

EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MÉDICA)

PERIÓDICO DE MEDICINA, CIRUGÍA Y FARMACIA

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

FUNDADORES

SEÑORES DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ÁLVARO Y NIETO SERRANO

DIRECTOR

D. MATÍAS NIETO SERRANO

REDACTORES: DON RAMON SERRET. — DON CÁRLOS MARÍA-CORTEZO. — DON ÁNGEL PULIDO.

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

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

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

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

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

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.

En la presente semana empezaremos á repartir á nuestros suscritores el tomo I del

TRATADO DE ENFERMEDADES DEL OIDO

del Sr. Politzer.

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 GROSOTA de HAYA, ALQUITRAN de NORUEGA y BALSAMO de TOLU

Este producto infalible para curar radicalmente todas las **Enfermedades de las Vias respiratorias**, está recomendado por las celebridades medicas como el unico eficaz.

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

Deposito principal:
TROUETTE-PERRET
 PARIS, 165, rue Saint-Antoine, PARIS
 Y en las principales Farmacias.

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

En Madrid: Borrell y Miquel, Farmacéutico, Caballero de Gracia, 3.—Ulzurrun, Droguista, Barrio Nuevo, 44.—Moreno J. Moreno, Farmacéutico, calle Mayor, 93.—Melchor Garcia, Tetuan, 15.—Ruperto de Chavarri, Atocha, 87



PRECIO del Vidrio en Francia	
F.	C.
1	50
1	50
1	20
4	>

CAPSULAS THEVENOT

De **Trementina** y de **Esencia de Trementina** contra las **Jaquecas**, las **Afecciones del hígado** y de los **Riñones**.

De **Eter puro** contra los **Nervios**, **Dolores** y **embarazos del Estómago**.

De **Aceite de Palma-Christi** **Laxativas** y **Purgativas**.

De **Sulfato de Quinina** contra las **Calenturas intermitentes**.

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

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

POLVOS..... Peptona pura en estado seco. — 1 cucharada de café representa 50 gr. carne. **Volumen pequeño. Al abrigo de fermentacion. Grandes ventajas para la exportacion.**

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

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

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

VINO..... Complemento útil de la nutricion. — 1 copita contiene 80 gr. carne y fosfatos orgánicos. **Alimento de los Enfermos que no pueden digerir. — Poderoso Reparador de las fuerzas.**

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

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

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

PAPEL MATA-MOSCAS DAUBIN

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

GARANTIDO SIN VENENO

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

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

Vino Baudon

Antimonio Fosfatado

TONICO RECONSTITUYENTE

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

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

Exposition Universelle 1878

Mencion Honorifica



MEALLA DE PLATA

Exposition Internationale 1875

Elixir Eupeptico Tisy

con base de Pancreatina, Diastasia y Pepsina

DIGESTIVO COMPLETO

de cuerpos grasientos, feculentos carnes musculares; ordenado por los médicos contra **Digestiones dificiles, Males de Estómago, Perdida 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 **EXTREMADA SOLUBILIDAD**, (**Afecciones Reumáticas, Escrofulosas, Sifiliticas, y Tuberculosas; Enfermedades rebeldes del Cútitis, y todos los casos en que el empleo de los iódicos está indicado.**)

AVISO IMPORTANTE. — Unos industriales poco concienzudos venden á infimo precio, bajo nuestro nombre, ó bien bajo las rubricas "Segun la formula del D^R Gibert" ó "Segun la formula de Gibert y Boutigny" unos preparados que contienen de 30 á 70 por ciento de las sales ordinarias del comercio mas ó menos puras segun que estas sales tienen es la época de la preparacion un valor mercante mayor ó menor. Tenemos pues empeño en salir de responsabilidades previniendo á 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 Ioduradas del D^R Gibert llevan (en tinta encarnada) las firmas del D^R Gibert y de Boutigny, y la de la cubierta lleva además el sello (impreso con tinta azul) del gobierno francés. Se hallan en todas las buenas Farmacias y Droguerías.

SOLUCION COIRRE

AL

CLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

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

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

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

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

Es igualmente la ménos ácida.

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

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

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

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

— Se vende en las principales farmacias. —

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

LAS BUENAS FARMACIAS

Espadrajo 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.

ESPARADRAPO QUIRURGICO A LA LIGA, DE A. BESLIER

40, rue des Blancs-Manteaux, París

Este *Espadrapo*, que no se asemeja á ninguno de los conocidos, posee todas las cualidades pedidas hace tanto tiempo por el Cuerpo médico: gran adherencia, gran flexibilidad, larga conservacion, *no es nada nocivo á la piel*, hasta para los niños más pequeños, por mucho tiempo que esté puesto.

Se vende por vendas de un metro en un canuto: 0,60 y por correo 0,70.

Se envian muestras por correo, gratis, á los médicos franceses y extranjeros que las pidan.

PANCREATINA DE DEFRESNE

Admittida, oficialmente, na *Marinha* e nos *Hospitaas* de París

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

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

Se debe administrarla despues de comer.

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

Disguto por los alimentos,
 Digestiones penosas,
 Lienteria,

Dispepsia,
 Gastralgia,
 Gastritis, etc., etc.

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

} **PILDORAS de PANCREATINA de DEFRESNE** 3 á 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 Paris

POUDRE DE BIFTECK ADRIAN ó CARNE DE VACA FRANCESA

POUDRE DE VIANDE ADRIAN ó CARNE DE VACA DE AMÉRICA

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

Háanse 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.

II, RUE DE LA PERLE, PARIS

Cápsulas de Sulfato de Quinina
de **PELLETIER** ó de las **TRES MARCAS**

A petición del cuerpo médico, y en presencia de las falsificaciones que últimamente se han producido, los Sres **ARMET DE LISLE Y Cia**, han añadido á su fabricación de **Sulfato de Quinina**, la de pequeñas cápsulas esféricas, transparentes, muy solubles, de una conservación indefinida que contienen 10 centig. de **Sulfato de Quinina** cristalizado y sedoso, sin mezcla alguna, tal como lo obtienen en su fabricación. Se expenden en frascos de 10, 20, 100, 200, 500 y 1000 cápsulas, llevando cada una impreso en negro el nombre **Pelletier**....

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

SOLUCION DOSADA DE CORNEZUELO DE CENTENO
PREPARADA POR DUSART, FARMACÉUTICO EN PARIS

Esta solución, inalterable y de composición constante, se halla exenta de los principios tóxicos é inactivos del Cornezuelo de Centeno y posee el grado máximo de actividad; se emplea en inyecciones hipodérmicas á proximidad del lugar de la hemorragia, á la dosis de 10 á 20 gotas en la *hemorragia puerperal* la *epistaxis incoercible* la *hemoptisis* y en las *hemorragias más violentas*; su acción positiva y potente, se efectúa al cabo de 4 á 5 minutos; esta solución se emplea interiormente, con éxito, en los mismos casos, especialmente para provocar las contracciones del útero, en dosis de 20 á 25 gotas, vertidas en agua azucarada. La solución está contenida en tubos pequeños que se colocan fácilmente en el estuche del práctico.

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

Boletín de
ciudad Espa
dríd: Exis
llamadas fue
de la Clínica
Consultori
curado con e
hecho más e
la nefro-inte
frio en el t
tardías de la
de la sífilis
de algunos n
ciudad Espa
Gobernacion
ca: Estado s

BOI

CALMA CA
ESPA

Estamos
la pereza q
da la vida
ras legislat
nada que n
ria y algun
tra atencio
blecimiento
alivio á su
toda esa m
tivo de nue
año. Esto r
bajo de vis
cidos de cli
vez por da
cuerpo y e
semejante
da poco ha
Madrid, ac
cursiones á
para ver s
es aficiona
médico dis
y estimado
mos que, a
querido y l
Tambien
simo Sr. I
fuera de M
char esta
carinoso y
tra satisfac
mentos ha
sido escogi
pez Puigce
cienda, y e

EL SIGLO MÉDICO



RESUMEN

Boletín de la semana: Calma canicular. — Un concurso de la Sociedad Española de Higiene. — Madrid-sarten. = **Sección de Madrid:** ¿Existen relaciones positivas entre las fuerzas físicas y las llamadas fuerzas psíquicas? — La epilepsia cortical. — Los problemas de la Clínica. — De la angina de pecho; su naturaleza y tratamiento. = **Consultorio.** = **Sección práctica:** Un caso de tétanos traumático curado con el hidrato de cloral. = **Prensa médica:** *Nacional:* I. Un hecho más en favor de las enemias de sangre. = *Extranjera:* II. Fistula nefro-intestinal de causa tuberculosa. — III. Inhalaciones de aire frío en el tratamiento de la fiebre tifoidea. — IV. Manifestaciones tardías de la sífilis terciaria no precedidas de los síntomas ordinarios de la sífilis constitucional. = **Prescripciones y fórmulas:** Dosis de algunos medicamentos nuevos. = **Sociedades científicas:** Sociedad Española de Higiene. = **Sección oficial:** Ministerio de la Gobernación. — Montepío Facultativo. = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. = **Crónica.**

BOLETIN DE LA SEMANA

CALMA CANICULAR. — UN CONCURSO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE. — MADRID-SARTEN

Estamos en pleno estío y disfrutamos del calor y la pereza que son propios de la estación. Suspendida la vida de las Corporaciones, cerradas las Cámaras legislativas, ausentes muchos de los profesores... nada que no sea la fatigosa vida profesional ordinaria y algún que otro suceso político logra fijar nuestra atención. Los enfermos pueblan ahora los establecimientos balnearios, y allí acude para encontrar alivio á sus males ó para sufrir una decepción más toda esa muchedumbre de crónicos que son motivo de nuestra desesperación durante el resto del año. Esto mismo reduce considerablemente el trabajo de visita aún entre los profesores más favorecidos de clientela, muchos de los cuales optan á su vez por dar algún esparcimiento á sus fatigados cuerpo y espíritu con salidas á otros lugares. Por semejante motivo, sin duda, España ha sido visitada poco hace por el Dr. Charcot, quien ha estado en Madrid, acompañado de una hija, y ha hecho excursiones á las poblaciones de El Escorial y Toledo para ver sus antigüedades, á las que, según dicen, es aficionado el célebre neurópata. El paso de este médico distinguido por Madrid no ha sido conocido y estimado más que por algunos aburridos enfermos que, aprovechando tan feliz casualidad, han querido y logrado consultar con él.

También nuestro querido director, el Excelentísimo Sr. D. Matías Nieto Serrano, se encuentra fuera de Madrid, y por cierto hemos de aprovechar esta ausencia suya para enviarle un saludo cariñoso y consignar aquí un testimonio de nuestra satisfacción por la no pequeña que en estos momentos ha de experimentar con motivo de haber sido escogido su hijo político, el Sr. D. Joaquin Lopez Puigcerver, para desempeñar la cartera de Hacienda, y estar también designado su hijo D. Emi-

lio para desempeñar otro alto puesto de la política, el de director de Establecimientos penales. El orgullo de un padre que ve recompensados los merecimientos de sus hijos, es uno de los más nobilísimos y justos sentimientos que tiene la Humanidad.

* *

Llamamos la atención de nuestros lectores sobre el concurso abierto por la Sociedad Española de Higiene, y del cual damos cuenta en otro lugar de este periódico. Es un concurso singular, al cual acudirán sin duda muchos profesores, ya que no por lo valioso del premio, por la sencillez del trabajo. La Sociedad de Higiene, penetrada de que su fin debe ser principalmente la propaganda popular, solicita de sus concursantes consejos sencillos, breves, claros y que resulten verdaderamente útiles al sembrarlos en el pueblo. Cuanto más breves sean, mejor: con pocas cuartillas, con ménos todavía de las que forman un artículo, se contenta la Sociedad, siempre que allí se encuentre sabiamente condensado lo que más interesa hacer en las materias que se propone tratar.

Después de este concurso hará otros semejantes si, como es de esperar, produce el primero buenos resultados.

* *

Nunca como en esta época del año de calores se negalianos, vendavales fuertes y nubarrones transitorios, se nota en Madrid el número infinito de defectos que como población tiene. La estrechez y pésimas condiciones de las viviendas, la escasez de los paseos y plazas, la exigua anchura de las calles, hacen que el madrileño de clase no acomodada, entendiéndose por no acomodado al que no sea capitalista, se asfixie en su casa, no pueda buscar aire en la calle y carezca de sitios en donde esparcir el ánimo y dilatar los pulmones, como no sea en el polvoroso salón del Prado ó en los insanos jardinillos de Recoletos. Todo lo que sea salir de estos dos sitios es exponerse, si de día, á achicharrarse de calor paseando por bajo de árboles raquíuticos plantados para dejarlos morir de sed, como sucede con los de ciertas calles del barrio de Salamanca, y si de noche, á tener alguna sorpresa desagradable por hallarse reducido todo el mimo de la urbanización y de la vigilancia á sitios determinados ó á la proximidad de las viviendas de personajes políticos importantes.

Por lo demas, no saben bien los que de Madrid se alejan lo cuerdamente que obran; no saben los sufrimientos que se evitan en estas casas y por estas calles; los olores que renacen amplificados por el calor y que se mezclan en *bouquet* infernal tomando elementos de alcantarillas, retretes, pescaderías, cocinas y tiendas de guisotes, llevando á nuestras míseras narices el tormento y al estómago la repugnancia. ¿Cuánto mejor sería que en vez de bandos inútiles en que de todo se habla y nada práctico se dispone, se hiciese algo de lo mucho que fácilmente se puede hacer y de lo infinito que existe proyectado? ¿Por qué no mostrarse inflexibles, enérgicos y activos en la cuestion de los ensanches de las calles? ¿Por qué no distribuir equitativamente el cuidado en los alrededores, mermando de las cercanías de las fincas de los ediles las mejoras que en otras partes aprovecharían más á la colectividad?

Y ya que en esta materia hemos entrado, ¿podrá decirnos un alma caritativa cualquiera, qué fué del donativo hecho por el marqués de Urquijo para plantear el principio del arbolado de circunvalacion de Madrid? Parécenos que es cuando ménos poco decoroso que los alcaldes que al marqués han sucedido, por deferencia siquiera hácia su dadivoso antecesor, no hayan mostrado algun mayor celo en este asunto, só pena de ser tildados de descuido imperdonable, cuando no de algo ménos lisonjero todavía. Sirva, pues, de estímulo nuestro recuerdo, si es que nuestra voz es oída, y empléese el donativo en cuestion en el fin para que fué hecho; aunque, á dahir verdad, nos tiemblan las carnes de hacer tales recomendaciones, pues estamos viendo que pueden servir de pretexto para el nombramiento de una *Comision*, y entre estudiar los medios, trazar los planos y correr el tiempo se irán las pesetas del buen marqués evaporando, y no lograremos ver plantada ni una mata de albahaca para un remedio.

DECIO CARLAN.

MADRID 8 DE AGOSTO DE 1886

¿EXISTEN RELACIONES POSITIVAS
ENTRE LAS FUERZAS FÍSICAS Y LAS LLAMADAS FUERZAS PSÍQUICAS? (1)

II. — EL SENTIDO COMUN ELEVADO Á UNA FÓRMULA GENERAL

La máxima empírica del sentido comun ilustrado es la relacion en todas las cosas. Todo es relativo, se dice, y con esto sólo se entiende que basta para juzgar cuanto aparece en la experiencia externa y en la interna.

