

EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MÉDICA)

PERIÓDICO DE MEDICINA, CIRUGÍA Y FARMACIA

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

FUNDADORES

SEÑORES DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ÁLVARO Y NIETO SERRANO

DIRECTOR

D. MATÍAS NIETO SERRANO

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

Este periódico sale á luz todos los domingos, y consta cada número de 16 págs., ó sean 32 columnas sin comprender la cubierta, formando cada año un tomo de 832 págs., y ademas las portadas é índices.

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

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

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

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

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE EL SIGLO MÉDICO

Por dificultades procedentes de la confeccion de grabados se ha retrasado este año la publicacion de los tomos que están en prensa, pero se repartirán, en todo el mes de Junio y principios de Julio, un tomo de

Politzer. — TRATADO DE ENFERMEDADES DEL OIDO
y el tomo III de

Strümpell. — TRATADO DE PATOLOGÍA ESPECIAL Y TERAPÉUTICA DE LAS ENFERMEDADES INTERNAS

Los demas tomos correspondientes al año actual seguirán rápidamente á los anteriores.

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 y Debilidad del Mismo

TISIS, Asmas

Curacion rapida y cierta por las

**GOTAS
LIVONIENNES**

(Gouttes Livoniennes)
de TROUETTE-PERRET

con GROSOTA de HAYA, ALQUIRAN de NORUEGA
y BALSAMO de TOLU

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

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

Deposito principal:

TROUETTE-PERRET

PARIS, 165, rue Saint-Antoine, PARIS

Y en las principales Farmacias.

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

En Madrid: Borrell y Miquel, Far-
macéutico, Caballero de Gracia, 3.—
Ulzurrun, Droguista, Barrio Nuevo,
41.—Moreno J. Moreno, Farmacéu-
tico, calle Mayor, 93.—Melchor Gar-
cía, Tetuan, 15.—Ruperto de Cha-
varri, Atocha, 87



CAPSULAS THEVENOT

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

PRECIO
del vidrio
en Francia

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

ABSORBENCIA FACIL

SIN OLOR NI GUSTO

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

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

PEPTONA CATILLON

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

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

POLVOS..... Peptona pura en estado seco. — 1 cucharada de café representa 50 gr. carne.
JARABE..... Volumen pequeño. Al abrigo de fermentacion. Grandes ventajas para la exportacion.
CHOCOLATE..... Sabor agradable, preferido para la boca. — Una cucharada contiene 30 gr. carne.
En TABILLAS, 80 gr. de carne. — En CROQUETAS, 8 gr. de carne y 0.25 fosfato de cal.
ELIXIR..... Muy agradable. — 1 copita despues de las comidas, en iguales casos que el vino.
VINO..... Complemento útil de la nutricion. — 1 copita contiene 30 gr. carne y fosfatos orgánicos.
Alimento de los Enfermos que no pueden digerir. — Poderoso Reparador de las fuerzas.
Enfermedades del Estómago, del Pecho, Diarrea crónica, Anemia, Debilidad de los Niños, Convalecientes, etc.
Los experimentos del 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. (Febrero 1880) &
PARIS, 23, RUE SAINT-VINCENT-DE-PAUL, Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS.

PAPEL MATA-MOSCAS DAUBIN

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

GARANTIDO SIN VENENO

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

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

Vino Baudon

Antimonio Fosfatado

TONICO RECONSTITUYENTE

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

Exposition Universelle
1878

Mencion Honorifica
MEDALLA DE PLATA



Exposition Internacional
1875

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

Elixir Eupéptico Tisy

con base de Pancreatina, Diastasis y Pepsina

DIGESTIVO COMPLETO

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

GRAJEAS DEL D^r 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 indeludablemente. Precio, en Paris, 5 fr.

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 agradables y mas activas que las de Clorato de Potasa. Precio, en Paris, 2 f. 25.
(Desconfiese de las falsificaciones. — PARIS, F^{ie} BOUTIGNY-DUHAMEL, 31, r. de Cléry y en todas las Farmacias.

VACUNA ANIMAL RECIEN EXTRAIDA

Se encuentra permanentemente en el departamento de Higiene municipal de
la ciudad de Turin (Italia), que la remite franco de correo á todos los facultativos
y administraciones públicas que la soliciten y que residan en los paises com-
prendidos en la Union postal.

Cada tubo contiene vacuna para inocular 20 personas y se expende al precio
de 2,50 francos.

Ayuntamiento de Madrid

SOLUCION COIRRE

AL CLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

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

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

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

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

Es igualmente la ménos ácida.

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

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

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

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

— Se vende en las principales farmacias. —

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

LAS BUENAS FARMACIAS

Esparadrajo Revulsivo

DE
THAPSIA

con la Marca de Hippocrate y Gallien

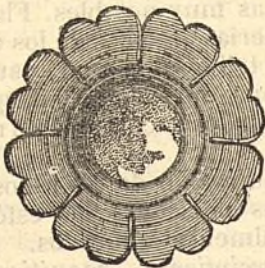


De la Casa **DESNOIX**

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.**



APARATO COMPRESIVO DE A. BESLIER

40, rue du Blanes-Manteaux, París.

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

Sencillo, cómodo, muy fácil de aplicar, no molesta nada y suple con ventaja toda clase de vendajes, fajas ó tirillas. Se compone de rodajas superpuestas de Esparadrapo á la liga Beslier.

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

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

PANCREATINA DE DEFRESNE

Admittida, oficialmente, na Marinha e nos Hospitais de Paris

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

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

Se debe administrarla despues de comer.

Un gramo de Pancreatina Defresne	} Peptonisa . . . 30 gr. albúmina. Divide en dos. 11 gr. cuerpos grasos Sacarifica . . 30 gr. almidon.
ó 5 pildoras de Pancreatina Defresne.	

Disgusto por los alimentos,	} Dispepsia, Gastralgia, Gastritis, etc., etc.
Digestiones penosas,	
Lienteria,	

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

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

<h1 style="text-align: center;">POLVOS ALIMENTICIOS</h1>		
POUDRE	<h2 style="margin: 0;">ADRIAN</h2> <p style="font-size: small;">Admitidos en los Hospitales de Paris</p>	POUDRE
DE		DE
BIFTECK	<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 conteagan germen alguno de fermentacion.</p> <p><small>NOTA. — Los polvos de carne Adrian no contienen jamás carne de caballo; son los únicos que toleran bien los enfermos.</small></p> <p style="font-size: x-small;"><i>Remítanse muestras gratis á los Sres médicos.</i></p>	VIANDE
ADRIAN		ADRIAN
ó		ó
CARNE		CARNE
DE		DE
VACA		VACA
FRANCESA	11, RUE DE LA PERLE, PARIS	DE AMÉRICA

Vino y Jarabe de Dusart

CON LACTO-FOSFATO DE CAL

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

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

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

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

Preparaciones de Pepsina

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

Nos conformamos exclusivamente á la formula del Codex francés para extraer la pepsina de los estómagos de ciertos animales herbívoros, y preparamos con todo el esmero posible este poderoso agente digestivo tan precioso en terapéutica; las importantes contratas hechas con varios mataderos nos permiten atender á todos los pedidos por considerables que sean.

Las preparaciones más apreciadas por el cuerpo medical son:

- 1º **Elixir digestivo de pepsina de Grimault** preparado con los mejores vinos de Lunel y de Frontignan.
- 2º **La Pepsina Grimault**, en polvos que se prescribe á la dosis de un gramo, ántes de cada comida, y se toma en la primera cucharada de sopa.

Depósito en Paris, 8, Rue Vivienne, y en las principaes Farmacias

EL SIGLO MÉDICO

RESUMEN

Boletín de la semana: Votos particulares.—**Sección de Madrid:** Segunda nota sobre el tratamiento de la difteria, leída en la Real Academia de Medicina en la sesión literaria del 29 de Mayo de 1886 por el académico numerario doctor D. Manuel Iglesias y Díaz.—**La paramyoclonus multiplex**, por el Dr. V. Marie.—**Estado actual de la doctrina parasitaria**, por el Dr. D. Eduardo Moreno.—**Tratamiento quirúrgico de la litiasis biliar.**—**Prensa médica:** *Extranjera:* I. De los zumbidos de oídos en las afecciones del estómago.—II. Cooperación al estudio de la acción patógena del bacilo de la fiebre tifoidea.—III. Medicamentos explosibles.—IV. Terrores nocturnos en los niños.—**Sociedades científicas:** Academia Médica Quirúrgica: Las aguas de Madrid.—**Sección oficial:** Ministerio de la Gobernación.—Montepío Facultativo.—**Variedades:** Tratamiento electro-musical.—**Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid.—**Crónica.**

BOLETIN DE LA SEMANA

VOTOS PARTICULARES

Esperan con impaciencia los que se interesan por el prestigio de nuestra carrera, que el Consejo de Instrucción pública discuta los proyectos de reforma que por el Ministerio del ramo le han sido presentados: parece que muy en breve tendrá lugar esta discusión, y ya se anuncian dos votos particulares correspondientes á dos consejeros médicos, los doctores Gonzalez Encinas y Santero (D. Tomás). Parece, si nuestros informes no mienten, que el del primero se opone á la supresión del año preparatorio, cuyas asignaturas se diseminan entre los primeros años de la carrera segun el nuevo proyecto.

Mucho celebraríamos que el voto del Sr. Encinas prosperase, pues no hemos de negar, constantes con lo que siempre hemos venido defendiendo, que le acompañan en un todo nuestras simpatías. Aparte del argumento de duración mayor de la carrera, que es sin duda alguna el que ha movido á los autores del proyecto á la refundición á que nos referimos, no encontramos ni uno solo que pueda presentarse en contra de lo defendido por el Sr. Encinas en esta parte de su enmienda. En efecto; si las materias preliminares que el referido curso comprende son verdaderamente necesarias como antecedentes al estudio de toda ciencia biológica, lo son desde luego, al comenzar á cursar la Anatomía, y no digamos nada al entrar en el estudio de la Fisiología: es perfectamente ilógico el reconocer la necesidad del conocimiento de la Física y la Química como antecedente al de otros conocimientos, y no ya tolerar, sino disponer que su estudio sea simultáneo con estas mismas ciencias. Además, la especie de prueba de aptitud que puede significar el examen del año preparatorio interesa mucho á los alumnos y á sus familias: un estudiante que en este período de su carrera resulte rechazado por incapaz, apenas sufre perjuicio en sus intereses y en su porvenir, mién-

tras que entrando ya en otros estudios y trascurrido algun tiempo, experimenta daño notable en unos y otro al advertir tardíamente su incapacidad para la ciencia que se propone cultivar; y este tanteo, mejor que en los estudios anatómicos que constituyen los dos primeros años de la carrera puede hacerse en los de Física y Química, que siempre han formado el llamado año preparatorio. No creemos, pues, que en este punto ha de costarle gran trabajo al distinguido catedrático de Madrid el sacar á salvo su enmienda, pues ha de predicar á convencidos cuando ante el Consejo la defiende, y no esperamos que sea muy enérgica la oposición que los representantes del Gobierno le hagan, dispuestos como creemos han de estarlo á prestarse á una mejora que en su sano juicio y en su innegable rectitud no podrán menos de reconocer.

De otros puntos se habla como contenidos en los votos particulares, y que, segun se dice, hacen referencia al asunto de la enseñanza en los hospitales. Parece, no respondemos de la exactitud del rumor, que por alguien se pide que esta enseñanza, aunque se utilicen en ella los enfermos de todos los hospitales, se dé por los catedráticos oficiales, y que por alguien se pretende que no se autorice como oficial sino la enseñanza clínica dada en el Hospital de la Facultad de Medicina. Son tantas las veces que hemos emitido nuestra opinion sobre esta materia, que no creemos necesario el hacerlo una más, y conforme veríamos con placer que el Gobierno cedía de lo por él propuesto en lo referente al año preparatorio, nos contentaría aún más el que con energía se defendiese en este asunto, que es sin duda alguna el más importante que en la reforma se propore, y el que significará para los que le planteen un verdadero título de gloria y un timbre que marcará época en la historia de nuestra enseñanza. Exíjanse en buen hora cuantas condiciones se quiera en los profesores de los hospitales para que tenga su enseñanza validez oficial, pero no se intente disminuir ni apocar el vuelo y la extensión de esta enseñanza con cortapisas que, inspiradas en los mejores móviles y en las ideas más rectas, podrían ser sin violencia interpretadas como hijas del estrecho egoísmo ó del temor de la competencia.

DECIO CARLAN.

MADRID 13 DE JUNIO DE 1886

SEGUNDA NOTA

SOBRE EL TRATAMIENTO DE LA DIFTERIA,

LEIDA EN LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA, EN LA SESION LITERARIA DEL 29 DE MAYO DE 1886, POR EL ACADÉMICO NUMERARIO, DOCTOR DON MANUEL IGLESIAS Y DÍAZ.

La frecuencia, gravedad y falta de armonía que existe respecto á las nociones patogénica y terapéutica de la difteria me han decidido á ocupar de nuevo la benévola atención de la Academia con este asunto, por haber observado un caso análogo al que tuve el honor de comunicarla en la sesión de 1.º del actual, y por considerar necesario insistir en las ideas que en dicha sesión expuse, á fin de cumplir en mi modesta esfera el deber que corresponde á este Centro científico por el caso segundo del art. 1.º de sus Estatutos, de *discernir lo verdadero de lo falso, y de dar al ejercicio de las profesiones médicas la dirección que el bien público reclama*.

La observación clínica á que aludo refiérese á una niña de poco más de cuatro años, muy nerviosa y endeble, que tiene un hermano raquítico y escrofuloso, habiendo muerto otros de meningitis granulosa ó de fiebres exantemáticas malignas; cuya niña enfermó el día 13 del corriente mes, con fiebre, cefalalgia, sed intensa, disfagia é infarto de ganglios submaxilares.

En mi primera visita, hecha á las treinta y seis horas del principio del padecimiento, y además de los fenómenos enumerados, entre los cuales sobresalían la gran frecuencia de pulso, elevación de temperatura é infartos ganglionares, observé una capa diftérica que ocupaba el istmo de las fauces, faringe y parte posterior de las fosas nasales; y considerando bien caracterizada la difteria, prescribí desde luego el polvo de ipecacuana á dosis emética; papeles de cinco centigramos de sulfato quínico, para empezar su administración, que debería continuarse cada cuatro horas en infusión de café, en cuanto pasara la acción vomitiva de la ipecacuana; lavatorios ó lociones al istmo de las fauces y faringe con cocimiento de altea templado, porque la enfermita no sabía hacer gárgaras; fricciones con una mezcla de las pomadas mercurial doble y de belladona á la parte exterior del cuello y cataplasma emoliente; y un sencillo plan dietético, consistente en caldo, bebidas templadas, habitación y abrigo convenientes.

La difteria se manifestó muy luego en la laringe y en los bronquios, ofreciendo los síntomas propios de tales localizaciones; la fiebre y los infartos submaxilares continuaron; hubo algun fenómeno nervioso, y especialmente delirio; y al séptimo día empezó la declinación de la enfermedad, disminuyendo la fiebre para cesar después, limpiándose la garganta de la capa diftérica; subsistiendo por algunos días la afonía, reemplazada después por ronquera y voz velada, y una tos frecuente y muy molesta; y habiendo recobrado la niña su apetito habitual y su disposición para los entretenimientos infantiles, á los doce días del principio de su grave dolencia.

La terapéutica empleada ha sido la misma que comuniqué á la Academia en mi nota de 1.º del actual:

ipecacuana, á dosis emética, una ó más veces al día en toda la duración del padecimiento, con el objeto de combatir las localizaciones en el aparato respiratorio y evitar la asfixia, que puede sobrevenir por diversos motivos, explicables fácilmente por la fisiología patológica del estado morbozo; sulfato quínico, á dosis tónica, también durante toda la enfermedad, y aguardando á que pase la acción vomitiva de la ipecacuana, cuando se administra este medicamento; caldo ó leche con café; vino; looc blanco oleoso con una corta cantidad de biantimoniato potásico, y jarabes de bálsamo de Tolú y de felandrio para combatir la bronquitis específica; los tópicos á la garganta y cuello ya mencionados; y, en fin, abstención completa de todo cáustico, caterético, astringente ó desinfectante enérgicos, y, en una palabra, de toda sustancia que por cualquiera de sus acciones produzca escara, constricción violenta ó estados inflamatorios ó irritativos de los puntos en que la difteria se hacía visible.

