

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

Ya se ha repartido á nuestros suscritores el tomo II y último del

TRATADO DE ENFERMEDADES DEL OIDO

del célebre otólogo vienés Sr. Politzer.

Tenemos en prensa y verá la luz lo más pronto posible el

TRATADO DE ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES

del Sr. Bartels, con cuya obra completaremos las páginas que tenemos obligacion de dar este año.

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
 Catarrros Pulmonares
RESFRIADOS del PECHO y Debilidad del Mismo
TISIS, Asmas
 Curacion rapida y cierta por las

GOTAS LIVONIENNES
 (Gouttes Livoniennes)
 de TROUETTE-PERRET

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

Este producto infalible para curar radicalmente todas las **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.

Exigir 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 García, Tetuan, 45.—
 Ruperto de Chavarri, Atocha, 87

GRAN EXPORTACION

Los **LÁPICES** para la **JAUQUECA** de Menthol garantizado puro, empaquetados elegantemente

A 4 marcos la docena: Pesetas 5
 A 45 — la gruesa: — 56

CACHOUS ALEMANES

Ó PASTILLAS BERLINESAS

A 2,60 marcos la docena: Pesetas 3,25
 A 30,00 — la gruesa: — 37,50

Se encuentran en casa de

H. Barkowski, à Berlin, C. Münzstrasse fabricante de preparaciones farmacéuticas.

Se desea un agente que sería único encargado de la venta.



VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r FRANK

Aperitivos, Estomacales, Purgantes, Depurativos
 Contra la FALTA de APETITO, el ESTREÑIMIENTO la JAUQUECA, los VAHIDOS, las CONGESTIONES, etc.
 DOSIS ORDINARIA: 1, 2 A 3 GRANOS.—NOTICIA EN CAJAS.
 Exigir los **CAJAS AZULES** en envolturas en rotulo de 4 COLORES y la firma A. ROUVIERE en encarnado.
 Paris, F^a LEROY, 91 r. Petits-Champs, y principales Farm^{as} de España.

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

PEPTONA CATILLON

Lavativa nutritiva: 2 cucharadas, 125 de agua, 3 gotas de laudan, 0.30 de bicarbonato de sosa.
POLVOS..... Peptona pura en estado seco. — 1 cucharada de café representa 50 gr. carne. Volumen pequeño. Al abrigo de fermentacion. Grandes ventajas para la exportacion.
JARABE..... Sabor agradable, preferido para la boca. — Una cucharada contiene 20 gr. carne.
CHOCOLATE En TABILLAS, 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 20 gr. carne y fosfatos orgánicos.
 Alimento de los Enfermos que no pueden digerir. — Poderoso Reparador de las fuerzas.
 Enfermedades del Estómago, del Pecho, Diarrea crónica, Anemia, Debilidad de los Niños, Convalecientes, etc.
 Los experimentos del S^r CATILLON, primer preparador de la Peptona, han sido consignados en el Bulletin de l'Académie de Médecine y en el Bulletin de Thérapeutique. (Febrero 1880)
 PARIS, 23, RUE SAINT-VINCENT-DE-PAUL, Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS.

GRAJEAS DE YODURO POTÁSICO CALCINADO

de **L. FOUCHER**, de Orléans

(25 centigr. de Yoduro por Grajea)

En razon á ser calcinado, nuestro yoduro siempre es puro, pudiendo administrarse á los estómagos más delicados á cualquiera dosis y durante todo el tiempo que dure la enfermedad, sin que sea de temer el más pequeño accidente.

Deposito: Farmacia BORELL y MIQUEL, Caballero de Gracia, 3.

PAPEL MATA-MOSCAS DAUBIN

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

GARANTIDO SIN VENENO

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

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

Vino Baudon

Antimonio Fosfatado

TONICO RECONSTITUYENTE

Superior al aceite de hígado de bacalao. La union del antimonio y del bifosfato de cal da á este producto un poder escepcional para combatir: Afecciones 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, 45, Principal, y en las buenas Farmacias.

Exposition Universelle 1878

Mencion Honorifica

MEDALLA DE PLATA



Exposition Internationale 1875

Elixir Eupéptico Tisy

con base de Pancreatina, Diastasa y Pepina

DIGESTIVO COMPLETO

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



CAPSULAS THEVENOT

PRECIO del vidrio en Francia

De Alquitran de Noruega puro.....
 contra las Constipaciones y los Catarrros
 De Creosota de haya.....
 Asmas, Bronchitis, Tisis.
 De Aceite de hígado de bacalao cresotado
 contra las afecciones crónicas del pecho.
 De Extracto etereado de helécho macho
 Empleadas con éxito contra la Tonia.

F. C.
 1 20
 2 »
 2 »
 4 »

SIN OLOR NI GUSTO

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

LAS BUENAS FARMACIAS

Esparadrajo Revulsivo

THAPSIA

con la Marca de Hipócrates y Gallien



De la Casa **DESNOIX**

17, Rue Vieille-du-Temple, PARIS

Muy eficaz para la curación externa de los

Reumatismos,

Irritaciones del Pecho,

Bronquitis, Catarros

Enfermedades de la Garganta etc.

ENFERMEDADES DEL PECHO

HIPOFOSFITOS

DEL DR CHURCHILL

JARABE

DE HIPOFOSFITO DE CAL

Al cabo de algunos dias disminuye la tos, vuelve el apetito, cesan los sudores y el enfermo siente una fuerza y un bienestar enteramente nuevos. A eso se añade, poco tiempo despues, un cambio muy sensible en el aspecto del enfermo. Las evacuaciones se regularizan, el sueño es tranquilo y reparador, y se manifiestan todas las señas de una nutrición fácil y normal.

Se advierte á los enfermos que deben exigir los frascos cuadrados con la firma del Doctor Churchill, y la marca de fabrica de M. SWANN, Farmacéutico - Químico, 12, rue Castiglione, PARIS. — Precio : 4 francos cada frasco en Francia.

Se espenden en las principales Boticas



APARATO COMPRESIVO DE A. BESLIER

40, rue du Blancs-Manteaux, Paris.

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

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

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

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

PANCREATINA DE DEFRESNE

Admittida, oficialmente, na Marinha e nos Hospitaes de Paris

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

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

Se debe administrarla despues de comer.

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

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

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

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

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

GRAJEAS DEL DR GIBERT (Gr: de BOUTIGNY-DUHAMEL)

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

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

GRAJEAS DESLAURIERS al IODURO de POTASIO

(veinte y cinco centigramos de sal pura)

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

TABLILLAS CLOROBORACADAS DE DESLAURIERS

(Diez centigramos de Clorato de Potasa y diez centigramos de Borato de Sosa puros)
Mejor toleradas, mas agradables y mas activas que las de Clorato de Potasa. Precio, en Paris, 2 f. 25.
(Desconfíese de las Falsificaciones. — PARIS, F^{ca} BOUTIGNY-DUHAMEL, 31, r. de Cléry y en todas las Farmacias.

PASTILLAS HOUDÉ

de base de **CLORIDRATO de COCAINA**

Gracias á la anestesia que producen, nuestras PASTILLAS HOUDÉ proporcionan el mayor alivio y calman los dolores en las Enfermedades de la Garganta, en las Ronqueras, Extinciones de voz, Laringitis, Anginas y accesos de asma.

Contribuyen á hacer desaparecer los pruritos, comezones y sensaciones de irritación y á tonificar las cuerdas vocales; muy útiles para combatir las enfermedades del esófago facilitando la deglución.

Dosis. — Cada una de nuestras pastillas contiene 2 miligramos de cocaína.

Modo de emplearlas. — De 6 á 8 por día segun la edad; se toman á lo menos una hora antes de la comida.

ELIXIR HOUDÉ

de base de **CLORIDRATO de COCAINA**

En razon de sus propiedades anestésicas el ELIXIR HOUDÉ constituye un poderoso sedativo de las Neurósias estomacales. — Recomendado para combatir las Gastritis, Gastralgias, Dispepsias, Vómitos, calma tambien los dolores del estómago causados por Ulceraciones y Afecciones cancerosas.

Dosis. — Nuestro Elixir contiene 10 miligramos de principio activo por 30 gramos. Modo de emplearlo. — Una copita de licor despues de la comida y en el momento de la crisis.

F^{ca} HOUDÉ, 42, rue du Faubourg Saint-Denis, PARIS, y en todas las Farmacias.

MADRID : Moreno Miquel, Melchor Garcia, droguistas.

SOLUCION COIRRE

AL CLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

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

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

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

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

Es igualmente la ménos ácida.

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

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

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

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

— Se vende en las principales farmacias. —

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

POLVOS ALIMENTÍCIOS

ADRIAN

Admitidos en los Hospitales de Paris

POUDRE
DE
BIFTECK
ADRIAN
ó
CARNE
DE
VACA
FRANCESA

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

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

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

Remitense muestras gratis á los Sres médicos.

II, RUE DE LA PERLE, PARIS

POUDRE
DE
VIANDE
ADRIAN
ó
CARNE
DE
VACA
DE AMÉRICA

EL SIGLO MÉDICO

RESUMEN

Boletín de la semana: Lo de Málaga.—Movimiento de la población de Madrid.—El banquete de los peritos alienistas.—**Sección de Madrid:** Sobre la paranoia.—Intituto de Terapéutica operatoria (Hospital de la Princesa): Cómo se muere por otitis.—*Los problemas de la Clínica* (Ojos y recortes): I. El cloroformo como hemostático local.—II. El iodo.—III. El hierro en la coqueluche y la difteria.—IV. Particularidades del paludismo en los niños.—V. De la tabes combinada (ataxo-espasmódica) ó esclerósia postero-lateral de la medula.—VI. Tratamiento de la coqueluche.—VII. El coma diabético.—**Bibliografía.**—**Prensa médica:** *Extranjera:* I. Clasificación y caracteres psíquicos de los criminales.—II. De la exhalación del ácido carbónico en las enfermedades infecciosas determinadas por microbios aerobios y anaerobios.—III. De la meningitis aguda.—IV. Tratamiento quirúrgico de la peritonitis.—**Prescripciones y fórmulas.**—**Sección oficial:** Ministerio de la Gobernación: Vacantes de médicos de las cárceles de Ensarriá y Ortigueira.—Ministerio de Ultramar: Reglamento de Sanidad para la isla de Puerto Rico.—**Varietades:** Dos visitas y una conferencia.—**Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid.—**Crónica.**—**Vacantes.**—**Boletín bibliográfico.**—**Anuncios.**

BOLETIN DE LA SEMANA

LO DE MÁLAGA. — MOVIMIENTO DE LA POBLACION DE MADRID. — EL BANQUETE DE LOS PERITOS ALIENISTAS

Podrán los mismos sucesos y fracasos repetirse en nuestro país con abrumadora frecuencia, y de ellos desprenderse útiles enseñanzas que merezcan aplicarse en ocasion oportuna; lo que no es fácil que ocurra es que nosotros seamos capaces de mostrarnos una sola vez discreta y oportunamente advertidos por estas enseñanzas y proceder cuerdamente en relacion con ellas. Y decimos esto á propósito de lo que ocurre ó ha ocurrido en Málaga, de cuyo estado sanitario ha publicado hasta la saciedad la Prensa noticias alarmantes, diciendo clara y terminantemente que existía el cólera, importado por abandonos en la inspeccion sanitaria de barcos procedentes de puntos infestados, y hase motivado que alguna nacion declarase ya sucias las procedencias españolas de los puertos del Mediterráneo, para que ahora resulte — segun parece — que tales noticias son infundadas.

Esta rectificacion flamante, venida mucho despues de haberse divulgado y acreditado semejante noticia, se debe á la Cámara oficial de Comercio de aquella poblacion, por cuyas gestiones se ha procurado averiguar la exactitud de los rumores, y poner en conocimiento de los cónsules extranjeros su resultado satisfactorio, evitando asi el comprometer el interes de los exportadores de pasa, seriamente amenazados con tales noticias.

La Cámara de Comercio se dirigió al Ayuntamiento pidiendo datos estadísticos de la mortalidad; y se asegura que por los que la Corporacion municipal ha remitido, la mortalidad de Septiembre de este año ha sido menor que la de igual período del año anterior.

Tambien acordó la Cámara pedir certificacion del

estado de la salud pública al Colegio Médico de Málaga, el cual ha contestado «que no existe reinando epidémicamente en Málaga ninguna enfermedad hasta el día».

Ahora bien; si los hechos son así, ocurre preguntarse cualquiera: ¿qué país tan destartado es éste, donde las autoridades consienten se acredite una noticia tan grave y sólo llegue á rectificarse por la intervencion de una Cámara de Comercio, interesada en conocer la verdad para que no sufra la venta de la pasa? Pues qué, ¿no podía el Gobierno haber tranquilizado el espíritu público averiguando al punto lo ocurrido? Y si no es exacta tan halagüeña afirmacion, ¿por qué se hace? Verdad una ú otra — y quiera Dios sea lo primero — es censurable la conducta del Gobierno en esta ocasion.

Pero si por aquí se tiende á tranquilizar, en cambio las epidemias y endemias regionales del paludismo, tifoideas y demas asuelan muchas provincias en grado suficiente á hacer que lleguen á la Prensa noticiara de Madrid los ecos de sus lamentaciones.

Y como si esto no bastase, allá por el Norte se levantan tambien rumores parecidos á los del Mediodía, y la Prensa dice que el eminente catedrático de la Universidad de Santiago, Dr. Varela de la Iglesia, ha llegado á Oya con objeto de estudiar la enfermedad epidémica reinante en los pueblos de aquella comarca; añadiendo un colega de Pontevedra que va provisto de los alimentos que necesite durante su estancia en los puntos infestados.

Conque, si queremos mayores gracias, no hay más que pedir las al cielo.

* *

Los diarios de la Corte han publicado, con la imperturbable serenidad que suele emplearse para tratar asuntos baladíes, la noticia de que durante el mes de Septiembre último se han inscrito en Madrid 1.154 nacimientos y 1.240 defunciones; que ademas de los 1.154 nacidos vivos se inscribieron 66 nacidos sin vida ó muertos ántes de ser inscritos; que las enfermedades epidémicas y contagiosas produjeron sólo 150 defunciones, y que la poblacion disminuyó en 20 individuos.

En cualquiera otra capital que no fuese la nuestra, estas cifras desconsoladoras, siempre semejantes y repetidas cada mes, bastarían para haber clavado el interes de todos á la cuestion de tan espantosa mortalidad; pero aquí miramos esto con heroica indiferencia, aun cuando se dé el hecho grave de que mientras todas las capitales extranje-

ras de alguna importancia crecen en poblacion como la espuma, Madrid cada día disminuye más.

No tenemos propósito de insistir sobre un punto que hemos tratado repetidas veces y hemos estudiado muchas con grande extension; baste á nuestros deseos recordar y fijar una vez más la atencion de los lectores y de las autoridades sobre que las defunciones continúan superando á los nacimientos.

El banquete que anunciamos en el número anterior se celebraría durante la semana ya pasada, en honor de los médicos alienistas y el forense señor Bustamante, que habían informado en el proceso Galeote, se ha suspendido por consideraciones respetables; la Comision, viendo la interpretacion equívoca que algunos periódicos daban al acto, considerándolo como de protesta contra el fallo del Tribunal, y que algunos individuos del mismo Cuerpo médico forense, iniciador de la idea, se retraían por temor de provocar el desagrado de la Magistratura y de que esto pudiera lastimar los intereses de su destino oficial, juzgó más prudente diferirlo para mejor ocasion, sin embargo de que el número de adhesiones era considerable y había entre éstas nombres conocidos en el Foro y en la Medicina.

