

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'

Hemos repartido á nuestros suscritores el tomo III del

Tratado de Patología especial y Terapéutica de las enfermedades internas

del Sr. Strümpell, obra que tan gran aceptacion ha tenido en nuestra patria.

Adelanta la impresion del

TRATADO DE ENFERMEDADES DEL OIDO

del Sr. Politzer, que pensamos repartir á fines del presente mes.

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

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

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

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

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

La correspondencia, los pedidos, las libranzas, letras y demas documentos de giro se dirigirán á

DON RAMON SERRET, APARTADO DE CORREOS NÚMERO 121, MADRID

BRONQUITIS, TOS

Catarros Pulmonares
RESFRIADOS del PECHO
y Debilidad del Mismo

TISIS, Asmas

Curacion rapida y cierta por las

GOTAS LIVONIENNES

Gouttes Livoniennes
de TROUETTE-PERRET

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

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

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

Deposito principal:

TROUETTE-PERRET

PARIS, 185, rue Saint-Antoine, PARIS

Y en las principales Farmacias.

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

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



CAPSULAS THEVENOT

PRECIO
del vidrio
en Francia

	F.	C.
De Alquitran de Noruega puro.....	1	20
contra las <i>Constipaciones</i> e los <i>Catarros</i>		
De Creosota de haya.....	2	»
<i>Asmas, Bronchitis, Tisis.</i>		
De Aceite de higado de bacalao cresotado	2	»
contra las <i>afecciones crónicas del pecho.</i>		
De Extracto etereado de helecho macho	4	»
Empleadas con exito contra la <i>Tenia.</i>		

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..... Sabor agradable, preferido para la boca. — Una rucharada contiene 30 gr. carne.

CHOCOLATE..... En TABLILLAS, 20 gr. de carne. — En CROQUETAS, 8 gr. de carne y 0.25 fosfato de cal.

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

VINO..... Complemento útil de la nutricion. — 1 copita contiene 30 gr. carne y fosfatos orgánicos.

Alimento de los Enfermos que no pueden digerir — Poderoso Reparador de las fuerzas.

Enfe medades 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-PAIL, Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS.

PAPEL MATA-MOSCAS DAUBIN

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

GARANTIDO SIN VENENO

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

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

Vino Baudon

Antimonio Fosfatado

TONICO RECONSTITUYENTE

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

Exposition Universelle
1878

Mencion Honorifica

MEALLA DE PLATA



Exposition Internationale
1875

Deposito: Casa BAUDON, 12, rue Charles-V, PARIS

Madrid: ALCARAZ y GARCIA, Tetuan, 15, Principal, y en las buenas Farmacias.

Elixir Eupéptico Tisy

con base de Pancreatina, Diastasis y Pepsina

DIGESTIVO COMPLETO

de cuerpos grasientos, feculen-
tos carnes musculares; ordenado
por los médicos contra *Digestiones*
difficiles, Males de 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 a media cucharada grande de Jarabe y se conservan indefinidamente. Precio, en Paris, 5 fr.
GRAJEAS DEPURATIVAS del D^r GIBERT tienen sobre el JARABE la gran ventaja de ser de un
volumen insignificante la de poder tomarse fácilmente y sin la menor repugnancia por
las personas mas delicadas, siendo tan rapida su absorcion como la del Jarabe en razon
a su EXTREMA SOLUBILIDAD. (Afecciones Reumáticas, Escrofulosas, Sifiliti-
cas, y Tuberculosas; Enfermedades rebeldes del Cúts, y todos los casos en
que el empleo de los iódicos está indicado.)

AVISO IMPORTANTE. — Unos industriales poco concienzudos venden a infimo
precio, bajo nuestro nombre, o bien bajo las rubricas "segun la formula del D^r
Gibert" o "Segun la formula de Gibert y Boutigny" unos preparados que contienen
de 30 a 70 por ciento de las sales ordinarias del comercio mas o menos puras segun que
estas sales tienen es la época de la preparacion un valor mercante mayor o menor.

Tenemos pues empeño en salir de responsabilidades preciniendo a los señores Facultativos
de este comercio no muy decoroso, por cuanto el efecto del medicamento no puede de este
modo responder a sus esperanzas.

Las etiquetas del verdadero Jarabe depurativo y de las verdaderas Grajeas depurativas
Iodurada del D^r Gibert llevan (en tinta encarnada) las firmas del D^r Gibert y de Boutigny,
y la de la cubierta lleva ademas el sello impreso con tinta azul del gobierno francés.

Se hallan en todas las buenas farmacias Dr. Guérin.

SOLUCION COIRRE

AL

CLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

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

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

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

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

Es igualmente la ménos ácida.

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

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

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

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

— Se vende en las principales farmacias. —

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

VEJIGATORIO ROSA DE A. BESLIER

AL CANTARIDATO DE SOSA

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

40, RUE DES BLANCS MANTEAUX, PARIS

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

PANCREATINA DE DEFRESNE

Admittida, oficialmente, na Marinha e nos Hospitaes de Paris

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

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

Se debe administrarla despues de comer.

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

Peptonisa... 30 gr. a'humina.
 Divide en dos. 11 gr que posgrasos
 Sacarifica... 30 gr. almidon.

Disgusto por los alimentos,
 Digestiones penosas,
 Lienteria,

Dispepsia,
 Gastralgia,
 Gastritis, etc., etc.

Dosis: **PANCREATINA DEFRESNE EN POLVO** 2 a 4 cuchar despues de comer.

(PILDORAS de PANCREATINA de DEFRESNE 3 a 5 pild. despues de comer.

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

POLVOS ALIMENTICIOS

ADRIAN

Admitidos en los Hospitales de París

POUDRE

DE

BIFTECK

ADRIAN

ó

CARNE

DE

VACA

FRANCESA

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

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

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

Remítanse muestras gratis á los Sres médicos.

POUDRE

DE

VIANDE

ADRIAN

ó

CARNE

DE

VACA

DE AMÉRICA

11, RUE DE LA PERLE, PARIS

VENTAJAS DEL FOSFATO DE HIERRO SOLUBLE

DE LERAS, FARMACÉUTICO, DOCTOR EN CIENCIAS

- 1º **Solucion.** Contiene 20 centigr. de pirofosfato de hierro y sosa por cucharada.
- 2º **Preparación incolora**, sin gusto ni sabor de hierro, sin acción sobre la dentadura y por consiguiente aceptada por todos los enfermos sin distinción.
- 3º **Nada de estreñimiento**, merced á la presencia de una corta cantidad de sulfato de sosa que se produce en la preparación de esta sal, sin influir la menor cosa, en el sabor del medicamento.
- 4º **Reunión de los principales elementos de los huesos y de la sangre**, hierro y ácido fosfórico, circunstancia que es de una gran influencia sobre la acción digestiva y respiratoria.
- 5º **Nada de precipitado ante el jugo gástrico**, por consiguiente, sal digerida y asimilada inmediatamente: siempre bien soportada por los estómagos más delicados, que no pueden tolerar las preparaciones ferruginosas más estimadas.

Indicaciones: Clorosis-Anemia, Afecciones derivadas de ella.

Dosis: 2 á 4 cucharadas al día, media hora antes de las comidas.

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

JARABE DE RÁBANO IODADO

PREPARADO EN FRIO

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

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

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

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

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

EL SIGLO MÉDICO

RESUMEN

Boletín de la semana: Reformas detenidas. — La criminalidad en un oficio. — El cólera en Italia. — **Sección de Madrid:** ¿Existen relaciones positivas entre las fuerzas físicas y las llamadas fuerzas psíquicas? — Dermatología. — Los problemas de la Clínica. — **Sección práctica:** Dos casos de difícil diagnóstico por su rara etiología. — **Prensa médica:** *Nacional:* I. Elefantíasis del labio mayor derecho. — *Extranjera:* II. Acción térmica del agua fría en aplicaciones hidroterápicas. — III. Espermatoreya y cianospermia. — IV. El microbio de la rabia. — V. Influencia de los diversos constituyentes ácidos de las materias fecales sobre los movimientos del intestino. — **Prescripciones y fórmulas.** — **Sociedades científicas:** Discurso pronunciado en la Real Academia de Medicina por el Dr. D. Manuel Iglesias y Díaz. — **Sección oficial:** Montepío Facultativo. — **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. — **Crónica.** — Folletín.

BOLETIN DE LA SEMANA

REFORMAS DETENIDAS. — LA CRIMINALIDAD EN UN OFICIO. EL CÓLERA EN ITALIA

Está sucediendo con las reformas dispuestas por el activo ministro de Fomento Sr. Montero Ríos lo que de ordinario sólo en España ocurre. Efecto de lo avanzado de la estación canicular, de que los padres de la patria ántes y mejor que acudir al Parlamento piensan y escogen salir á veranear por esos mundos de Dios, por lo cual las sesiones tienen que suspenderse pronto y no hay tiempo ni humor para discutir presupuestos, se encuentra el señor ministro imposibilitado de llevar á la práctica sus catorce reformas ya estudiadas y literalmente dispuestas para convertirse en leyes. Con tal motivo, y á fin de complacer en sus naturales y justas impacencias al Sr. Montero Ríos, solicitó de los jefes de

las minorías el señor presidente del Consejo de Ministros una autorización para proceder á su planteamiento, pero aquéllos se negaron resueltamente á complacer al jefe del Gobierno, manifestándole cuán inconveniente y antiparlamentaria estimaban esa manera de proceder.

Haya lo que quiera en el *modus faciendi*, el resultado es que las tan decantadas reformas en enseñanza se quedan por ahora en proyecto, y que desde esta fecha en que vivimos hasta Octubre en que se volverán á reunir las Cortes pueden ocurrir muchas cosas, abandonarse muchos pensamientos y cambiarse algunos ministros.

¡Y todo por cuestión de tiempo!

* *

Se viene observando en Madrid un hecho que merece llamar la atención de los psicólogos, y es que desde hace algún tiempo casi todos los crímenes que se cometen en la corte, que son muchos más de los ordinarios, son obra de la gente dedicada al ramo de tahoneros ó panaderos. No parece sino que todas las cuentas que había pendientes entre ellos por motivos de celos, intereses pecuniaros, agravios... se están saldando ahora.

Que el hecho es cierto y ha llamado la atención es evidente; ahora, que sea efecto de una pura casualidad ó entrañe un fenómeno digno de estudio y que obedezca á causas naturales es lo que no di-

FOLLETIN

LOS MÉDICOS DE ANTAÑO (1)

POR L. C. F.

CAPÍTULO II

DONDE EL LECTOR ACABARÁ DE CONOCER Á DOS PEINES

Aparejada la mula, y dispuestos los criados con grandes farolas para alumbrar el camino, montaron á caballo los dos Galenos, no sin gatear ántes por sillas y mesas hasta subir á la cumbre de la montaña mular, y salieron todos á la calle.

Cerráronse las puertas de la casa del doctor, gimieron los cerrojos, gruñeron las cadenas, y todo quedó en silencio en aquella morada, mezcla de palacio y casa de labor, según usanza de las viviendas de entónces, entre personas de holgada posición.

Dejémosles caminar por las nevadas y tortuosas calles de Valladolid, porque en esta famosa ciudad ejercía D. Pascasio á la sazón, y entremos á dar un vistazo por sus habitaciones, recoger datos de su vida y milagros, por lo que pueda

interesarte, amado lector, y no te apene esta excursión que, sobre no holgar, no perderás en ella el tiempo, ya que tenemos carta blanca para ir por todas partes y virtud para alcanzar á nuestros doctores cuando bien nos parezca.

Conque no pierdas un minuto procurando explicarte esta maravillosa facultad de *hacer* sin tiempo, peculiar de novelistas, y sígueme.

Ancho portalón coronado por un escudo — verdadera genealogía de piedra que nada tenía de comun con los ascendientes de Pascasio — sostenido por alimañas que, con uñas y dientes, parecían destrozarlo más bien que defenderlo, formaba sólido marco á unas fortísimas puertas de encina adornadas con sendos y numerosos clavos, dispuestos en hileras y curvas caprichosas. Un balcon panzudo con celosías verdes, á las que prestaba fresca sombra en verano frondosa parra; algunas ventanas, hermanastras unas de otras según lo poco que se parecían; un nicho con un santo, alumbrado por tísico y sucio farolillo; unas cuantas argollas y astas de carnero clavadas en la pared para atar en ellas las caballerías ó sujetar los hachones, y todo ello protegido por un alero descomunal y negro, constituían los adornos por fuera de aquella casa sólida, vasta y espatarrada.

Franqueado el umbral, entrábase en una desahogada estancia empedrada con pequeñas y relucientes guijas que for-

(1) Véase el número anterior.

remos; pero recordando que hay en la historia de los dramas públicos sucesos análogos, pudiera encontrarse alguna ó algunas razones que merecerían fijar la atención de los hombres que se dedican al conocimiento de la criminalidad.

El cólera sigue en Italia, pero tan benévolo y poco corredor que nadie se preocupa de él. No ha sido poca suerte la de haberlo visto desaparecer de España tan rápidamente y contra los más racionales temores que hacían esperar otro verano de mortandad. ¡Problema misterioso el de las epidemias! ¿Cómo se explica que habiendo todavía muchas provincias que no habían sufrido sus estragos, y existiendo gérmenes en una grandísima extensión de España, se sofoque de pronto en todas partes y desaparezca cuando más acreditados motivos había para temerlo? Las explicaciones que pueden intentarse son numerosas; la verdadera todavía no aparece clara y terminante. De todos modos, convengamos en que por fortuna se han equivocado de medio á medio los que nos anunciaban cólera para siempre diciendo que pasaría á ser endémico.

Ahora ya no hay por qué ocuparnos del cólera. Es como la nube que coge de improviso al labrador y le destroza su cosecha; una vez pasada ya no hay que ocuparse más de los caprichos del cielo; el día que vuelva á presentarse nuevamente le cogerá de improviso y arrasará sus campos: el día que vuelva á presentarse el cólera nos sorprenderá en la misma disposición que la vez última y aguantaremos sus daños. Como decía un médico incrédulo: — Pero

maban estrellas y otros caprichosos dibujos. En divanes forrados de bayeta carmesí, apoyados en la pared, esperaban las personas de menor cuantía, como lacayos, escuderos y pajes. Veíanse en las cuatro paredes personas, escenas y animales relativos á la Medicina, todo ello groseramente dibujado, aunque con vivos colores. En uno de los lienzos figuraba un hombre con luengas y canosas barbas, vestido con enaguillas y túnica azul, al uso griego, que, mientras una serpiente acariciaba sus piernas, practicaba la operación del trépano con la mano zurda en un enfermo, verde de puro macilento, que tenía engarabadas las manos, la mirada espantable y fiera y la boca extremadamente abierta, y tan grande, que por ella pudiera verle su médico todas las profundidades del organismo.

A través de nubes de humo y polvo, un apuesto soldado romano, del tiempo de Pompeyo, disparaba el arcabuz sobre un capitán de los tercios de Flandes, y algo más allá veíase á un herido entre las garras de cuatro médicos con caras de facinerosos, que procuraban sacarle la *pelota* al mísero vulnerado, sumergidos en un océano de pinzas, martillos y otros instrumentos más propios para dar tortura que alivio. Tal era el segundo cuadro de aquel museo de pintura médica.

En otro sitio se retrataba á un cirujano, ayudado por sayones, en el acto de reducir una luxación del hombro, va-

¡hombre! ¿quién se mete en aventuras con lo que nos viene de arriba y no se ve?

DECIO CARLAN.

MADRID 25 DE JULIO DE 1886

¿EXISTEN RELACIONES POSITIVAS
ENTRE LAS FUERZAS FÍSICAS Y LAS LLAMADAS FUERZAS PSÍQUICAS

Recordarán aquellos de nuestros lectores que están enterados de las discusiones sostenidas no há mucho tiempo en el Ateneo de Madrid, que entre los temas elegidos por dicha Corporación se encontraba el que consignamos al frente de este artículo. El que hoy escribe tuvo entonces la intención de terciar en el debate, y con tal designio había preparado algunos apuntes, que al cabo resultaron infructíferos y baldíos por haberse suspendido la discusión, apenas iniciada, reemplazándola con otros ejercicios que hubieran de parecer más interesantes y oportunos. Poco se hubiera perdido con que los tales apuntes quedaran relegados al olvido; mas acaso no parecerá del todo impertinente la consignación de algunos de ellos en las columnas de EL SIGLO MÉDICO, siquiera no sea más que como datos á propósito para ayudar á la solución de problemas que más ó menos preocupan hoy á los mejores ingenios dedicados á las investigaciones científicas y á las aplicaciones prácticas de todo conocimiento humano.

