

EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MÉDICA)

PERIÓDICO DE MEDICINA, CIRUGÍA Y FARMACIA

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



FUNDADORES

SEÑORES DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ÁLVARO Y NIETO SERRANO

DIRECTOR

D. MATÍAS NIETO SERRANO

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

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

El precio de suscripcion á este periódico es 3 pesetas el trimestre en Madrid; 4 el trimestre, 8 el semestre y 15 el año en las provincias, y 20 pesetas el año en Ultramar y en el extranjero; advirtiendo 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.

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.

Ademas tenemos en preparacion para el año próximo las siguientes notables obras: MANUAL DE TOXICOLOGÍA, del Sr. Dragendorff; TRATADO DE LA DIABETES, por el Sr. Frerichs; HIGIENE ESPECIAL, de Mantegazza; tomo IV y último del TRATADO DE PATOLOGÍA ESPECIAL Y TERAPÉUTICA DE LAS ENFERMEDADES INTERNAS, de Strümpell; TRATADO DE GINECOLOGÍA OPERATORIA, del Sr. Hegar y Kaltenbach; el de ENFERMEDADES DE LA MÉDULA ESPINAL, de Bryom-Bramwell, y otras que sucesivamente iremos indicando.

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

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

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

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

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

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

DON RAMON SERRET, APARTADO DE CORREOS NÚMERO 121, MADRID

BRONQUITIS, TOS
Catarros Pulmonares
RESFRIADOS y Debilidad del Mismo
TISIS, Asmas
Curación rápida y cierta por las

GOTAS LIVONIENNES

(Gouttes Livoniennes)
de TROUETTE-PERRET

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

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

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

Deposito principal :
TROUETTE-PERRET
PARIS, 105, rue Saint-Antoine, PARIS
Y en las principales Farmacias.

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

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

GRAN EXPORTACION

Los **LÁPICES** para la **JAUQUCA**
de Menthol garantizado puro, empa-
quetados 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 farmacéu-
ticas.

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



VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r FRANCK

Aperitivos, Estomacales, Purgantes, Depurativos
Contra la FALTA de APETITO, el ESTREÑIMIENTO
la JAUQUCA, los VAHIDOS, los CONGESTIONES, etc.
DOSIS ORDINARIA: 1. 2 Á 3 GRANOS.—NOTICIA EN CAJAS.
Exigir los **CAJAS AZULES** enveñadas en rotulo de
y la firma A. ROUVIERE en encarnado.
Paris, P^o LEROY, 91 r. Petits-Champs, y principales Farmacias 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.
Volúmen pequeño. Alabro de fermentacion. Grandes ventajas para la exportacion.
JARABE..... Sabor agradable, preferido para la boca. — Una cucharada contiene 30 gr. carne.
CHOCOLATE En TABLILLAS, 20 gr. de carne. — En CROQUETAS, 8 gr. de carne y 0,25 fosfato de cal.
ELIXIR..... Muy agradable. — 1 copita despues de las comidas, en iguales casos que el vino.
VINO..... Complemento útil de la nutricion. — 1 copita contiene 30 gr. carne y fosfatos orgánicos.
Alimento de los Enfermos que no pueden digerir. — Poderoso Reparador de las fuerzas.
Enfermedades del Estómago, del Pecho, Diarrea crónica, Anemia, Debilidad de los Niños, Convalecientes, etc.
Los experimentos del S^r CATILLON, primer preparador de la **Peptona**, han sido consignados
en el Bulletin de l'Académie de Médecine y en el Bulletin de Thérapeutique. (Febrero 1880)
PARIS, 23, RUE SAINT-VINCENT-DE-PAUL, Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS.

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

Exposition Universelle
1878

Mencion Honorifica

MEALLA DE PLATA



Exposition Internationale
1875

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

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

Elixir Eupéptico Tisy

con base de Pancreatina, Diastasia y Pepsina

DIGESTIVO COMPLETO

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



CAPSULAS THEVENOT

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

PRECIO
del vidrio
en Francia

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

ABSORBENCIA FACIL

SIN OLOR NI GUSTO

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

LAS BUENAS FARMACIAS

Espasadrajo Revulsivo

DE
THAPSIA

con la Marca de Hippocrate 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



VINO

del Profesor

OSSIAN HENRY

Quina Ferruginoso

La feliz reunion, en esta preparacion, de los dos tónicos por excelencia, **La Quina y el Hierro**, constituye un precioso medicamento contra la Clorosis, Colores pálidos, Anemia, Flores blancas, las Constituciones débiles, etc.



