

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 CÁRLOS 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**

Strümpell. — **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 CREOSOTA de HAYA, ALQUITRAN de NORUEGA
y BALSAMO de YOLU

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

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

Deposito principal:

TROUETTE-PERRET

PARIS, 185, rue Saint-Antoine, PARIS

Y en las principales Farmacias.

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

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



CAPSULAS THEVENOT

De Trementina y de Esencia de Trementina
contra las **Jaquecas**, las **Afecciones del**
higado y de los **Riñones**.
De Eter puro.....
contra los **Nervios**, **Dolores** y
embarazos del Estomago.
De Aceite de Palma-Christi.....
Laxativas y Purgativas.
De Sulfato de Quinina.....
contra las **Calenturas intermitentes**

PRECIO
del vidrio
en Francia

F.	C.
4	50
4	50
4	20
4	

ABSORBENCIA FACIL

SIN OLOR NI GUSTO

En Madrid: Sres. V. Lomana, R. J. Chavarri, 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 laudan, 0.30 de bicarbonato de sosa.

POLVOS..... Peptona pura en estado seco. — 1 cucharada de café representa 50 gr. carne.
JARABE..... Sabor agradable, preferido para la boca. — En **CROQUETAS**, 8 gr. de carne y 0.25 fusilato de cal.

CHOCOLATE..... En **TABLILLAS**, 20 gr. de carne. — Una cucharada contiene 80 gr. carne.

ELIXIR..... Muy agradable. — 1 copita despues de las comidas, en iguales casos que el vino.

VINO..... Complemento útil de la nutricion. — 1 copita contiene 80 gr. carne y fosfatos orgánicos.

Alimento de los Enfermos que no pueden digerir — Poderoso Reparador de las fu-rzas

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

Los experimentos del S^r CATILLON, primer preparador de la **Peptona**, han sido consignados
en el Bulletin de l'Académie de Médecine y en el Bulletin de Thérapeutique. (F-brero 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

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 pul-**
monares, **Bronquitis**, **Tisis**, **Ane-**
mia, **Raquitismo**, **Escrofula**, etc.
Excelente durante el Embarazo
y la lactancia.

Exposition Universelle
1878

Mencion Honorifica
MEDALLA DE PLATA



Exposition Internationale
1875

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

Elixir Eupéptico Tisy

con base de Pancreatina, Diastasis y Pepsina

DIGESTIVO COMPLETO

de cuerpos grasientos, feculen-
tos carnes musculares; ordenado
por los médicos contra **Digestiones**
difficiles, **Males de Estomago**, **Per-**
dida 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 indefinidamente. Precio, en Paris, 5fr.

GRAJEAS DESLAURIERS

al IODURO de POTASIO
(veinte y cinco centigramos de sal pura)

Son, cual las del D^r 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 **agr-d** bles y mas **activas** que las de Clorato de Potasa. Precio, en Paris, 2 f. 25.
(Desconfeso de las Falsificaciones.— PARIS, F^{ia} BOUTIGNY-DUHAMEL, 31, r. de Cléry y en todas las Farmacias.

SOLUCION COIRRE

AL CLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

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

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

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

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

Es igualmente la ménos ácida.

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

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

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

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

— Se vende en las principales farmacias. —

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

LAS BUENAS FARMACIAS

Esparadrajo 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.

VEJIGATORIO ROSA DE A. BESLIER

AL CANTARIDATO DE SOSA

Este vejigatorio es infinitamente más propio y mucho más activo que el otro; puede conservarse mucho tiempo sin alteracion, en todas las latitudes. No produce dolor ni ninguna irritacion en la vejiga (por consiguiente no hay que temer la cistitis.)

40, RUE DES BLANCS MANTEAUX, PARÍS

SE ENVIAN MUESTRAS POR CORREO, GRATIS, A LOS MÉDICOS FRANCESES Y EXTRANJEROS QUE LAS PIDAN



ACEITE de HIGADO 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 desleir 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 hacia 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 Tísis,

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

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



POLVOS ALIMENTICIOS

ADRIAN

Admitidos en los Hospitales de París

<p>POUDRE</p> <p>DE</p> <p>BIFTECK</p> <p>ADRIAN</p> <p>ó</p> <p>CARNE</p> <p>DE</p> <p>VACA</p> <p>FRANCESA</p>	<p>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.</p> <p>Háanse tomado todas las precauciones para que no contengan germen alguno de fermentacion.</p> <p style="font-size: x-small;">NOTA. — Los polvos de carne Adrian no contienen jamás carne de caballo; son los únicos que toleran bien los enfermos</p> <p style="font-size: x-small;">Remítanse muestras gratis á los Sres médicos.</p>	<p>POUDRE</p> <p>DE</p> <p>VIANDE</p> <p>ADRIAN</p> <p>ó</p> <p>CARNE</p> <p>DE</p> <p>VACA</p> <p>DE AMÉRICA</p>
<p>II, RUE DE LA PERLE, PARIS</p>		

Las Peptonas de Chapoteaut, con carne de vaca, preparadas exclusivamente con la Pepsina de carnero pura son las solas neutras, que no contienen cloruro de sódio ni tartrato de soda y se prescriben bajo las formas siguientes :

VINO DE PEPTONA DE CHAPOTEAUT

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

CONSERVA DE PEPTONA DE CHAPOTEAUT

Este líquido neutro, aromático, se administra puro, en caldo, en confituras, jarabe ó bajo forma de lavativas; cada cucharada representa más del doble de su peso de carne de vaca.

POLVOS DE PEPTONA DE CHAPOTEAUT

Solubles en el agua, el caldo y el vino. Cada cucharadita de café representa cerca de 4 gramos de peptona (de 21 á 22 gramos de carne de vaca) digerida y asimilable.

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

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

JARABE DE QUINA FERRUGINOSO

de GRIMAULT y C^{ia}, Farmacéuticos en París.

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

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

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

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

EL SIGLO MÉDICO

RESUMEN

Boletín de la semana: Academia Médico-Quirúrgica.—Ateneo Antropológico.—Sociedad Española de Higiene.—Circular importante.—Otra vez Ferran.—**Sección de Madrid:** Ginecología y Tocología.—Papiloma infraglotico.—Oftalmología.—**Prensa médica:** *Extranjera:* I. Organismos inferiores en el contenido del estómago.—II. De los vértigos.—III. Un caso de tétanos curado por la inoculación del veneno de la serpiente.—**Descripciones de materia farmacéutica.**—**Sociedades científicas:** Real Academia de Medicina.—**Sección oficial:** Ministerio de la Gobernación.—**Gaceta de la salud pública.**—**Crónica.**

BOLETIN DE LA SEMANA

ACADEMIA MÉDICO-QUIRÚRGICA. — ATENEO ANTROPOLÓGICO. — SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE. — CIRCULAR IMPORTANTE. — OTRA VEZ FERRAN

En la Academia Médico-Quirúrgica sólo ha celebrado sesión esta semana — dedicada por la cristiandad á la oración y al recogimiento — la sección de Histología y Ciencias naturales. En ella el señor Sanz, ilustrado médico dedicado con ahinco al estudio de las enfermedades nerviosas, presentó unos cuantos modelos de trastornos de la escritura (en la forma y en el fondo) observados en los neuróticos y en los dementes, encareciendo su importancia para el diagnóstico de determinados padecimientos y prometiéndose continuar este interesante estudio en otras sesiones. Despues el Sr. Sierra y Carbó, que con no menos ahinco y entusiasmo cultiva la micrología, hizo una concisa descripción del condensador de Abbé, ocupándose con detenimiento de la iluminación microscópica y de los inconvenientes que en la práctica presentan las lámparas construidas para dicho objeto.

* *

El Ateneo Antropológico celebró el domingo último el sexto aniversario de su fundación, en el paraninfo de la Universidad. La concurrencia de señoras y caballeros era tan extraordinaria como en los demás aniversarios de esta modesta y laboriosa Corporación. Ocupada la presidencia por los doctores Calvo Martín y Oloriz, procedió el secretario general, Sr. Ulecia (D. Julio), á la lectura de una bien redactada Memoria, en la que se da cuenta de las tareas en que se empenó la Sociedad en el curso anterior. A continuación, y despues de abrir las plicas que contenían los nombres de los premiados — que resultaron ser los Sres. Gaona, Ulecia (don Julio) y Fernandez Mendía — leyó nuestro ilustrado compañero Dr. Mariani un excelente discurso

sobre el *Tratamiento moral de los enfermos*, tema de grandísima trascendencia y quizás demasiado olvidado en los tiempos que corremos. Tanto estos discursos, como los que pronunciaron los Sres. Calatraveño y Calvo Martín, merecieron calurosos y nutridos aplausos.

* *

En la sesión que la Sociedad Española de Higiene celebró el martes último pronunció el Sr. Parada y Santin un razonado discurso acerca de la diseminación, dividiendo ésta en tres partes: 1.^a, diseminación en las poblaciones en estado normal; 2.^a, diseminación en las poblaciones amagadas de una epidemia; y 3.^a, diseminación en las poblaciones epidemiadas. El Sr. Avilés descendió luego á algunos detalles sobre el mismo asunto, y despues de leer las conclusiones que sobre dicho tema llevaban formuladas dichos señores, se convino en que entre ambos redactaran unas que abrazaran cuanto en ellas se comprendía.

Despues, el mismo Sr. Parada y Santin — que no por ser modesto hasta la exágeración deja de ser más higienista *verdad* que muchos que se vanaglorian de tales porque saben cuatro lugares comunes — habló con bastante extensión de la inspección sanitaria, aplazándose este debate para las sucesivas sesiones.

* *

En la *Gaceta* del día 21 ha aparecido, con fecha 20, una importante circular del Ministerio de la Gobernación, encaminada á dictar reglas de conducta á que han de atenerse los gobernadores y Ayuntamientos en el caso, aún no inmediatamente temible, de una nueva epidemia cólica. El documento, que por entero hallarán nuestros lectores en el correspondiente lugar de este número, prescribe la inmediata reunión de las Juntas de Sanidad y de Beneficencia para que alleguen recursos y medios de combatir el azote, caso de que apareciese en las localidades respectivas. En esta parte, como en lo referente á los consejos relativos á la exquisita vigilancia en lo que atañe á inhumaciones, policía de vías, mercados y letrinas, visita de alimentos y bebidas y otros asuntos de los que pueden llamarse de *clavo pasado*, nada nos ocurre decir, ni creemos que nadie critique la laudable tendencia que en tales puntos se manifiesta; en lo relativo á cordones interiores, á cuarentenas terrestres, á aislamientos y á fumigaciones no podemos menos de

aplaudir gustosos al señor ministro de la Gobernación, que no ha temido contrastar, desafiando la opinión vulgar extraviada, lo hecho y lo dispuesto por alguno de sus antecesores con daño de los intereses públicos y sin beneficio visible para nadie. El documento en cuestión honra al ministro y al director del departamento correspondiente.

El Consejo de Sanidad ha revisado en las dos últimas sesiones celebradas el lunes y el martes de esta semana el voluminoso expediente que forma el que pudiera llamarse *proceso administrativo* del procedimiento profiláctico del Dr. Ferran. Los informes de las Comisiones, los de la Real Academia de Medicina y los votos particulares y refutaciones constituyen un legajo que, impreso, ocuparía más de 400 páginas; y lo peor del caso es que en tales documentos dominan tan encontrados criterios que el Consejo, á pesar de su extensión, los ha encontrado insuficientes para resolver desde el punto de vista puramente administrativo que á este alto Cuerpo compete. Por lo tanto, ha resuelto condicionalmente que se toleren las vacunaciones anticoléricas, por ser un proceder curativo empleado por un profesor á quien su título autoriza para ello, siempre que claramente no se demuestre que la práctica de tal medio es perjudicial para el individuo en quien se emplea ó para las personas con quienes esté en más ó menos directa relación. Así, pues, según nuestras noticias, no son exactas las de algunos colegas que suponen inclinado el Consejo al fomento del método del médico tortosino: lo que piensa aquél es que no hay razón para prohibirle; en cuanto á que sea eficaz, podemos asegurar que nadie lo afirmó rotundamente, y aún que lo negaron algunos de los que votaron por la no prohibición de su práctica. Así nos lo aseguran personas bien informadas.

DECIO CARLAN.

MADRID 25 DE ABRIL DE 1886

GINECOLOGÍA Y TOCOLOGÍA (1)

Este no era movilizable, ni posible tampoco emplear el gancho, ni un lazo, y asegurados de la perfecta conformación pelviana, se aplicó el fórceps á las nalgas, consiguiéndose la extracción del feto por el Sr. Alonso Rubio. Colocados algunos puntos de sutura en la rasgadura de una parte del periné, que no había podido evitarse, y que se separaron á los pocos días por la indocilidad de la enferma, el puerperio terminó normal-

mente después de la sección de una brida formada en el fondo de saco posterior vaginal.

El Sr. Calderin aplazó las conclusiones que eran deducibles de este caso para cuando expusiera otro que tenía observado, análogo al anterior.

El Sr. Alonso Rubio intervino en la discusión para confirmar lo expuesto por el Sr. Calderin, añadiendo que el espasmo uterino imposibilitaba la extracción manual del feto, cosa que no le había ocurrido hasta entonces en su extensa práctica de partos; que para la aplicación del fórceps á las nalgas, difícil siempre por el fácil deslizamiento de las cucharas de aquél, eligió el fórceps largo de Moreau con objeto de rebasar los ileos y hacer en ellos presión. Conseguida la aplicación, y cuando el Sr. Alonso se cansó de hacer tracciones, el Sr. Calderin le sustituyó, consiguiendo éste bajar las nalgas del feto hasta el estrecho inferior, desde cuyo momento maniobró de nuevo el Sr. Alonso hasta la completa extracción de la criatura.

X. — « NAEVI MATERNI » EN UNA NIÑA

Le observó el Dr. Castillo de Piñeyro. Se hallaba el tumor situado en el labio inferior de la boca, determinando notable deformidad en la fisonomía. Este aneurisma por anastomosis congénito fué operado por el Sr. Castillo valiéndose de suturas elásticas parciales que abrazaron todo el tumor. De este modo consiguió que, con insignificante hemorragia, á los quince días se desprendiese aquél, quedando regular la fisonomía de la niña. El Sr. Castillo de Piñeyro quiso que constara que no existía ningún caso tratado con este procedimiento.

XI. — CASOS DE DIFTERIA

Este mismo señor socio expuso varios casos de *difteria*, con motivo de los cuales se extendió en consideraciones pertinentes á esta afección. Comenzó el señor Castillo de Piñeyro recordando la sinonimia de la enfermedad, manifestando que Hipócrates, Areteo, Celio Aureliano, Asclepiades de Bitinia y Galeno la describieron con el nombre de *úlcerā egipciaca* ó *siriaca*, por considerar que se había originado en estos países; más tarde, en la Edad Media, los españoles Villarreal, Nuñez, Herrera, Heredia, Fonseca, Tamayo y Mercado la denominaron en sus escritos *garrotillo*, señalando que era propia del tegumento externo como del interno; en los siglos XVI y XVII, Nola Carnevalle y Sgambatti, italianos, la llamaron *male in canna*, y después, Home, que localizó la afección, la llamó *croup*, Bretonneau *difteritis*, y Trousseau *difteria*; nombre este último que ha prevalecido.