No reproduciremos todo lo que estaba preparado, sino solamente algunos fragmentos; porque si bien la cuestión es eminentemente filosófica, y sin criterio filosófico, previamente legitimado, no se puede llegar á una solución satisfactoria, nuestros habituales lectores tienen

liéndose de manos y piés, aparte de las sogas que, atadas al miembro del doliente, se mantenían tensas merced á los esfuerzos de un par de ganapanes hinchados y rojos por fatiga; el enfermo, sin embargo, conservaba rosados modales y faz apacible. ¡Oh prodigios de la cirugía conservadora!

Finalmente, en el techo y ángulos de la habitación veíase á la cigüeña echándose una enema con el pico, de cuyo mal se dice aprendieron los hombres la teoría del clyster; la cabra restregando sus ojos contra las puas de los espárragos para batirse las cataratas, al perro tomando vomitivo, el gato lamiéndose las heridas, y, por supuesto, en cada uno de los dibujos leíase la explicación del cuadro en letras grandes como macocos. No hay para qué decir que los discípulos y sus criados se recreaban con aquellas pinturas y formaban elevado concepto de la sabiduría del doctor.

A mano derecha había una puerta que conducía á una sala cuadrada y anchurosa, cubierto el piso con alfombras coloradas y preciosas pieles. Una docena de cómodos sillones de cuero labrado, dos riquísimos divanes, algunos taburetes, cojines de terciopelo esparcidos por el suelo con arte, un pebetero que perfumaba el ambiente, ricos tapices, lienzos de los mejores maestros vistiendo las paredes, una suntuosa araña de bronce que pendía del techo, así como

el derecho de reclamar en los artículos de este periódico la mayor sobriedad posible de estudios generales, á fin de que no sufran menoscabo las aplicaciones especiales á la Medicina, que con urgencia reclama el ejercicio de su profesion. Y, por otra parte, el criterio del autor no debe ser tan desconocido y peregrino para aquellos á quienes ahora nos dirigimos, como pudiera serlo para el auditorio del Ateneo, puesto que se halla consignado con repetición en nuestras columnas, y en obras que sin duda han llegado á las manos de algunos médicos.

Hechas estas breves advertencias entremos en materia.

I

¿Con qué criterio ha de juzgarse de toda doctrina general, y, sobre todo, de las doctrinas biológicas?

Para tratar en sentido filosófico la cuestion propuesta acerca de la relacion entre las fuerzas, necesito ante todo exponer el criterio que ha de guiarme, porque ha de servir de base á mis apreciaciones, y es justo que, conocido de antemano, sirva tambien para dar su verdadero valor al sentido de mis palabras.

El criterio de un filósofo es su método y su sistema. Daré, pues, una ojeada á los sistemas filosóficos: 1.º, lógicamente considerados; 2.º, considerados en la historia.

I. — DE LOS SISTEMAS FILOSÓFICOS LÓGICAMENTE CONSIDERADOS

Colocado el hombre en un mundo compuesto de indefinida variedad de objetos que aparecen y desaparecen sucesivamente ante su vista, vive sujeto á un impulso natural y necesario, que le lleva á investigar lo permanente en medio del cambio, la causa comun de lo que cambia y la verdad de todas las cosas.

Y no es lo malo que se proponga *buscar* esta sustancia permanente, esta causa primera y esta verdad última, sino que se proponga *encontrarlas*, como vamos á ver á poco que reflexionemos.

Águilas disecadas, bufelillos, arquillas de marfil, mesitas de patas rizadas conteniendo chucherías primorosas, regalos de clientes y cartas firmadas por eminentes personajes de fuera y dentro de España, formaban el suntuoso ornamento de aquel salon de espera para los clientes de buena posicion. En el centro de la estancia atraían las miradas de los visitantes dos armarios, de forma piramidal, con paredes de vidrio, en los cuales se guardaban huevos de avestruz, serpientes disecadas, enormes lagartos, un murciélago de respetables dimensiones, dos buhos, colmillos de elefantes, monstruos humanos, simulados ó verdaderos, contenidos en redomas de cristal; muestras de minerales, una calavera de caiman, unos calcetines de Hipócrates, la faja y el puñal que pertenecieron á Galeno, el peluquín de San Cosme y una porción de huesos de camello con un papel en que se leía: «Restos de los gigantes que edificaron la Torre de Babel; regalo del emperador de la Lybia.» En una palabra, de allí no se podía salir sin proclamar en alta voz la vasta ciencia de D. Pascasio y sus muchas y valiosas relaciones.

Para entrar desde este salon al despacho del doctor había que subir cuatro escalones; un gigante africano levantaba la pesada cortina, previo el consentimiento de su señor, se entiende. Era esta sala más larga que ancha; las paredes forradas de paño negro con listones dorados en los ángulos;

Proponiéndose el hombre *encontrar* la sustancia y la causa, *puede* fácilmente suponer que las ha encontrado, profesando así una creencia que, si no es verdadera, le ha de llevar á trascendentales errores.

En el caso supuesto de que el hombre crea haber encontrado la sustancia y la causa, dejará de buscarlas por más tiempo entre la variedad infinita de cosas causadas y accidentales, fijándose precisamente en algun objeto, que podrá ser conocido ó desconocido.

Si el objeto es conocido, en el hecho mismo excluirá los demás objetos conocidos, en los cuales podrá recaer tambien la creencia de otro hombre; por manera que el hallazgo supuesto ó real de una sustancia y de una causa absolutas, dadas en el pensamiento humano, lleva irremediabilmente consigo el hallazgo posible, supuesto ó real, de otra sustancia y de otra causa absolutas, diametralmente opuestas á las primeras.

La suposición del objeto sustancial y causal absoluto desconocido, excluye á su vez todo objeto conocido de igual importancia.

Pero supongamos que se crea haber encontrado lo que se busca en el campo de lo conocido.

Los dos extremos en que, considerada la cuestion del modo más general, puede recaer entónces la opcion facultativa para la formacion del sistema, son la naturaleza y el espíritu humano.

De este modo se constituyen el materialismo y el espiritualismo.

El objeto absoluto desconocido es la base del misticismo: permanencia, causa y verdad absolutas fuera del alcance de la razon.

Tenemos, pues, agotados los recursos del hallazgo de la sustancia, la causa y la verdad absolutas. Éstas han de ser conocidas ó desconocidas; si desconocidas, el sistema es misticismo; si conocidas, racionalismo. El racionalismo se divide en dos ramas, interna y externa, ó, como si dijéramos, derecha é izquierda; es como lo

dos anchos sillones y un divan, todo de color fúnebre, con clavos dorados que figuraban cabecitas de serpiente, y almohadones blandísimos, esperaban á los clientes; adornaban las paredes figuras anatómicas, en que se veían músculos, entrañas y vasos, todo con mucha sangre; en las rinconeras estaban, como en orden de batalla, retortas y frascos de todos los calibres, calaveras y huesos humanos, medicamentos llamativos por su color, instrumentos quirúrgicos, sanguijuelas embotelladas y una momia prisionera en un fanal. En el testero, frente á la puerta, había un estrado y sobre él la vasta mesa, sembrada de papeles, pergaminos y libros abiertos, donde escribía el doctor; era la poltrona de elevadísimo respaldo y colocada en una especie de hornacina que servía de dosel á D. Pascasio, el cual, cuando tomaba asiento, más bien parecía un rey que un médico, y tenía sobre su cabeza un lienzo con el pasaje bíblico en que Jesus resucita á Lázaro. No podía darse mayor modestia en un médico de aquella laya.

Tal era á grandes rasgos la cueva de aquel rufian, el sitio donde daba audiencia el bribon de D. Pascasio, explotador sin conciencia de las debilidades del vulgo y que tantos sucesores había de dar al mundo.

Cierto es que desde mozo dió nuestro médico bravas muestras y garantías de que, con el tiempo, llegaría á ser

representado ó como lo representativo en la funcion comun (materialismo ó idealismo).

Nada más cabe, como no sea renunciar al hallazgo de lo que se busca; renuncia formal que constituye:

1.º Bajo la presion de lo desconocido, el escepticismo desechando como carga inútil la presion de lo desconocido.

2.º Bajo la presion de lo conocido, el empirismo racional ó ilustrado; empirismo, no sólo del sentimiento, sino tambien de la razon.

El empirismo ilustrado puede á su vez limitarse á la experiencia externa, ó elevarse á la experimentacion interna con el nombre de critica.

Hay, ademas, una especie de compromiso entre el dogmatismo de los sistemas que suponen hallado lo absoluto y los que renuncian á su hallazgo. Este compromiso es el eclecticismo, el cual reconoce la contradiccion teórica del dogmatismo, y, dejándola tal como es, busca en la práctica una conciliacion empírica sin fundamento racional.

Tales son los sistemas que cabe construir *à priori* en el supuesto de la investigacion y el hallazgo de la sustancia, la causa y la verdad absolutas, ya se considere asequible el fin, ya se le tenga por inasequible, entregándose á la desesperacion con no menos frenesí que ántes nos entregábamos á una promesa falaz. Opte como pueda el que aspire á ser sabio.

Pero ¿cómo optar entre los diversos dogmatismos en vista de las objeciones que les oponen los antidogmatismos científicos? Oigamos á Cenesideno y á Sextus, y perdónesenos esta resurreccion de antiguallas históricas en vista de la importancia del asunto.

Entre los cinco puntos de la suspension escéptica, que nunca han sido victoriosamente rebatidos, es el

1.º La contradiccion entre los sistemas y las opiniones de los hombres. Nadie puede negar, porque es un hecho diario, que los principios generales adoptados

uno de los primeros y más afortunados farsantes de su época.

Dicen que al desdichado la puerca le pare perros; mas no fué así el famoso Oruga, que donde metió la mano sacó dineros y grandeza, que es como miel sobre hojuelas, segun irá viendo el curioso lector.

Era cuando jóven larguirucho, flaco y cetrino; tenía cara de pájaro y cuello de garza; derribado de hombros y largo de brazos y piernas, llevaba la vista clavada en el suelo, la cabeza ladeada, y su habitual movimiento consistía en frotarse las manos como los jesuitas, que en esto procuran imitar á Poncio. Servicial en grado superlativo, adulador de todos, meloso en el decir é incapaz de enfadarse, ocultaba con rara habilidad sus pensamientos y su envidia, y era exteriormente tan sociable y humilde como malvado y de rasgada conciencia por dentro. No carecía de luces naturales, pero odiaba los libros; gran quita-motas de sus maestros, y paje voluntario de señoras, cautivaba á las gentes y conquistó fama de jóven temeroso de Dios y de rectas costumbres.

Sin embargo, á pesar de su buen renombre y de sus muchos amigos, eternizábase en la carrera y amenazaba ser perpétuo alumno de la escuela salmantina. Tan longísima residencia en las aulas no fué infructuosa para Pascasio; ántes bien se le aguzó el ingenio, de tal suerte que no hubo

por un filósofo como base firmísima de su doctrina son ó pueden ser diametralmente opuestos á los adoptados por otro con no menos fanática seguridad. Procede en tal caso pedir á cada cual la prueba de lo que afirma.

2.º Para dar una prueba es indispensable asentar una proposicion, que á su vez necesitará otra que la demuestre, y así sucesivamente. Proceso al infinito.

3.º Para abreviar el procedimiento y dar de una vez la demostracion de una tesis, se intentará demostrarla por la antítesis misma: se acudirá á un postulado; se dirá, por ejemplo, que lo sensible se halla implicado y supuesto por lo inteligible. Pero al pedir entónces la prueba de la antítesis elegida como medio de probar la tesis, habrá de acudirse á la tesis misma que se intentaba probar, con lo cual se verá claramente la inutilidad del esfuerzo hecho para la demostracion: dialelo ó círculo vicioso.

4.º Si reconociendo la ineficacia de la demostracion se apela á la hipótesis para dar fundamento á la ciencia, nada parecerá más ilegítimo que esta base movediza, para fijar en ella sólidamente lo que ha de ser inmóvil y fundamental.

5.º Y, finalmente, si se apelara á la evidencia para eximirse de demostrar los principios inmediatos, ademas de salirnos al paso inmediatamente la contradiccion, nunca eliminable, aun cuando todos los hombres convinieran por milagro en un mismo dogma, no por eso se eludiría la posibilidad de una protesta contra la ley establecida, porque las cosas son relativas entre sí y todas juntas con el sujeto que sobre ellas discurre.

A tan robustos argumentos añadían los escépticos los no menos formidables, que dirigían contra las teorías de los signos, de las causas, del sér único de Elea y de Megara, contra los físicos y aun contra los matemáticos.

Conocidas son estas interesantes polémicas, sostenidas con pertinacia inquebrantable. Renunciando la

quien le venciera en lo bellaco, fulero y entrometido. Su alojamiento estaba siempre en la mejor hosteria de la ciudad, poniendo el pupilero todos sus sentidos en servir y halagar al hambro estudiante, sin apretarle en el pago, ni cerrarle la cueva, ni la puerta de la calle, ni la del cuarto de la Maritornes, temeroso de que el aprendiz de Galeno denunciara, á quien podía castigar con mano dura, las trasgresiones y fraudes que venía cometiendo, con regocijo de su bolsa, en el trato de sus huéspedes; y así, dicen personas que aquello vieron, que el pupilero y Pascasio vivían en paz y buena harmonía chupando la sangre de escolares incautos.

Nunca defendió Oruga en las aulas tesis que él hubiera parido; como que vendía discursos y réplicas tomadas de los libros á sus compañeros, y, en conciencia, no debía desacreditar un comercio cuyo fin humanitario consistía en sacar del atolladero, por algunos reales, á los pigres. Con estos dineros se daba Pascasio una vida como un abad, porque él se encargaba de multiplicarlos en las casas de conversacion y en los bodegones aligerando suavemente la bolsa de sus camaradas, trampeando con dados y naipes, en cuyo arte hacía primores.

(Se continuará.)

antigüedad á convencer á los escépticos, se limitó á desautorizarlos con el ridículo y el desprecio.

Se exageraban sus doctrinas para ponerlas en oposicion con el sentido comun, siendo así que los escépticos respetaban y practicaban el sentido comun modesto y exento de pretensiones dogmáticas, que son las verdaderamente ridículas, cuando aparecen en evidente desproporcion con los medios de sostenerlas. Pero en el mundo no siempre es ridículo quien debe serlo, sino quien tiene la desgracia de parecerlo.

En vista de las capitales objeciones del escepticismo contra todo dogmatismo, forzoso parece concluir la legitimidad del criterio escéptico. Sin embargo, al escepticismo se opone á su vez una objecion capital.

Por más que el filósofo no encuentre, ¿cómo puede renunciar á buscar la verdad sin renunciar á su propia vida? Sin verdad en general, ¿cómo concebir una sola verdad particular? Renunciará á saber, pero no á sentir la necesidad de saber.

La misma objecion puede hacerse á los que se parapan en lo positivo, declarando negativa la verdad absoluta y renunciando, no sólo á su hallazgo, sino tambien á su investigacion.

Por último, el eclecticismo resulta condenado en el hecho de admitir como principio lógico la contradiccion, y como principio práctico, incoherente con el primero, una nueva contradiccion.

El sentido comun es el refugio de todos los sistemas que se apartan del primitivo dogmatismo. Con él se ejercita entónces, y sólo entónces, despues de haber viajado por el país de las ideas, un empirismo ilustrado por la dialéctica contradictoria de los sistemas, empirismo muy diferente del que carece de toda disciplina fundamental.

Sin embargo, sobre este empirismo, por más que se juzgue ilustrado, puede y debe levantarse otra doctrina, preservada ya del propósito de encontrar, y reducida á GENERALIDADES DE LA FUNCION MISMA DE INVESTIGAR la causa y la verdad absolutas del orden universal.

DR. NIETO SERRANO.

(Se continuará.)

DERMATOLOGÍA

Nuevos progresos en el tratamiento de las enfermedades cutáneas. — Estudios bacteriológicos sobre la pelagra. — El asma y las enfermedades de la piel. — Experimentos sobre la psoriasis. — Elefantiasis de los griegos.