BAIN FRES & FOURNIER
Paris, 43, rue d'Amsterdam, 43

EN VENTA
en todas las Farmacias de España

ESPARADRAPO QUIRURGICO A LA LIGA, DE A. BESLIER

40, rue des Blancs-Manteaux, Paris

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

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

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

Inapetencia, Convalecencia, Anémia, Consuncion, Dolores de Estómago y de los Intestinos

PEPTONA DEFRESNE

La primera admitida, despues de analisis, en los Hospitales de Paris.

Premiada en la Exposicion Universal de 1878.

ADOPTADA OFICIALMENTE POR LA MARINA.

Se recomienda con especialidad esta preparacion en extremo reparadora, ya que contiene :

25 0/0 de Peptona, sea 4 0/0 Azoe; 0,69 Acido Fosfórico; 0,71 Hierro y Bases Alc. terr.

Además la dicha *Peptona Defresne* se caracteriza por su sabor exquisito, una cucharada (40 gramos de carne) puesta en poca agua tibia y salada forma un caldo sustancioso y exquisito.

Dosis : De dos á cuatro cucharada diarias.

EL VINO DEFRESNE á la PEPTONA

Dosis : Media copa á los postres.

DEFRESNE, Autor de la Pancreátina PARIS, y en todas las 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 D^r GIBERT, extremadamente solubles, de una absorcion tan rápida como la del Jarabe y de un empleo mas cómodo y agradable. — Precio, en Paris, 3 francos.

TABLILLAS CLOROBORAFADAS DE DESLAURIERS

(Diez centigramos de Clorato de Potasa y diez centigramos de Borato de Sosa puros)

Mejor toleradas, mas agradables y mas activas que las de Clorato de Potasa. Precio, en Paris, 2 f. 25.

(Desconfiese de las Falsificaciones. — PARIS, F^{ia} 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 irritacion** y á tonificar las cuerdas vocales; muy útiles para combatir las enfermedades del esófago facilitando la deglucion.

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 20 gramos. Modo de emplearlo. — Una copita de licor despues de la comida y en el momento de la crisis.

F^{ia} 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

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

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

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

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

Es igualmente la ménos ácida.

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

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

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

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

— Se vende en las principales farmacias. —

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

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. Remítense muestras gratis á los Sres médicos.

POUDRE
DE
VIANDE
ADRIAN
ó
CARNE
DE
VACA
DE AMÉRICA

II, RUE DE LA PERLE, PARIS

EL SIGLO MÉDICO

RESUMEN

Boletín de la semana: Un músico médico. — Una pérdida sensible. — Un banquete de honor. — Aniversario. — **Sección de Madrid:** La zoonosis fisiológica y su teoría experimental. — *Los problemas de la Clínica* (Ojeos y recortes): I. El sulfuro de carbono y el cloroformo contra las neuralgias. — II. Signos pronósticos deducidos de las dilataciones varicosas de la vena lingual. — III. Histerismo y tics; diagnósticos. — IV. La escarificación en el edema de la laringe. — Los fenómenos reflejos de origen nasal y las inyecciones submucosas de cocaína. — **Sección práctica:** Litolopaxia en un joven de quince años de edad. — **Prensa médica:** *Nacional:* I. Faringitis tuberculosa aguda. — II. Las enemas de sangre. — *Extranjera:* III. El santonato de atropina (nuevo midriático). — IV. Tratamiento de las pírexias. — V. La glucosa, el glucógeno y la glucogenia en relación con la producción del calor y del trabajo mecánico en la economía animal. — VI. Esterilización de las soluciones hipodérmicas. — **Prescripciones y fórmulas.** — **Consultorio.** — **Sección oficial:** Ministerio de Fomento: Reglamento de la Escuela central de Gimnástica. — Montepío Facultativo. — **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. — **Crónica.** — **Vacates.** — **Anuncios.**