Ocupándose de las causas de esta enfermedad, el señor Castillo de Piñeyro pasó revista á diversas opiniones, para deducir que no existe perfecta unanimidad en este punto. Tal sucede, por ejemplo, con la relativa al sexo, porque si bien se asegura que es más frecuente la difteria en los niños que en las niñas, se carece para confirmarlo de estadísticas necesarias. Otra cosa ocurre con relación á la edad, porque la observación constante enseña que la época de mayor frecuencia es la de dos

(1) Véase el número anterior.

á seis años, época en la cual hay más exuberancia de vida para mantener el crecimiento orgánico; luégo, de los seis á los doce, es más rara, y se hace excepcional desde esta última edad en adelante; no obstante lo cual, ninguna edad se halla al abrigo de los ataques de la difteria. Añadió que Power y Heming atribuyen la difteria á una inflamación que se presenta en la ubre de la vaca y que se propaga por medio de la leche; en prueba de lo cual cita Oidtmán la epidemia de Bruchellen, en la que fueron afectados y murieron todos los individuos vacunados, salvándose, por el contrario, el único atacado de entre los no vacunados. Señaló que Nicati piensa que el origen de la difteria se encuentra en las aves, y que otro autor asegura que es originaria del cerdo; pero estas opiniones, que carecen además de suficiente prueba, se hallan controvertidas, en opinión del Sr. Castillo de Piñeyro, por el hecho de que los niños, en la época de mayor frecuencia de esta enfermedad, no hacen uso de aquellos alimentos.

A la presencia de microorganismos se ha atribuido también la causa de esta enfermedad, suponiendo unos autores que el microbio propio de la difteria es el *fungus capsinus domesticus* ó *radian* desarrollado en las paredes húmedas de las habitaciones; creen otros que el responsable es el *zoozodermus fuscus*, encontrado por Klebs y Letrerichs; y varios más, que es una especie particular de micrococcus que flota en la atmósfera y que se fija para desarrollarse en los puntos que ofrecen condiciones abonadas, ó bien tubos de *mycelium* que, en opinión de Bulh, preexisten á las falsas membranas. Pero, en concepto del Sr. Castillo de Piñeyro, el origen parasitario de la difteria, aunque se halla en consonancia con las modernas corrientes científicas, no está bien dilucidado ni es posible afirmar cuál es el microorganismo productor de la enfermedad, porque aun existiendo para la generalidad de los casos, no puede precisarse si es en efecto el generador de la enfermedad; aparte de que en la aparición de la difteria no basta tampoco la existencia del microorganismo, porque se requiere, además, por parte del individuo, condiciones de receptividad; circunstancia tanto más digna de atención en el estudio de su génesis, cuanto que ella es quizá la que puede explicar mejor los casos de inmunidad. Por otra parte, la existencia de los microorganismos en el aire no explica cómo la difteria aparece en unas localidades, quedando otras inmunes, á pesar de aducirse como argumento el estado latente en que permanecen aquéllos mientras no encuentran condiciones de desarrollo, de lo cual parecen ser ejemplos los rotíferos que permanecen en vida latente fuera del agua y las marmotas durante el invierno, aunque éstas no sean seres microscópicos.

El Sr. Castillo de Piñeyro manifestó después que la difteria es general y local, conviniendo mejor á esta última los nombres de garrotillo y croup; estudió las falsas membranas que revisten la superficie de las mucosas enfermas de difteria, cuyo examen microscópico revela que se hallan compuestas de materia amorfa, leucocitos, epitelio, fibrina, glóbulos sanguíneos alterados, bacterias y vibriones, el *leptotrix buccalis*, el *zoo-*

dermus fuscus, respecto de los cuales Lorain y Lepine sostienen que son alteraciones de los epitelios, como otros presumen que son solamente concreciones fibrinosas, y Bulh piensa que son verdaderos parásitos; citando también con este motivo los experimentos de Reiz, quien cauterizando con amoníaco la garganta de un carnero para producir falsas membranas, encontró que la composición de éstas no difería de aquella propia de las falsas membranas diftéricas.

El examen químico de estas últimas permite comprobar que son insolubles en el agua fría é hirviendo; que el alcohol y el éter las arruga; que el ácido sulfúrico las hace contraerse y llega á disolverlas; que el ácido clorhídrico las hincha y reblandece; que el crómico las endurece, el nítrico las retrae, el acético las convierte en moco difuyente, el láctico las disuelve, el tártrico las vuelve gelatinosas, el cítrico las adelgaza sin disolverlas, y el oxálico posee sobre ellas una ligera acción disolvente; que el iodo las endurece y las colorea en amarillo oscuro, el agua de cal las disuelve, el clorato de potasa llega casi á disolverlas, siendo aún dos veces más enérgica la acción del clorato de sosa; que el hipobromito de sosa tiene igual acción que el agua de cal; que el benzoato de sosa es también bastante enérgico; que el bicarbonato sódico, el bromuro potásico, el bórax y el acetato de sosa ejercen poca acción sobre ellas; que el percloruro de hierro, en opinión de los autores, no ejerce ninguna, al contrario de lo que cree el Sr. Castillo, y, por último, que la pepsina y la papaina son buenos disolventes de las falsas membranas.

En concepto de algunos autores, éstas son el punto de partida de la infección general del organismo; pero otros piensan que su aparición no representa más que un signo de la previa infección general. Hay, pues, generalizadores y localistas, atribuyéndose por éstos á la absorción septicémica los fenómenos generales, lo cual parece hallarse probado en las observaciones de Tomman y Hueter, que han encontrado la sangre de los diftéricos llena de microorganismos vegetales, y por los experimentos de Pagnard, que ha demostrado que el envenenamiento diftérico priva á la sangre de la propiedad de absorber oxígeno.

Pero ni uno ni otro modo de pensar aminoran la gravedad del pronóstico, porque si es general, la difteria mata por infección, y si es local, termina por asfixia, del mismo modo que ni en uno ni en otro caso se formula base segura para el tratamiento.

El carácter contagioso de la difteria no puede ponerse en duda; está probado de mil maneras, y el Sr. Castillo de Piñeyro refirió para confirmarle algunos hechos, entre los cuales son los más notables el de un niño que falleció de difteria en la misma habitación y en el mismo rincón de ésta en que dos años antes había sucumbido una niña también de difteria, pariente del anterior; el de un padre y tres hijos muertos de difteria contraída presenciando la exhumación del cadáver de un niño fallecido de croup cuatro años antes y cuyos restos debían ser trasladados á otro punto; y el referido por Mercado, relativo á un hombre atacado de difteria

porque fué mordido en un dedo por un hijo suyo enfermo de croup. Además, los nombres de Valleix, Blache, Weber, Herpin, Heberin, Carrette, Cloret y Clissot son buen testimonio del contagio de esta enfermedad.

En cuanto al tratamiento de la difteria, dividió el Sr. Castillo de Piñeyro en tres partes, incluyendo en la primera los medios mecánicos, en la segunda los locales, y los generales en la tercera, manifestando que en este punto de la Terapéutica se ha adelantado muy poco, pudiendo afirmarse que nos encontramos á la altura de Aecio y de Areteo, quienes empleaban ya el tanino y el alumbre. El frío local, el hielo para evitar la reproducción del parásito; el hierro candente, los cáusticos actuales y potenciales para destruirle en su sitio; el bórax, el cloruro de potasa, la trementina, los vomitivos para favorecer la expulsión de las falsas membranas, entre los cuales prefiere el Sr. Castillo el sulfato de cobre para evitar la frecuencia de las cámaras que produce el tártaro emético, ahorrando así fuerzas necesarias; los tónicos, los mercuriales, los bromuros, y, por último, la traqueotomía, justificada cuando no existe infección ni la difteria llega más abajo del punto por donde se ha de abrir la tráquea; todo se ha empleado con éxito unas veces, sin él en la mayoría de los casos. El Sr. Castillo de Piñeyro indicó, para terminar, que lo que conviene hacer y lo que constituye su práctica es lo siguiente: desde el principio el empleo de vomitivos, después la cauterización local con la potasa disuelta en glicerina; el percloruro de hierro al interior, el uso de enemas laxantes y los alimentos líquidos peptonizados.

El Sr. Díaz Pulido presentó también algunos casos de esta misma enfermedad, uno curado, de difteria faríngea, á beneficio de vomitivos de sulfato de cobre y toques locales con disolución tánica; otro de difteria bucal y conjuntival, restablecido mediante la cauterización de la boca con nitrato de plata sólido y lavatorios con disolución de sublimado, y curado de la de la conjuntiva con solución de clorhidrato de amoníaco y cauterizaciones directas, y tres casos más, terminados por la muerte á pesar de todos los medios empleados.

Después manifestó que los vomitivos no obran sólo mecánicamente, sino que tienen dos acciones utilizables: la de sedación que producen directamente sobre la sensibilidad y contractilidad, y la de revulsión derivativa al tronco celiaco; que hay varios afectos crupales que no son verdadera difteria, cuya causa (la de la difteria) es un fermento que obra descomponiendo la albúmina, la cual se elimina por los riñones y presenta iguales reacciones que la modificada por la pepsina, á cuyo fenómeno de alteración de la albúmina parece que es debida la parálisis de la faringe y otros efectos diftéricos, si bien se han observado parálisis diftéricas sin albuminuria. La difteria, en concepto del Sr. Díaz Pulido, es una afección general siempre maligna, que se manifiesta localmente y exige un tratamiento sumamente enérgico, porque lo requiere la región en que se presenta, importantísima para la función respiratoria; pero al tratamiento local debe acompañar tratamiento general por ser enfermedad esencialmente virulenta.

El Sr. Gutierrez presentó á este propósito otro caso de un enfermito afecto de difteria faringo-nasal, que murió á pesar de haber desenvuelto el Sr. Gutierrez un verdadero lujo de detalles terapéuticos, administrando al interior la trementina y varios otros medicamentos, rodeando al enfermo de una atmósfera de vapores resinosos y acudiendo al tratamiento local con distintos medios. Acerca de este asunto llamó especialmente la atención sobre que la existencia de la difteria nasal autoriza á formular pronóstico desesperado.

PAPILOMA INFRAGLÓTICO

BREVE RESEÑA DEL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS NEOPLASIAS LARÍNGEAS

Este es el título de un folleto que su autor, el distinguido laringólogo Dr. Roquer Casadesús, ha tenido la galantería de enviarnos.

Dicho trabajo merece que le dediquemos algunas líneas por la importancia intrínseca que tiene, y porque revela los progresos que en España ha hecho la especialidad.

Introducida ésta hace pocos años en nuestra patria, empezó á difundirse entre los amantes de novedades con el modesto carácter de un procedimiento para inspeccionar la laringe. El número de estos aficionados ha ido aumentando de tal modo, que ya hoy es raro el práctico que no se da los aires de especialista haciendo abrir la boca al enfermo, iluminando sus fauces, y colocándole un espejo delante de la úvula para descubrir su órgano vocal. Si alguno creyera que esta facilidad de hacer la laringoscopia y esta universalidad con que se practica constituyen los progresos á que nos referíamos, se equivoca grandemente. Esto es más perjudicial que útil, por varias razones: 1.ª Porque en la mayoría de casos es difícil ver la laringe, aún para los que hacen de este ejercicio la única ocupación de su vida profesional; y mucho más lo será para los que no apelan al laringoscopio sino de tarde en tarde. De consiguiente, ninguna utilidad resulta de estos reconocimientos para el enfermo ni para el médico. 2.ª Que aún en el caso de ver la laringe, el espectador de ocasión no puede comprender lo que allí pasa. 3.ª Que no comprendiéndolo carece de datos para establecer las indicaciones racionales. 4.ª Que con este simulacro de reconocimiento se corre el riesgo de que médico y enfermo se entreguen á una confianza ilusoria y falaz. 5.ª Que aún en la hipótesis de que se vea y se diagnostique (lo cual ya es mucho conceder), faltará la destreza manual para practicar las curas y operaciones endolaringeas, indispensables en casi todos los padecimientos del órgano.

No consisten, pues, los progresos que la laringología ha hecho en España en la posibilidad que de laringoscopisar tiene todo el que se proponga este objeto. La patología de la laringe es una rama muy extensa de la Medicina que tiene circunscripción propia, sintomatología objetiva, terapéutica directa, técnica operatoria especial, todos los elementos, en fin, necesarios para ser considerada como ciencia que, aunque derivada, ha adquirido ya autonomía é independencia.

No es posible hacerla progresar si no se la llega á poseer bajo todos estos puntos de vista, y por eso, al referirnos á los progresos que ella ha hecho en nuestro país, se habrá comprendido fácilmente que al expresarnos así, pensábamos en los verdaderos especialistas que existen entre nosotros. Muchos son y de gran valía; conocidos son dentro y fuera de casa; las revistas extranjeras registran sus trabajos, y por

esta razon no nos detenemos ahora á mencionarlos. Nuestro propósito al presente se limita á hacer la crítica del folleto del Dr. Casadesús, que, como saben los lectores de EL SIGLO, ejerce con gran acierto la especialidad en Barcelona.

Es este trabajo una verdadera monografía. Con motivo de un caso de pólipo laríngeo que el autor tuvo ocasion de observar, nos presenta en pocas páginas todo lo que al presente se sabe respecto á las neoplasias benignas de la laringe. Despues de apuntar ligeramente la parte histórica, y de hacer ver que el conocimiento de los pólipos laríngeos data sólo del descubrimiento del laringoscopio, entra el doctor Casadesús á describir el caso observado y á detallar el *modus faciendi* mediante el cual llegó á conseguir la curación.

Tratábase de una señorita de veintin años, que llevaba dos de ronquera y de accesos ligeros de disnea. Durante este tiempo había sido tratada por facultativos distinguidos, sin obtener alivio y sin que se diagnosticara su enfermedad. La persistencia de los síntomas indujo á alguno de los médicos á indagar la tuberculosis; pero las investigaciones fueron negativas. Por fin, al cabo del tiempo indicado cayó en manos de un médico que, sabiendo que hay una especialidad laringológica y que el Dr. Casadesús la cultiva con éxito, la dirigió á éste para que fuese reconocida. Felizmente para la enferma, su pólipo laríngeo no se dió prisa en crecer rápidamente, porque si hubiera sucedido como en cierto caso, actualmente bajo nuestra observacion, que á los seis meses de haber empezado hizo necesaria la traqueotomía porque el pólipo rellenaba todo el espacio glótico y la muerte por asfixia era inminente, es probable que hubiera muerto ántes de que el Dr. Casadesús tuviera la gloria de curarla.

Hé aquí lo que pasa todos los días con los enfermos de laringe. Vienen á manos del especialista cuando ya han recorrido un largo y doloroso *via crucis*, sin saber lo que tienen y sin encontrar alivio á sus males. Y gracias que alguno que otro (muy raro por cierto), como el del caso que analizamos, esté todavía en período de curacion.

Una lámina cromo-litografiada, que ilustra el folleto, muestra la imágen de la laringe en la inspiracion y en la fonacion. En el ángulo anterior de las cuerdas, y unido á la del lado derecho, se ve, en la primera de dichas posiciones, un tumorcito, como del tamaño de una pequeña fresa, dirigido hácia adentro, que avanza sobre la línea media y llega casi al contacto de la cuerda izquierda. En la segunda de las posiciones indicadas, ó sea en la fonacion, el tumor desaparece, se hunde en el espacio infraglotico, y las cuerdas vienen á conjuncion, sin que en sus caras superiores quede vestigio alguno de la neoplasia. Esta diferencia de la imágen laringoscópica respecto á la visibilidad del tumor, segun que la enferma inspiraba ó vocalizaba, bastó al Dr. Casadesús para diagnosticar la situacion del tumor. Quedábale por diagnosticar la naturaleza; pero como el tumor era típico en su especie, no le fué difícil establecerla. El pequeño tumor no se parecía á una fresa sólo en su tamaño; se le parecía también en su superficie granulosa, arracimada, gris rosácea, y en su forma globulosa. Con estos datos, y con el de la region donde estaba situado, el autor no vaciló en calificarlo de papiloma subglótico.