Entre los medicamentos que han adquirido más importancia en el tratamiento de las enfermedades cutáneas, comprende Unna, en una revista que hace acerca de este asunto, el ácido salicílico, los preparados de ictiol, el sulfuro de calcio, la resorcina y la cocaína. El ácido salicílico, especialmente en forma de emplasto, es el mejor medio queratolítico; obra solamente sobre las capas córneas, hace reabsorber los focos de infiltracion y combate el eccema micótico. El valor terapéutico del sulfo-ictiolato de amonio y de sodio depende del azufre; al 2 por 100, cuando se le une á los diferentes medicamentos que se emplean contra el eccema, es siempre útil; en los eccemas que dependen claramente de una causa nerviosa se recomienda particularmente el uso interno del ictiol (1 gramo en el adulto y en los niños de 0,20 á 0,50). El mejor resultado de la sal de ictiol lo ha comprobado Unna en

el acné y en el acné rosáceo; tambien la encontró útil en los forúnculos, en la erisipela, en las linfangitis, en los panadizos y en la lepra. El uso del sulfuro de calcio en forma de pildoras, tomando de 5 miligramos á un centigramo tres ó cuatro veces al día, se ha vuelto nuevamente á aplicar en el tratamiento de las supuraciones del género de la forunculosis. La resorcina merece consideracion en los procesos agudos, como la erisipela, la linfangitis y los eccemas parasíticos de los párpados, de la abertura nasal y de la boca. La cocaína en disolucion ó en ungüento al 1 por 100 merece la preferencia en las fisuras dolorosas de ano.

Recomienda tambien Unna dos remedios familiares fáciles de encontrarse en todas partes: el agua caliente y el *saquito de los polvos*. Los lavatorios breves muy calientes son por lo general preferibles á los que se hacen con agua fría en la mayor parte de las enfermedades de la piel; el prurito del ano y del escroto, como las demas afecciones pruriginosas, experimentan un alivio especial exprimiendo sobre la parte enferma una esponja empapada en agua caliente: este procedimiento se recomienda tambien como hemostático pronto en las escarificaciones. El *saquito de los polvos*, es decir, una bolsita de lino ó de otra tela vieja y no tupida, se aplica sobre la parte enferma con mucha mayor ventaja que la aplicacion sencilla de los polvos.

Habla tambien Unna de las dermatosis en que hay necesidad de hacer alguna modificacion al método general, y comienza por el eccema, exponiendo su tratamiento por medio de los ungüentos, los emplastos de gutapercha, los glicerolados y las pastas. En la *psoriasis* recomienda la crisarobina y el pirogalol en forma de pomadas ó de emplastos. En el acné recomienda, ademas de la cura mecánica, en vez de la acostumbrada pasta sulfurosa, una más fuerte con ictiol para aplicarla durante la noche.

Sulfo-ictiolato de amonio. de 1 á 3 gramos.

Agua, glicerina y dextrina, de cada cosa. 10 —

Mézclese á calor suave.

En el *acné rosáceo* se ve precisado á aconsejar los preparados de ictiol para uso interno como principal medio de cura.

Sulfo-ictiolato de amonio. de 5 á 10 gramos.

Agua destilada. 20 —

Mézclese.

Para tomar 15, 20 ó 30 gotas, aumentando gradualmente, por la mañana y por la tarde, en el agua. Al mismo tiempo se usan baños calientes y cualquiera de los medios externos generalmente aconsejados. En el tratamiento del lupus emplea siempre la raspadura y usa con preferencia una disolucion concentrada de ácido pirogálico. El tejido circunyacente que se encuentra aún lo bastante consistente para resistir á la cucharilla cortante, pero que, sin embargo, contiene ya bacilos, debe someterse tambien á un tratamiento químico enérgico, con pinceladas dos ó tres veces al día con sales de ictiol puras ó con pomadas de ácido pirogálico de 10 al 20 por 100, y finalmente con emplastos que contengan arsénico, mercurio, pirogalol ú otros remedios análogos. Tambien constituye un buen procedimiento la inyeccion en el tejido de una disolucion de ictiol al 50 por 100 ó de pirogalol al 10 por 100, especialmente en el lupus tuberculoso. En los forúnculos, antrax, abscesos, panadizos y flemones recomienda mucho Unna el uso del emplasto mercurio-fenical: aplicado algun tiempo y á tiempo obra como abortivo; más tarde limita la supuracion y conduce rápidamente á la abertura espontánea sin dolores. En las regiones que tienen vello, siendo imposible la aplicacion del emplasto, se remedia por medio de unturas, dos veces al día, con una pomada de ictiol al 10 por 100. En la erisipela son útiles las sales de ictiol de 20 al 50 por 100, la resorcina del 10 al 20 por 100 y el pirogalol en pomada al 5 por 100.

— En la Sociedad Médica de Berlin presentó Oscar Lassar, el 11 de Noviembre de 1885, dos conejos que ofrecían una enfermedad cutánea con todos los caracteres clínicos de la psoriasis. Presentó tambien un granadero de la Guardia afectado de psoriasis, del cual había tomado escamas de una placa en pleno desarrollo, y mezcladas con un poco de sangre producida por la raspadura, las había inoculado vigorosamente bajo la piel de un conejo, obteniendo en tres semanas la reproduccion de la enfermedad. Con este conejo inoculó á otros dos, que eran los que presentaba enfermos. En la misma

circunstancia, Lassar comunicaba que hacía ya cuatro años, él mismo, en el laboratorio de Virchow y en el de Salkowski, había obtenido los mismos resultados experimentales y se proponía repetir aún sus experimentos en este sentido, con el objeto de precisar en qué condiciones es posible producir artificialmente con las escamas de la psoriasis humana una enfermedad de la piel que tiene con ella una semejanza sorprendente.

— G. Profeta, en medio de los entusiasmos parasitarios que en todos se dejan sentir, y particularmente en las enfermedades de la piel, afirma que en el cuerpo de los leprosos se encuentran bacilos, pero no en todos los leprosos, ni en todos los períodos de la enfermedad, y declara que no acepta la etiología parasitaria de la lepra.

La herencia figura como causa en las tres cuartas partes de los leprosos observados por él en Sicilia.

Niega el poder contagioso de la lepra en virtud de numerosas pruebas, entre las cuales es notable la de 27 leprosos sicilianos que vivieron durante varios años en la intimidad de la vida conyugal y aún tuvieron hijos sin que enfermaran los cónyuges sanos en ninguna de estas parejas.

El autor prueba experimentalmente la falta de contagio, afirmando que en las tentativas que hizo en 1878 y que repitió en 1883, los resultados fueron siempre negativos.

— El profesor Cuboni, en una comisión dirigida al Real Instituto Véneto, confirma el hecho de la presencia del bacterio *maialis*, descubierto por el profesor Majocchi en el maíz enmohecido no seco ni bien maduro. En la piel escoriada de las manos, en los labios, en el sudor de los pelagrosos, no halló más que los acostumbrados bacterios que se encuentran en la piel de los sujetos sanos. La sangre de los pelagrosos obtenida por una herida en el antebrazo, lo mismo en el examen microscópico que por medio de los cultivos en el agar agar, en la gelatina peptonizada y en el suero de sangre coagulada, se mostró completamente privada de microbios, al contrario de lo que había asegurado el profesor Majocchi.

También la orina estudiada por los mismos medios resultó sin microbios.

En cambio, en las heces de los pelagrosos se encontraron grandes cantidades del bacterio *maialis* y atribuye el autor á esta micosis gastro-intestinal específica todos los síntomas de la pelagra.

«Por más que el profesor Cuboni no haya citado mis experimentos y sus resultados iguales á los suyos relativos á la sangre de los pelagrosos y publicados por mí en este año, dice Baregge, no puedo menos de alegrarme de esta confirmación de mis estudios, añadiendo que he observado una septicemia de origen interno, intestinal, en aquellos pelagrosos que tenían una enterocolitis ulcerosa, y he manifestado la sospecha de que los pretendidos microbios pelagrosos encontrados por Majocchi en la sangre y en el sistema nervioso central de los pelagrosos, serían solamente el resultado de esta infección secundaria y casi accidental.

»Puedo asegurar, además, que otros ejemplares clásicos de pelagra con síntomas intestinales leves ó nulos, estudiados por mí ulteriormente, no presentaron nunca microbios en la sangre, lo mismo al microscopio que á las pruebas de cultivo; así, que parece que la pelagra no es esencialmente una enfermedad general infectiva, sino más bien, por el complejo de sus síntomas y de sus alteraciones anatomo-patológicas, se puede poner al lado del alcoholismo y de otros envenenamientos crónicos que interesan especialmente al sistema nervioso-muscular.

— El Dr. Duncan Vulkrey, de Nueva York, ha publicado un opúsculo acerca de las relaciones del asma con las enfermedades de la piel.

La palabra asma representa un estado bien caracterizado del árbol bronquial, estado espasmódico por su naturaleza, nervioso por su origen, en general sin alteraciones patológicas aparentes, pero con manifestaciones clínicas de un carácter bien definido.

El asma en los que padecen dermatosis debe considerarse desde tres diferentes puntos de vista: 1.º Como una coincidencia. 2.º Como una condición secundaria debida á una irritación refleja por una enfermedad aguda cutánea. 3.º Como efecto de una causa misma, que obre á un tiempo sobre la piel y sobre los bronquios, causa que puede ser un estímulo procedente de los nervios ó de la sangre. El autor cree que este origen último es el más racional. Es sabido que el elemento nervioso de muchas enfermedades de la piel ejerce una acción sorprendente, y se comprende que en ciertos casos una misma causa nerviosa pueda producir simultáneamente

una enfermedad de la piel y excitar espasmódicamente los bronquios.

Así, por lo que respecta al estímulo sanguíneo, un estudio clínico detenido del asma demuestra que existe una estrecha relación entre esta afección y los desórdenes que generalmente acompañan á las enfermedades de la piel; es decir, dispepsia, astricción, desórdenes urinarios y espásticos.

El opúsculo de Vulkrey conduce á las siguientes conclusiones:

1.ª El asma se ha observado en enfermos dermatósicos, de suerte que presenta cierta relación entre las dos objeciones.

2.ª El asma no se presenta en proporción mayor del 1 por 100 entre los enfermos de la piel.

3.ª Esta ocurrencia del asma en los dermatósicos no debe considerarse como una coincidencia ó como una consecuencia de la misma enfermedad de la piel, sino que ambas deben su origen á la misma causa interna, independientemente una de otra, y la causa es un desorden nervioso ó una alteración de la sangre.

C.

LOS PROBLEMAS DE LA CLÍNICA

(OJEOS Y RECORTES)

I. El jequirity en el tratamiento de la meningitis granulosa. — II. Una forma especial de expectoración en las histéricas. — III. Inconvenientes de las unturas de colodion sobre la cara en la viruela. — IV. Tratamiento de las neuralgias. — V. Tratamiento de la úlcera redonda del estómago por el aluminato de hierro. — VI. Enfermedades nerviosas tratadas por el oxígeno. — VII. Escipientes grasos.

EL JEQUIRITY EN EL TRATAMIENTO DE LA METRÍTIS GRANULOSA

El Dr. Luigi Borde, ayudante en la Clínica de Obstetricia de Bolonia, refiere que en una enferma que hacía tres años sufría de una metritis granulosa que había resistido á los diversos tratamientos empleados para curarla, se le ocurrió intentar la curación con el jequirity igual que se ha hecho, con éxitos diversos, para las granulaciones conjuntivales. Bien limpiada la vagina, inyectó en la cavidad uterina una solución al 1 por 100 de jequirity, no dejando más que un momento el líquido en contacto con la mucosa, y en seguida hizo una untura del cuello con la misma solución. Por no haber observado el reposo absoluto, á pesar de las más apremiantes recomendaciones del médico, que había advertido á la cliente la reacción inflamatoria inevitable, resultaron diferentes complicaciones, tales como dolores vivos, elevación de temperatura y dificultad de orinar. Sin embargo, después de una semana la enferma pudo abandonar la cama, habiendo tenido catarro uterino con expulsión de membranas, pero no experimentando nada de anormal. El examen especular practicado en el día décimo permitió comprobar la dichosa modificación obtenida y la curación completa, sobrevenida sin otra complicación. (*Rivista Clinica.*)

UNA FORMA ESPECIAL DE EXPECTORACION EN LAS HISTÉRICAS

El profesor Wagner ha observado en seis casos de histeria una expectoración de caracteres especiales, que persistía durante semanas y meses. Los esputos arrojados por estas histéricas estaban formados por una papilla rojiza, ó de un rojo bien claro, cuyo fondo estaba sembrado de partículas grisáceas muy tenues. En un caso los esputos ofrecían una semejanza perfecta con el sorbete de frambuesa.

Al examen microscópico se descubrían en las masas expectoradas glóbulos rojos en número menos considerable de lo que se hubiera podido creer, glóbulos de pus, restos de epitelio pavimentoso, coccus ó bacterias, pero ninguna célula de procedencia laríngea ó pulmonar. Una vez se encon-



traron organismos que tenían una gran semejanza con el «trichomonas vaginalis», otra vez bacilos de la tuberculosis. Los esputos eran arrojados á consecuencia de verdaderos accesos de tos, y no por simple espucion, sobre todo por la noche y la mañana. Su procedencia verdadera y la causa de su formacion quedan aún por ilustrar. M. Wagner se inclina á creer que estos esputos son el producto de una estomatitis acompañada de hemorragias capilares. (*Deut. Archiv. für Klin. Medic.*, t. XXXVIII, pág. 193, fasc. 3.º)

INCONVENIENTES DE LAS UNTURAS DE COLODION SOBRE LA CARA EN LA VIRUELA

Comby presentó hace poco una observacion interesante en la Sociedad Médica de los Hospitales de París, que demuestra los malos efectos de ciertos tratamientos tópicos preconizados para preservar la cara de las cicatrices de las viruelas. Los más célebres clínicos del siglo anterior habían observado bien que los tópicos eran más nocivos que útiles. Van-Swieten y Sydenham los rechazaban tambien. En nuestros días ciertos médicos se han equivocado al encomiar las unturas de colodion, puesto que en el caso referido por Comby la muerte parece haber sido el resultado de esta práctica intempestiva.

Este profesor recibió en su sala una mujer, de treinta y dos años, que sufría de una erupcion variolosa discreta en el cuerpo, pero cuya cara había sido recubierta, por un médico de la ciudad, de una capa espesa de colodion. Esta enferma, vacunada en su infancia, que no era alcohólica, no tenía lesiones viscerales, ni albuminuria, estaba en las mejores condiciones para curar. Pero desde los primeros días de la erupcion se quejaba de sufrimientos horribles bajo la mascarilla espesa que cubría su cara, y no dejaba al descubierto más que los orificios nasal y bucal. A pesar de las tentativas que se hicieron no se la pudo quitar; algunos pedazos de colodion que se desprendían arrastraban consigo la epidermis y dejaban al descubierto el dermis ulcerado; una supuración saniosa, infecta, se estancaba bajo la coraza de colodion. La enferma había perdido el sueño á consecuencia del dolor, y aunque la temperatura no fuese elevada por la enfermedad, la paciente sucumbió á la manera de los individuos que padecen vastas quemaduras, aunque no se encontraron ulceraciones duodenales como existen entre los quemados.

TRATAMIENTO DE LAS NEURALGIAS

De creer una nota publicada en el *Journal de Médecine de Paris*, el sulfuro de carbono, aplicado en disolucion loco dolenti con un pincel de tejon, produciría efectos notables. Hé aquí la fórmula:

Sulfuro de carbono.	20 gramos.
Esencia de menta.	10 —

Cuando la untura se aplica sobre la cara, el enfermo debe cerrar los ojos con el fin de evitar la irritacion producida por los vapores de sulfuro de carbono; la untura debe durar de uno á tres minutos, segun la sensibilidad del enfermo. Produce al principio una sensacion de frío intenso seguida pronto de una viva sensacion de quemadura, acompañada algunas veces, pero no siempre, de una rubicundez pasajera de la piel. En todas las neuralgias superficiales, faciales, dentarias, intercostales, en los dolores reumáticos superficiales, esta sutura, practicada loco dolenti, produce un alivio instantáneo, á menudo una curacion inmediata y definitiva (?), por medio de una accion revulsiva enérgica y una anestesia local, que es fácil de comprobar cuando la sutura se ha prolonga-

do algo. En las neuralgias más profundas, como la ciática, hay que pulverizar la disolucion sobre los puntos dolorosos y sobre todo el trayecto del nervio. No se obtiene la congelacion de la piel como con el bicloruro de metilo, pero rara vez hay necesidad de llevar las cosas tan léjos, al ménos en las ciáticas recientes.

Las neuralgias dentarias ceden lo más á menudo á una untura practicada sobre el carrillo correspondiente; en los casos más rebeldes se puede practicar una ligera untura sobre la encía y poner en el diente cariado una bolita de algodón impregnada de la disolucion. De este modo he logrado calmar neuralgias dentarias, faciales y faríngeas muy rebeldes, introduciendo en el conducto auditivo, pero sin profundizarlo, un tapon humedecido en la disolucion, despues ligeramente exprimido ó recubierto de una pequeña capa de algodón seco. La excitacion producida en el conducto es muy viva, por lo que se necesitan esas pequeñas precauciones.