BOLETIN DE LA SEMANA

UN MÚSICO MÉDICO. — UNA PÉRDIDA SENSIBLE. — UN BANQUETE DE HONOR. — ANIVERSARIO

En la tarde del último martes nos llevaron nuestras aficiones musicales, al propio tiempo que una confidencial y galante invitación, al Salon de Romero, en donde se daba lectura de una pieza de música religiosa compuesta por un conocidísimo médico y catedrático de la Facultad de Medicina á quien todos nuestros suscritores conocen como preclaro médico, distinguido literato y filósofo eminente. El habernos impuesto y rogado la reserva nos impide revelar su nombre por completo hasta tanto que, saliendo del estado de gestación en que hasta ahora permanecen sus obras, vean la luz y se hagan públicas para gloria de su autor y orgullo de los que nos llamamos sus amigos. Hasta ahora habíamos contado entre los médicos con varios líricos, y vive en la actualidad un autor dramático repetidas veces aplaudido, como el Sr. Santero, pero no creemos que se haya hasta hoy dado en España el caso de un hombre, que, próximo á los sesenta años, y dedicado toda su vida al cultivo de las ciencias y al ejercicio de la profesión, haya abordado el difícil problema de apoderarse de los secretos del arte de la armonía, de la instrumentación y del contrapunto, y prestándoles la inspiración genial que es patrimonio de pocos privilegiados, haya compuesto una hermosa obra, en la que los inteligentes afirmaban encontrar un perfecto conjunto, y en la que los aficionados hemos hallado una inspiración, una unificación mística y una adaptación de los medios artísticos á la idea del compositor, que son las condiciones más estimables en este género de obras.

Reciba su anónimo autor nuestra enhorabuena hasta que podamos decir su nombre, que estará ya de fijo en la mente y en los labios de todos nuestros lectores.

La Real Academia de Medicina ha experimentado una nueva y dolorosa pérdida. El Sr. D. Sandalio Pereda, director del Instituto de San Isidro, consejero de Instrucción pública é individuo de número de la referida Corporación, ha muerto el día 15 del corriente, á consecuencia de una grave dolencia crónica del pecho. El Sr. Pereda, aunque no ejercía la profesión de un modo activo ni empleaba su buen talento en los trabajos prácticos de Medicina, tenía un título que hará su muerte muy sentida entre los médicos de España, y es éste el de haber desempeñado durante más de veinticinco años la cátedra de Historia Natural en el Instituto de San Isidro de Madrid. Los jóvenes que durante este largo período de tiempo hayan desfilado por su cátedra recordarán hoy á aquel maestro puntual y celoso, que tenía el especial don de manejar de tal suerte la severidad y el afecto, que siempre fué igual en sus discípulos el respeto y el cariño que le profesaban. Reciba su distinguida familia nuestro pésame sincero.

El viernes 17, á las siete de la noche, se ha efectuado en el Gran Hotel Inglés el banquete que algunos socios de la Academia Médico-Quirúrgica han dado á su ex presidente el Dr. Ustáriz como muestra de cariño y gratitud. Ha acudido á este solemne al par que cordial acto la parte más selecta y numerosa de los individuos que figuran en las listas de esta Academia, que puede considerarse como la primera entre las Sociedades médicas libres de nuestro país. Al terminar la comida hubo entusiastas brindis, enderezados á hacer pública muestra de justicia de los méritos de la persona festejada, y particularmente de sus excepcionales condiciones como presidente y director de la citada Sociedad. Ésta, que por expresa y terminante voluntad del Sr. Ustáriz no le ha reelegido, ha dado muestra con el banquete á que nos referimos, de que no se pierden los trabajos desinteresados que en su favor se hacen.

Hoy hace tres años que perdimos á nuestro inolvidable director D. Francisco Mendez Álvaro. El tiempo, que, según afirma el vulgo, lo borra todo, no ha hecho que en nuestro ánimo se entibie ni la intensidad de su recuerdo, ni la sinceridad del dolor que su pérdida nos produjo. Nadie como nosotros puede notar en las tareas diarias del áspero deber del periodista la falta de aquel criterio enérgico y

claro, de aquella laboriosa y perspicaz inteligencia, nunca fatigada por el trabajo ni desalentada por la dificultad de las empresas. Nuestros esfuerzos han tendido siempre á hacer que este vacío por nosotros sentido lo sea en ménos grado por nuestros suscritores. ¡Ojalá lo consigamos ayudados por su cariñosa benevolencia!

DECIO CARLAN.