Para justificar su diagnóstico, hace el Dr. Casadesús una exposicion de los signos diferenciales que distinguen entre sí las diversas neoplasias laríngeas. Pasa revista á las variantes que ofrece la objetividad de los pólipos segun su estructura histológica, á las que pertenecen al epiteloma, al sarcoma, á la tuberculosis poliposa y vegetante, á las vegetaciones sifilíticas, á todas las laringopatías, en fin, de carácter neofornativo. Y de las diferencias que entre ellas

existen, concluye que es un papiloma el caso que tiene á la vista.

Este análisis del diagnóstico diferencial revela en el autor del folleto nocion perfecta de la parte dogmática de la especialidad; pero nosotros que sabemos por experiencia propia que el médico no se improvisa laringólogo por el simple conocimiento de la ciencia escrita y constituida, sino que tiene que formarse por sí mismo, y recoger en su práctica los elementos que han de hacer de él un verdadero especialista; nosotros que, tropezando y cayendo varias veces, hemos aprendido todo esto, podemos afirmar sin temor de equivocarnos que en esta ocasion no fueron sus recuerdos literarios, sino su práctica, su experiencia propia, su ejercitada intuicion, los que dieron luz al Dr. Casadesús para ilustrar el diagnóstico de una manera tan precisa y exacta. Antes que él hubiera hecho la comparacion diferencial que aparece en su escrito, ya sabía que se trataba de un papiloma; lo supo en cuanto lo vió, por más que luégo tratara de fundamentar su juicio con un análisis intelectual dirigido á demostrar á sus lectores la verdad de lo que afirmaba.

Si nos guiáramos exclusivamente por lo que dicen los tratados clásicos de la especialidad, nuestro espíritu quedaría siempre lleno de dudas y no podríamos llegar sino en muy contados casos á fijar con precision un diagnóstico. A las descripciones de las neoplasias laríngeas que, como moneda corriente, se encuentran todavía esparcidas en los libros, falta mucho para que constituyan un cuadro completo de las múltiples variaciones que presentan. Las particularidades relativas al sitio de implantacion, al aspecto macroscópico, á la evolucion, etc., están muy léjos de hallarse agotadas en aquéllas; y todos los días encontramos casos que desmienten las reglas que se han querido establecer como generales. Y si nos atuviésemos á ellas al pié de la letra sufriríamos muchas decepciones. Lo que no engaña es el golpe de vista de un laringoscopista experimentado; podrá éste dudar en el primer reconocimiento y no decidirse hasta que haya practicado unas cuantas inspecciones, pero no correrá el riesgo de afirmar equivocadamente por los datos recogidos en los libros. Por eso repetimos que tratándose de un consumado especialista como el Dr. Casadesús, su diagnóstico tenía por fundamento y base ciencia propia, que no ciencia prestada.

En vista del diagnóstico formulado aprestóse nuestro autor á extirpar la neoplasia. Aquí pasa revista á todos los métodos conocidos, y despues de explicarlos, de describir los instrumentos inventados al efecto y de avalorarlos en su accion y en su manejo, se decide por la avulsion y arrancamiento.

Este método es el más generalmente usado en Francia é Inglaterra. Los alemanes no tienen por él gran entusiasmo: á muy notables especialistas de Berlin, de Viena y de Munich les he oído calificarlo de brutal; pero en esto, como en todo, hay que establecer distinciones. La avulsion por medio de las pinzas laterales ó antero-posteriores es un procedimiento irreemplazable cuando se trata de papilomas, de mixomas, de quistes, de producciones de poca consistencia fáciles de desprender, de desgarrar ó de aplastar, y cuando están situadas en sitio de no difícil acceso. Las numerosas casuísticas de Fauvel y Morell Mackenzie han puesto fuera de duda las ventajas de la avulsion como método aplicable en la mayoría de casos. A pesar de las prevenciones que contra él existen del otro lado del Rhin, los dos autores citados no vacilaron en proclamar sus ventajas en el Congreso de Lóndres de 1881. Y nosotros, todos los que estamos dedicados á las enfermedades de laringe, sabemos, por experiencia propia, que á veces se obtiene de dicho método más de lo que en el primer momento podía esperarse. Por-

que es muy raro que en una sola tentativa se llegue á extraer completamente el pólipo. Sucede esto cuando la neoplasia tiene un pedículo muy estrecho, no fuertemente adherido, y cuando ofrece condiciones favorables para ser comprendida en su totalidad entre los bocados de las pinzas. Pero no reuniéndose estas circunstancias, lo comun es que el pólipo se muerda, se pellizque, se desgarré, se extraiga de él sólo una pequeña parte, y que luégo, al reconocerlo de nuevo, lo veamos sangrante, dislacerado en sus superficie, y de apariencia, si cabe, todavía mayor que antes de sufrir la acometida. En estos casos el ánimo queda disgustado porque creemos fracasada la maniobra, pero el porvenir se encarga de consolarnos; pues andando el tiempo la neoplasia se marchita, se coarruga y desaparece; la herida que se le infirió fué mortal, y el enfermo resulta curado: el éxito ha superado en esta ocasion nuestras esperanzas.

No acontecieron así las cosas en el caso que analizamos: el pólipo era subglótico, sesil y se implantaba en la cara inferior de la cuerda derecha. No era, por tanto, fácil cogerlo en su raíz ni desprenderlo de cuajo mediante enérgica tracción, por ser blanda su masa. Así es que, á pesar de que en la primera tentativa se extrajo una regular porcion del papiloma, éste no se marchitó y continuó viviendo durante algunos meses que tardaron en reanudarse las sesiones; señal evidente de que sus fuentes de nutrición no habían sido perturbadas por aquella incompleta avulsion: que tal es el cambio fisiológico que debe verificarse para que la curación se obtenga en estas extirpaciones parciales. Por eso al cabo de algun tiempo, cuando la enferma, que por causa del cólera se había ausentado de Barcelona, volvió á ponerse en manos del Dr. Casadesús, tuvo éste que repetir hasta tres veces la avulsion de los restos del pólipo, que, blando y desgarrable como todos los papilomas, se rompía al hacer presa en él los bocados de las pinzas. Dos cauterizaciones á la galvano-cáustica del sitio de implantación bastaron para evitar la reproducción y obtener la curación definitiva.

Considerando esta historia bajo el punto de vista de lo que la práctica diaria nos enseña, hay que convenir en que el Dr. Casadesús ha sido favorecido en su empresa por la suerte, ó, mejor dicho, por la tolerancia, á prueba de estímulos, de la laringe en que operaba. Se dan casos de laringes insensibles á los instrumentos introducidos en su interior; y prueba de ello es que nosotros hemos extirpado en varias sesiones un tumor situado en el ángulo anterior de las cuerdas permaneciendo siempre el órgano en completa pasividad. Esto pasaba ántes del descubrimiento de la cocaína. Despues que ésta se empezó á aplicar ha publicado el Dr. La Sota una observación en que la anestesia obtenida por dicha sustancia fué tan completa que le dió lugar á rectificar la aplicación de las pinzas, y á apoderarse del pólipo sin perderlo ni un solo instante de vista despues de una primera tentativa fracasada.

Que estos casos son muy raros, no hay que esforzarse en demostrarlo: lo sabe todo el que practica en grande escala. Nosotros ni aún con la cocaína hemos visto uno igual al del Dr. Sota, y mucho ménos al que sin cocaína tuvimos ocasion de operar. Hemos obtenido con la aplicación de este alcaloide la desaparición de los reflejos faríngeos, también disminución en los de la laringe; pero cuando los instrumentos entraban en este órgano siempre se contraía un tanto, el espacio de su cavidad se estrechaba, y la neoplasia desaparecía de la vista; teniendo entónces que cogerla á ciegas y sin una clara evidencia de lo que hacíamos. Cuando se asiste á las clínicas de los especialistas alemanes y se les ve operar con éxito con cuchillos descubiertos puntiagudos y cortantes sin causar daño, formamos una opinión desfavorable de nos-

otros mismos, que de seguro no osaríamos aventurarnos á emplear semejantes instrumentos en el interior de la laringe; porque para hacerlo no basta la seguridad y destreza de mano, se necesita que haya espacio por donde entrar, y éste es el que por regla general nos falta. Para no suscitar contracciones laringeas hay que llegar con precision matemática, y sin tropezar en ningun punto, á aquel que se quiere alcanzar. Y la verdad es que nuestras razas meridionales no acomodan su laringe, por más que se les recomiende hacer inspiraciones profundas, de modo que la epiglótis se separe grandemente de los aritenoides, y permita llegar á punto determinado de la glótis sin rozamientos con partes sanas de la mucosa. Hé aquí el obstáculo con que tenemos que luchar frecuentemente; y como en el caso del Dr. Casadesús no se ha presentado, por eso hemos dicho que su enferma era de una tolerancia excepcional. Tal vez sería histórica, porque estas pacientes ofrecen á veces tolerancia faríngea y laringea excesiva; condicion indispensable para una amplia abertura de la laringe.

Hay otro dato que confirma este juicio: el operador pudo, ya con la sonda, ya con las pinzas, desviar hácia afuera la cuerda vocal derecha, descubrir su cara inferior y asegurarse de que la raíz del pólipo quedaba destruida. Esto supone, no sólo desviación de la cuerda, sino también elevación de su borde interno y una ligera torsión de éste sobre el plano superior de aquélla; maniobra imposible de ejecutar á no ser que se trate de una laringe desprovista en absoluto de sensibilidad.

Por todas estas circunstancias la observación resulta interesantísima; sale viva y palpitante de la pluma del autor; el que la lee asiste á los actos operatorios, los ve, los palpa y los comprende tan fácilmente que le parece que él mismo podría hacer otro tanto. Pero que se ponga á la obra y ya verá cómo, áun contando con la tolerancia especial de la enferma, no le será dado repetir el hecho si no posee el golpe de vista, la destreza técnica y los profundos conocimientos del Dr. Casadesús.

A.

OFTALMOLOGÍA (1)

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

La descripción de estas diferentes operaciones de catarata nos conduce á una época muy próxima á la actual, y durante algunos años yo he practicado el procedimiento belga en la mayoría de los casos que se me han presentado. Encuentro que relativamente á la supuración de la córnea han disminuido los peligros de una manera considerable; por otra parte, las complicaciones procedentes de las adherencias del iris son más frecuentes, y gradualmente me han ido haciendo practicar más alta mi incisión. Otros muchos operadores han tropezado con las mismas dificultades y han seguido análogo procedimiento para evitarla. Wecker es quien últimamente ha abogado con más persistencia y energía por la práctica de lo que él llama el *pequeño colgajo medio*. Forma un colgajo del tercio superior de la córnea comprendiendo la unión córneo-esclerótica, formando un pequeño colgajo conjuntival con el que la herida se cubre ó protege despues de terminada la operación. ¿Qué títulos tiene para llamar suyo este procedimiento? No lo sé; pues muchos otros pudieran decir lo mismo. En la obra de Juler podeis verla descrita como perteneciente á Anderson Critchett. La operación que yo generalmente practico desde hace algunos años, es un término medio entre el procedimiento belga y el de Wecker (fig. 11). La incisión comienza en un plano un poco más

(1) Véase el número 1.685.

bajo, y se lleva á uno un poco más alto que la de Lebrun, y no es en su totalidad tan alta como la de Wecker. Está completamente comprendida dentro de la córnea, y no afecta á la esclerótica ni produce colgajo conjuntival, á menos de que accidentalmente no se haga demasiado alta. No se practica iridectomía, á menos de que si hay prolapso en el momento de la operacion, no se le puede reducir inmediata y fácilmente, ó en casos en que exista motivo para creer que queda demasiada sustancia cortical en la cámara anterior, en cuyo caso se practica una pequeña iridectomía que facilita mucho la limpidez de la cámara anterior. En muchos casos, segun puedo demostrarlo, he obtenido una pupila central perfectamente libre y movable. Cuando se practica la iridectomía, varía la forma de la pupila segun la porcion de iris que se ha cortado. Las ventajas de este método son: 1.ª, su facilidad de ejecucion; 2.ª, el no necesitar de ayudante; 3.ª, el que en muchos casos deja una perfecta pupila circular como la antigua operacion á colgajo; 4.ª, el ser muy poco frecuente la supuración; 5.ª, el que nunca, segun mi experiencia, va seguida de iritis simpática; 6.ª, el que cicatriza con rapidez y es una buena operacion para las personas que no pueden permanecer mucho tiempo en curacion. Sus desventajas son que la incision es á veces pequeña, y el parto del cristalino laborioso (fig. 10). Generalmente quedan en la cámara anterior más residuos corticales de lo que fuera de desear, pero esto puede evitarse mediante una manipulacion cuidadosa. Me ocurre al llegar á este punto una cuestion importante. ¿Hasta dónde debe llevarse este procedimiento de limpieza? Las mujeres que emplean más tiempo en su *toilette*, no son siempre las que mejor nos parecen, y por mi práctica puedo asegurar que una *toilette* demasiado larga, despues de la operacion de la catarata, conduce á veces á resultados desastrosos. Sólo la experiencia indica los casos en que no son convenientes las manipulaciones largas.

La operacion que acabo de describir me parece, como os he dicho, la más satisfactoria; es un término medio entre el Scilla de la incision lineal y el Caribdis de la extraccion á colgajo, y disminuye sus peligros reuniendo la mayoría de sus ventajas. No estoy completamente persuadido de que el cuchillo lineal sea el mejor para practicar la incision corneal, y he hecho construir un cuchillito por el tipo del de Wenzel, que aún no lo he empleado bastante. Evita con seguridad un accidente que, aunque no ocurre con frecuencia ni sea muy importante, conviene evitarle. Me refiero á las veces en que viniendo el iris sobre el corte del cuchillo, se lleva una parte de él al hacer la incision. Pienso, señores, que hemos llegado á un período en que no deben esperarse resultados superiores á los que ya se obtienen. La extraccion de la catarata ha de ir acompañada de complicaciones y peligros; no siempre el éxito coronará nuestros esfuerzos. Si se ha de dar crédito á las estadísticas, algunos operadores han reducido sus fracasos al 2 ó al 3 por 100, ó aún á menos; aunque creo que en casos bien elegidos podría obtenerse esta cifra, no pienso que nadie, por diestro que sea, pueda obtener semejante resultado en un gran número de casos de catarata, entre los que figuren las no maduras, las hipermaduras y los casos complicados tal y como se presentan en una clinica numerosa. Yo calculo que no habré hecho menos de 1.200 extracciones de cataratas durante los últimos diez y seis años en mi práctica pública y privada, y de ellos cerca de 1.000 han sido de cataratas seniles. Si intentara presentárselo en forma de estadística, creo que no haría más que importunarlos, tanto más, cuanto que el tiempo de que he dispuesto me ha impedido el recogerlos con todos sus detalles. Las estadísticas, como alguien ha dicho, sólo sirven para confundir á los que las consultan; sólo son aprovechables para aquellos por cuyas manos han pasado los casos, y que comprenden la delicadeza de su recopilacion. Un centenar de casos de cataratas recogidas por un práctico, generalmente no es comparable con otro centenar de la práctica de otro. Los casos pueden diferir materialmente; uno puede haber elegido solamente las cataratas maduras y no complicadas; los enfermos pueden pertenecer á diferentes clases; la poblacion rural y urbana necesitan operaciones muy distintas; por último, los medios de tratar á los enfermos despues de la operacion pueden variar infinitamente. En mis primeros casos operé en condiciones muy desventajosas; nuestro hospital era pequeño, inconveniente y destituido de las más elementales condiciones sanitarias. El resultado de esto fué que muchos de mis pacientes fueran virtualmente tratados como enfermos extraños al hospital. Sin embargo, la mayoría de ellos quedaron muy bien, y aprendí por nece-

sidad que en los casos ordinarios de catarata la confinacion no debe prolongarse más allá de los primeros días.