La experiencia adquirida en este y otros casos me autoriza, por tanto, para insistir en las ideas que acerca de la temible difteria tuve el honor de exponer á la consideración de la Academia anteriormente; teniendo en cuenta que en esta materia se profesan las opiniones más opuestas, así en la patogenia como en la terapéutica del padecimiento.

Me considero, pues, en el deber de repetir: *que la difteria es una dolencia infecciosa; que lo fundamental, lo esencial, la base de su terapéutica es el estado general; que después figuran las manifestaciones en la laringe, bronquios y células pulmonares; y, por último, las localizaciones en el istmo de las fauces y en la faringe*.

Insisto, además, en que los cáusticos, los astringentes fuertes y todos los tópicos de acción enérgica que se apliquen á la garganta, no tienen virtud alguna para modificar la esencia del estado morbozo, pudiendo ser perjudiciales por la inflamación y constricción que determinan en la mayoría de los casos.

Y creo también conveniente sostener, porque en el ejercicio de la profesión veo que se desconocen estas verdades, que las manifestaciones diftéricas se observan unas veces desde que aparecen los fenómenos generales, y principalmente la fiebre; que en otras ocasiones no se aprecian los fenómenos característicos de dichas localizaciones hasta el día siguiente, ó dos ó más días después de la presentación de los síntomas generales; y que hay casos en que la difteria se presenta en el curso de una fiebre sinocal ó de otra enfermedad, y cuando nada hace sospechar el desarrollo de tan temible estado morbozo.

Se equivocan, por tanto, lastimosamente, no sólo las familias, sino algunos médicos que achacan á falta de celo ó de pericia lo que sólo puede imputarse á la índole y curso de la difteria, cuando las manifestaciones de la misma no se han presentado, ó no han podido apreciarse en visitas facultativas hechas anteriormente.

No se me oculta, empero, que ciertas equivocadas afirmaciones no son siempre expresión de errores científicos, sino de algo más grave, de infracciones de la moral

médica ó de la moral universal, cuyos preceptos son hoy más que nunca necesarios, en beneficio principalmente de la sociedad y de los pobres enfermos, si ha de ejercerse dignamente la profesion con que nos honramos. Mas en todo caso conveniente es proclamar en el seno de estas Corporaciones ciertas verdades, cuando la práctica nos enseña que hay quien las desconoce, á fin de cumplir así uno de los deberes más legítimos del instituto de estos Centros científicos.

Y concluyo dando gracias á la Academia por la benevolencia con que se ha dignado escucharme.

LA PARAMYOCLONUS MULTIPLEX

POR EL DR. V. MARIE

La afeccion de que vamos á ocuparnos en el presente trabajo ha sido incluida en la nosografía recientemente: tan contadas son las observaciones, que sólo conocemos dos. La primera debida á Friedreich, creador del nombre de *paramyoclonus multiplex*, y la segunda á L. Löwenfeld (de Munich) (1). No creemos que se haya publicado en Francia nada sobre el particular.

La siguiente observacion se hizo en la clínica de nuestro maestro el profesor Charcot, en donde entró el enfermo despues de haberse presentado á la consulta de la Salpêtrière.

Observacion 1.^a (personal).—Cunz..., de cincuenta y dos años, plomero, modela el plomo sin fundirlo. Su padre murió á los ochenta y dos años de una neumonía (?); su madre murió de un accidente; su familia no padeció enfermedad nerviosa alguna.

A los veinte años tuvo un chancro blando; no se le sometió á tratamiento antisifilítico. En la misma época se le presentó una fiebre con carácter intermitente. No ha tenido cólicos de plomo ni accidentes saturninos. Se casó á los treinta y cuatro años; doce años despues tuvo un hijo, que no ha padecido enfermedad alguna. A los veintisiete años experimentó dolores en las piernas, que eran sordos, no lancinantes y que desaparecieron por los baños de vapor, pero tan fuertes que le obligaron á andar con muletas; las articulaciones no se le hincharon.

Hace tres años se le presentaron calambres en las piernas, tan dolorosos que le despertaban por la noche. En la misma época notó dolores tambien en los brazos y principalmente en las espaldas, y sus huesos, segun decía él, *parecía que estaban roídos*; continuando estos dolores, hasta hace poco, con alternativas de calma y exacerbacion que obedecían á los cambios atmosféricos. Entre los hombros experimenta continuamente un dolor cuando se mueve, que dice corresponde á la cavidad del estómago. Creemos

que no deben considerarse estos dolores como osteócopos.

Ademas de estas sensaciones dolorosas, por la mañana, al despertarse, parece que sus miembros, en especial el brazo, están helados, y á veces tan adormecidos que puede con trabajo apenas levantarlos, y otras veces cree que le dan martillazos en los dedos, sintiendo á su vez violentos dolores en el pene, sólo transitorios y con cierto carácter lancinante. Desde que se le presentaron los calambres ha observado que sus piernas se han debilitado y que se cansa pronto.

En los primeros días de Agosto tuvo un vértigo en que perdió el conocimiento durante veinte minutos, y luego delirio y despues sintió opresion en la frente.

Hace tres años comenzó á tener sacudidas en los miembros inferiores, mas el enfermo es poco claro en sus respuestas, y, cosa singular, parece que no han llamado su atencion estas sacudidas; tan es así, que no son las que le han hecho venir á la consulta, sino el estado de debilidad general en que se halla; así es que no ha podido dar noticia alguna precisa, concreta, del principio de las mismas.

Cuando el enfermo se presentó en la clínica del catedrático Charcot, se observó que de cuando en cuando sus piernas presentaban en la articulacion de la rodilla un movimiento de carácter muy extraño, y que era ménos que imposible decir si consistía al principio en una flexion ó en una extension de la pierna; por esta razon se le admitió en la clínica, con el objeto de observar de cerca este fenómeno.

Las sacudidas no eran muy fuertes cuando estaba de pié, eran muy raras y poco intensas; admirándonos mucho que cuando le hacíamos sentar en un sillón eran muy intensas y más frecuentes, observándose mejor estos dos caracteres si le examinábamos acostado en su cama.

Las sacudidas espontáneas variaban en frecuencia é intensidad, pues tan pronto no se presentaban en algunos minutos como se sucedían varias en un minuto; en ocasiones eran aisladas, en otras se extendían á varios músculos; el sitio preferente era al nivel de los músculos de los muslos, con frecuencia no producían sino un ligero movimiento de éstos, ó ya, y esto por la influencia de una emocion, se verificaba como un salto sobre el mismo sitio (este movimiento, difícil de describir, es algo análogo al que se ejecuta en las piernas para asustar á una persona ó á un animal), como una extension brusca de las dos piernas con genuflexion casi instantánea. Otras veces, en fin, presentábanse en los músculos del tronco ó de la espalda, principalmente en el pectoral mayor.

Las sacudidas no impedían que el enfermo hiciese movimientos voluntarios, porque no se presentaban nunca en los brazos cuando los movía; y en los miembros inferiores apenas si se han presentado, pero de un modo muy raro, en la marcha; en este punto distan mucho de ser concretas las respuestas del enfermo. Nosotros no observamos jamás estas sacudidas cuando andaba en presencia nuestra, y si únicamente cuando estaba en pié ó acostado.

(1) Este autor propuso el nombre de *myoclonus spinalis multiplex*: si nos hemos servido del nombre dado por Friedreich, ha sido porque fué el primero en usarlo; por lo demas, el epíteto *spinalis* nos parece que prejuzga una cuestion de localizacion no resuelta aún; en una palabra, creemos preferible el de *myoclonus multiplex*.

Unas cuantas excitaciones tenían la propiedad de provocar y hasta de exagerar las sacudidas, notándose algo si aquéllas se hacían sobre el tendón rotuliano, siendo muy intensa la contracción del tríceps y nada más, mientras que si se percutía el tendón rotuliano izquierdo se veía, no tan sólo producirse una contracción del tríceps en apariencia más prolongada, no siendo, en una palabra, más que una sacudida análoga á las que sobrevienen espontáneamente, sino, además, una de cada cuatro ó cinco veces, y al mismo tiempo sacudidas parecidas en el tríceps derecho, y, en ocasiones, también en el pectoral, el deltoides y tríceps braquial en los dos lados, no reflejándose en los tendones del codo.

El estudio de la contractilidad idio muscular demuestra que está exagerada; se distinguen con mucha claridad las dos contracciones que siguen á la percusión del músculo; la primera ocupa toda la extensión del músculo, dando lugar á un movimiento de la articulación; la segunda, localizada, formando un rodete, no ocasiona movimiento alguno de la articulación; este último fenómeno es el más pronunciado y conocido con el nombre de *miódema*. Debe observarse también que la percusión de los músculos provoca sacudidas en los tríceps femorales, siendo éstas mucho más notables cuando se percute sobre el mismo tríceps femoral que cuando se verifica en uno de los músculos del brazo. Es muy posible que la excitación producida en la piel durante la percusión del músculo contribuya en gran parte á la producción de las sacudidas.

Creemos que el procedimiento más activo para provocar las sacudidas es el cosquilleo en la planta del pie (el enfermo tiene muchas cosquillas), siendo más seguro y obteniendo sacudidas más intensas y generalizadas que por la percusión sobre los tendones.

Se observaba que en cuanto se le hacían cosquillas en una ú otra planta del pie, se producían sacudidas indistintamente en los muslos, siendo más fuertes cuando se hacían en la planta del pie izquierdo, y si investigábamos qué músculos tomaban parte en las sacudidas, observábamos que eran los de la región posterior del muslo, el glúteo y el tensor de la fascia lata, propagándose á los gemelos, pero no con la frecuencia ni la rapidez que en los músculos de los muslos: es muy difícil decir á simple vista si las sacudidas empiezan en los músculos anteriores ó en los posteriores de los muslos. Mas las provocadas por el cosquilleo no están limitadas á los miembros inferiores; preséntanse también en el tronco y en los miembros superiores, habiéndolas observado únicamente en el lado derecho del abdomen, en el gran dorsal, el redondo mayor y el pectoral mayor, en el tronco y en el brazo, en el deltoides y tríceps; no hemos visto que se hayan presentado en los otros músculos del brazo ni del antebrazo, notándose que, no obstante ser más frecuentes en el derecho, existen también en el izquierdo, pero menos claras y más confusas.

El cosquilleo en otras partes del cuerpo no surte efecto.

La picadura, al contrario, en cualquier punto de la superficie cutánea provoca las sacudidas, siendo menos intensas y no tan extendidas como por el cosquilleo.

Si se comprime por algún tiempo entre las dos manos el cuerpo del músculo recto anterior del muslo del lado izquierdo, se producen sacudidas muy claras en el tríceps femoral del lado derecho (unas 44 por minuto), mientras que en el lado izquierdo (lado comprimido) son muy raras y poco intensas.

Una vez terminada la compresión, el tríceps del lado izquierdo presenta sacudidas más numerosas que cuando se le comprimía, pero menos frecuentes é intensas que las del tríceps derecho, que continúa experimentando sacudidas, algunas de aspecto tetaniforme, y de un modo mucho más notable que antes de la compresión.

La presión prolongada sobre el tríceps derecho causa la exageración de las sacudidas en éste y también en el izquierdo; pero las del derecho son más fuertes y más prolongadas que en el izquierdo.

La compresión sobre la arteria femoral al nivel del arco ilíaco no disminuye las sacudidas; todo lo contrario, son más intensas.

La posición tiene también cierta influencia en su producción; así es que, por ejemplo, cuando procurábamos que apareciesen nuevamente, hacíamos que el enfermo permaneciese con el brazo tendido y sosteniendo un peso (bastaban 200 gramos); al contrario, cuando se sentaba y tenía la pierna en extensión por algún tiempo, no se producían las sacudidas y sobrevenía un temblor bastante acentuado en el miembro. Y cuando estaba en pie y le hacíamos juntar los pies, no tardaban en ser más frecuentes y sobre todo más intensas, á tal extremo que las contracciones del tríceps femoral parecían tetánicas.

Según los enfermeros de guardia, á quienes en varias ocasiones recomendamos observaran las sacudidas durante la noche, éstas cesaban completamente.

Desde el punto de vista general el enfermo está pálido y manifiestamente anémico; la sensibilidad y motilidad nada presentan de particular. Tiene una hernia inguinal izquierda voluminosa; una de las arterias humerales presenta varicosidades muy marcadas. Las funciones digestivas están alteradas; la nutrición es poco activa. En la orina nada. Falta el cremáster y hace mucho tiempo no tiene deseos sexuales ni erecciones.

Trascurridos unos cuantos días, pidió se le diera el alta porque se aburría por estar separado de su familia.

Durante su permanencia en el Hospital, Mr. Azoulay, externo de la Clínica, sacó con mucho cuidado muchos diseños gráficos de las sacudidas. Vense en ellos claramente cuán irregulares eran éstas; su número é intensidad variaban considerablemente de un día á otro. Pueden, sin embargo, deducirse algunos hechos que no carecen de interés. En algunos, en



efecto, tomados con el miografo, se ve producirse claramente, con mucha limpieza, una *sacudida única*, después de la cual entra en reposo inmediatamente, ó bien, en otros trazos, el músculo presenta una serie de *sacudidas aglomeradas*, cuya amplitud va decreciendo progresivamente hasta que es invadida la línea de nivel; á veces continúan dando lugar á una curva de *apariencia tetaniforme*.

Más arriba dijimos que era difícil determinar el movimiento producido en las piernas por las sacudidas, y que no se sabía si había primero contracción de los flexores ó de los extensores: el examen de los diseños ha decidido esta cuestión, demostrando que se trataba siempre de un movimiento de extensión al principiar cada sacudida, permitiéndonos además hacer constar que siempre también á este movimiento de extensión iba ligado otro de flexión más ó menos acentuado.

Queda aún por investigar si cuando se presentan las sacudidas simultáneamente en los dos lados del cuerpo, se verifican estrictamente en el mismo momento en los músculos simétricos, ó si hay alguna diferencia. Las medidas tomadas en los diseños por Mr. Azoulay nos han hecho ver que hay siempre una; la sacudida del triceps crural izquierdo precedía constantemente á la del derecho, pero en una cantidad que no era siempre la misma y que puede valuar-se como término medio en 5,50 de segundo; alguna vez se contaba 4,50 ó 7,50, mas apenas si variaba el atraso fuera de estos límites.

El examen eléctrico hecho por Mr. Vigouroux no ha revelado modificación alguna de la excitabilidad de los músculos ó de los nervios, tanto desde el punto de vista cualitativo como del cuantitativo. Durante este examen, y principalmente cuando se excitaba la piel (chispas, etc.), se producían sacudidas en los diferentes músculos de que ya hemos hablado.

DR. LABRADA Y MENDOZA.

ESTADO ACTUAL DE LA DOCTRINA PARASITARIA

POR EL DR. D. EDUARDO MORENO (1)

En el orden fisiológico, si no todos, por ser en número infinito, han podido estudiarse las reacciones de la fermentación y putrefacción á que muchos microbios dan origen, los caracteres morfológicos que presentan, y lo que tiene mayor importancia aún, sus leyes biológicas. Así, por ejemplo, se sabe de una manera positiva que cada uno aparece y se desarrolla en el medio que le es adecuado, y se extingue cuando agota sus elementos de nutrición para dejar plaza á otro, que encuentra elementos de vida en aquel mismo medio transformado por su antecesor y esterilizado para su conservación: cuando ciertos micrococos y el bacterium termo se desarrollan en un mismo medio de cultivo, el

último crece y se multiplica rápidamente, y sólo se presentan los segundos cuando el primero ha desaparecido de los cultivos. De igual manera los organismos sépticos exigen también especiales condiciones del medio, no pudiendo desarrollarse en los tejidos sanos, aunque encuentren en todos los líquidos animales ó vegetales los elementos necesarios á su desarrollo.