MADRID 19 DE DICIEMBRE DE 1886

LA ZOONOSIS FISIOLÓGICA Y SU TEORÍA

EXPERIMENTAL (1)

COROLARIOS DOCTRINALES

La doctrina fisiológica que nos atrevemos á proponer y que concede al tiempo de eliminacion de los venenos orgánicos tan gran papel, en razon á que ese tiempo representa la expulsion de algo cuya permanencia origina la reproduccion del veneno mismo, está comprobada por el meditado estudio clínico de los males infecciosos.

Si la absorcion de un agente zoonósico es seguida de una franca reaccion secretoria, la teoría dicenos que debe haber un tiempo en la intoxicacion durante el cual, eliminadas las primeras cantidades, remiten los síntomas del cuadro. Esto que la teoría propone, la Clínica lo dispone: ¿que es, pues, la *euforia*, la remision sintomática, al pasar de uno á otro período en la fiebre amarilla, sino el signo clínico de aquella expulsion inicial? Si la eliminacion es entónces suficiente, la teoría nos dice que puede detenerse todo el proceso. ¿Qué es el tífus *abortivo*, qué son todos los males infecciosos abortivos, sino la intoxicacion, eficazmente neutralizada por la primera crisis eliminatoria?

Hay más. Si la influencia, lenta ó rápida, de las secreciones es el carácter dominante de las enfermedades infecciosas, la razon obliga á creer que las oscilaciones secretorias diurnas, las variaciones cuotidianas en la composicion de la orina, deberian ir acompañadas, precedidas ó seguidas de oscilaciones en la forma del cuadro sindrómico. Y ¿qué son las remisiones matutinas de la tifoidea sino esta concordancia entre la expulsion más activa y la remision diaria, que es su consecuencia? La Fisiología, al enseñarnos que la orina se diferencia químicamente segun las horas del día, ¿no ha de explicar de igual modo la relacion del tiempo con las secreciones tóxicas, y la de éstas con las oxidaciones íntimas, para darnos cuenta de la intermitencia en los síntomas febriles? Hé aquí, en abocetado germen, una teoría orgánica de la intermitencia y su ritmo.

Continuemos la construccion experimental. Si fijándonos en otra modalidad de la intoxicacion zoonósica, vemos que la salida de los agentes orgánicos puede ser practicada por diferentes órganos secretorios, la teoría revela que puede predominar unas veces la eliminacion

en una mucosa y otras en la piel, segun el estado de ambas. ¿Qué responde á ello la Clínica? Que si cabalmente en los países del Norte son tan insistentes algunas epidemias, es porque no reacciona bien la piel en un medio hipotérmico; que en muchas ocasiones la compensacion entre dos tejidos secretorios es tan visible, como que la tan discutida *retropulsion* de un exantema febril no indica más que la *sustitucion* fisiológica entre las membranas externas y las internas, que suplen su inactividad temporal.

Tantas coincidencias entre la experimental teoría de la intoxicacion y los diarios aspectos clínicos de la zoonosis, no pueden ménos de esconder honda verdad. El tiempo de eliminacion en las intoxicaciones terapéuticas es cada vez menor despues de las primeras dosis; los órganos reaccionan mejor en cada esfuerzo, y el resultado es más pronto. Esta es la tolerancia terapéutica. La teoría nos afirma, pues, que con igual cantidad de veneno y con igual de contextura orgánica, las intoxicaciones zoonósicas serán ménos intensas, y hasta imperceptibles, si son repetidas, porque se segrega mejor lo que ya ha sido segregado otras veces. Y ¿cabe interpretar de otra suerte la accion preservadora de un primer ataque? Si el arsenófago expelle cada día mejor lo que ingiere, ¿por qué no sucederá esa misma tolerancia á la intoxicacion zoonósica? Es más: hay venenos que, una vez administrados y resistidos, dejan dispuestos los órganos á la eliminacion de los demas venenos que sufran igual expulsion. Hay una *memoria* en la secrecion. Y ¿cómo explicar de otra suerte que un virus acelere la expulsion de otro virus? ¿Cómo no ver en esta teoría de la igualdad secretoria la explicacion racional de las vacunas? La vacuna no sería, pues, un antídoto que imposibilitaría, sin saberse por qué, la entrada de su agente homólogo: sería sencillamente una intoxicacion de ensayo, que prepararía los órganos, que establecería la tolerancia sucesiva para un virus, así como un sudorífico deja permeables los poros de nuestro dermis á otro veneno cualquiera. La vacuna no es, por consiguiente, lo que preserva del ingreso de un virus: es lo que deja dispuestos los tejidos secretorios al gasto de ese mismo virus. Llega un día en que, por decirlo así, el efecto de la tolerancia fármaco-dinámica se desvanece, como el de la tolerancia zoonósica, y ese día han desaparecido tambien los efectos de la vacuna. ¿Puede darse mejor prueba de su analogía que su analogía desaparicion? Más aún: ¿cómo concebir los raros casos en que se ve dos veces en un individuo la fiebre amarilla, sino como confirmacion de que los órganos no quedaron del todo aptos para seguir eliminando el mismo veneno que ántes expulsaron?