Por lo que he dicho comprendereis que creo más conveniente que comparar las estadísticas de diferentes operadores, el hacer esta comparacion en los diferentes períodos de las de uno mismo. Para que valgan algo las estadísticas, es necesario que entren en muchos detalles, y por lo tanto, deben ir acompañadas de una minuciosa y completa historia de cada caso, cosa más que difícil, imposible, sin la ayuda de gran número de clínicos. Muchos casos desaparecen ántes de haberse curado, y aún cuando se sepa que marchaban bien, no vuelven y se desconoce su resultado último. Generalmente los resultados de mi práctica, en lo que se refiere á los fracasos completos ó incompletos, han sido los siguientes: En los primeros períodos de mi carrera practiqué 400 veces la extraccion á colgajo con una proporcion de malos éxitos de un 10 por 100; pero no debe olvidarse las malas condiciones en que entónces operaba. En la actualidad tengo un excelente hospital para mis enfermos particulares y para los pobres, con todos los adelantos que la Ciencia exige. Mis fracasos miéntas practiqué el método belga llegaron á un 7 por 100, principalmente por complicaciones secundarias; y los fracasos en las últimas 200 operaciones practicadas por el método últimamente descrito, y que yo llamo de *colgajo modificado* ó de *pequeño colgajo*, han sido de 5 por 100. Últimamente he llegado á clasificar mis operaciones, en cierto modo, como las Compañías de seguros clasifican las vidas: en riesgos de 1.ª, de 2.ª y 3.ª clase. La 1.ª clase comprende todos los casos de cataratas maduras en personas sanas que no pasan de setenta años; son los más selectos y en ellos los malos éxitos no exceden del 2 por 100. La 2.ª clase contiene todos los casos de cataratas no maduras, hipermaduras ó que se presentan en personas de más de setenta años, cuyo iris se muestra perezoso, ó que tienen en los tejidos del ojo cambios regresivos análogos á los de la lente; tales casos, aunque no fáciles de describir, siempre los distingue pronto el ojo experto de un buen oftalmólogo. En la 3.ª clase se comprenden los casos en que existen complicaciones, como adherencias del iris, estados subinflamatorios de la conjuntiva, blefaritis con ligero ectropion, miopia muy graduada, tension excesiva y pérdida de la vista, desproporcionada con el grado de opacidad de la lente. La 2.ª clase no tiene una proporcion mucho mayor de fracasos que la 1.ª; la 3.ª si la tiene mucho mayor, y si un operador, por hábil que sea, tropieza con casos de este género, verá, á pesar suyo, aumentar la proporcion de sus malos éxitos.

No es solamente en los procedimientos operatorios en lo que ha adelantado el tratamiento de la catarata. Era de esperar que las ventajas del método antiséptico encontrasen aplicacion en la cirugía ocular, aunque por mucho tiempo se dejó de buscarlas. Las heridas del ojo y de la córnea tienen un velo protector natural en los párpados, que sostienen las partes en posicion y hacen á la herida semejante á las incisiones subcutáneas; están defendidas en gran parte de las influencias que producen la infeccion traumática, y generalmente curan pronto y bien; sin embargo, á veces se presenta la supuración, cuyos efectos son desastrosos para el órgano de la vista, y para evitarla han propuesto algunos la práctica de las más rigurosas precauciones antisépticas, incluso la pulverizacion y las demás exigencias del procedimiento listeriano. La mayor parte, sin embargo, se contentan con una modificacion de la antisepsia, que va seguida de buenos resultados. La irritabilidad de la mucosa ocular no tolera el contacto de algunos antisépticos y germicidas. Pero el ácido bórico, el salicílico, las disoluciones tenues de sublimado y el iodoformo responden á todas las exigencias. Los detalles con que yo los empleo son los siguientes: El día ántes de la operacion se lavan dos veces los ojos con una disolucion saturada de ácido bórico hecha en agua hirviendo y ligeramente coloreada con tintura de espliego, ó con una disolucion de un decigramo de sublimado en 250 gramos de agua. La locion debe penetrar bien y bañar los fondos conjuntivales; la última aplicacion se hará inmediatamente ántes de la operacion. Despues de ésta se lavarán las partes externas con la misma disolucion, y cerrados los párpados se cubrirán con una compresa oval ó con una planchuela untada de vaselina con ácido bórico (4 gramos por 30). El hueco del ojo se llena con algodón y se sostiene todo con un vendaje. Wecker al terminar la operacion coloca con una espátula una pomada de iodoformo sobre la herida; creo esto innecesario y puede irritar é hiperemiar los tejidos, de-

terminando despues complicaciones más graves. Juzgo inútil decir que debe tenerse el mayor cuidado en que los instrumentos se limpien cuidadosamente; yo acostumbro á tenerlos en una disolucion igual á la que con que se lava el ojo. Todas estas precauciones, sobre ser muy importantes, tienen la ventaja de ser fáciles de ejecutar y no exigir mucho tiempo. Pero hay otros puntos que no debemos omitir: tales son los relativos á las complicaciones por conjuntivitis congestiva, blefaritis, epifora, obstruccion del conducto nasal, etc.; condiciones que militan contra el éxito y exigen cuidadosa atencion y conveniente tratamiento. No debeis arriesgaros á operar en estos casos hasta no haberlos colocado en las mejores condiciones posibles. No debe considerarse como perdido el tiempo que se retrase una operacion por combatir tales estados, pues por él se ganará posiblemente un éxito favorable donde quizás se hubiese tenido un fracaso.

Una palabra acerca de la anestesia: la introduccion de la cocaina ha acabado de excluir la operacion de la catarata de las que necesitan anestesia general; el cloroformo y el éter deben reservarse tan sólo para los niños, para los jóvenes muy nerviosos, ó para aquellos casos especiales en que se intente sacar la catarata con su cápsula mediante una gran incision ó previa iridectomía.

Por último, señores, permitidme que os recuerde que no es siempre el cirujano más brillante y el operador más completo el que presenta mayor número de éxitos, sino más bien el que estudia los casos, los considera en sus diferentes aspectos y vigila cada detalle de la operacion y del tratamiento consecutivo con criterio sereno y libre de las influencias que, directa ó indirectamente, exige el afán del éxito en cada caso. Lo mejor que podemos hacer es recordar, con respecto á esta operacion, las palabras que el profundo escritor y pensador Addison aplicaba á la vida: «Si deseais el éxito, haced de la Perseverancia vuestra amiga íntima, de la Experiencia vuestra sabia consejera, de la Prudencia vuestra hermana mayor y de la Esperanza vuestro genio tutelar.»

—El Dr. Mayerhausen ha publicado un curiosísimo caso de membrana pupilar persistente en un niño de cinco meses. No había tenido inflamacion alguna en los ojos; el izquierdo estaba normal; en el derecho, el iris presentaba un color azul grisáceo, su estructura parecia completamente normal, y sus estrías eran muy regulares. Inserta á los dos tercios superiores del borde pupilar había una membrana que presentaba el color del iris, pero por la parte central algo más oscura que en la periferia. A la simple vista no parecia organizada; su periferia tenía la apariencia de continuarse directamente con el iris, y presentaba prominencias y depresiones que engranaban en la del círculo pupilar. Su borde inferior y libre era casi horizontal y algo irregular. La parte de pupila visible reaccionaba bien á la luz; durante el día, con luz suficiente, sólo era visible el 5º inferior de la pupila; con la luz concentrada, dirigida sobre el ojo, desaparecia toda la pupila detras de la membrana; por la accion de la atropina se dilataba de arriba á abajo, pero muy poco lateralmente. Sin duda alguna la membrana se encontraba adherida al pequeño círculo vascular. En el conocido caso de Græfe, como en éste, existía una verdadera membrana, y la pupila se dilataba por la accion de la atropina en todas direcciones, demostrando que la membrana se relacionaba al iris solamente por medio de mayor ó menor número de filamentos delgados. En este caso, por el contrario, la membrana se continuaba directamente por todo su borde con el iris, y el autor cree que es el único caso de este género que se conoce.

—Dantziger refiere detalladamente diez casos en que ha empleado el amasamiento (*masaje*) con el objeto de aclarar opacidades antiguas de la córnea. En cuatro de los casos se raspó previamente la porcion opaca de la córnea y se comenzó el amasamiento de cinco á ocho días despues; en los otros constituyó el amasamiento el solo medio empleado. La raspadura se efectuó bajo la accion de la cocaina, sirviéndose de un cuchillo de cataratas de Græfe, usando el método antiséptico y raspando la opacidad como se raspa un borron de tinta en un papel. La cura se hizo con iodoformo y se usaron los fomentos calientes y la atropina durante dos ó tres días para prevenir la iritis. Generalmente sobrevenia una gran irritacion durante las primeras veinticuatro horas; al segundo ó tercer día se veían algunos vasitos de la córnea pasando por la porcion raspada, en cuyo alrededor se presentaba alguna reciente exudacion; del quinto al octavo día el epitelio se reconstituía por lo general; al llegar este caso

se comenzaba el amasamiento, no considerando como contraindicacion la presencia de vasos en la córnea. Se efectuaba la operacion del modo siguiente: Se introducía primeramente una pequeña cantidad de ungüento de Pagenstecher; con la punta del primer dedo se movía el párpado superior de uno á otro lado sobre la córnea con un movimiento de oscilacion rápida. Repetíase diariamente la operacion durante medio minuto; produciase una ligera inyeccion conjuntival que pasaba en pocos minutos; si duraba más de media hora el amasamiento, se practicaba con intervalos más largos, y aún en algunos casos se abandonaba. En todos los casos observados se trataba de opacidades muy densas, resultado de ulceraciones de pannus graves, que existían al comenzar el tratamiento por tres ó cuatro días (excepto en tres, en que la opacidad existió dos, nueve y catorce meses respectivamente). El amasamiento se continuó por períodos que variaban de uno á siete meses y fué seguido de notable alivio en la vision en todos los casos, excepto en uno en el que toda la córnea tenía un color gris blanquecino denso. Como es de suponer, en las opacidades recientes fué en las que se obtuvo mejor resultado. Así, en uno de ellos una opacidad de dos

meses obtuvo en siete semanas un alivio de $\frac{20}{100}$ á $\frac{20}{40}$; pero

una opacidad tan reciente dice poco en favor del tratamiento. Más típico es el caso que cita el autor de un muchacho de trece años, escrofuloso, que había tenido una opacidad densa de la córnea durante tres años. Raspóse la opacidad y se comenzó el amasamiento á los ocho días, y á las cinco semanas era ya extraordinario el alivio. Los casos son muy pocos para deducir conclusiones generales, pero parecen demostrar que en los casos rebeldes al tratamiento ordinario puede aún obtenerse un considerable alivio en la vision mediante el amasamiento solo ó asociado á la raspadura.

—El Dr. Ricardo Williams refiere un interesante caso de cisticercos de la cámara anterior. Cuando el autor lo vió estaba diagnosticado y tratado como iritis; el iris estaba descolorido y la pupila fija; nueve días despues se presentó una masa blancuzca en la parte inferior de la cámara anterior, y detras de ella había una vejigueta del tamaño próximamente de una cuentecita de cristal, trasparente y conteniendo un núcleo blanquecino; dos días despues había cambiado de posicion y presentaba un movimiento tembloroso. A los quince días había una considerable inyeccion pericorneal y lagrimeo. La pupila estaba cubierta por una masa blanquecina parecida á la materia de la lente despues de su escision; por delante se veía un cuerpo redondo y trasparente de figura regular y con un punto amarillento en el centro; sus paredes se veían animadas de un movimiento, durante el cual una mancha blanquecina interior á la vesícula oscurecia el núcleo. Pocos días despues el cisticercos cayó á la parte inferior de la cámara y se hicieron sus movimientos menos activos. Practicóse una incision lineal y se expulsó por ella el quiste. La vista se recobró completamente. El quiste presentaba dos grupos de corchetes de 12 cada uno.

—El Dr. Fabian Soloveitchik, de Karális, refiere un interesante caso de un soldado de veinticinco años completamente ciego del ojo derecho á consecuencia de la opacidad total de la córnea por repetidas queratitis. Por recomendacion del Dr. Reich, de Tiflis, recurrió el autor al tratamiento por el jequirity. Una infusion al principio de 25 y despues de 50 centigramos de la semilla en una onza de agua destilada se aplicó sobre la conjuntiva palpebral invertida. Durante seis semanas se hicieron próximamente 26 aplicaciones. La opacidad comenzó á clarear desde la tercera semana del tratamiento. Al examinarle al cabo de la sexta semana, el enfermo pudo leer bien á una distancia de 4 metros toda la segunda línea y algunas letras de la tercera de los cuadros que se usan para el exámen de la vista. Desgraciadamente no ha podido seguirse la observacion del enfermo por no haber vuelto.

—Hartley cuenta que un enfermo se le presentó en consulta quejándose de una pérdida gradual y constante de la vista; por el exámen oftalmoscópico no pudo descubrir nada que pudiera explicar aquella pérdida de la vision, fuera de una leve palidez de la retina. Sospechó entónces que aquel hombre padecería pérdidas de sangre por alguna parte, y supo, en efecto, que durante algunos años aquel individuo no había evacuado nunca el vientre sin pérdidas de sangre, á veces muy abundante. Se le anestesió y se le encontró un esfínter del ano extraordinariamente fuerte, cuyas fibras internas parecían anillos rígidos que sobresalían algunos centímetros en el recto. La rigidez del esfínter se dilató con los

dedos hasta que cesó la resistencia. Entonces se vió la membrana mucosa hinchada y cubierta de úlceras irregulares, que eran, sin duda, la causa de la hemorragia. A los tres días de la operacion podía el enfermo obrar sin necesidad de medicamentos y sin evacuar sangre. A las seis semanas se hallaba completamente restablecido, habiendo recobrado la salud y recuperado la vista.

C.

PRENSA MÉDICA

EXTRANJERA: I. Organismos inferiores en el contenido del estómago. — II. De los vértigos. — III. Un caso de tétanos curado por la inoculación del veneno de la serpiente.

I

El Sr. W. de Bary ha examinado el contenido del estómago en 17 casos, en condiciones variadas de temperatura, ora á la del aire ambiente, ora en un aparato calentado á 30 ó 35° y dispuesto de modo que encerrara todo el microscopio; además ha sometido los organismos al cultivo en caldos variados. Hé aquí, pues, los que ha observado, con los nombres de las enfermedades correspondientes:

1.º *Sarcina ventriculi* (úlceras estomacal, dispepsia atónica).