Y á propósito de este asunto, parece ser que tal excitacion se ha apoderado de Galeote despues de conocido el fallo, que ha sido preciso trasladarle á la enfermeria y se ha mandado incoar el expediente para averiguar su estado mental, es decir, ese expediente que se forma á los que se vuelven locos despues de ser sentenciados.

Por consiguiente, pudiera suceder muy bien que, como sucede con Morillo, se viniese á parar á la tesis de que Galeote era cuerdo ántes y se volvió loco despues de su desatinado crimen.

Es un medio como otro cualquiera de que la Justicia eluda el valor de las declaraciones periciales, aún reconociendo que fueron acertadas y practicando á la postre sus humanitarios consejos.

Decididamente la Medicina se abre paso y arroja su hermosa luz entre los Tribunales de justicia.

DECIO CARLAN.

MADRID 24 DE OCTUBRE DE 1886

SOBRE LA PARANOIA

II

Por muy moderno que sea el concepto científico que la feniatria ha construido sobre la paranoia, la palabra aparece usada desde los tiempos de Hipócrates y el concepto en que éste la empleaba, comprensivo de casi to-

das las enfermedades mentales, es el mismo que merecía la denominacion de *insania* del célebre Celso y en él se comprendian las *frenitis*, las *melancollas* y las *demencias*.

El desarrollo histórico del concepto de la paranoia lo hace Tanzi de un modo tan claro y tan completo, que su reproduccion podrá servir de inmejorable guía á los que quieran adquirir una idea completa sobre este asunto.

Reconoce este autor que en la *monomania intelectual* de Esquirol se encuentra la primera idea del delirio de grandeza, que constituye una de las variedades de la paranoia. El delirio de las persecuciones, que es la variedad opuesta y complementaria, se separaba de la monomania, ó, por mejor decir, se confundía sin denominacion especial en el capítulo de la lipemania, en cuyas historias clínicas se le adivina con facilidad. La lipemania y la monomania propiamente dichas (intelectiva afectiva é impulsiva) forman parte de una clase más comprensiva, á la que vuelve á darse el nombre de monomania, motivando así continuas confusiones. De este modo abraza la monomania todos los estados que tienen por carácter el ser *permanentes* y *parciales*; concepto mal fundado en cuanto la existencia de las locuras parciales no parece demostrada por la experiencia y se encuentra en contradiccion con la unidad de las funciones psíquicas; denominacion mal aplicada, porque reúne en sí elementos heterogéneos, como la melancolía con el delirio de grandezas y éste con la locura razonante (monomania afectiva).

Sin embargo, dice Tanzi, á pesar de la grave mutilacion que sufre reduciéndose al delirio de grandezas, á pesar de las viciosas relaciones que contrae uniéndolo á formas heterogéneas, á pesar del concepto patológico erróneo que representa el tenerla por forma de locura parcial, lo cierto es que en la clasificacion de Esquirol es donde encuentra sus primeras raíces la paranoia primordial.

Crece despues este concepto clínico en Alemania desplazándose del terreno del delirio de grandezas al de persecuciones, aunque subordinada al concepto patogenético de ser una forma constantemente secundaria de la melancolía ó de la manía, distinta de los demás estados de debilidad mental.

En la evolucion histórica de la paranoia, este largo periodo representado por el concepto de un estado secundario y de una alteracion parcial de la inteligencia representa un paso retrógrado respecto de la doctrina esquiroliana, si bien abre á la paranoia un nuevo y vasto campo hasta entónces exclusivo de la lipemania y el delirio de las persecuciones.

Junto á esta forma secundaria permanece siempre el concepto de la paranoia primordial, que corresponde al concepto actual de la paranoia ambiciosa, si no se encontrase mezclado con el periodo de exaltacion ó parálisis progresiva y confundido con la manía entre los estados de excitacion.

Casi todos los autores hasta 1882 no aciertan á avanzar más allá de la teoría esquiroliana, enriquecida por algunas nociones de los estados sistematizados tenidos

por secundarios, ni parecen notar que entre éstos y las monomanías existan puntos de contacto. Tamassia en 1876 expresó su juicio acerca de que la monomanía era una psicosis general; pero tendía á confundirla con la demencia, con lo cual fortalecía la tesis que se proponía defender, es decir, la irresponsabilidad del monomaniaco aun para los actos extraños al sistema delirante, pero establecía mal el concepto diagnóstico de la paranoia.

La tercera metamorfosis de la doctrina paranoica se dibuja en Morel, quien no solamente destruye el concepto de las formas parciales de locura, contraponiéndole el de la solidaridad de las funciones psíquicas, sino que reuniendo las monomanías á los estados hereditarios, prepara á la paranoia su lugar en las clasificaciones futuras entre las formas degenerativas. Asociando además á las monomanías las ideas fijas y hasta las simples extravagancias de carácter, así como fijándose en el paso del delirio de persecuciones al de grandezas (delirio metabólico de Mendel), parece presentir la fusion de las dos formas expansivas y opresivas de los delirios sistematizados. También la locura sensorial de Lelut, Voisin y Verga, creada casi en la misma época, prepara materiales para ensanchar el cuadro morboso de la paranoia.

En 1865 Snell presenta diez casos de una nueva forma fundamental caracterizada por la aparicion simultanea de ideas delirantes y alucinaciones de carácter mixto, expansivo y opresivo. También Griesinger corrige en 1867 sus ideas anteriores, diciendo: «En la actualidad no considero, como ántes, entre las formas secundarias las alteraciones peculiares y crónicas, mixtas de delirio persecutorio y ambicioso; por el contrario, me he convencido de su origen protogenético y denominó estos estados vesanias y primarias.»

En 1868 publicó Sander cuatro casos de una forma especial de esta vesania primaria, que llamó originaria; acentuó sus caracteres degenerativos comunes con las formas de paranoia primitiva y su rasgo distintivo consistente en su origen congénito. En efecto; los paranoicos originarios manifiestan desde la niñez carácter taciturno, tendencia al aislamiento, hipocondría, predominio de la fantasía sobre las demas facultades intelectuales, falta de energía, romanticismo, onanismo precoz y desenfrenado, y otros indicios de una constitucion originariamente morbosa, cuya exageracion, casi por un proceso de hipertrofia del carácter (Krafft-Ebing), conduce indudablemente, por lo comun en la pubertad, á la produccion de un delirio paranoico, con sólo hacerse aparentes las ideas que ocultamente han germinado en la edad anterior. Es también de notar que en esta enfermedad son frecuentes las remisiones y poca ó nula la tendencia á la debilitacion intelectual.

En 1876 Westphal marcó claramente el curso, de ordinario remitente, de la locura primitiva; aumentó su extension comprendiendo como formas abortivas las ideas fijas, dió motivo á nuevas discusiones introduciendo la forma aguda y fué el primero que intentó la clasificacion de la paranoia, admitiendo cuatro varie-

dades: 1.^a, la hipocondríaca (esbozada ya por Morel); 2.^a, la crónica; 3.^a, la aguda, y 4.^a, la originaria (Sander). Esta clasificacion ofrece la ventaja de presentar categorías de proporciones numéricamente bastante semejantes, si bien la primera forma se funda en el criterio de la sintomatología, mientras que las demas se fundan en las del curso; así, que podría muy bien coincidir con las otras formas la paranoia hipocondríaca.

Desde esta época ha tenido en Alemania el estado que nos ocupa un incremento cada vez mayor, pudiendo decirse que ha sido la cuestion del día en materia de enfermedades mentales. La naturaleza protogenética de esta enfermedad penetró de tal manera en la psiquiatria, que la pregunta iniciada primero tímidamente en esta forma: «¿Existe una paranoia primordial?», se invirtió atrevidamente en esta otra: «¿Existe verdaderamente una paranoia secundaria?»

Koch niega sin ambages su existencia y propone la supresion del adjetivo primordial de la paranoia como un inútil pleonismo. Los escritores más modernos opinan en este sentido; Mendel, Krafft-Ebing, Krapelin, en sus tratados, hacen notar la falta de fijeza, la palidez y la falta de color del delirio secundario que se manifiesta con todos los indicios de la debilidad mental, en contraposicion con la índole productiva, enérgica y tenaz del delirio primitivo. De aquí surge entre las dos formas primitiva y secundaria la posibilidad teórica de un diagnóstico diferencial aun sin necesidad de los datos anamnésticos.

Convendría, pues, adoptar nombres distintos para calificar las formas primaria y consecutiva del delirio sistematizado, y Kahlbaum, en su clasificacion, propone sólo para los estados primitivos la denominacion de paranoia, conservando para los secundarios el antiguo nombre de *locura*. Elimínase de esta manera alguna vacilacion acerca del significado de la paranoia, y su concepto diagnóstico no corre ya el peligro de modificarse, segun se admita ó no la locura sistematizada secundaria; queda esta cuestion sin juzgar, y su solucion negativa ningun desequilibrio podrá producir en el concepto adquirido de la paranoia.

De todos modos, consagrada ó no por el lenguaje la noción de la paranoia primordial, se hace desde 1876 familiar entre los alienistas alemanes. Sus investigaciones, desdeñando los delirios secundarios, convergen á un campo perfectamente definido, son necesariamente analíticas, estudian detenidamente el curso, penetran profundamente en las particularidades de cada delirio, invaden por todas partes este territorio aún inexplorado y preparan la creacion de las formas y variedades de la paranoia, constituyendo la cuarta fase de su desenvolvimiento histórico, la fase analítica de las subdivisiones.

Nasse, bajo el nombre de *delirio de las persecuciones* en los enajenados bebedores, describe una forma especial del alcoholismo ya notada por Calmeil, y Thomeuf como *lipemania* alcohólica, que debe considerarse más bien como una variedad que como una especie de la paranoia. Esta entidad clínica, caracterizada por alucinaciones auditivas, terroríficas (mientras que las del

delirium tremens son más bien visuales) por el delirio de celos en los hombres y obsceno en las mujeres, también está mencionada por Krafft-Ebing entre las psicosis de los alcohólicos, pero no en el capítulo de la paranoia.

Estas divergencias no pueden extrañar en una ciencia naciente y desprovista de clasificaciones perfectas, y mientras no poseamos un concepto único, bien sea anatómico, bien sea psico-físico, veremos las diferentes individualidades clínicas oscilar de uno á otro grupo y cambiar de aspecto según que en su observación prevalezca uno ú otro punto de vista. Por otra parte, la aplicación constante de un concepto general exclusivo á la psiquiatría especial no puede producir por ahora más que clasificaciones sistemáticas y artificiosas. Tales son la de Kahlbaum, fundada tan sólo en el criterio de la sintomatología, y la de Morel en el de la etiología; en una como en otra, junto á individualidades clínicas bien definidas, hay vacíos inexplicables y agrupamientos injustificados y pretenciosos.

La clasificación de Krafft-Ebing evita en parte estos defectos teniendo en cuenta los criterios diversos, según las oportunidades, y confesando que es provisional é imperfecta, pero siendo en realidad susceptible, por su amplia base, de corregir sin contradicción todos los contrastes que se ofrecen entre el sistema y la realidad práctica, que las demás clasificaciones, por su rigidez dogmática, no podían corregir.

Los síntomas de la variedad alcohólica de la paranoia están de tal manera dominados por el elemento etiológico, que debe agregársela al capítulo del alcoholismo si se ha de conservar el verdadero concepto de la paranoia.

Otro tanto pudiera decirse de la paranoia epiléptica descrita por Gnauck, que tiende á disminuir la influencia de la epilepsia sobre la inteligencia negando el carácter patognomónico á otros fenómenos psíquicos de la epilepsia, como la anamnesia y el carácter epiléptico tan notablemente descrito por Sannder. Krafft-Ebing coloca también esta variedad en el capítulo de la epilepsia, entre las formas crónicas y junto á los estados semiconscientes.

Con mayor razón ocupa un puesto entre las paranoias la *hipocondría*, que fué desde la que Morel entrevió la posibilidad de la locura sistematizada idiogénica. El amplio desarrollo tomado por la doctrina de la paranoia amenaza borrar completamente el concepto clínico de la hipocondría, pues constituyendo ésta un fenómeno cuya frecuencia justifica la constitución de una paranoia especial, no es infundado, según Krafft-Ebing, el designar con Merklin la hipocondría como una forma sencilla de paranoia, es decir, como una forma compatible aún con cierta especiosa racionalidad. Posteriormente Tuczek, ocupándose de este punto, destruye los fundamentos de la hipocondría como forma nosológica especial, y distribuye sus despojos entre la melancolía, la paranoia y las formas de ideas fijas.

(Se concluirá.)

C. M. C.

INSTITUTO DE TERAPÉUTICA OPERATORIA (HOSPITAL DE LA PRINCESA)

CÓMO SE MUERE POR OTÍTIS. — HISTORIA DE UN CASO Á MARCHE AGUDA TERMINADO POR LA MUERTE. — EXHIBICION DE PIEZAS PATOLÓGICAS. — CONDUCTA QUE DEBE SEGUIRSE EN PRESENCIA DE SÍNTOMAS OTÍTICOS QUE AMENACEN LA VIDA.

(Conferencia dada por el Dr. Ariza y redactada por el Dr. Uruñuela, ayudante de las clínicas de Laringología y Otología del mencionado Instituto.)

SEÑORES:

Cuando se tiene la fortuna de seguir día por día en todos sus detalles una observación clínica, y de completarla luego con los datos que suministra la anatomía patológica, se aprende con un hecho mucho más que con centenares de casos incompletamente estudiados.

Esto es lo que me ha sucedido á mí con la historia que voy á exponer á vuestra consideración.

Yo sabía, como lo sabeis vosotros, que se puede morir por otitis, pero no tenía formada idea de la terrible proporción en que la muerte sobreviene á causa de esta enfermedad.

Nada que no pueda probar inmediatamente aventuraré si digo que de ciertas clases de otitis se muere siempre.

Para demostrarlo dividiré las otitis en secas y supuratorias. Las primeras dan lugar en la infancia á la sordo-mudez, en la edad adulta á las sorderas progresivas; sus efectos no van más allá de la pérdida de la función y de las consecuencias que de esta pérdida se derivan según las edades. Las segundas dan origen, además de la sordera, á accidentes que matan de una manera fulminante. Separo de ellas las otitis supuratorias superficiales, las que limitadas al conducto externo sean circunscritas ó difusas, no penetran profundamente. Éstas se curan con el simple aseo, y aún sin hacer nada. Cosa muy distinta sucede con las supuraciones de oídos que radican en tejidos ó partes profundas del órgano y adoptan una marcha crónica. Las pertenecientes á esta categoría nacen generalmente en la infancia, se prolongan á veces á períodos más avanzados de la vida, y pueden ocasionar la muerte en cualquiera de las épocas de su existencia. Algunas, como las tuberculosas, son susceptibles de desarrollarse en todas las edades, y su pronóstico es igualmente mortal.

De modo, señores, que tenemos una clase de otitis de la que se puede decir que casi siempre termina por la muerte.