El influjo del tiempo de eliminacion en las absorciones infecciosas es el dato experimental que arroja más luz en la nebulosidad de estas cuestiones. La etiología queda sólidamente establecida. Suprimid las oxidaciones, cerrad las puertas de un barco, cerrad las ventanas de las casas, y sobrevendrá teóricamente la combustion incompleta de los productos zoonósicos normales. Esto en la teoría. En la práctica vereis surgir el tífus exantemático. Hubo retencion de venenos norma-

(1) Véase el número anterior.

les, y apareció el cuadro que lo demuestra. La teoría fisiológica va aún más lejos. En hipótesis, estos envenenamientos son diarios: las ptomainas generadas en cada digestión, pasan desapercibidas; son un gran veneno, y en el mismo intestino en donde ese veneno existe está la albúmina pura, intacta, contenida en la micella linfática. Junto a la célula cancerosa migratoria, vereis la célula íntegra: estas inmunidades, estas excepciones que diariamente se ven, ¿tienen su razón de ser en lo que se llama propiedad refractaria de algunos organismos? En Fisiología no cabe absurdo semejante: organismo refractario querrá decir: *albúmina de Fulano de Tal*, esto es, posesión de principios inmediatos accesibles en uno, é inaccesibles en otro, á las modificaciones atómicas. Un organismo inmune, refractario, es un sueño: cuando se haya probado que cada sujeto posee cualidades químicas distintas, que unos poseen albúmina A y otros albúmina B, entonces crearemos en su inmunidad. La Química no tiene aristocracias, y por eso no tiene inmunidades. Todo organismo posee venenos fisiológicos que no lo son, porque se expulsan. Esta es su inmunidad fisiológica; y esta inmunidad fisiológica es el tipo de la inmunidad clínica. Siempre que la eliminación no se difiera, existirá la inmunidad, así para la ptomaina de dentro, como para el agente infeccioso de fuera. Los venenos sólo lo son cuando no salen. Es, pues, un error creer que aparecerá el sarampión la primera vez que penetre su causa en el organismo: la primera vez que no se pueda eliminar su causa, faltará la inmunidad, y aparecerá el cuadro apreciable del sarampión. El estado de receptividad es, pues, un estado de retención, de origen exclusivamente fisiológico.

Llegamos al punto culminante del razonamiento: á afirmar que la viruela, la escarlatina, el agente tífico, nos invaden, nos *penetran* constantemente, y constantemente reaccionamos contra ellos. Sólo la cantidad de veneno se traduce en el número de casos. Si así no fuera, si existiera la ley de que el tiempo de eliminación nada influye, y que la infección tiene que ser fatalmente completa, y acabado el cuadro clínico al verificarse el menor contagio, ¿nos explicaríamos por qué las epidemias hacen excepciones? Todos los días vemos sujetos que, sin ser vacunados ni haber padecido la viruela, son inmunes. El que esto escribe lo es. ¿Cómo explicarse esta inmunidad si el agente infeccioso les asedia durante una y otra epidemia? ¿Es que no penetra? Entonces el epitelio de sus alvéolos pulmonares sería distinto del de los demás hombres, y distintos los poros de su piel. Además, individuos que son inmunes veinte años, no lo son al espirar el año veintiuno. ¿Es que aquel día dejaron de ser refractarios? ¿Es que aquel día variaron sus tejidos epiteliales? No: es que hasta entonces han expulsado bien el veneno; es que están en el caso vulgar del sujeto cuya piel transpira fácilmente veinte años, y al espirar el año veintiuno sufre el centésimo enfriamiento, y sólo entonces se intoxica, y sólo entonces retiene sus anormales productos, y entonces, sólo entonces, sufre reumatismo.