TRATAMIENTO DE LA ÚLCERA REDONDA DEL ESTÓMAGO POR EL ALBUMINATO DE HIERRO

Gempt dice en el *Berliner Kl. Wochenschrift* que desde hace mucho tiempo se sabe que existe una relacion etiológica entre la cloro-anemia y la úlcera redonda del estómago. Sin embargo, la mayor parte de los médicos proscriben el hierro del tratamiento de la úlcera del estómago pretextando que estos enfermos soportan mal las preparaciones ferruginosas. El autor refiere muchos casos de úlcera redonda del estómago en los cuales ha usado con los mejores resultados una disolucion de albuminato de hierro. Prescribe habitualmente á estos enfermos, tres veces por día, ya puro, ya en una taza de leche, de media á una cucharada de café de jarabe de albuminato de hierro; por consiguiente, 2 á 4 gramos cada vez. En los niños la dosis es más débil y varía de 5 á 30 gotas. La preparacion que usa contiene de 0,3 á 0,5 por 100 de óxido de hierro. Es bueno dar el jarabe un poco ántes de la comida para que, no sólo sea más fácil la absorción, sino que ademas favorezca el apetito. Segun Gerhardt lo ha demostrado, esta preparacion puede servir sin inconveniente para las inyecciones subcutáneas. Segun el autor, el líquido ferruginoso en cuestion jamás ocasiona vómitos reflejos ni dolores en la region epigástrica. Ademas, los vómitos de la sangre se detienen constantemente en el principio del tratamiento. Resulta de las observaciones del autor que en la mayoría de los enfermos todos los síntomas morbosos habían desaparecido á consecuencia de la administracion de 300 á 450 gramos de jarabe de albuminato de hierro. Entre los desórdenes psíquicos y los dolores cardíálgicos conviene hacer uso de la morfina. Ademas, durante todo el tratamiento ferruginoso el autor hace tomar á sus enfermos por las mañanas en ayunas una cucharada de café de sal de Carlsbad disuelta en una gran cantidad de agua. Esta última medicacion tiene por objeto prevenir el estreñimiento y oponerse á la acidez muy considerable del jugo gástrico.

En fin, el autor dice que en el principio de la misma tisis pulmonar ha producido tambien buenos resultados el albuminato de hierro.

ENFERMEDADES NERVIOSAS TRATADAS POR EL OXÍGENO

El Dr. Lashkewitch, examinando en el *Journ. de Méd. de Paris* la accion fisiológica del oxígeno, insiste sobre los siguientes puntos: 1.º, el oxígeno puro es absorbido por la sangre en proporcion mucho más considerable que el oxígeno del aire; 2.º, las inhalaciones de oxígeno puro producen un aumento de la excrecion diaria de urea; 3.º, al mismo tiempo aumentan la temperatura del cuerpo de 0º,2 á 0º,9;

4.º, detienen el pulso aumentando su amplitud; 5.º, disminuyen las acciones reflejas; 6.º, aumentan la secreción urinaria.

Pasando á las aplicaciones terapéuticas del oxígeno, establece el autor que hubo ocho éxitos y seis fracasos.

El oxígeno se ha mostrado ineficaz en la parálisis agitante, en la meningo-mielitis, en la ataxia, en el corea. Ha dado resultados excelentes en los siguientes casos:

1.º En un caso grave de histero-epilepsia las inhalaciones han detenido invariablemente los accesos, producido un sueño tranquilo, mejorado el estado general, y, en fin, después de dos semanas de tratamiento ha producido una curación, al menos temporal.

2.º En un caso de hemiplegia histérica las inhalaciones de un minuto de duración han hecho desaparecer los síntomas.

3.º En un caso de convulsiones histéricas y de excitaciones consecutivas á un *shock* moral, las inhalaciones de oxígeno de un minuto de duración, repetidas frecuentemente en el día, no sólo han detenido los ataques, sino producido una curación completa.

4.º En un caso grave de tos espasmódica, al principio de la preñez, las inhalaciones han detenido inmediatamente la tos y han curado á la paciente al cabo de dos días.

5.º En un caso de hidrofobia las inhalaciones han aliviado mucho á la enferma, pero no han impedido la muerte.

6.º En un caso de afección sifilítica de la médula con excitabilidad muscular exagerada han cedido todos los síntomas después de un tratamiento de tres días.

7.º En un caso de asma bronquial que reaparecía periódicamente en las épocas menstruales ha sido modificado muy felizmente por el oxígeno.

Comparando estas dos series de observaciones, comprueba el autor que el oxígeno se ha mostrado eficaz en todos los desórdenes nerviosos de naturaleza refleja, mientras que en los de otra naturaleza queda ineficaz. Cree que el tratamiento por el oxígeno será útil en el tétanos traumático y en la eclampsia de origen reflejo. Ha ensayado el oxígeno en dos casos de estrechez cardíaca con dilatación aórtica, y los accesos, que de ordinario duraban de una á dos horas y eran muy graves, se han reducido á quince minutos y han sido menos intensos. En un caso de bocio exoftálmico, en una niña cloro-anémica, las inhalaciones han aliviado considerablemente las palpitaciones y la tensión del globo del ojo.

En la ataxia, Uspensky ha conseguido la disminución de los dolores y el alivio en la coordinación de los movimientos.

En la pleuresía, Afanasieff ha obtenido dos éxitos por las inhalaciones de oxígeno.

En los vómitos incoercibles de la preñez, Tschawlnousky ha obtenido resultados excelentes.

En el cólera asfíxico lo ha obtenido Bystroff.

En la tisis basilar, Albrecht ha obtenido un aumento de peso y una disminución de la dispnea.

ESCIPIENTES GRASOS

En una correspondencia dirigida desde París á *La Crónica Médica* de Valencia por el Sr. D. Manuel Zuriaga, dice así, hablando de las dos sustancias grasas la lanolina y la vaselina como escipientes:

La lanolina es una grasa conocida hace poco tiempo y por primera vez en Alemania, que se extrae del sudor y secreciones cutáneas retenidas en la lana del carnero. A fin de ser breve, prescindiré de describir todas sus propiedades (asunto, por otra parte, más químico y farmacológico que médico), indicando solamente dos de entre ellas que asumen la

importancia terapéutica de este remedio y justifican la utilidad de la sustancia nuevamente empleada como escipiente. Todos saben que las grasas penetran con tanta más facilidad el tejido de la piel cuanto más agua á su vez ellas absorben y retienen con su sustancia, conservando, no obstante, el aspecto y propiedades de una mezcla uniforme ó formando una sola masa. Dicho se está que con la grasa penetra la piel y es fácilmente absorbida la sustancia medicamentosa, á la que la primera sirve de escipiente.

Segun se dice, la lanolina es una de las grasas conocidas que más agua absorben, y en consecuencia una de las sustancias escipientes que más facilitan la absorción cutánea de los *principios activos*, bases que entran en la composición de una fórmula cualquiera.

Esta sustancia, que, como he dicho al principio, ha sido estudiada y empleada por primera vez por los dermatólogos alemanes, la dió á conocer en el Hospital de San Luis el Dr. Besnier, el que dice que está bastante satisfecho del empleo del escipiente en cuestión, que parece reunir las propiedades que fuera de Francia se le han atribuido. También se ha dicho que la lanolina no se altera con la facilidad que lo hacen las grasas ordinarias.

Aun fuera del campo dermatológico es fácil comprender que la utilidad de la lanolina es grande; y creo que teniendo en cuenta las cualidades que se le atribuyen, merece ser ensayada en las clínicas de esa Facultad de Medicina. Entre otros casos podría emplearse, por ejemplo, en la administración de las sales de quinina por el método epidérmico, cuando los niños de pocos años que padecen fiebres palúdicas graves no consienten tomar el medicamento por la vía gastro-intestinal, y al mismo tiempo sus padres ú otras circunstancias ajenas á la voluntad del médico no permiten el empleo de las inyecciones hipodérmicas.

En contraposición á la lanolina tenemos la vaselina — sustancia ya mucho tiempo vulgar en nuestro país — la que por su dificultad de absorber y retener el agua entre las moléculas de su masa opone un grande obstáculo á la absorción de los medicamentos á los que ella sirve de vehículo; propiedad utilizable cuando se quiere modificar convenientemente la superficie de un tejido sin que la absorción del agente terapéutico empleado sea desfavorable al fin que se propone el médico, ó sin que por causa de dicha absorción se ponga en peligro la salud ó la vida del paciente.

P.

SECCION PRACTICA

DOS CASOS DE DIFÍCIL DIAGNÓSTICO

POR SU RARA ETIOLOGÍA

I

Hace pocos días se presentó en nuestra clínica particular un joven, de veintidos años de edad, natural de la provincia de Cuenca, avencidado en Madrid hace dos años, de constitución depauperada, y cuyo hábito exterior revelaba que era presa de un largo y pertinaz proceso morboso.

Con referencia á su anamnéstico pudimos adquirir los siguientes datos: en su infancia padeció las enfermedades propias de la misma, y, en su adolescencia, un tífus ligero é intermitentes palúdicas de corta duración. Nos refirió, además, que hacía ocho meses se sumergió

en una alcantarilla de aguas fecales de las inmediaciones del antiguo Canal, con objeto de coger una bola de hierro, en cuya alcantarilla permaneció como un cuarto de hora, llegándole el agua á la altura de los muslos.

A los tres ó cuatro días de ocurrir esto tuvo escalofrío y calentura, presentándosele dolores en la articulacion del codo derecho hácia el olécranon, en la region coronal y en la horquilla esternal. A estos dolores acompañó la tumefaccion de estas partes y fenómenos inflamatorios consiguientes, supurando espontáneamente hace cinco meses el punto afecto en el coronal, hace tres meses el del olécranon, y en la actualidad está para hacerle el de la horquilla esternal, pues se nota fluctuacion manifiesta.

En la region coronal y en el olécranon se aprecia con el estilete la caries de la porcion de hueso correspondiente al punto afecto.

¿A qué es debido el grave proceso de este enfermo? ¿Es debido á una sífilis? ¿á una tuberculosis? ¿á un escrofulismo? ¿ó es una osteo-mielitis de carácter particular? Veamos.

a) Que no es una sífilis lo demuestra el no encontrarse cicatriz alguna en los órganos genitales que indique la anterior presencia de un chancro; pero si esto no fuera bastante por la posibilidad de una infeccion sifilitica por otras vías distintas de los órganos genitales, la ausencia de erupciones especificas ántes y despues del actual proceso, el no presentarse infartos gangliónicos ni en el cuello ni en ningun otro sitio, el color caquético de la piel, que no es el del tipo bronceado de una sífilis, la falta de fenómenos faríngeos y laríngeos, la no caída de pelos, la falta de go mas en otros puntos etcétera, etc., excluye la idea de una *sífilis terciaria*, con cuya enfermedad pudiera confundirse por la razon de radicar el proceso en *sitios de eleccion*, cuales son el esternon y coronal.

b) No es tampoco un proceso tuberculoso ni escrofuloso, porque el enfermo no tiene *hábito* de ninguna de estas dos diátesis. Sus progenitores son sanos, y si alguna vez han estado enfermos lo han sido de enfermedades comunes. El enfermo, por su parte, no revela haber padecido en su infancia ni adolescencia de escrofulismo; sus dientes nada indican en este sentido, y su aparato respiratorio funciona perfectamente.

Nos queda, pues, como aceptable la idea de una osteo-mielitis. ¿De qué origen?

En la etiología del enfermo hay un dato de suma importancia que acaso nos lo explique, cual es el haber permanecido algun tiempo, días ántes de aparecer el actual proceso, en una alcantarilla de aguas fecales. Con esto creemos tener bastante para darnos razon de todo.

Trabajos microscópicos de importancia han demostrado que en las aguas fecales existe el micro-organismo *staphylococcus piogenus aureus*, el cual, ingresando en la economía, puede ocasionar los más graves trastornos en los órganos donde toma vecindad. Esto es ni más ni menos lo ocurrido al enfermo en cuestion; el cual, infectado en la alcantarilla, como lo prueba la produccion casi inmediata de fenómenos febriles, vino á hacer presa el referido *staphylococcus* en el periostio, provocan-

do una osteo-mielitis en los puntos indicados que por el momento reclama la intervencion quirúrgica en el codo y coronal, en cuyos puntos habrá necesidad de practicar una ó varias resecciones y tal vez más tarde en el esternon, en cuyo punto, como hemos dicho, hay ya coleccion de pus.

II

Cosa singular ha sido que á los pocos días de presentarse en nuestra clínica el enfermo objeto de las anteriores líneas, se presentase otro con igual dolencia, producida de un modo parecido á aquélla, como para corroborar cuanto dejamos consignado.

Se trata de otro jóven de veintitres años, de la provincia de Cuenca, en cuyo anamnéstico sólo encontramos: el haber padecido las enfermedades de la infancia é intermitentes palúdicas de corta duracion á la edad de dieciseis años.

El año 1882 ingresó en el presidio de Valladolid, en el cual estuvo confinado tres años, sufriendo mucho frío en los inviernos, respirando una atmósfera húmeda é infecta y siendo deficiente y de mala calidad su alimentacion.

A los quince meses de estar en el presidio le apareció un tumor en la mejilla izquierda, que supuró y se le dió salida al pus por medio del bisturí. Despues aparecieron sucesivamente tumores de esta índole, que supuraron espontáneamente en el ángulo de la mandíbula izquierda, region renal, mano izquierda y codo derecho, en cuyos dos últimos puntos y ángulo de la mandíbula hay trayectos fistulosos y caries de los huesos correspondientes.

Como en el anterior caso, la ausencia de fenómenos que indiquen la presencia de una sífilis, de una tuberculosis ó de un escrofulismo, y la presencia, por el contrario, de la causa que como en aquél pudo producir la infeccion por medio del *staphylococcus piogenus aureus*, y que éste debió adquirir en la atmósfera infecta del presidio de Valladolid, nos da derecho á suponer una perfecta similitud en los procesos ocasionales, los dos por igual etiología, aunque en diversa forma.

Estamos actualmente practicando ensayos microscópicos con el pus de estos dos enfermos, de cuyo resultado daremos cuenta á nuestros lectores al publicar la terminacion de sus respectivos procesos, los que creemos de mucho interes y enseñanza clínica, por la facilidad con que se hubiera podido formular un diagnóstico erróneo, á no haber hecho el prolijo y minucioso examen que hicimos y dado el verdadero valor á su etiología y sintomatología.

Dr. ENRIQUE SÚÑER.

Madrid y Julio de 1886.

Prensa Médica

NACIONAL: I. Elefantiasis del labio mayor derecho. — EXTRANJERA: II. Accion térmica del agua fría en aplicaciones hidroterápicas. — III. Espermatoreas y cianospermia. — IV. El microbio de la rabia. — V. Influencia de los diversos constituyentes ácidos de las materias fecales sobre los movimientos del intestino.

I

En nuestro apreciable colega *El Dictámen* ha publicado el Dr. D. Eugenio Gutierrez el siguiente caso de elefantiasis del labio mayor derecho:

El 3 de Mayo último se presentó en nuestra consulta especial del Instituto de Terapéutica Operatoria una joven, de veintiseis años, con un tumor que, partiendo del pubis y del gran labio derecho, colgaba entre los muslos hasta cerca de las rodillas, imposibilitándola para ejercer su oficio de lavandera. Dicho tumor tenía las dimensiones siguientes: circunferencia mayor, 54 centímetros; ídem del pedículo ó insercion, 36 centímetros; longitud total, desde la insercion hasta el ápice, 20 centímetros.

Cubierto por una piel dura, engrosada, rugosa y resquebrajada, presentaba en algunos puntos unos tumorcitos duros, á modo de verrugas, y en otros costras negruzcas, de las que las más declives dejaban, al desprenderse con los roces, superficies escoriadas que producían un líquido claro. La consistencia del tumor era dura en la superficie, sobre todo en la parte más ancha, y blanda en el centro. La mucosa del gran labio, muy distendida, ofrecía tambien algunos tumorcitos verrugosos, hallándose borrada la ninfa correspondiente. Segun los datos suministrados por la interesada, el padecimiento había comenzado hace seis años por una inflamacion de ambos grandes labios, que cedió al tratamiento emoliente entonces empleado, para reaparecer pronto en el labio derecho bajo la forma de un tumor y adquirir gran incremento durante el primer embarazo, que no llegó á término (ocho meses), quedando despues del aborto reducido á la mitad. En los otros cuatro embarazos, de los que no logró llevar á término más que el último, que fué distócico, sucedió lo mismo que en el primero; el tumor crecía, á la par que el útero grávido, y se achicaba con la vacuidad de este órgano. Iguales alternativas imprimía en él la menstruacion, que siempre fué normal. Ninguna otra alteracion se observaba en la enferma.