Mas falta entónces saber qué es relacion en general, cuántos y cuáles son sus modos y formas posibles, y

(1) Véase el número 1.700.

cómo se enlaza este concepto de relacion en general con las cosas mismas por él relacionadas.

La anatomía propiamente dicha, la anatomía del cadáver animal ó vegetal, entrega á la fisiología la célula como último producto de su delicada y primorosa análisis. Hé aquí, le dice, el elemento universal de los seres organizados. Una célula es por sí sola un pequeño organismo, esquema y prototipo de las organizaciones más complicadas. Pero suponed que la Ciencia se detiene y petrifica ante esta elocuente frase de la muerte; suponed que el anatómico, en vez de considerarla como la esfinge cuyo sentido es preciso penetrar, considera á la célula muerta como el sentido mismo de la vida que ya la ha abandonado. ¿Llegará de semejante modo á un completo saber, ó naufragará, como hemos dicho, á la vista del puerto deseado?

¿Qué le falta á la célula para vivir? Nada en su estructura, todo en su funcion.

Y, de igual manera, ¿qué le falta para vivir á la célula inteligente disecada por la anatomía del pensamiento? Nada en su estructura, todo en su funcion.

Examinar con el detenimiento que requiere la fisiología de la relacion, estudio es que supone un anatómico bastante instruido en todos los secretos de la organizacion del pensamiento, y bastante inspirado para no encerrar en los dominios de la muerte las verdades de la vida. ¡Cuántas inteligencias médicas han naufragado en este escollo escondido en los mares de la investigacion científica! ¡Cuántas inteligencias filosóficas han imitado en las alturas de la especulacion este deplorable ejemplo de la ciencia humana ejercitada en lo que tiene de orgánico en forma vegetativa!

Hacer la fisiología de la relacion parece, y es, difícil en teoría, y, por el contrario, facilísimo y áun de necesidad apremiante en la práctica. La dificultad consiste en elevar á teoría, no sólo una parte de la práctica, como lo cual sólo se consiguen teorías efímeras y engañosas, sino TODA LA PRÁCTICA y SÓLO LA PRÁCTICA, convertida en *práctica general*, que sirva de teoría á las *prácticas particulares*.

Para hacer la fisiología de la relacion no vale emplear elementos muertos, porque entónces no salimos de la anatomía; los elementos han de ser vivos: es preciso comenzar concibiendo ó realizando un elemento vivo. Este elemento es á la filosofía lo que la célula viviente es á la biología orgánica.

Tan grande es el abismo que separa lo muerto de lo vivo, que no hay otro abismo comparable con él. Aparece aquí una contradiccion suprema que, como todas las contradicciones, debe salvarse por la relacion, y, como en el presente caso se trata de la relacion misma, la relacion muerta y la relacion viva necesitan conciliarse por una relacion intermedia, so pena de no existir.

Esto que á primera vista parece un logogrifo se comprende perfectamente fijándose en las tres formas de la relacion y de las cosas relativas: fenómeno, ley y funcion.

La relacion muerta por sí sola sería el fenómeno; la relacion viva por sí sola sería la ley; la relacion que

consiste en apa

fenómeno y con

La funcion
constante del f
temente como

La funcion
samiento huma
sentimiento es

da por la crític
muerta.

El sentimien
cadavérica del

su modo, á la c

La ley que a
en el vegetal y

autonomía.

Realizar el el
anatomía orgán

empresa imposi

en vida, es ya c

verá á vivir lo

único que pue

pensamiento h

es la que ha de

queleto de ley

estudio hecho p

jado un residu

precipita de nu

extraño odioso

unido con la fu

consiste en aparecer y desaparecer continuamente como fenómeno y como ley es la relacion viviente, la funcion.

La funcion no es fenómeno ni ley, pero es limite constante del fenómeno y de la ley, y aparece constantemente como fenómeno ó como ley.

La funcion limite del fenómeno y de la ley en el pensamiento humano es lo que se llama sentimiento. El sentimiento es lo que falta á la célula filosófica disecada por la critica: con él se hace viviente, sin él estaba muerta.

El sentimiento es lo que falta asimismo á la célula cadavérica del animal, y el sentimiento, representado á su modo, á la célula muerta del vegetal.

La ley que aparece por el sentimiento, representado en el vegetal y representativo en la conciencia, es la *autonomía*.

Realizar el elemento vivo en un animal muerto, cuya anatomía orgánica se ha efectuado por diseccion, es empresa imposible. Dejar viviendo al animal disecado en vida, es ya cosa realizable; pero aún entónces no volverá á vivir lo que haya muerto por la viviseccion. El único que puede sobrevivir intacto á la diseccion es el pensamiento humano, y esta inapreciable prerogativa es la que ha de utilizarse, para estudiar viviente el esqueleto de leyes obtenido por la critica filosófica. El estudio hecho por el hombre sobre sí mismo le ha dejado un residuo teórico, que la práctica redisuelve y precipita de nuevo, so pena de eliminarle como cuerpo extraño odioso á su organismo. Mas ni aún este residuo unido con la funcion de realizarle constituyen toda la funcion del hombre; son todavía el elemento aislado por una viviseccion, que tiene tanto de beneficiosa siendo simulada, como en el caso contrario tendria de cruel. Para que viva el hombre entero ha de SENTIR las cosas, la realidad, y entre todas las cosas su propio cuerpo. Sólo á esta costa se estudia en su texto vivo la fisiología de la relacion.

¿Qué complemento ó qué detrimento recibe de este modo el sistema abstracto de la relacion?

La relacion en general es teóricamente, con exclusion del *no ser*, como incompatible y contradictorio. Si todo es relativo, la relacion sola es, no hay en el mundo más que relacion y es absurdo imaginar algo no relativo. Con este destronamiento de lo absoluto la relacion se ha hecho absoluta á su vez, é impera á sus anchas en el estado de las ideas, y, por su intermedio, en todas las cosas.

La práctica, sin embargo, contradice ese imperio y obliga á la relacion á bajar de sus alturas para apoyarse en un fondo real. No tiene derecho la relacion para declararse absoluta, cuando ella misma afirma que lo absoluto es nada.

Pierde, pues, la relacion, al hacerse viviente, un carácter absoluto falso, y gana en cambio el *sentimiento* legitimo de lo absoluto, sintiendo su propio sér como funcion limitativa de todos los fenómenos y leyes del universo.

Así se constituye el ser práctico con el ser y el no ser absolutos, y el saber práctico con el absoluto saber y el absoluto ignorar, incompatibles en la letra muerta, pero

conciliables en la vida, que los une por el sentimiento, miéntras los separa la reflexion.

Y así debía suceder, puesto que la relacion no es una ley abstracta, inflexible y tiránica, sino una ley sintética *à priori*; la primera de las leyes de este género: identificacion, distincion, determinacion.

La teoría de la relacion consignada en los libros ó expresada con palabras, no es en su origen sino un pensamiento nacido y conservado durante cierto tiempo en la mente del filósofo, una funcion de fenómenos generalisimos, que aparecen como una fosforescencia sobre el fondo de toda realidad.

Estos fenómenos son leyes respecto de los demas fenómenos, porque los unifican y concentran, porque subsisten miéntras ellos varian. El sentimiento, que sólo está en la persona y no puede aparecer en las palabras ni en los escritos, es el que completa la funcion y la significa especialmente. Con todos estos elementos se constituye la relacion viviente, la cual muere en cuanto le falta alguno de ellos.

La relacion viviente es una funcion, una práctica, que se *hace* teoría respecto de todas las prácticas particulares: es la práctica en general. Es el *elemento humano* que se representa por el sentimiento de cualquier cosa en el animal, y por la célula en la vida llamada orgánica.

La relacion viviente, sér práctico de la relacion en general, elemento humano en particular, ha de realizarse en los demas elementos, sensitivo y vegetativo, para constituir un sér concreto, no ya simplemente elemental, sino *sistemático*. El sér sistemático que podemos realizar con la viviseccion del pensamiento es el mismo pensamiento viviente, elemento necesitado de los polos que se le oponen para constituir un sistema. En cuanto se satisface esta condicion de todo sistema, de reunir los dos polos opuestos, se obtiene el único sistema posible, relativo, sí, pero verdadero sistema, verdadero sér sistemático respecto de otros seres no sistemáticos ó sistemáticos en grado menor ó de diferente calidad.

Los seres sistemáticos de diferente calidad que cada hombre en particular, son los demas hombres: los seres sistemáticos en diferente grado que el hombre son los demas seres vivientes.

Esta distincion entre el *sér* del hombre y el de los demas *seres* es la que no tuvo presente Aristóteles al tomar por base de su doctrina las *esencias particulares*, igualándolas á todas en valor y dignidad.

Una esencia que, aún siendo particular, represente en general las categorías como forma, la materia como potencia identificadora, y la privacion como negacion distintiva, como exclusion de toda otra forma, segun la doctrina aristotélica, aunque impregnada siempre del carácter relativo, puede figurar como absoluta respecto de otras esencias subalternas. La vida consiste en reunir los dos caracteres de la esencia, el particular y el general, en un espacio y en un tiempo definidos, por más que semejante reunion sea desde otro punto de vista tan efimera y relativa como los elementos en ella comprendidos.

Así se hace la anatomía del concepto de relacion en esas obras memorables que llevan el nombre de crítica filosófica, á cuyo escalpelo se somete en teoría á la razon.

Por último, la anatomía de la razon se completa con su fisiología, y este es el último paso que, en mi concepto, puede darse en el ciclo necesario de las doctrinas filosóficas.

Con él se constituye lo que llamo yo ciencia viviente, ciencia que estriba en no detenerse ni encastillarse en ninguno de los puntos que forman su recinto, sino recorrerlos todos libremente manteniéndolos en relacion.

En suma: la fisiología de la relacion consiste, segun queda dicho, en devolver á la relacion petrificada ante el análisis, el *feri* de la práctica, la libertad en general y la particularidad que necesita para realizarse de algun modo. Así se pasa del fenómeno y la ley reconocidos como relaciones, á la funcion ó la formacion del fenómeno y de la ley, presente y sentida como tal.

DR. NIETO SERRANO.

(Se continuará.)

LA EPILEPSIA CORTICAL

INVESTIGACIONES EXPERIMENTALES

REVISTA SINTÉTICA POR EL DOCTOR SEPELLI (1)

VI

Despues de examinar las condiciones necesarias para desarrollar la epilepsia por la excitacion de la corteza cerebral, de ver con qué estímulos se provocan las convulsiones, cuál es el curso del ataque epiléptico al iniciarse y al propagarse y cuáles son los medios que pueden modificarle, llega el momento de estudiar la patogenia de la epilepsia de origen cortical y su localizacion.

Las numerosas investigaciones relativas á este punto han puesto en evidencia hechos que concuerdan para demostrar que el punto de partida, el órgano central, el asiento anatómico de las convulsiones epilépticas está representado por los *centros motores de la corteza cerebral*. Esta teoría, sostenida por Luciani por medio de experimentos, ha sido seguida por todos los autores que del asunto se han ocupado, entre los cuales bastará citar á Heidenhaim, Munk, Wernicke, Rovighi, Santini, Unverricht, Rosenbach y Danillo. Los principales argumentos que permiten admitir el origen cortical del ataque epiléptico, tanto parcial como general, son:

a) *Las convulsiones epilépticas unilaterales provocadas por irritacion de la corteza respetan en el lado del cuerpo donde se desarrollan los grupos musculares, cuyos centros motores corticales están destruidos*. En el trabajo de Luciani se refieren dos experimentos que conviene recordar en pocas palabras. Un perro en el que se había destruido toda la zona motora del hemisferio izquierdo, con excepcion de la parte que contiene los centros de los músculos de la lengua, de la cara, de la boca, fué víctima de repetidos accesos epilépticos limitados exclusivamente á estos músculos y tan intensos que produjeron la muerte del animal. Otro perro operado en la zona motora izquierda, en el que se habían destruido los centros motores de los miembros, tambien fué atacado de convulsiones de la mandíbula, con movimientos de la cabeza

(1) Véase el número anterior.

y á veces de la mitad derecha de la cara. Luciani cita tambien un experimento de Franck y Pitres que se refiere á un perro en el que despues de la extirpacion del centro del miembro anterior izquierdo se presentó un acceso de epilepsia parcial, caracterizado por sacudidas convulsivas del miembro posterior izquierdo y del mismo lado de la cara, mientras que el miembro anterior permanecié flácido é inmóvil durante todo el ataque.

b) *Despues de la destruccion de toda la zona motora de un lado, la excitacion de la sustancia medular subyacente, dirigida hácia la base del cerebro y los centros bulbo-espinales, es capaz de provocar una convulsion en el lado opuesto*.

c) *Despues de la extirpacion de la zona cortical en ambos lados, la excitacion de la sustancia blanca no provoca el ataque epiléptico*. Este hecho, demostrado primeramente por Bubnoff y Heidenhaim, responde á la observacion que hizo Morselli en el Congreso de Reggio á Luciani, que para dar una prueba decisiva de su teoria convenia probar que un animal privado totalmente de los centros motores de ambos lados, no cae ya en acceso epiléptico por más excitaciones que se le hagan. Aún hay más: Unverricht hizo la observacion importantísima de que en algunos perros en que la excitacion cortical producía un ataque epiléptico completo extendido á ambos lados, quitando toda la zona motora de un lado, por ejemplo la izquierda, á excepcion del centro del orbicular, y excitando luégo este centro, se obtenia un ataque convulsivo limitado al orbicular derecho sin participacion de los músculos de este lado, mientras que el acceso se difundía despues á todo el lado izquierdo, en el que comenzaba por el miembro posterior para llegar hasta los músculos de la lengua y de la cara.

d) *En la fase inicial del ataque epiléptico de origen cortical la extirpacion de los centros motores precedentemente citados puede detener el acceso*.

Heidenhaim logró en algunos perros, por la pronta extirpacion de toda la zona motora de un lado, detener las convulsiones del lado opuesto del cuerpo. Munk obtuvo el mismo resultado cortando el centro cortical excitado.

e) *El acceso convulsivo provocado por las sustancias epileptógenas, como la picrotoxina y la cinconidina, se modifica en los animales mutilados de los centros motores corticales de un solo lado del cerebro*. De tales experimentos practicados en perros por Rovighi y Santini, bajo la direccion de Luciani, resulta que las contracciones aisladas á los músculos de la cara, del tronco, de los miembros, que preceden al ataque epiléptico general, tanto por la picrotoxina como por la cinconidina, se manifestaron, no de un modo igual y simétrico en ambos lados, sino de un modo muy débil en el lado opuesto á la zona cortical destruida. Ahora bien; como advierten los referidos autores, si los efectos convulsivos iniciales producidos por la picrotoxina y la cinconidina son ménos manifestos en el lado opuesto al de la zona destruida, quiere decir que en esta zona se contienen los centros motores, que son los primeros en sentir los efectos de ambos venenos.

Todos estos hechos son por sí mismos tan elocuentes que inducen aún á los más incrédulos á creer que existe una relacion íntima, inmediata, entre la zona cortical motora y el acceso epiléptico producido por la excitacion de la corteza cerebral; que la zona motora es indispensable para producir un ataque epiléptico.