Hechos en un todo análogos se observan en los microorganismos patógenos: el *bacillus anthracis*, que se desarrolla perfectamente en el hombre, en los rumiantes, etc., no puede hacerlo en el cerdo, el perro y otros animales; el *bacillus virgula*, que ingerido determina en el hombre el terrible cólera morbo, no ha podido hasta ahora estudiarse experimentalmente en los animales, á pesar de los procedimientos ideados para conseguirlo (1), y que en cierto modo variaban las condiciones de aptitud morbosa de los animales sometidos á la experimentación. Estos ejemplos, que pudiera multiplicar muchísimo, demuestran la influencia del medio en los microorganismos de cualquier especie, si bien creo que Héricourt ha ido demasiado lejos al suponer que á la variación en el medio sigue forzosamente la variación en las condiciones biológicas de los microbios. Con todo, es lógico pensar que si en el hombre y los organismos superiores, en los cuales la herencia es el elemento fundamental de su morfología y leyes biológicas, la influencia del medio es tan grande, en organismos tan elementales como los esquizomicetos ha de ser casi decisiva.

Indudablemente quedan muchos hechos sin explicación exacta en la historia de los microbios patógenos, dependientes unos de las condiciones del mismo y otros de las del medio en que desarrollan sus efectos morbígenos. ¿Por qué unos microbios se desenvuelven en unos animales y otros no, aunque sean de una misma especie, como sucede con el *bacillus anthracis*, que se desarrolla perfectamente en los carneros de las razas europeas, pero no en los de la berberisca pura ó cruzada con la siria? ¿Por qué unos organismos resisten más que otros la influencia morbosa de los microbios? Cuestiones son éstas que sólo la Química biológica podrá dilucidar confirmando ó destruyendo las teorías reinantes en la Ciencia; de todos modos, lo que parece, hoy al menos, más seguro es que tales diferencias son debidas á que la sangre y en general todos los líquidos y sólidos de los diversos animales, siendo diferentes en cada una de las especies su composición química, presentan

(1) El distinguido bacteriólogo español Dr. Mendoza ha publicado en el número 3 de la *Revista Internacional de Ciencias Médicas y Biológicas* la historia de un mono, en que se determinó por la ingestión de 10 centímetros de un cultivo de virgulas en caldo un síndrome morbo-so que presenta algunos puntos de semejanza con el del cólera asiático, encontrándose en la autopsia gran cantidad de *bacillus virgula* en el intestino delgado y grueso, desarrollándose perfectamente los cultivos autógenos y las colonias en las placas sembradas con estos últimos.

Como el Dr. Mendoza, obrando muy prudentemente, no hace deducción alguna hasta terminar estos experimentos, y como el caso, por ser único y no tan decisivo como fuera de desear, no permite establecer conclusiones terminantes, reservo también mi juicio hasta que la historia se publique con más detalles y se hayan repetido los experimentos.

(1) Véase el número anterior.

ó no, según los casos, condiciones abonadas para el desarrollo de un microbio patógeno determinado.

¿El que se desconozcan estos y algunos otros detalles quiere decir que cuanto se refiere á parasitología haya que ponerlo en tela de juicio? En modo alguno; los hechos hasta hoy adquiridos y sancionados tienen la fuerza irrefutable de la experimentación mil veces repetida y suministrando siempre los mismos resultados, y la sola enunciación de las pruebas exigidas á toda observación, para que pueda concedérseles el carácter de certeza, basta á demostrar cuán á cubierto se halla de afirmaciones injustificadas. Para establecer, en efecto, la relación entre el microorganismo y la enfermedad, es indispensable la demostración de que en todos los animales atacados se compruebe la existencia del microbio; que este microbio cultivado en series pueda desarrollar siempre la enfermedad, y que los animales en que se ha provocado ésta artificialmente ofrezcan en los mismos sitios que el primero la existencia del microbio que se supone causa del proceso morboso, además de los síntomas principales de aquélla.

Por este riguroso procedimiento ha podido comprobarse, no sólo la naturaleza parasitaria, sino también la relación constante de causalidad entre el *bacillus anthracis* y la fiebre carbúncula, el *b. de la tuberculosis* y la enfermedad que lleva este nombre, el *micrococcus erisipelatis* y la erisipela, el *m. de la neumonía* y la neumonía, y otras muchas enfermedades que no cito por ser sobrado conocidas.

Increíble parece, después de tan palpables pruebas, se combatan con tanta vehemencia los hechos adquiridos por la doctrina parasitaria, y que haya hombres tan eminentes como Jaccoud que le nieguen la importancia que realmente tiene. ¿Cómo es posible pensar que un microbio que ha sido cultivado y purificado en larguísima series, y que aún tomado de los últimos cultivos reproduce siempre la enfermedad, puede deber sus propiedades patógenas al individuo de quien procede? Esto no puede admitirse en sana lógica, ni menos que las doctrinas parasitarias no han llevado utilidad ninguna á la Clínica ni á la Terapéutica porque los hechos por ella deducidos eran ya conocidos de los médicos. El *b. de la tuberculosis* ha sido bajo este último concepto el objeto principal de los ataques del doctor Jaccoud en sus lecciones clínicas del Hospital de la Piedad, esforzándose en demostrar que antes del descubrimiento de Koch ya eran conocidas la contagiosidad de la tisis, su naturaleza parasitaria, los medios de destruir los focos y el tratamiento por la sobrealimentación. Aunque estos hechos fuesen exactos, ¿pueden nunca compararse el concepto hipotético de la naturaleza y modo de difusión de una enfermedad como era el que se desprendía de los trabajos de Villemin, con la noción exacta que hemos adquirido después de las investigaciones de Koch, ni el tratamiento empírico que antes predominaba con los fundamentos científicos en que se apoya la sobrealimentación en los tísicos tal como hoy se practica? ¿Por ventura la doctrina parasitaria se reduce al *b. de la tuberculosis*? ¿Y el *b. anthracis* y la *inoculación del carbúnculo*? ¿Y la de la *roseola* de los cerdos

y la del cólera de los pollos? ¿Y la exactitud en los diagnósticos y las medidas de higiene general y privada deducidas de las investigaciones microbiológicas? ¿Eran también hechos conocidos? ¿No tienen importancia ninguna para la Ciencia y la Humanidad? En buen hora que los clínicos se crean dispensados, por falta de tiempo, de dedicarse á tales investigaciones; pero tienen el deber moral de aceptar los progresos científicos cuando tienen el valor de hechos consumados é indubitables, y aplicar en beneficio de los enfermos los remedios que de estas observaciones y experimentos se desprendan.

Aunque las tentativas de Coze y Fieitz, al querer asignar á cada enfermedad *infecciosa* su microbio específico, se consideren como un fracaso, porque realmente hoy es esto imposible, las doctrinas parasitarias han llevado grandes elementos de investigación y precisión al diagnóstico de muchas enfermedades infecciosas como la tuberculosis, la lepra, la pelagra (Majocchi), la neumonía, el cólera morbo, etc., y explicado los fenómenos más capitales de dichas enfermedades con una claridad y fuerza de lógica como ninguna otra doctrina. Con arreglo á lo que de la experimentación fisiológica y patológica se desprende, se concibe perfectamente el mecanismo de la difusión de las epidemias, teniendo en cuenta la maravillosa reproducción de los fermentos vivos, siempre en aumento en tanto que encuentran terreno y condiciones abonadas para su multiplicación, su terminación por haberse extinguido los elementos nutritivos en el medio ó por falta de receptividad en los individuos, y hasta el ciclo evolutivo que en éstos recorre la enfermedad, en el que el *período de incubación* corresponde al lapso de tiempo que media entre la penetración y la evolución de los gérmenes en el organismo, el de *incremento* al del completo desarrollo de éstos y la *declinación* por la extinción de los fermentos, que al morir son lanzados fuera de la economía por los diversos emunctorios que sirven á ésta para descartarse de los residuos de la nutrición.

Sólo dejándose llevar de un exagerado fanatismo, más perjudicial aún que el escepticismo más indiferente, pueden desconocerse las muchas lagunas y puntos oscuros que quedan aún por explicar; mas si se tiene en cuenta lo deficiente de nuestros medios de investigación, la escasez de conocimientos en Química biológica, sin cuyo concurso es imposible adelantar un paso, y el número relativamente corto de años de que datan los estudios microbiológicos, lejos de sorprendernos de que existan aún tantos problemas sin resolver, debemos maravillarnos del progreso realizado en Medicina por las doctrinas panspermistas y abrigar la esperanza de que en un plazo no muy remoto se habrán resuelto estos problemas en beneficio de la Ciencia y la Humanidad.

APLICACIONES Á LA HIGIENE Y Á LA TERAPÉUTICA

Si en Patología han llevado las doctrinas parasitarias gran esclarecimiento á muchos puntos antes incomprensibles de las enfermedades infecciosas, en la hie-

ne y la terapéutica de estas enfermedades han operado una revolucion no ménos trascendental, y basta citar las conquistas de que le es deudora la Ciencia para responder á los cargos de los que creen que la parasitología es una ciencia de laboratorio que ninguna utilidad ha reportado á la práctica. Léjos de esto, precisamente por lo que ha logrado abrirse paso entre los espíritus libres de toda preocupacion es por haber dotado á la Humanidad de armas poderosas para vencer en la terrible lucha que diariamente sostiene en contra de tantos elementos morbígenos.

Surge, ante todo, la *inoculacion preventiva* de las enfermedades infecciosas, y aunque el número de *vacunas* hasta hoy descubierto no sea muy extenso, por desgracia, lo es muy suficiente para que la doctrina parasitaria pueda vanagloriarse de haber reportado á la Humanidad beneficios inmensos. Disminuyendo la energía de los virus por medio del calor, como en el carbunco; por el paso á traves de diversas especies, como en la rabia; por el cambio en el sitio de su penetracion en el organismo, como en la perineumonía infecciosa de la raza bovina; por la eleccion de una fase especial del ciclo evolutivo del parásito, como en la fiebre amarilla, han podido determinarse enfermedades atenuadas que ponen á cubierto al individuo contra los ataques de la infeccion.

Si en algunas de las inoculaciones preventivas los hechos no presentan todavía un carácter tan decisivo que pueda considerárselos como seguros, téngase en cuenta que el asunto es difícilísimo, los experimentos costosos y no siempre exentos de peligros, y la lucha que es preciso sostener contra las preocupaciones y la rutina tan grande, que se hace muy difícil adquirir una observacion tan numerosa como exige la resolucion de problemas de tanta gravedad y trascendencia.

Innecesario considero ocuparme en la enumeracion de las vacunas que, como la del carbunco, el cólera de los pollos, la perineumonía infecciosa de la raza bovina, la roseola del cerdo y algunas otras, están plenamente sancionadas y fuera de toda discusion, y me limito á tratar de las que aún no tienen una confirmacion tan absoluta.

Estableciendo un orden cronológico, aparece en primer término la *inoculacion de la fiebre amarilla*, y con ella una cuestion de prioridad entre los Dres. Freire, de Río Janeiro, y Carmona, de Méjico, que no he de resolver ni importa nada bajo el punto de vista científico. Por otra parte, aunque el Dr. Carmona fuera el primero (1881) en tratar este asunto, es preciso convenir en que no hay semejanza en los descubrimientos microbiológicos y método de preparacion del líquido preventivo de uno y otro. Para el Dr. Freire, el microbio de la fiebre amarilla es el *criptococcus xanthogenius*; para el Dr. Carmona, la *peronospora lútea*. El primero recoge el microbio de la sangre, le cultiva y atenúa, por el procedimiento Pasteur, en caldo de buey, é inyecta este caldo á los individuos que han de someterse á la inoculacion; el segundo deja desecar las orinas para obtener los zoosporos (fase evolutiva del microbio que considera inofensiva) que aquélla deja en los residuos

de la desecacion, los disuelve en agua destilada é inyecta un centímetro cúbico del líquido.

(Se concluirá.)

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

DE LA LITIÁSIS BILIAR (1)

II

Diagnosticada la enfermedad, y convencido, por un tratamiento médico acertado y sostenido con constancia, de que resiste á los remedios usuales, y, además, formalizada la indicacion quirúrgica segun los requisitos expresados en el artículo anterior, se puede proceder á la extirpacion de la vesícula, operacion no muy difícil que requiere hábitos operatorios, delicadeza y serenidad, pero que, segun Thiriar, haciéndola bien no es peligrosa, y, en todo caso, lo es mucho ménos que la ovariectomía y, principalmente, que la histerectomía.

Otro consejo de Thiriar para el mejor resultado de la operacion, digno de tenerse en cuenta, es el de cerrar completa y herméticamente la cavidad peritoneal empleando un procedimiento original de sutura, el de ir suturando los tejidos iguales en orden estratiforme: peritoneo con peritoneo; luego el tejido fibroso con el tejido fibroso; el tejido celular con el tejido celular, y la piel con la piel. De este modo todo entra en la disposicion normal, se asegura la cavidad abdominal de los accidentes y derrames que podría tener la herida superficial, y se evitan las eventraciones.

En vez de presentar los detalles de la maniobra vamos á concluir esta breve exposicion de la terapéutica quirúrgica contra la litiásis biliar reproduciendo dos historias clínicas en las que aparecen suficientemente reseñados los dos procedimientos de la colecistotomía y de la colecistectomía; ellas suplirán algunas de las muchas omisiones que hemos hecho en el artículo anterior y mostrarán nuevos aspectos de la cuestion.

PARTE CLÍNICA

OBSERVACION 1.^a — *Litiásis biliar, abertura exterior y formacion de fistula. Operacion y curacion.* (Boeckel.)

M. P., de cuarenta y un años, casada, múltipara y sin antecedentes hereditarios, tuvo hace siete años una fiebre tifoidea. Entró en el hospital el 29 de Noviembre de 1882.

Se remonta el principio de su enfermedad á Marzo de 1877, hace cinco años. Se ha caracterizado por la aparicion repentina de una ictericia intensa, que aún persiste. Dos días despues las deposiciones se volvieron grisáceas y la orina amarillenta. La enferma siguió en sus tareas: se purgó al principio y usó el agua de Vichy.

En el curso de 1879 tuvo dolores muy violentos en la region hepática, y entró en el hospital; no había más que un ligero aumento del hígado, los dolores y la ictericia; no había cálculos biliares en las deposiciones, que se examinaron cuidadosamente, y salió á los ocho días.

En Marzo de 1882 se forma un absceso al nivel del ombligo, se abre espontáneamente en Septiembre, y da salida á sangre, pus y bilis; en el día siguiente son expulsados cuatro cálculos como lentejas, y, á partir de este día, el orificio se

(1) Véase el número 1.692.

vuelve fistuloso, segregando cada dos ó tres días una cantidad pequeña de bilis verdosa, pero ya sin cálculo.

Cansada de esta situación, que la impedía consagrarse á sus trabajos, se presenta á Thiriari, y ve éste una mujer de constitucion vigorosa, pero adelgazada, color oscuro, amarillo-verdoso, pómulos encendidos y con gruesas pústulas de acné, que la dan un aspecto repugnante.

Sobre el ombligo hay un trayecto fistuloso estrecho que permite la introduccion de una sonda acanalada, la cual penetra hácia la derecha á una profundidad de 6 centímetros sin encontrar el menor obstáculo, pero no pudo ir más allá. Derrame moderado de bilis por la fistula; toda la region comprendida entre el ombligo y el reborde de las costillas falsas derecho está pastoso, tumefacto, dolorido. Las cámaras son incoloras; las orinas biliosas; la inapetencia y el enflaquecimiento aumentan.

Estos diferentes datos permiten establecer:

1.º Que es completa la obstruccion del conducto colédoco: la decoloracion absoluta de las cámaras y el derrame de bilis por la fistula con intervalos regulares lo prueban.

2.º Que la causa de esta obstruccion se debe indudablemente á la presencia de cálculos más ó menos numerosos y voluminosos, teniendo su asiento, no sólo en la vesícula y el conducto cístico, sino en la primera porcion del colédoco. La marcha de la enfermedad, los antecedentes y, sobre todo, la eliminacion espontánea de cuatro cálculos *pequeños* algunos meses ántes, no permiten duda alguna sobre la interpretacion de este hecho.

Thiriari encontró indicada la colecistotomía, la propuso á la enferma y la aceptó.