Hecho el diagnóstico de tumor elefantiasico del gran labio derecho, y prevenido con la lectura de algunas (muy pocas por ser raras) observaciones acerca de las hemorragias que ocurren durante la extirpacion de estos tumores, practiqué la operacion el 13 de Mayo circunscribiendo la raíz ó gran pedículo entre dos incisiones elípticas; en la primera ó interna tallé un colgajo á expensas de la mucosa del gran labio. Como el desprendimiento del tumor se hizo por diseccion atenta, fui ligando, á medida que los cortaba, los gruesos y numerosos vasos contenidos en aquél, pues las ramas de la pudenda interna y las cavernosas del clítoris habían adquirido gran desarrollo, estableciéndose en el tumor una abundante circulacion propia. Se hizo la sutura alterna, con seda y catgut, de ambos colgajos, aplicando la cura de Lister y un vendaje T de ano.

En los días sucesivos la operada no tuvo más novedad que el esfacelo ocurrido en el extremo perineal de la mucosa, dejando una superficie cruenta de unos 2 centímetros que se mantuvo en condiciones de reparacion con los toques de tintura de iodo, y cicatrizó en el resto del mes, saliendo la operada del hospital sin otro inconveniente que la posible reproduccion de su elefantiasis, si hemos de creer lo que al-

gunos autores afirman. El tumor pesó 2.430 gramos: su contenido era mixomatoso, con cavidades ó sacos quísticos de contenido líquido amarillento, y la corteza exterior muy gruesa y dura, como lardácea, cuya textura histológica no hay necesidad de recordar porque se describe en las obras modernas de Dermatología. Lo que sí sentimos fué no examinar el contenido líquido para ver si encontrábamos la *filaria sanguinis hominis*, parásito al cual se atribuye el desarrollo de la quiluria y de estas elefantiasis que se presentan en los genitales externos de la mujer y en los del hombre como producto de la obstruccion de los linfáticos y de los conductos glandulares por la acumulacion de tales nematoides. Así como en nuestro país son raros los casos de elefantiasis genital, son muy frecuentes en los países tropicales, cuya patología especial se ha ido esclareciendo con el descubrimiento de la filaria por Lewis y los estudios posteriores de Bancroft y de Manson, que demuestran la naturaleza, formas evolutivas y propiedades de semejante parásito.

Recientemente publica tambien el Dr. John Guiteras, en el *Philadelphia Medical News*, varios casos de *filaria sanguinis hominis* que ha observado en los Estados Unidos, debidos al uso, sin filtrarla, del agua de cisterna, la cual contiene los mosquitos muertos en cuyo cuerpo ha completado su desarrollo la larva filárica. Todo lo que el profesor citado dice como nuevo respecto á la anatomía, historia natural y relaciones patológicas de las especies de filaria, se encuentra ya estudiado desde 1877 en las Memorias del Dr. Manson, que nuestro amigo Cortezo ha transcrito en la traduccion del Bonis, en donde pueden encontrar los lectores cuanto importa acerca del asunto.

II

De un extenso estudio experimental que sobre la accion térmica del agua fría en aplicaciones hidroterápicas ha publicado el Dr. Couette en el *Lyon Medical* tomamos las conclusiones, que dicen así:

1.^a Toda aplicacion hidroterápica fría produce una refrigeracion final y permanente del cuerpo.

2.^a La temperatura central sufre una oscilacion, primero rápidamente ascendente, durante el contacto del agua fría, luego descendente hasta cierto minimum por debajo de la normal, con elevacion final muy lenta, para volver á esta normal.

3.^a El ascenso varía poco en cantidad y permanece en las inmediaciones de 0°2, sea cual fuere la naturaleza, duracion ó modo de aplicar el agua fría.

4.^a Por el contrario, el descenso es tanto más rápido y pronunciado cuanto más largo ha sido el contacto del agua fría y más baja su temperatura.

5.^a La percusion del agua tiene poca ó ninguna influencia sobre la cantidad y calidad de estos fenómenos.

6.^a El ejercicio muscular reaccional activa la rapidez del descenso térmico.

7.^a Las aplicaciones tibias dejan en el estado la temperatura general del cuerpo y las calientes la elevan una cantidad tanto mayor cuanto más caliente era el agua y más prolongado su contacto.

8.^a Todas estas modificaciones, en mayor ó menor escala, son momentáneas y van seguidas de un movimiento vital que tiende á llevar la temperatura del cuerpo á su cifra normal, lo que no ocurre á menudo sino mucho tiempo despues.

9.^a Todas estas particularidades se explican perfectamente admitiendo que el hecho primordial de una aplicacion hidroterápica es de orden puramente fisico; la tendencia al equilibrio de temperatura entre el agua y la piel, es decir,

una sustraccion de agua caliente.

10. Los fenómenos que se producen en la superficie modifican la forma de la curva. Son los que producen el descenso central por supresion del centro y la periferia por el resto de la temperatura por el cambio de las arterias y el cambio del frío periférico, que modifica la circulacion y fatiga de los pequeños vasos.

11. De esta manera se detallan de nuestros datos.

12. La reaccion de toda modificacion es de la mayor intensidad. Es á menudo en aplicaciones hidroterápicas.

Despues de una ducha caliente la temperatura de las partes íntimas y por consiguiente una ducha caliente para permitir al cuerpo.

13. Por la repeticion de los resultados de las fuerzas y de la duracion por el agua.

14. Por último, el estudio la confirmacion de las precauciones que son necesarias en la práctica diaria de la hidroterapia.

a) La duracion de 25', mientras el cuerpo central y no se refrigeran la periferia.

b) La utilidad de la necesidad del que los accidentes imputados de la sangre hacen dar á la duracion así, la quinta vista fisiológico y la sexta.

c) No prolongar el exponer á un gasto no todos por duracion de 30" el efecto refrigerante de ordinario.

d) Por último, el color de la piel caliente en los sitios.

Aun reconociendo la verdadera, refiere el color por la particularidad de los ocho meses, cinco días difícil averiguar el color de la piel podía atribuirse al color de la piel en estas condiciones.

da un color que éste al gris.

Cuando el m...

una sustracción de calor por el agua fría, una adición por el agua caliente.

10. Los fenómenos vaso-motores producidos por el agua fría en la superficie cutánea son de secundaria importancia; modifican la forma y no el fondo del fenómeno principal. Son los que producen la ascensión inicial de la temperatura central por supresión de las relaciones sanguíneas entre el centro y la periferia; después el descenso de esta temperatura por el restablecimiento de las comunicaciones circulatorias y el cambio más ó ménos rápido del *calor* central por el *frío* periférico, con influencia marcada de todo lo que activa la circulación cutánea (ejercicio muscular, paresia por fatiga de los pequeños vasos, etc.).

11. De esta suerte se explican fácilmente los menores detalles de nuestros experimentos y los de otros observadores.

12. La *reacción vital* que hemos indicado como término de toda modificación en la temperatura general del cuerpo es de la mayor importancia desde el punto de vista terapéutico. Es á menudo el objeto y siempre el resultado de las aplicaciones hidroterápicas.

Después de una ducha *refrigerante* se eleva poco á poco la temperatura del organismo, activando las combustiones íntimas y por consecuencia la nutrición general. Después de una ducha caliente, por el contrario, se retarda la nutrición para permitir al organismo enfriarse un poco.

13. Por la repetición de estas reacciones vitales se obtienen los resultados terapéuticos generales: excitación de las fuerzas y de las funciones nutritivas por el agua fría, su atenuación por el agua caliente.

14. Por último, para terminar, encontramos en este estudio la confirmación y explicación de las principales precauciones que ordinariamente se indican y aconsejan en la práctica diaria de la hidroterapia; tales son:

a) La duración de la *reacción*, que debe ser próximamente de 25', mientras se produce el descenso de la temperatura central y no se restablece el equilibrio entre el centro y la periferia.

b) La utilidad del ejercicio muscular preparatorio y la necesidad del que le sigue (reacción), no sólo para evitar los accidentes imputables á una estancación demasiado prolongada de la sangre en la región profunda, sino también para hacer dar á la ducha todo lo que puede dar, extraer, por decirlo así, la quintesencia del efecto útil desde el punto de vista fisiológico y terapéutico.

c) No prolongar la ducha hasta el *segundo escalofrío*, lo cual expondría á una pérdida considerable de calórico, cuyo gasto no todos pueden hacer impunemente, sino darle una duración de 30" á 1', término medio suficiente para obtener el efecto refrigerante y reaccional circulatorio que se busca de ordinario.

d) Por último, abstenerse completamente de agua tibia ó caliente en los sujetos débiles, de nutrición lánguida.

III

Aun reconociendo la gran rareza de la espermatoreea verdadera, refiere el Sr. Guelliot (de Reims) un caso notable por la particularidad de que tuvo, en el transcurso de dieciocho meses, cinco veces eyaculación de un esperma azul. Es difícil averiguar la naturaleza de esta coloración, que no podía atribuirse á la simulación.

El color del esperma puede modificarse con arreglo á ciertas condiciones. La mezcla de cierta cantidad de sangre le da un color que puede variar del negro al rojo vivo y de éste al gris.

Cuando el moco y los cristales espermáticos son muy

abundantes, el esperma toma al desecarse un color naranja ó pardo, y en él se encuentra cierta cantidad de pigmento depositado en masas irregulares y que parece proceder del epitelio de las vías espermáticas. Otra alteración es la consecutiva á la blenorragia y á la inflamación de los conductos y receptáculos seminales; el esperma tiene el color y el aspecto del pus.

En el caso del Sr. Guelliot el exámen ha demostrado que el esperma eyaculado no contenía pus al que pudiera atribuirse su color, y que el enfermo no tomaba medicamento alguno que hubiera podido influir sobre el color del líquido segregado, ni hierro, ni cobre, ni compuestos iodados.

Generalmente se atribuye el color azul que presentan á veces los líquidos normales (sudor, leche, orina, bilis) ó patológicos (serosidad, pus) á un principio denominado piocianina, pioxantosis, cianopina, etc., en el cual no se han fijado bastante los químicos. Otros no consideran estas materias colorantes anormales sino como modificaciones del indigo.

El Sr. Guelliot advierte que esta alteración del esperma es sumamente rara, y que sólo Utzmann ha referido un caso diciendo que á veces las manchas espermáticas están rodeadas de un círculo azulado ó azul-violáceo, lo que prueba que el esperma contiene una gran proporción de indigo. Cuando hay simultáneamente pus é indigo, las manchas de esperma parecen de un azul verde-azulado.

Se ha discutido también la cuestión de si en tales casos la coloración resulta de la transformación de un producto normal del organismo, ó si es más bien resultado de la secreción de un microbio cromógeno, habiendo deducido el Sr. Charrin de sus estudios que la sustancia química conocida con el nombre de piscianina, muy análoga á las ptomainas, es función de un microbio: el *micrococcus pyocyaneus*.

IV

El Sr. Bowdeswell dice que ha descubierto el microorganismo específico de la rabia, un micrococo de forma ordinaria, pero bastante voluminoso, y que se colora con dificultad, lo cual ha sido la causa de que haya pasado hasta ahora inadvertido. Dicho señor ha observado en los perros rabiosos que el asiento principal del microbio es el conducto central de la médula espinal y de la oblongada, desde donde se extiende al tejido de los centros nerviosos formando á menudo pelotones al rededor de los vasos, mezclados á veces con glóbulos rojos en el interior mismo de éstos; no se le encuentra sino diseminado en las capas corticales, en los espacios linfáticos. No se halla ni en el cerebelo ni en las glándulas salivares. La hematoxilina no le colora, como indica Fol para su microorganismo; no se encuentra en la fibra nerviosa, como el de Fol, y es, cuando ménos, tres veces mayor que el de éste.

Las observaciones de Bowdeswell confirman las opiniones de Pasteur acerca del asiento del virus rábico.

V

El Sr. Bokai, para averiguar la influencia de los diversos constituyentes ácidos de las materias fecales sobre los movimientos del intestino, ha inyectado un centímetro cúbico de una solución caliente de ciertos ácidos, representando un centímetro de cada uno de ellos, en diferentes segmentos del tubo intestinal en el conejo, y ha observado lo siguiente:

1.º El ácido láctico determina á esta dosis movimientos peristálticos ligeros durante tres ó cuatro minutos después de su inyección.

2.º El ácido succínico determina movimientos más acen-

tados, sobre todo en el yeyuno y el recto. El ciego y el colon están menos afectados. Se puede observar también ligeras contracciones tónicas ó espasmódicas acompañadas de anemia de las partes contraídas.

3.º Los ácidos valerianico y butírico solicitan la producción de movimientos peristálticos en el yeyuno y el recto y producen una hiperemia fuerte y persistente de las tunicas intestinales. De igual modo la inyección de ácido fórmico va acompañada de peristaltismo con dilatación de los vasos.

4.º El ácido propiónico dilata los vasos del intestino y provoca vigorosas contracciones de los músculos intestinales, contracciones que degeneran en contracciones de estas tunicas al cabo de poco tiempo.

5.º El ácido acético determina muy rápidamente fuertes contracciones del ileon; pero para obtener igual efecto en el recto es necesario inyectar una dosis mayor, ó sea 10 centigramos. Se observa también que las partes irritadas se ponen anémicas primero á consecuencia de un espasmo de los vasos, que cesa para ceder el sitio á una congestión local sumamente intensa. Pero de todos estos ácidos orgánicos, el caproico y el caprílico son los que obran con mayor fuerza. Unos cuantos segundos después de su inyección el segmento intestinal interesado es acometido de contracciones tónicas fuertes acompañadas de intensa hiperemia. Estos fenómenos son más marcados en el colon.

En suma; desde el punto de vista de la acción excitante sobre la túnica muscular y vasos del intestino, podemos colocar los ácidos en el orden siguiente: el ácido láctico apenas tiene acción sobre la contractilidad muscular y ninguna influencia sobre los vasos. Los ácidos acético y succínico los hacen contraerse y todos los demás determinan su dilatación. Los elementos ácidos de las materias fecales casi no tienen acción más que sobre el yeyuno y el recto, menos sobre el ileon y menos aún sobre el colon.

De las anteriores investigaciones puede deducirse que los ácidos que se desarrollan en el proceso de la digestión normal obran como estimulantes de la contractilidad peristáltica de los intestinos y favorecen la progresión del quilo y su absorción en el intestino. Cuando aumentan las débiles proporciones normales de estos ácidos, el aumento tiene por consecuencia una exageración de las contracciones intestinales, la producción de cólicos y finalmente la diarrea.

S.

PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS

Vómitos de la preñez.

(P. MENIERE)

Simpson, de Edimburgo, ha comprobado que el oxalato de cerio tiene la singular propiedad de detener muy rápidamente los vómitos incoercibles de la preñez. Por desgracia, el oxalato de cerio rara vez es puro, encierra casi siempre rastros de hierro, lantano y didimo (P. Thibault).

El valerianato de cerio, en cambio, se puede obtener muy puro, y el ácido valerianico, excelente antiespasmódico, no puede hacer más que reforzar la acción del cerio. Recientes ensayos han permitido á Ménière comprobar que esta nueva sal, administrada en píldoras de 0,05, á la dosis de dos á cuatro al día, detiene en muy poco tiempo los vómitos más rebeldes, y en particular los que se deben á una modificación funcional, ó lesión orgánica del útero, ó del aparato útero-ovárico (preñez, dismenorrea, metritis aguda, metro-peritonitis).

Metrorragias.

(CHÉRON)

El Dr. Chéron preconiza la ruda y la sabina contra metrorragias, y dice que son muchas veces preferibles á ergotina.

1.ª Polvo de ruda... } aa 1,00 gramo.
— de sabina... }

Para hacer 20 píldoras, y tómese una por la mañana y noche.

2.ª Sabina recientemente pulverizada... 10,00 gramos.

Disuélvase en 30 sellos.

3.ª Julepe gomoso... 120,00 gramos.
Aceite de sabina... VI á X gotas.

4.ª Ergotina... 3,00 gramos.
Ruda pulverizada... 1,50 —
Sabina pulverizada... 1,50 —

Mézclase para 30 píldoras.

A tomar dos por día y después cuatro.

Nuevo hemostático.

El Dr. Spack (J. de pha. de Turin) recomienda como hemostático el agua mezclada con cloroformo en las siguientes proporciones:

Cloroformo... 10,00 gramos.
Agua... 100,00 —

Este líquido tiene sobre los otros hemostáticos las siguientes ventajas: obra con una rapidez prodigiosa; no tiene sabor desagradable; no ejerce acción escarótica; puede pararse en el momento preciso; su precio es casi nulo; no tiene ningún inconveniente y no se opone á las maniobras quirúrgicas.

