la Junta municipal, no podrá ser elegido ningun aspirante que no acompañe á su solicitud los documentos que justifiquen su suficiencia, y que especialmente acredite en forma llevar cinco años cuando menos de práctica en el ejercicio de su profesion

Pasado el término expresado, se procederá al nombramiento en el que reuna mejores cualidades de aptitud segun los documentos presentados.

Madrid 1.º de Abril de 1886.

—La de médico-cirujano de Fresneda de la Sierra (Burgos). Dotación de 200 fanegas de trigo valenciano, 50 pesetas por la asistencia de familias pobres y casa para vivir. Las solicitudes hasta el 26 del actual.

—La de id. id. de Santa Gadea del Cid (Burgos). Dotación 100 pesetas por los pobres y 190 fanegas de trigo de buena calidad por las iguales. Las solicitudes hasta el 21 del actual.

—La de id. id. de Valdemora (Leon). Dotación 85 pesetas. Las solicitudes hasta el 20 del actual.

—La de id. id. de Porzuna (Ciudad Real). Dotación 750 pesetas. Las solicitudes hasta el 4 de Mayo.

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

NOVISIMO FORMULARIO DE BOLSILLO

INDISPENSABLE Á TODOS LOS MÉDICOS Y FARMACÉUTICOS

POR EL

DR. JULIO GROSSER

TRADUCIDO DIRECTAMENTE DEL ALEMÁN Y AUMENTADO

POR LOS DOCTORES

D. RAMON SERRET COMIN Y D. FERNANDO PESA Y MAYA

La importancia de este FORMULARIO, escrito por riguroso orden alfabético, se comprende leyendo sólo la siguiente lista de medicamentos modernos que contiene, aparte de cuantos desde tiempo inmemorial tiene sancionados la ciencia:

Acetal.—Acido crisofánico.—Acido esclerotínico.—Adonis vernalis.—Adonidina.—Aloina.—Anda-assu.—Antihidropina.—Antipirina.—Arbutina.—Arenaria rubra.—Aseptol.—Blatta orientalis.—Boldo.—Bromal.—Bromoformo.—Cocaina.—Convallaria maialis.—Cotoína.—Crisarobina.—Duboisina.—Eacopoleina.—Esparteína.—Euphorbia pilulifera.—Gelsemium sempervirens.—Guaiacum.—Hamamelis virginica.—Hazaína.—Helenina.—Hipnón.—Hopeína.—Hidrastris canadensis.—Ictiol.—Iodol.—Jequiritia.—Kairina.—Kola.—Kumis.—Lanolina.—Mentol.—Morruol.—Naftol.—Papaina.—Paraldehido.—Percirina.—Picrotoxina.—Piehi.—Pilocarpina.—Pilocarpidina.—Piridina.—Piscidi.—erythrina.—Podofilino.—Poliporus senex.—Quebracho.—Queratina.—Resorcina.—Talina.—Terpina.—Terpinol.—Timol.—Traumaticina.—Tripolita.—Tripsina.—U étano.—Viburnum prunifolium y muchos más.

Véndese, al precio de **3 pesetas** en toda España, en las principales librerías. Los pedidos al por mayor se dirigirán á D. Ramon Serret, Columnela, 3, segundo izquierda, Madrid. Es inútil hacer pedidos á los que no acompañe el importe en libranzas del Giro Mutuo, letras de fácil cobro, y en último caso en sellos de correos.

DICCIONARIO ENCICLOPÉDICO DE MEDICINA Y CIRUGIA Prácticas, escrito en alemán bajo la dirección del doctor A. Eulenburg. Traducido directamente y arreglado para uso de los médicos españoles por el Dr. D. Isidoro de Miguel y Viguri, precedido de un prólogo por el Dr. D. Carlos María Cortezo, ilustrado con numerosos grabados.

La edición española se publicará por cuadernos de 128 páginas. Cada mes se publicarán uno ó dos cuando más, constituyendo un tomo cada cinco cuadernos. La obra completa formará, aproximadamente, diez tomos de 600 á 650 páginas.

El precio de cada cuaderno, por suscripción, es de **tres pesetas** en toda España.—Se admiten suscripciones en esta Administración.—Se ha repartido el cuaderno 13.

CURIOSIDADES MÉDICAS, precedidas de un discurso sobre el florecimiento de la Medicina española en el siglo XVI y su posterior decadencia, por D. Luis Comenge.—Obra ilustrada con facsimiles de documentos importantes.

Esta obra se halla de venta en las principales librerías al precio de **3 pesetas**.