La mayor parte de estas terminaciones funestas desconocen; y por eso, aunque ya, á fuerza de predicar los especialistas, se sabe que se muere por otitis, se ignora la proporción. Los que sucumben en la infancia se ponen á cargo de accidentes cerebrales; pero muchos escapan de los peligros en esta primera edad, porque siendo entónces, por razones anatómicas, eliminadores las inflamaciones del temporal, se desprenden de éstas grandes secuestros (porciones de la mastoides, *annulus tympanicus*, canales semicirculares y hasta el caracol) sin que el cerebro se llegue á interesar. Mas esto no lo pone á cubierto de riesgos, porque continuando la supuración, y aún sin continuar, llegará un día en que

paguen el tributo fatal á que estos individuos están condenados. He dicho aún sin continuar la supuración, y necesito probarlo. Ocurre que se eliminan los secuestros, la supuración se agota, se cierran las fistulaciones y el paciente queda curado del proceso inflamatorio con mayor ó menor pérdida de la audición. Todo esto es falaz, engañoso; en aquel oído han quedado latentes elementos patógenos que algún día, por un baño al aire libre, por un ligero traumatismo, por la acción del frío, etcétera, despertarán y volverán á abrir la escena que ha de terminar en tragedia; que no en balde los procesos patológicos crónicos duran largo tiempo sin dejar al desaparecer alterada la textura de los tejidos. Quedan éstos lardáceos, esclerosados, modificados en su circulación, en su nutrición, y, por consiguiente, en su función; su restitución *ad integrum* es imposible. Acentúanse más estas circunstancias cuando, como es la regla en las otitis, existen lesiones óseas: las necrosis se curan por eliminación ó encapsulamiento de los secuestros, las caries con pérdidas de sustancia y formación de un periostio cicatricial que carece de condiciones normales y no puede servir á la reparación del hueso; en unos puntos resultan vacíos y faltas, condensaciones en otros, en todos perturbada la aferencia y eferencia de líquidos; productos patológicos, tales como fungosidades, pus desecado, materia caseosa, tuberculosa, osteofitos, quedan encerrados é inactivos por más ó menos tiempo en las cavidades normales ó patológicas del temporal, esperando allí la ocasión que los ha de poner en movimiento. Por eso no debe confiarse en la terminación aparentemente feliz de las otitis severas; ellas pueden renacer como el fénix de sus cenizas.

Pero no siempre terminan, ni aún aparentemente, sino que continúan, perdonan la vida al niño, atraviesan la adolescencia y llegan hasta la edad de consiliencia.

¿Qué se hace de estos individuos? Tröltzsch dice que no llegan á los treinta años. Esta afirmación encierra una gran verdad, por más que no sea rigurosamente exacta. Yo los he visto llegar hasta los cuarenta y cinco y cincuenta años, pero siempre han muerto de su otitis. Entre varios casos que pudiera citar recordaré algunos de los que Uds., y principalmente el Dr. Rubio, tienen noticia. El enfermo, cuya historia consta en el segundo tomo de este Instituto, era un hombre joven, que fué admitido en la sala de Santa Teresa con una caries del temporal, y se le encontró muerto en su cama, á consecuencia de la ruptura de un absceso cerebral, como demostró la autopsia. El llamado H., portero en la casa de un marqués muy conocido en esta corte, venía años atrás al Dispensario de Otolología á curarse de una otitis antigua que databa de la niñez. En la mastoide tenía cicatrices antiguas adherentes al hueso, indicadoras de procesos óseos que parecían haber terminado, pues á la sazón no se le notaba más que un poco de pus en el conducto auditivo externo. Amigo el Dr. Rubio del amo de este enfermo, y sabiendo que le confiaba grandes cantidades para hacer pagos y cobranzas, dijo un día á aquél: «No entregue Ud. valores de consideración á su criado, porque cuando ménos se piense se muere repen-

tinamente en medio de la calle.» No murió en la calle, pero murió de pronto una noche al echarse en la cama. El Dr. D. Ambrosio Rodríguez, médico del Registro civil en aquella época, hizo su autopsia, y me manifestó que había encontrado pus en el cerebro comunicando con un foco carioso de la cara interna del temporal. D. C. G., persona muy conocida en Sevilla, pasa por esta corte para los baños de Alhama, vuelve de ellos, se detiene aquí algunos días, lo encuentro con su señora en la calle de Alcalá y nos saludamos. A las cuarenta y ocho horas de este encuentro recibo su esquela mortuoria, y me quedo hecho un mar de confusiones. Yo no podía saberlo, porque nunca fuí su médico; pero ¿qué había ocurrido? El Dr. Rubio, que lo había sido en Sevilla y estaba al tanto de sus achaques, contestó, cuando fueron á avisarle diciéndole que G. había sido atacado de apoplejía: «Es inútil que yo vaya á verlo; la apoplejía que tiene es de pus derramado en el cerebro; proviene de su antigua otitis y no tiene remedio, morirá pronto.»

El año pasado murió en un pueblo de Guipúzcoa un abogado joven, con quien yo tenía algun parentesco político. La familia me escribió diciendo que había muerto de reuma al cerebro; pero este año he visitado á la viuda durante mi excursión veraniega, y he averiguado que su marido padecía de una otorrea desde la infancia, que ésta disminuyó algo pocos días antes de morir, y que en seguida se le presentaron dolores agudísimos de cabeza, que fueron calificados de reumáticos por los médicos que le asistieron.

Así podría seguir citando ejemplos en apoyo de la gravedad que entrañan las otitis supuratorias; pero supongo ya formado vuestro convencimiento respecto á este particular, y para no ser cansado paso á otro orden de consideraciones.

¿De qué se muere en esta clase de otitis? Se muere por pihemia, por flebitis, por trombosis de los senos de la dura-madre, por meningitis, por encefalitis, por absceso cerebral. Rara vez existe aislado uno de estos procesos; frecuentemente se combinan en mayor ó menor número. La causa que los determina es casi siempre la caries del temporal.

El caso cuya historia voy á hacer ofrece la particularidad de que en él existían todas las lesiones mortales que acabo de mencionar: también presenta la particularidad de que no había caries del temporal. Por lo cual, con el estudio de este solo caso, vamos á formar idea completa de todas las formas y variedades patológicas en que pueden subdividirse las otitis que terminan por la muerte. Y como además el temporal estaba exento de caries, hecho rarísimo en la especie, resultará la observación interesante é instructiva bajo diferentes puntos de vista.

Entro, pues, en materia.

En Febrero de este año se presenta en mi consulta privada M. B., de profesión dentista, joven de veintiseis años, fuerte, robusto, no muy alto, de anchas cavidades, de gran desarrollo muscular, constitución atlética. Dijo que sufría dos días há de un dolor en el oído izquierdo. Desde la niñez había tenido en este lado una

otorrea antigua, cuya causa ignoraba; nunca sintió dolores, ni tuvo otras molestias que las consiguientes á la necesidad de asearse y limpiar la parte. Felizmente para él llegó un día en que se vió libre de tan enojosa tarea, pues habiendo notado hacia tres años la presencia de un pólipa en el conducto, se lo extrajo, y quedó curado radicalmente, recuperando en parte la audicion, extinguiéndosele en absoluto la supuracion, y no volviendo, por consiguiente, á pensar más en su oído hasta ahora que le había empezado á doler. Del lado derecho estuvo siempre sano.

Reconocido, resultó que la audicion del reloj era de 0^m,10, y por los huesos del cráneo más fuerte que la del lado normal. La otoscopia externa revelaba un conducto amplio, de inflexiones no muy pronunciadas, por lo cual se podía reconocer perfectamente la region timpánica. Digo la region timpánica, porque me quedé en la duda de si lo que veía era realmente la membrana de este nombre. El conducto terminaba en un fondo de saco, cóncavo como la extremidad de un dedo de guante; este fondo no tenía carácter de tímpano; no había *annulus*, ni mango del martillo, ni triángulo luminoso, ni apófisis corta; su coloracion era de un gris sucio, excepto hacia la parte posterior, donde estaba un poco enrojecido; más que tímpano parecía aquello un círculo de tejido conjuntivo grueso unido por su circunferencia con las paredes del conducto, sin transicion, sin relieves, sin salientes, sin ninguna señal que indicara diferencias en su continuidad; el aspecto era, como ya hemos dicho, igual al que resultaría de mirar en el interior de un dedo de guante.

El cateterismo de la trompa me ilustró algo respecto á la interpretacion de los signos recogidos por la otoscopia externa. El aire penetraba por lo ménos hasta muy cerca de la caja; se oían distintamente los ruidos, pero no con el golpe y fuerza con que estallan en nuestros oídos cuando la corriente aérea viene á chocar en un tímpano movable, ni con la aspereza y sequedad con que lo sentimos circular por la caja cuando ésta está esclerosada y no obstruida del todo; sonaban algo lejanos, y parecía como si se detuviesen en la extremidad timpánica de la caja. Despues de las insuflaciones, ni se había dislocado el fondo del conducto, ni congestionado, lo cual era indicio de que el aire no había penetrado en el oído medio, ó de que el engrosamiento de sus paredes obstruía casi por completo su cavidad.

A pesar de no ser muy severos los síntomas hice la puncion de la membrana que cerraba el conducto. Influyó en mi determinacion el carácter de los dolores. No eran éstos muy agudos, pero tenían un carácter sospechoso. Segun lo que tengo observado, el dolor puede conducir algunas veces por sí solo, y prescindiendo de otros signos, á diagnosticar la gravedad de las otitis. Si los dolores son violentísimos, sean de naturaleza neurálgica ó inflamatoria, con grandes quejidos y desesperacion del enfermo, con alta fiebre á veces, suele no haber peligro; si es otalgia termina favorablemente, y si es agudísima inflamacion de la caja sobreviene la calma tan pronto como el tímpano se rompe, espontánea ó quirúrgicamente, y el pus empieza á fluir del conducto.

Pero hay otra clase de dolores, lentos, continuos, que no desesperan al enfermo, que sólo le causan disgusto, y, sin embargo, no le dejan dormir y comunican á su semblante un sello de sufrimiento. Se le pregunta si tiene dolor fuerte, y contesta que no, que es tolerable; mas si por un momento el sueño le vence se le oye entonces un lamento quejumbroso. Estos caracteres en el dolor indican siempre la elaboracion de una gravísima otitis, de una otitis que tiene tendencia á marchar al interior. Se hace en estos casos la puncion timpánica y no sale pus, ó sale una gota solamente y la estrangulacion continúa.

Esto fué lo que me sucedió con M. B. Al punzarle el fondo del conducto me pareció que el instrumento penetraba en tejidos resistentes y lardáceos, y que no había espacio vacío detras de ellos; por lo que me confirmé en la idea de que la membrana en que terminaba el conducto no era un verdadero tímpano, sino un residuo de inflamaciones antiguas formado por un tejido fibroso. De la puncion no salió sangre ni pus; instilé en el conducto algunas gotas de glicerina cocainizada, y despedí al enfermo, ordenándole el mismo medicamento para que se lo aplicase en su casa, y recomendándole volviera á verme si no se aliviaba. No vino, pero á los dos días me avisó para que fuera á verlo.

Fuí y me dijo que con la puncion se había aliviado de los dolores por diez ó doce horas; que luego le volvieron, y que á pesar de no ser muy fuertes llevaba ya dos noches de no dormir. Del conducto no fluía nada; en el fondo una gota de pus fétido, é inyectados los alrededores de la puncion; los dolores se extendían desde detras de la oreja hasta la sien; no había fiebre; la temperatura normal; semblante abatido por el sufrimiento y la falta de descanso. Aunque el enfermo decía que los dolores eran tolerables, yo, que ya estaba en guardia por el carácter de aquéllos, me alarmé todavía más al ver que se extendían á la cabeza y que no se establecía una otorrea abundante. No habiendo indicaciones nuevas que satisfacer, esforcé las antiguas ordenando baños tibios de adormideras é instilaciones de glicerina cocainizada y atropinizada. El resultado fué nulo; siguieron los dolores con el mismo carácter, el insomnio y la falta de descanso; en el conducto no había aumentado la secrecion; nunca encontré más que una gota de pus.

Dispuse al enfermo el acónito al interior y que continuase con los mismos tópicos, advirtiéndole que si al día siguiente no estaba mejor tendría que hacerle una pequeña operacion.

Hallándose completamente sanas las regiones periauriculares no había motivo para obrar sobre ellas, y por eso mi propósito se limitaba hasta entonces á debilitar ampliamente el tímpano ó el tejido que hacia sus veces. Así lo hice, auxiliado por el Dr. Arnal. Practiqué en la membrana, desde el polo superior al inferior, dos largas incisiones paralelas, una en el segmento anterior y otra en el posterior, calculando proporcionar de este modo salida al pus, si éste se estaba formando en algun punto de la caja adonde no hubiese alcanzado la puncion. Nuestro trabajo fué inútil; no salió pus de las heridas ni entonces ni despues, y los dolores conti-

nuaron con el mismo carácter, extendiéndose á todo el lado de la cabeza.

En vista de esto era ya evidente que el pus, que indudablemente se estaba formando, no tenía tendencia á salir ni por el fondo ni por las paredes del conducto, porque en éstas ni había elevacion ni punto dolorido al tacto mediató que indicara un absceso próximo; pero tampoco tenía tendencia á dirigirse al exterior por cualquiera otro punto, porque ya he dicho que al rededor del pabellon todo estaba sano, y reconociendo ahora de nuevo, ni por arriba, ni por detras, ni por delante ni por abajo se notaba hinchazon, rubicundez ni sensibilidad exaltada al tactar las partes.

Sospechando ya que los productos inflamatorios se estaban fraguando un camino hácia la cavidad craneana, convirtiéndose esta sospecha en certidumbre cuando á los dos días de las dilataciones timpánicas, y continuando las cosas en el mismo estado, el enfermo tuvo vómitos y un acceso de fiebre precedido de calofríos y terminado por sudor, lo cual indicaba que la pihemia y meningitis se iniciaban.

El Dr. Arnal dispuso la quinina al enfermo y le manifestó que se aproximaba el momento en que sería necesario hacerle una grave operacion. Confirmé yo más tarde esta opinion; pero como los síntomas remitieron, cesaron los vómitos, y la fiebre no se repitió al día siguiente, el enfermo escuchó con indiferencia nuestros consejos de una operacion urgente. Luégo, cuando á los tres días volvieron los accesos febriles y los vómitos, todavía nos entretuvo diciendo que dependía de un señor que le había prometido enviarle su médico, y que hasta que éste lo visitase no podía responder nada. «Pues que sea pronto, le contesté, porque su enfermedad no da tregua.» Así se pasaron dos ó tres días más; el médico no pareció, y el estado del paciente se agravaba: fiebres de 39 á 40°, con fríos y sudores, algun que otro vómito de tarde en tarde, atribuido por el enfermo á mal de estómago á causa de una gran astricción de vientre, conservación de la inteligencia, respuestas acordes aunque lentas, conducto siempre con una gota de pus, regiones periauriculares inalterables. Por esta época se quejó de molestias en el lado izquierdo de la garganta; reconocidas las fauces no se encontró en ellas vestigio de padecimiento; tactándole entonces el cuello, el enfermo dió un grito al colocarle los dedos en la region carotídea izquierda. Nada se observaba allí á la simple inspeccion, pero palpando se apreciaba tumorizacion profunda, dolorosa, sin relieve, que bajaba desde la fosa mastoideo-maxilar á lo largo de la cara posterior del esternal-mastoideo.