2.º HIFOMICETOS: *Oidium lactis* (estrechez del píloro á consecuencia de corrosión por HCl, dispepsia atónica).

Otras formas indeterminadas (estrechez del píloro á consecuencia de corrosión, cáncer del estómago).

Micelios de *mucedineas* (cáncer del estómago, úlcera del estómago).

3.º SACAROMICETOS, correspondientes á los *sprosspilze* del autor, á los hongos de las fermentaciones:

Formas *esféricas* (estrechez del píloro por corrosión, dispepsia atónica, caquexia amiloidea).

Formas *oblongas* (cáncer del estómago, úlceras del estómago, histerismo, caquexia amiloidea).

Formas *alargadas* (úlceras estomacal, dispepsia atónica, histerismo, caquexia amiloidea).

4.º BACTERIAS: *Bacillus amylobacter* (úlceras estomacal, dispepsia atónica).

Bacterio en zig-zag (en la mayoría de los casos citados).

5.º *Leptothrix buccalis* (tifus abdominal, tabes dorsal).

El *bacterio en zig-zag* es, ó bien una especie nueva, ó una forma del *bacillus subtilis*.

II

Se da el nombre de vértigos á ese estado en que el enfermo tiene sensaciones de inestabilidad, conservando su conocimiento completo.

El vértigo está bajo la dependencia del aparato cerebeloso. Irrítase experimentalmente los hemisferios del cerebelo, y en seguida será acometido el sujeto de síntomas vertiginosos. La excitación de los pedúnculos cerebelosos produce movimientos de rotación, pérdida del equilibrio. Por último, remontándonos de los centros á la periferia, se ha observado que la sección del nervio auditivo, y más exteriormente aún, la excitación de los *conductos semicirculares*, produce los mismos fenómenos.

Numerosos experimentos han confirmado que el oído interno, y más especialmente los conductos semicirculares, deben considerarse como el punto de partida de las sensaciones vertiginosas. De este punto periférico la impresión gana el cerebelo, órgano receptor y organizador del síndrome vertiginoso. La traslación se verifica, ora por el nervio audi-

tivo, ora por una rama especial que anatómicamente se confundiría con el primero en una gran extensión de su trayecto, pero que se distingue de él por el funcionamiento particular y por su estructura histológica. El núcleo de origen de este nervio se perdería en la parte interna del cuerpo restiforme. Según el Sr. Cyon, este nervio confiere al hombre un sexto sentido: el sentido del espacio; según el Sr. Duval, este aparato nervioso preside á la orientación del cuerpo.

Cualquiera que sea la naturaleza, más ó menos particular, del nervio encargado de transmitir la impresión vertiginosa, ¿cómo se produce ésta en el seno de los conductos semicirculares? ¿Es la endolinfa el excitante normal que pone en movimiento los movimientos del cuerpo ejerciendo una acción mecánica variable?

Según el Sr. Weill — cuyo es el artículo que traducimos — sería preferible admitir con Cyon que la excitación se verifica por los otolitos ó por las ondas, sonoras ó no, susceptibles de hacer entrar en vibración la endolinfa; quizás sea esto debido á la vibración de las pestañas al nivel de las crestas auditivas.

Fuera de la acción enteramente directa de los conductos semicirculares, el cerebelo puede ser impresionado por otros sentidos, sobre todo por el de la vista. Conocidos son los vértigos consecutivos á los trastornos motores del ojo, los que originan la visión de un objeto que se mueve, de un precipicio. La impresión, transmitida á la corteza cerebral, se comunica al cerebelo, que continúa siendo el punto de partida central de los fenómenos del vértigo.

Estas consideraciones fisiológicas permiten hacer una clasificación natural entre el grupo tan numeroso de los vértigos.

La primera clase, la más numerosa, contiene todos los vértigos por trastornos del aparato de la equilibración, tales como los vértigos por lesiones de los conductos semicirculares (vértigo de Ménière), los consecutivos á alteraciones directas ó á distancia del cerebelo (tabes dorsal, esclerosis en chapas). Por último, esta clase comprende los vértigos producidos por la excitación refleja del aparato de equilibración, tal como se encuentra en las neurósisis, la anemia, las enfermedades infecciosas ó diatésicas, las intoxicaciones.

En la segunda clase encontramos los vértigos consecutivos á los trastornos visuales: diplopia, nistagmus, astenopia.

Por último, los vértigos mixtos son producidos por la intervención de varios de nuestros sentidos transmitiendo á la corteza cerebral sensaciones incoordinadas; en esta clase coloca el Sr. Weill el *mal de mar* ó *mareo*.

No podemos hacer el estudio de todas las variedades de vértigo que comprende esta inmensa clasificación; y, por lo demás, cada una de ellas en particular es perfectamente conocida; pero recordaremos algunos puntos interesantes en el estudio patológico de los vértigos no ocasionados por lesiones directas del aparato de equilibración. En las neurósisis por ejemplo (epilepsia), se admite que el vértigo nace de una descarga epiléptica sobre el cerebelo y el nervio auditivo; el vértigo gástrico sería debido á un trastorno circulatorio encefálico, á menos que las investigaciones recientes no logren descubrir una acción tóxica emanada de las fermentaciones del tubo digestivo. En los vértigos tóxicos es difícil admitir otra cosa que una acción directa del agente patógeno sobre el encéfalo. Los vértigos sensoriales de la vista, el mal de mar, han recibido mil explicaciones, ninguna de las cuales parece definitiva.

Los diversos trastornos, náuseas, vómitos, diarrea, que acompañan ciertas formas de vértigo, no son otra cosa que fenómenos producidos por la extensión de la impulsión nerviosa que ha producido el vértigo. La enfermedad nacida en

la zona exclusivamente productora del vértigo ha ganado la zona susceptible de producir el vómito.

III

Visitando el Dr. Ameden, de Nueva York, á un aldeano de veinticinco años de edad afecto de tétanos, contra el cual se habían empleado inútilmente todos los remedios conocidos, y reflexionando en el contraste que presentaban estos síntomas con los del envenenamiento por la mordedura de la serpiente, concluyó que los efectos de las dos enfermedades se contrariaban, y sumergiendo la punta de una aguja hipodérmica en el veneno de un ofidio, lo introdujo en el tejido celular de la region superior dorsal, muy cerca de la médula espinal. Los síntomas tóxicos se manifestaron rápidamente al mismo tiempo que un alivio en la rigidez y el espasmo tetánicos, que cesaron completamente durante diez horas, hasta el punto de permitir al enfermo dormir muy tranquilo. A las treinta horas de esta inoculación, habiendo reaparecido la rigidez y el espasmo, aunque muy ligeramente, se repitió la inyección hipodérmica, con lo cual no volvió á presentarse ningun síntoma tetánico y la convalecencia se verificó prontamente, no habiendo producido las picaduras ninguna inflamación difusa ni accidente alguno. El Dr. Ameden cree que se hubiera podido evitar la segunda inyección, que fué seguida de una postración tal que exigió una estimulación alcohólica bastante enérgica. Este caso parece que indica la posibilidad de utilizar en la curación de las neurósís graves las secreciones tóxicas de algunos animales.

S.

DESCRIPCIONES DE MATERIA FARMACÉUTICA (1)

AGUA ALBUMINOSA (*Aqua albuminosa*).

Claras de huevos frescos.. . . .	2
Agua comun.	500 gramos.
Agua de azahar.. . . .	6 —
Jarabe de corteza de cidra.. . . .	30 —

Bátanse las claras con una corta cantidad de agua; añádase el resto; cuélese, y agréguese el agua de flor de azahar y el jarabe.

Acción terapéutica: Emoliente; de uso especial en las afecciones irritativas é inflamatorias del aparato digestivo.

Dosis: De 90 á 150 gramos (3 á 5 onzas).

ESPADRAPO DE TAPSIA (*Spadrapus thapsia*).

Colofonia.. . . .	300 gramos.
Cera amarilla.. . . .	360 —
Resina elemi.	250 —
Resina de tapsia.	80 —
Trementina de pino.	50 —

Lícense á un calor suave las tres primeras sustancias; añádanse despues la resina de tapsia y la trementina; mézclense bien, y extiéndase la masa en capas delgadas sobre tiras de lienzo, como en el espadrapo de Andrés de la Cruz. Es conveniente extender este emplastro en tela de color, para no confundirle con otros.

Acción terapéutica: Revulsiva.

JARABE DE JABORANDI (*Syrupus pilocarp*).

Prepárese con las hojas de jaborandi, como el jarabe de amapola.

(1) De la *Farmacopea Española*.

Acción terapéutica: Diaforética y sialagoga. Se emplea en las afecciones catarrales y reumáticas.

Dosis: de 15 á 30 gramos ($\frac{1}{2}$ á 1 onza).

PÍLDORAS DE ESTORAQUE OPIADAS (*Pilulae 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.

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

Dosis: De 1 á 3 píldoras.

SOLUCION DE PIROFOSFATO SÓDICO-FÉRRICO (*Solutum pyrophosphatis sodici-ferrici*).SOLUCION DE FOSFATO DE HIERRO (*Solutum phosphatis ferri*).

Solucion de cloruro férrico de 30°.	8 gramos.
Agua destilada.	250 —

Mézclense.

Pirofosfato sódico cristalizado.	9 —
Agua destilada.	250 —

Disuélvase.

Mézclense las dos soluciones; agítese; déjese por algun tiempo hasta que se aclare el líquido, y fíltrese.

Acción terapéutica: Reconstituyente.

Dosis: De 10 á 20 gramos (2 $\frac{1}{2}$ á 5 dracmas).

VINO DE COCA DEL PERÚ (*Vinum cocæ ex Peru*).

Prepárese con las hojas de coca del Perú, como el vino de ajeno.

Acción terapéutica: Tónica.

Dosis: De 15 á 30 gramos ($\frac{1}{2}$ á 1 onza).

AGUA DE BREA (*Aqua pissæ*).

Brea.	40 gramos.
Agua comun.	1.000 —

Téngase en maceración por diez días, agitando la mezcla de cuando en cuando; déjese clarificar por reposo, fíltrese ó decántese.

Acción terapéutica: Modificadora de las inflamaciones crónicas de las mucosas, y principalmente de la del aparato respiratorio.

Dosis: De 60 á 180 gramos (2 á 6 onzas).

EXTRACTO DE LIRIO DE LOS VALLES (*Extractum lilii convallii*).EXTRACTO DE CONVALARIA (*Extractum convallariæ*).

Prepárese con las hojas y flores de lirio de los valles, como el extracto de acónito.

Acción terapéutica: Tónica y excitante. Se recomienda en ciertas afecciones cardíacas, y especialmente en las insuficiencias valvulares.

Dosis: De 1 á 3 decigramos (2 á 6 granos).

JARABE DE PIROFOSFATO SÓDICO-FÉRRICO (*Syrupus pyrophosphatis sodici-ferrici*).JARABE DE FOSFATO DE HIERRO SOLUBLE (*Syrupus phosphatis ferri solubilis*).

Solucion de pirofosfato sódico-férrico.	500 gramos.
Azúcar de pilon en pedazos.	900 —

Disuélvase.

Acción terapéutica: Reconstituyente.

Dosis: De 15 á 30 gramos ($\frac{1}{2}$ á 1 onza).

PÍLDORAS DE IODURO FERROSO (*Pilulae ioduri ferrosi*).PÍLDORAS DE BLANCARD (*Pilulae ex Blancard*).

Iodo.	4 gramos.
Limaduras de hierro puro.	2 —
Agua destilada.	6 —
Miel blanca.	5 —
Polvo de regaliz.	Partes iguales. c. s.
— de malvavisco.	

Colóquense en un matraz de vidrio el agua y el hierro; añádase el iodo en porciones y agitando; déjese en contacto el tiempo suficiente, hasta que adquiera el líquido color verde, agitándole á menudo; fíltrese, recogiendo el líquido en una cápsula, cuyo peso sea conocido, y en la cual se haya puesto la miel; lávese el matraz y el filtro con poca agua destilada, recogiendo tambien este líquido; evapórese la mezcla hasta que quede reducida á 10 gramos; y despues de fría, añádase la cantidad necesaria del polvo de regaliz y malvavisco, para que la masa tenga consistencia pilular; háganse cien pildoras, que se cubrirán primero con hierro porfirizado, y despues con un barniz preparado con resina, almáciga y bálsamo de Tolú, disueltos en éter.

Consérvense en frascos bien tapados.

Cada pildora contiene 5 centigramos de ioduro ferroso.

Accion terapéutica: Reconstituyente. De uso especial en la diátesis escrófulosa.

Dosis: De 1 á 2 pildoras.

VINO DE PEPSINA (*Vinum pepsinae*).

Pepsina medicinal.	25 gramos.
Vino de Jerez.	500 —

Tritúrese la pepsina con el vino; déjese en contacto durante veinticuatro horas, agitando de cuando en cuando, y fíltrese.

Accion terapéutica: Se recomienda en las dispepsias atónicas.

Dosis: De 30 á 60 gramos (1 á 2 onzas).

SOCIEDADES CIENTÍFICAS

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

Sesion literaria del 27 de Marzo de 1886.

Leida y aprobada el acta de la sesion anterior, y dada cuenta de las comunicaciones y obras recibidas, se continuó la discusion sobre la naturaleza, profilaxis y tratamiento del cólera, y usó de la palabra el Sr. Rico.

Comenzó asentando como un axioma científico que debe compenetrarse la actividad de la juventud con la prudencia de los ancianos, y que con este criterio conviene juzgar todas las cuestiones médicas, y entre ellas la de que se trata.

Habló del Congreso científico de Copenhague y del que ha de celebrarse en el próximo verano en Nueva York, como promovedores en la animacion de los debates sobre el cólera, y de la influencia de los aires, aguas y lugares en el desarrollo de esta enfermedad. Dijo que era preciso estudiarla en los sitios donde se origina, pues de otro modo puede haberse transformado al pasar de unos á otros puntos, siendo como son muy diversas las condiciones de las orillas del Ganges, de las que caracterizan á nuestros climas. Citó algunos hechos, entre otros las diferencias que se han notado entre las diversas invasiones del cólera en Europa, y respecto del curso de la fiebre amarilla en Méjico, cuando las tropas francesas invadieron aquella república, viéndose entonces que

el vómito negro se trasformó en intermitentes á medida que el ejército se elevó á las alturas. Añadió que en el Asia se transforma tambien el cólera cuando las tropas pasan del Delta á otros países, dejando de padecerse aquella enfermedad y trasformándose en intermitentes.

Explicó el origen de la palabra epidemia en la época en que se celebraban en Grecia fiestas en honor de Diana y de Apolo, para que proporcionasen un buen régimen en las estaciones del año y en la influencia solar sobre los productos de la tierra.

Explicó tambien las condiciones geográficas y climatológicas del delta del Ganges, las inundaciones normales y las anormales procedentes de los grandes deshielos del Himalaya, y de las lluvias torrenciales de que no se tiene idea en Europa.

El país, dijo, permanece inundado cuatro meses, alterándose las aguas, que exhalan un olor infecto. Así se desarrolla una vegetacion espléndida, cuyos residuos contribuyen en gran manera á la produccion de enfermedades.

Esa vegetacion está sostenida, ademas de las lluvias, por unas nieblas densísimas que tienen escondidas energías que influyen indudablemente en las vidas vegetal y animal. Tambien los rocos tienen de particular que dejan fuertemente electrizados los objetos cuando se precipitan y cuando se evaporan.