A la teoría que venimos refiriendo se le han hecho varias objeciones. En la viva discusion entablada sobre este asunto en el Congreso de Reggio-Emilia, el profesor Vizioli hizo observar que el hecho citado por Luciani de perros operados, no en la zona motora, sino en la sensitiva, que tambien

presentaron con la teoría con la teoría ya un centro motor, un ataque epiléptico, excitacion puramente servaba el mismo, excitacion puede pa de la zona motora, corticales desarrolladas, cortical de la epilepsia en quienes el cortical situado acceso aún despues de los accesos de Rose, contrario. Si se de un lado ó se de la region motora y cerebral, y se excitacion occipital, no se contrario, si se de la zona motora, sobre los puntos de extirpacion de la p durante el ataque que cesa si se de la zona motora.

Uno de los autores que combaten la teoría que para no poder demostrar que un ataque tenia un origen se admite que la de un lado provienen admitir por completo tambien el otro lado de la zona primero contrario, de lo que Franck y Pitres, en epilepsia for con la conservacion pueden provocar excitando la zona precedentemente citados para crear un modo absoluto de da de la excitacion lado á los del otro lado de la zona motora, otro lado, tenen muestran que de otros motores no citando la sustancia ha quitado de la convulsion del mismo como dice Heidenhaim, los experimentos es indispensable la relacion del ataque Unverricht, que nos del ataque observaciones que motora es una convulsión epiléptica hecho que á priori que desempeña un rol en la convulsion. Ha

presentaron convulsiones epilépticas, se halla en contradicción con la teoría cortical de la epilepsia, puesto que no es ya un centro motor el que, extirpado ó irritado, influiría en el ataque epiléptico, sino que también le puede provocar una excitación puramente sensitiva. Ahora bien; esto, como observaba el mismo Luciani, no se opone á su teoría. La excitación puede partir de cualquier punto de la corteza lejano de la zona motriz y por su difusión á los centros motores corticales desarrollar el acceso. Para combatir la génesis cortical de la epilepsia sería preciso demostrar que los animales en quienes se provoca el acceso excitando un punto cortical situado detras de la zona motriz caen también en el acceso aún despues de destruir la zona motriz. Los experimentos de Rosenbach y Danillo demuestran que sucede lo contrario. Si se destruye en un perro toda la zona motora de un lado ó se extirpa una cinta de corteza situada entre la region motora y la region posterior de un hemisferio cerebral, y se excita luego por una corriente eléctrica el lóbulo occipital, no se provoca ya ningun acceso epiléptico. Por el contrario, si se destruye la region cortical situada detras de la zona motora, dejando ésta intacta, la excitación aplicada sobre los puntos motores provoca el ataque. Además, la extirpación de la parte posterior de la corteza cerebral, hecha durante el ataque convulsivo, no le interrumpe, mientras que cesa si se destruye en tiempo oportuno la region motora.

Uno de los argumentos más fuertes esgrimidos por los que combaten la doctrina cortical de la epilepsia es el de que para no ponerse en contradicción con ella era preciso demostrar que no sólo en el principio, sino en la difusión del ataque tenía una parte esencial la corteza del cerebro. Como se admite que la excitación directa de los centros motores de un lado provoca la convulsión en el lado opuesto, se debe admitir por consecuencia que cuando esta convulsión invade también el otro lado, la excitación directa se difunde desde la zona primero estimulada á la del lado opuesto. Por el contrario, de los experimentos de Albertoni y de los de Franck y Pitres resulta que la extensión de las convulsiones epileptiformes no se encuentra en relación necesaria con la conservación de los centros corticales, puesto que se pueden provocar accesos epilépticos bilaterales completos excitando la zona motora de un lado despues de extirpar precedentemente la zona motora del opuesto. Pero hay motivos para creer que estos experimentos no excluyen de un modo absoluto que la difusión del ataque epiléptico dependa de la excitación de los centros motores corticales de un lado á los del otro, porque en ella no se ha destruido toda la zona motora de un lado, sino solamente una parte. Por otro lado, tenemos los experimentos de Heidenhaim, que muestran que despues de la destrucción bilateral de los centros motores no se desarrolla la epilepsia, mientras que excitando la sustancia medular de un hemisferio, en el cual se ha quitado de antemano la zona motora, se provoca una convulsión del mismo lado del estímulo, porque la excitación, como dice Heidenhaim, se dirige á la zona motora intacta. Estos experimentos demostrarían, pues, que la corteza cerebral es indispensable, así para la producción como para la difusión del ataque epiléptico.

Unverricht, que ha estudiado profundamente los fenómenos del ataque epiléptico de origen cortical, deduce de sus observaciones que el hallarse intacta la region cortical motora es una condición necesaria para la producción de un ataque epiléptico completo, y llama la atención sobre un hecho que á primera vista podía hacer dudar sobre el papel que desempeña la corteza cerebral en el mecanismo de la convulsión. Ha observado en algunos casos en que la con-

vulsión se ha limitado á la mitad del cuerpo, por ejemplo á la izquierda, que los miembros derechos, ó permanecían completamente extendidos, ó participaban con el mismo ritmo, aunque en grado débil, de los sacudimientos de los miembros izquierdos. Parece demostrado que en estos casos se trata de un fenómeno accidental y no de un verdadero ataque convulsivo que invade los dos lados del cuerpo, porque la marcha típica de la convulsión epiléptica no se altera. En efecto; á medida que la convulsión se difunde simultáneamente á los miembros del lado opuesto de la zona excitada, se ve que aunque los miembros del mismo lado estén sujetos á sacudidas musculares ligeras, sin embargo, el ataque epiléptico se difunde á este lado comenzando por el miembro inferior, y entre tanto se pueden observar contracciones musculares secundarias en la otra mitad del cuerpo, que era antes la más herida por el ataque convulsivo. Estas convulsiones secundarias en nada se modifican por la extirpación de la corteza y continúan presentándose aún despues de la hemisección de la médula espinal, por lo cual es de creer que se producen por una difusión en los grupos ganglionares inferiores. No pueden compararse con las convulsiones epilépticas, porque para ser consecuentes se debería buscar el centro de la epilepsia en la médula espinal. La parte esencial del ataque epiléptico, dice Unverricht, sólo las contracciones musculares primitivas, que tienen un curso típico al rededor del cuerpo, y para cuya producción es una condición indispensable la corteza cerebral.

Pero aún el admitir que en las convulsiones de origen cortical la excitación se difunde á los centros nerviosos inferiores, no disminuye la importancia de la corteza cerebral en la génesis de la epilepsia. Si en un perro envenenado con picrotoxina se quita la zona motora de un lado, las convulsiones que se producen conservan en los miembros del lado sano los caracteres de la epilepsia procedente de origen cortical, es decir, el ser principalmente clónicas, mientras que en los correspondientes al lado mutilado son tónicas, como se observa en las excitaciones del bulbo espinal, y además son menos intensas. Que la corteza cerebral sea un elemento necesario, no sólo en la iniciación, sino en los momentos sucesivos del ataque, está demostrado, porque extirpando los centros motores corticales cesa el ataque en los músculos á ellos correspondientes. Es también posible producir un ataque experimental, con excepción prevista de una region determinada, haciendo previamente la extirpación del centro correspondiente.

La participación de la corteza en la génesis y generalización del ataque es *esencial*, pero no *exclusiva*, pues no tenemos pruebas suficientes para negar la participación que puedan tomar en el acceso los centros inferiores.

Como argumento contrario á la teoría de que la bilateralidad del acceso por excitación unilateral depende del paso de la excitación á la corteza del otro hemisferio, se ha dicho que cortando el cuerpo caloso se efectúa también el hecho. Frank y Pittres hicieron en una gata esta sección, excitaron las circunvoluciones del hemisferio derecho y provocaron inmediatamente un violento ataque general.

Estos experimentos presuponen un hecho anatómico aún no demostrado, cual es que las fibras comisurales del cuerpo caloso sean las únicas vías de comunicación entre los hemisferios en los animales. Por otra parte, cuando se practica la sección del cuerpo caloso se ejecuta un experimento complejo, y no podría afirmarse que las convulsiones producidas sean motivadas sólo por la excitación cortical y no por la hemorragia de los ventrículos laterales que se produce al cortar los vasos, hemorragias que sabemos influyen en la determinación de fenómenos convulsivos generales.

La teoría de Luciani sobre la génesis de la epilepsia ha sido combatida por Frank y Pittres en su última obra. Suponen que ha incurrido en doble error al suponer que la epilepsia, cualquiera que sea su origen (cortical, tóxica, periférica), resulta siempre de excitación anómala de la corteza cerebral y que ésta es el órgano central de las convulsiones, basándose solamente en el hecho de que las convulsiones suceden á esa excitación. La primera objeción no tiene fundamento desde el momento en que Luciani sostiene el complejo de los centros motores corticales como condición *sine qua non* para el desarrollo de la epilepsia; es muy natural que admita una patogenia idéntica para las convulsiones epilépticas producidas por causas diversas; de lo contrario, estaría en contradicción abierta con su teoría. El ser variables en forma las convulsiones según la causa que las produce, no excluye el que dependan principalmente de la excitación cortical. La mayor ó menor extensión y la intensidad variable del estímulo en varios centros, la forma diferente de difundirse, pueden explicar las variedades del acceso. También censuraron los citados autores á Luciani el no haber tenido en cuenta experimentos en que, extirpados los hemisferios, se han producido las convulsiones. En el Congreso freniátrico de Reggio, Luciani contestó ya á esta observación que le hicieron varios, diciendo que no hay razón para calificar de epilépticas á las convulsiones producidas por la excitación del bulbo después de extirpados los hemisferios cerebrales, cuando les falta el carácter clínico más importante de la epilepsia, cual es la suspensión completa ó casi completa de la conciencia, que no puede depender sino de una perturbación funcional de la corteza, y falta también otro carácter de la epilepsia, cual es que las convulsiones, localizadas primero á un grupo muscular, se generalizan después. Cita, en su obra sobre la *Patogenia de la epilepsia*, las investigaciones del Dr. Owsjannikow, según las que el fisiólogo ruso ha demostrado la presencia en el bulbo de un centro de calambres reflejos generales, que quizás se despierten al excitar el bulbo, sin que por eso constituyan un ataque epiléptico.

Por otra parte, Luciani no ha fundado su teoría solamente en el hecho de que las convulsiones sucedan á la excitación cortical; se vale de este argumento en segundo término, y funda su teoría principalmente en el hecho, por él observado y descrito, de que después de la destrucción parcial de la zona motora se pueden desarrollar convulsiones epilépticas que se limitan sólo á los grupos musculares cuyos centros se han respetado.

Los hechos citados, especialmente los relativos á Unverricht y Heidenhaim, inclinan mucho á admitir la explicación de Luciani del ataque epiléptico; sólo puede objetarse que la teoría es demasiado exclusiva, como parecen demostrarlo algunas observaciones clínicas de enfermos epilépticos consecutivamente á afecciones cerebrales, en que se presentan las convulsiones en los miembros correspondientes á zonas motoras que en la autopsia se han visto destruidas. Tales hechos nos conducen á una hipótesis fundada en la teoría de las compensaciones funcionales del cerebro. Luciani y Tamburini, en las investigaciones sobre los centros motores, han admitido para la desaparición de los fenómenos paralíticos después de la extirpación de los centros corticales, que los ganglios basales tienen una función psico-motora que sólo difiere en grado de la de la corteza, pero que á falta de esto se perfecciona y puede suplirla en cierto grado. Algo análogo puede suceder en los citados casos, que en apariencia contradicen la teoría de la génesis cortical del ataque epiléptico.

C.

LOS PROBLEMAS DE LA CLÍNICA

(OJEOS Y RECORTES)

- I. Cura antiséptica sencilla. — II. Ensayos de bacterioterapia. — III. Dos casos de otopatías mortales descuidadas. — IV. Tratamiento de la disentería con el bismuto. — V. Hidroterapia contra el bocio exoftálmico. — VI. Oftalmología simpática. — VII. El salicilato de bismuto. — VIII. La morfina en el catarro viscoso y purulento de los bronquios. — IX. Las sales de cobre en la escrófula.

CURA ANTISÉPTICA SENCILLA

El Dr. D. Antonio Morales Perez, en un notable artículo publicado en la *Revista Médica*, de Sevilla, expone un caso de una enferma de la cura de Lister, que reduce los objetos á los siguientes: 1.º, para reemplazar la gasa usa papel sin cola (papel de fumar ó papel de filtro) desinfectado antemano en la estufa á 110º y hecho antiséptico empapándolo en una solución de ácido fénico, bórico ó sublimado, que se debe desecar lentamente; 2.º, láminas delgadas de goma percha en vez del mackintosh; 3.º, vendas de cautchu poco gruesas, que, bien desinfectadas, pueden servir indistintamente.

Al aplicar esta cura se observan rigurosamente, antes durante la operación, las reglas fijadas por Lister; luego protege la herida traumática ú operatoria por medio de muchas hojas (por lo regular ocho) de papel antiséptico; con el mismo papel, recortado ó amoldado, se pueden hacer letreros ó tapones; por cima del papel se coloca la gutapercha laminada; por cima de ésta, si se quiere, uata, y el conjunto se sostiene con la venda de cautchu.

Ninguna de estas piezas de curación es costosa, y pesa poco.

En una palabra; este nuevo modo de curación parece llamado á prestar servicios en la cirugía militar, en los pequeños hospitales, en el campo, etc.

ENSAYOS DE BACTERIOTERAPIA

Conocidos son ya de nuestros lectores los trabajos de Cantani acerca del tratamiento de las enfermedades paratuberculosas por los parásitos antagonistas, y conviene que aquellos conozcan que en España hay también quienes tratan de ensayar estos medios que la experimentación y la ciencia moderna aconsejan, siendo el Dr. Roquer y Casadesús, de Barcelona, quien, según la *Gaceta Médica Catalana*, ha ensayado la bacterioterapia en un caso de tuberculosis laringea pulmonar avanzada, y cuyo estado general, agravado por la gestación, era en extremo deplorable.

Invitado el Dr. Rodriguez Mendez, como persona de reconocido valer en materia de microbiología, á practicar dicho ensayo, pasaron ambos profesores á reconocer la enfermedad; encontraron que la afección laringea estaba en el período ulceroso ó necrótico, y la pulmonar acusaba síntomas que no daban lugar á dudas acerca del período adelantado que se hallaba. Existían cavernas en ambos vértices. Fiebre continúa á 39º con ligeras remisiones matinales, sudores profusos, diarrea, expectoración abundante, acentuada disnea, es decir, todo el conjunto sindrómico que caracteriza la desnutrición rápida producida por las grandes pérdidas que da lugar la evolución del proceso tuberculoso pulmonar. Hay que tener en cuenta en los antecedentes que la enferma estaba embarazada de seis meses, cuya circunstancia agravaba notablemente su situación.

A pesar de circunstancias tan desfavorables encargó el Dr. Botey de preparar un cultivo puro del *bacterium terræ*

empezando en seguida las inhalaciones, dos veces al día, con aplicaciones locales intralaringeas.

Después de algunos días más de aplicaciones é inhalaciones nada se notó que hubiese agravado el estado de la enferma; muy al contrario, sea por efecto puramente casual, ó debido al nuevo tratamiento, obtúvose alguna remision de la temperatura (38° y 38°4).