La inmunidad para el contagio depende, por tanto,

de la integridad funcional, de que el ciclo secretorio sea de una rapidez ordinaria. Un retraso es una enfermedad infecciosa, es dar tiempo á la fermentación reproductora del veneno animado. ¡Cuántas fiebres efímeras sin causa conocida, son el final de una infección no sospechada, protestada en el acto, y el prólogo de un mal infeccioso en otro individuo próximo al anterior! ¡Cuántas veces un sujeto que reaccionó bien contra el agente tífico, y que está más sano porque sus secreciones son más temibles y contienen todo el veneno, lleva en su organismo normal el germen de una epidemia! Estos, estos son los misterios delatados por la práctica observación, y sólo así comprendidos en una fórmula racional. Estos son los problemas que tanto desconciertan, porque no se atiende á su lado fisiológico, y se estima como dependiente del agente contagioso el arcano de las diferencias individuales, consistente en las variantes fisiológicas de quienes sufren la acción exterior.

¿A qué ocultarlo? Parecerá temerario á muchos afirmar como posible que una vez dentro del organismo el agente varioloso, no sufra aquél la viruela. Nada, sin embargo, más lógico: si el agente del contagio penetra en el torrente circulatorio, como se trata de un agente orgánico, pueden ser las oxidaciones intensas una causa de su combustión, ó, por el contrario, insuficientes, dando lugar á que se reproduzcan. Y sin contar con que la difusión del veneno en el organismo, si aquél es escaso, atenúa sus propiedades, nada extraño es que los líquidos orgánicos, según las fisiológicas variantes en su composición, le ofrezcan unas veces medios favorables ó desfavorables para la prosperidad de un cultivo de seres figurados ó para las modificaciones químicas que le sean peculiares. La difusión en el medio, la naturaleza química del medio, la intensidad de las oxidaciones orgánicas en este medio circulatorio; ved tres elementos sobrados para rendirnos cuenta de que el veneno fructifique ó no dentro de un gran organismo.

Con grandes cantidades de veneno aparecen fenómenos nuevos, aparecen variaciones en la *calidad* de los síntomas. Sólo á grandes dosis aparecerá la roseola del iodo potásico. ¿Por qué se ha de creer preciso que los venenos vivientes obren intensamente á pequeñas dosis? Una pequeña infección no es una infección. En patología las pequeñas cantidades son despreciables; tan despreciables que el organismo no las concede el aparato de sus síntomas y las arroja de su seno apenas atentan á su normalidad. La cantidad es una razón.

SÍNTESIS

Hora es ya de concluir estos breves apuntes fisiológicos, que en verdad sentimos no tener tiempo de comprobar en las monografías de cada enfermedad infecciosa. Estos apuntes son el cimiento de un edificio no construido todavía. Mientras la obra no es erigida en calma, vamos á sintetizar lo expuesto en las capitales afirmaciones siguientes:

1.^a La intensidad del cuadro, en las intoxicaciones por agentes inorgánicos, depende principalmente de dos factores: la cantidad del veneno y el grado de sensibilidad de los órganos.

2.^a En las intoxicaciones por venenos orgánicos, animales, zoonóticos, hay un tercer factor: el del tiempo que dura la intoxicación.

3.^a Durante este tiempo, que es el de eliminación, las reacciones secretorias extinguen el veneno ó permiten que se reproduzca en el organismo en cuanto dura el periodo de incubación.

4.^a Los agentes zoonóticos, siendo expulsados siempre, sólo aparecen visiblemente bajo la forma de enfermedad infecciosa cuando la eliminación ha sido insuficiente ó tardía.

5.^a Las localizaciones de los males infecciosos débense al trabajo de expulsión en unos ú otros órganos.

6.^a La toxicidad de las secreciones de los enfermos débese á que contienen el veneno rechazado.

7.^a Las sustituciones eliminatorias entre unos y otros tejidos son la causa de la llamada *retropulsión*.

8.^a Según que la piel ó las mucosas tomen la más activa parte en el descarte, aparecerá la diarrea ó el exantema infeccioso.

9.^a Las *euforias* tienen por causa las crisis eliminatorias. A esas crisis, sin son intensas, débense las formas abortivas.

10. Las remitencias tienen por causa las oscilaciones de la oxidación hipertérmica y secreción cotidiana, visibles en la composición química de los líquidos, según las horas del día.

11. El influjo preservador de un envenenamiento infeccioso, de una vacuna, sólo dura mientras los órganos conserven la tolerancia, esto es, la fácil disposición para seguir expulsando lo que ya expelieron.