El autor la emplea sobre todo en las operaciones de la boca y de la garganta, y ha podido extraer de aquélla un hueso considerable de la mandíbula inferior sin hemorragia con un simple lavado. Ha obtenido un resultado análogo en la amigdalotomía, haciendo gargarismos de agua clorofórmica y pulverizando al mismo tiempo este líquido sobre la parte.

Paño de la preñez.

(MONIN)

Contra el llamado paño de la preñez aconseja Monin:

Manteca de cacao... } aa 10,00 gramos.
Aceite de ríño... }
Óxido de zinc... 0,20 —
Precipitado blanco... 0,10 —
Esencia de rosas... X gotas.

M. Para unturas mañana y noche.

Contra las arenillas.

(H. HUCHARD)

Benzoato de sosa... } aa 3,00 gramos.
Carbonato de litina... }
Extracto de estigmas de maíz... }
Aceite esencial de anís... III gotas.

H. s. a. Sesenta píldoras plateadas. Dos en cada comida para las personas que tienen arenillas úricas y que experimentan accidentes urémicos.

Aírexia de causa uterina.

(J. CHÉRON)

Se combate muy bien este fenómeno morboso prescribiendo al enfermo el uso, al fin de la primera comida, de una cucharada de la mixtura siguiente:

Vino de gen
— de rui
Alcohol de
Esencia de
M. s. a.

Acido salici
cohol rec
Traumaticin
M. Esta disolu
batir el eczema

SOCIE

DISCURSO PRONUN
LA SESION LIT
LA « PATOGENIA
EL DOCTOR DO
RARIO.

Ciertas ideas
en este importan
conforme, me ha
dad que lo avan
doctrinas que o
perjudiciales si
que tengo por m
cia, y más fruct
Y, sin embarg
intervenir en est
convencido, en p
cólera en Europ
greso importante
fermedad; habie
anteriormente s
causa y patogen
ya se sabía respo
nuevo, que sea v
los anales de la

Por otra parte
España en el añ
gran importancia
á todos nuestros
tantes materiales
1855 y 1865, pu
ha recibido, ofi
que se habrán h
cruel dolencia en
servido para oca
quizá al progres
Con el laconis
suspension de la
trataré en prime
cólera, para decid
y terapéutica.

Respecto á car
es en su opinio
el cólera es un
por el bacillus vi
causa de los fe
doctrina que me
tarle el fundame
prescindible en
Y, en efecto, r

Vino de genciana..	300,00 gramos.
— de ruibarbo..	100,00 —
Alcohol de raíz de acónito.. . . .	4,00 —
Esencia de anís..	XX gotas.

M. s. a.

Eczema.

(AUSPITZ)

Acido salicílico disuelto en el alcohol rectificado..	1 gramo.
Traumaticina..	15 á 20 —

M. Esta disolucion se emplea en barnizamientos para combatir el eczema llegado á su último período.

P.

SOCIEDADES CIENTÍFICAS

DISCURSO PRONUNCIADO EN LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA, EN LA SESION LITERARIA DE 12 DE JUNIO DE 1886, ACERCA DE LA «PATOGENIA, PROFILÁXIS Y TERAPÉUTICA DEL CÓLERA», POR EL DOCTOR DON MANUEL IGLESIAS Y DÍAZ, ACADÉMICO NUMERARIO.

Ciertas ideas acerca de la patogenia del cólera, sostenidas en este importantísimo debate, y con las cuales no me hallo conforme, me han decidido á intervenir en él, con la brevedad que lo avanzado de la estacion exige, á fin de oponer á doctrinas que considero desacertadas, y que pudieran ser perjudiciales si se tomaran como base de la terapéutica, otras que tengo por más conformes con la razon y con la experiencia, y más fructíferas en la práctica.

Y, sin embargo, nada estaba más léjos de mi ánimo que intervenir en esta discusion cuando se inició, por hallarme convencido, en primer lugar, de que en la quinta invasion del cólera en Europa, que empezó en el año de 1883, ningun progreso importante se ha realizado en el estudio de dicha enfermedad; habiendo quedado en la misma situacion en que anteriormente se hallaban los problemas referentes á su causa y patogenia, y obtenido tan sólo confirmacion lo que ya se sabía respecto á su higiene y terapéutica, sin que nada nuevo, que sea verdaderamente útil, pueda consignarse en los anales de la Ciencia.

Por otra parte, el azote epidémico que sufrió la capital de España en el año pasado de 1885 fué, por fortuna, de no gran importancia, y no tuvo ocasion, como creo que sucedió á todos nuestros compañeros, de reunir los datos, los importantes materiales que en otras epidemias, como las de 1834, 1855 y 1865, pudieron acopiarse: y, en fin, la Academia no ha recibido, oficial ni extraoficialmente, las observaciones que se habrán hecho en tantas comarcas diezmaras por esta cruel dolencia en el año anterior, y que por sí solas hubieran servido para ocupar útilmente á la Corporacion y contribuir quizá al progreso de la Ciencia.

Con el laconismo que el estado del debate y la próxima suspension de las sesiones literarias de la Academia exigen, trataré en primer término de la causa y de la naturaleza del cólera, para decir despues breves palabras sobre su profilaxis y terapéutica.

Respecto á causa y patogenia, dícese por muchos, y ésta es en su opinion la última conquista de la Ciencia, que el cólera es una enfermedad producida por un microbio, por el *bacillus virgula* de Koch, que produce una *ptomaina*, causa de los fenómenos que caracterizan la enfermedad; doctrina que me parece de todo punto inaceptable por faltarle el fundamento experimental, que es el principal, el imprescindible en esta clase de estudios.

Y, en efecto, no es bastante para que el *bacillus virgula*

pueda considerarse como la causa determinante del cólera, que se halle en las deposiciones de los coléricos, que sea un micro-organismo bien determinado por su forma, sus cultivos y su coloracion; es necesario que se halle siempre, en todos los casos, en dichas deposiciones, así como en los demás líquidos ó sustancias que produzcan la enfermedad; que no se encuentre en otros estados fisiológicos ó morbosos, y que produzca el cólera, así en el hombre como en los animales; todo lo cual, dígase cuanto se quiera en contrario, no pasa hoy de ser una esperanza, no ha llegado á realizarse.

Hace todavía más inverosímil dicha doctrina la suposicion, la hipótesis, porque no puede dársele otro nombre, de que el *bacillus*, para determinar el cólera, produce una *ptomaina especial*, es decir, un alcaloide cadavérico, que es lo que significa la palabra *ptomaina*, de *πτωμα*, cadáver. Porque, ¿dónde se ha aislado y estudiado esa *ptomaina*? ¿Qué caracteres presenta? ¿Qué experimentos se han hecho con ella en los animales y en el hombre, que hayan ocasionado el cólera? Nada hay concluyente sobre particular tan interesante, por estar todo reducido á hipótesis y suposiciones; y en tal situacion debemos mantenernos en la duda, con tanto más motivo, cuanto que los fenómenos que producen las *ptomainas* ninguna ó escasa semejanza tienen con el cólera, supuesto que, segun los experimentos hechos por Selmi, Gianetti y Corona con otras *ptomainas*, éstas ocasionan lentitud del pulso, dilatacion é irregularidad de las pupilas primero, y despues contraccion de las mismas, convulsiones y otros fenómenos, que no son ciertamente los que corresponden á la enfermedad del Ganges.

Por otra parte, nos dice la razon y lo confirma la experiencia, que las *ptomainas*, en su calidad de alcaloides cadavéricos, deberán encontrarse en las enfermedades pútridas ó tíficas, y no en el cólera, en tanto que no sobrevenga la reaccion tifoidea, que es cuando se observan las lesiones propias del primer período de las descomposiciones orgánicas.

Se hallan, ademas, íntimamente ligados con la doctrina parasitaria y deben recordarse en este lugar, los experimentos hechos con líquidos procedentes de los enfermos atacados de cólera, y que, por cierto, son no poco contradictorios. Así es que Guttman ha practicado inyecciones estomacales y cutáneas con deyecciones riciformes, filtradas ó no, recientemente recogidas ó conservadas durante dos ó tres días, causando la muerte á perros y á conejos; pero sin ocasionar los síntomas propios del cólera, ni provocar las lesiones que á dicha enfermedad corresponden. En otras epidemias se han inyectado excreciones alvinas frescas, otros líquidos excrementicios y sangre sin resultado alguno positivo; habiendo sucedido en algunos casos todo lo contrario, puesto que se han producido accidentes coléricos con la inyeccion del líquido específico y aun con la *diastasa vegetal*. Y, en fin, Mr. Espagne hizo comer á un perro 120 gramos de materias intestinales riciformes, con resultado completamente negativo, habiendo obtenido los mismos efectos otros experimentadores en puercos, perros, monos, conejos, pollos y pichones.

Las observaciones hechas en nuestra nacion con motivo del procedimiento preservativo del cólera, del Dr. Ferran, si bien útiles y laudables, como todo trabajo científico y todo estudio, que siempre dan saludables frutos, no han adelantado un paso en la patogenia de la enfermedad, pues las inoculaciones hechas en el hombre con un designio profiláctico no sólo no prueban, sino que contrarían la doctrina de que el *bacillus virgula* sea la causa determinante del cólera, bien inmediatamente ó produciendo una *ptomaina*.

Y, en efecto, los fenómenos que siguen á la inyeccion anticolérica en nada se parecen al cólera, y más bien deben

asimilarse á una septicemia más ó ménos graduada, que unas veces leve, puede llegar en otras á comprometer la vida de las personas inoculadas, por la intensidad de la fiebre ó por otros síntomas generales y locales graves que á ella pueden acompañar. Además, ningún perjuicio se ha observado hasta ahora en la salud de las poblaciones en que se ha puesto en práctica el procedimiento anticolérico del Dr. Ferran, lo cual ciertamente no sucedería si el microbio en cuestión fuera la causa del cólera, pues llegaría á producir la enfermedad por diversos motivos, como la produce cuando el agente epidémico propaga y trasmite el padecimiento por el hombre, por los objetos de que hace uso, por la atmósfera á una distancia de una ó dos millas, ó por otros medios.

En las aguas potables de río, fuente y pozo se ha dicho que, en tiempo de cólera, se habían encontrado micro-organismos, que, según algunos, estaban constituidos por el *bacillus virgula*, y á los que sin bastante fundamento, en mi sentir, han considerado como la causa determinante del cólera. Parecía, sin embargo, que para hacer tal aseveración era necesario apoyarse en experimentos concluyentes, hechos en el hombre ó en los animales; y lo cierto es que no se han citado tales experimentos. Por otra parte, en las aguas, aire, alimentos y ciertas mucosas se hallan de ordinario *micrococos* en gran número, de todo punto inofensivos, pues se han practicado inyecciones con aguas que contenían mil y quinientos gérmenes por gramo, procedentes de la atmósfera del suelo y de detritus orgánicos, sin resultado alguno. Queda, por tanto, la duda de si los micro-organismos que se han hallado en las aguas potables durante el cólera serían los comunes, los que se encuentran siempre, los inofensivos *micrococos*, los que han podido inyectarse impunemente, ó el *bacillus virgula* de Koch, que algunos consideran como la causa inmediata del cólera.

Debe también notarse que en la mayoría de las enfermedades del aparato digestivo, gastritis, enteritis, congestiones y hemorragias intestinales, se hallan en los líquidos, y principalmente en el moco, micro-organismos, como se encuentran en los alimentos más sanos, en el quimo y en el quilo que de ellos procede, y que los vibriones de la septicemia más virulenta mueren después de una digestión de catorce ó quince horas.

Resulta pues, según mi humilde opinión, que no está probado que la causa específica del cólera sea el *bacillus virgula* y su *ptomaina*, por faltar la prueba principal, que es la experimental, puesto que ni en el hombre ni en los animales se ha producido la enfermedad por el influjo de tales agentes, existiendo tan sólo observaciones equívocas ó claramente contrarias á la hipótesis en cuestión, y no los datos constantes, seguros, que se habrían obtenido si el *bacillus* ó su *ptomaina* fueran la causa de la terrible enfermedad del Ganges.

Esto no quiere decir que yo desconozca la importancia y los servicios de la bacteriología en el estudio de la patogenia de las enfermedades: admito lo que está probado, aguardo los resultados de las observaciones y experimentos en los casos dudosos, y declaro que me parece poco razonable el considerar ciertas enfermedades, como el reumatismo, de naturaleza parasitaria, ó sea de las que reconocen por causa un micro-organismo ó materia orgánica figurada.

Tampoco es más que hipotética la doctrina de la *psorenteria*, que falta en el cólera como en otras enfermedades acompañadas de diarrea, y se encuentra en padecimientos infecciosos, como la escarlatina, la viruela, la fiebre tifoidea y en ciertas meningitis cerebro-espinales; así como la teoría que atribuyó dicho estado morbozo á una flegmasia gastrointestinal ó á una hipercremia de la mucosa, pues con ellas

no pueden explicarse los principales síntomas de la enfermedad, que corresponden ó dependen del sistema nervioso, ni los de los aparatos respiratorio y circulatorio.

En igual caso que las hipótesis anteriores se halla la que hace consistir el cólera en una alteración primitiva de la sangre, pues aunque con los progresos de la enfermedad disminuye en ella la parte líquida, ni esta lesión se halla en el principio, ni se encuentra modificación en la cantidad ni la calidad de los principios constitutivos, ni vibriones, gérmenes, bacterias ó microbios, que pudieran darla origen. Lo cierto es que, á pesar de las aseveraciones de Legros y de Jon, no se ha hallado en la sangre el principio azoado, ni go á la diástasa, que ellos encontraron en la sangre y en deposiciones de los coléricos, y con el cual, inyectado en animales, dijeron que habían producido accidentes coléricos. La hipótesis de Robin, según la cual el cólera sería debido á que, en consecuencia de las modificaciones isoméricas sobrevenidas en las sustancias orgánicas ó coagulables de la sangre, ésta ha perdido su propiedad de hidratación, poder de fijar una gran cantidad de agua con relación á su peso, no puede explicar el desarrollo de la enfermedad en cuestión; y lo mismo debe decirse de la teoría de la uremia, que sólo existe alguna vez, y como hecho excepcional, en el cólera tifoideo, si bien merece consignarse que después del restablecimiento de la orina se encuentra *albúmina* en la misma, y que puede llegar á desarrollarse la enfermedad de Bright. Por consiguiente, y como que ni la Química ni la Histología han descubierto hasta ahora nada importante en la sangre de los coléricos, no puede sostenerse con pruebas experimentales que el agente ó veneno colérico obra primitivamente sobre ella, ni que presente alteración alguna, ser la *uremia*, que se ha hallado sólo en casos excepcionales en el cólera tifoideo.

Ménos admisible es la teoría de que el cólera obra directamente sobre el corazón, pues lo cierto es que ni los primeros síntomas ni los siguientes corresponden á las lesiones de las funciones del centro cardíaco, en el cual se observa siempre disminución de energía, debilidad, asistolia, es consecuencia del estado general de sideración del sistema nervioso, de la afección profunda de las fuerzas radicadas en los fundamentos de la vida, que es la esencia de esta enfermedad.

Más apoyo racional tiene la doctrina que atribuye la esencia ó naturaleza del cólera á una lesión del sistema nervioso, del *triplágnico* sobre todo, y por lo cual San Pinel consideró esta dolencia como una *triplagnia*, habiendo aceptado más tarde la misma teoría Mr. Marey. Si la razón encuentra grandes fundamentos clínicos en esta teoría, la Anatomía patológica no ha hallado alteración alguna en el plexo solar, ganglios semilunares, ni en los puntos del gran simpático y del eje cerebro espinal; y, por otra parte, no se observan en el cólera los rasgos característicos de los padecimientos nerviosos, en los cuales ordinariamente el elemento miasmático, que parece ser la causa inmediata de la enfermedad asiática.

Y, desechadas las hipótesis anteriores, ¿cuál será la esencia ó naturaleza del cólera? Preciso es declarar, si hemos de ser sinceros, que en esta materia no hay más que oscuridad y misterio, lo que expresó el padre de la Medicina con su *divinum*; pero es preferible confesar el estado de la cuestión que aceptar hipótesis, que pueden contrariar ó impedir los progresos de la Medicina.