Así continuó el tratamiento, hasta que, sintiéndose la enferma con dolores de parto, tuvo que acostarse, parió felizmente, y tras algunas horas de relativo bienestar se agravó rápidamente, como con frecuencia sucede en estos casos, y falleció á las veinte horas de haber parido.

El Dr. Roquer y Casadesús deduce que si bien no se obtuvo, haciendo caso omiso de la ligera remision de temperatura, mejoría notable con el tratamiento bacterioterápico, queda probado que el *bacterium termo* es inofensivo en el hombre, segun afirma el profesor Cantani.

DOS CASOS DE OTOPATÍAS MORTALES DESCUIDADAS

La muerte es á menudo la consecuencia de una afeccion del oido en la primera edad de la vida, y en prueba de ello refiere el Dr. Sexton dos casos de supuracion del oido en niños muy tiernos, que concluyeron con la muerte por negligencia y tratamiento mal dirigido.

En el primero se trataba de un niño de seis meses, afectado de otitis media supurada complicada de un póliplo que llenaba todo el conducto. En la derecha había parálisis facial. El póliplo fué extirpado con el aprieta-nudos de Sexton. Pero el enfermo no volvió y supo el autor que había muerto tres meses después de una probablemente paquimeningitis. El tumor era un fibromioma.

El segundo enfermo, de siete meses, sufría de otitis media purulenta complicada de linfadenoma del cuello con caries del peñasco; parálisis facial. Llevado el niño al Dr. Sexton el 1.º de Junio, murió doce días después de una meningitis supurada. — (*Archiv. de Otol.*)

TRATAMIENTO DE LA DISENTERÍA CON EL BISMUTO

Segun una nota publicada por el profesor Waxham en los *Archiv. of Pediatrics*, nada iguala al bismuto aplicado por la vía rectal, y, en caso necesario, asociado á la tintura de opio, para combatir la inflamacion del último tramo intestinal que se acompaña de evacuaciones sanguíneas y mucosas, de tenesmo y áun de prolapso del recto. En un niño atacado de disentería grave con prolapso rectal después de cada deposicion obtuvo el Sr. Waxham un alivio inmediato administrando á seguida de aquélla una enema compuesta de 50 centigramos á 1 gramo de bismuto en un mucilago de goma tragacanto.

En un espacio de veinticuatro horas se modificó por completo el carácter de las deposiciones, disminuyó el número de éstas y también el tenesmo, habiendo desaparecido el prolapso á la tercera aplicacion del medicamento.

LA HIDROTERAPIA CONTRA EL BOCIO EXOFTÁLMICO

En los casos de bocio exoftálmico las duchas frías detienen las contracciones cardíacas y calman el eretismo nervioso. La hidroterapia conviene principalmente, segun Jacquod, á las personas en quienes la neurósis se complica de anemia. En todo caso, hay necesidad de graduar la ducha segun la impresionabilidad de las personas. En las personas muy excitables se empieza por administrar una lluvia caliente de algunos segundos de duracion; después, al cabo de algunos días, se termina por una lluvia fría instantánea, cuya

duracion aumenta progresivamente sin exceder jamás de uno ó dos minutos. A las personas ménos excitables, en las que domina la anemia, se da primitivamente la ducha fría de lanza, evitando la region cervical. Los enfermos se abstendrán completamente del té, el café, el tabaco y el alcohol y no harán esfuerzo muscular prolongado.

OFTALMÍA SIMPÁTICA

La *Ophthalmological Society of the United Kingdom* ha nombrado una Comision para estudiar esta importantísima cuestion, y Nettleship acaba de presentar un dictámen basado en 200 observaciones, terminado con las siguientes conclusiones:

1.ª La enucleacion del ojo simpatizante, practicada en seguida que ha estallado la oftalmía simpática, parece producir hasta un cierto punto un resultado favorable sobre ésta.

2.ª El tratamiento mercurial, en el caso de que sea útil, parece serlo muy poco.

3.ª La iridectomía del ojo simpatizante, acometida en seguida del desarrollo de la afeccion, parece influir favorablemente sobre ambos ojos.

4.ª El hecho de la aparicion de la oftalmía simpática en un paciente cuyo otro ojo no ha sufrido perforacion, pertenece, si existe, á los hechos raros.

5.ª El intervalo que separa la afeccion del primer ojo de la aparicion de la oftalmía simpática en el otro varía entre un mes y un año, rara vez más ó ménos. En los dos casos observados el tiempo más corto fué de nueve días, el más largo de veinte años. Cuanto más largo es este intervalo más maligna aparece la enfermedad del segundo ojo.

6.ª Treinta veces se ha observado la aparicion de una oftalmía simpática después de la enucleacion del ojo herido. Pero cada vez se ve claramente que la enucleacion no era responsable de este hecho. En todos estos casos el ojo atacado había permanecido en la órbita bastante tiempo para sufrir alteraciones que engendran la oftalmía simpática. Después de la enucleacion del ojo simpatizante el pronóstico del ojo simpatizado es mejor, y sin intervencion, en más de la mitad de los casos, se obtiene la curacion completa.

7.ª En cuanto á la neuritis simpática, no presenta nada de característico, y no prueba de ningun modo que el nervio óptico sea la vía de trasporte de la afeccion.

EL SALICILATO DE BISMUTO

El Dr. Armangué publica en *La Independencia Médica* un extracto de las opiniones formuladas en la Sociedad de Medicina interna de Berlin acerca del salicilato de bismuto, y concluye su extracto con el juicio de su propia experiencia.

Administrado en casos de diarrea y de catarro intestinal crónico, el medicamento ha dado resultados excelentes, lo propio que en el último período de la tuberculosis. También se ha mostrado eficaz en los casos de neurósis reflejas cuyo punto de partida reside en las funciones intestinales perturbadas: accidentes epilépticos, impotencia de forma especial.

En algunos casos ha producido accidentes tóxicos, principalmente en los sujetos cuya nutricion es defectuosa ó que padecen una astriccion pertinaz. Los comienzos de esta intoxicacion se manifiestan por un estado-saburral de la lengua, con color gris y faja negra central, sensacion dolorosa al epigastrio y abdomen, repugnancia por el medicamento, etcétera. Todas estas manifestaciones se disipan con una dosis de aceite de ricino; por esto debe procurarse que el vientre esté suelto.

Si existe estrechez pilórica estará contraindicado el uso del salicilato de bismuto.

La acción del salicilato de bismuto es algo astringente, pero la principal es la desinfectante sobre las materias contenidas en el intestino, acción comparable á la de la naftalina. Así como la naftalina no puede continuarse largo tiempo, el salicilato puede darse por un tiempo mucho más largo.

El bismuto ingerido se elimina en forma de cristales con las heces fecales.

Armangué ha administrado el salicilato de bismuto en las diarreas estivales de los niños, en el cólera morbo asiático, y ha obtenido en ambos casos la astringencia, como con el subnitrito, y además en las diarreas infantiles logrado la desinfección de las deposiciones y descenso térmico.

Con la sal de ácido salicílico no ha comprobado ningún trastorno que pudiese atribuirse á ésta; con todo, opina que en esta sal obra tanto la base como el ácido, pues efectos terapéuticos se logran que pertenecen al ácido salicílico y al bismuto.

Las dosis empleadas han variado, según la edad é intensidad de la diarrea, de 1 á 4 gramos.

Nunca le ha prescrito en papeles, siempre en pocion.

LA NARCEINA EN EL CATARRO VISCOSO Y PURULENTO DE LOS BRONQUIOS

Brown-Séguar ha experimentado muchas veces este alcaloide del opio en algunas personas afectas de secreciones viscosas y purulentas, particularmente de la tráquea y bronquios. Afecto de una bronquitis aguda grave, ha comprobado sobre sí mismo la desaparición casi instantánea de los accidentes gracias á la narceina. La secreción cesa, la tos disminuye y el sueño aparece. Puede tomarse, dice, 1 gramo 25 centigramos al día.

D'Arsonval añade que la narceina le ha curado con rapidez, lo propio que á otra persona á quien la ha administrado, una bronquitis muy rebelde. El Dr. Laborde, jefe del Laboratorio de Fisiología de la Facultad de París, muestra su agradable impresión al ver que un agente como la narceina es ensayado por Brown-Séguar, recordando que en otra época se ocupó de ella, aconsejándola en las mismas afecciones que dicho sabio fisiólogo, y que después cayó en el más completo olvido gracias á la indiferencia de los médicos.

Añade Laborde que es difícil obtener la narceina pura, porque, como todos los alcaloides, se ofrece sofisticada. De pura puede tomar un adulto hasta 40 y 50 centigramos al día.

LAS SALES DE COBRE EN LA ESCRÓFULA

En los *Annales de la Société de Méd. d'Anvers* publica el profesor Moulin los resultados que ha obtenido en 27 casos de escrofulosis tratados con el sulfato de cobre. En 10 casos de eczema y de impétigo tratados por esta sal ha conseguido 10 éxitos. Basta administrar al interior 2 á 3 centigramos, según la edad. Cuando las costras no caen fácilmente se emplea un glicerolado de sulfato de cobre compuesto de una parte de esta sal y de 60 partes de glicerina. El autor dice haber empleado igualmente con éxito el sulfato de cobre contra la adenitis y la oftalmía escrofulosa.

Para los niños de nueve á catorce años Moulin emplea á menudo píldoras conteniendo 1 ó 2 centigramos de carbonato y de sulfato de cobre, de las que da 3 por día, de preferencia después de las comidas.

Este tratamiento produce muy buenos resultados en la adenitis aguda y crónica, en la blefaritis crónica, sin que haya necesidad de emplear otra medicación. Pero hay que notar

que la acción del cobre es menos manifiesta cuando la blefaritis se convierte en una conjuntivitis ó una queratitis ulcerosa.

P.

DE LA ANGINA DE PECHO

SU NATURALEZA Y TRATAMIENTO

Reproducimos, por considerarla interesante y clara, la siguiente lección del profesor Huchard, de París, traducida por nuestro compañero el Sr. Montardit con destino á la ilustrada publicación catalana *Revista de Ciencias Médicas*.

A. DIFERENCIAS ENTRE LAS ANGINAS DE PECHO VERDADERAS Y LAS FALSAS. — I. *Angina de pecho verdadera*. — Se distingue de la falsa por caracteres bien marcados.

Sobreviene más á menudo en el hombre que en la mujer y más en edad avanzada que en la juventud; los accesos escapan siempre á consecuencia de una causa ocasional, tal como una emoción, un esfuerzo, una marcha. Su duración es siempre corta, en general algunos minutos. El carácter del dolor es muy importante, es francamente subesternal, y consiste en una sensación de peso, de barreno, de constricción enorme del pecho. El enfermo experimenta una angustia inexplicable y muy característica.

Procediendo al exámen se descubren los signos de una aortitis, tales como un aumento de la macidez aórtica, que en vez de ocupar 4 centímetros mide 6 ó 7; al propio tiempo fenómenos de dilatación aórtica, que determina secundariamente la elevación de las subclavias y latidos arteriales en el cuello, áun sin soplo. A veces á la auscultación hay soplo sistólico en la base, con lo cual se precisa el diagnóstico. Los ruidos aórticos son secos, apergaminados, retumbantes, roncados (1), según la expresión de Noel Gueneau de Mussy.

La afección es á menudo mortal; el enfermo sucumbe á un ataque ó á un síncope.

Los medicamentos arteriales, de que hablaremos después, tienen una eficacia indudable.

II. *Anginas de pecho falsas*. — Este grupo de anginas muy variadas y numerosas, se observa en los individuos nerviosos, en los artríticos y en los que sufren afecciones gástricas. Se distingue de la precedente por los caracteres siguientes:

- 1.º Es más común en la mujer que en el hombre.
- 2.º Los accesos son mucho más frecuentes.
- 3.º Suelen ser periódicos, de tipo fijo cual todas las afecciones nerviosas.
- 4.º Son á menudo nocturnos, como los de asma ó gota.
- 5.º En vez de provocarse por una causa ocasional, como la marcha ó esfuerzos, son espontáneos y sobrevienen brutalmente, por ejemplo en medio de la conversación más tranquila.
- 6.º Su duración es larga, de una á siete horas, lo que no sucede jamás con las anginas verdaderas.
- 7.º El dolor, en lugar de ser francamente esternal, radica en pleno corazón. La angustia es mucho menos marcada, los enfermos se quejan más bien de una sensación de distensión del corazón.
- 8.º En el intervalo de los accesos la locomoción es fácil.
- 9.º Es raro que sobrevenga la muerte, aunque puede suceder.
- 10.º Estos enfermos curan solos ó por los antiespasmódicos, y los medicamentos arteriales resultan ineficaces.

(1) El original dice *clangoreux*, del francés *clangueur*, graznido ó también ruido ronco.

B. NATURALEZA DE LA ANGINA DE PECHO VERDADERA. — Radica la angina de pecho en una lesion de las arterias coronarias. A esta teoría se han opuesto las siguientes objeciones:

1.^a Una lesion permanente no puede originar accesos intermitentes. Pero ¿cuántas veces no vemos un tumor cerebral, por ejemplo, lesion permanente si las hay, determinar accesos epileptiformes intermitentes? Y en cambio, la misma objecion ¿no se aplica acaso á la teoría de la neuritis cardíaca?

2.^a La simple anemia de un músculo no puede ocasionar un dolor angustioso; pero este fenómeno se observa tambien en muchos otros estados morbosos, tales como la gangrena simétrica de las extremidades, que causa sufrimientos muy vivos.

3.^a Se han notado lesiones de las coronarias sin angina de pecho durante la vida (Stokes, Hoffmeier, Blachez, S. Wert, S. Robin). Pero en este caso todo depende de la lesion preexistente, y la simple expresion de lesion de las coronarias dista mucho de ser sinónimo de impermeabilidad, una condicion instrumental del angospepectoris.

4.^a Se han observado casos de angina sin lesion de las coronarias. Estos casos pueden explicarse por una isquemia funcional, como en la que se produce en la angina nicotínica.

En sus experimentos sobre los caballos, Frank, despues de haber producido una insuficiencia aórtica, determinaba una irritacion de la zona aórtica, causando al principio una disminucion de la presion arterial que á no tardar se seguía de aumento de esta presion y secundariamente de una especie de contractura de todos los pequeños vasos de la economía.

Ahora bien; existen en toda aortitis, sobre todo al principio, reflejos vasculares que despues, cuando la lesion está constituida, desaparecen; porque hay una ley en virtud de la cual sobrevienen los reflejos en las lesiones superficiales y cesan en las profundas. Por consiguiente, en la aortitis aguda y en la subaguda se producirán reflejos al principio en forma de angina de pecho funcional, despues éstos tenderán á disminuir, marcándose más y más la estrechez de las coronarias, y entónces se producirá el verdadero ataque de angina de pecho.

5.^a Los dolores de los anginosos son los mismos que los de las neuralgias. Esto es falso, porque jamás los dolores neurálgicos han sido provocados por una marcha ó por esfuerzos; luego es preciso que haya otra lesion.

6.^a Es difícil comprender que estando degenerado el miocardio subsista el dolor; empero si el músculo está degenerado, no lo están sus nervios.