La temperatura de 40° C. por término medio de aquellas regiones no puede compararse con la de la Península española, 15° por término medio. Las tempestades son allí diez veces más intensas que en Europa.

Todas estas energías obran sobre los organismos, especialmente sobre los más débiles y propensos á enfermar. ¿Serán estas causas suficientes para producir, si no el cólera, gravísimas dolencias muy semejantes á él?

Habló tambien de los tifones ó vientos del diablo, como dicen los orientales; esos huracanes que arrancan masas de árboles y que no sólo obran mecánicamente, sino tambien químicamente, porque queman la vegetacion por el camino, bien deslindado, por donde pasan. Allí va íntegro el aire de las regiones de la India, donde nace el huracan, llevando calor y electricidad y recorriendo á razon de 49 leguas por hora.

Citó un huracan observado en España que llegó con los caracteres, aunque debilitados, que tiene el aire en las Antillas.

Hizo mérito de los efluvios, miasmas y emanaciones de las orillas del Ganges, en las que el humus ó tierra vegetal suele tener hasta doce piés de profundidad, y consta de tierra mezclada con restos de vegetales descompuestos, que el río arrastra, sin poderlos arrojar al mar, porque el reflujo de éste los detiene, y de los cuales se desprenden emanaciones que se hallan en distintos estados.

Advirtió que las emanaciones que se hacen sentir por el olfato no están todavia bien deslindadas por la Física y la Química, pero pueden ser causa de enfermedades.

Y al llegar á este punto suspendió el Sr. Rico su discurso por haber pasado la hora de reglamento, y se levantó la sesion. — El secretario, *Matias Nieto Serrano*.

Sesion literaria del 3 de Abril de 1886.

Leida y aprobada el acta de la sesion anterior, se continuó la discusion pendiente sobre el cólera morbo, y usó de la palabra el Sr. Rico, para seguir ocupándose en el estado actual de las ciencias fisico-químicas en la cuestion de los miasmas.

Dijo que los olores recogidos en un recinto cerrado no

dan señales de que formen un cuerpo definido, y que lo mismo sucede con los miasmas; de modo que, físicamente, son un enigma.

Sin embargo, añadió, algunos olores provocan cefalalgia, y otros pueden producir hasta la muerte; lo cual nos dice que su actividad es especial y profundamente química.

El lugar de origen de esos miasmas es, principalmente, unas 22.000 millas cuadradas de las orillas del Ganges, cuya atmósfera penetra en la tierra hasta 8 á 12 piés de profundidad, de las cuales 1 ó 2 pertenecen á la capa superficial procedente de la última inundación.

Esta capa es la que debe estudiarse al indagar la naturaleza de la causa del cólera.

Hay, en mi concepto, un error en calificar de endémicas y epidémicas á las enfermedades; tales calificaciones corresponden mejor á las causas, y esto es también aplicable á las causas contagiosas que producen las enfermedades así llamadas; advirtiéndose, además, que semejantes causas dejan á veces de obrar en ciertas alturas, lo cual demuestra que en tales casos no son propiamente contagiosas.

Examinó el Sr. Rico lo que sucede al europeo que pasa á la India. Lo primero que hace es atravesar el mar Rojo, donde se siente un calor excesivo, una especie de asfixia térmica á consecuencia de los vientos que allí dominan. Al cruzar los mares ecuatoriales se encuentra un mar con 46° de temperatura, y luego se llega al Ganges, donde hay imposibilidad absoluta de transpirar por la excesiva humedad. Entonces reemplaza á la transpiración exterior la intestinal. Llega la noche, y se respira hasta con avidez los miasmas del Ganges, los cuales producen parálisis de los centros nerviosos, que sólo se curan regresando los europeos á su país.

En tales condiciones la mucosa intestinal se hace indiferente, la sangre se espesa, las capilares cesan de funcionar, y sólo quedan más ó menos libres las funciones de los órganos de relación.

Este es el cólera indiano sin microbios, el natural, el producido en los climas donde nace el mal.

En los resultados que determinan las condiciones referidas puede haber grados y diferencias en los diversos años y según ciertas circunstancias.

Respecto de los miasmas, acaso las raíces de los arrozales tengan mucha parte en su producción, pudiendo alterarse por enfermedades de la planta, así como se alteran á menudo las gramíneas en Europa.

Trató luego de la marcha que sigue la epidemia, diciendo que unas veces se propaga á toda la península indiana, ó bien á lo que se ha conocido con el nombre de India portuguesa, y á la India inglesa.

De aquí nace el conflicto para los que confían en la comunicación; porque es imposible que se incomunique Inglaterra para evitar el mal, como no se hubiera comunicado España cuando dominaba el golfo mejicano.

El cólera, añadió, suele venir por el mar Rojo, y otras veces por el mar de la China. También toma, en ocasiones, el camino del Noroeste.

Son, al parecer, las epidemias de cólera un fenómeno periódico, como lo son, por ejemplo, las auroras boreales; porque la Tierra, en su totalidad, ejerce varias acciones que es preciso tener muy en cuenta.

Citó el Sr. Rico varios casos de viajes de las grandes nieblas del Pacífico, que suelen llegar á Europa deshaciéndose en lluvias en las regiones centrales de esta parte del mundo. Recordó también la invasión de los vientos del desierto de África en España, que á veces arrasan la vegetación en Valencia y otras provincias, sin traer microbios ni hacer otra cosa que desecar rápidamente las plantas, sucediendo en

ocasiones que un árbol queda quemado sólo en la mitad de sus ramas. Lo mismo sucede á veces en Francia, en Italia, en Grecia.

Este es, dijo, un ejemplo de lo que puede suceder con atmósferas formadas en otros climas. Otro ejemplo se halla en los huracanes que comienzan en las Antillas ó en el golfo de Méjico y pasan á los Estados Unidos y aún á Europa. Esos vientos, que obran mecánicamente y progresando en forma de cono, recorren la Tierra en cierto número de días, y van acompañados además de grandes turbiones y de fenómenos eléctricos.

Se ocupó luego en otro orden de causas, cual es el mundo microscópico. Este se compone, á su modo de ver, de los seres encargados de la destrucción de los grandes, que es su fin en la Creación. Pero entiende que tales seres no destruyen á los vivos, porque éstos tienen energías que lo impiden.

Leyó un párrafo de una obra antigua que considera como precursora de la teoría parasitaria; pero insistió en que, si es cierta la acción de los pequeños seres sobre los cuerpos muertos, no así sobre los que tienen vida.

Los cultivos, dijo, de microbios se hacen en cuerpos muertos y no en seres vivientes. Es preciso ir despacio para admitirlos como causas de enfermedades, ya se les atribuya una acción catalítica, con cuya palabra no se hace más que significar nuestra ignorancia, ya de otro modo cualquiera de obrar.

Trató de la pebrina del gusano de seda, creyendo que la enfermedad dependía de haber perdido el gusano su energía, siendo necesario traer nueva semilla de la China.

En cuanto á recursos profilácticos, opina el Sr. Rico que es inútil querer contener el huracán epidémico con cordones, con fumigaciones y otros medios análogos, porque esto equivaldría á querer contener el huracán propiamente dicho con hilos de algodón, y admite sólo tales medios como recursos morales para dar alientos y consuelo á las poblaciones.

Terminado el discurso del Sr. Rico se levantó la sesión. — El secretario, *Matias Nieto Serrano*.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

CIRCULAR

La existencia del cólera en Italia, con cuyo país sostiene el nuestro gran comunicación y constantes y mutuas relaciones comerciales; la duda y temor, por otra parte, de si, aunque hoy estamos completamente libres de la dicha enfermedad, pudieran existir todavía focos infecciosos ocultos en algunas comarcas de España, y éstos desarrollarse, ó reaparecer otros nuevos, con la mayor temperatura propia de la estación, obligan al Gobierno á procurar, por cuantos medios están á su alcance, el mantenimiento de la salud pública, adoptando con previsora solicitud las precauciones que la ciencia demanda y la experiencia aconseja, sin aturdimientos inexplicables ni temores injustificados, pues que á nada conduce difundir alarmas ni provocar espantos, siempre contraproducentes y peligrosos, y mucho más tratándose de una epidemia, á la que tanto ayuda la poquedad de ánimo, aunque por fortuna, y gracias á los adelantos científicos, puede evitarse con previsiones higiénicas, y curarse, en la inmensa mayoría de los casos, con los oportunos cuidados médicos.

Bastan á probar las anteriores aseveraciones los datos estadísticos, que arrojan un tanto por ciento infinitamente



menor de víctimas que el producido por otras enfermedades endémicas, como las difterias, el tífus, la viruela y algunas otras, las cuales no originan ya alarmas perturbadoras ni pánicos angustiosos.

Levantar el espíritu de los pueblos, dando ejemplo por medio de sus subordinados, es el primer propósito del Gobierno, en el cual espera que las Corporaciones provinciales y municipales, las Juntas de Beneficencia y Sanidad, el clero y todas las clases sociales le presten su auxilio, llenando con diligencia y patriotismo sus altos deberes, y acudiendo con solícitud, en la medida de sus fuerzas y facultades, á procurar recursos materiales y cuantos servicios de todo género aconseje la prevision y exijan las circunstancias, si desgraciadamente reapareciese la epidemia como en los años anteriores.

Espera el Gobierno que el país entero sabría imitar los plausibles y honrosos ejemplos de abnegacion dados por algunas poblaciones, que han combatido con vigorosa energía la epidemia, secundando los nobles y desinteresados esfuerzos del Cuerpo médico, y se prestará á proporcionar todo clase de auxilios á los necesitados, creando, al efecto, Juntas de socorros que coadyuven con los elementos oficiales á satisfacer cuantas necesidades surjan, si la epidemia se desarrollara y la miseria apareciese, por efecto de la consiguiente paralización de los trabajos.

Los preceptos de la Higiene son el más eficaz preservativo contra el cólera, y las autoridades deberán ser inexorables con los que los infrinjan, pues la experiencia viene demostrando que la limpieza en las poblaciones, así como el aseo de las personas, influye de una manera positiva en el mayor ó menor desarrollo de toda clase de enfermedades.

La alimentacion influye tambien muy poderosamente en el desarrollo de las epidemias, y, por lo tanto, las autoridades deberán vigilar con inteligente celo, tanto la calidad, sazón y buenas condiciones de todos los artículos de consumo, como la pureza, potabilidad y esmerado encauzamiento de las aguas.

A procurar que esta exquisita vigilancia no dificulte el libre tráfico y circulacion de las personas, tan indispensable á la normalidad de la vida comercial y económica del país, dirigirá el Gobierno sus constantes desvelos, prohibiendo al efecto los cordones, lazaretos y cuarentenas en el interior, así como las fumigaciones de las personas.

Para el caso de que todas estas previsiones fueran insuficientes á evitar la penuria y la miseria, cortejo obligado de las epidemias, necesario es que las Corporaciones provinciales y municipales se dispongan á establecer cocinas económicas, que oportuna y rápidamente acudan al mantenimiento de las clases pobres, pues dolorosas experiencias enseñan que éstas son las que proporcionan mayor contingente de víctimas á la enfermedad.

A fin de atender á las dichas y á otras ineludibles necesidades, como el establecimiento de hospitales, remuneracion á los médicos, adquisicion de botiquines, medicinas, desinfectantes y sostenimiento del personal indispensable para los importantes servicios de saneamiento y desinfeccion, las Diputaciones y Municipios procederán desde luego á la formacion de presupuestos extraordinarios, que les permitan atender á todos estos deberes, sin perjuicio de que el Gobierno, si la gravedad de las circunstancias lo exigiese, acuda con todos sus medios y recursos en auxilio de los pueblos epidemiados.

Siendo el principal elemento para combatir la epidemia de una manera eficaz el inmediato auxilio de la clase médica, la Direccion general de Beneficencia y Sanidad en Madrid, y los gobernadores en sus respectivas provincias, abri-

rán un registro en el que se inscriban los facultativos que voluntariamente se presten á servicio tan humanitario.

El Gobierno, por su parte, se propone subastar botiquines y desinfectantes, si la necesidad lo exige, á fin de surtir de una manera económica, pronta y ordenada á las Corporaciones y particulares que los necesiten.

Baldíos, ineficaces y desprovistos de toda realidad práctica quedarían los acuerdos del Gobierno si las autoridades, los subdelegados, los médicos, las Corporaciones y los particulares no secundasen, dentro de su esfera de accion, tan honrados propósitos, dejándose influir, ya por consideraciones de mal entendido interes local, ya por abandonos siempre censurables, ya, en fin, por añejas y absurdas preocupaciones, afortunadamente poco extendidas, pero que aún conservan fuerza bastante para esterilizar los más laudables pensamientos y las más acertadas disposiciones.

Abundando en este género de ideas, el Gobierno se propone exigir la más estrecha y severa responsabilidad á los que, por favorecer determinados y bastardos intereses, por falta de celo ó flaqueza de ánimo, desfiguren la verdad ó no comuniquen con la indispensable rapidez y exactitud las noticias referentes á la epidemia, si ésta apareciese en el país.

Para el cumplimiento y realizacion de estos importantísimos fines, S. M. la Reina (q. D. g.), regente del reino, despues de oír el dictámen del Real Consejo de Sanidad, se ha servido disponer lo siguiente:

1.º Al recibir V. S. la presente circular excitará con decidido empeño el celo de todos los funcionarios dependientes de su autoridad, á fin de que dediquen desde luego su preferente atencion á todo cuanto se refiera al mantenimiento de la salud pública.

2.º En la prevision de que pueda reproducirse la epidemia colérica, ordenará V. S. se reúnan inmediatamente las Juntas de Beneficencia y Sanidad, provinciales y municipales, las que, con perfecto conocimiento de las condiciones higiénicas y sanitarias de sus respectivas localidades, deben adoptar cuantas disposiciones conceptúen convenientes, practicable y eficaces, atemperándose siempre á los preceptos generales de la Higiene, consultando á la Direccion del ramo cuando lo estimen necesario y dándole cuenta detallada de cuantas medidas adopten.

3.º Conviene tambien aprovechar los sentimientos nobles y generosos de todas las clases sociales, estimulándolas á que formen Juntas de socorros, las cuales, estudiando las necesidades de sus respectivos pueblos, auxilien concienzudamente á las autoridades, mejorando la higiene, allégando recursos, alentando á los abatidos, cuidando á los enfermos, y prestando, en fin, su valioso concurso en aquella esfera á la que no puede llegar la accion del Poder público, por grande que sea su solicitud.

4.º Cuidarán los alcaldes, auxiliados de las Juntas de Sanidad, de los subdelegados de Medicina y de Farmacia, de los facultativos y farmacéuticos é inspectores veterinarios, del estricto cumplimiento y la más rigurosa observancia de todas las disposiciones vigentes respecto á policia sanitaria é higiene de las poblaciones y viviendas.

5.º Será objeto de su diaria atencion la limpieza de plazas, calles y demas sitios públicos, así como de los edificios destinados á hospitales, incluidas, hospicios, colegios, teatros, mercados, mataderos y todos aquellos en los que, por su destino especial, exista aglomeracion de gente. De igual manera excitarán las autoridades á todos los vecinos para que, por su propia conveniencia, cuiden de que sus habitaciones estén perfectamente limpias, no consintiendo depósitos de estiércol ni materias orgánicas en descomposicion, ni ganados y

aves de corral, etc., que deberán tenerse en cuadras ó establos separados de las viviendas, y en las mejores condiciones de capacidad, aseo y ventilacion.