Colecistotomía practicada el 3 de Diciembre de 1882. — Se toman las precauciones preliminares habituales: baño, purga la víspera, y enema por la mañana. Ayudan al operador los Dres. Levy, Kien, y los internos Frey y Scheffer y Kallenthaler.

Se cloroformiza la enferma, se hace una incision vertical de 6 centímetros que pasa por la fistula umbilical, los tejidos están indurados y rechinan al corte, apénas es posible coger algunos vasos que dan sangre.

Se divide el intersticio de los músculos rectos y cae sobre una pared de un espesor extremo que presenta un orificio fistuloso en comunicacion con el orificio exterior. Un estilete de bolsa penetra oblicuamente á derecha 4 centímetros sin tropezar con cuerpos extraños. Agranda la herida á 11 centímetros para descubrir, y durante esta accion que interesa el peritoneo, aparece el epiploon formando hernia en el ángulo superior de la herida, miéntras que los intestinos tienen tendencia á salir por el ángulo inferior. Reduce estas diferentes partes y se las mantiene con servilletas calientes. A pesar del desbridamiento no se descubre nada, y se decide á incindir la pared abdominal de traves con una incision de 10 centímetros que parta del centro de la primera incision para dirigirse al lado derecho. Los tejidos que se cortan están endurecidos y deformados. Se llega pronto á una envuelta más resistente que las anteriores; se adhiere con fuerza á los tejidos subyacentes y está situada á cuatro traveses de dedo del ombligo. Se la corta con precaucion y se cae sobre un saco alargado trasversalmente, que es la vesícula biliar, escapándose una oleada de bilis que inunda la herida. Se redoblan las precauciones para evitar que se ensucie el peritoneo. Este saco comunica con la fistula umbilical por un trayecto sinuoso, muy estrecho, difícil de descubrir. Se introduce una sonda acanalada en esta vesícula, recogida, aunque muy alargada, y á los 6 centímetros de profundidad tropieza con un cálculo, que se extrae con la cucharilla cortante. Continuando la exploracion de la vesícula, retira su-

cesivamente diez cálculos que presentan todos facetas más ó menos extensas, y los mayores de los cuales tienen próximamente 2 centímetros cuadrados; los demas son un poco menores. Despues de haberse asegurado con el dedo, que penetra 9 centímetros, que la vesícula está vacía, la desinfecta con la disolucion fenicada fuerte y luégo reúne la herida, porque como la vesícula estaba adherida por todas partes no había por qué inquietarse. Se sutura en lo profundo de la línea blanca con catgut; se hace igual sutura en la incision trasversal. La sutura superficial es ensortijada. Se colocan tres tubos de desagüe; uno de 8 centímetros que se mete en el peritoneo, en el ángulo inferior de la herida; otro de 3 centímetros al nivel del ombligo, y, por último, un tercero de 6 centímetros en la vesícula, en la extremidad derecha de la incision trasversal. Curacion con gasa iodoformada y algodón hidrófilo, sujeto por una venda de tarlatan nueva. Por la noche vómitos clorofórmicos; temperatura 37º.

El 4 por la mañana: temperatura, 38º; noche, 39º,5. Apósito empapado de bilis verdosa. Se quitan los tubos, ménos el de la vesícula. Salida de gas por el ano. Estado general satisfactorio. Hielo.

El 5 por la mañana: temperatura, 37º,5; noche, 38º,5. Apósito como el día anterior; bilis sólo, nada de pus. Se quita la mitad de los alfileres. Vientre flexible, indolente. Leche, caldo frío.

El 6 por la mañana: temperatura, 37º,5; tarde, 38º,5. Deposiciones espontáneas abundantes y grisáceas.

El 7 por la mañana: temperatura, 30º,3; tarde, 38º,3. Curacion cotidiana, necesaria por la abundante secrecion de bilis. Se quita los alfileres restantes. Reunion perfecta. Supuracion débil por el tubo de la vesícula. Cámara copiosa grisácea. Ictericia persistente.

La temperatura desciende en los días sucesivos, siendo ya normal.

El día 25 el trayecto del tubo se ha estrechado mucho, pero aún no se retira; las orinas siguen siendo oscuras, la ictericia muy grande y las deposiciones grises.

Se quita el tubo el 15 de Febrero y se cauteriza el trayecto con nitrato argéntico.

Se cicatriza definitivamente el 17.

El 20 la operada está más amarilla que nunca; la obstruccion del colédoco es pasajera. Al cabo de tres días el conducto se hace permeable, como lo prueban las deposiciones, que toman su color normal.

El 2 de Marzo la piel y las escleróticas están casi blancas, y los botones de acné desaparecen. Las deposiciones y la orina naturales.

Dos años y tres meses despues se pudo comprobar el que la curacion persistía.

OBSERVACION 2.ª — Litiasis biliar sin depósito de cálculos en la vejiga. Operacion de colecistectomía. Curacion rápida. (Thiriari.)

Señora de cuarenta y tres años y enferma de cólicos hepáticos desde hacia cuatro. Los ataques se hacian más y más frecuentes. Desde el 25 de Diciembre de 1884 hasta el 16 de Enero soportó cinco crisis muy violentas que apénas calmaban numerosas inyecciones. Despues de cada crisis se encontraba en las deposiciones un cálculo redondeado del tamaño de un garbanzo.

Esta señora había recurrido á numerosos médicos y había seguido los tratamientos más variados. Su fortuna no le permitía ir á Vichy ó á Carlsbad. Ante semejante situacion, Thiriari propuso una curacion radical. Sin embargo, opinaba el profesor que la vesícula no contenía muchos cálculos y hasta que quizás carecería de ellos, por la razon de que los



que arrojaba eran esféricos. Creía que gracias á la hipertrofia de las paredes vesiculares y á la irritación de la vesícula los cálculos eran expulsados á medida que se formaban, una vez que habían adquirido dimensiones suficientes para promover la contractilidad del saco que los encerraba. Estimaba, sin embargo, que la vacuidad *presunta* de la vesícula no era una contraindicación para la extirpación del órgano, porque se proponía quitar el órgano productor de los cálculos.

Practicó Thiriar la operación el 17 de Enero con la asistencia del profesor Nyemau y los Dres. Laisse, Víctor Dermeth y Gombaut.

Se observaron rigurosamente las precauciones atmosféricas y antisépticas. Durante cuarenta y ocho se calentó á 30° próximamente la habitación donde se debía practicar la operación; la enferma había tomado un baño; durante la operación no cesó la lluvia fenicada sobre el campo operatorio; se lavó esmeradamente el vientre, primero con jabón con éter y luego con agua fenicada. Se empleó una disolución de sublimado al 1 por 1.000 como líquido antiséptico sobre los tejidos cortados, y las esponjas ordinarias se reemplazaron con pequeñas torundas de algodón *al sublimado* colocadas sobre tallos apropiados. Todos los instrumentos que se empleaban se sumergían en agua fenicada, y las manos se desinfectaron escrupulosamente.

En la mañana de la operación se colocó á la enferma una enema que contenía 2 gramos de cloral y 2 gramos de láudano, tanto para ayudar al cloroformo, como para evitar los vómitos y los fenómenos de la conmoción (shock).

Operación. — Anestesiada la enferma se hizo una incisión siguiendo el borde externo del músculo abdominal recto, á un traves de dedo del reborde costal y 15 centímetros de largo próximamente. Se descubre parcialmente el músculo, que está grueso y distendido, y se cortan transversalmente sus fibras á tres traveses de dedo bajo las costillas falsas, así como el tejido celular y la piel, en la extensión de 4 centímetros: de este modo la herida tiene la forma de una T vuelta de lado. Después de haber destruido con delicadeza algunas adherencias del colon con el hígado, aparece la vesícula bajo la forma de una pequeña morcilla, blanda, de aspecto rosáceo, musculosa, de paredes gruesas.

Tenía muy poca bilis y no encerraba concreciones, lo mismo que los conductos excretores; pero se adhería íntimamente al duodeno, lo que constituía el tiempo más delicado de la operación para separarla.

Se desprendieron las adherencias con tijeras curvas y obtusas, en parte con pequeñas y prudentes incisiones y en parte por desunión con la extremidad de las tijeras cerradas, se procedió de igual manera para aislar la vesícula de sus conexiones con el hígado. Se comprende que todo esto requería tiempo y una delicadeza exquisita, con tanto más motivo, cuanto que requería un derrame venoso que era preciso secar con las pequeñas torundas al sublimado.

Cuando estuvo bien aislado el conducto cístico, se ligó en su origen con seda, más allá del cuello; se colocó otra segunda de precaución más arriba, después de haber rechazado un poco de bilis que había en el interior del reservorio, y se practicó la incisión entre las dos ligaduras, colocando por debajo de la vesícula una esponja fina para absorber las gotas biliosas que aún pudieran derramarse. Por exceso de precaución se suturaron los labios del conducto cístico con seda fina sublimada, y se desinfectó de nuevo la herida con la disolución de sublimado.

Se reunieron en seguida los labios de la herida abdominal, los del peritoneo al principio aisladamente con catgut fino, los del vientre con suturas profundas y superficiales con

catgut más fuerte, y el todo se recubrió en seguida con curación fenicada.

Toda la operación ha durado un poco más de hora y media.

Las consecuencias fueron sencillísimas y felices, no hubo un solo vómito, ni dolor ninguno de vientre, ni fiebre un solo instante. Desde el tercer día la operada se sentaba en su lecho y digería perfectamente todo lo que se le concedía, y sólo la atormentaba una ligera estomatitis mercurial.

El día 23, seis días después, se levantaba y poco después estaba radicalmente curada, las deposiciones eran regulares y la enferma recobraba su vida ordinaria.

A. PULIDO.

PRENSA MÉDICA

EXTRANJERA: I. De los zumbidos de oídos en las afecciones del estómago. — II. Cooperación al estudio de la acción patógena del bacilo de la fiebre tifoidea. — III. Medicamentos explosivos. — IV. Terrores nocturnos en los niños.

I

De la comunicación que sobre los zumbidos de oídos en las afecciones del estómago ha leído el Dr. E. Ménière en la Sociedad francesa de Otología y Laringología, traducimos las conclusiones, que dicen así:

De los hechos observados resulta que el estómago puede ser origen de la sordera; esta locución no es muy científica, pero sí clara y precisa.

Los otólogos deben averiguar con cuidado, en los enfermos que se quejan de zumbidos y sordera, si ese estado es debido á la influencia de una enfermedad del aparato digestivo.

El diagnóstico se hace aún más preciso por la ausencia de lesiones en los oídos externos ó medios.

Los ruidos pueden aparecer antes de los primeros síntomas de la enfermedad del estómago, pero comunmente aparecen hacia el segundo ó tercer año y á veces mucho más tarde.

Según la observación del Sr. Ménière, generalmente no afectan más que un oído; el Sr. Leven los ha encontrado á menudo en los dos.

La sordera es variable; á veces es muy fuerte y en este grado las más veces incurable.

La disminución ó el aumento de los ruidos sigue bastante exactamente, en ciertos casos, la marcha descendente ó ascendente del estado dispéptico.

La terapéutica local no da generalmente más que resultados bastante medianos.

Sin embargo, la *electricidad estática* ha permitido obtener algunos buenos efectos en el período agudo de los ruidos.

La indicación más racional consiste en tratar con perseverancia la enfermedad del estómago, que es el punto de partida de estos accidentes tan penosos y que pueden dar lugar á graves trastornos.

El bromuro de potasio á altas dosis produce en ciertos casos buenos efectos cuando lo soportan los enfermos.

Por último, es de temer en ciertas circunstancias que las lesiones del oído interno, aunque poco graves, sean bastante constantes para determinar la persistencia de los ruidos subjetivos en un grado mayor ó menor.

II

El Sr. A. Fraenkel se ha esforzado en dilucidar, por medio

de experimentos nuevos, la verdadera importancia del bacilo del ileo-típus inoculado en el organismo, para lo cual ha cultivado los bacilos encontrados en el bazo de cuatro individuos que habían muerto de fiebre tifoidea. El resultado de sus investigaciones ha sido el mismo en los diferentes animales inoculados. La inoculación se hizo en ratas blancas, conejos, palomas y conejillos de Indias: de 16 ratas blancas á las que se inoculó un cultivo puro de gelatina liquefacta á 37° á dosis de 0,15 á 0,3 centímetros cúbicos, 10 resistieron. La mayoría murieron, á lo sumo en el espacio de cuarenta y ocho horas. En la autopsia se encontró una tumefacción mayor ó menor del bazo, tumefacción de las chapas de Peyero y numerosos bacilos en la sangre, que pudieron aislarse por cultivo. Los experimentos en conejos fueron tres; en uno se hizo una inyección subcutánea en el vientre, en otro una inyección intrapulmonar y en el tercero una inyección en el duodeno después de hecha la ligadura del conducto colédoco. El único conejo que murió fué al que se hizo la inyección subcutánea, no con el líquido de cultivo, sino con la sangre virulenta de una rata. Dos palomas se mostraron refractarias á las inyecciones subcutáneas.

Las inoculaciones en los conejillos de Indias fueron las más fértiles en resultados, pero éstos difieren de los obtenidos por L. Fraenkel y Simmond, lo cual es debido á que estos profesores se sirvieron como método de inoculación de la vía sanguínea ó bien de la inyección simple en la cavidad abdominal. La introducción del virus en el intestino por el estómago tampoco dió á estos señores resultados.

El Sr. A. Fraenkel inyecta, por el contrario, directamente los cultivos en el duodeno inspirándose en los estudios de Nicati y Rietsch sobre el bacilo vírgula del cólera. En un conejillo de Indias viejo y fuerte inyectó, después de hacer la ligadura del conducto colédoco, una jeringuilla de Pravaz de cultivo puro del bacilo del tífus en la séptima generación. Cinco días después murió, encontrándose en la autopsia vestigios de peritonitis, infarto del bazo que contenía bacilos, tumefacción de las chapas de Peyero y de los intestinos gruesos, ulceración de la parte inferior del íleon con hiperemia de los capilares; el contenido del intestino estaba líquido; las glándulas mesentéricas hinchadas y conteniendo coágulos rojos, consecuencia de hemorragias. El hígado tenía un color amarillo claro con focos de necrosis de coagulación. Los trozos de bazo dieron cultivos tipos del bacilo tífico. Las diferentes partes del intestino contenían bacilos que se coloreaban fácilmente por el violeta de genciana y la anilina.

Los experimentos hechos en 14 conejillos de Indias dieron siete veces los mismos resultados. Entre los refractarios, dos habían sido inoculados con cultivos hechos en patata.

Para obtener resultado hay que inocular á los animales en ayunas. Los cultivos del bazo dieron siempre colonias tipos del bacilo tífico.

El Sr. A. Fraenkel ha tratado igualmente de atenuar los cultivos y lo ha conseguido manteniendo durante cinco días á una temperatura de 42° C. cultivos en caldo ó en agar-agar.

En un caso de infección secundaria procedente de una úlcera del intestino, debida al ileo-típus, el Sr. Seiger encontró colonias de streptococcus piógeno infiltrando las paredes del intestino, las glándulas mesentéricas y las excrecencias recientes de las válvulas mitrales.

A este propósito advierte el autor que se puede encontrar otros parásitos además del bacilo tífico. Así, en un caso se halló el bacilo de la neumonía de Friedländer; los cultivos en que se encontró este coccus procedían de un individuo víctima de la fiebre tifoidea con complicación disenterica debida á la administración intempestiva de los calomelanos.

Las investigaciones del Sr. A. Fraenkel confirman, pues, al parecer, el origen microbico de la fiebre tifoidea.

III

El Dr. L. Duchenne ha llamado la atención sobre los peligros que pueden tener ciertas preparaciones farmacéuticas que ponen en presencia sustancias susceptibles de dar origen, por doble descomposición, á un producto explosivo. Sin entrar en detalles, creemos útil indicar aquí estas preparaciones peligrosas.

Para producir el ozono artificial, se ha dado la siguiente fórmula:

Peróxido de manganeso.	} aa
Permanganato de potasa.	
Ácido oxálico pulverizado.	

Mezcla hecha con una espátula. Ahora bien; esta mezcla estalla á los cinco minutos de preparada. Para poder hacer esta operación se separan los tres polvos y se pone una cucharadita de cada uno de ellos en un plato que contenga de dos á tres cucharadas de agua.