7.^a Con esta teoría no se comprende que haya irradiaciones. Con todo, es fácil comprender que una irritacion partida del neumo-gástrico se trasmite á los centros nerviosos, de donde se refleje á los nervios próximos.

Argumentos en favor de la teoría arterial. — 1.^o La literatura médica cuenta hoy día con 60 observaciones muy concluyentes, que demuestran la coexistencia de la angina y de la lesion de las coronarias. En las piezas anatómicas que os presento podeis ver clarísimamente la obliteracion de la arteria coronaria izquierda y la estrechez de la derecha.

2.^o Los éxitos obtenidos por la terapéutica son un argumento poderoso para demostrar la naturaleza de la enfermedad; porque jamás un medicamento antineurálgico ha podido modificar en lo más mínimo una angina verdadera.

C. TRATAMIENTO DE LA ANGINA VERDADERA. — 1.^o *Contraindicaciones.* — a) Nada de medicamentos que aumenten la constriccion vascular; de lo contrario se aumentaría la inten-

sidad de los accesos ó se los provocaría: tal sucede con el tabaco, café, té, belladona, acónito, óxido de carbono, bromuro de potasio, etc.

b) Nada de medicamentos que elevan la tension arterial, pues que la misma angina de pecho la aumenta tambien; por consiguiente, nada de digital ni de cornezuelo.

c) Nada de medicamentos que retarden la circulacion ó disminuyan la energía de la contraccion cardíaca, tales como la veratrina, el nitrato de plata, la pilocarpina, las sales de potasio, la cocaina, etc.

2.^o *Indicaciones:*

a) Provocar la vaso-dilatacion.

b) Disminuir la tension arterial.

c) Aumentar la energía de las contracciones cardíacas.

Tratamiento del acceso. — Las *inyecciones de morfina* son útiles, no sólo para calmar el dolor, si que tambien para producir los tres efectos ántes indicados.

El *nitrito de amilo*, propuesto por Lander Brunron, en inhalaciones, á la dosis de 7 á 8 gotas, obra de la misma manera y muy rápidamente.

La *nitro-glicerina ó trinitina* (Murell) produce efectos iguales. Se la formula así:

Agua destilada.	300 gramos.
Solucion alcohólica de trinitina	
al 1 por 100.	30 gotas.

Para tomar dos á cinco cucharadas de las de café.

Tratamiento de la afeccion. — Ante todo hay que tratar la aortitis por la revulsion cantaridada y las puntas de fuego.

Pero el punto capital es el tratamiento curativo por la medicacion iodurada, que he sido el primero en proponer y que he empleado con éxito desde hace cinco años y gracias á la cual cuento hoy día más de veinticinco curaciones.

Medicacion iodurada. — Una de las condiciones principales de éxito es la perseverancia, la constancia en el tratamiento. Durante un tiempo mínimo de quince á dieciocho meses hay que someter al enfermo á la dosis cotidiana de 1 á 3 gramos de ioduro, *aun cuando hubiesen desaparecido desde algunos meses los accidentes anginosos*, y creo que la curacion definitiva sólo puede lograrse despues de tres años ó más de tratamiento.

El ioduro que empleo preferentemente es el de sodio. Hé aquí mi fórmula:

Agua destilada.	100 gramos.
Ioduro de sodio.	10 —

Dos á seis cucharadas de café al día en un poco de ceveza ó mejor leche. Cuando el estómago soporta mal los ioduros hay que añadir á esta solucion una débil cantidad de extracto tebaico (5 á 10 centigramos.)

En efecto; las sales de potasio son venenos del corazon y cuando se las usa por largo tiempo debilitan al principio y despues paralizan las contracciones. Ademas, al llegar el ioduro de potasio al estómago en presencia de un exceso de cloruro de sodio, se desdobra en cloruro de potasio y ioduro de sodio. Esta última sal es mejor tolerada, es más activa porque contiene algo más de iodo, y ademas es más inofensiva y asimilable.

Así, pues, medicacion iodurada acérrima: tal es el tratamiento *realmente curativo* de la angina de pecho.

CONSULTORIO

Desde este número queda abierta en las columnas de EL SIGLO MÉDICO una nueva sección que ya en otras ocasiones habíamos pensado abrir porque las repetidas consultas de nuestros compañeros y la índole misma de la materia nos han hecho considerarla como digna de estimación y llamada á prestar notables servicios. Se trata de una sección de consultas sobre motivos científicos y profesionales, á la que pueden acudir los profesores que gusten solicitar de sus compañeros un consejo, una información ó una enseñanza sobre cualquiera materia que les interese ó preocupe y juzguen puede ser resuelta ó ilustrada con el auxilio de otras competencias.

No tenemos necesidad de encarecer la importancia de esta sección, porque se revela al momento con sólo enunciarla. Desde el modesto profesor de partido rural que ejerce solitario en alguna ingrata y árida comarca, hasta el opulento médico de gran ciudad que vive entre ilustrados compañeros, espléndidas bibliotecas y activas Corporaciones, todos, por la naturaleza misma de esta profesión, que á menudo se desenvuelve entre dudas, ofuscaciones, contratiempos y misterios, sienten con frecuencia la necesidad de consultar y de utilizar la práctica, la sabiduría ó el recto juicio de otros. Hé aquí el beneficio que pretendemos cumplir con los poderosos medios de que dispone una revista como EL SIGLO MÉDICO, que hojean miles de profesores y puede suscitar miles de auxiliares. Gracias á este medio, el profesor más aislado se considerará acompañado de la sabiduría de muchos colegas, y, en los términos que le parezca más conveniente, ya con firma, ya sin ella, podrá dirigirse desde las columnas de nuestra publicación al resto de la clase y solicitar su ayuda.

Las consultas, las recomendaciones y consejos útiles que se nos envíen para esta sección deben ser breves y estar subordinados á los requisitos que ha de tener cuanto vea la luz en una publicación formal y digna.

SECCION PRACTICA

UN CASO DE TÉTANOS TRAUMÁTICO

CURADO CON EL HIDRATO DE CLORAL

Miguel Requena, vecino de esta villa, provincia de Albacete, de cuarenta años, albañil, temperamento sanguíneo-nervioso, buena salud habitual, sólo ha padecido tercianas á los dieciocho años y hace tres un flemon difuso en el brazo izquierdo.

El día 9 del mes pasado estuvo echado en un sitio frío y húmedo y el 10 por la mañana sintió un escalofrío intenso, seguido de una angustia que el enfermo creyó iba á ocasionarle la muerte, segun él mismo refiere; terminando este estado por sudor localizado en el pecho y la cabeza. A la hora en que le hice la primera visita no podía apreciarse síntoma alguno de trastorno funcional, limitándome á aconsejar un régimen dietético, previniendo que me dieran aviso inmediatamente que hubiera alguna novedad. Al día siguiente, á la misma hora, se repitió el escalofrío, seguido del siguiente

cuadro sintomatológico: decúbito supino sin poder adoptar otro por la contracción dolorosa y permanente del tórax y extremidades superiores; disnea á consecuencia de la poca movilidad de la caja torácica; dificultad en la pronunciación y para sacar la lengua; pulso y temperatura poco elevados (80 y 38°): dió término al acceso un sudor abundante. Tenía datos para sospechar una intermitente de carácter pernicioso, tetánica, y se dispuso el sulfato de quinina en disolución: á la primera toma le repitieron algunas contracciones y á la segunda tuvieron que avisarme porque su estado era el siguiente: rigidez muscular dolorosa en el tronco y extremidades, ligero opistótonos, dificultad en la deglución, disnea, pulso normal. Estaba caracterizado el tétanos y mandé retirar el sulfato de quinina, disponiendo, merced á los dolores atroces que sufría el enfermo, el opio á dosis elevadas asociado al cloroformo, y fricciones repetidas con frecuencia á lo largo de la columna vertebral con cloroformo gelatinizado.

Explorando la causa que pudiera dar lugar á la terrible neurósia averigüé que ocho días ántes se dió un golpe con una herramienta de su oficio en la uña del dedo gordo del pié derecho, produciéndole una herida, de que no quiso hacer mención el enfermo por no creerlo de importancia, máxime cuando, segun él, ya estaba curado. Tiene la uña magullada y algo movable, notándose debajo una cicatriz; pero la matriz está pulposa, tierna y dolorida á la presión.

Advertida la familia de la mucha gravedad, hube de tener consulta con mi digno compañero D. Rafael Palao, conviniendo en el diagnóstico y tratamiento que había de seguirse, interesados ambos en continuar la visita juntos hasta la terminación.

Con el opio y el cloroformo se calmaron los dolores y remitieron, aunque no del todo, las contracturas. El quinto día de enfermedad recayó, presentándose el trismus muy doloroso; le hicimos inyecciones hipodérmicas de hidrocloreto de morfina, cediendo algo el dolor por el momento; pero volvía con más intensidad despues. Suspendimos este plan, disponiéndole 8 gramos de hidrato de cloral para 6 dosis en las veinticuatro horas, inhalaciones de éter en la columna vertebral, y se hizo la ablación de la uña, cubriendo la herida con iodoformo y manteca á partes iguales. Con este tratamiento se inició un alivio notable, advertido al poco tiempo de tomar la dosis de cloral, así como al retrasar éstas se agravaba la situación del enfermo. El primer día desaparece el trismus, los movimientos de la cabeza y extremidades pueden en parte ejecutarse, y aunque los planos superficiales del tronco están rígidos, pudo alimentarse, normalizándose la digestión. Con este plan y algunas enemas fué mejorando progresivamente, teniendo que aumentar la dosis de cloral hasta 12 gramos en las veinticuatro horas. El vigésimo día de la enfermedad pudo moverse con toda libertad en la cama, entró en franca convalecencia y hoy se encuentra completamente curado.

Nada falta en el cuadro sintomatológico de este caso clínico para considerarlo como tétanos traumático producido por el enfriamiento y la humedad sobre la herida, en vías de cicatrización, de la matriz de la uña.

Es el tétanos, segun es sabido, un fenómeno patológico provocado en la médula por la corriente nerviosa periférica, cuyo poder excito-motor de dicha médula es llevado á sus últimos límites; es, pues, un fenómeno reflejo permanente, cuya causa es muy oscura, ó, mejor dicho, está envuelta en el misterio. La indicación es anestesiarse ligeramente la médula y los nervios periféricos de donde parte la excitación. Si el ciclo de este trastorno fisiológico fuera de corta duración, ningún agente llenaría mejor la indicación que el cloroformo as-

pirado; ma
sis, la anes
y administ
es casi nul
elimina en
rial no se
cede lo mi
neficio de
mo y form
lento se de

En este
la curación
el iodoform
bre la col
estar el em

Nos mu
gos, la uti
cloral en a
cuenta alg
terrible co

Caudete

NACIONA
sangre.
causa tu
tratamie
tardías
ordinari

El Dr. C
en favor d
El 13 de
cuello del
jer mal nu
gación hip
útero.

Al duod
es invadid
ral que se
localizaci
de un pro
fenómeno
ciales, la i

Entónce
de sangre
de hígado
mentos se
días las e
se iban co
semblante
á los och
prontitud
tito renac

Diecioc
tose ni tie
buen colo
Los efe
muy palp

En los
Dr. R. W
nal, diagn

pirado; mas como no es así, que es larga y tenaz esta neurósis, la anestesia por el cloroformo es peligrosa é insuficiente, y administrado en disolucion á la dosis que puede tolerarse es casi nula su accion; porque como cuerpo muy volátil se elimina en la respiracion, y no entrando en la corriente arterial no se pone en contacto con los centros nerviosos. No sucede lo mismo con el cloral, que una vez en la sangre, y á beneficio de los carbonatos alcalinos, se transforma en cloroformo y formiato de sosa; al cloroformo que origina de un modo lento se deberá la accion de moderador reflejo.

En este caso clínico no podemos explicarnos de otro modo la curacion, coadyuvando al resultado la anestesia local por el iodoformo sobre la herida y las inhalaciones de éter sobre la columna vertebral, con las que percibía cierto bienestar el enfermo.

Nos mueve á publicar esta historia, aunque á grandes rasgos, la utilidad que creemos nos ha reportado el hidrato de cloral en altas dosis, y por si creyera conveniente tenerla en cuenta algun compañero al tropezar en la práctica con tan terrible como mortal padecimiento.

LORENZO RAYADO.

Caudete 13 de Junio de 1886.

PRENSA MEDICA

NACIONAL: I. Un hecho más en favor de las enemas de sangre. — EXTRANJERA: II. Fístula nefro-intestinal de causa tuberculosa. — III. Inhalaciones de aire frío en el tratamiento de la fiebre tifoidea. — IV. Manifestaciones tardías de la sífilis terciaria no precedidas de los síntomas ordinarios de la sífilis constitucional.

I

El Dr. Gutierrez publica en *El Dictámen* un hecho más en favor de las enemas de sangre.

El 13 de Febrero último practicó la extirpacion cónica del cuello del útero por el procedimiento de Hégar, en una mujer mal nutrida y muy depauperada, que tenia una prolongacion hipertrófica de la porcion supravaginal del cuello del útero.

Al duodécimo día de la operacion la enferma se enfría y es invadida de una fiebre catarral muy intensa, fiebre catarral que se hace adinámica, y que presenta en último término localizaciones en el pulmon, que hacen temer el desarrollo de un proceso caseoso. El tratamiento empleado mejora los fenómenos locales, pero la fiebre vespertina, los sudores parciales, la inapetencia, la postracion y la anemia persisten.

Entónces empieza el Dr. Gutierrez á emplear las enemas de sangre, y lo que en un mes no había conseguido el aceite de hígado de bacalao, los hipofosfitos y cuantos medicamentos se aconsejan en tales casos, lo consiguieron en pocos días las enemas de sangre, pues á los tres de emplearlas ya se iban coloreando la piel y las mucosas, se reanimaba el semblante, las fiebres vespertinas eran ménos acentuadas y á los ocho días la enferma sonreía, contestaba con más prontitud y fijeza á las preguntas que se le dirigían, y el apetito renacía.

Dieciocho corderos se han sacrificado, y la enferma no tose ni tiene fiebre, se levanta y pasea, está animada y de buen color, ríe y habla.

Los efectos de la absorcion, dice el Sr. Gutierrez, han sido muy palpables, y obligan á recomendar el medio.

II

En los *Anales del Circulo Médico Argentino* publica el Dr. R. Wernicke un interesante caso de fístula nefro-intestinal, diagnosticada por el microscopio.

Dice así:

«En los últimos días de Mayo del corriente año me remitía, para que los examinara, el Dr. L. Montes de Oca un frasco con orinas.

»Era el contenido del frasco un líquido amarillo medio turbio, con copioso sedimento amarillento que encerraba muchos grumos parduzcos de forma irregular (la reaccion de ese líquido era alcalina y en el líquido previamente filtrado se hallaba fácilmente albúmina). Examinando la orina es fácil comprobar que el enturbiamiento del líquido es debido á la presencia de innumerables microbios (de putrefaccion) y de leucocitos. Examinando el sedimento hallé en él: *leucocitos, corpúsculos sanguíneos rojos, muchos epitelios vesicales* algunos *epitelios caudados ó piriformes* (de la pelvis renal) algunos *túbulos fibrinosos* fuertemente granulados, muchas *gotas de grasa* fuertemente refringentes y coloreadas de amarillo, muchas *agrupaciones de granulaciones* pequeñas, fuertemente refringentes, hallándose estas granulaciones unas veces pegadas una á la otra y otras veces encerradas en una trama fibrinosa (?) poco desarrollada, sin estructura y coloreada en amarillo (coágulos de leche), y finalmente, observé muchas *fibras musculares estriadas* muy teñidas por pigmento biliar con sus estrías más ó ménos borradas segun el grado de digestion que habían sufrido.