6.º En el momento de presentarse la epidemia en punto cercano, los Ayuntamientos habilitarán locales á propósito fuera de la poblacion, si ántes no lo hubieran hecho, para albergar los ganados de los vecinos que no dispongan de los medios necesarios para cumplir lo prevenido.

7.º Se ordenará sean quemados, á larga distancia de las poblaciones, todos los animales muertos, procurando además separar los enfermos en parajes perfectamente acondicionados para evitar el contagio.

8.º Los alcaldes ordenarán desde luego la limpia de lavaderos, estanques, aljibes, arroyos, lagunas y pozos, así como la desecacion de pantanos y aguas estancadas, y la desinfeccion constante de pozos negros, letrinas y alcantarillas. Serán también objeto de especial cuidado los edificios ó lugares donde la epidemia hizo víctimas en los años anteriores, los cuales deben ser desinfectados enérgicamente, para sanear los focos infecciosos.

9.º Las autoridades dispondrán la desinfeccion constante y conveniente, en el momento que aparezca la epidemia, de todas las fábricas de curtidos, almidon, esperma y demas establecimientos de este género situadas dentro de poblado, y muy especialmente los almacenes y depósitos de trapos, que deberán sacarse de las poblaciones, si, á juicio de las Juntas de Sanidad y facultativos, pueden ser nocivos para la salud pública.

10. La venta de artículos de consumo debe ser escrupulosamente vigilada, y reconocidos éstos con la mayor detencion por los subdelegados de Medicina y Farmacia, los facultativos y veterinarios á quienes las autoridades hayan confiado tan importante y delicada mision, entregando á los tribunales, sin excusa ni pretexto alguno, á los vendedores que los expendan adulterados con materias nocivas para la salud pública.

11. Los gobernadores exigirán á todos los alcaldes que hagan examinar, con la frecuencia que la necesidad requiera, las condiciones de las aguas destinadas al consumo del vecindario, á cuyo fin ordenarán el oportuno análisis químico y micrográfico, valiéndose de los médicos y farmacéuticos, y donde no hubiese laboratorio las harán recoger en botellas cuidadosamente lacradas, las cuales serán remitidas á la cabeza de partido, la capital ó punto más próximo en que puedan examinarse, cuidando de prohibir, por todos los medios coercitivos de que dispongan, el uso de las que resultasen en condiciones perjudiciales á la salud pública.

12. Cuidarán, asimismo, las autoridades de vigilar esmeradamente los cauces ó cañerías de las aguas potables, así como el estado de las fuentes y pozos donde no haya otro medio posible de abastecimiento, para evitar el que, por descuido ó mal estado de las tuberías, se filtren ó pongan en contacto con gérmenes morbosos que puedan inficionarlas.

13. A fin de que no se interrumpa el libre tráfico, más necesario que nunca para combatir la paralización y miseria que generalmente ocasionan las epidemias, queda prohibido terminantemente el establecimiento de cordones y lazaretos interiores, así como de las cuarentenas terrestres, que sólo permite la ley de Sanidad en sus artículos 57, 58 y 59 para la defensa de las fronteras.

14. Sólo se consentirán las fumigaciones de los géneros contumaces, y de ninguna manera, y bajo ningun pretexto, las de las personas, á quienes únicamente podrá sujetarse, á la entrada de las poblaciones no infestadas, á una inspeccion facultativa, que sólo podrá establecerse previo permiso de las Juntas de Sanidad respectivas. Ninguna persona será de-

tenida, á no ser que presente síntomas claros y evidentes de enfermedad sospechosa, en cuyo caso será trasladada, á su eleccion, bien á los hospitales, si los hubiera preparados al efecto, ó bien á sus casas ó habitaciones que elijan, pero siempre y en todo caso con la condicion precisa de sujetarse al aislamiento.

15. Las Diputaciones y Ayuntamientos formarán desde luego presupuestos extraordinarios, en los que deben incluir todos los gastos que pueda preverse ha de ocasionar la epidemia, y especialmente lo indispensable para establecer hospitales con todo el personal facultativo y utensilios necesarios, adquirir medicinas, botiquines y desinfectantes, y atender á servicios tan urgentes como conduccion de cadáveres, su enterramiento, brigadas sanitarias y de desinfeccion, y todo cuanto deba tenerse en cuenta para el caso de que la enfermedad se presente.

16. Procederá V. S. inmediatamente, previo anuncio en el *Boletín oficial*, á la formacion de un registro, en el que se inscribirán, dentro del plazo de veinte días, los médicos de toda la provincia que voluntariamente se presten á asistir á los coléricos, á cuyo efecto deben presentar su título original ó testimoniado, del que se tomará nota, y expresarán claramente las condiciones de sus ofrecimientos, y si sus servicios han de ser gratuitos ó remunerados. Un registro igual se abrirá en la Direccion general de Beneficencia y Sanidad.

17. Las dietas y emolumentos que hayan de disfrutar los médicos á quienes las autoridades confien la asistencia de los enfermos se fijarán de comun acuerdo entre las Diputaciones provinciales y los gobernadores, teniendo en cuenta las costumbres, necesidades y condiciones especiales de cada localidad, y se anunciarán al abrirse el registro á que se refiere el artículo anterior.

18. Cuando en una poblacion sea insuficiente el número de médicos inscritos para la debida asistencia de los enfermos, el gobernador, y en su defecto la Direccion general de Sanidad, enviarán los que sean necesarios de los que figuren en los registros ya mencionados. Estos facultativos percibirán sus honorarios con arreglo á las dietas establecidas, sin perjuicio de las recompensas á que por su comportamiento se hagan acreedores con arreglo á los artículos 74, 75 y 76 de la ley de Sanidad y reglamento aprobado en 22 de Enero de 1862.

19. Las Diputaciones provinciales y Ayuntamientos procederán inmediatamente al establecimiento de hospitales de coléricos, con todos los elementos y condiciones exigidas por la ciencia, alejados y con el conveniente aislamiento de la poblacion, á fin de que, si la epidemia reaparece, pueda ser combatida sin perder momento, con energía y medios suficientes.

20. A estos hospitales serán conducidos todos los atacados faltos de recursos, siempre con su consentimiento ó el de sus familias, y, si se opusieran, se procurará asistirlos en su domicilio, facilitándoles la autoridad los elementos que necesiten para su curacion.

21. Se permitirá únicamente el aislamiento local, en cuanto no dificulte la conveniente asistencia de los enfermos, y respecto á los tres ó cuatro primeros casos que se presenten en diversos puntos de la poblacion; pero si, á pesar de haber desinfectado dichos focos, se desarrolla la epidemia y se pierde la esperanza de impedir que se propague, se prescindirá en absoluto de esta medida, para evitar los perjuicios que pudiera producir con relacion á la mutua asistencia particular.

22. Todos los focos de infeccion serán combatidos inmediatamente por medio de enérgicas desinfecciones, en los términos que aconseja la instruccion de higiene general de

13 de Junio
gadas que
todos los
alguno has

23. La
cará á públ
suministro
para acudi
los cuales
al rematan
tificará su i
unidad que
de los peti

24. Los
de Benefic
do en la lo
matante co
Direccion
gratuitame

25. En
efecto de l
nes mercan
en ellas ó
de acuerdo
de socorro
nimiento s
vos partic
extraordin

26. Ha
timo caso
medidas p
tinuará si
condicion

27. To
estrecha m
delegados
casos de e
la, á cuyo
ridad, pre
cados y fa
to crean p

28. La
auxilios á
didos y r
los indivi
y de desi
ayuda á

29. L
y éstos á
siciones

30. Q
se opong
do en la
publique
De rea
tos consi
20 de Ab
provincia

GA

Observ
métrica

13 de Junio de 1885. De este servicio se encargarán las brigadas que con tal objeto organizarán y tendrán preparadas todos los Ayuntamientos, á reserva de no abonarles haber alguno hasta que empiecen á prestar servicio.

23. La Direccion general de Beneficencia y Sanidad sacará á pública subasta, cuando lo considere conveniente, el suministro de los botiquines y desinfectantes necesarios para acudir en auxilio de los pueblos que de ellos carezcan, los cuales harán sus pedidos, por conducto de la Direccion, al rematante del suministro de estos productos, al que se satisfará su importe al recibirlos, con arreglo á los precios de unidad que resulten de la subasta, siendo ademas de cuenta de los peticionarios los gastos de transporte.

24. Los alcaldes podrán reclamar á la Direccion general de Beneficencia y Sanidad botiquines y desinfectantes, cuando en la localidad se estimen necesarios, abonándolos al rematante con arreglo á la tarifa de subasta que publicará la Direccion del ramo. A los pobres les serán suministrados gratuitamente por cuenta del Municipio.

25. En las localidades en que la miseria aparezca, por efecto de la paralización de las faenas agrícolas, transacciones mercantiles y obras públicas, á consecuencia de reinar en ellas ó en las inmediatas la epidemia, los Ayuntamientos, de acuerdo con las Juntas de Beneficencia y las particulares de socorros, establecerán cocinas económicas, á cuyo sostenimiento se atenderá con los fondos procedentes de donativos particulares, y en su defecto, con los del presupuesto extraordinario de que queda hecho mérito.

26. Hasta pasados veinte días despues de ocurrido el último caso de cólera no cesará la ejecucion de toda clase de medidas para evitar su propagacion y desarrollo, pero se continuará sin descanso en la tarea de sanear y mejorar las condiciones higiénicas de la poblacion.

27. Todos los médicos quedan obligados, bajo su más estrecha responsabilidad, á dar cuenta á los respectivos subdelegados de Medicina y alcaldes del primero y sucesivos casos de enfermedad sospechosa que ocurran en su clientela, á cuyo efecto enviarán parte diario en que, con toda claridad, precision y exactitud, se consignen el número de atacados y fallecidos y cuantas observaciones relativas al asunto crean pertinentes.

28. Las autoridades, á su vez, prestarán toda clase de auxilios á los facultativos, para que sean debidamente atendidos y respetados en el ejercicio de su cargo, así como á los individuos de las Juntas de socorros, brigadas sanitarias y de desinfeccion, y á cuantas personas presten su generosa ayuda á mision tan humanitaria.

29. Los alcaldes darán partes diarios á los gobernadores, y éstos á la Direccion general, de cuantas medidas y disposiciones adopten en beneficio de la salud pública.

30. Quedan derogadas cuantas prescripciones y medidas se opongan al más fiel y exacto cumplimiento de lo ordenado en la presente circular, que cuidarán los gobernadores se publique inmediatamente en los *Boletines oficiales*.

De real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 20 de Abril de 1886. — *Gonzalez*. — Señor gobernador de la provincia de...

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 707,80; mínima, 693,92; temperatura máxi-

ma, 17°,4; mínima, —0°,4. Vientos dominantes, SO., NE., S. y O.

El estado de la salud pública continúa siendo favorable: los afectos catarrales generalizados con marcha febril limitada; los reumatismos musculares, las neuralgias y los estados dispépsicos, gástricos é intestinales, han sido los padecimientos más frecuentes. Las inflamaciones del aparato respiratorio, así en sus órganos conductores como en los parenquimatosos, han disminuido en intensidad y número. Los afectos orgánicos del corazon y de los grandes vasos siguen agravándose por los estados catarrales intercurrentes y las hidropeñas sintomáticas.

CRÓNICA

Derechos de timbre. — Hé aquí las cantidades que por derechos de timbre han satisfecho á la Hacienda en lo que va de año económico los periódicos profesionales:

	Ptas. Cts.
EL SIGLO MÉDICO.	1.137,30
La Correspondencia Médica.	917,10
Los Avisos.	714,90
La Farmacia Española.	327,00
El Jurado Médico-Farmacéutico.	63,60

El *Diario Médico-Farmacéutico* continúa figurando entre los periódicos políticos.

Repaso. — Nuestro estimado amigo el Dr. D. Juan M. Mariani, médico del hospital de la Princesa y ex médico del Cuerpo de Sanidad Militar, abrirá el 1.º de Mayo próximo, en el hospital á que pertenece, un repaso teórico y práctico de preparacion para las oposiciones que, segun se dice, se anunciarán en breve de médicos segundos del Cuerpo de Sanidad Militar. Podemos recomendar con la mayor satisfaccion y tranquilidad este repaso, por tener la seguridad más completa de que en él han de aprovechar bien el tiempo aquellos de nuestros compañeros que se dignen honrarle.

Obras recibidas. — En esta semana han visitado nuestra Redaccion las siguientes:

Tratado enciclopédico de Patología médica y terapéutica, del Dr. Ziemssen, que traduce al castellano el Dr. Vallina (cuaderno 16); *Primera serie de diez ovariectomías*, por el Dr. D. Miguel A. Fargas, y *Memoria clínica acerca de la intermitente y el cólera*, por el Sr. D. Vicente Gomis y Martínez, médico de Carcagente, con un prólogo del Dr. Crous. En cuanto nos desembarcemos del original que nos agobia, nos ocuparemos de estas y de otras muchas obras.

Programa de premios. — La Academia y Laboratorio de Ciencias Médicas de Cataluña ha abierto público certámen sobre los temas siguientes:

1.º Tuberculosis ósea; lesiones que deben considerarse en tal proceso; medios que pueden emplearse para su curacion.

2.º Importancia del alcantarillado como medio de saneamiento de las grandes poblaciones.

3.º ¿La fiebre tifoidea es una enfermedad contagiosa? En caso afirmativo determinar el modo de realizarse el contagio.

4.º Glicerina; estudio químico-farmacéutico de la misma.

Las Memorias se dirigirán ántes del 30 de Septiembre próximo á la Secretaria de la Corporacion, Paradis, 10, 1.º, Barcelona.

¡Pobrezas humanas! — Con este título ha publicado nuestro ilustrado amigo y colaborador Sr. D. José Zalabardo y Ruiz, médico del segundo distrito de Fitero, un opúsculo en verso, en el que hace consideraciones médico-filosóficas sobre las diversas épocas y estados de la vida del hombre. Reciba el Sr. Zalabardo la enhorabuena por su escrito y las gracias más expresivas por su obsequio.

Ayuntamiento de Madrid

La etoxicafeína. — El Sr. Dujardin-Beaumetz ha presentado á la Sociedad de Terapéutica de París una muestra de uno de los derivados de la cafeína, la *etoxicafeína*, sustancia que á la dosis de 50 centigramos produce en el hombre vértigos con lipotimias, semiembriaguez y náuseas.

En los casos de hemicránea una pocion con 25 centigramos de etoxicafeína y otros 25 de salicilato de sosa, tomada de una vez al principio de los accidentes, detiene la evolucion de los fenómenos dolorosos. Desgraciadamente la etoxicafeína tiene el inconveniente de producir cierto dolor en el estómago, para evitar el cual debe añadirse á la pocion un centigramo de cocaína.

Fusion. — Los Archivos de Ginecología y enfermedades de la infancia, fundados poco há en esta corte por el doctor Call, y de la propiedad hace algunos meses del Dr. Apraiz, se han refundido en la *Revista Médica Vasco-Navarra*, que se publica en Vitoria, y de la que es tambien propietario el Sr. Apraiz.