Para producir el ozono debe evitarse también la acción producida por el ácido sulfúrico sobre el permanganato de potasa.

Hacen también explosión:

Un polvo dentrífico compuesto de cachunde y de clorato de potasa;

Una masa pilular que contenga permanganato de potasa y extracto de mil hojas, ó la misma sal con hierro reducido por el hidrógeno;

Gargarismo compuesto de clorato de potasa, glicerina y percloruro de hierro;

Polvos hechos con hipofosfito de cal, 50 centigramos; clorato de potasa, 3,75; lactato de hierro, 30 centigramos.

Solución: hipofosfito de cal, 5 gramos; clorato de potasa, 50; agua destilada, 400;

Polvos: clorato de sosa, 4 gramos; azufre dorado de antimonio, 1;

Pomada: manteca, 45 gramos; iodo, 75 centigramos; amoníaco de mercurio, 1 gramo; agua, 2 (se produce en este caso ioduro de azoe);

Mezcla de clorato de potasa, tanino y clorhidrato de morfina ó también de ácido crómico, 4 gramos con 8 de glicerina.

Para la nitroglicerina deberemos atenernos á la siguiente fórmula, que responde á todas las indicaciones:

Nitroglicerina ó trinitrina pura.	1 gramo.
Alcohol de 90°.	999 —

Cinco gotas tres veces al día en agua.

En resumen: los médicos deberán ser muy circunspectos cuando quieran prescribir los nitratos, los cloratos, los hipofosfitos y el permanganato de potasa.

Deberán evitar asociarlos con la glicerina ó los cuerpos fácilmente reductores.

Los farmacéuticos son los primeros interesados en fijarse en las sustancias oxidantes. La menor distracción puede serles fatal.

IV

Los *Archives of Pediatrics* han publicado la siguiente lección clínica del Sr. W. B. Atkinson sobre los terrores nocturnos en los niños:

Una madre nos presenta un niño que ha tenido durante más de un año la costumbre de despertarse sobresaltado por la noche y de dar gritos como si fuese presa de un gran terror. Es de edad de cinco años. Un examen atento no revela

signo alguno de enfermedad. Tiene buen apetito y digiere bien, sus funciones son regulares; en suma, goza de buena salud. Padece lo que se designa con el nombre de terrores nocturnos, enfermedad demasiado conocida en ciertas familias, que ataca á los niños uno despues de otro, cuando llegan á cierta edad.

Desgraciadamente no siempre es comprendido esto por los padres, quienes con amenazas y castigos se esfuerzan en corregir lo que consideran una mala costumbre.

Estos niños deben considerarse como enfermos que reclaman la mayor atencion. Tengo la firme conviccion de que la falta de cuidados particulares y de tratamiento de esta enfermedad, que revela siempre cierta lesion en la fuerza mental del niño, puede conducir en algunos casos á una demencia más ó menos pronunciada ó al idiotismo.

La encontramos á menudo asociada á la incontinencia nocturna de orina. El primer síntoma no es frecuentemente más que una queja del niño respecto á la humedad de la cama. A menudo ingresan en la Clínica niños á causa de esta última enfermedad, y preguntándoles se averigua que tienen la costumbre de despertarse sobresaltados dando gritos penetrantes, hecho al que las madres no conceden importancia. Esta incontinencia de orina es, en mi concepto, en la mayoría de los casos, si no en todos, el resultado del miedo. Como en el histerismo y en las demas clases de trastornos nerviosos, el esfínter de la vejiga deja una vía á la orina, que es entonces expulsada involuntariamente. Esta enfermedad se declara las más veces en una edad poco avanzada; los que tienen ocasion de estudiarla en algunos niños, ven presentarse constantemente casos en que el niño grita durante el sueño y se agita con todas las señales del terror, hasta que se tranquiliza por las caricias de alguno que considere propio para protegerle. En algunos casos se observa esta enfermedad en una edad bastante avanzada. Las acciones del enfermito durante un ataque son muy variadas. Tal niño se levanta de su cama y se lanza hácia un sitio de salvacion, que podrá ser los brazos de sus padres ó cualquier otro punto; tal otro andará sin pronunciar una palabra, con los ojos muy abiertos y el rostro como inmóvil por el miedo, y una vez llegado al pretendido sitio de seguridad, sollozará convulsivamente y se cogerá á cualquiera como si temiese algun ataque. Otro, en su miedo, cubrirá su cabeza con las cubiertas de la cama y permanecerá temblando de miedo, hasta que caiga en un sueño alterado, del que se despertará con violentos dolores de cabeza.

Se ha supuesto que la causa era la presencia de vermes en los intestinos, sobre todo de la especie conocida con el nombre de oxiuros, los cuales, por una accion refleja, producen esa enfermedad nerviosa; ora una indigestion, cuando el niño ha recargado el estómago de sustancias nocivas ó aun de alimentos sanos, pero en demasiada cantidad; ora una excitacion nerviosa en los niños de más edad, procedente de cuentos ridículos ó de lecturas pavorosas; ora, en fin, un esfuerzo mental procedente de un estudio demasiado serio ó de trabajos que exceden á lo que puede soportar un niño.

El tratamiento consistirá, como en todas las enfermedades de la infancia, en observar los síntomas y obrar segun las indicaciones.

Debe siempre procurarse prevenir los ataques por una cena ligera, compuesta de alimentos de fácil digestion; proscribir los estimulantes, como el café y el té, y acostar á los niños en un cuarto suficientemente alumbrado para que no tengan necesidad de fatigar sus ojos para conocer la naturaleza de los objetos que en él se encuentran.

Se cubrirá al niño de modo que se impida el acúmulo del calor natural, no cargándole de ropa, pues esto sólo puede

hacerlo inquieto, sujeto á un sueño agitado y predisponerle á un ataque. Cuando se presenta éste debe acariciarse al niño del modo más benévolo y no tratar de imponerse con palabras duras y amenazas. Es muy preferible para la madre ó la nodriza acostarse cerca del niño, y por su presencia guardarle durante el sueño en un sentimiento de confianza y seguridad.

El tratamiento general en este caso es el empleo del bromuro de potasio, pero cuando la afeccion parezca depender de la frecuencia de un parásito recurriremos al tratamiento vermífugo.

S.

SOCIEDADES CIENTÍFICAS

ACADEMIA MÉDICO-QUIRÚRGICA

LAS AGUAS DE MADRID

Tiene tanto interes, en concepto nuestro, la discusion que sobre el análisis microbiológico de las aguas de Madrid ha sostenido con extraordinaria brillantez en la Academia Médico-Quirúrgica el Dr. Sierra y Carbó, conocedor como pocos de este asunto, que juzgamos conveniente dar de ella una idea todo lo amplia posible.

El Sr. Sierra viene ocupándose há ya muchas sesiones en este estudio, pero nosotros vamos á limitarnos á dar cuenta tan sólo de las dos últimas. En la del sábado 22 de Mayo hizo el Sr. Sierra duros y, al parecer, merecidos cargos al análisis de las aguas hecha por el Laboratorio Municipal de esta corte el verano último, y del cual, entre otras cosas, resultaba — segun partes publicados en la *Gaceta* — que las aguas del arroyo Abroñigal, por ejemplo, contenían esporos y micrococos, pero no microorganismos infecciosos, hecho que bien pudiera ser cierto, pero que tenía obligacion el Laboratorio de haberlo probado. La Memoria que despues del cólera publicó el entonces alcalde de esta villa del oso y del madroño Sr. Bosch fué tambien objeto de acerbos censuras del Dr. Sierra, así como tambien lo que acerca del filtro Mallié dice el Laboratorio (que quedan en el filtro de porcelana — del que se servían en el mismo para el análisis de las aguas — los microbios y que sólo deja pasar algunos micrococos!).

Despues entró el Sr. Sierra á detallar los estudios que llevaba hechos en las aguas potables de la Casa de Campo, fijándose principalmente, por razones fundadas que especificó, en las de la fuente llamada del hierro, en las del estanque grande y en las del estanque del Lozoya. A este fin describió dos útiles aparatos, invencion del ilustrado cuan oscurecido y modesto microbiólogo Dr. García Fernandez, único discípulo español, que nosotros sepamos, de Koch, á saber: el *aeroscopio* y el *matraz-pipeta*, representados en las figuras 1 y 2. El *aeroscopio* García es, como puede ver el lector en la figura 1, una pequeña trompa ó aspirador hidroneumático (A) en comunicacion con un juego de tubos, sistema Haesse modificado (B), con ambos extremos obturados por medio de tapones de cautchuc (CC), uno horadado para la entrada del aire (D), y en el otro (E), que comunica con el aspirador, fija una armadura que sostiene una placa (F) provista de la sustancia destinada á retener los microorganismos del aire que al entrar en el aparato choca con ella. Este aparato puede funcionar tambien con un frasco de doble tubuladura (G) que lleva un medio nutritivo que puede encerrar y facilitar la evolucion de los organismos del aire.

Este aparato, que se ha hecho construir expresamente para

la atmósfera de las aguas, puede completarse con el gasómetro y el horario para ser aplicado al estudio del aire en general. Como está articulado en el punto (J), puede doblarse y colocarse cómodamente en una caja.

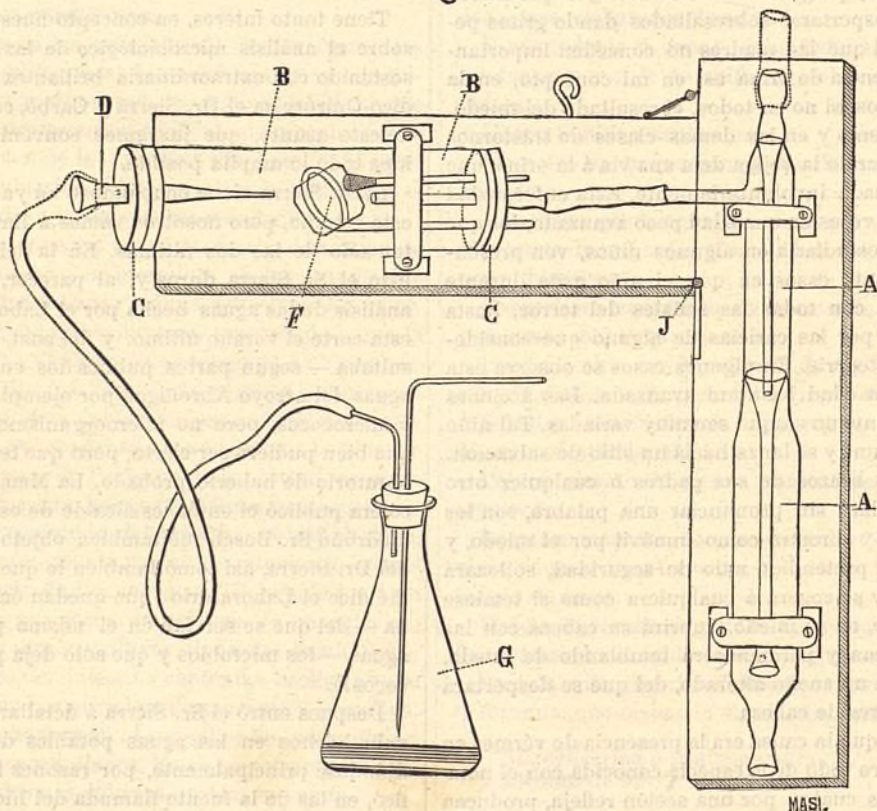
La construcción de este aparato le permite funcionar hasta con un litro de agua y á pequeña presión. Para las operaciones de campo basta emplear un recipiente de piel de 10 litros de cabida, que se suspende en una pared, en un árbol ó simplemente por medio de un ayudante.

Quando funciona solo sin el matraz se le puede adaptar un tubo largo de goma para recoger el aire de puntos distintos. El tubo se esteriliza previamente.

La *pipeta-matraz* García (figura 2) consiste en un matraz ovoideo de cuello estrangulado para su fácil obturación á la lámpara, cuyo fondo se prolonga en forma cónica y termina en pipeta capilar. Puede darse á este matraz la capacidad

que se estime más conveniente, según la cantidad de agua que se quiera conservar en cada uno: los que el Sr. Sierra ha empleado para sus análisis tienen una cabida de 300 y 250 gramos.

En la sesión del día 29 continuó el Sr. Sierra su discurso, comenzando por ocuparse de los tubos de doble y triple curvatura, ó sea en doble y triple U, empleados primeramente por los alemanes Nægli y Buckner, y que, algo modificados por el Dr. García, presentó á los académicos. En estos aparatos, que son más bien de campo que de laboratorio, debe colocarse el medio nutritivo en las curvaturas de manera que sin obturar por completo toda la luz del tubo, obstruyan sin embargo el paso del aire lo bastante para que se depositen algunos, si no todos los gérmenes y organismos que lleve en suspensión. Se emplean después de esterilizados, algodónados y provistos del medio nutritivo, haciendo una

Fig.^a 1

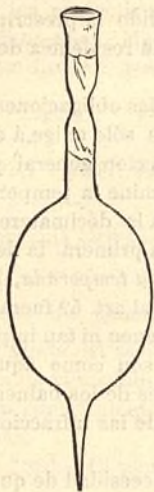
fuerte succión por uno de sus extremos, lo cual determina una corriente del aire exterior en el interior del tubo, y después, por si la superficie del algodón hubiese retenido algunos organismos, por medio de un alambre se hace caminar el tapon hasta ponerlo en contacto con el medio nutritivo, restableciéndolo nuevamente á su posición. El mayor inconveniente de estos tubos, á juicio del Sr. Sierra, son las dificultades que ofrece la colocación conveniente de la gelatina en las curvaturas, dificultades únicamente subsanables haciendo la operación en varios tiempos, es decir, colocando la gelatina en una curvatura, dejándola solidificar, haciendo lo mismo con otra y asimismo con la tercera en los tubos de tres operaciones que exigen destapar varias veces el tubo sin que después pueda esterilizarse nuevamente, porque de hacerlo se reuniría toda la gelatina en el punto más declive y habríamos inutilizado las operaciones anteriores.

Para la recolección en placas de gelatina ó agar-agar de los organismos del aire ha empleado el Sr. Sierra también el procedimiento de Koch, que consiste en depositar el medio nutritivo en el fondo de un vaso ó matraz perfectamente esterilizado, que, destapado en el sitio de la operación por espacio de algún tiempo, recoge aire del que se quiere estudiar, y cuyos organismos, encerrados en el vaso ó matraz, colonizan más tarde en la superficie del medio nutritivo.

También puede aplicarse al estudio del aire el cultivo en patata, tan conocido y generalmente empleado, el cual si se hace con todas las debidas precauciones es de grandes resultados, bien que es facilísimo en él el error, precisamente por la complicación que determina si se ha de hacer con todo rigorismo de precauciones.

Hecho el estudio de los organismos que viven en el aire ambiente, procedió el Sr. Sierra al de las aguas, examinando

primero al natural las diversas porciones, recogidas en las fuentes, de la superficie y centro del surtidor, como de los pilones donde se depositan, y en los estanques de la superficie, centro y fondo, y después, tratando estas diversas aguas por el ácido ósmico, procedimiento el más rápido, puesto que deposita en el fondo del recipiente en muy pocos minutos todos los seres que existen en el agua.

Fig.^a 2

El ácido ósmico tiene, no obstante, el inconveniente de presentar muertos todos los organismos, y en tal estado podemos y necesariamente hemos de confundir aquellos célebres espirilos del estanque viejo de la Casa de Campo con los que se suponen colerígenos, pues no es posible la diferenciación morfológica.

Estudiada el agua de las dos maneras dichas, procedió el Sr. Sierra al estudio de aquellos organismos no apreciados por su pequeñez ó que se hallan en estado de espora sin poder reconocerlos ni mucho menos darse cuenta de su naturaleza y origen.

Para este estudio debe comenzarse, y así lo ha hecho el Sr. Sierra, por aislar esos dos grandes grupos de organismos que por sus condiciones de vida se han llamado aerobios y anaerobios.