Los pedidos se dirigirán á la Agencia Literaria Internacional, calle de Claudio Coello, núm. 27, tercero, Madrid.

Ayuntamiento de Madrid

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE "EL SIGLO MÉDICO,"

COLECCION DE OBRAS DE MÉRITO DESTINADAS PRINCIPALMENTE A LOS PRÁCTICOS

OBRAS PUBLICADAS POR ESTA BIBLIOTECA

- Allingham.—*Enfermedades del recto (Diagnóstico y Tratamiento)*.—Costó á los suscritores 6 reales, y su coste en Francia es 20. (Está agotada.)
- Atthill.—*Tratado de las enfermedades de la mujer*.—Precio: 8 reales para los suscritores. (Quedan ejemplares.)
- Boniss.—*Los parásitos del cuerpo humano*.—Precio: 12 rs. para los suscritores. (Quedan ejemplares.)
- Budd.—*Tratado de las enfermedades del hígado*.—Precio: 16 rs. para los suscritores. (Está agotada.)
- Delfau.—*Manual completo de las enfermedades de las vías urinarias y de los órganos genitales*.—Un grueso tomo con 132 grabados.—Precio: 26 reales para los suscritores. (Quedan ejemplares.)
- Durand-Fardel.—*Tratado práctico de las enfermedades crónicas*.—Tres abultados tomos.—Cuesta á los suscritores 50 reales, y en Francia 90. (Sólo quedan ejemplares de los tomos II y III.)
- Erichsen.—*La Ciencia y el arte de la Cirugía*.—El tomo I cuesta á los suscritores 20 rs.; el II, 24; el III, 20, y el IV, 24. A los no suscritores cuesta toda la obra 172 rs., ó sea cerca de la mitad más. (Quedan ejemplares.)
- Fonssagrives.—*Principios de Terapéutica general, ó el medicamento estudiado bajo los puntos de vista fisiológico, patológico y clínico*.—Cuesta á los suscritores de EL SIGLO MÉDICO y la BIBLIOTECA 12 reales, siendo su precio en Francia 28. (Quedan ejemplares de la 2.^a edición.)
- Tratado de Terapéutica aplicada*.—Tres tomos, que suman 1.630 páginas.—Cuesta á los suscritores 50 reales en Madrid y 56 en provincias. (Quedan ejemplares de la segunda edición.)
- Friedreich.—*Tratado de las enfermedades del corazón*.—Costó escasamente á los suscritores 12 reales, y su precio en Francia es 36. (Está agotada.)
- Hoppe Seyler.—*Tratado de Análisis química aplicada á la Fisiología y á la Patología*.—Costó á los suscritores 15 reales próximamente, y su precio en Francia es 40. (Está agotada.)
- Lebert.—*Tratado clínico y práctico de la tisis pulmonar*.—Precio: 14 reales para los suscritores. (Quedan ejemplares.)
- Neumann.—*Tratado de las enfermedades de la piel*.—Dos tomos con numerosos grabados, 28 rs. para los suscritores (su precio 56). (Está agotada.)
- Playfair.—*Tratado teórico y práctico del arte de los partos*.—Dos tomos con numerosos grabados. Cuesta 26 rs. á los suscritores (su precio es 48). (Está agotada.)
- Regimbeau.—*Las pulmonías crónicas, con una lámina cromo-litografiada: 4 rs.* (Está agotada.)
- Rosenthal.—*Tratado clínico de las enfermedades del sistema nervioso*.—Un grueso tomo de 854 páginas.—Costó á los suscritores algo menos de 26 reales, y su precio en Francia es 60. (Está agotada.)
- Spillmann.—*Manual del diagnóstico médico*.—Precio: 16 reales para los suscritores. (Quedan ejemplares.)
- Steiner.—*Compendio de las enfermedades de los niños*.—Dos tomos. 24 reales para los suscritores (su precio 46). (Está agotada.)
- Walshe.—*Tratado de las enfermedades de los órganos respiratorios*.—Un abultado tomo, 20 rs. para los suscritores (su precio 40). (Está agotada.)
- Wecker.—*Cirugía ocular, con grabados*.—Cuesta á los suscritores unos 14 reales y 26 á los que no lo son. (Está agotada.)
- Terapéutica ocular, con magníficos grabados*.—Cuesta á los suscritores unos 24 reales y su coste en Francia es de 52. (Está agotada.)
- Zeissl.—*Tratado de las enfermedades venéreas y sífilíticas*.—Precio para los suscritores: 30 rs., y 60 para los que no lo son. (Quedan ejemplares.)

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