Ya con esto no fué difícil explicar las molestias de la garganta: la dislocacion de la laringe al tragar, y la contraccion de los músculos faringeos al verificarse dicho acto, imprimían tracciones y movimientos á aquella tumorosidad dolorosa. Este descubrimiento me indujo á reconocer de nuevo las regiones temporal y mastoidea; no habían sufrido modificacion en su textura, en su volumen ni en su coloracion, pero percutiendo sobre ellas se provocaba dolor. Agréguese á todo esto postracion y tendencia á dejarse caer cuando se le obligaba,

ayudándole, á sentarse en la cama, y se tendrá idea del cuadro perfecto que presentaba el enfermo. Éste, que ya había perdido la esperanza que hasta entonces conservó en la proteccion de su principal, me dijo al repetirme mis consejos para que aceptase la operacion, que no tenía recursos, ni quien le asistiera aunque se le hiciese gratuitamente. Ante situacion tan desgraciada, le propuse que acudiese al Instituto de Terapéutica operatoria. Aceptó la proposicion, y al día siguiente, que era el oncenno ó duodécimo de su enfermedad, se presentó en este Instituto. Al bajarlo del coche tuvieron que sentarlo en una silla para conducirlo á la sala de operaciones.

(Se continuará.)

LOS PROBLEMAS DE LA CLÍNICA

(OJEOS Y RECORTES)

- I. El cloroformo como hemostático local. — II. El iodol. — III. El hierro en la coqueluche y la difteria. — IV. Particularidades del paludismo en los niños. — V. De la tabes combinada (ataxo-espasmódica) ó esclerosis postero-lateral de la médula. — VI. Tratamiento de la coqueluche. — VII. El coma diabético.

EL CLOROFORMO COMO HEMOSTÁTICO LOCAL

Segun el Dr. Betz (*Un. Méd.*) los comadrones podrían hallar en el cloroformo un agente hemostático precioso, que podrían usar en ciertas hemorragias post-partum, de preferencia quizás á la esponja vinagrada, y en todo caso unido con los otros medios utilizados en casos iguales.

En dos casos de hemorragias uterinas el Dr. Betz le utilizó con el mayor éxito. En una primera circunstancia en una mujer jóven y robusta que acababa de parir con el forceps, y que una vez libre de la placenta sufrió de una hemorragia verdaderamente espantosa por inercia. El autor la combatió con rapidez introduciendo en la vagina una esponja empapada en cloroformo. La hemorragia se detuvo casi en seguida y la matriz se contrajo fuertemente al mismo tiempo.

En el segundo caso se trataba de una mujer muy delicada, de veintitres años, que despues de la expulsion del feto y la placenta presentó tambien una hemorragia abundante, tanto más temible cuanto que ninguno de los medios empleados había logrado detenerla, hasta que el autor introdujo en la vagina un tapon grueso de algodón empapado en una mezcla de éter y de cloroformo. El cloroformo no detiene la sangre determinando la coagulacion como todos los astringentes, sino provocando la contraccion de fibras musculares del útero, y, por consiguiente, el estrechamiento y oclusion de los senos uterinos abiertos en la cavidad.

EL IODOL

El iodol se puede aplicar en diferentes formas: en polvo, unido á la gasa ó en disolucion. La disolucion preferida hasta ahora se prepara disolviendo 1 parte del iodol en 16 partes de alcohol y añadiendo 34 de glicerina. Sería útil todas las veces que se debiera lavar un absceso profundo, una fistula ó una herida cavitaria cualquiera. En el tratamiento de las afecciones del ojo se debe usar de preferencia el iodol mezclado á otro polvo inerte. La mezcla con la cual se obtienen buenos resultados se compone de

Iodol	1 gramos.
Azúcar en polvo	5 —

Este compuesto tiene la ventaja de no producir nunca nin-

guna irritacion en el ojo. Se puede utilizar tambien con ventaja una pomada compuesta con

Iodol. 1 gramos.
Vaselina. 20 —

En cuanto á su uso interno se ha descuidado mucho hasta aquí, pero, segun lo que nos han enseñado nuestros experimentos, se podría ensayarle con cierta confianza.

El iodol, dice el Dr. Ferrand, se debe colocar al lado del iodoformo para las curaciones de las heridas. Tiene, como éste, virtudes cicatrizantes notables, es su igual para la antiseptia, y tiene la ventaja de ser ménos tónico y no desprender como éste ese olor tan característico que disgusta tan á menudo al enfermo y aún al mismo cirujano. (*Gaz. heb. de Montpellier.*)

EL HIERRO EN LA COQUELUCHE Y LA DIFTERIA

El práctico inglés Illingworth considera al hierro como un verdadero específico de la coqueluche en cierto período de la enfermedad, en los casos de coqueluche grave cuando la irritacion ha invadido todo el árbol bronquial y llega hasta producir las ulceraciones bucales y cutáneas (manifestaciones ligadas probablemente á una verdadera inyeccion orgánica general). En este momento la sangre ha sufrido alteraciones profundas, los glóbulos rojos han perdido en parte su hemoglobina y ha disminuido en el suero la proporcion de la fibrina. En este período de la coqueluche grave *per sé*, los tegumentos presentan una palidez de alabastro, las masas musculares son flojas y blandas, las carnes han perdido su volumen y su plenitud fisiológicas, por una consecuencia inmediata de los desórdenes profundos que sufre la nutricion general, manifestada tambien por las erupciones aftosas de la boca y de la faringe. Entónces se impone un tratamiento radical y éste es la administracion del percloruro de hierro.

En la coqueluche, la difteria y demas fiebres eruptivas se ve aparecer más pronto ó más tarde un estado de anemia que constituye una indicacion precoz del empleo del percloruro de hierro.

En el tratamiento de la coqueluche da dicho médico media gota ó una gota de hierro cada dos, tres ó cuatro horas, con la misma dosis de ácido fénico, en un vehículo azucarado, un jarabe ó la glicerina. Si hay que dar algun sedante emplea el cloral.

Para apreciar el valor especial del percloruro de hierro en el tratamiento de la coqueluche hay que recordar que Julio Simon se declara su partidario convencido, y que no duda en afirmar que el percloruro de hierro es un medicamento de primer orden en el tratamiento de la difteria en los niños á título de ayudante natural.

En la *Un. Méd.* se consigna sobre este particular que el empleo de esta sal, en las formas de gravedad media, á la dosis de 10 á 30 gotas por día en los adultos, parece tener una accion decisiva y marcada en sentido favorable. (*The Brit. Med. Journ.*)

PARTICULARIDADES DEL PALUDISMO EN LOS NIÑOS

El *Progreso Ginecológico* refiere que en el *Brit. Medical Journ.* J. P. Kingsley publica las modificaciones sintomáticas que puede sufrir la malaria en los niños, las cuales pueden reducirse á las siguientes:

- 1.^a Falta de frío y de traspiracion.
- 2.^a Fiebre periódica de tan poca intensidad que sólo se puede observar por el exámen termométrico.
- 3.^a Cefalalgia y dolores de vientre más ó ménos periódicos.
- 4.^a Indigestion habitual con náuseas, vómitos ó diarrea.

5.^a Con frecuencia existe angina tonsilar, faringitis y bronquitis.

6.^a Tos quintosa y periódica, preferentemente nocturna.

Teniendo en cuenta la diversidad de tipos nosológicos y la variedad de síntomas por que puede manifestarse la infeccion malárica, sobre todo en seres de tan poca resistencia orgánica como los niños, creemos que estos datos apuntados han de tener en clínica una aplicacion útil, sin embargo de que, como dice el autor citado, en los casos rebeldes contamos con la seguridad diagnóstica que nos dé el éxito de la medicacion antitípica.

DE LA TABES COMBINADA (ATAXO-ESPASMÓDICA) Ó ESCLERÓSID POSTERO-LATERAL DE LA MÉDULA

M. Grasset, en los *Archives de Neurologie*, dice, fundándose en el análisis de tres observaciones personales y sobre treinta y tres de otros, todas con autopsia y todas resumidas en su trabajo, que se cree autorizado para establecer un nuevo tipo clínico distinto de las otras enfermedades de la médula, al cual se propone llamar tabes combinada (ataxo-espasmódica). La sintomatología y la lesion anatómica, en la etiología, constituyen la individualidad de la tabes combinada.

Sintomáticamente se caracteriza por la asociacion de los síntomas de la tabes atáxica (dolores fulgurantes, anestias incoordinacion motriz), síntomas de la tabes espasmódica (parálisis ó paresias, y sobre todo contracturas ú otros fenómenos de excitacion motriz), y síntomas comunes á todas las tabes (desórdenes cefálicos y meso-cefálicos).

Anatómicamente se caracteriza por una mielitís crónica de asiento especial y constante. Esta esclerósia ocupa los cordones posteriores y los cordones laterales. No se puede considerar esta lesion ni como enteramente sistematizada, ni como enteramente difusa. Es sistematizada en los cordones posteriores y difusa en los cordones laterales. Esta asociacion constituye, pues, una *mielitís mixta*.

Como en muchos casos hay lesiones meso-cefálicas, cefálicas y aún periféricas, el nombre de tabes combinada es preferible al de esclerósia medular postero-lateral muy limitada. Los elementos del diagnóstico son suficientes para distinguir esta enfermedad de la tabes atáxica, de la tabes espasmódica, de la mielitís difusa y de la esclerósia en placas. Esta distincion es útil, porque si la tabes combinada tiene indicaciones terapéuticas comunes con la ataxia locomotora progresiva, las tiene tambien especiales. (*Gaz. Hebdom. Méd. et Chir.*)

TRATAMIENTO DE LA COQUELUCHE

Durante estos últimos años se prescribía la quinina bajo todas las formas contra la coqueluche. Muchos autores insistían para que el medicamento fuese administrado en forma de polvo, ó bien, si fuese en solucion, que el líquido estuviese en contacto el mayor tiempo posible con la mucosa de la faringe.

Nadie ha dado aún razones serias para semejante modo de empleo; se ha comprobado solamente que se había obtenido un alivio mayor cuando se operaba en estas condiciones.

El Dr. Kolovet ha concebido la idea de proyectar, con ayuda de una jeringuita, la siguiente disolucion contra los pilares y la bóveda del paladar:

Sulfato de quinina. 3,50 centigramos.
Acido sulfúrico diluido. XXX gotas.
Agua destilada. 180 gramos.

Se repite esta operacion cada dos horas durante los tres días primeros, y cada tres horas durante los días siguientes.

La tos desaparece por completo al cabo de la primera semana. (The Medical and Surgical Reporter.)

EL COMA DIABÉTICO

El coma diabético ha sido muy estudiado en estos últimos tiempos. En Inglaterra se ha publicado, en uno de los últimos números de *La Lanceta*, un artículo sobre esta complicación temible, en que el autor admitía claramente la pluralidad de origen del coma diabético y procuraba crear una serie de formas clínicas correspondientes á cada una de las causas. El Dr. Mahhoux, médico mayor de la Armada, acaba de publicar un nuevo estudio sobre este asunto, siempre interesante para el práctico. El Dr. Mahhoux nota primero que el coma diabético parece mucho más frecuente en Inglaterra que en Francia, rareza que puede ser sólo aparente y debida á la poca atención de los médicos. Cuanto á él, cree que quizás se podría reconocer la influencia del coma en muertes rápidas cuya causa queda ignorada.

Ha publicado en seguida dos observaciones muy interesantes: en la primera el coma ha sobrevenido en el curso de una diabetes ignorada que simulaba un estado hipomeningítico, la segunda observación relata un hecho de fenomenalidad clásica.

Se ha hecho jugar un gran papel al desfallecimiento cardíaco en ciertos casos de coma diabético, y se ha abandonado los otros á la teoría acetónica. Los hechos no justifican una distinción tan capital, porque casi siempre se nota una disnea particular característica de la intoxicación por la acetona. (*Revue de Médecine.*)

P.

BIBLIOGRAFÍA

I. *Tratado completo de Hidroterapia, seguido de un Apéndice de Hidrología médica*, obra escrita según los últimos adelantos de la Patología y de la Terapéutica, por el doctor D. Luis de Castellarnau.—Barcelona, Espasa y Compañía, editores. — 8 pesetas.

El distinguido médico hidrólogo Dr. Castellarnau, médico director de la Casa de Socorro del distrito de San Pedro, acreditado ya en su especialidad por ser el fundador y director del Instituto Hidroterápico Barcelonés, del *Boletín de Hidroterapia* y haber publicado algunos trabajos importantes sobre el empleo del agua en el tratamiento de las enfermedades, ha confirmado una vez más su merecimiento publicando recientemente un extenso, concienzudo y bien escrito tratado sobre Hidroterapia, que viene á enriquecer la literatura médica nacional, algo favorecida con trabajos parecidos.

Forma la obra un tomo en 4.º de 580 páginas, con buenas condiciones tipográficas, y dividida fundamentalmente — tras del prólogo del autor y los prolegómenos — en dos partes: la HIDROTERAPIA y un extenso APÉNDICE destinado á ocuparse de la *Hidrología médica*.

La primera se subdivide en tres secciones: una primera de *Tecnografía hidroterápica*, otra segunda de *Hidroterapia general* y la tercera de *Hidroterapia especial ó aplicada*.

La primera sección se desenvuelve en una extensión de 129 páginas, y se ocupa de presentar ordenadamente y con claridad aquellas aplicaciones hidroterápicas en las que el agua percute con más ó menos fuerza la superficie del cuerpo, estudiando con amplitud las duchas en sus diferentes clases y aplicaciones locales, las aplicaciones hidroterápicas por inmersión, ó sean los baños según sus diferentes temperaturas y formas, las aplicaciones hidroterápicas por medio

de sábanas, compresas ó esponjas empapadas de agua, las pulverizaciones, uso del hielo, de estufas, envolturas...

La segunda sección ocupa 96 páginas y estudia la fisiología de la Hidroterapia, efectos de la temperatura sobre el organismo; la hidroterapia excitante, hipertérmica, tónica reconstituyente, sudorífera, revulsiva, hemostática, sedante, antiflogística, hipotérmica, resolutive; las aplicaciones del agua introducida en el organismo, el régimen alimenticio en el tratamiento hidroterápico, y los medios higiénicos que deben tenerse presente para auxiliar la acción de la Hidroterapia.

Por último, en la sección tercera estudia las indicaciones que puede cumplir tan poderoso agente en las enfermedades del aparato de la inervación, respiratorio, circulatorio, digestivo, génito-urinario, enfermedades infecciosas, distrofias constitucionales y en la Cirugía.

El Apéndice es un estudio sintético, bien escrito, de la medicación hidro-mineral española y uso del agua del mar.

Para que esta obra sea completa el capítulo último trata de las fórmulas para obtener las aguas minero-medicinales artificiales.

Basta esta sencilla exposición para comprender cuán interesante y completa es la nueva obra del Sr. Castellarnau, por la que sinceramente le felicitamos.

Hemos leído algunos capítulos y nos han agradado por su estilo correcto, su exposición clara y su ilustrada y escogida doctrina.

II. *Anuario de Medicina y Cirugía*, revista semestral dedicada al examen retrospectivo de todos los descubrimientos y adelantos prácticos en las ciencias médicas. Tomado del *Retrospect of Medicine*, por Enrique Camps y Rocha, licenciado en Medicina y Cirugía. — Madrid, librería editorial de D. Carlos Bailly-Baillière, 1886.

Esta obra, que es la primera de una serie que aparecerá en tomos semestrales, es la continuación de los acreditados *Anuarios de Medicina* que publicaba la acreditada casa editorial Bailly-Baillière y redactaba el distinguido catedrático Sr. D. Estéban Sanchez Ocaña, compilando los trabajos más notables publicados en el año anterior. Ahora el Sr. Camps procura acudir á la misma necesidad traduciendo del inglés la obra.