Ha conseguido los segundos mediante tubos con gelatina perfectamente esterilizada que, liquidada á la lámpara al pie de la fuente y dejada enfriar, mezcló con una pequeña cantidad de agua agitando el tubo y dejando solidificar aquella después. A las veinticuatro horas se inician ya diversas colonias que podemos cultivar aisladamente y aún diferenciar, por medio de distintos cultivos, si pertenecen á seres indistintamente aerobios ó anaerobios ó solamente anaerobios, y en el primer caso qué modificaciones establece en su biología el contacto del aire. Al seguir este procedimiento ha de tenerse muy en cuenta que al introducir el agua en el tubo se introduce también aire, y, por lo tanto, que pueden los organismos de éste colonizar; pero como quiera que cuando procedemos al estudio del agua nos debe ser ya conocida su atmósfera, es fácil establecer diferencias perfectamente apreciables tratándose de colonias ya estudiadas.

Para conseguir aisladamente el grupo de los aerobios emplea el Sr. Sierra el método de los cultivos puros de Koch, en las placas de gelatina, introduciendo una pequeña modificación aplicable al objeto. En vez de usar las placas con gelatina empleadas de ordinario, deposita delgadas capas de este medio nutritivo en el fondo de matraces Miquel y

perfectamente esterilizados los traslada al punto de observación, donde introduce con las debidas precauciones una pequeña cantidad de agua que bañe por algunos minutos la superficie nutritiva; cerrado el matraz tenemos seguridad de que los organismos sembrados colonizarán al abrigo de todo germen extraño, puesto que los organismos del aire que hayan podido recogerse con el agua y colonizar también por ser de la atmósfera de las aguas precedentemente estudiadas, nos son ya conocidos.

Lo dicho hasta ahora respecto á la gelatina como medio nutritivo de cultivo es igualmente aplicable al agar-agar y otros medios sólidos.

Separados ya los organismos del agua en los dos grandes grupos de aerobios y anaerobios, se comprende perfectamente cuán fácil ha de ser, si se domina la técnica ordinaria de cultivos é inoculaciones, seguir su estudio y aún elevarse á consideraciones de aplicación de la más alta importancia.

Lo avanzado de la hora impidió al Sr. Sierra entrar en más detalles, por lo cual se limitó á presentar cinco láminas, parte del atlas que ha de ilustrar el libro que piensa publicar, llamando la atención sobre la lámina 4.^a, y sus figuras 1, 2, 3 y 4, en que se representan diversas evoluciones del llamado por Miquel micrococo bacilar, tal como se presentan al microscopio. Igualmente presentó cuatro tubos, tres de gelatina y uno de agar, en los que se veía las colonias del mismo organismo en diversas fases de su desarrollo.

Por último, terminó el Sr. Sierra leyendo las siguientes conclusiones, que nos ha facilitado galantemente para su reproducción:

1.^a El criterio exclusivamente químico que hasta hoy ha presidido para el análisis de las aguas desde el punto de vista higiénico no puede en manera alguna conducirnos á conclusiones prácticas y definitivas, y mucho menos darnos elementos para la interpretación de la importancia nosológica que en determinadas condiciones y estados especiales puede el agua tener.

2.^a Para que el estudio del agua resulte científico y completo y conduzca al conocimiento de su biología, es necesario y que se comprendan en él los análisis químico, micrográfico y fisiológico.

3.^a Siendo uno de los principales factores determinantes de la composición química de las aguas su fauna y flora constante ó accidental, no puede reconocerse al análisis químico el valor ni el carácter de inmutabilidad que venía concediéndosele.

4.^a Para que el análisis microbiológico de las aguas llene su objeto, ha de aplicarse á su práctica, con el conocimiento especial y profundo de las ciencias naturales, el de la biología en general y bajo todos sus aspectos, de lo cual se desprende que es la competencia en estos asuntos exclusivamente del médico naturalista.

5.^a Siéndonos únicamente conocido que el análisis de las aguas hecho por el Laboratorio Municipal de Madrid durante la última epidemia ha consistido tan sólo en el exámen micrográfico, rápido é incompleto, mediante procedimientos no sancionados por la Ciencia, el indicado Centro no ha podido tener fundamento científico para afirmar, como lo hizo, que las aguas examinadas no contenían gérmenes infecciosos, y, por tanto, el pueblo de Madrid, desde el punto de vista del conocimiento de sus aguas, ni ha estado ni está garantido en la actualidad.

No terminaremos sin tributar el merecido aplauso al detenido estudio del Sr. Sierra y Carbó, que estamos seguros ha de ser motivo de una obra que llamará la atención de cuantos se interesan en nuestro país por el adelanto de la

microbiología. Y el Sr. Sierra es tanto más acreedor á nuestros elogios, cuanto que sin retribucion alguna del Estado, del Municipio ni de la Provincia dedica todo su tiempo á tales estudios, que no sólo le absorben por completo éste, sino que le ocasionan dispendios de no escasa consideracion. Quien esto escribe ha acompañado al Sr. Sierra varias veces á la Casa de Campo, en union de sus queridos é ilustrados compañeros los Sres. Calderon (D. Amós) y Medina (D. Alfonso), presididos, como es natural, por su estimado maestro el Dr. García Fernandez, y sabe cuánto entusiasmo y desprendimiento necesita el Sr. Sierra para llevar á cabo tan importantes é improbos trabajos.

ROMAN TERRES.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ÓRDEN

Ilmo. Sr.: Pasado á informe del Consejo de Estado el expediente instruido á consecuencia de instancia de D. Dío Amando Valdivieso solicitando la revocacion ó reforma de la circular de ese Centro directivo fecha 13 de Junio de 1885, la Seccion de Gobernacion de dicho alto Cuerpo ha emitido el siguiente dictámen:

«Excmo. Sr.: De real orden expedida por el Ministerio del digno cargo de V. E. en 17 de Abril próximo pasado se ha remitido á informe de esta Seccion el expediente instruido en virtud de instancia de D. Dío Amando Valdivieso, médico libre del balneario de Paracuellos, solicitando que se reforme ó derogue la circular de la Direccion general de Beneficencia y Sanidad de 13 de Junio de 1885, relativa á la inteligencia que debe darse al art. 59 del reglamento de Baños y Aguas minerales.

»Resulta que con motivo de una solicitud elevada á la referida Direccion general de Beneficencia y Sanidad por D. José Hernandez Silva, médico-director de los baños de Elorrio, suplicando que la residencia que el citado art. 59 exige á los profesores libres para ejercer en los establecimientos balnearios no pudiera entenderse de otra manera que como se determina en los artículos 11 y 12 de la ley Municipal vigente, el indicado Centro directivo, de conformidad con el dictámen del Real Consejo de Sanidad, acordó en circular de 13 de Junio, inserta en la *Gaceta* del 27, que la circunstancia de *residir* que exige el art. 59 á los profesores de Medicina y Cirugía para ejercer libremente en los establecimientos de baños, debe entenderse (interpretarse dice dicha circular) en el concepto de que los mismos sean vecinos del término municipal donde radique el balneario.

»Contra esta disposicion acudí á V. E. en instancia fecha de 3 de Abril próximo pasado D. Dío Amando Valdivieso, médico libre desde 1877 en los baños de Paracuellos de Gilocá, en súplica de que se modifique ó revoque la mencionada circular, fundándose en que, segun la letra y espíritu del art. 59, la residencia ha de ser sólo por el tiempo oficial de apertura hasta la clausura de los balnearios, como siempre se había venido entendiendo y practicando; en que el deber profesional de asistencia á los bañistas tiene que ser continuo de día y de noche, lo que no podía tener lugar siendo el médico libre vecino del término municipal del punto donde radiquen los baños, pero cuyo domicilio pudiera estar acaso á larga distancia de los mismos, y en que su permanencia en Paracuellos, por lo que á él respecta, es siempre más larga que la que al médico-director exige el regla-

mento, en cuyo punto paga la contribucion industrial, el impuesto de consumos, recargos municipales, etc., etc.

»Manifiesta, por último, que el sentido que en la referida circular se da al art. 59 es atentatorio al libre ejercicio de la profesion, con detrimento de los derechos adquiridos y de la respetable libertad de consulta de los enfermos.

»La Seccion, que ha estudiado este asunto con el detenimiento que su importancia requiere, no vacila en aconsejar á V. E. la derogacion de la circular referida, que á su juicio ha sido dada á causa de la manera errónea con que ese Centro directivo ha entendido la prescripcion del art. 59 del reglamento en lo que á la residencia de los profesores libres se refiere.

»Y en efecto, si entre las obligaciones que el art. 57 señala á los médicos-directores sólo exige á éstos la de poner en conocimiento de la Direccion general y del gobernador de la provincia, cuando termine la temporada, *el punto donde se propone residir*, segun la décimatercera de las referidas obligaciones, y, segun la primera, la de *residir en el establecimiento hasta el fin de la temporada*, claro está que sería ilógico que el precepto del art. 59 fuera más riguroso con los médicos libres que no tienen ni tan importantes deberes que cumplir, puesto que no son como aquéllos representantes del Estado y jefes locales de los balnearios, ni están sujetos á las responsabilidades de las infracciones que en éstos se cometan.

»No existe, pues, la necesidad de que la residencia de los médicos libres sea constante en el término municipal en que radiquen los baños, con tanto más motivo, cuanto que entre las obligaciones que á los mismos impone el art. 61 del reglamento no hay ninguna que deba cumplirse fuera de la temporada oficial.

»Ademas, de entenderse la residencia del modo como la entiende la repetida circular, vendría ésta á ponerse en contradiccion con el espíritu que informa á todas las disposiciones del reglamento, que no es otro que el de procurar todo bienestar y recursos médicos á los enfermos que en busca de su salud perdida acuden á los balnearios, y uno de los recursos de más importancia es, sin duda alguna, el promover la concurrencia en ellos de médicos libres á quienes poder consultar, pues de otro modo se les obligaría á entenderse única y exclusivamente con los médicos-directores, que pudieran en algunos casos, por mucha que sea su ilustracion y grandes sus conocimientos, no inspirarles confianza bastante.

»Asimismo se opone á la libertad de ejercicio de la profesion médica, procurando entorpecimientos á aquellos profesores que en uso de un perfecto derecho quieran trasladarse desde su residencia habitual á un establecimiento balneario para ejercer en él, y por sólo el tiempo de la temporada, la práctica de su facultad, cuya limitacion sólo puede hacerse por leyes generales, y de ningún modo por una disposicion reglamentaria y especial.

»Por otra parte, el sentido del art. 59 del reglamento es suficientemente claro y no da lugar á duda alguna, pues si literalmente dice que el médico libre está obligado á residir en el término municipal, esta residencia no puede prolongarse más allá del tiempo designado como oficial, y durante el cual ha de estar abierto el balneario; pues si el espíritu del reglamento fuera el de exigir residencia habitual á los médicos libres, lo hubiese indudablemente consignado así, y cuando no lo ha hecho ha sido porque no era esa la intencion de su autor.

»En virtud, pues, de lo expuesto la Seccion opina:

1.º Que procede derogar la circular de la Direccion general de Beneficencia y Sanidad de 13 de Junio de 1885;

Y 2.º Que la residencia en el término municipal donde radique el balneario, que exige á los médicos libres el artículo 59 del reglamento, se entienda sólo durante la temporada oficial.»

Y conformándose la Reina regente del reino, en nombre de S. M. el Rey (q. D. g.), con el preinserto dictámen, se ha servido resolver como en el mismo se propone, disponiendo que se publique en la *Gaceta* para los fines consiguientes.

De real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y el de los gobernadores de las provincias, á fin de que se sirvan disponer la insercion en los respectivos *Boletines Oficiales*. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 31 de Mayo de 1886.—Gonzalez.—Señor director general de Beneficencia y Sanidad.

MONTEPÍO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Anuncio de pension.

Doña Amalia Burquet, viuda del socio D. Vicente Serrano y Traver, solicita pension de viudedad.

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

Madrid 22 de Mayo de 1886.—El secretario general, Mariano Gomez Pamo.

VARIEDADES

TRATAMIENTO ELECTRO-MUSICAL

No se rían nuestros lectores: la idea es quizás tan seria como la del teléfono. En lo tocante á las aplicaciones de la electricidad, sólo la experiencia puede decir la última palabra.

El Dr. Unger, decano del Cuerpo médico en Illinois, y quizás en toda la Union americana, pues tiene muy cerca de los noventa años, ha publicado una Memoria de gran originalidad sobre las aplicaciones terapéuticas de la electricidad.

Segun dicho señor la electricidad presta en Terapéutica inapreciables servicios aplicada como debe serlo, es decir, por hombres verdaderamente instruidos en esta especialidad, que pocos médicos cuidan de estudiar. Se olvida en general que es una fuerza como las demas, y que una corriente, ora continua, ora inducida, pasando á traves de los tejidos del cuerpo humano, deja en ellos en forma de calor una parte de su energía propia, exactamente como cuando pasa á lo largo de un hilo metálico. Es una ley general que en la Naturaleza nada se pierde; este calor debe, pues, necesariamente ejercer una accion sobre los tejidos. Otra ley general dice que allí por donde la corriente eléctrica pasa más facilmente se encuentra el punto de detencion de la mayor suma de calor. Es indispensable tener siempre presentes estas dos leyes en la aplicacion de la electricidad á la Medicina. El calor *dilata*, en efecto; el frío *contrae*. Ahora bien; tal lesion puede exigir la aplicacion del frío, y, en este caso, la corriente eléctrica producirá precisamente el efecto opuesto al que se busca; tal otra lesion requiere el calor, y ella podrá ser positivamente ventajoso el empleo de la electricidad.

Mas, ¿cómo obra terapéuticamente esta corriente eléctrica?

Por las acciones reflejas que provoca en el sistema nervioso. Penetrando en el organismo por los nervios sensoriales llega al centro cerebral, lo excita y determina así el envío de cierta cantidad de fuerza nerviosa al nervio motor que termina en el mismo músculo donde es aplicada la corriente. No hay aquí, como se supone generalmente, una creacion de fuerza nerviosa procedente de la corriente, sino que se pone sencillamente en juego la fuerza latente en los ganglios nerviosos. Así, estos ganglios, despues de este gasto, tienen necesidad inmediatamente de tomar á la sangre una nueva provision de fuerza. Por esto en los casos de depression nerviosa debida á la fatiga de los ganglios produce tan notables efectos terapéuticos la aplicacion de la corriente inducida.

Aparte de esta excitacion del sistema nervioso, la corriente ha dejado necesariamente á su paso efectos caloríficos, de los que se prescinde, sin razon, en la mayoría de los casos.

Por otro lado, las acciones reflejas dominan el equilibrio del organismo y todas las impresiones que las provocan, segun que influncian agradable ó desagradablemente los centros reflejos, deben considerarse en general como saludables ó nocivas, nunca como indiferentes. Esta ley se aplica todos los días. En efecto; vamos, por ejemplo, al teatro y salimos de él contentos y satisfechos. Volvemos á ver la misma obra y nos divierte ya ménos. Asistimos á la tercera representación de la misma, á la cuarta, á la quinta; nuestro placer va disminuyendo hasta tal punto, que si se nos obliga á verla otra vez hay reflexion de la accion refleja, y entonces, lo que era para nosotros agradable, saludable para la digestion, se torna en causa de malestar. Es que los centros nerviosos no transigen ya; cuando están fatigados por una impresion la desdeñan ó la rechazan.

Pues bien; la experiencia demuestra que la electricidad no es útil, desde el punto de vista terapéutico, sino cuando su aplicacion es positivamente grata al enfermo. Debe tenerse tambien en cuenta los efectos caloríficos de la corriente, que pueden ser, ora ventajosos, ora nocivos, é igualmente la regla fundamental de que *los centros nerviosos tienen horror á la monotonia*.

El mismo sonido, el mismo espectáculo, el mismo sabor, la misma impresion táctil, el mismo perfume, no tardan en desagradar al cerebro, al que ántes eran gratos.

Si queremos, pues, que los centros nerviosos envíen al organismo una excitacion favorable y útil á la salud, debemos preocuparnos siempre de agradarlos. Por esto la monotonia de la corriente eléctrica, aplicada al mismo punto y del mismo modo, es tan á menudo causa de fracaso, al ménos parcial. Todos los médicos saben que al cabo de cuatro ó cinco semanas de tratamiento eléctrico es generalmente indispensable suspender éste si se quiere obtener nuevos efectos favorables.