Tribulaciones de un médico. — Casos como el que vamos á referir, ocurrido á un médico francés, no dejan, por desgracia, de ser frecuentes entre nosotros; no há muchos meses han tenido que informar sobre uno muy parecido, si no idéntico, la Real Academia de Medicina de esta corte y la Junta Consultiva de Guerra. ¡Por lo visto, el oficio de médico es en todas partes bien divertido!

Un carpintero, de dieciocho años de edad, consulta á un médico á causa de un tumorcito que al levantar un fardo pesado le había aparecido en la ingle. El Dr. Velleman reconoció una hernia y le recomendó á un fabricante para que le aplicara un braguero. A los cuatro días pidió la madre un certificado á dicho señor, y éste lo dió mediante la suma de dos pesetas.

Olvidado había ya el médico al enfermo cuando recibió una citacion del juez; el carpintero había caído soldado y presentado su certificado de exencion; reconocido por dos médicos militares y dos médicos legistas, los cuatro habían declarado que el certificado era falso. La hernia se había reducido y el Dr. Velleman se veía condenado á prision; sólo al cabo de dos años de tribulaciones sin cuento se vió libre. Bien dijo quien dijo que no hay peor cuña que la de la misma madera.

El cerebro de Gambetta. — En la última sesion de la Sociedad de Antropología de París ha presentado Matías Duval el molde del cerebro de este distinguido hombre público.

El cerebro de Gambetta presenta la particularidad de que la tercera circunvolucion izquierda á que atribuía el ilustre Broca la funcion del lenguaje articulado, está muy desarrollada y presenta ademas una complicacion, la de subdivisiones que no se encuentran en los cerebros ordinarios. Fuera de esto el cerebro no tiene más que un desarrollo medio, ora como peso, ora como complicacion de las circunvoluciones.

El estudio del cerebro de Gambetta viene á confirmar el juicio generalmente admitido de que este repúblico era un gran orador, un ardiente patriota dotado de gran energía; pero que ni era hombre de ciencia, ni pensador, ni filósofo, ni economista.

El peso del cerebro de Gambetta era de 1.400 gramos aproximadamente, á pesar de que, segun Broca, el peso medio en el hombre de cuarenta años es de 1.410. El cerebro de Cuvier pesaba 1.829 gramos y el de Byron 1.807.

Sífilis transmitida por el cateterismo. — El Sr. Lancereaux ha referido en las lecciones que está dando en el hospital de la Piedad de París un caso de sífilis transmitida por el cateterismo de la trompa de Eustaquio. Verdad es que no es esta la única operacion que puede transmitir la sífilis, y que el cateterismo de la uretra y otras muchas operaciones pueden producir el mismo resultado.

Oposiciones á la Armada. — Los ejercicios de oposicion para el ingreso en el Cuerpo de Sanidad de la Armada darán principio el 28 á las ocho y media de la mañana, en el Hospital Militar de esta corte, segun anuncio que publicará la *Gaceta*.

Recordamos á los opositores que el día anterior deben concurrir á la Inspeccion del Cuerpo para sufrir el reconocimiento facultativo.

Las plazas vacantes de segundos médicos que existen hoy,

son nueve, que se proveerán desde luégo, quedando igual número de suplentes para cubrir bajas.

Espectáculo sensible. — Desde hace algun tiempo venimos presenciando con pena la excesiva iniciativa que en la Prensa noticiara toman los médicos encargados *sponte sua* ó por confianza ajena de los casos notables que la fatalidad va haciendo cada día más frecuentes en la historia de la criminalidad. El juéves último publica *La Correspondencia de España* un comunicado de un comprofesor nuestro, en el que se ocupa de la historia clínica de las heridas del obispo de Madrid de un modo que nosotros no podemos menos de censurar, como creemos que lo harán con nosotros todos los médicos y las personas imparciales. Semejante documento, inspirado sin duda por buena voluntad, pero escrito con poco discernimiento, sólo puede haber producido buen efecto en los defensores del asesino, que no desperdiciarán seguramente las armas que involuntariamente les proporciona el comunicante.

Desgracia lamentable. — Un petardo que estalló la noche de Juéves Santo en el interior de la iglesia de San Luis hirió, entre otras personas, á nuestro amigo y comprofesor D. Pedro Izquierdo, que se encontraba próximo al altar donde se produjo la explosion. Las lesiones que ha sufrido, segun nos dicen, comprometen el porvenir de la vision en nuestro amigo. ¡Mucho desearemos que nuestros datos sean equivocados!

Caracas, Septiembre 2 de 1884.

Sr. Th. Defresne. — París.

Muy distinguido señor: Recibí su estimable nota fecha 17 de Julio último, en que me honra exigiéndome mis apreciaciones sobre los efectos observados por mí en los enfermos á los cuales haya prescrito sus preparaciones tituladas **Peptona Defresne, Vino de Peptona Defresne y Pancreatina Defresne**, y en contestacion, tengo el gusto de manifestarle: que he hecho uso en varios casos de anemia y de clorosis de las preparaciones indicadas y los resultados han sido altamente satisfactorios; dependiendo sin duda su eficacia, ya de que tales sustancias han sido absorbidas incontinenti unas, y hecho absorber otras, economizando así el trabajo de digerir, ya de que la necesidad ha quedado satisfecha, pues la pobreza de los elementos sólidos de la sangre, que es la fuente que provee á todas las secreciones de sus principios constituyentes respectivos, acarrea la de los jugos gástricos é intestinales, quedando suplida con su empleo la insuficiencia de éstas.

El mismo éxito puedo asegurar á Ud. que he obtenido con el empleo de sus productos cuando ha habido dificultad para la deglucion, por cualquier accidente, inyectando la peptona por el recto; así como tambien haciendo tomar las mencionadas sustancias á los convalecientes, y en particular á aquellos que han sufrido largas enfermedades que les han producido grandes pérdidas de la economía y ha sido difícil recuperarlas; porque el aparato digestivo tiene que participar de la languidez general del sistema; en cuyo caso, como he dicho ántes, acuden eficazmente dichos agentes en ayuda de estos órganos debilitados.

Dedúcese de lo expuesto que las preparaciones ya mencionadas son de una utilidad incontestable en todos aquellos casos en que es necesario reconstituir, sea cual fuere la causa que ha producido esa necesidad.

Queda de Ud. su atento servidor,

E. G.

MADRID: 1886. — ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

Instalacion telefónica núm. 552

Denticina
tres os dirán
guenuelos en
espirar y les
ros prodigio
de la dentic
la baba sup
que les anic
ciones malig
el estómago,
ticia, impid
curan todo l
penosa y dif
duras. Caja
correo por 4

Tonicina
abrir el ape
y nutrir el
raleciente y
extinguiend
quiera que e
bacion dige
dispepsias,
ciones mole
las vómitos
las embaraz
ó hemáticos
drugadas. C
raídos y do
cion de las
nes, regula
gre á los gr
en gordos. C
por correo

Calentura
tercianas y
se de fiebr
con las pil
Fernandez;
benignas 4
beldes 24 r
por correo.
España se
Madrid, S
Fernandez
pesa (Toled
ó Almaráz
su esposo.

Reconstit
escrofuloso
ños y adult
ran pronto
de hojas fr
reales, y c
sangre el
además, c
frasco 20
llagas, pon
emplastos
boca y ga
frasco. Ex
por corre
tica.

Purgan
purgan s

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 respirar y les han salvado con estos polvos prodigiosos. Ni un solo niño muere de la denticion si los usa: hacen brotar la baba suprimida, cortan las diarreas que les aniquilan, les quitan las erupciones malignas de la boca, les arregla el estómago, arrojan la flema que les asfixia, impide los ataques de alferencia y curan todo lo que concurre á la denticion penosa y difícil, brotando fuertes dentaduras. Caja 12 reales; se remite por correo por 14.

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

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

Reconstituyentes y antihumorales.— Los escrofulosos, raquíticos, 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 pildoras salutariferas purgan suavemente y quitan estreñi-

mientos, depuran la sangre, impiden y curan todas las enfermedades sostenidas por empachos gástricos, ocupacion de vientre y estómago, etc., derivan los humores que se fijan en la vista y boca, regularizan la circulacion á los pletóricos 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 Magnesia antibiliosa extingue la acedia, purga suavemente y extingue la bilis extravasada; frasco 8 reales, va por 12 reales. Sacramento, 2.

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

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

Depurativos.— Para cuanto tiene relacion con la sangre es el *soberano depurativo* el *Elixir depurativo de la salud y de la vida* ó *Zarzaparrilla 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, segun tamaño. No puede ir por correo. Madrid, Sacramento, 2, botica.

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

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

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

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

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

Jarabe de brea concentradisimo, 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 dias con el *Julepe anti-febrino*, 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.

Bizna 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 o 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 dias con la pomada contra las grietas. Frasco 8 rs., va por 10.

Callos de los piés, ojos de gallo, juanetes, durezas, etc., se extinguen y curan, cesando toda molestia en cuanto se aplica el emplasto 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.

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 a 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 a 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.

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 *proyector 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 algún 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 yoduro 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

POCION RECONSTITUYENTE

DE

ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DOCTOR FONT Y MARTÍ

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administración del *Acete 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 *yoduro 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.

JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ Y BOROCITRATO DE LITINA

DE RAMON A. COIPEL

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

INHALADOR DE AZOE VALENZUELA

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

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

CANDELILLAS MEDICAMENTOSAS

DEL DOCTOR CUCHI

Recomendables para la curación de las afecciones de la uretra.

(Véase el anuncio del segundo domingo de cada mes.)



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.

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 aún siendo de pequeño volumen, puede contener una dosis considerable del mismo. — El tamaño y forma de las pastillas es el de las conocidas con el nombre de *Napolitanas*, conteniendo 48 cada caja.

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

ALGODON IODADO

(EN RAMA Y EN TEJIDO)

preparado por el

DOCTOR MADARIAGA

Esta *nueva forma* para las aplicaciones externas del *yodo* 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

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.

ANUNCIO

Por traslacion del que la desempeñaba se halla vacante la plaza de farmacéutico de esta villa, dotada con 250 pesetas por la asistencia de las familias pobres, pagadas del presupuesto municipal.

El agraciado podrá igualarse con los vecinos acomodados, cuyas iguales podrán producirle otras 2.000 pesetas, poco más ó ménos.

Los aspirantes dirigirán sus solicitudes al presidente del Ayuntamiento hasta el día 15 del próximo mes de Mayo. Montenegro de Cameros (Soria) 15 de Abril de 1886.

VACANTES

La de médico titular de Viveros (Albacete), dotada con el sueldo anual de 999 pesetas pagadas por trimestres. Las solicitudes al alcalde D. Miguel Serrallé hasta el 2 de Mayo.

— La de médico cirujano (por renuncia) de Herrerueta (Cáceres). Dotacion 950 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 30 del corriente.

También se halla vacante una plaza (de nueva creacion de ministrante, con la dotacion de 75 pesetas pagadas por trimestres vencidos.

— La de id. id. del concejo de Santa Eulalia de Oscos (Oviedo). Dotacion 999 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 30 del corriente.

— La de id. id. de Fresneda de la Sierra y sus anejos San Vicente del Valle, Eterna y Pradilla (Burgos). Dotacion 200 fanegas de trigo. 50 pesetas y casa para vivir, por la asistencia á todo el vecindario. Las solicitudes hasta el 30 de Abril.

— La de id. id. de Velilla de San Antonio (Madrid). Dotacion 945 pesetas por la asistencia á las familias pobres y unas 805 por iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 7 de Mayo.

— La de id. id. de Escañuela (Jaen). Dotacion 1.250 pesetas por la asistencia á las familias pobres y 500 por iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 30 de Abril.

— La de id. id. (por renuncia) de Mancera de Arriba (Avila). Dotacion 200 pesetas por la asistencia á 14 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes, que se calculan en unas 1.000 pesetas. Las solicitudes hasta el 9 de Mayo.

— La de id. id. de Abengibre (Albacete). Dotacion 990 pesetas por la asistencia á las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 30 de Abril.

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

ELEMENTOS DE CIRUGIA, por el Dr. C. Hueter, catedrático de Cirugia en la Universidad de Greifswald. — Traducción directa del alemán por el Dr. D. Fernando Peña y Maya.

Esta obra constará de tres voluminosos tomos en 4.º mayor, de los cuales el I abraza la parte general, y el II y III la especial. Numerosos grabados ilustran el texto.

Se publica por cuadernos de 40 páginas, al precio de una peseta cuaderno en toda España. Ha visto la luz el tomo I, y se halla de venta al precio de 18 pesetas.

Está en prensa el tomo segundo. Se ha publicado el cuaderno 20.

Se admiten suscripciones en las principales librerías.

FILOSOFIA DE LA NATURALEZA

POR
DON MATIAS NIETO SERRANO

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

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

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

DE LA MEDICINA Y LOS MÉDICOS

MOSAICO DE DISCURSOS, SEMBLANZAS, PENSAMIENTOS, ARTÍCULOS, ETC.)

POR EL DOCTOR

ÁNGEL PULIDO

con un prólogo del Dr. Letamendi.

Esta obra, de notable amenidad é interes, consta de 44 pliegos con 30 retratos de médicos célebres por el foto-grabado y mas de 400 semblanzas, y se vende en Madrid al precio de 7 pesetas.

Los pedidos de nuestros suscritores pueden hacerse en la Administracion de *EL SIGLO MÉDICO*, acompañando el importe con el suplemento de 50 céntimos de peseta para franqueo.

BREVES APUNTES

PARA LA

HISTORIA DEL PERIODISMO

MÉDICO Y FARMACÉUTICO EN ESPAÑA

POR EL DOCTOR

DON FRANCISCO MENDEZ ALVARO

Director del periódico titulado «El Siglo Médico»

Esta obra forma un elegante tomo bien correcto é impreso.

Se halla de venta en las principales librerías y en la Administracion, Magdalena, 36, segundo izquierda al precio de 3 PESETAS.

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 SERRAT COMIN y D. FERNANDO PEÑA 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 esclerótico. — Adonis vernalis. — Adonidina. — Aloina. — Anda-assu. — Antihidropina. — Antipirina. — Arbutina. — Arenaria rubra. — Aseptol. — Blatta orientalis. — Boldo. — Bromal. — Bromoformo. — Cocaina. — Convallaria majalis. — Cotoina. — Crisarobina. — Duboisina. — Escopolina. — Esparteina. — Euphorbia pilulifera. — Gelsemium sempervirens. — Guapoleina. — Hamamelis virginica. — Hazelina. — Helenina. — Hipnoso. — Hopeina. — Hidrastis canadensis. — Ictiol. — Iodol. — Jequirity. — Kairina. — Kola. — Kumis. — Lanolina. — Mentol. — Morrhual. — Naftol. — Papaina. — Paraldehyde. — Picroirina. — Picrotoxina. — Pichi. — Pilocarpina. — Pilocarpidina. — Piridina. — Piscidia erythrina. — Podofilino. — Poliporus senex. — Quebracho. — Queratina. — Resorcina. — Talina. — Terpina. — Terpinol. — Timol. — Traumaticina. — Tripolita. — Tripsina. — U écano. — 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 Serrat, Columna, 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.

Ayuntamiento de Madrid

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE "EL SIGLO MÉDICO,"

COLECCION DE OBRAS DE MERITO DESTINADAS PRINCIPALMENTE A LOS PRACTICOS

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.)
- Bonis.**—*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.

Bryon-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. — Establecimiento tipográfico de Enrique Teodoro
Amparo, 102, y Ronda de Valencia,
Instalacion telefonica núm. 552