Conocedores nuestros lectores del interés que encierran estos extractos, que procuran acudir á los mismos fines que la prensa periódica, aunque con algún mayor retraso, nada hemos de añadir en su elogio. El tomo que tenemos á la vista recuerda por su impresión los de la serie anterior, tiene 576 páginas y encierra capítulos notables sobre padecimientos de los diferentes sistemas y aparatos del organismo.

III. *Manual de inyecciones subcutáneas*, por Bourneville, médico de Bicêtre y Bricon, doctor en Medicina. Traducido de la segunda edición francesa por Félix Fernandez Lopez, farmacéutico, administrador de la *Revista Médica de Sevilla*. — Precio, 2,50 pesetas. — Sevilla.

En poco tiempo hemos dado cuenta de dos obras originales sobre las inyecciones subcutáneas, y hoy tenemos ante la vista una tercera, traducida; manual bien ordenado, dispuesto para uso de los prácticos, en el que aparecen descritos con aplicación á las inyecciones todos los medicamentos que se utilizan en la actualidad por esta vía.

El grandísimo desarrollo que ha alcanzado este método de administración y los notables servicios que presta hacen indispensable conocer bien su empleo, y por ello todo profesor debe cuidarse de poseer alguna de dichas obras.

El manualito en cuestión merece recomendarse.

IV. *Discurso leído en la inauguración del curso académico de 1886 á 1887 en la Universidad de Zaragoza*, por D. Francisco Arpal y Daina, catedrático numerario de Anatomía quirúrgica, operaciones, apósitos y vendajes.

El Sr. Arpal es un catedrático que honra al magisterio español por muchas y buenas cualidades, que venimos contemplando los que leemos con gusto sus bien escritas y no ménos bien pensadas producciones. Su discurso leído en la apertura del curso universitario en la Universidad de Zaragoza ha versado sobre la difusión y progreso de las ciencias médicas en España, y en él ha procurado remover con minuciosidad y estudio de la materia las causas que mantienen á España en su actual decadencia, y las mejoras que necesita la profesion entera, y principalmente la del magisterio, base fundamental de la cultura y del progreso médico en todo país.

Hemos leído con verdadero interés aquellas sentidas y hermosas páginas, y muchas, muchísimas consideraciones saltaban á nuestro pensamiento, que de buena gana transcribíamos al papel para discurrir algún tiempo en unión con el Sr. Arpal, si la necesidad de ser breves no nos contuviese.

¡La difusión y progreso de las ciencias médicas en España! ¡Ahí es nada lo que sobre el particular tendríamos que hablar! Desde la pedantesca, adocenada y rutinaria enseñanza que se da en nuestras escuelas, como único fruto de un magisterio establecido en malísimas condiciones, hasta la incuria y la ignorancia del médico de partido que no pasa sus ojos en todo el año sobre una revista médica que le dé cuenta de los esfuerzos que realiza la Medicina en cumplimiento honrado de sus deberes, y para conseguir sus humanitarios fines, ¡cuánto, cuánto y cuánto hay que condenar y corregir! El Sr. Arpal ha logrado poner de relieve muchos defectos y proponer algunas sanas reformas. ¡Bah! ¡predicar en el vacío!... Nuestro mal es discrático, tiene un arraigo constitucional muy firme, y desgraciadamente estas declamaciones no consiguen lo que se proponen.

Sin embargo, la intención merece gratitud, y el arte con que se ha realizado el esfuerzo los aplausos de la crítica.

V. *Memoria de las aguas minero-medicinales cloro-bicarbonatadas-nitrogenadas de Larranís (Vizcaya)*, por el doctor D. Angel Pulido, y análisis de las mismas aguas por el Dr. D. Manuel Saenz Díez.

Desde luego que no vamos á juzgar literaria ni científicamente el folleto; ¡bueno fuera! Además, que estas monografías, por su índole, no se prestan á crítica alguna; el químico analiza las aguas y el médico presenta sus indicaciones ajustándose á la acción abundantemente estudiada y conocida de las aguas minerales en general.

Las aguas dichas, de las que el autor de estas líneas ha sido el historiador y presentador, vienen á rivalizar con las de Panticosa, Urberuaga y Caldas de Oviedo; son cloro-bicarbonatadas-nitrogenadas, y, por consiguiente, responden á las interesantes aplicaciones que tienen dichas aguas. Todo en ellas las hace recomendables; sitio, facilidades de viaje y bondad de las aguas.

El análisis hecho por el distinguido catedrático Sr. Saenz Díez en Marzo de 1883 es concienzudo, y demuestra su riqueza en gas nitrógeno, elemento principal en la mineralización de estas aguas.

Las indicaciones terapéuticas que pueden cumplir se ejercen principalmente:

A. *En las afecciones del aparato respiratorio*.—Las formas activas de los padecimientos de las mucosas del aparato respiratorio, desde la mucosa nasal hasta la bronquial, sentirán

la acción benéfica de estas aguas, no sólo por los cambios que imprimen al organismo en general usadas en bebida, sino también por la acción tónica, ya indicada, del nitrógeno; de aquí que debe recomendarse su empleo en las hiperemias activas, congestiones crónicas, hiperplasias y estados inflamatorios catarrales, de las fosas nasales, laringe, tráquea, bronquios y parénquima pulmonar; en las flogosis activas debidas á revoluciones infectivas de índole más ó ménos específica, como las laringitis tuberculosas y sifilíticas; en las neumonías crónicas y la tisis en sus diferentes formas; también están indicadas en esas perturbaciones respiratorias de origen nervioso, como el asma, la angina de pecho.

Los tísicos de forma hemoptoica que no pueden concurrir á Panticosa, porque la grande elevación sobre el nivel del mar á que se encuentra este afamado establecimiento predispone y aún determina las congestiones pulmonares y la hemoptisis, encontrarán aquí, á cincuenta metros sobre el nivel del mar, una estación balnearia que garantice cuando ménos la ausencia de ese inconveniente.

B. *En las afecciones del aparato digestivo y sus anejos*.—Deben recomendarse estas aguas en la seguridad de que producirán excelentes resultados en las diferentes formas de dispepsia y enterorreas catarrales; en el vértigo estomacal, afecciones hepáticas de naturaleza litiasica, catarral y congestiva, y por regla general en todos los endotemas á afectos eruptivos de la mucosa gastro-intestinal que reconozcan por causa un estado hipercrínico de la sangre.

C. *Aparato circulatorio*.—Por su alcalinidad suave y su nitrógeno sirven para combatir las perturbaciones circulatorias de procedencia consecutiva ó lesiones del aparato respiratorio y las lesiones primitivas inflamatorias. También obran sobre las saturaciones úricas y los precipitados consecutivos.

D. *Aparato génito-urinario*.—Las efeciones congestivas de la matriz y de los ovarios, las endometritis, cervicitis y las hiperplasias areolares; las enfermedades nerviosas de origen reflejo y debidas á una hiperexcitabilidad del sistema cerebro-espinal, como el histerismo, pueden obtener algunas ventajas del uso apropiado de estas aguas; las afecciones catarrales y litiasicas de la vejiga urinaria.

E. *Otros aparatos*.—Las otitis catarrales y oftalmías se modifican igualmente en sentido favorable.

VI. *Tratado elemental de Fisiología humana*, por el doctor D. Juan Magaz y Jaime, catedrático de Fisiología de la Facultad de Medicina de Madrid, etc.; cuarta edición corregida y considerablemente aumentada con la cooperación del Dr. Coll y Pujol, catedrático de Fisiología de la Facultad de Medicina de Barcelona, etc.—Madrid, imprenta y librería de Nicolás Moya, 1885.—20 pesetas.

Una obra de ciencia que alcanza en España la cuarta edición está ya recomendada por sólo este hecho; como obra elemental, y tratándose de una didáctica, puede decirse que responde cumplidamente á sus elevados fines. De todas las obras de Fisiología que se han publicado originales en España, no muchas en verdad, ninguna ha conseguido la circulación y el prestigio de la del Sr. Magaz, á la cual ha otorgado la Real Academia de Medicina uno de sus más valiosos premios, consagrando así el mérito ya reconocido por el testimonio público.

Distinguese esta obra por la sencillez, la claridad y el método, lo cual la hace utilísima para el alumno, á quien se deben dar las nociones de la ciencia sintetizadas, despojadas de controversias confusas.

Consta de dos tomos: el primero, de 746 páginas, está dividido en dos partes; una de Fisiología general y otra segun-

da que se ocupa de las funciones de nutrición, subdividiendo este estudio en seis secciones: digestión de los alimentos, absorción, circulación de la sangre, respiración, calorificación, secreción y fenómenos íntimos de la nutrición.

El segundo tomo, de 722 páginas, se ocupa de las sensaciones, estudiando en seis secciones las de la vista, del oído, del olfato, del gusto, del tacto y las sensaciones internas.

Estudia luego las funciones intelectuales, los movimientos, la voz y la palabra, las funciones del sistema nervioso, y concluye con la cuarta parte, que se ocupa de las funciones de generación.

Como no entra en nuestros propósitos criticar la obra, que nos obligaría a una exposición comentada de doctrinas y opiniones que aquí nos proponemos respetar, nos limitaremos a decir que esta edición es superior a las anteriores, que las condiciones tipográficas son excelentes, ha enriquecido su colección de grabados y honra a su ilustrado autor y al colaborador Sr. Coll y Pujol.

DR. A. PULIDO.

PRENSA MEDICA

EXTRANJERA: I. Clasificación y caracteres psíquicos de los criminales. — II. De la exhalación del ácido carbónico en las enfermedades infecciosas determinadas por microbios aerobios y anaerobios. — III. De la meningitis aguda. — IV. Tratamiento quirúrgico de la peritonitis.

I

En el Congreso internacional de antropología criminal, reunido en Roma, leyó el Sr. E. Ferri una importante comunicación relativa a la *clasificación de los criminales y a sus caracteres psíquicos*.

De las observaciones hechas en más de 2.000 presos locos, sanos de espíritu, hombres honrados, y de gran número de investigaciones médico-legales deduce el autor que los criminales, considerados desde el punto de vista psicológico y fisiológico, pueden dividirse en cinco categorías: 1.ª, los criminales de instinto (criminales desde su nacimiento); 2.ª, los criminales locos; 3.ª, los criminales por violencia de pasiones; 4.ª, los criminales por ocasión, y 5.ª, los criminales por hábito.

1.ª Los caracteres distintivos de los criminales de la primera categoría son: la ausencia congénita de sentido moral y la imprevisión de las consecuencias de sus actos. De la primera de estas causas derivan la insensibilidad física y moral para los sufrimientos y la desgracia de su víctima, de ellos mismos y de sus cómplices. El cinismo o la apatía durante el proceso y el juicio, la ausencia de repugnancia a la idea y a la acción criminal antes del delito, y la ausencia de remordimientos después. De la segunda derivan las manifestaciones imprudentes, tanto antes como después del crimen, y la indiferencia hacia la pena en que han incurrido.

2.ª El criminal loco es idéntico al criminal anterior (como en la locura moral y en la epilepsia), difiriendo, no sólo por el desorden intelectual, sino también por muchos síntomas psíquicos. Respecto a la deliberación del crimen hay locos que lo realizan después de una lenta invasión de la idea criminal, contra la cual han luchado a menudo, y otros que, por el contrario, son empujados a él por un impulso súbito e imprevisible. En cuanto a los motivos del crimen es cierto que los locos obran con conocimiento de causa. A menudo también son empujados a él por razones antisociales, como el odio, la venganza, la lascivia, etc. Tocante a la manera de obrar antes y después del crimen se puede encontrar en los dementes todos los caracteres comunes a los criminales,

como la premeditación, la preparación del *alibi*, la huida después del asesinato, la indiferencia al proceso y a la vista de la víctima, la ausencia de remordimientos, etc. Sin embargo, las más veces el enajenado presenta síntomas característicos que le distinguen del verdadero criminal, como la idea fija e impulsiva, el furor en la realización del acto, el asesinato de personas queridas o desconocidas, la somnolencia inmediata, el olvido del hecho, etc., etc.

3.ª El criminal por violencia de pasiones (amor, honor ofendido, política, etc.) presenta, relativamente al sentido moral, el cuadro opuesto al del criminal de nacimiento, es decir, una verdadera hiperestesia de sentimientos. Presentan también la imprevisión en las manifestaciones del crimen y la ausencia de las preocupaciones de la pena; lo cual procede, no de la ausencia congénita del sentido moral, sino de una explosión momentánea, que después del crimen se manifiesta por la confesión espontánea y el remordimiento sincero.

4.ª El criminal por ocasión está caracterizado por la debilidad del sentido moral, que no obstante depender de la constitución psíquica individual y de las circunstancias favorables del medio social, no se destruye completamente.

5.ª Por último, el criminal por hábito no es en su origen más que un criminal por ocasión, que por una debilidad mayor del sentido moral y por la influencia de las circunstancias acaba por hacer del asesinato su industria habitual, tornándose recidivista crónico, y adquiriendo una insensibilidad moral que el criminal de nacimiento lleva consigo desde que viene al mundo.

Todas estas categorías de criminales tienen un carácter psicológico común, cual es una anomalía impulsiva de acción por ausencia o debilidad de resistencia a los impulsos criminales, anomalía impulsiva que puede derivar, o de una degeneración hereditaria, o de una condición psicopática, o de una perturbación psíquica transitoria.

Por lo demás, entre los cinco tipos indicados no hay separación absoluta, sino sólo gradaciones constituidas por tipos intermedios entre unos y otros.

II

El Sr. Arloing ha leído en la Academia de Ciencias de París una nota sobre la *exhalación del ácido carbónico en las enfermedades infecciosas determinadas por microbios aerobios y anaerobios*, que dice así:

La aproximación que se ha establecido muy justamente entre los micro-organismos patógenos y los fermentos se ha convertido en punto de partida de varias hipótesis sobre las causas íntimas de la muerte en las afecciones virulentas de evolución rápida.

Si el microbio es aerobio, el Sr. Pasteur le representa entrando en lucha con los glóbulos sanguíneos, disputándole el oxígeno de que están cargados y quitando así a los tejidos el principio comburente que les es absolutamente necesario. Este fenómeno sería capital, por ejemplo, en la lucha que se establece entre el *bacillus anthracis*, el microbio del cólera de las gallinas y los animales vivos.

Si el microbio es anaerobio y obra como tal en el organismo, es decir, produce fermentaciones evidentes, la lucha reviste probablemente otro carácter, pues en este caso el oxígeno alteraría el agente patógeno en la manifestación de sus propiedades.

Admitiendo por un instante que estos caracteres apreciados *in vitro* se persiguen en los medios vivos, se debe encontrar diferencias importantes, desde el punto de vista de la intensidad de las combustiones respiratorias, entre dos animales que sucumben, el uno a consecuencia de la inocu-

lacion de un microbio aerobio, y el otro á consecuencia de la introduccion de un microbio anaerobio. Si no existen estas diferencias, la influencia que deriva de las afinidades gaseosas de los bacilos aerobios no es primordial en la lucha de que se ha tratado. Desde aquel momento el estudio de la respiracion en *todo el curso* de ciertas enfermedades virulentas, cuyos gérmenes pertenecen á los dos tipos arriba indicados, tiene bastante interes.

Las enfermedades que ha elegido el Sr. Arloing para hacer este estudio son de las que evolucionan á veces en la especie humana: la pústula maligna y la septicemia gaseosa ó fulminante.