»Esté resultado del exámen microscópico permitía asegurar que el frasco que se me remitió contenía, ademias de orinas, sustancias fecales — siendo seguro que todo el contenido del frasco fué evacuado por la uretra de un hombre; no había lugar á duda; existía una comunicacion entre el aparato urinario y digestivo del paciente.

»Bizzozero, en su *Manual de micrografia clínica*, refiere conocer tan sólo dos casos, en los cuales el microscopio reveló la existencia de una comunicacion entre vías urinarias y digestivas, y publica en la misma obra un tercer caso que él ha tenido ocasion de ver.

»Nuestro caso sería, pues, el cuarto y creo que merece por ello el honor de ser publicado.

»El exámen microscópico en nuestro caso no sólo debía servir para hacer el diagnóstico de la *fístula*, sino que ademias debía permitirnos hallar con toda seguridad la causa productora de la ulceracion que debió precederla.

»Tratando *lege artis* muchas preparaciones del sedimento de la orina, en dos de éstas me fué posible hallar *bacterias de la tuberculosis*, las que por sus reacciones, unidas á su forma, dimension y disposicion, no eran confundibles con micro-organismo alguno.

III

La observacion constante de los beneficios de la aireacion en el curso de la fiebre tifoidea, por más que no sea en exceso fría, ha sugerido al Dr. Sokoloff la aplicacion de las inhalaciones de aire frío en los tifoideos.

El hecho observado por Sokoloff de que los enfermos tíficos del hospital militar ruso Krausnoselsky, en donde la temperatura nocturna de Agosto y Septiembre desciende algunas veces á 30° y aún á 0° C., no experimentan otro contratiempo con estas bruscas transiciones que una atenuacion de su fiebre, hizo pensar á dicho profesor que el aire frío podría emplearse como agente terapéutico de aplicacion en la fiebre tifoidea. Al efecto, y para dar al principio de la refrigeracion por el aire toda la extension de que es susceptible, Sokoloff ha ideado introducir este refrigerante en el pulmon valiéndose del inhalador de aire frío de Niemeyer, ligeramente modificado. Ha hecho la prueba en 23 casos de fiebre tifoidea (5 de forma abortiva y los otros 18 de forma media ó muy grave), practicando un total de 510 inhalacio-

nes, de las que corresponden 22 á cada enfermo por término medio, pues el minimum ha sido de 6 y el maximum de 42. Cada día se contaban de una á tres sesiones, de cinco á treinta minutos de duracion; la temperatura del aire ha variado entre - 2º y 10º R.

El efecto fisiológico más apreciable de la inhalacion fria es un descenso de la temperatura febril, que, sin embargo, no llega á ser tan marcado y duradero como el que se obtiene con el baño frio y aún con el baño de aire frio. Otro efecto es el retardo de la respiracion (4 movimientos respiratorios ménos por minuto) y se hace á la vez más profunda, el pulso disminuye en frecuencia (6 pulsaciones ménos por minuto) y se hace más lleno, la piel y las mucosas están ménos secas, las bronquitis que complican frecuentemente la fiebre tifoidea se alivian y abrevian, el estado general se mejora y el apetito y el sueño se restablecen.

Nuestro colega *The London Medical Record*, de quien tomamos esta nota, se extiende en otras consideraciones sobre la marcha de la temperatura con este tratamiento, la duracion y número de las sesiones que deben emplearse, en vista del resultado obtenido, etc. La duracion de la inhalacion es de importancia secundaria, pues el mismo descenso de un grado en la temperatura se obtiene con la sesion de cinco á diez minutos que con la de veinte, lo cual atribuye el autor á una fatiga de funcion que se traduce por movimientos respiratorios acelerados y superficiales. Parece que las investigaciones de Sokoloff echan por tierra los exagerados temores que hasta la fecha se tienen del enfriamiento de los enfermos febricitantes. — (*Enciclop. Méd.-Farm.*)

IV

El Dr. Blanc publica en el *British Medical Journal* dos casos que considera á propósito para evidenciar el hecho tan difícil de aceptar, tantas veces puesto en duda, y sin embargo reconocido como posible, de los accidentes sífilíticos terciarios tardíos, apareciendo muchos años despues de la infeccion primitiva, sin haber sido precedido de ninguna determinacion de sífilis constitucional durante el curso de una vida larga, activa y siempre llena de salud.

Hé aquí estas dos observaciones:

En la primavera de 1880 el Dr. Blanc fué llamado en consulta para dar su opinion sobre la naturaleza de una cierta ulceracion lingual que se consideraba como un epiteloma, y para cuya ablacion se habían tomado todas las disposiciones. M. X..., médico, edad de cincuenta años, residente en Bombay, era padre de muchos hijos, el menor de los cuales era niño. Todos estaban sanos.

El mismo enfermo, á partir de su accidente local, gozaba de buena salud.

Presentaba sobre la cara dorsal de la lengua, á la izquierda del rafe mediano, una ulceracion grisácea profunda, que tenia todos los caracteres de un goma supurado. Más cerca de la base del órgano del mismo lado se veían otras dos pequeñas ulceraciones con los mismos caracteres.

No había habido hemorragia ninguna. La supuracion era poco abundante, el aliento ligeramente fétido, la palabra difícil y la masticacion dolorosa. Las glándulas submaxilares estaban tumefactas, duras, pero libres, no adherentes al plano profundo. La garganta y la faringe estaban rojas. Nunca, por léjos que se buscasen, se encontraban manifestaciones sífilíticas.

Se le prescribió un tratamiento mercurial y pulverizaciones locales de iodoformo. Con esto desaparecieron las úlceras linguales, y la curacion se mantuvo completa.

En el segundo caso se trata de una señora de sesenta y

seis años, que fué recibida en Enero de 1880 en el hospital de Bombay por un tumor de la region parotídea del lado izquierdo. Durante los cuarenta y tres años que Mary B... ha pasado en las Indias, prescindiendo de algunos ataques de fiebre palúdica, ha gozado de buena salud.

Es viuda desde hace mucho tiempo y vive con su hijo, un hombre de cuarenta años.

Dos meses ántes de la época de su admision en el hospital notó la aparicion de una hinchazon pequeña, dura, circunscrita, por debajo del lóbulo de la oreja izquierda. Este grosor aumentó rápidamente de volumen en todas las direcciones.

Al admitirla, en la region parotídea izquierda hay un tumor duro, extremadamente irregular, superficial, movable y que mide 3 1/2 milímetros próximamente de diámetro.

En la noche este tumor es asiento de dolores espontáneos lancinantes y quemantes á la vez, mientras que durante el día el tumor queda, al contrario, casi completamente indolente. No había fiebre, el apetito estaba disminuido y la enferma completamente abatida por los insomnios.

Durante algun tiempo despues de su matrimonio tuvo leucorrea, contra la cual nada hizo. No recuerda haber tenido nunca ninguna erupcion sobre la piel ó en otro punto. La edad del sujeto, el asiento y el rápido desarrollo de la afeccion parecen declarar en pro de un tumor maligno de la region parotídea. Sin embargo, el autor, tomando en consideracion la aparicion nocturna de los dolores, decidió ensayar un tratamiento específico. Dió el ioduro potásico al interior y fricciones de oleato de mercurio localmente. Pasados algunos dias desaparecieron los dolores nocturnos, y despues de dos meses de tratamiento no había huella de tumor.

P.

PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS

Nuevo hemostático.

Cloroformo, 2 gramos; agua destilada, 100 gramos. Este líquido reúne muchas más ventajas que los otros hemostáticos: 1.º, obra con gran rapidez; 2.º, sabor agradable; 3.º, no tiene una accion cáustica; 4.º, se puede preparar al instante; 5.º, no ofrece inconveniente su aplicacion, y 6.º, es barato. El agua cloroformizada cohibe rápidamente las hemorragias de los gruesos vasos.

Tratamiento del sudor de los piés.

(LEGOUX)

El Dr. Legoux ha empleado con éxito pediluvios con agua de brea durante media hora por mañana y noche. Al tercer día suspendió los pediluvios y aplicó percloruro de hierro (solucion á 39º) á las plantas de los piés por la mañana. A la cuarta untura el sudor estaba suspendido.

La tiña.

(FOURNIER)

Para el tratamiento de esta dermatosis en la práctica civil recomienda el ilustrado Fournier:

- 1.º Lavatorio de todo el cuerpo con jabon de tocador, polvo de jabon con ó sin perfume.
- 2.º Un baño de agua inmediatamente despues.
- 3.º Friccion con la siguiente pomada:

Glicerina	200 gramos.
Goma tragacanto	1 —
Flor de azufre	100 —
Carbonato de sosa	50 —

Perfúmesese *ad libitum*.

4.º To
5.º Ca
cho y que
gunos bañ
de glicerol

(TRA
En el pe
y se intro
minuciosa
pincela el
(1 por 15).
de sopa en
que la mix
la deja esc
ó dos tapo
disolucion
una disolu
nes se qui
gina con u
120). Al ca
vaginítis s

Infus
Bicarb
Tintur
Jarab
H. s. a.
horas á lo
de arroz.

Tintur
—
—
—
Vino
Mézcle
estimular

Tintur
Agua
Jarab
H. s. a.
horas de i
de origen
razon y gr

Biclor
Agua
Jarab
mer
M. s. a.
cada dos h
sublimado
una infusi

4.º Tomar un segundo baño.

5.º Cambiar los vestidos del cuerpo, las sábanas del lecho y quemar los guantes. En los siguientes días tomar algunos baños emolientes y servirse de polvos de almidón ó de glicerolado de almidón.

Blenorragia en la mujer.

(TRATAMIENTO POR E. H. GRANDIN, DE NUEVA YORK)

En el período agudo se acuesta á la mujer sobre el dorso y se introduce en la vagina un espéculo cilindrico, se limpia minuciosamente la vagina y el canal cervical; despues se pincela el cuello con una disolucion de nitrato argéntico (1 por 15). Se pone de esta disolucion una cucharada de las de sopa en el espéculo, que se retira lentamente de manera que la mixtura humedezca todas las partes de la vagina; se la deja escurrir en seguida y se introducen en la vagina uno ó dos tapones vaselinados; despues se pincela con la misma disolucion el vestíbulo y la vulva toda; la uretra se lava con una disolucion de nitrato argéntico (0,50 por 30). Los tapones se quitan al cabo de veinticuatro horas y se lava la vagina con una disolucion de clorhidrato de amoniaco (8 por 120). Al cabo de cinco ó seis días no se tiene más que una vaginitis simple.

Pocion contra la diarrea infantil.

(FARGUHARSON)

Infuso de ruibarbo.	60 gramos.
Bicarbonato potásico.	4 —
Tintura de canela.	8 —
Jarabe simple.	30 —

H. s. a. Para propinar una cucharada de café cada dos horas á los niños afectados de diarrea. Lavativas de agua de arroz.

Vino aperitivo.

(MONIN)

Tintura de quina calisaya.	} aa 10 gramos.
— de simaruba.	
— de genciana.	
— de cortezas de naranja.	
— de habas de San Ignacio.	2 —
Vino generoso.	950 —

Mézclese y fíltrese. Una copita ántes de la comida para estimular el apetito.

Contra la dispnea.

(MARIANI Y LARRION)

Tintura ó extracto de quebracho.	2 á 4 gramos.
Agua destilada.	150 —
Jarabe simple.	30 —

H. s. a. una pocion para tomar en cuatro veces, con dos horas de intervalo, para combatir los síntomas dispnéicos de origen diverso, ocasionados por lesiones del pulmon, corazon y gruesos vasos.

Fiebre tifoidea.

(GREISENBERGER)

Bicloruro de mercurio.	4 á 5 miligramos.
Agua destilada.	180 gramos.
Jarabe simple ó hidrolado de menta.	20 —

M. s. a. Una cucharada de las de sopa todas las horas ó cada dos horas. El enfermo absorbe así 2 á 3 miligramos de sublimado por día; algunas veces se da al mismo tiempo una infusion ligera de digital ó de la morfina. La temperatu-

ra baja desde el segundo día y se hace normal despues de cinco ó seis días; se suspende entóces el sublimado y el enfermo es curado en cuatro semanas. En cuarenta enfermos así tratados no hubo ningun muerto.

Gotas antiasmáticas.

(OLYMER)

Tintura de opio.	4 gramos.
Eter sulfúrico.	8 —
Tintura etérea de lobelia inflata.	20 —

Para propinar 60 gotas cada veinte minutos, en los ataques de asma con enfisema.

DOSIS DE ALGUNOS MEDICAMENTOS NUEVOS

Ácido ósmico (perósmico). — Al interior, 1 miligramo, muchas veces por día, lo mejor en píldoras. En inyecciones en disolucion al céntimo, y conservarlo en frascos de cristal oscuro.

Agaricina. — 5 miligramos á 1 centigramo en píldoras con los polvos de Dower.

Aloina. — 2 á 24 centigramos en píldoras.

Antipirina. — 5 á 6 gramos en 3 dosis con intervalos de una hora. En los niños en tres veces con intervalo de una hora, tantos decigramos como años tiene el niño.

Salicilato de bismuto. — 30 á 50 centigramos en píldoras. En el tífus 1 á 2 gramos en sellos, 10 á 12 gramos por día.

Cannabrona. — 5 á 10 centigramos en polvo con café tostado.

Cafeina. — Al principio 20 centigramos muchas veces por día, sean 80 centigramos por día, hasta 1,50 y 2 gramos.

El benzoato de sosa y de cafeina encierra la mitad de su peso de cafeina pura.

Para el *salicilato de sosa y de cafeina*, 16 partes corresponden á 10 partes de cafeina pura.

Colocintina. — En inyecciones subcutáneas, 1 á 3 centigramos. Al interior, 10 á 40 centigramos en píldoras.

Convallamarina. — Al interior 5 á 6 centigramos, con dos horas de intervalo, hasta 1 gramo por día.

Evonimina. — 10 á 20 y 40 centigramos en píldoras con extracto de belladona ó de beleño.

Eleboreina. — 1 á 2 centigramos, cuatro á cinco veces por día, en píldoras ó en disolucion en un vehículo mucilaginoso.

Tanato de mercurio (protóxido). — 10 centigramos tres veces por día en sellos.

Nitroglicerina. — 0,0002 á 1 miligramo muchas veces por día en solucion alcohólica ó aceitosa.

Segun Rossbach, se disuelven 10 centigramos de nitroglicerina en el éter, se añaden 200 gramos de una mezcla de dos partes de polvo de chocolate y de una parte de goma, se mezcla exactamente, y, segun arte, se hacen 200 pastillas, de las que cada una encierra 5 décimas de miligramo de nitroglicerina.

Picrotoxina. — 8 miligramos á 1 centigramo en disolucion acuosa.