Para remediar el vicio que resulta de la monotonia ha tenido el Dr. Unger la idea de combinar la accion de la corriente eléctrica con la de la música; para ello ha construido un aparato que desarrolla una corriente «siempre variable, siempre ondulatoria, cuyo volumen sube y baja con los acordes del instrumento, al que se une la batería».

Segun dicho señor, el enfermo, en vez de cansarse de esta corriente, halla su aplicacion cada vez más agradable y su influencia es cada vez más enérgica. Los efectos tónicos y sedantes son sorprendentes, especialmente en los casos de reumatismo, neuralgia, debilidad muscular, dispepsia, histerismo, melancolia, etc.

El Sr. Unger se propone hacer construir varios de estos aparatos (el modelo ha costado nada ménos que 3.500 duros)

para que los especialistas puedan aplicarlos é informar acerca de sus resultados.

DR. B. Y R.

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 710,05; mínima, 702,39; temperatura máxima, 24,2; mínima, 6,2. Vientos dominantes, SO., O. y NO.

Los padecimientos catarrales de los órganos digestivos y de las vías biliares, los reumatismos musculares, viscerales y serosos, las faringitis, amigdalitis, las gingivitis y flemones dentarios han sido las enfermedades dominantes durante la última semana. Las erupciones cutáneas en sujetos predispuestos por diátesis escrofulosa, herpética ó artrítica también se han presentado en crecido número. Las fiebres eruptivas han decrecido y también las intermitentes; las tifoideas, las adinámicas y las cerebrales son escasas y de poca gravedad. La mortalidad sigue en los límites habituales.

CRÓNICA

Los baños de Gaviria.—Llamamos la atención hácia el anuncio de estos baños que en otro lugar se publica. Tenemos motivos para creer que cada día se hallan más acreditados, por los resultados terapéuticos que se obtienen y la buena asistencia que en el establecimiento se proporciona.

Productos antisépticos.—El ilustrado farmacéutico de Valladolid Dr. Cea ha tenido la galantería de remitirnos en una caja muestras de los principales productos antisépticos que elabora desde hace ya muchos años en su casa. Las gasas, el algodón, el yute, las hilas, los cordones de seda, catgut, etc., impregnados de ácidos fénico, bórico, tímico, de sublimado, de iodoformo, etc., etc., tienen muy merecidas las recomendaciones que la Real Academia de Castilla la Vieja y muchos cirujanos y catedráticos distinguidos le han tributado. Las curas antisépticas del Dr. Cea se emplean hoy ya en todos los hospitales militares de España por acuerdo de la Junta superior consultiva de Guerra. El Sr. Cea es sin duda digno de todos nuestros elogios por sus esfuerzos, que esperamos serán recompensados como merecen. En otro lugar de este periódico encontrará el lector el anuncio de los productos fabricados por dicho señor.

Sea enhorabuena.—Nuestro distinguido compañero en la Prensa el redactor de *El Dictamen* D. Fernando Polo ha sido propuesto, después de reñidas oposiciones, para la cátedra de Obstetricia y enfermedades de mujeres y niños de la Universidad de Zaragoza.

Reciba el Sr. Polo nuestra cordial enhorabuena.

Velada científica.—El lunes último se verificó una velada científica en casa de nuestro ilustrado amigo el Dr. Osio, que se vió favorecida con la asistencia de gran número de médicos notables, quienes le felicitaron con verdadera sinceridad por el vivo deseo que manifiesta en propagar en nuestro país el estudio de las enfermedades de los ojos. El Dr. Osio enseñó curiosos instrumentos é hizo algunas operaciones ayudado de la luz eléctrica, presentando al mismo tiempo algunos enfermos del fondo del ojo y gran número de cataratas en diversos grados de desarrollo.

Obras recibidas.—A la galantería de sus autores hemos debido las siguientes: *Monografía de las aguas clorurado-sódico-sulfurosas fuertes y atermas de Salinetas de Novelda*, por D. Recaredo Perez Bernabeu, médico-director de las mismas; *Monografía de las aguas minero-medicinales de Aramayona* (provincia de Alava), por su médico-director D. Eduardo Mendez Ibañez; *Programa de Clínica médica*, arreglado á

las explicaciones del Dr. Velazquez de Castro, y *Programa de Clínica quirúrgica*, con arreglo á las explicaciones del doctor García Duarte, y *Apuntes para el estudio de los queratomas*, por los Dres. Rodríguez Viforcos y Lopez García. De esta excelente monografía, motivada por un caso de queratoma que han tenido ocasión de observar los dos citados profesores, conocen ya nuestros lectores las conclusiones.

Situación crítica.—Con este título dice lo siguiente nuestro apreciable colega *La Andalucía Médica* de Córdoba:

«A pesar de las indicaciones hechas por la Prensa diaria de la localidad, y en vista del ningún resultado obtenido en el asunto, hoy debemos llamar la atención de nuestra digna primera autoridad civil á fin de que procure con la mayor premura mejorar, como sabemos es su intención, la situación por demas excepcional y precaria que atraviesa la mayor parte del personal que presta sus servicios en los hospitales y establecimientos de Beneficencia de esta provincia.

»En efecto; hay profesores médicos á quienes se adeuda diez y ocho meses de sus sueldos, practicantes que llevan sin cobrar catorce y diez y seis mensualidades, y lo mismo ocurre á los demas dependientes de dichos establecimientos.

»Demasiado se comprende que esta situación es para todos insostenible; y hoy que la tendencia general es la de que todo el personal esté al corriente en sus pagos, como es justo, no dudamos se tomarán las medidas necesarias á fin de que cese este estado anormal, que redundará en perjuicio de todos.»

El tirante elástico.—El ilustrado médico primero del Cuerpo de Sanidad militar Dr. Reig y Gascó ha publicado un opúsculo sumamente útil con el título de *El tirante elástico utilizado como aparato hemostático*. Ilustran el texto 11 grabados que indican las aplicaciones del tirante elástico para cohibir ó evitar las hemorragias, ya en el campo de batalla, ya en las operaciones que á veces hay necesidad de hacer en este mismo. El Dr. Reig procura por cuantos medios están á su alcance ser útil al soldado en los primeros momentos en que es herido, es decir, cuando todo son vacilaciones y no se hace de ordinario otra cosa que perder un tiempo precioso.

Defuncion.—El día 5 del corriente ha fallecido en esta corte el doctor en Farmacia D. Miguel Collantes y Alonso, farmacéutico que ejerció la profesion durante muchos años. El Sr. Collantes distinguióse sobremanera en la práctica de la Farmacia, de la cual se retiró hace algun tiempo, dejando un nombre digno de los mayores respetos.

Acompañamos á su hijo político, nuestro co-redactor señor Cortezo, así como á su apreciable familia, en el profundo sentimiento que les ha producido esta desgracia.

Menstruacion á los setenta años.—En una de las últimas sesiones de la Sociedad Obstétrica de Nueva York ha referido el Dr. Addis Emmet el caso de una mujer de setenta años que estaba menstruando con toda regularidad. Dicho señor conocía hacía varios años á esta mujer, que menstruó por vez primera á los dieciseis, desde cuya época no le ha faltado la regla más que durante sus embarazos. Su hija, que tiene hoy cincuenta años, tiene la menstruacion todos los meses.

Extirpacion de la laringe.—Esta operacion la hizo por vez primera P. H. Waton. Su ejemplo fué seguido por Billroth en 1873 y despues por Heine y Gussenbauer, de Praga; Langenbeck, Caselli Schmidt, Toulis, Labbé, etc. En 1884 pudo reunir el Sr. Hahn 52 casos de extirpacion total. De los 22 enfermos operados por Billroth, la mayor parte á causa de carcinomas, murieron 19. De los 26 operados por Toulis murieron 14. La estadística del Sr. Thiersh, de Leipzig, es la más favorable de todas; de 4 operados 2 curaciones.

Comision.—El Dr. Pozzi ha sido comisionado por el Gobierno francés para que pase á Alemania y á Austria á estudiar la enseñanza de la Ginecología.

MADRID: 1886.—ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR

Amparo, 102, y Ronda de Valencia. 8.

Instalacion telefónica núm. 552

LOS BAÑOS DE GAVIRIA

PREMIADOS CON MEDALLA DE PLATA EN LAS EXPOSICIONES FARMACÉUTICA Y DE MINERÍA.

GUIA DEL ENFERMO Y VIAJERO

A LAS AGUAS SULFUROSAS CÁLCICAS, SULFIDRICO-FERRUGINOSAS FRIAS Y BICARBONATADAS FERRUGINOSAS DE GAVIRIA (GUIPUZCOA)

y á su BALNEARIO, con instalacion completa, noticias, virtudes medicinales, usos, aparatos, hospederia, etc., propiedad del ex diputado á Córtes y farmacéutico de Madrid Pablo Fernandez Izquierdo (premiado con medalla de oro), calle del Sacramento, 2, y plaza de la Villa, 4.

Temporada oficial desde el 15 de Junio al 25 de Septiembre.

Médico-director, D. Enrique Ranz.
Hospedero, D. Martin Altuna.

ITINERARIO

Por la línea del Norte, ó sea de Madrid á Irún y vice-versa, hay que dirigirse á la estacion de BEASAIN. De aquí parte el coche por mañana y tarde á las horas marcadas y en combinacion con la llegada de los trenes, que conducen á los Baños de Gaviria en una hora, por carretera de bellísimo paisaje, costando 12 reales cada persona y su equipaje. Los servicios fuera de hora tienen tarifa especial.

Los trenes que conducen á Beasain son desde Madrid el express, coches de 1.^a; el correo, coches de 1.^a y 2.^a; y el mixto, de 1.^a, 2.^a y 3.^a, y desde Miranda otro mixto con las tres clases. Ademas, los trenes de recreo ó económicos con billetes de ida y vuelta valideros por un mes, tres veces á la semana.

Desde Irún se puede ir á Beasain en el mixto de Miranda, el mixto de Madrid y en el express.

Los viajeros de ambas Castillas y los de Andalucía y Extremadura cogen la línea del Norte desde Madrid ó otra estacion que tengan más cerca.

Los de Cataluña, Aragon, Rioja y Navarra toman la línea del Norte desde Miranda ó desde Alsásua hasta Beasain.

A la llegada de todos los trenes hay un mozo con el distintivo en la gorra «BAÑOS DE GAVIRIA» que sirve de guía á los forasteros y saca sus equipajes, para evitarlos molestias, llevándolos al coche.

Están los baños de Gaviria camino de Francia, y cerca de San Sebastian, de modo que los que hayan de pasar una temporada en Paris, Biarritz, San Juan de Luz y análogos, ó en las costas de Guipúzcoa, sin molestias de clase alguna, pueden tomar las aguas y baños de Gaviria y despues continuar su viaje. Más detalles pídanse al propietario, quien remite gratis un cromó al que lo pida.

AGUAS Y BAÑOS DE GAVIRIA

CON UN SIGLO DE CURACIONES MARAVILLOSAS

Son aguas minerales sulfurosas ó sulfhidricas-ferruginosas frias, empleadas con éxito en combatir las erupciones de la piel, las hinchazones locales y generales, las enfermedades sostenidas por las diátesis herpética, escrofulosa, reumática y sifilítica, como las herpes, escrófulas, opilacion, ulceraciones, catarros crónicos de las vías respiratorias, digestivas, urinarias ó intestinales, escrofulismo en todas sus formas, clorosis ó suspension ó perturbacion en las reglas, reumatismo en todas sus formas, restos y consecuencias de sífilis y venéreo, flujos mucosos de las señoras, repulsiones de herpetismo, gastralgias crónicas y afecciones del estómago, in-

apetencia, digestiones difíciles, enfermedades humorales, etc. Curan las bronquitis catarral, herpética y reumática, anginas crónicas, laringitis, anemia ó cloro-anemia, histerismo, neuralgias, neurosis, infartos, incluso de las visceras abdominales, oftalmias, metritis crónicas, retracciones musculares y tendinosas, erisipelas, enfermedades del aparato génito-urinario y nerviosas, de las mucosas nasal, ocular y auditiva, linfatisimo, abren el apetito y dan fuerza digestiva y fortalecen al débil curando las caquexias de origen palúdico, de lombrices, de cloro-anemia ó de enfermedades humorales y sifilíticas, granulaciones, faringenas, enfermedades propias de la mujer, etc.

Se aplican las aguas de Gaviria en todas las formas, siendo su balneario el que cuenta con instalaciones hidroterápicas completas, con comodidades y precauciones higiénicas, servicio al vapor, etc.

ESTANCIA EN LOS BAÑOS DE GAVIRIA

15 de Junio al 25 de Septiembre.

Distán un cuarto de legua del pueblo y están en un frondoso valle, rodeados de caserios, molinos, el río y la carretera, jardines, cerros y accidentes de la naturaleza, gozándose allí de la vida del campo con todas sus ventajas y ninguno de sus inconvenientes.

Grandes y cómodas hospederías con magníficos cuartos, comedores, salones, piano, juegos licitos, distracciones higiénicas y recreativas, periódicos, biblioteca, botica, iglesia, etc., etc.

Habitacion y cama excelente, desde 2 hasta 8 reales. Comida de primera 6 pesetas al día, compuesta del desayuno de chocolate con pan y bizcochos, manteca y leche, ó café con leche; comida compuesta de entremés variado, pan del mejor y vino navarro á discrecion, dos sopas, dos cocidos, cuatro platos fuertes y variados, una copa de Jerez, un postre especial y dos del tiempo, y jueves y domingos un principio más y un helado, chocolate ó dulce por la tarde, y la cena de buena sopa de pan, verdura, tortilla ó huevos, dos platos fuertes y dos postres. El café paga aparte el que lo toma.

Comida de segunda 4 pesetas, con desayuno, comida con dos sopas, dos cocidos, dos platos fuertes, plato especial y del tiempo, y los domingos un principio más y un helado, y cena de sopa, verdura, huevos ó tortilla, un plato fuerte y un postre.

En los caserios inmediatos hospedan y dan de comer bien ó come el bañista por su cuenta á precios sumamente módicos, que en todo gasto fluctúan de 6 á 12 reales diarios.

Ademas se hacen convenios para servicios especiales, comer aparte, etc., con arreglo á una tarifa que se facilita.

Dos veces al día se recibe el correo y se recoge, ó sean del express y para el express, del correo y para el correo.

DIRECCION Y RÉGIMEN EN LOS BAÑOS DE GAVIRIA

El médico-director es, segun la ley, el jefe facultativo que, previa consulta, ordena el uso de las aguas y vigila y dirige su aplicacion, cobrando lo que la ley preceptúa.

El bañero secunda las órdenes del médico y sirve á los bañistas, en la aplicacion de las aguas, ayudándole la bañera.

La bañera auxilia á las señoras y niños y cuida de la ropa de la casa ó de los ba-

ñistas, presentándola en condiciones al que se baña, que tiene derecho á que se le caliente en la estufa.

El bañero, bañera y ayudante no perciben propinas como antes se hacia, sino que se les paga del siguiente modo:

Los bañistas de 1.^a abonán: por baños cada persona 16 reales, los de 2.^a 12 reales, y los de caserio ó que no se hospedan en la casa, 6 reales.

El uso de las aguas sulfurosas y ferruginosas en bebida cuesta 32 reales á cada bañista, sea cualquiera la cantidad y los días, cuando ademas hacen otras aplicaciones; pero el que solamente las usa en bebida, 60 rs.

Cada baño, niño ó adulto, 6 reales sin ropa y 7 con ropa en el primitivo, y 8 y 10 rs. en el nuevo.

Los chorros ordinarios, pulverizaciones, duchas filiformes ó capilares é inhalaciones, 4 reales.

Cada ducha ascendente en butaca, 3 reales.

Cada ducha de asiento con variantes, 6 reales.

Cada ducha articulada á gran presion, 6 reales.

Cada ducha escocesa y ducha circular, 8 reales.

Cada ducha en columna y dorsal, 5 reales.

Cada baño de vapor ó estufa, 8 reales.

Cada botella de agua que se lleve el bañista al marcharse, le cuesta 2 reales, si el casco es de la casa, y 4 reales el embalaje de cada seis botellas, y si el casco es del bañista 4 real.