El conejillo de Indias y la rata blanca son los animales en los que lo ha hecho evolucionar el autor. Eliminándose la mayor parte del oxígeno consumido en forma de ácido carbónico, ha dosificado este gas en el aire de la respiracion ántes de la inoculacion de los animales y miéntras ha durado la enfermedad que les ha comunicado artificialmente. Para ello encerraba los animales ántes y despues de la inoculacion en un aparato que es una reduccion y una simplificacion de la cámara de Pettenkofer.

Para seguir paso á paso los cambios ocurridos en la exhalacion total del ácido carbónico durante la enfermedad hasta la muerte, era preciso conocer previamente para cada sujeto la composicion de los gases de la respiracion en el estado de salud durante los períodos diurnos y nocturnos. En cuanto al curso de la enfermedad se dividía en períodos diurnos y nocturnos, excepto hácia el final en que se le fracciona en períodos más cortos para recoger separadamente los gases de los últimos momentos de la vida. Despues de cada período se dosificaba la cantidad de ácido carbónico exhalado por el pulmon ó por la piel, y se la refería á 1 kilogramo de peso vivo y á la hora tomada para unidad de tiempo. Fueron necesarios muchísimos experimentos para reunir todos los elementos indispensables para la solucion de la cuestion.

Hé aquí ahora, en resúmen, el sentido de los resultados obtenidos:

1.º En el carbunco y en la septicemia gaseosa ó gangrenosa, la cantidad de ácido carbónico exhalado disminuye durante el curso de la enfermedad, y sobre todo durante las últimas horas.

2.º Esta modificacion comienza al parecer con los primeros efectos de la inoculacion, en el caso de carbunco, miéntras que despues de la inoculacion de la septicemia gangrenosa ha observado el Sr. Arloing durante algunas horas un ligero aumento en la cantidad de ácido carbónico exhalado.

El Sr. Arloing reproduce como ejemplo las cifras suministradas por algunos de sus experimentos más completos, y demuestra que los cambios sufridos por la exhalacion de ácido carbónico en el curso del carbunco y de la septicemia gaseosa son sensiblemente idénticos. Revelan en ambos casos una disminucion de las combustiones respiratorias.

III

A propósito de un caso de meningitis aguda simple sobrevenida en un niño de siete meses, y tratada con éxito, hace el Sr. G. Somma un estudio profundo de las diferentes formas de meningitis que puede encontrarse en los niños, llamando particularmente la atencion sobre las formas de meningitis aguda simple, que se confunde demasiado á menudo con la meningitis tuberculosa. Este estudio lo resume en las siguientes conclusiones:

1.ª Una clasificacion de las meningitis de los niños que responda á las exigencias de la ciencia y á las necesidades de la medicina práctica, debe comprender cuatro variedades,

que son: la meningitis simple, la tuberculosa, la sifilítica y la epidémica ó infecciosa.

2.ª La meningitis simple aguda constituye una especie patológica, una entidad morbosa.

3.ª La clínica, la etiología, la anatomía patológica y la terapéutica no se oponen á esta opinion.

4.ª Aunque su asiento sea de ordinario la superficie convexa de los hemisferios, no se encuentra ménos á menudo esta inflamacion en la pia-madre de la base del cráneo (meningitis basilar simple).

5.ª No es rara en los niños; es empero ménos frecuente que la meningitis tuberculosa.

6.ª La edad en que se la observa más frecuentemente es desde el nacimiento hasta el final del segundo año (recien nacidos y lactacion).

7.ª Desde el punto de vista de la etiología se puede reconocer causas comunes.

8.ª La agudeza es á veces tan intensa que puede ser causa de graves errores de diagnóstico.

9.ª El exámen crítico de las causas, de los síntomas, del curso y de la curacion bastan en la mayoría de los casos para hacer el diagnóstico.

10. El pronóstico no es tan desfavorable como en la meningitis tuberculosa.

11. Es susceptible de curacion, como lo demuestran las muchas observaciones que registra la ciencia.

12. Reconocida y tratada á tiempo se la puede detener en su primer estadio.

13. La meningitis simple no tiene nada de comun con la variedad de meningitis admitida por Gassicourt ni con la meningitis escrofulosa de muchos eminentes autores.

14. Esta última no es más que una forma de meningitis tuberculosa.

15. La única forma comatosa (Rilliet) de la meningitis aguda simple puede, clínicamente hablando, tener algunos puntos de semejanza con la meningitis descrita por Gassicourt.

IV

La tesis de agregacion del Dr. Truc, de Lyon, consagrada al tratamiento quirúrgico de la peritonitis, contiene gran número de hechos que demuestran que la intervencion quirúrgica en las peritonitis da á veces sorprendentes resultados. De éstos, los obtenidos en la peritonitis tuberculosa, ora haya sido voluntaria la intervencion, ora resultado de un error de diagnóstico, han sido sumamente favorables. Tal es el caso en que llamado el Sr. Letiévant para hacer una ovariectomía á causa de un quiste del ovario, abrió el abdomen y no encontró el quiste, mas sí una peritonitis tuberculosa. El intestino formaba una masa irregular, tapizada de un exudado ligero; el peritoneo parietal ofrecía, por el contrario, una capa pseudo-membranosa. Entre el intestino y la pared abdominal, rodeada por exudados gruesos, había una coleccion sero-coposa turbia. Se vació la bolsa peritoneal completamente, se quitó una parte de las falsas membranas, se hizo una *toilette* suficiente y se suturó el abdomen. A pesar de los temores del operador, la enferma se restableció completamente, y durante muchos años gozó de salud perfecta.

El Sr. Truc ha reunido otros hechos análogos, de los cuales resulta que en once operaciones por peritonitis tuberculosas ha habido dos muertes. Los nueve enfermos restantes curaron, y su curacion se sostenía año y medio, dos años, doce años despues de la abertura del peritoneo. Sólo en un caso ha ido seguida de accidentes la operacion.

Dedúcese, pues, de lo expuesto que la intervencion qui-

Quirúrgica en algunas peritonitis tuberculosas enquistadas, no sólo es soportada por los enfermos, sino que puede ser útil. El tratamiento local tiene, pues, más importancia de la que le conceden los clásicos. Desgraciadamente es difícil establecer indicaciones seguras; pero si el estado local por sí solo constituye una afección amenazadora, si el derrame produce trastornos sintomáticos serios, ¿por qué no pinchar ó incindir? ¿por qué no proceder en el abdomen como se hace á veces con la pleura ó ciertas articulaciones? El enquistamiento habitual de los líquidos tuberculosos en la peritonitis reduce al minimum el peligro de la operacion. En ciertas condiciones de cronicidad, de localizacion, etc., que los hechos ulteriores permitirán precisar más, un tratamiento quirúrgico gradual y metódico será á veces aplicable á los derrames tuberculosos del peritoneo.

S.

PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS

Tratamiento del asma.

(DR. DUJARDIN-BEAUMETZ)

Ioduro de potasio..	} ñ 15 gramos.
Tintura de lobelia..	
Agua..	250 —

Para tomar á cucharaditas en un vaso de cerveza al principio de cada una de las dos principales comidas.

Tratamiento del eczema de los oídos.

(DR. LADREIT DE LA CHARRIERE)

Tómese á cada comida una cucharada de la solución siguiente:

Agua..	300 gramos.
Arseniato de sosa..	0,10 —

Dos baños de Barèges por semana y hacer en los oídos inyecciones con el agua del baño y con el cocimiento de hojas de nogal, al que se haya añadido por cada vaso 2 gramos de bórax.

Tratamiento de la coqueluche.

(DR. GUERDER)

Insuflar dos veces al día, por mañana y tarde, en la nariz, con el insuflador nasal de Galante, los polvos siguientes:

Acido bórico..	} ñ p. i.
Café torrefacto..	

en polvo impalpable.

Polvos contra los eritemas de los recién nacidos.

(P. VIGIER)

Esteatita pulverizada ó talco pulverizado..	90 gramos.
Sulfuro de zinc..	10 —

Mézclese y consérvese en un frasco tapado con un pergamino con tres agujeros.

Tratamiento de la sed de los diabéticos.

(DR. L. DUCHESNE)

Fosfato de potasa..	4 gramos.
Agua..	150 —

Una cucharadita de esta solución dos ó tres veces al día en un poco de vino ó de tisana de lúpulo.

Tratamiento de la gingivitis de las embarazadas.

(DR. PINARD)

Hidrato de cloral..	} p. i.
Alcoholado de coclearia..	

Quitado el sarro que haya podido depositarse en los dientes, se aplica esta solución todos los días ó cada dos en el borde libre y enfermo de las encías. Esta cura es poco dolorosa y la cauterización ligera, pues la escara que de ella resulta desaparece generalmente al cabo de veinticuatro ó treinta y seis horas.

Tratamiento de la caída del pelo.

(DR. LAILLER)

Tintura de quillaya saponaria.. . . .	125 gramos.
Esencia de bergamota..	4 —

Una vez por semana frótese la cabeza con una franela empapada en esa preparación.

S.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

DIRECCION GENERAL DE ESTABLECIMIENTOS PENALES

Hallándose vacante la plaza de médico de la cárcel de Callosa de Ensarriá, dotada con el sueldo anual de 200 pesetas, esta Dirección general ha dispuesto se convoque á concurso para su provision definitiva, conforme determina el art. 4.º del real decreto de 13 de Junio último.

Lo digo á V. S. para su conocimiento y fines consiguientes. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 16 de Octubre de 1886.—El director general, *Emilio Nieto*.—Señor gobernador de la provincia de Alicante.

Hallándose vacante la plaza de médico de la cárcel de Ortigueira, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, esta Dirección general ha dispuesto se convoque á concurso para su provision en propiedad, de conformidad con el art. 4.º del real decreto de 13 de Junio último.

Lo digo á V. S. para su conocimiento y fines consiguientes. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 16 de Octubre de 1886.—El director general, *Emilio Nieto*.—Señor gobernador de la provincia de la Coruña.

MINISTERIO DE ULTRAMAR

REGLAMENTO DE SANIDAD PARA LA ISLA DE PUERTO RICO (1)

Art. 52. Si alguna embarcación careciese de uno ó más de los libros citados, los funcionarios encargados de la visita procurarán deducir por otros medios los datos necesarios al caso, y si de ningún modo fuere posible conocer los antecedentes exigidos, y si se tuviese alguna sospecha de peligro, será comunicada la nave, dando parte al gobernador ó alcalde en su caso para resolver lo que proceda, tomando previamente por el director, secretario ó intérprete, si el buque no fuere español, declaración jurada al capitán ó patron y tres testigos de la nave por lo ménos, de todo aquello que pueda servir para aclarar los accidentes del viaje.

Caso de ser la embarcación extranjera, el cónsul de la nación respectiva garantizará la personalidad de los declarantes, y caso de no haber cónsul ó representante, lo garantizará de igual forma el consignatario de la embarcación.

(1) Véase el número 1.707.

Del resultado de las averiguaciones se levantará acta, que firmarán los concurrentes á que se hace referencia.

Art. 53. Tomada razon de todas las referidas circunstancias en el cuaderno ó libreta de visita, si el buque trae patente limpia, y no hay motivo alguno de sospecha, se practicará la visita de tacto, subiendo á bordo el médico de visita, el cual se enterará detenidamente del estado higiénico de la tripulacion.

Art. 54. Si la patente fuera sucia ó debiere considerarse tal por los accidentes de la travesía, así como en los casos de sospecha, el director no subirá á bordo, limitándose á inquirir desde la falúa los datos que juzgue convenientes sobre las condiciones higiénicas de la embarcacion y despidiéndola luego para el lazareto correspondiente.

Art. 55. Tampoco se verificará la visita de tacto en los casos ordinarios en los buques que tengan asignado facultativo, debiendo éste justificar, bajo su responsabilidad y por medio de certificacion que deberá unirse al expediente respectivo, todas las circunstancias del mismo que puedan afectar á la salud pública, presentando ademas, cuando haya lugar, los documentos de que se hace mérito en el art. 51.

Art. 56. El resultado del interrogatorio prescrito por el artículo 51 se transcribirá del cuaderno visita, consignándolo en un testimonio impreso al efecto, y á su continuacion se pondrá toda la historia del buque hasta su salida.

Art. 57. Si al practicar el médico la visita de tacto resultase algun individuo de enfermedad contagiosa, no habiendo sido posible notarlo en la de aspecto, quedará dicho empleado sujeto al mismo trato que el buque, siendo de cuenta del capitán ó patron, por haber ocultado el caso, cuantos gastos y perjuicios se originen á este funcionario por tal motivo y al abono de la asignacion del medico que supla al director, ademas de la responsabilidad criminal en que incurra.

Art. 58. Cuando el director quedase impedido de ejercer sus funciones por el caso que se refiere en el artículo anterior, se encargará inmediatamente de la direccion el médico segundo, en donde lo haya, ó el honorario más antiguo, el cual percibirá una dieta de 6 pesos durante la ausencia de aquél, cuya dieta, como queda dicho, pagará al capitán del barco.

Art. 59. Si por la clase de patente ó por las circunstancias del buque arribado acuerda el director suspender ó negar su admision á libre plática, notificará este acuerdo por escrito al capitán ó patron, expresando los fundamentos legales en que apoya su resolucion; ademas le facilitará los medios que puedan serle indispensables para su cumplimiento.

Art. 60. Siempre que arribe á un puerto un buque que por causa de temporal haya tenido que abandonar otro puerto de la misma isla ó de las próximas donde se hallaba surto, ó descargado sin haber tenido lugar para que el capitán ó patron recogiese sus papales, se le podrá admitir á plática con las debidas precauciones y previa la suficiente fianza que asegure la presentacion de los documentos dentro de un breve plazo.

Art. 61. Los buques de cabotaje á que se refiere el art. 24 de la ley que llegen á un puerto sin accidente en la salud quedan exentos de la visita á bordo de la Sanidad y tomarán plática en la forma siguiente: el capitán, patron ó segundo se trasladará en el bote de la embarcacion, que llevará bandera amarilla, al punto del puerto más próximo á la oficina de Sanidad, en la que presentará los papeles correspondientes, y si procede se le dará la debida plática, arriando en caso afirmativo la bandera amarilla del bote y quedando el barco en comunicacion desde ese momento.

Cuando el buque de cabotaje llegue con accidente á bordo, se situará en el espacio señalado para la plática, y esperará

la visita facultativa, que tan pronto como sea posible se practicará al costado del buque en la forma prevenida en el artículo 51.

Art. 62. Si las condiciones higiénicas del buque fuesen malas á juicio del médico de visita, éste lo pondrá en conocimiento del gobernador, ó en su defecto del alcalde, para que nombren una comision, de la que siempre formará parte el director del puerto, de la Junta provincial ó municipal de Sanidad, que despues de practicar el oportuno reconocimiento de la nave propondrá las medidas higiénicas á que se ha de someter para su saneamiento; debiendo el director inculcar en el ánimo de los capitanes y patrones de la Marina mercante la conveniencia de que contraigan hábitos higiénicos con el fin de que pueda mitigarse el régimen de las medidas cuarentenarias.

En el caso extremo de un desaseo considerable ó de una negligencia habitual y completa que llegue á infundir serios temores de peligro para la salud pública, la patente, aunque limpia, cambiará de carácter y podrá despedirse la embarcacion para un lazareto sucio, donde deberá sufrir el trato necesario para su cabal rehabilitacion de salubridad.

Aun despues de admitido á plática y descargado el buque, sobre todo si es procedente de puertos en que esté habitualmente descuidada la policia naval de habilitacion y carga, se ordenarán del mismo modo las medidas higiénicas que se estimen convenientes para su saneamiento.