Entiendo que la causa del cólera debe ser una sustancia orgánica, miasmática, análoga á la que produce la fiebre amarilla, el tífus y la peste; que se forma en ciertos puntos del Asia, y que se reproduce en los enfermos de dicha dolencia.

cia. ¿Per
gena, ó n
la humed
des existi
tos exp
te de las
no. en tan
mente, p
tes al cól

Respec
mos decia
larle; per
dad, pare
tos, las r
ma nervi
hiposteni
neo las fu
cialmente

Esa sid
mente los
diarrea y
grumos,
vaso-mot
ción de la
afonía, ta
to respira
neumo-g
lambres,
lera pued
tema ner
patógeno
por las m
de incub
organismo
síntomas
han reve
químicos

El agen
nes exte
clima y t
men no s
precisas
tuyen otr
enfermed
servado e
lera, en m
los opera
contienen
carbonato
experien
signado c
ten á la
por algo
consistir
que obre

COMO

La lim
todo la li
gencia, se

cia. ¿Pero esta sustancia tendrá por sí toda la virtud patógena, ó necesitará recibir la influencia del aire, del calor ó de la humedad para producir sus efectos? Muchas probabilidades existen en favor de esta última idea, en vista de que ciertos experimentos hechos en animales con el producto reciente de las evacuaciones alvinas, no han dado resultado alguno. en tanto que inyecciones de líquidos, evacuados anteriormente, produjeron fenómenos sépticos algun tanto semejantes al cólera, y la muerte en algunas personas.

Respecto al modo de obrar de dichos agentes, poco podemos decir, supuesto que hasta ahora no se ha logrado aislarle; pero, por la génesis y manifestaciones de la enfermedad, parece que afecta, á la manera de ciertos envenenamientos, las raíces ó fundamentos de la vida, la sangre y el sistema nervioso, principalmente el trisplágnico, debilitando é hipostenizando las propiedades vitales del líquido sanguíneo las fuerzas activas y radicales, que se manifiestan especialmente por las diversas funciones del sistema nervioso.

Esa sideración ó debilitación explica bastante satisfactoriamente los fenómenos que se observan en el cólera, desde la diarrea y los vómitos acuosos, como cocimiento de arroz con grumos, que pueden depender de la parálisis de los nervios vaso-motores del aparato digestivo, que permite la trasudación de la parte líquida de la sangre, hasta la asfixia y la afonía, tambien por parálisis de la fibra contráctil del aparato respiratorio y modificaciones en la inervación del nervio neumogástrico. El enfriamiento, la cianosis, anuria, calambres, angustia epigástrica, y los demas síntomas del cólera pueden comprenderse por la afección profunda del sistema nervioso, de las fuerzas radicales, debida al agente patógeno, hoy desconocido, que se absorbe probablemente por las mucosas respiratoria y digestiva, y tras un período de incubación, que tampoco puede señalarse, modifica el organismo en términos que sólo pueden apreciarse por los síntomas ó manifestaciones de la enfermedad, pues no se han revelado hasta ahora por los procedimientos físicos ó químicos.

El agente productor del cólera necesita, ademas, condiciones exteriores abonadas, de calor, humedad, altitud, aire, clima y topografía, y si tales condiciones faltan, dicho germen no se desarrolla ó no produce el cólera; siendo tambien precisas circunstancias individuales favorables, que constituyen otro factor indispensable para la manifestación de esta enfermedad epidémica. Y es digno de notarse el hecho observado en nuestra patria, de no haberse desarrollado el cólera, en ninguna de las epidemias que hemos sufrido, entre los operarios de las minas de Riotinto, que, como es sabido, contienen cobre nativo, sulfuro doble de cobre y hierro y carbonato y sulfato cúpricos; lo cual está en armonía con la experiencia de los países extranjeros, en donde se ha consignado que los operarios de minas ó fábricas de cobre resisten á la infección colérica, de la que parece se preservan por algo que tiene relacion con su industria, y que podrá consistir en el cobre ó en el azufre, ó en sustancias análogas que obren como antisépticos ó desinfectantes.

(Se concluirá.)

VARIEDADES

COMO DEBE LAVARSE LAS MANOS EL MÉDICO

La limpieza es enteramente necesaria al médico, y sobre todo la limpieza de las manos. Sin embargo, sea por negligencia, sea por distracción, vese en las uñas de algunos ci-

rujanos — ya que no tambien en los puños de su camisa — por espacio de uno ó dos días vestigios de sangre seca. ¡Quién nos ha visto á veces en los hospitales explorar el recto, secarse el dedo en la punta de la sábana y buscar en el enfermo de al lado la fluctuación de un absceso de la amígdala!

Hay casos en que la suciedad de los dedos puede tener muy terribles consecuencias; se ha observado ya la transmisión de enfermedades contagiosas por un dedo contaminado. En 1874, en Brives, el dedo de una comadre inoculó la sífilis á un centenar de personas, de las cuales murieron tres. ¡Cuántos casos de peritonitis puerperal, de infección purulenta, son debidos al dedo del médico ó de la matrona! ¡Cuántas veces las manos del médico habrán transmitido la difteria, la erisipela, la escarlatina, etc.!

De aquí el que se hayan ocupado y preocupado algunos en averiguar los medios que con más seguridad pueden poner á cubierto de todo peligro de contaminación, desinfectando completamente las manos. Según Kümmel, de Hamburgo, que ha estudiado recientemente esta cuestión, las manos son el vehículo más frecuente de las enfermedades contagiosas, y es grande la dificultad de desinfectarlas. En efecto; después de lavadas, durante tres minutos, en agua caliente con una brocha y jabón, contienen aún gérmenes de bacterias. Si se las lava con agua fenicada al 3 ó al 5 por 100, ó en una solución de timol al 6, ó en una solución de sublimado al 1 por 1.000, ó en una mezcla á partes iguales de agua de cloro y agua destilada, no se encuentra ya vestigios de bacterias; las manos están completamente desinfectadas.

Después de las curas, si se lava las manos, durante cinco minutos, con brocha y jabón en agua caliente, y luego, durante dos minutos, con brocha, en agua clorada, están completamente desinfectadas.

La solución de sublimado y el agua fenicada, empleadas del mismo modo, desinfectan tambien las manos; la impresión de los dedos en la gelatina permanece limpia y no presenta colonia de bacterias.

El Sr. Kümmel prefiere á todo la fricción de las manos con la brocha en una solución de sublimado ó en el agua fenicada durante dos minutos.

Debe, pues, el médico, y principalmente la matrona, antes y después de cada operación lavarse las manos, durante tres minutos, en agua muy caliente, con jabón y brocha, y después, durante dos minutos, en agua fenicada al 5 por 100 ó en el licor de Van-Swieten.

Las uñas serán objeto de fricciones repetidas, y será mejor llevarlas siempre muy cortas, salvo la del índice, que es necesaria en algunos casos.

Tenemos por seguro que más de uno y más de dos se reirán á mandíbula batiente de precauciones tan minuciosas; pero es cien veces preferible soportar las burlas y chanzonetas de los que se creen sabios, á correr el riesgo de transportar á sus enfermos algun germen de enfermedad contagiosa y ser la causa involuntaria de accidentes á veces mortales.

Dr. B. y R.

SECCION OFICIAL

MONTEPÍO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Anuncios de ingreso.

D. Gabriel Bena, profesor de Medicina, residente en Humanes (Guadalajara), solicita ingresar en este Montepío.

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

Madrid 5 de Julio de 1886. — El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo*. 1

D. Andrés Merino y Torija, socio de este Montepío, solicita pension de jubilacion.

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

Madrid 10 de Julio de 1886. — El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo*. 2

D. Juan García Gil, profesor de Farmacia, residente en Vallaolid, desea ingresar en este Montepío Facultativo.

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

Madrid 15 de Julio de 1886. — El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo*. 3

GACETA DE LA SALUD PUBLICA

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 709,00; mínima, 701,60; temperatura máxima, 38°,1; mínima, 16°,3. Vientos dominantes, SO., NE. y O

El estado de la salud pública en Madrid, dada la época del año que atravesamos, es muy satisfactorio: la mayoría de los afectos que venían dominando en las anteriores semanas, como las fiebres escarlatinosas, las erisipelas faciales, las anginas y las formas rebeldes de paludismo, han mitigado su intensidad y han disminuido en su frecuencia. Los estados crónicos de las vías respiratorias de los órganos centrales, de la circulacion y de los órganos renales han remitido en sus manifestaciones más graves. La mayor mortalidad corresponde á la primera infancia por enteritis y entero colitis sintomáticas de denticion.

CRÓNICA

Buena disposicion.—Por la Direccion general de Beneficencia y Sanidad se ha dispuesto que se forme una estadística de los que, mordidos por animales hidrófobos, se han sometido á la inoculacion del Dr. Pasteur, por la cual pueden conocerse los efectos del tratamiento.

En dicha estadística, que deberá remitirse por primera vez á la Direccion general ántes de fin de Agosto próximo, y luego mensualmente, se expresará:

1.º, si los pacientes han sido socorridos para el viaje por el Municipio, la Provincia ó el Estado, y con qué cantidad; 2.º, edad, estado civil y profesion; 3.º, constitucion del individuo; 4.º, fecha del accidente; 5.º, fecha en que emprendió el viaje á París para ser inoculado en el Instituto del doctor Pasteur; 6.º, fecha de la inoculacion; 7.º, efectos producidos por la inoculacion segun el certificado expedido por el referido doctor; y 8.º, fecha de su regreso á España y estado en que se encuentra el paciente.

Semejante estadística revela una buena disposicion en el señor director que merece nuestro aplauso; pero aún lo merecería más si la Direccion se propusiera honrar la estadística volviendo á publicar el *Boletín Demográfico*, que tan sabiamente organizó el Sr. Aldecoa y tan ignorantemente ha suprimido el Sr. Zugasti.

Valga la calidad.—Segun leemos en un periódico francés la Sociedad Médica de Yonne ha votado recientemente una suma de 50 francos para el Instituto Pasteur.

Consignamos este detalle á propósito de los que han creído poco menos que deshonroso que la Academia Médico-Quirúrgica envíe sólo *mil pesetas* como producto de su modesta suscripcion.

En estas obras suple y se estima el buen deseo lo que tiene de defectuosa la cantidad.

Los impugnadores de Pasteur.—Tenemos un gusto singular en leer las críticas que se hacen de la obra del ilustre microbiólogo. Entre aquéllas no deja de ser curiosa la

del Dr. C. E. Nelson, de Nueva York, quien dice que «un hombre puede trabajar sin descanso en una especialidad en su laboratorio, y sin embargo puede deducir de su trabajo conclusiones erróneas. Un hombre fuera del laboratorio, que jamás ha hecho lo que se considera como una obra científica, puede estar seguro siempre de poseer el sentido comun y ve entónces inmediatamente que las relaciones hechas por el hombre de laboratorio son absurdas.»

A este propósito cita el Dr. N. personas que murieron de la rabia siete y once años despues de la mordedura; refiere que sobre 137 perros mordidos por perros rabiosos murieron seis solamente (Hartrig); que en 1872, en Hamburgo, de 100 personas mordidas por perros rabiosos sólo una murió.

En tanto se va aclarando el grandioso problema de Pasteur podemos ir tomando nota de las observaciones y juicios que se consignan. Seguramente iremos á parar á la idea de que la rabia ha sido un mito, que solamente ha existido en la cabeza de algunos médicos ignorantes.

Certámen.—En la Junta general celebrada por el Ateneo de Ciencias Antropológicas el último domingo se procedió, entre otros asuntos, á la designacion de los temas para cada una de sus secciones en el certámen que esta Sociedad celebra, cuyo resultado insertamos á continuacion:

Seccion Antropológica: *Antropología: su concepto, origen, desarrollo histórico y relaciones con las demas ciencias.*

Seccion de Medicina: *Historia critica de los sistemas médicos conocidos hasta el día.*

Seccion de Derecho: *La Iglesia y el Estado.*

Seccion de Farmacia: *Desinfectantes.*

Seccion de Filosofia y Letras: *La leyenda.*

Seccion de Ciencias: *Microscopio y sus aplicaciones.*

Los trabajos para este certámen se presentarán, en sobre cerrado, al secretario general del Ateneo, siendo plazo admisible hasta el 25 de Septiembre del presente año.

Los premios, que serán dos por cada seccion, han sido regalados por los Sres. Oloriz, Vilanova, Tolosa Latour, Osío, Puerta, Montejo, Machuca, Orio y otros distinguidos profesores.

El Ateneo concederá un premio extraordinario, consistente en el pago de los derechos académicos de una asignatura en el próximo curso al autor de la mejor Memoria sobre el tema *Importancia de la reforma de la clase obrera bajo el punto de vista científico-social, y medios de llevarla á cabo.*

Pro pane lucrando.—Son muchos los colegas que se quejan de la morosidad para el pago que tienen sus suscritores, lo cual, dicen, les hace imposible la existencia.

Les está bien empleado por no saber vivir. Vénganse á Madrid, métense en el palacio de las Cortes, no dejen en paz entre súplicas y adulaciones á diputados amigos, y pidanlos con mucha frescura (aunque sea bajo un sol de Julio con 42º c. á la sombra) que le consignen del ministro A. ó B. una subvencion mensual de 4.000 reales; despues dirijanle á la clase, háblenla de su actividad, de su independencia y de su iniciativa, y ya no duden del resultado; será el mismo de aquel que llamaba á Cachana con dos tejas: que se estropeó las manos dando golpes, se le rompió el instrumento musical y ¡Cachana tan sordo!

Y si no es así, colegas hay por esos mundos que podrán hablar con más experiencia.

Obras recibidas.—En la última semana hemos recibido: *El problema de la rabia*, por el Dr. D. Gaspar Gordillo Lozano; *Manual práctico de Cirugía antiséptica*, por el Dr. Cardenal (cuadernos 4.º y 5.º); *Catálogo ilustrado del Cosmos Editorial*; *Diccionario tecnológico de ciencias médicas*, por D. José María Caballero y Villar (cuaderno 3.º); *Historia de la titular de Medicina de Bermeo (Vizcaya) desde 1878 á 1886*, por don Alfonso Galian y Contreras, y *La question des morues rouges*, por el Dr. Emilio Mauriac (nuestros lectores conocen ya las conclusiones de este folleto). Agradecemos á los autores ó editores la remision de estas obras.

Gran cuerno.—En una de las últimas sesiones que ha celebrado la Academia de Medicina de París, el eminente Sr. Vidal presentó una produccion córnea, contorneada en espiral, de veintiun centímetros de extension. Este voluminoso cuerno cutáneo se ha desarrollado gradualmente en la piel del cráneo de una mujer de cincuenta años, en la region de la fontanela posterior, donde ha ido creciendo por espacio de once años.

MADRID: 1886.—ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

Instalacion telefónica núm. 552

MEDICAMENTOS HEROICOS EN GOTAS CONCENTRADAS Y DOSIFICADAS

DEL GRAN PALACIO-LABORATORIO DE P. FERNANDEZ IZQUIERDO

PLAZA DE LA VILLA, NÚM. 4, Y BOTICA, SACRAMENTO, NÚM. 2. — MADRID

ANTIARTRÍTICAS DE TERRIER

Gota, reumatismo y dolores neurálgicos. Frasco, 6 pesetas.

HELENINA

Tónicas, diaforéticas, antiasmáticas, anticatarrales, antitísicas y aperitivas. Frasco, 3 pesetas.

ODONTÁLGICAS DE ANCELOT

Cáries de los dientes y muelas, dolores de muelas y afecciones de la boca. Frasco, 2 pesetas.

ANODINAS INGLESA

Histerismo, afecciones nerviosas, epilepsia. Frasco, 2 pesetas.

ANTI-DIARREICAS DE HOFFMAN

Para las irritaciones crónicas de los intestinos, diarrea, disenteria, etc. Frasco, 2 pesetas.

AMONIACALES BENZÓICAS

Contra la albuminuria escarlatínica, mal de piedra, gota, catarros crónicos, bronquitis, asma de los viejos. Frasco, 3 pesetas.

AROMÁTICAS DE BONFERME

Para aspirar por la nariz en las cefalalgias. Frasco, 2 pesetas.

ANTI-ESPAASMÓDICAS DE ELLER

Contra la gota y reuma inveterados. Frasco, 2 pesetas.

AMONIACALES ANISADAS

Estimulante y antiespasmódico, en el histerismo, vahidos, embriaguez, aplamamiento, dolor de cabeza, etc. Frasco, 2 pesetas.

ANTIHELMÍNTICAS BOUCHARDAT

Contra las lombrices de niños y adultos. Frasco, 2 pesetas.

ROJAS DE LECONTE

Gastralgias, dispepsias, diarreas serosas y por cólicos, afecciones del estómago, etc. Frasco, 2 pesetas.

ALOES DE LAS BARBADAS

Tónicas, aperitivas, derivativas de los humores que se fijan en los órganos, y purgantes. Frasco, 4 pesetas.

ACÓNITO

Sudoríficas, diuréticas, antiinflamatorias, anticongestivas, sedantes y reguladoras de la circulación de la sangre, que fluidifican. Frasco, 2 pesetas.