Es el complemento de Gaviria las aguas bicarbonatadas ferruginosas de Iturigorri; son marcadamente tónicas y reconstituyentes, y, por tanto, obran en el aparato digestivo, aumentando la secrecion de los jugos gástricos, excitando el apetito y facilitando las digestiones y la asimilacion. Obra benéficamente en el aparato respiratorio, obteniéndose sangificación perfecta y saludable. Obra en el sistema nervioso por las buenas condiciones que adquiere la sangre bajo la accion de estas aguas. Obra en el aparato génito-urinario por la fuerza contráctil que imprimen á la vejiga y á la matriz, que adquieren mayor energia, adquiriendo los órganos sexuales más actividad para las funciones generatrices y hay aumento de la secrecion urinaria. Se nota en la piel mayor coloracion por la actividad de la circulacion capilar, y, por tanto, el rostro adquiere la hermosura natural.

Curan las aguas ferruginosas de Iturigorri las afecciones nerviosas, la esterilidad, los reumatismos, afecciones cutáneas, nerviosas gástricas, crónicas nerviosas gastro-intestinales, afecciones uterinas, clorosis, opilacion, ictericia, amenorreas, obstrucciones viscerales, leucorreas, hipocondria, histerismo, irritaciones, ulceraciones y escoriaciones de los órganos urinarios y génito-urinario, atonia, anemia, caquexia, miseria fisiológica, debilidad, empobrecimiento de la sangre, flujos, infartos de las visceras, dispepsia, gastralgia, inapetencia, supresion del menstruo, rigideces y contracciones tendinosas y musculares, coorea, neuralgias y neurósisis, ciática, parálisis, dismenorreas, infartos del útero, oftalmias escrofulosas, desarreglo de las funciones gástricas, padecimientos de la matriz, infartos del hígado, etc., etc.

Pedid prospectos al propietario Pablo Fernandez Izquierdo, Madrid, Sacramento, 2, y plaza de la Villa, 4.

À LA SALUD PÚBLICA

Advertencia importante

Algunas aguas purgantes que pretenden ser mejores que las de

LA MARGARITA EN LOECHES

y cuyos pomposos anuncios habrá visto el público, están *envasadas en botellas imitando á las de La Margarita*, lo cual puede inducir á error al público, confundiendo fácilmente. Tómese esto en cuenta.

La Margarita es la *única* que contiene *carbonato ferroso*, que es un gran *reconstituyente*, y la *única* que no *irrita*, produciendo los resultados medicinales que se buscan, pues contiene más del doble de gas carbónico que *la que más*.

¡Treinta y tres años de uso general y constante, y en el último más de

¡¡DOS MILLONES DE PURGAS!!

Y el *primer premio* en competencia con *todas*, nacionales y extranjeras, en la última Exposición internacional de Niza.

Aprobada y recomendada por la Academia de París y usada en las principales naciones como *sin rival*.

INHALADOR DE AZOE VALENZUELA

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

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

JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ

Y BOROCITRATO DE LITINA

DE RAMON A. COPEL

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

CANDELILLAS MEDICAMENTOSAS DEL DOCTOR CUCHÍ

PARA ENFERMEDADES DE LA URETRA

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

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

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

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

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

PREPARADOS DE PEPTONA

— Nutrición completa sin la intervención de las fuerzas digestivas del individuo —

CLORÓISIS

ANEMIA

ÓXIDO
DE
HIERRO
LÍQUIDO

FARMACIA
de ORTEGA

Leon, 13
MADRID

10 y 16 Rs.
frasco



Vino de Peptona. — Peptona de Carne (carne de vaca digerida artificialmente). — Peptona de Leche (leche de vaca digerida artificialmente).

Serecomiendan en las convalecencias de largas enfermedades, cuando el estómago no tolera ninguna alimentación; úlceras gástricas; catarros intestinales, de los niños con especialidad; debilidad general, tisis, consunción, clorosis, anemia, y siempre que la nutrición se verifica de una manera irregular.

Vino de Peptona.
Vino de Peptona y hierro.
Chocolate de Peptona.
Peptona de carne concentrada.

Preparación exclusiva en esta farmacia. — Venta por menor en todas las de España.

VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

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

Ayuntamiento de Madrid

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.

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 demás preparaciones iodadas, por su mayor eficacia sin producir efectos cáusticos ni irritaciones dolorosas en la piel, y ser de más cómodo y fácil manejo, contra el bocio y los infartos ganglionares del cuello, el lumbago y la pleurodinia, los dolores articulares de la rodilla y la espalda, y, en general, contra todos los que reconocen un origen reumático.

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

FARMACIA DEL DOCTOR MADARIAGA

10 — PLAZA DE LA INDEPENDENCIA — 10
Madrid

LABORATORIO ESPECIAL DE VENDAJES ANTISÉPTICOS

DEL DOCTOR CEA

ORATES, 2, VALLADOLID

CATÁLOGO Y NOTA DE PRECIOS

	Ptas. Cs.		Ptas. Cs.
Algodon hidrófilo. paquete de 1 kilo.	5,75	Compresas de algodón higroscópicas (105 X 65 milímetros). decena de paquetes de 50	7,50
— — — — — 500 gramos.	3,00	Compresas de algodón antisépticas (105 X 65 milímetros). —	12,50
— — — — — 250 —	1,57	Crin preparadas para suturas. carton con una trenza.	0,75
— — — — — 125 —	0,85	— — — — — desagüe. — dos trenzas.	1,00
— boratado al 5 %/o. 1 kilo.	6,25		
— — — — — 500 gramos.	3,25		
— — — — — 250 —	1,70		
— — — — — 125 —	0,90		
— fenicado al 5 %/o. 1 kilo.	6,75		
— — — — — 500 gramos.	3,50		
— — — — — 250 —	1,82		
— — — — — 125 —	0,97		
— salicílico al 3 %/o. 1 kilo.	7,75		
— — — — — 500 gramos.	4,00		
— — — — — 250 —	2,07		
— — — — — 125 —	1,10		
— iodoformico al 30 %/o. 1 kilo.	39,25		
— — — — — 500 gramos.	20,00		
— — — — — 250 —	10,19		
— — — — — 125 —	5,28		
— — — — — al 10 %/o. 1 kilo.	23,25		
— — — — — 500 gramos.	12,00		
— — — — — 250 —	6,19		
— — — — — 125 —	3,29		
Estopa purificada. 1 kilo.	1,25		
— — — — — 500 gramos.	0,75		
Hila tejida inglesa (16 metros próximamente de 40 centímetros ancho). 4 kilo.	9,50		
Hila tejida boratada al 5 %/o. 4 —	10,50		
Hila tejida boratada al 5 %/o (40 centímetros ancho). el metro.	0,75		
Yute purificado. 1 kilo.	4,75		
— — — — — 500 gramos.	4,00		
— — — — — 250 —	0,57		
— — — — — 125 —	0,35		
— salicílico al 3 %/o. 1 kilo.	3,50		
— — — — — 500 gramos.	4,90		
— — — — — 250 —	1,00		
— — — — — 125 —	0,57		
— fenicado al 5 %/o. 1 kilo.	3,00		
— — — — — 500 gramos.	1,63		
— — — — — 250 —	0,88		
— — — — — 125 —	0,50		
Catgut de los números 0, 1, 2 y 3 (5 metros cada frasco). decena de frascos.	5,75		
Cautchuc en lámina (90 centímetros ancho). metro.	4,00		

GASAS EN PIEZAS DE 1 METRO DE ANCHO POR 5 DE LARGO	
Gasa esterilizada. pieza.	3,00
— cloruro-mercúrica al 2 por 1.000.	3,25
— fenicada al 40 por 100.	3,50
— timolizada al 1,50 —	3,75
— mentolizada al 3 —	4,00
— iodoformica al 30 —	9,00

GASAS EN ROLLOS DE 10 CENTÍMETROS ANCHO POR 5 METROS LARGO	
Gasa esterilizada. decena de rollos.	3,50
— cloruro-mercúrica 2 $\frac{0}{1000}$	3,75
— fenicada al 40 $\frac{0}{100}$	4,00
— timolizada al 1,50 $\frac{0}{100}$	4,50
— mentolizada al 3 $\frac{0}{100}$	5,00
— iodoformica al 30 $\frac{0}{100}$	9,75
Mackintosh — 112 centímetros ancho. — metro.	6,50
Seda protectora — 80 — — — —	5,00
— — — — — 20 — — — —	4,40
— fenicada para ligaduras — con cera — (en carrete de 40 metros). decena de carretes.	5,95
Seda fenicada para ligaduras — sin cera — (en carrete de 40 metros). —	5,75
Tubo de desagüe—rojo—gruesos surtidos. metro.	7,20
Pulverizadores de aire. uno de 5 á 35,00	
— — — — — vapor. 12 á 135,00	
Caja sencilla para una cura. decena de cajas.	15,00
— completa — —	32,25

Contienen las primeras gasa fenicada, algodón fenicado, mackintosh y seda protectora; las segundas, además de lo anterior, tubo de desagüe y catgut — surtidos en gruesos — y seda fenicada para ligaduras.

NOTA. Estos precios se entenderán para las cantidades marcadas; si el pedido pasara de 250 pesetas tendrá un descuento de un 40 por 100.

POCION RECONSTITUYENTE

DE

ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DOCTOR FONT Y MARTÍ

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

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

AGUAS CLORURADO-SÓDICAS-SULFUROSAS

DE

ARAMAYONA (ALAVA)

Dos fuentes con distinta graduación premiadas en varias Exposiciones nacionales y extranjeras.

Temporada oficial de 15 de Junio al 15 de Septiembre.

Estas aguas son especiales para el tratamiento del linfatismo y de la escrófula, de las afecciones herpéticas, de los catarros de las vías respiratorias, del reumatismo, de las sífilides y mercurialismo de las parálisis saturninas, de la amenorrea y dismenorrea é infartos uterinos, etc., etc. También hay fuente ferruginosa carbonatada. Magnífico balneario con completa instalación balneoterápica. Fonda con buenas habitaciones y excelente servicio. En el mismo establecimiento, huéspedes en casas particulares. Omnibus en la estación de Vitoria. Detalles y prospectos al administrador.

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



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.

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍSID Y LAS TUBERCULOSIS

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

VACANTES

La de médico-cirujano de Salamanca (Madrid). Dotación 750 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las iguales con los vecinos pudientes se calculan en unas 1.500 pesetas. Las solicitudes hasta el 18 de Junio.

—La de id. id. de Benidorm (Alicante). Dotación 500 pesetas por la asistencia á 100 familias pobres. Las solicitudes hasta el 28 de Junio.

—La de id. id. de Benahadux (Almería). Dotación 1.000 pesetas por la asistencia á las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 27 de Junio.

—Una de las plazas de id. id. de Martos (Jaén). Dotación 999 pesetas pagadas trimestralmente de fondos municipales. Las solicitudes hasta el 29 de Junio.

—La de id. id. del distrito de Alfoz, perteneciente al ayuntamiento de Grado (Oviedo). Dotación 1.750 pesetas por la asistencia á todo el vecindario. Las solicitudes hasta el 28 de Junio.

—Cuatro plazas (dos de médico y otras dos de cirujano) de Tomelloso (Ciudad Real). Dotación 650 pesetas cada una de ellas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 28 de Junio.

—Las dos plazas de médico-cirujano de Montehermoso (Cáceres). Dotación 875 pesetas cada una por la asistencia á 302 familias pobres entre ambos profesores. Las solicitudes hasta el 19 de Junio.

—Las de médico y farmacéutico de Beteta y los anejos Tovar, Santa María del Val, Laguna Seca, Masegosa, Cueva del Hierro, Valtablado y Valsalobre (Cuenca). Dotación 400 pesetas al primero y 200 al segundo por la asistencia á las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 30 de Junio.

—La de médico-cirujano de Los Molinos (Madrid). Dotación 500 pesetas por la asistencia á 15 familias pobres. Las iguales con los vecinos pudientes se calculan en unas 1.250 pesetas, cobrándose 5 pesetas por cada parto que asista. Las solicitudes hasta el 30 del corriente.

—Una plaza de id. id. para las aldeas del término de Rute (Córdoba). Dotación 999 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 30 de Junio.

—Por acuerdo del Ayuntamiento y Junta municipal ad-

Ayuntamiento de Madrid

ministrativa de Salamanca se sacan á oposicion cinco plazas de médicos con destino á la Beneficencia domiciliaria de la misma, con el haber de 1.500 pesetas anuales cada una. Sus obligaciones serán las prescritas en el reglamento aprobado por el Ayuntamiento y Junta local de Sanidad. Los ejercicios darán principio el día 5 de Julio próximo á las cuatro de la tarde, en el paraninfo de aquella Universidad, y consistirán:

1.º Contestar en termino de una hora á seis preguntas sacadas á la suerte de ciento contenidas en un programa del que se dará conocimiento á los opositores con treinta días de anticipación por lo ménos. Para llenar el tiempo prefijado con el número de preguntas contestadas, el opositor podrá sacar hasta 10 de éstas.

2.º Un caso clínico sacado á la suerte de entre tres que elija el tribunal y sobre el cual disertará el opositor con objeciones por parte de las contrincas por espacio de quince minutos cada uno, permitiendo en éste la rectificación de cada ejercitante por un tiempo que no exceda de diez minutos. El caso clínico que haya servido para un opositor no servirá para los demas.

3.º Una operacion práctica ejecutada sobre el cadáver, precedida de la descripción teórica, con eleccion del método ó procedimiento que considere preferente, con la descripción anatómica de la region, y sacada á la suerte de entre las que se publicarán para conocimiento de los opositores.

Para formar el tribunal de oposiciones han sido nombrados los Dres. D. José Lopez Alonso, D. Ramon Carranza, D. Manuel Uribarri, D. Pedro Sanchez Llevot, D. Enrique Madrazo y D. Casimiro Baz. Los opositores presentarán sus solicitudes documentadas en la Secretaría municipal hasta el 4 de Julio.

—Por consecuencia de la creacion de dos nuevas plazas de médicos de distrito para la asistencia domiciliaria, las cuales habrán de ser cubiertas por los de entrada del Santo Hospital civil de esta villa, quedarán vacantes las que éstos vienen desempeñando, dotadas con el sueldo anual de 1.500 pesetas y derecho al ascenso de las de distrito cuando ocurra alguna vacante.

Dichas plazas serán cubiertas mediante ejercicios de oposicion, y los que deseen tomar parte en ellos podrán dirigir sus solicitudes al señor alcalde-presidente del Excelentísimo Ayuntamiento durante el término de treinta días, que terminará el 8 de Julio á las tres de la tarde.

Para aspirar á estas plazas los solicitantes deberán acreditar con sus títulos originales ó testimonios en forma legal, que poseen el de doctor ó licenciado en Medicina y Cirugia, y con los documentos correspondientes su cualidad de españoles, cuya circunstancia es indispensable para obtenerlas, y sus méritos y servicios.

Las obligaciones señaladas para estos cargos se hallan especificadas en el reglamento general de dicho Hospital civil y las condiciones á que habrán de sujetarse los ejercicios para la oposicion están de manifiesto en la Secretaría del Excmo. Ayuntamiento á disposicion de los que quieran enterarse.

Casas Consistoriales de Bilbao á 7 de Junio de 1886.—El alcalde-presidente, *Vicente de Uriquien*.

—La de médico-cirujano de Espadañedo (Zamora). Dotación 225 pesetas por la asistencia á 40 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 2 de Julio.

—La de id. id. de Valdearenas (Guadalajara). Dotación 150 pesetas por la asistencia á las familias pobres y 180 fanegas de trigo por iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 20 de Junio.

—La de id. id. de Aleas y su anejo Romerosa (Guadalajara). Dotación 75 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 20 de Junio.

—La de id. id. de Sarreaus (Orense). Dotación 1.875 pesetas por la asistencia á 250 familias pobres. Las solicitudes hasta el 30 de Junio.

—La de id. id. de Casas del Castañar (Cáceres). Dotación 750 pesetas la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 22 de Junio.

—La de id. id. de la Orbada y su anejo Villanueva de los Pavones. (Salamanca). Dotación 50 pesetas por la asistencia á cuatro familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 22 del corriente.

MADRID: 1886. — ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

Instalacion telefonica núm. 552