Art. 63. El importe de los gastos que ocasionen las medidas dispuestas en el artículo anterior será á cargo del capitán, patron ó consignatario, facilitándose por el director de Sanidad los medios de practicarla con la posible celeridad y economía.

Art. 64. Luego que dé fondo un buque admitido á libre plática, procederá el director á examinar con toda escrupulosidad los alimentos y bebidas destinados al uso de la tripulacion y pasajeros, así como tambien el pescado fresco, la salazon, las frutas y cualesquiera otros artículos alimenticios ó bebidas que hayan de desembarcarse; y si encontrara algunos averiados de modo que pudiesen ser nocivos, lo pondrá inmediatamente en conocimiento del gobernador general ó del alcalde, si el puerto no fuese el de la capital, para que disponiendo nuevo reconocimiento por peritos y oyendo á la Junta de Sanidad respectiva é interesados resuelva con urgencia lo que proceda.

Entretanto no se permitirá el desembarque de los artículos denunciados.

Art. 65. Cuando la nave conduzca cualquier clase de ganado ó animales domésticos, serán reconocidos por un veterinario, ó en su defecto por un albéitar, á quienes se abonarán 2 pesos por cada buque que visiten con cargo al capitán, patron ó consignatario; imponiendo á la nave el trato riguroso ó de observacion si llega á manifestarse alguna enfermedad epizootica ó sospechosa.

Art. 66. A todo buque con patente sucia, ó que por haber variado su carácter deba someterse á este trato, y que por su mal estado material no pueda continuar su viaje ni hacer las reparaciones necesarias sin descargar, el gobernador ó el alcalde en su caso, previo informe de la Direccion especial y Junta de Sanidad, señalarán un punto conveniente con todas las precauciones debidas para la descarga del buque, estableciendo los tinglados y aparatos necesarios á fin de que se practiquen todas las operaciones que debieran hacerse en un lazareto sucio.

Si no hubiese sitio á propósito, se le permitirá el trasbordo de todo ó parte del cargamento con la debida comunicacion, y prestándole toda clase de auxilios se le despedirá para el lazareto sucio, como igualmente á los que reciban la carga.

Art. 67. Cuando en el buque admitido á plática hubiese algun enfermo de gravedad, aunque de dolencia comun, siempre que no pueda estar cómodamente asistido en él y permitiéndolo el estado de la enfermedad, se dispondrá su inmediato desembarco y conveniente traslacion al hospital ó á una casa ó enfermería particular, segun la clase ó voluntad del interesado.

Art. 68. En el caso de reclamarse con premura la asistencia médica para algun enfermo á bordo, el director proporcionará un facultativo de la poblacion para que la preste, percibiendo del enfermo, capitan ó patron los honorarios correspondientes, y quedando sujeto al mismo trato sanitario que la embarcacion.

Cuando no se hallase profesor particular para este objeto, lo cumplirá el médico honorario, y en último término el director, cobrando, cualquiera que fuese, sus honorarios respectivos.

(Se continuará.)

VARIEDADES

DOS VISITAS Y UNA CONFERENCIA

De ellas nos da cuenta nuestro apreciable compañero y suscriptor en un artículo bastante extenso, que sentimos no poder insertar íntegro por falta de espacio. Extractaremos, sin embargo, lo principal.

Las visitas fueron á los Dres. Candelas y Rubio. Del primero nos dice que le recibió con la llaneza y afabilidad que es propia de personas ilustradas y de verdadero mérito, y le dió una tarjeta para visitar al Dr. Rubio. «A éste—sigue diciendo el Dr. Negrete—expuse el objeto de mi visita, y sin que yo concluyera de pedir él me concedió, retirándome satisfecho de haber estrechado entre las mías aquella mano que tan hábiles operaciones ha practicado. Quedamos en vernos el miércoles en la Princesa, y allí nos encontramos en la conferencia que dió el Sr. Gutierrez, á quien yo no conocía personalmente, y de quien voy á ocuparme á la ligera.

«Es el Sr. Gutierrez un jóven de vastos conocimientos, que lleva escrito mucho y bueno; yo no le había oído nunca. Es orador, acaso sin que él se dé cuenta de ello; tiene fluidez en el decir, es muy metódico y castizo en la exposicion; despues de oír lo que explica, no hace falta el libro; no tiene hojarasca, es, en mi humilde concepto, un orador sobrio que no dice nada de más, pero tampoco es deficiente, lo completa todo; por lo mismo le creo utilísimo para estas conferencias, que son y deben seguir siendo eminentemente prácticas.

«La conferencia versó sobre catarros de la matriz, ó mejor, segun dice este señor, endocervicitis y endometritis, segun si es del cuello ó del cuerpo de este órgano; nos describió de mano maestra los tres estados en que una y otra se presentan, haciendo un diagnóstico muy preciso, cuya base la fundamenta en la Anatomía y en la Clínica; nos presentó una escala de sondas uterinas graduales, y dijo la manera de usarlas sin grandes dolores para la enferma ni muchas dificultades para el profesor; acabó, como es de reglamento, por el tratamiento, que, como todo, lo expuso metódicamente, con gran precision y acierto; éste es más ó menos enérgico, segun la enfermedad está más ó menos adelantada, llegando hasta la legracion del cuello ó cuerpo de la matriz.

«Por último, terminó enseñándonos dos bonitas y utilísimas preparaciones que á propósito tenía en los microscopios.

«La conferencia fué pública; á pesar de eso asistiríamos unos veinte nada más.

«He escrito estas líneas para dar público testimonio de mi gratitud á los Dres. Candelas y Rubio y para decir á los médicos desocupados de Madrid: —Habeis perdido una magnífica conferencia.»

DR. NEGRETE Y GARCÍA.

Madrid 2 de Octubre de 1886.

GACETA DE LA SALUD PUBLICA

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 710,68; mínima, 691,84; temperatura máxima 21°,3; mínima, 4°,1. Vientos dominantes SO. y O.

Los estados febriles gástricos, catarrales, reumáticos y tifoideos siguen aumentando en número é intensidad, afectando formas mixtas de largo curso y con tendencia á las temperaturas elevadas. Las anginas catarrales y los infartos cervicales linfáticos son tambien frecuentes. Las fiebres eruptivas que en la infancia se presentan son el sarampion y la escarlatina, más benignos en sus formas que en las épocas análogas otros años: tambien se presentan casos numerosos de coqueluche y toses convulsivas por bronquitis de los grandes tubos. Los afectos del hígado, las vías biliares y los riñones se han exarcebado, así como los del corazon y grandes vasos.

CRONICA

Consultorio médico.—La excesiva cantidad de original que desde hace varios números nos abruma, nos ha impedido publicar en el *Consultorio médico* una porcion de cartas que hemos recibido con este destino. En el número próximo las incluiremos todas.

Ateneo de Ciencias antropológicas.—Inaugurará sus tareas del presente curso, en la primera quincena del mes de Noviembre, siendo ya muchos los temas que se han presentado en Secretaría, para su discusion en el actual año académico.

Es posible que ántes de su inauguracion dé una conferencia sobre los descubrimientos de su último viaje un ilustrado catedrático de la Universidad Central.

Obras recibidas.—En la última semana hemos recibido los cuadernos siguientes de otras tantas obras en publicacion: cuaderno 21 del monumental *Tratado enciclopédico de Patología médica y Terapéutica*, del Dr. Ziemssen, catedrático de Clínica médica en Munich, que traduce al castellano el Dr. Vallina; cuaderno 5.º del *Tratado de análisis química cuantitativa*, de Fresenius, que da á luz en español nuestro colaborador Dr. Peset y Cervera (esta obra es necesario complemento del *Tratado de análisis cualitativa* del mismo autor, poco há publicado), y el cuaderno 5.º del *Diccionario tecnológico de Ciencias médicas* que está sacando á la estampa el Sr. D. José María Caballero y Villar. A todos enviamos nuestro reconocimiento por su recuerdo.

Terminemos.—No queremos ni podemos seguir á la *Revista Popular de Conocimientos* en la puja de frases inconvenientes que ha empezado y sigue sosteniendo. De nuestra parte damos por concluido este incidente diciendo al colega sobre los motivos de su enojo:

1.º Que, pues así lo desea, queda retirado el adjetivo sabio que sinceramente aplicamos al catedrático Sr. Puerta y puede reemplazarle con el que sea de su gusto. Nosotros miramos con indiferencia le considere sabio ó le considere necio.

2.º Que queda rectificado nuestro inocente error de suponer á dicho señor autor del consabido artículo, y declarando que el autor lo fué un imberbe hijo de aquel señor, que

se arrancó, según parece, con una niñada en ausencia de su papá.

3.º Que el jaez de nuestro lenguaje lo hemos tomado del propio estilo con que se sirvió hablarnos el periódico. Al ver las descompuestas maneras del colega hemos creído que si le hablábamos el lenguaje de la cortesía, que á él le faltó, no lograría entendernos.

Así, pues, visto bueno, y á otra cosa.

Las sofisticaciones.—Dice *El Restaurador Farmacéutico*: «Están á la orden del día, sin que comprendamos la ninguna vigilancia que deberían ejercer personas de autoridad encargadas del cumplimiento de las leyes, ni hay, que sepamos, Juntas de Sanidad que castigen á los infractores.

»Por nuestra especial posicion iremos consignando en varios artículos los agentes medicamentosos que el comercio facilita á los farmacéuticos con el sello de la adulteracion, extrañando y pidiendo al Gobierno suprima de una vez los químicos peritos de Aduanas, las Juntas de Sanidad y demás cargos á ellos anexos, ya que no podemos admirar ningún acto de justicia y recta administracion. ¡Pobre humanidad! En el siglo décimonono, tan rico en progresos, vives intoxicada por traficantes de medicamentos y alimentos... ¡Lástima de castigos!»

Longevidad.—Segun una curiosa estadística, en la provincia de Granada hay 8 varones y 9 hembras de noventa y un años de edad; 7 y 11 de noventa y dos; 8 y 10 de noventa y tres; 4 y 12 de noventa y cuatro; 8 y 7 de noventa y cinco; 3 y 12 de noventa y seis; 7 y 7 de noventa y siete; 5 y 8 de noventa y ocho; 3 y 12 de noventa y nueve, y 7 y 5 de ciento en adelante.

Prácticas supersticiosas en la Obstetricia.—Cuenta el libro del Dr. Engelmann que en Prusia, en América y en la India se causa muchas veces una impresion brusca á la enferma para apresurar la expulsion de la criatura. Entre los calmukos hay dispuestos algunos hombres con sus fusiles cargados cerca de la parturiente, y una vez que la cabeza del niño distiende el periné, avisa la comadre y todos disparan al mismo tiempo: el terror facilita la salida de la cabeza. Entre los comandras se lleva la mujer al medio de una llanura, y un guerrero ilustre, armado con su traje de guerra, monta sobre su corcel más ligero, y lanza su caballo á todo galope sobre ella, desviándole en el momento en que va á perecer bajo sus pies. Este terrible aparato ha conseguido algunas veces, según se cree, expulsar en seguida al niño. En Biskra las matronas queman ante la nariz de las mujeres en parto pelos grises de la region occipital del leon, y el olor de esta sustancia es tan infecto que en seguida sobrevienen vómitos y la expulsion inmediata del niño.

Las almejas tóxicas.—Estos moluscos provocan á menudo fenómenos de intoxicacion, que M. Salkowski refiere á la presencia de un principio venenoso, la *mytilotoxina*, especie de ptomaina que se elaboraría en su hígado. Así, recomendando no comerlas crudas. Para reconocer esta propiedad de las almejas, M. Virchow las coloca en alcohol: si son peligrosas, tomará este líquido un color amarillo de oro intenso, que por la adición de algunas gotas de ácido nítrico se vuelve verde muy oscuro: estas mismas reacciones se desarrollan con muy débil intensidad cuando es inofensivo el molusco.

El vino y la cerveza.—El *soi-dissant* T. Lacemendi, indignado porque el Dr. Daremberg dice que se usan de 20 á 30 centigramos de ácido salicílico por litro de cerveza para conservarla, se arranca así en un trasporte de entusiasmo por el vino ó los vinos españoles:

«¡Pero si no puede menos de ser así! La cerveza nace corrompida y muere descompuesta; en países como el nuestro no sirve de tónico, ni diurético, ni refrigerante, porque nuestro Jerez, nuestro chacolí, nuestra *sangría* ó nuestra *paloma* la superan con mucho; ¿qué nos importa, pues, que la cerveza sea adúltera, que diría cualquier especiero, si no se ha inventado para nosotros esa ración de sexta en estado líquido, como la llamaría un comisario de guerra ó cosa así?

¡Pues ahí verán ustedes! De poco tiempo á esta parte, España está invadida por atroz espíritu extranjero, y aquí, dentro de nuestra campaña de Toro y Valdepeñas, de Sevilla y Málaga, de Rioja y Aragón, se levanta esa hiel y vinagre llamada cerveza, el delirio de los pueblos del Norte, á competir con el vino, alcaloide de la luz, y del calor, y de la gracia del Mediodía.

»Beban cerveza los que andan á la inglesa, piensan á la

alemana y sienten á la francesa: nosotros, hijos de nuestro cielo y de nuestro suelo, preferimos el vino; porque entre envenenarnos tomando bilis ó una pocion de buen paladar, optamos por la última.

»Y quien elija la cerveza, con su cebada se lo coma ó se lo beba.»

¡Bravísimo! Esa defensa merece lo menos un par de botellas de manzanilla de Sanlúcar, con su acompañamiento de boquerones y bocas de la Isla.

Los ciegos de Europa.—Segun afirma el *Norddeutsche Allgemeine Zeitung*, periódico que se publica en Alemania, el número de ciegos que hay en Europa puede calcularse en 300.000 sobre poco más ó menos, gastándose en su subsistencia anualmente unos 100 millones de francos.

En Italia, según las últimas estadísticas, cuentan 21.087 ciegos, que resulta á unos 76 por cada 100.000 habitantes, cuya proporción es mayor en Austria-Hungría, España, Portugal, Noruega é Inglaterra, y menor en Suiza, Bélgica, Prusia y Francia, sin que los resultados de tales estadísticas puedan tener sencilla y fácil explicacion en todos sus extremos.

Iluminacion instantánea.—En el real palacio de Berlin se encendieron 40.000 bujías instantáneamente con un solo fósforo. El procedimiento, por otra parte, es muy sencillo; pues consiste en poner en comunicacion las mechas de todas las bujías por medio de un hilo de algon pólvora, de modo que basta encender una de ellas para producir instantáneamente una brillante iluminacion en varias habitaciones.

Tal es el secreto de la varilla mágica, y es de extrañar que no se haga de ello uso más frecuente. Así se encienden en Rusia las velas de las iglesias en las grandes solemnidades.

Una exposicion escolar.—Los alumnos de Medicina de Sevilla han dirigido á sus compañeros de las Facultades de Medicina y Farmacia de toda España la siguiente circular:

«Por la real orden que aclara las dudas surgidas acerca de los reales decretos del 16 y 24 de Septiembre próximo pasado, reformando las Facultades de Medicina y Farmacia, se nos exige la aprobacion de francés y alemán, sin cuyo requisito no podremos examinarnos de las asignaturas del año preparatorio.