AMARGAS DE BAUMÉ

Contra los cólicos ventosos y estados flatulentos, etc. Frasco, 2 pesetas.

ANTI-ESMAÁTICAS DE BOERHAAVE

Contra el asma humedo. Frasco, 2 pesetas.

ANTI-BILIOSAS DE ETIENNE

Usadas a las comidas por los biliosos. Frasco, 2 pesetas.

DE ALQUITRAN Y HIERRO

Afecciones catarrales y respiratorias con extenuación, inapetencia, anemia, clorosis, etc. Frasco, 2 pesetas.

ALCALINAS DE HAMILTON

En las convulsiones de los niños. Frasco, 4 pesetas.

AROMÁTICO-AMONIACALES DE SYLVIO

Excitantes, diaforéticas, carminativas, emenagogas y estimulantes diuréticas. Frasco, 2 pesetas.

DE ÁRNICA MONTANA AROMÁTICAS

Sustos, caídas y contusiones al interior, y como tónico. Frasco, 3 pesetas.

ANTI-ESMAÁTICAS

Jacobinos de Rouen.

Estomacal, digestivo y contra las congestiones sanguíneas del cerebro. Frasco, 2 pesetas.

EUPHORBIA PILULÍFERA

Asma, bronquitis, coqueluche ó tos ferina, catarros, toses, etc. Frasco, 4 pesetas.

LITONTRÍPTICAS PALMIERI

Afecciones calculosas de los riñones ó preservativo de esas enfermedades. Frasco, 2 pesetas.

DE ESENCIA DE ALQUITRAN PEREIRE

Para combatir las toses y los catarros de todas las vías. Frasco, 2 pesetas.

ANTI-ESMAÁTICAS DE CLIMER

Ataques de asma con enfisema. Frasco, 4 pesetas.

ANTI-ESCRÓFULOSAS DE FRONVINI

MERTELA

Contra las afecciones escrófulosas. Frasco, 2 pesetas.

DE CREOSOTA PURA DE HAYA

Afecciones pulmonares, tisis y toda clase de catarros. Frasco, 2 pesetas.

DE CREOSOTA, ALQUITRAN, TOLÚ Y ELEMÍ

Toda clase de toses, constipados, catarros, tisis, etc. Frasco, 3 pesetas.

DE ALQUITRAN Y TOLÚ

Toda clase de toses, catarros de todas las vías, constipados, etc. Frasco, 2 pesetas.

ANTI-ESMAÁTICAS DE LOS JESUITAS

Afecciones sifilíticas y venéreas, reuma, gota. Frasco, 3 pesetas.

Estos medicamentos llevan en el prospecto la composición, y, por lo tanto, no hay secreto y están dosificados. Los frascos son cuenta-gotas. Por regla general, no pueden mandarse por el correo; pero en una precisión puede ir un frasco, aumentando 6 rs. por porte y certificado. Al por mayor descuento á los Farmacéuticos, P. Fernandez Izquierdo, Plaza de la Villa, 4, Madrid, y al por menor, Sacramento, 2, botica.

La planta *euphorbia pilulifera*, que con tan buen éxito se emplea en el asma, bronquitis, coqueluche, catarros y toses, se encuentra en la Farmacia de Fernandez Izquierdo, Sacramento, 2, Madrid, á real el gramo y cuatro pesetas los 30 gramos.— Se remiten certificados 30 gramos por 20 reales.

BAÑOS EN CASA TODO EL AÑO

Los baños sulfurosos concentradísimos de las fuentes más acreditadas, á 8 reales frasco para cada baño sulfuroso de Beteu, Carballino, La Puda, Ledesma, Montemayor, Arechavaleta, Carratraca, Elorrio, Escoriaza, Grávalos, Liérganes, Ontaneda, y Alceda, Santa Agueda, Aramayona, El Molar, Paracuellos, Zaldívar, y en fin, todos los sulfurosos conocidos.

Se venden también los baños clorurados sódicos á 8 rs. caja, de Arnedillo, Caldas de Besaya, Trillo, Cestona, Fitero, Solares y todos los análogos conocidos.

Se venden también, á 8 rs. caja para

un baño, los baños bicarbonatados sódicos, como Caldas de Malabella, Burlada, Sobron y análogos.

Se venden también, á 8 rs. caja para un baño, los bicarbonatados cálcicos, como los de Alange, Alhama de Aragón, de Almería y de Granada, Nancles, Urberuaga de Alzola y análogos.

Se venden, á 8 rs. caja para un baño, los baños bicarbonatados mixtos de Segura de Aragón, Valle de Rivas y análogos.

Se venden, á 8 rs. caja para un baño, los baños sulfatados cálcicos de La Concepción de Peralta y de Loeches (La Mar-garita).

Se venden, á 8 rs. caja para un baño, los sulfatados cálcicos de Alhama de Murcia, Sacedon, Villatoya y análogos.

Se venden, á 8 rs. caja, los baños sulfatados-magnésicos de Jabalcuz, Montañeros, Torres, etc., y los sulfatados mixtos de Villavieja y de Nules.

Se venden, á 8 rs. caja para un baño, los baños ferruginosos de Alcantud, Argenton, Fuencaliente, Hervideros de Fuensanta, Lanjaron, Navalpino y análogos.

Madrid, Sacramento, 2, botica.

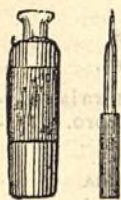
Remision ferrocarril. Porte y embalaje aparte.

El frasco de Esencia salino-sulfídrica de Gaviria para un baño, 40 rs., y por correo 42.

Vademecum-guía del médico y del bañista, 40 rs.; se remite certificado por 42.

JARABE-ROMEO DE EUFORBIA PILULIFERA

Perfectamente dosificado é inalterable; último remedio de la Ciencia para combatir el asma, disnea, tos, bronquitis, catarros crónicos y tos ferina; recomendado por toda la Prensa médica. Frasco de 360 gramos 3 pesetas en todas las farmacias. Por mayor: Madrid, Melchor García; Barcelona, hijos de Vidal y Rivas; Valladolid, farmacia del Dr. Romeo.



HIERRO DIALIZADO ORTEGA

OXIDO DE HIERRO LIQUIDO

Clorosis, anemia, empobrecimiento de la sangre.



Marca depositada

PÍDASE HIERRO DIALIZADO ORTEGA

Precio 2,50 y 4 pesetas frasco

Laboratorio-farmacia de Ortega, Leon, 13, Madrid

JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMON A. COIPEL

Contra la gota, cálculos úricos del riñon y vejiga y catarro de ésta. — Frasco, 5 pesetas. — Barquillo, 4, farmacia, Madrid.

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.

VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

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



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.

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

INHALADOR DE AZOE VALENZUELA

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

Para su adquisición hay que entenderse con el Dr. Valenzuela, Atocha, 427, entresuelo.

CANDELILLAS MEDICAMENTOSAS

DEL DOCTOR CUCHI

Recomendables para la curación de las afecciones de la uretra.

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

ALGODON IODADO

(EN RAMA Y EN TEJIDO)

preparado por el

DOCTOR MADARIAGA

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

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

FARMACIA DEL DOCTOR MADARIAGA

10 — PLAZA DE LA INDEPENDENCIA — 10

Madrid

LOS GRANDES MEDICAMENTOS MODERNOS

ASMA Nuevo tratamiento con los tubos de *ioduro 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

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TISIS Y LAS TUBERCULOSIS

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

ESTAFETA DE PARTIDOS

Segun noticias que tenemos por fidedignas, en Santo Domingo de la Calzada hay tres médicos establecidos hace tiempo y que cuentan con las simpatías de todo el vecindario. Lo advertimos para que lo tengan presente los aspirantes á la titular que se ha anunciado.

VACANTES

La de médico-cirujano de Carrion de los Condes (Palencia), partido de su nombre. Hab. 3.714. Dotacion 1.500 pesetas por la asistencia á las familias pobres, 375 por la asistencia al Hospital y 125 por los presos de la cárcel del partido. Las solicitudes hasta el 30 del Julio al alcalde don Carlos Alvarez.

— Las de médico-cirujano y farmacéutico de Linares (Teruel), partido de Mora de Rubielos. Hab. 1.425. Dotacion 450 pesetas por Beneficencia y una 1.800 por iguales al primero, y 100 por Beneficencia, y unas 1.900 por iguales al segundo. Las solicitudes hasta el 30 del actual al alcalde don Bartolomé Herrero.

— La de médico-cirujano de Puebla de Valles (Guadalajara), partido de Cogoludo. Hab. 351. Dotacion 60 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 31 de Julio al alcalde D. José Sanz.

— La de id. id. de Albaladejo del Cuende, del partido de Cuenca. Hab. 1.075. Dotacion 750 pesetas por la asistencia á 50 familias pobres. Las solicitudes hasta el 14 de Agosto al alcalde D. Ruperto Parrilla.

— La de id. id. (por defuncion) de Villafranca de Duero (Valladolid), partido de Nava del Rey. Hab. 479. Dotacion 250 pesetas por la asistencia á 16 familias pobres. Las solicitudes hasta el 30 de Julio al alcalde D. Andrés Fonseca.

— La de id. id. de Santo Domingo de la Calzada (Logroño), partido de su nombre. Hab. 3.951. Dotacion 1.500 pesetas por la asistencia hasta 300 familias pobres y enfermos del Hospital. Las solicitudes, acreditando ocho años de práctica, hasta el 14 de Agosto al alcalde D. Indalecio Zórate.

— Una de las dos plazas de id. id. de Cheste (Valencia), partido de Chiva. Hab. 5.467. Dotacion 1.500 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 5 de Agosto.

— La de id. id. (por renuncia) de Atarfe (Granada), partido de Santafé. Hab. 2.398. Dotacion 900 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 9 de Agosto al alcalde D. José Cisneros.

— La de id. id. de Candasnos (Huesca), partido de Fraga. Hab. 1.228. Dotacion 750 pesetas por la asistencia á las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Guardia civil y peones camineros. Las solicitudes hasta el 31 del actual al alcalde D. Felipe Gecin.

— La de id. id. de Monegrillo (Zaragoza), partido de Pina. Hab. 1.286. Dotacion 250 pesetas y casa-habitacion por la asistencia á las familias pobres y unas 2.125 por iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 31 de Agosto al alcalde D. Sebastian Borraz.

— Las de médico y farmacéutico de Cella (Teruel), partido de Albarracin. Hab. 2.233. Dotacion 875 pesetas al primero (de las cuales tendrá que pagar 125 al ministrante) y 500 al segundo por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 31 de Julio al alcalde D. Juan Gorriz.

— La de médico-cirujano de Cadrete, del partido de Zaragoza. Hab. 658. Dotacion 500 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 30 de Agosto al alcalde D. Benito Buil.

— Las de médico-cirujano y ministrante de Espinosa de Cervera (Burgos), partido de Salas. Hab. 408. Dotacion 50 pesetas por la asistencia á 5 familias pobres, y 120 fanegas de trigo al segundo. Las solicitudes hasta el 13 de Agosto al alcalde D. Antonio de la Hoz.

— La de médico-cirujano de Peñalba (Huesca), partido de Fraga. Hab. 1.084. Dotacion 750 pesetas por la asistencia á las familias pobres y 1.750 por iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 15 de Agosto al alcalde D. Francisco Ezquerria.

— La de id. id. de Arroyomolinos (Madrid), 34 vecinos; con el haber de 15 reales diarios, casa, partos y enfermedades sifilíticas. Solicitudes hasta el día 4 de Agosto próximo. Pagado mensualmente por el Ayuntamiento.

BOLETIN BIBLIOGRÁFICO

EN ESTA SECCION DEL PERIÓDICO

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

MANUAL PRÁCTICO DE CIRUGÍA ANTISÉPTICA, por el Dr. Cardenal; segunda edicion, refundida y considerablemente aumentada, del *Guía práctico para la cura de las heridas y la aplicacion del método antiséptico en Cirugia*, con grabados intercalados y láminas aparte cromolitografiadas.

Se han repartido los cuadernos 4.º y 5.º

Puntos de suscripcion: Barcelona, *Biblioteca ilustrada de Espasa y Compañía*, editores, calle de Cortes, 221 y 223, y en esta Administracion.

TRATADO DE PATOLOGÍA INTERNA Y TERAPEUTICA, escrito para estudiantes y prácticos, por el Dr. Hermann Eichhorst, profesor de Patologia interna en la Universidad de Gotinga, traducido directamente del alemán por D. Silvio Escolano y Cortés, licenciado en Medicina y Cirugia.

Se ha repartido el cuaderno 43.

Se halla de venta en Barcelona, establecimiento tipo-litográfico editorial de Espasa y C.ª, y en esta Administracion.

TRATADO DE PATOLOGIA MEDICA Y TERAPEUTICA, publicado bajo la direccion del Dr. Ziemssen, profesor de Clinica médica en Munich, y traducido al castellano por el Dr. Francisco Vallina. — Cuaderno 49. — Esta obra se publicará por cuadernos de 160 páginas. — Cada mes saldrá un cuaderno, al precio de 2.50 pesetas en toda España. — Puntos de suscripcion: En esta Administracion.

LECCIONES DE CLÍNICA TERAPÉUTICA, dadas en el Hospital de San Antonio y en el de Cochin por el doctor Du-jardin-Beaumez. Obra premiada por la Facultad de Medicina (premio Chateaufillard). — Segunda edicion. — Vertida al castellano por D. Gustavo Réboles y Campos. Tomo IV: *De las nuevas medicaciones*, con 7 figuras en el texto. — Madrid, 1886. Precio: 6 pesetas.

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

NOVÍSIMO FORMULARIO DE BOLSILLO

INDISPENSABLE Á TODOS LOS MÉDICOS Y FARMACÉUTICOS

POR EL DR. JULIO GROSSER

TRADUCIDO DIRECTAMENTE DEL ALEMÁN Y AUMENTADO

POR LOS DOCTORES

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

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

Acetal. — Acido crisofánico. — Acido esclerótico. — Adonis vernalis. — Adonidina. — Aloina. — And-assu. — Antihidropina. — Antipirina. — Arbutina. — Arenaria rubra. — Aseptol. — Blatta orientalis. — Boldo. — Bromal. — Bromoformo. — Cocaina. — Convallaria mayalis. — Cotoina. — Crisarobina. — Duboisina. — Escopolina. — Epariteina. — Euphorbia pilulifera. — Gelsemium sempervirens. — Guaiacum. — Hamamelis virginica. — Hazelina. — Helenina. — Hipnón. — Hopeina. — Hidrastis canadensis. — Ictiol. — Iodol. — Jequirity. — Kairina. — Kola. — Kumis. — Lanolina. — Mentol. — Morrhuel. — Naftol. — Papaina. — Paraldehyde. — Percorina. — Pierotoxina. — Pichi. — Pilocarpina. — Pilocarpidina. — Piridina. — Piscidia erythrina. — Poliofilino. — Poliporus senex. — Quebracho. — Queratina. — Resorcina. — Talina. — Terpin. — Terpinol. — Timol. — Traumaticina. — Tripolita. — Tripsina. — Uretrano. — Viburnum prunifolium y muchos más.

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

DE LA MEDICINA Y LOS MEDICOS

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

POR EL DOCTOR

ÁNGEL PULIDO

con un prólogo del Dr. Letamendi.

Esta obra, de notable amenidad é interes, consta de 44 pliegos con 30 retratos de médicos célebres por el foto-grabado y más de 40 retratos semblanzas, y se vende en Madrid al precio de 7 pesetas.

Los pedidos de nuestros suscritores pueden hacerse en esta Administracion, acompañando el importe con el suplemento de 50 céntimos de peseta para franqueo.

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE "EL SIGLO MÉDICO."

COLECCION DE OBRAS DE MERITO DESTINADAS PRINCIPALMENTE A LOS PRACTICOS

OBRAS PUBLICADAS POR ESTA BIBLIOTECA

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

OBRAS QUE TIENE PROPÓSITO DE PUBLICAR ESTA BIBLIOTECA

Strümpell.—TRATADO DE PATOLOGÍA ESPECIAL Y TERAPÉUTICA DE LAS ENFERMEDADES INTERNAS. (Tomo IV.)

Politzer.—TRATADO DE ENFERMEDADES DEL OIDO.

Bartels.—TRATADO DE ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES.

Hegar y Kaltenbach.—TRATADO DE GINECOLOGÍA OPERATORIA.

Bryom-Bramwell.—ENFERMEDADES DE LA MÉDULA ESPINAL.

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

MADRID 1886. — Establecimiento tipográfico de Enrique Teodoro
Amparo, 102, y Ronda de Valencia,
Instalacion telefónica núm. 552