Thalina (sulfato). — 25 á 50 centigramos en disolucion acuosa con un correctivo ó en vino. — (*Pharm. Zeitung*)

SOCIEDADES CIENTÍFICAS

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE

SECCION DE MADRID

CONCURSO DE PREMIOS

Esta Sociedad, con objeto de propagar los conocimientos higiénicos, ha acordado abrir un concurso de premios para los autores de Cartillas higiénicas, en las cuales, descartando las investigaciones de la Ciencia y el estudio puramente doctrinario y técnico, se dé al público, traducido en reglas prácticas y conclusiones sencillas, todo lo que la Ciencia ha conseguido alcanzar para prevenir las enfermedades y para mejorar las condiciones higiénicas de la vida.

A este fin anuncia hoy los siguientes temas:

1.º *Instrucciones populares para evitar la propagacion y los estragos de la difteria (garrotillo, anginas gangrenosas, crup).*

2.º *Condiciones que deben reunir las viviendas para que sean salubres.*

Para cada uno de estos temas habrá un premio y un accésit: el primero consistirá en un diploma de Socio correspondiente si el autor no perteneciera ya á la Sociedad, la suma de 250 pesetas y 100 ejemplares de la Cartilla premiada, que se imprimirá por cuenta de la Sociedad; el accésit consistirá sólo en el diploma indicado.

Las Cartillas se presentarán en la Secretaría de la Sociedad, Montera, 22, bajo, todos los días no feriados de once á cinco de la tarde, hasta el día 30 de Septiembre de 1886.

Dichas Cartillas podrán estar escritas en castellano, francés, italiano, portugués ó latin, y se considerará como UNA CONDICION ESENCIAL LA BREVEDAD, PRECISION Y CLARIDAD.

A este concurso podrán aspirar todos los españoles y extranjeros que remitan sus Cartillas en el plazo señalado, sin firma y llevando cada una un lema igual al que tendrá un sobre cerrado en que se declare el nombre y residencia del autor.

El resultado del concurso se hará público en la inauguracion del curso académico próximo, en cuyo acto público se hará la entrega de los premios si es que hubiere lugar á adjudicarlos.

Los sobres que contengan los nombres de los autores no premiados se quemarán públicamente.

Por acuerdo de la Junta Directiva, en sesion de 15 de Julio de 1886. — V.º B.º — El presidente, *Modesto Martínez Pacheco*. — El secretario interino, *José Parada y Santín*.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

DIRECCION GENERAL DE BENEFICENCIA Y SANIDAD

Circular.

Resultando de las noticias sanitarias recibidas en este Centro que diariamente se registran algunos casos de cólera en la provincia de Ferrara (Italia), ya declarada sospechosa por órden de esta Direccion fecha 19 de Abril último (*Gaceta del 20*):

Vistos los arts. 30 y 35 de la ley de Sanidad, y la órden de 10 de Diciembre de 1874;

Esta Direccion general ha acordado declarar sucias las

procedencias de todos los puertos de la citada provincia de Ferrara.

En su virtud, los buques que hayan salido de los citados puertos desde el día 17 inclusive del mes anterior serán despididos para lazareto sucio, á fin de cumplir la cuarentena correspondiente.

Lo que comunico á V. S. para su conocimiento y fines determinados en la órden de 24 de Abril (*Gaceta de 25*). Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 5 de Agosto de 1886. — El director general, *Teodoro Baró*. — Señores gobernadores de las provincias marítimas, delegados del Gobierno en Mahon y Las Palmas, y comandante general de Ceuta.

MONTEPIÓ FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Anuncio de ingreso.

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*.

1

GACETA DE LA SALUD PUBLICA

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 709,59; mínima, 703,57; temperatura máxima, 35º,4; mínima, 12º,7. Vientos dominantes, SO., O. y NO.

Los estados patológicos reinantes han variado muy poco desde nuestro anterior estado: siguen siendo frecuentes las gastro-enteritis mucosas y los trastornos intestinales pasajeros por indigestion, así como las enteritis pertinaces en los niños acompañando á los fenómenos de evolucion dentaria. Las amigdalitis y anginas flegmonosas en los adultos se han presentado tambien en crecido número; en los niños continúan afectando el carácter diftérico, aunque con mayor benignidad. La mortalidad continúa en reducidas proporciones.

CRONICA

Consultorio. — Llamamos la atencion de nuestros lectores sobre la nueva seccion que hemos abierto en este número con el mismo título de esta crónica, y cuya seccion especialmente los que ejercen en partidos rurales.

Saldo de cuentas. — El Sr. D. Miguel Pineda, médico del hospital de Ibiza, ha sido declarado cesante.

El Municipio le debe 72 mensualidades, y le ha dejado cesante por *economía*, segun dice *El Ebusitano!*

Se comprende esta resolucion.

Compadecida la Diputacion ó el Municipio de su acreedor, ha querido mostrarle leal aprecio evitando el aumentar la deuda.

Es un saldo y un premio á su manera.

Modo de volver á la vida á las personas heladas. — El Dr. Laptchinski ha hecho varios experimentos sobre el modo de tratar á las personas heladas para volverlas á la vida, empleando los tres sistemas más usados: el de la gradual restitucion del calor por medio de frotaciones y abrigo en habitaciones frías, el de colocar los helados en habitacio-

nes muy ca
caliente Los
los siguiente
mer método,
el segundo d
han repuest
rimentos ha

Congres
unirá en Sep
instancias d
cion de Geog
se discutirán
tacion en g
de las razas.
cales. II. Civ
carles gusto
se en los pa
curso que la
III. Detalles
intelectuales
gidos por Al
les está indi
Cameroon,
nea, La Plat
Alemania
véase hasta

Inmunid
en *El Corre*
que ejercen
año un fenó
de estudio p
una especie
personas de
el cow-pox,
la ternera, o
fuera de dic
La causa
líquidos em
mos en que
versas proce
todos los inc

La salud
enterado el
de por Gran
tiese dictám
de difteria y
go, y del inf
démica desc
marse las de
hecho epidé
adultos, com
Se extend
fermedades,
cos, y señal
to, el saneam
pone:

1.º Que
diario á la au
asistan.

2.º Que e
las Juntas p
cos, segun r

3.º Mién
Salubridad e

4.º Se pr
5.º Se pu
láticas para

6.º No es
mentos y soc

7.º El m
desalajo de f
ten en focos.

8.º No se
dáver difteri
trasladará al

9.º Si ton
rán hospital
10. Qued
servicio de s

nes muy calientes, y el de sumergirlos en un baño de agua caliente. Los experimentos hechos con perros le han dado los siguientes resultados: de 20 perros tratados por el primer método, sólo han podido volver á la vida de 4 á 5; por el segundo de 11 á 12, mientras que por el tercero todos se han repuesto prontamente sin ningún accidente. Los experimentos han sido repetidos varias veces.

Congreso de Berlin.—El Congreso de sabios que se reunirá en Septiembre en Berlin promete ser muy notable. A instancias de la Sociedad Colonial Alemana habrá una sección de Geografía médica, Climatología é Higiene, en la cual se discutirán principalmente los siguientes puntos: I. Aclimatación en general. a) Aclimatación desde el punto de vista de las razas. b) Higiene de los europeos en los países tropicales. II. Civilización de los indígenas; medios para comunicárselos gusto para el trabajo. a) Métodos que deben emplearse en los países tropicales y en los países vecinos. b) Concurso que la raza blanca puede prestar á estos trabajos. III. Detalles especiales sobre las condiciones sanitarias é intelectuales de las colonias alemanas y de los países protegidos por Alemania, así como sobre los países hácia los cuales está indicada una inmigración nacional: costa de Togo, Cameroon, Sudeste del Africa, Este del Africa, Nueva Guinea, La Plata, Brasil (parte meridional), Transvaal, Oriente. Alemania no desiste, pues, de tener á toda costa colonias: véase hasta qué punto lleva su prevision.

Inmunidad contra la vacuna jenneriana.—Leemos en *El Correo Médico de Castellón* que casi todos los médicos que ejercen la profesion en dicha capital han observado este año un fenómeno singular, de interpretacion difícil y digno de estudio por más de un concepto. Se trata simplemente de una especie de inmunidad para la vacuna, observada en las personas de todas clases y condiciones á quienes se inocula el cow-pox, ora sea este líquido procedente directamente de la ternera, ora sea extraído de otros individuos vacunados fuera de dicha ciudad.

La causa de esta inmunidad no depende, al parecer, de los líquidos empleados en la vacunacion, sino de los organismos en que se practica, pues se han ensayado virus de diversas procedencias con idénticos resultados negativos en todos los inoculados.

La salud en Granada.—Segun *La Clínica*, de Granada, enterado el alcalde de aquella ciudad de la alarma que cunde por Granada, dispuso que el Centro de Salubridad emitiese dictámen acerca de la salud pública y de las epidemias de difteria y sarampion. Dicho Centro ha cumplido su encargo, y del informe resulta: 1.º Que la angina diftérica es endémica desde hace algunos años en Granada, y deben tomarse las debidas precauciones. 2.º Que el sarampion se ha hecho epidémico, invadiendo no sólo los niños, sino á los adultos, como está sucediendo en los cuarteles.

Se extiende despues en consideraciones sobre ambas enfermedades, indica la falta de medios profilácticos específicos, y señala los profilácticos higiénicos, como el *aislamiento*, el *saneamiento* y la *desinfeccion*, y con estas bases propone:

- 1.º Que todos los profesores sin excepcion den parte diario á la autoridad de los casos de sarampion ó difteria que asistan.
- 2.º Que se divida la poblacion en distritos y se reunan las Juntas parroquiales, en las cuales haya uno ó dos médicos, segun reclame la epidemia.
- 3.º Mientras tanto los pobres se dirigirán al Centro de Salubridad en demanda de socorros médicos.
- 4.º Se procederá á la clausura de las escuelas.
- 5.º Se publicarán hojas impresas con las medidas profilácticas para que se repartan en las familias.
- 6.º No escasearán en casa del enfermo medicinas, alimentos y socorros en metálico.
- 7.º El médico ordenará, cuando lo crea conveniente, el desalojo de habitaciones, y hasta de edificios, si se convierten en focos.
- 8.º No se permitirá en la casa la estancia de ningún cadáver diftérico ó sarampionoso, sino que inmediatamente se trasladará al cementerio.
- 9.º Si tomara la epidemia el carácter alarmante, se crearán hospitales especiales.
- 10.º Quedará constituido en el Centro de Salubridad el servicio de saneamiento y desinfeccion.

Inhalaciones de sangre desfibrinada.—Aparte de la delicadeza del aparato respiratorio, es innegable que la mucosa pulmonar tiene una sorprendente tolerancia para las sustancias que se ponen en su contacto y una rapidez de absorcion tambien muy notable.

En el *Centralbl. f. Med. Wiss.*, 1885, da cuenta Jubini de unos experimentos que ha venido practicando con ánimo de sustituir la trasfusion sanguínea por la inhalacion de una mezcla de 80 partes de agua con un 0,75 por 100 de cloruro sódico y 20 de sangre de buey desfibrinada.

Estas inhalaciones, ó mejor pulverizaciones, se practican con un pulverizador comun, procurando la rápida inspiracion de unos 100 gramos de dicha mezcla.

El resultado de dichos experimentos ha sido, segun dice Jubini: 1.º, completa tolerancia por parte del árbol respiratorio, y 2.º, notable mejoría en los oligohémicos, no tan sólo en su estado general, sino tambien en la composicion de la sangre, que aumenta en hemoglobina y en corpúsculos sanguíneos.

La cocaina en la blenorragia.—El Sr. Bedouin ha recurrido en el tratamiento de la uretritis blenorragica á las candelillas de gelatina y glicerina con cocaina (de 0,10 á 0,25 por sonda), á fin de calmar las erecciones dolorosas que se producen en el primer período de esta enfermedad. Pasado el período agudo emplea tambien candelillas análogas con 0,25 de ácido bórico. En nueve casos ha bastado la introduccion de una sola candelilla diaria para hacer cesar el flujo en dos ó tres semanas.

Compresion de los testículos para curar la histero-epilepsia en el hombre.—El Dr. R. Abbe refiere en un periódico neo-yorkino un caso de histero-epilepsia en un hombre de treinta y cinco años de edad que curó inmediatamente merced á la compresion de los testículos. En efecto; en cuanto el Sr. Abbe comprimió éstos, como si una corriente eléctrica hubiese atravesado el cuerpo, se relajaron los músculos del enfermo y cayeron pesadamente sus miembros, despertándose como si saliera de un sueño. Al Sr. Abbe se ocurrió esta idea al recordar el descubrimiento hecho por Charcot de las relaciones que hay en ciertas mujeres entre la irritacion de los ovarios y el estado cataléptico.

Los desafíos.—Causa gran sorpresa á todas las personas sensatas el encontrar con harta frecuencia en los periódicos políticos la relacion detallada de los desafíos, en que figuran como actores periodistas, militares, altos funcionarios, etc., etcétera, con los nombres de los padrinos, las condiciones pactadas y hasta los tristes resultados que siguieron al lance, como si en el título VIII de nuestro Código penal no existiera un capítulo IX, en el que se cas iga con graves penas este género de delitos, y las Ordenanzas militares fueran igualmente letra muerta.

En un mismo día encontramos en la Prensa de Madrid la reseña de *tres lances de honor*, ventilados en el terreno de las armas, verdaderos delitos cometidos con la más descarada de las notoriedades; *lances honrosos* que hubieran sido calificados de *homicidios* si el Hipódromo se hubiera trocado en la puerta de una taberna, el sable en la navaja y los altos funcionarios en individuos que pertenecieran á la clase menos ilustrada de la sociedad.

¿Tendremos que confesar, parodiando á un colega, que la justicia humana ha muerto y estamos presenciando los funerales?

Por equidad pedimos la derogacion de los Códigos que castigan el duelo, que de olvidar su cumplimiento, vale más su desaparicion, declarando libre y lícita la tolerancia de los bravos; que es en verdad irritante se hallen hoy cumpliendo condena miles de pobres individuos que no cometieron otro delito que ventilar en medio de la calle sus lances de honor, y hallen aplauso y estima los que en elevada jerarquía social no hicieron otra cosa que darles un desdichado ejemplo que imitar.

Así se expresa, y con razon, *La Correspondencia Médica*.

Rinoplastia.—Entre las diversas operaciones que han sido objeto de los debates en el Congreso médico-quirúrgico de Berlin figura la de la rinoplastia, acerca de la cual dió una conferencia el profesor Kœning, de la Universidad de Gotinga.

Todas las trasplantaciones verificadas hasta el día por el método indiano (colgajo de la frente) ó por el italiano (del brazo) adolecían de falta de resistencia, inconveniente que

resistía á todos los medios puestos en accion para corregirla.

El Dr. Koenig ha ensayado un nuevo procedimiento seguido del más brillante éxito. Fracturado por completo el hueso nasal de un joven á consecuencia de un violento golpe con una barra de hierro, el profesor implantó, al mismo tiempo que el colgajo de la frente, un trozo del hueso fracturado, logrando tan por completo sus aspiraciones, que hoy la nariz del paciente conserva su primitiva forma, sin que deje adivinar apénas las huellas de tan considerable traumatismo.