Con esta fecha hemos dirigido al Excmo. Sr. Ministro de Fomento instancia pidiendo, si no la supresion completa de idiomas, por lo menos nos concedan el plazo que fija la real orden en el siguiente párrafo:

«Los alumnos que aspiren á la licenciatura desde el 1.º de Junio de 1890, deberán acreditar la aprobacion oficial de un curso de francés y alemán.»

»Como se comprende, de ser lo contrario, tendremos, por una parte, que verificar los exámenes ántes de la época de los ordinarios, y por otra, en tres meses de enseñanza libre y unidas á las cuatro de la oficial, es imposible de todo punto llegar ni á la mala traduccion de un renglon en cualquiera de ambos idiomas, siendo así que el objeto principal de su union á la Medicina, es obtener buena traduccion de las obras alemanas y francesas que se refieren á la profesion á que aspiramos.

»Esperamos de Uds. abrazarán nuestra idea y unirán su peticion á la nuestra, cuyo resultado satisfactorio redundará en beneficio general.

»Sevilla 14 de Octubre de 1886.»

Los médicos de baños.—Dice así *El Jurado Médico-Farmacéutico* ocupándose de la famosa cuestion de los directores de baños en propiedad:

«No deja de ser en extremo curiosa la actitud de la mayoría de los concurrentes al Congreso balneológico que se celebra en Biarritz, contraria á las direcciones de baños en propiedad, abogando por los médicos consultores libres; y es de esperar que sobre esta importante cuestion recaiga acuerdo proclamando la libertad de consulta en los balnearios.

»Los representantes oficiales españoles votarán en contra, pero á nuestro juicio el Gobierno debe votar en pro y de una vez dar un paso más en la libertad de consulta en los establecimientos de baños, ya sentida por el Sr. Sagasta en su primera época de ministro de Gobernacion en 1868, reconocida por el Sr. Silvela como una necesidad, á la que sólo falta el acuerdo oficial.»

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 acedías, 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 trasforma á los flacos en gordos. Caja 5 pesetas, y se remite por correo por 22 reales. Sacramento, 2.

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

Reconstituyentes y antihumorales.— Los escrofulosos, raquíticos, extenuados, niños y adultos, herpéticos, sifilíticos, 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 *íodo ferruginoso* 20 reales, y además, cuando hay flujos, la *Inyeccion*, frasco 20 reales; erupciones, bultos y llagas, *pomada* frasco 40 reales; infartos, emplastos 40 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 salutíferas 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 acedía, 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-urinarias*: caja con 100 grajeas 20 reales, y se remite por 22.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Bizma confortante.— Cuesta 2½ reales y va por 30, y es la que prefieren las señoras de toda España; únicamente en Madrid, Sacramento, 2, botica.

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

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

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

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

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

ACEITE

DE 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.

JARABE-ROMEO DE EUFORBIA PILULIFERA

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

CANDELILLAS MEDICAMENTOSAS

DEL DOCTOR CUCHI

Recomendables para la curacion de las afecciones de la uretra. (Véase el anuncio del segundo domingo de cada mes.)

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

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍSID Y LA TUBERCULOSIS

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

INHALADOR DE AZOE VALENZUELA

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

Para su adquisicion hay que entenderse con el Dr. Valenzuela, Atocha, 49, entresuelo.

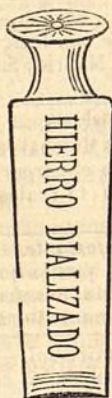
PREPARADOS DE PEPTONA

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

CLORÓSID ANEMIA

ÓXIDO DE HIERRO LÍQUIDO

FARMACIA de ORTEGA
Leon, 13
MADRID
10 y 16 Rs.
frasco



Vino de Peptona. — **Peptona de Carne** (carne de vaca digerida artificialmente). — **Peptona de Leche** (leche de vaca digerida artificialmente). Se recomiendan en las convalecencias de largas enfermedades, cuando el estómago no tolera ninguna alimentacion; úlceras gástricas; catarros intestinales, de los niños con especialidad; debilidad general, tisis, consuncion, clorosis, anemia, y siempre que la nutricion se verifica de una manera irregular.

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

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

POCION RECONSTITUYENTE

DE

ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DOCTOR FONT Y MARTÍ

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administracion del *Aceite de hígado de bacalao* ha sido el objeto de esta preparacion, 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 tambien á la *quina*, al *lacto-fosfato de cal*, *creosota*, *hipofosfitos de cal y sosa*, etc. Precio: con *hierro y quina*, 4 pesetas; con *lacto-fosfato de cal ó hipofosfitos*, 5 pesetas; con *creosota*, 5 pesetas.

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

VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

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

ALGODON IODADO

(EN RAMA Y EN TEJIDO)

preparado por el

DOCTOR MADARIAGA

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

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

FARMACIA DEL DOCTOR MADARIAGA

10 — PLAZA DE LA INDEPENDENCIA — 10
Madrid

JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMON A. COIPEL

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



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.

VACANTES

La plaza de médico-cirujano de Nacimiento (Almería). Dotacion 999 pesetas. Las solicitudes hasta el 10 de Noviembre.

— La de id. id. de Corullon (Leon). Dotacion 998 pesetas anuales pagadas por trimestres por la asistencia á 700 familias. Las solicitudes se dirigirán al alcalde en término de cincuenta días contados desde la insercion de este anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia.
Corullon 12 de Octubre de 1886.

— Las dos plazas de id. id. de Alcaraz (Albacete), partido de su nombre. Hab. 5.958. Dotacion 999 pesetas cada una por la asistencia á 225 pobres que corresponden á cada profesor. Tambien percibirán 126 pesetas cada uno por la

asistencia á los enfermos del hospital Las solicitudes hasta el 8 de Noviembre al alcalde D. José Solares.

—La de médico-cirujano de Bugar (Baleares), partido de Inca. Hab. 1.348. Dotacion 750 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 7 de Noviembre al alcalde D. Juan Ramis.

—La de id. id. de Gumiel del Mercado (Burgos), partido de Aranda. Hab. 1.792. Dotacion 850 pesetas por la asistencia á 54 familias pobres. Las solicitudes hasta el 15 de Noviembre al alcalde D. Eugenio Arroyo.

—La de id. id. (por renuncia) de Villaverde de Madrid (estacion férrea). Hab. 1.140. Dotacion 999 pesetas por la asistencia á 50 familias pobres. Las solicitudes hasta el 28 de Octubre al alcalde D. Celestino Zapatero.

—La de id. id. de Capileira (Granada), partido de Orgiva. Hab. 1.217. Dotacion 999 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 28 de Octubre al alcalde D. Jose Correa.

—La de id. id. de Huérmeces (Guadalajara), partido de Sigüenza. Hab. 313 con los anejos de Santuiste y Latance. Dotacion 240 fanegas de trigo de buena calidad. Las solicitudes hasta el 31 del corriente al alcalde D. Diego de las Heras.

—Una de las cuatro plazas de id. id. de D. Benito (Badajoz), partido de su nombre. Hab. 15.210. Dotacion 750 pesetas por la asistencia á las familias pobres. El contrato se hará solamente hasta el 22 de Diciembre de 1887. Las solicitudes se dirigirán hasta el 30 de Noviembre al alcalde D. Diego Fernandez.

—La de id. id. de Benquerencia (Badajoz), partido de Castuera. Hab. 1.770. Dotacion 975 pesetas por la asistencia á 60 familias pobres. Las solicitudes hasta el 30 de Noviembre al alcalde D. Manuel Sanchez.

—La de id. id. (por renuncia) de Fuensalida (Toledo), partido de Torrijos. Hab. 2.714. Dotacion 875 pesetas por Beneficencia, más las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 7 de Noviembre al alcalde D. Antonio Merás.

—La de id. id. de Parrillas (Toledo), partido de Talavera. Hab. 893. Dotacion 500 pesetas por Beneficencia y unas 1.750 por iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 2 de Noviembre al alcalde D. Vicente Sanchez.

—La de id. id. (por 2.^a vez) de Gera, perteneciente al Ayuntamiento de Tineo (Oviedo), con la dotacion de 999 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes al alcalde de Tineo D. Dámaso Rodriguez hasta el 6 de Noviembre.

—La de id. id. (por renuncia) de Valverde del Fresno (Cáceres), partido de Olivenza. Hab. 3.140. Dotacion 875 pesetas por la asistencia á 75 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 8 de Noviembre al alcalde D. Juan Parra.

BOLETIN BIBLIOGRÁFICO

EN ESTA SECCION DEL PERIÓDICO

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

DE LA MEDICINA Y LOS MÉDICOS

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

POR EL DOCTOR

ÁNGEL PULIDO

con un prólogo del Dr. Letamendi.

Esta obra, de notable amenidad é interes, consta de 41 pliegos con 30 retratos de médicos célebres por el foto-grabado y más de 400 semblanzas, y se vende en Madrid al precio de 7 pesetas.

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

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

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

El precio de cada cuaderno, por suscripcion, es de *tres pesetas* en toda España.—Se admiten suscripciones en esta Administracion.—Se ha repartido el cuaderno 49.

TRATADO DE ANALISIS QUIMICA CUANTITATIVA, por Tel Dr. C. Remigio Fresenius, vertido al castellano de la edicion alemana que se publica en la actualidad (la sexta), y adicionado con multitud de notas referentes á la histioquímica, patoquímica, higioquímica, químicas, terapéutica legal, toxicológica, agrícola é industrial, para uso de los médicos, farmacéuticos, ingenieros y agricultores en general, y de los alumnos y principiantes en particular, por D. Vicente Peset y Cervera.—Con numerosas figuras intercaladas en el texto y una escala ozonométrica cromo-litografiada.

Se ha repartido el cuaderno 5 de esta notable publicacion. Puntos de suscripcion: En las principales librerías ó mandando directamente el importe de diez cuadernos á la librería de su editor, Pascual Aguilar, Caballeros, 4, Valencia, quien se encargará de servir los pedidos á correo seguido.

La misma casa ha publicado, del mismo autor, el *Tratado de Análisis química cualitativa*, y cuyo precio es el de 14 pesetas.

ENCICLOPEDIA INTERNACIONAL DE CIRUGIA, escrita por Eautores de varias naciones y publicada bajo la direccion del Dr. Ashhurst, profesor de Clinica quirúrgica de la Universidad de Pensilvania. Version hecha del ingles, dirigida, anotada y aumentada con artículos originales y una introa duccion, por el Dr. D. Juan Creus y Manso, catedrático de clinica quirúrgica en la Facultad de Medicina de Madrid, ilustrada con numerosos grabados y láminas cromo-litografiadas.

Esta importantísima obra constará de seis volúmenes, de unas *novecientas páginas* en 4.^o mayor, excelente papel y bella impresion, ilustrada con más de 2.000 grabados intercalados en el texto y acompañados de varias láminas cromo-litografiadas.

Aparecerá por cuadernos de diez pliegos (ciento sesenta páginas), siendo el precio de suscripcion de cada cuaderno *tres pesetas* en Madrid y *tres pesetas veinticinco céntimos* en provincias.

Cada lámina *cromo-litografiada* se computará en la suscripcion por dos pliegos de texto (32 páginas); por lo tanto, el cuaderno que la contenga constará de un cromo y de ocho pliegos (128 páginas).

Suscribese en Madrid en la librería de su editor, Nicolas Moya, calle de Carretas, núm. 8, y en provincias en las de los correspondientes de esta casa.

Se admiten suscripciones en esta Administracion.

Se ha repartido el cuaderno 30.

PRONTUARIO DEL MEDICO DE PARTIDO

por el licenciado en Medicina y Cirugía

D. EMILIO MESA Y SANTA-OLALLA

SEGUNDA EDICION

Hállase de venta esta obra, al precio de *seis pesetas*, en casa de D. Luis Robles, Magdalena, 36, segundo.—Se remite certificada enviando su importe en libranza del Giro Mutuo.

LOS MEDICOS DE ANTAÑO

POR

D. LUIS COMENGE Y FERRER

Este folleto se halla de venta, al precio de *1,50 pesetas*, en casa del autor, Piamonte, 24, y 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 132 grabados.—Precio: 26 reales para los suscritores. (Quedan ejemplares.)
- Durand-Fardel.—*Tratado práctico de las enfermedades crónicas*.—Tres abultados tomos.—Cuesta á los suscritores 50 reales, y en Francia 90. (Sólo quedan ejemplares de los tomos II y III.)
- Erichsen.—*La Ciencia y el arte de la Cirugía*.—El tomo I cuesta á los suscritores 20 rs.; el II, 24; el III, 20, y el IV, 24. A los no suscritores cuesta toda la obra 172 rs., ó sea cerca de la mitad más. (Quedan ejemplares.)
- Fonssagrives.—*Principios de Terapéutica general, ó el medicamento estudiado bajo los puntos de vista fisiológico, patológico y clínico*.—Cuesta á los suscritores de EL SIGLO MÉDICO y la BIBLIOTECA 12 reales, siendo su precio en Francia 28. (Quedan ejemplares de la 2.^a edicion.)
- 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 edicion.)
- Friedreich.—*Tratado de las enfermedades del corazon*.—Costó escasamente á los suscritores 12 reales, y su precio en Francia es 36. (Está agotada.)
- Hoppe-Seyler.—*Tratado de Análisis química aplicada á la Fisiología y á la Patología*.—Costó á los suscritores 15 reales próximamente, y su precio en Francia es 40. (Está agotada.)
- Lebert.—*Tratado clínico y práctico de la tisis pulmonar*.—Precio: 14 reales para los suscritores. (Quedan ejemplares.)
- Neumann.—*Tratado de las enfermedades de la piel*.—Dos tomos con numerosos grabados, 28 rs. para los suscritores (su precio 56). (Está agotada.)
- Playfair.—*Tratado teórico y práctico del arte de los partos*.—Dos tomos con numerosos grabados. Cuesta 26 rs. á los suscritores (su precio es 48). (Está agotada.)
- Regimbeau.—*Las pulmonías crónicas, con una lámina cromo-litografiada*: 4 rs. (Está agotada.)
- Rosenthal.—*Tratado clínico de las enfermedades del sistema nervioso*.—Un grueso tomo de 854 páginas.—Costó á los suscritores algo menos de 26 reales, y su precio en Francia es 60. (Está agotada.)
- Spillmann.—*Manual del diagnóstico médico*.—Precio: 16 reales para los suscritores. (Quedan ejemplares.)
- Steiner.—*Compendio de las enfermedades de los niños*.—Dos tomos. 24 reales para los suscritores (su precio 46). (Está agotada.)
- Walshe.—*Tratado de las enfermedades de los órganos respiratorios*.—Un abultado tomo, 20 rs. para los suscritores (su precio 40). (Está agotada.)
- Wecker.—*Cirugía ocular, con grabados*.—Cuesta á los suscritores unos 14 reales y 26 á los que no lo son. (Está agotada.)
- Terapéutica ocular, con magníficos grabados*.—Cuesta á los suscritores unos 24 reales y su coste en Francia es de 52. (Está agotada.)
- Zeissl.—*Tratado de las enfermedades venéreas y sífilíticas*.—Precio para los suscritores: 30 rs., y 60 para los que no lo son. (Quedan ejemplares.)

OBRAS QUE TIENE PROPÓSITO DE PUBLICAR ESTA BIBLIOTECA

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

Politzer.—TRATADO DE ENFERMEDADES DEL OIDO.

Bartels.—TRATADO DE ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES.

Hegar y Kaltenbach.—TRATADO DE GINECOLOGÍA OPERATORIA.

Bryom-Bramwell.—ENFERMEDADES DE LA MÉDULA ESPINAL.

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

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