Fotografía del corazon.—El procedimiento empleado por William Gilmon Thompson, de New-York, consiste en aislar el corazon de los tejidos vecinos por medio de una placa de celuloide, iluminarle con la luz solar y tomar las imágenes con placas sensibles de sexagésimo de segundo. Por medio de estas fotografías pueden determinarse las variaciones de forma del corazon durante el sistole y el diástole normales sobre animales anestesiados y sometidos á la respiracion artificial. Al propio tiempo pueden observarse los cambios en la presion sanguínea.

Estos experimentos han permitido estudiar la accion de la digitalina (aumento del sistole), de la glonoina en contacto directo con el corazon, y últimamente, la forma de seccion de los ventrículos durante el sistole y las alteraciones que sufre por la accion del calor. Por medio de la cámara oscura se obtienen imágenes tan ampliadas, que permiten apreciar los detalles más minuciosos.

El Sr. Thompson no se ha limitado á estudiar los movimientos cardíacos, pues del mismo modo han sido objeto de sus curiosas investigaciones los movimientos peristálticos producidos por la absorcion de sales sódicas y las contracciones de las paredes intestinales.

En la alta sociedad.—La baronesa de B. habla con la marquesa H.

—¡Cómo! ¿Usted cria? ¡Oh! Yo no he podido hacerlo nunca.

—Yo lo he conseguido muy bien; mi crío mama como si fuese un hombreco.

Cálculo mamario.—En una mujer que sentía al dar de mamar vivos dolores, encontró el Sr. Pippingskold en el pezón un cuerpo duro, pequeño y redondeado, que diagnosticó de cálculo. Extraído por medio de una incision, se vió que era un cálculo blanco del tamaño de un cañamon. Desde la bolsa donde estaba alojado se podía hacer penetrar fácilmente un estilete fino en un conducto galactóforo: hallábase, pues, alojado el cálculo en una dilatacion de este conducto.

Ampollas hipodérmicas.—El farmacéutico de París M. S. Limousin, con objeto de conservar las soluciones destinadas á la medicacion hipodérmica, prepara unas ampollas, cuya forma es la de un globo, terminadas en un tubo de cristal afilado, y cuyo contenido es poco más de un centímetro cúbico.

Esteriliza el interior de estos pequeños recipientes por el procedimiento de M. Pasteur, sometiéndolos en la estufa á una temperatura de 200°. En seguida coloca la solucion medicamentosa, ya introduciendo el extremo afilado de la ampolla caliente en la solucion fría, ya inyectando el líquido caliente con un inyector de punta afilada.

La ampolla se cierra á la lámpara. De este modo la solucion se comienza al abrigo de los gérmenes contenidos en el aire, y sin que pueda modificarse su dosificacion, ni por la evaporacion de una parte del líquido, ni por la oxidacion de la sal.

Las soluciones las prepara en caliente con agua hirviendo y filtrada ántes por el filtro Chamberland.

Las profundidades del Mediterráneo.—Este mar que baña nuestras costas de Levante no tiene esos procelosos abismos que ha encontrado la sonda en el Océano Atlántico; pero así y todo se han determinado profundidades de 3.900 metros entre las islas de Malta y Candía, y entre esta última y Chipre unos 2.000, como máximas de dicho mar, en cuyas orillas se cimentó la civilizacion material y moral de que gozamos.

El mar Adriático es el menos profundo, puesto que la sonda acusa entre los 100 ó 200 metros á lo sumo, y únicamente hácia Cattaro se observa una depreciacion del fondo señalando unos 1.400 metros de profundidad. En el mar Jónico se aprecian sondas de 100 á 1.000 metros, y en la costa occidental de Italia se encuentran profundidades de 200 metros cuando más. Entre España, Francia, Cerdeña, Sicilia y Africa suelen hallarse algunas que varían entre 1.000 y 2.000 metros.

Investigacion de la bilis en la orina.—Entre otras reacciones, se conoce por la siguiente: en una copa se vierte un poco de orina, y depues con una pipeta y por las paredes se hacen caer unas gotas de ácido nítrico que contenga vapores nitrosos; si la orina contiene bilis, aparece en el fondo de la copa una zona de color verde, que despues pasa al azul, violado rojo y amarillo.

Criminalidad.—La poblacion penal de España, cuyo número ascendía en 31 de Marzo último á 17.820 individuos, de los que 17.005 eran varones y 815 hembras, ha disminuido en Abril próximo pasado en 204 personas á consecuencia de indultos, cumplimientos de condenas y defunciones.

En dicho mes de Abril, como en épocas anteriores, el estado de soltería y la edad de veinte á venticinco años, así como la falta de instruccion y cultura, son los causantes, en uno y en otro sexo, del mayor número de delincuentes.

Los ataques contra las personas constituyen más de la mitad de los delitos perpetrados.

También continúan las sirvientas domésticas suministrando el mayor número de las causas instruidas contra mujeres.

La provincia donde existe mayor criminalidad es la de Málaga, y Canarias la que menor resultado ofrece en esta clase de estadísticas.

La ortiga como hemostático.—El Dr. Rothe recomienda como hemostático el extracto alcohólico de la ortiga. Recogida la planta en primavera, se macera en alcohol á 60° durante una semana, y despues se prensa, filtrando el zumo que resulta.

En el líquido verde-oscuro que se obtiene deben empaparse las hilas ó trapos y aplicándolos sobre la herida, y en seguida cesa la hemorragia, á ménos que estuviese cortada una vena gruesa ó arteria principal, formándose inmediatamente un grumo blando y coherente parecido al que resulta empleando con igual fin el percloruro de hierro.

Se aplica también con buen éxito este hemostático para contener las hemorragias excesivas de la nariz.

Observaciones.—Entre las observaciones, pensamientos y máximas inéditos de Julio Cloquet se encuentran los siguientes:

En la mayoría de los casos, ningun médico de buen tacto no debe preguntar la hora que es á ninguna mujer que pase de cuarenta años; debe verla en el cuadrante de su rostro, porque le basta conocerla con algunos minutos de aproximacion.

Un vientre grueso oculta al hombre una parte de sí mismo; le impide conocerse y le obliga á referirse al testimonio de los demas.

Los hombres que tienen la nariz *reempujada* rara vez son tímidos.

Los que tienen la nariz gruesa rara vez son malos.

Los que la tienen delgada, afilada, tienen en general más fineza que bondad.

El *aura seminalis* produce la turgencia abdominal en el joven, como el *silbido de las balas* mata soldados en el campo de batalla.

Un cirujano expone ménos su reputacion practicando una operacion que compromete la vida, que una operacion que compromete la belleza de una mujer bonita.

Faltas de correo.—Algunos suscritores se nos quejan de no recibir el número y los envíos que con puntualidad les dirigimos. Comprenderán que el defecto está en el servicio de correos, para el cual todas las quejas son inútiles.

Nuevos periódicos.—Hemos recibido dos periódicos nuevos de Medicina; uno oriundo de Galicia, titulado *Galicia Médica*, revista quincenal que dirige D. José Rodríguez Martínez, y otro procedente de Valencia, que dirige el Dr. D. Bernardino Aliño, órgano, al parecer, de la farmacia del Sr. Aliño. A ambos colegas saludamos y deseamos larga vida.

MADRID: 1886.—ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR
Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.
Instalacion telefónica núm. 552

GRAN FARMACIA GENERAL ESPAÑOLA

DE PABLO FERNANDEZ IZQUIERDO

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

PREMIADO CON MEDALLA DE ORO Y MEDALLAS DE PLATA

Gran laboratorio químico-farmacéutico que elabora al por mayor.



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

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

Calenturas intermitentes. — Cuartanas, tercianas y cotidianas, se curan toda clase de fiebres palúdicas infaliblemente con las píldoras febrífugo-infalibles de Fernandez; caja de 40 píldoras para las benignas 12 reales, y de 81 para las rebeldes 24 reales, y por 2 reales más van por correo. En las principales boticas de España se venden, y los hijos del autor, Madrid, Sacramento, 2, botica, Pablo Fernandez Izquierdo, ó Calzada de Oropesa (Toledo), Justo Fernandez Izquierdo ó Almaráz (Cáceres), Sabina Fernandez ó su esposo Abdon Luengo.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Callos de los piés, ojos de gallo, juanetes, durezas, etc., se extinguen y curan, cesando toda molestia en cuanto se aplica el emplastro contra los callos. Caja 8 reales, va por 10.

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

ACEITE

DE HÍGADO DE BACALAO PURO

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

A los farmacéuticos grandes rebajas. — Pidan catálogo.

CANDELILLAS MEDICAMENTOSAS DEL DOCTOR CUCHÍ

PARA ENFERMEDADES DE LA URETRA

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

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

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

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

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

À LA SALUD PÚBLICA

Advertencia importante

Algunas aguas purgantes que pretenden ser mejores que las de

LA MARGARITA EN LOECHES

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

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

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

¡¡DOS MILLONES DE PURGAS!!

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

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

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 Garcia; Barcelona, hijos de Vidal y Rivas; Valladolid, farmacia del Dr. Romeo.

VINO DE PEPTONA

Nutricion completa sin la intervencion de las fuerzas digestivas del individuo.



Preparado con vino generoso de España, da tonicidad al estómago y facilita la digestion. Es indispensable á los convalecientes y personas débiles y todos los que padezcan de inapetencia, gastralgia, dispepsia y anemia, clorosis, úlceras gástricas, catarros intestinales, tisis, consuncion cuando el estómago no tolera ninguna alimentacion y siempre que la digestion se verifica de una manera irregular.

Vino de pepton y hierro.—Pepton de carne. Pepton de leche.—Chocolate de pepton. Se preparan diariamente grandes cantidades.



Marca depositada

ORTEGA LEON 13 MADRID

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.

INHALADOR DE AZOE VALENZUELA

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

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

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TISIS Y LA TUBERCULOSIS

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

JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ Y BORO-CITRATO DE LITINA
DE RAMON A. COIPEL
Contra la gota, cálculos uricos del riñon y vejiga y catarro de ésta. — Frasco, 5 pesetas. — Barquillo, 1, farmacia, Madrid.

VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

Segun la fórmula publicada en la *La Farmacia Española* (1881), y en donde se demuestran sus ventajas sobre las conocidas hasta el dia. — Precio, 5 pesetas frasco. — Único depósito en Madrid: calle del Caballero de Gracia, 23 duplicado, farmacia del Dr. Font.

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.

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

LOS GRANDES MEDICAMENTOS MODERNOS

ASMA Nuevo tratamiento con los tubos de *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

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

VACANTES

Sociedad de socorros mutuos de peluqueros y barberos de Madrid. — Hallándose vacante la plaza de médico-cirujano de esta Sociedad, por dimision del que la desempeñaba, dotada con el sueldo de 1.500 pesetas anuales, se avisa á los señores médicos que desean optar á ella por concurso, que hasta el día 18 del corriente mes pueden presentar solicitudes en esta Secretaría, calle de Felipe III, núm. 3, peluquería, de 10 de la mañana á 4 de la tarde.

Condiciones que han de reunir los aspirantes: Ser doctor ó licenciado en Medicina ó Cirugía. No exceder de cuarenta años de edad. Llevar por lo menos seis años de práctica en poblaciones de más de 6.000 habitantes ó en partidos cerrados. No prestar en la actualidad servicio en hospitales, casas de socorros, ni oficinas que les ocupen horas fijas, y acreditar con los recibos del último año económico hallarse satisfaciendo la contribucion de subsidio.

Las solicitudes han de dirigirse al señor presidente de la Sociedad.

Los deberes que la Sociedad impone estarán expuestos en el domicilio del que suscribe.

Madrid 3 de Agosto de 1886.—El secretario, *Plácido Fernandez*.

—La de médico-cirujano, por dimision del que la desempeñaba, de Lerin. Dotacion 750 pesetas por la asistencia á 50 familias pobres, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, debiendo proveerse en doctor ó licenciado en dicha Facultad.

Las solicitudes, acompañando copia del título académico y méritos que tuvieren prestados, se dirigirán al alcalde hasta el 31 del corriente.

—Las de farmacéutico y ministrante de San Agustín (Teruel), partido de Híjar. Hab. 985. Dotacion 100 pesetas por Beneficencia y 1.150 por iguales al primero y 750 al segundo. Las solicitudes hasta el 20 de Agosto al alcalde don Manuel Macian.

—La de médico-cirujano de Argente, Lidon, Visiedo y Camañas (Teruel), partido de Segura. Hab. 1.546. Dotacion 750 pesetas por Beneficencia y 2.250 por iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 14 de Agosto al alcalde D. José Jimenez.

—Las de médico y farmacéutico de Andorra (Teruel), partido de Híjar. Hab. 2.170. Dotacion 500 pesetas al primero y 375 al segundo. Las solicitudes hasta el 15 de Agosto al alcalde D. Juan Felez.

—La de médico-cirujano (por segunda vez) de Vallesa (Zamora). Dotacion 500 pesetas por la asistencia á 20 familias pobres. Las solicitudes hasta el 11 de Agosto al alcalde D. Gregorio Vaquero.

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.

INSTRUCCIONES DE ANATOMIA PATOLÓGICA, por Conrado Tommasi-Crudelli, profesor de la Universidad de Roma, vertida al español por los doctores D. Juan Rivas y Perdigo y D. José Fraxedas y Bartomeu, con un prólogo de D. Jaime Pí y Suñer. Obra ilustrada con 446 grabados y ocho cromolitografías.—Tomo II.—De venta, al precio de 15 pesetas los dos tomos, en las principales librerías.

Tratado elemental de Fisiología humana, por el Dr. D. Juan Magaz y Jaime, catedrático de Fisiología de la Facultad de Medicina de Madrid, senador del reino y consejero de Estado, caballero gran cruz de la Real Orden de Isabel la Católica, comendador de número de las Reales Ordenes de Carlos III y de Isabel la Católica, antiguo presidente de la Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona, académico electo de la de Madrid, etc., etc.

Obra premiada por la Real Academia de Medicina de Madrid é ilustrada con gran número de grabados intercalados en el texto.

Cuarta edicion, corregida y considerablemente aumentada con la cooperacion del Dr. Coll y Pujol, catedrático de Fisiología de la Facultad de Medicina de Barcelona, jefe superior honorario de Administracion civil, comendador de la Orden de Isabel Católica, caballero de la de Carlos III, vocal de la Junta de Sanidad de Barcelona, etc., etc. — Véndese esta obra en la librería de D. Nicolás Moya, Carretas, 8, al precio de 20 pesetas en toda España. (Dos ejemplares, 1.º y 2.º tomo.)

ELEMENTOS DE CIRUGÍA

POR EL DR. C. HUETER

Catedrático que fué de Cirugía en la Universidad de Greifswald

TRADUCCION DIRECTA DEL ALEMÁN

POR EL DOCTOR FERNANDO PEÑA Y MAYA

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

Se publica por cuadernos de 40 páginas, al precio de una peseta cuaderno en toda España. Ha visto la luz el tomo I, y se halla de venta al precio de 18 pesetas.— Está en prensa el tomo II.—Se ha publicado el cuaderno 24.

Se admiten suscripciones en las principales librerías.

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 130 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 50. (Está agotada.)
- Zeissl.**—*Tratado de las enfermedades venéreas y sifilíticas.*—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