12. No hay organismos refractarios.

13. La inmunidad no existe.

14. La mayor ó menor receptividad no es constante; depende del estado de las funciones secretorias. Si éstas reaccionan siempre bien, constituyen la inmunidad aparente. Los organismos llamados refractarios lo son porque reflejan bien lo que del exterior reciben.

Y 15. Normalmente existe en imperceptibles grados la intoxicación infecciosa. Cuando no producen síntomas visibles, los agentes infecciosos se esterilizan, ó siendo su cantidad insuficiente, ó porque el medio químico no es apropiado, se atenúan por difusión ó desaparecen completamente por simple oxidación.

ÚLTIMA PALABRA

Hemos concluido. Los hechos mencionados son tantos, y la solución es tan la misma, que el convencimiento se impone. Nada nuevo añadimos: lo que pretendemos es darnos razón de hechos muy viejos.

La marcha de las epidemias es un ejemplo de adaptación al medio. Si la sífilis no causa estragos es porque estamos vacunados ya, es porque el vicio de los ascendientes es la vacuna de sus sucesores; es que ya se ha establecido la *tolerancia*, la adaptación. ¿No son estos considerandos suficientes para darnos cuenta del misterio mayor, de la atenuación forzosa de una epidemia, conforme el tiempo avanza, y la aparición de otra nueva epidemia en otro siglo, cuando el medio univer-

sal ha variado y necesitamos otro envenenamiento, otra pandemia para establecer la tolerancia, la nueva adaptación? No somos partidarios de las ideas aunque sí de los hechos de Darwin; pero creemos que era, sabiéndolo ó sin saberlo, un gran epidemiólogo.

El humilde concepto que nos permitimos emitir acerca de la tolerancia de las vacunas, de las inmunidades, es un concepto racional, como todos los demás que forman un sistema teórico de la infección y el contagio.

Nos parece imposible creer en organismos refractarios: somos *refractarios* al empirismo. Por el contrario, la teoría de la inmunidad debe reducirse á esta paradoja: la *inmunidad* con relación á un virus supone la mayor *receptividad*, y con ella la más fácil expulsión de este mismo virus.

Para nosotros, pues, el epitelio con relación á un agente zoonótico ya no es sólo una barrera muerta; es también un vivo agente de expulsión, que en el intestino de un tifoideo, y en la piel de un escarlatinoso, y en la faringe de un diftérico, trabaja por eliminar un agente tóxico, que en nuestros matraces vivientes saldrá por las vías secretorias de todos los agentes tóxicos, orgánicos é inorgánicos. Por variar el riñón del hombre en comparación con el del perro, es por lo que, teniendo ambos iguales principios químicos, sufren distintos contagios.

Las creencias corrientes son mucho más cómodas. A todo se responde con el *non possumus* del empírico. La razón del contagio es forzosamente una sinrazón. Los autores no lo explican; los prácticos y los estudiantes devánanse los sesos con la teoría de la *receptividad*, y la de los organismos *refractarios*, y las decantadas *inmunidades*. ¡Creamos al dogma! ¿De dónde vienen los virus? Un misterio... ¿Por qué las epidemias cambian con los tiempos? Un buen misterio... ¿Por qué cada mal infeccioso tiene localización distinta? Otro misterio. ¿Qué explicación tienen las vacunas? Un gran misterio. ¿Por qué unas enfermedades preservan y otras no? Misterio inmenso, absoluto. ¿Por qué en unas el contagio es más probable al fin y en otras al principio? Nadie lo explica, todos lo aceptan. ¡Misterio, misterio, y siempre misterio!...

Esto no puede tolerarse. El respeto, la admiración, no es un pensamiento. Nosotros acatamos los mandatos de la autoridad científica; los acatamos sin cumplirlos. Bello es, sin duda, seguir la idea de un sabio; pero ¿no es mejor persuadirse de su verdad?

Dr. F. GARCÍA DÍAZ.

A bordo, 29 de Noviembre de 1886.

LOS PROBLEMAS DE LA CLÍNICA

(OJEOS Y RECORTES)

I. El sulfuro de carbono y el cloroformo contra las neuralgias. — II. Signos pronósticos deducidos de las dilataciones varicosas de la vena lingual. — III. Histerismo y tics: diagnóstico. — IV. La escarificación en el edema de la laringe.

EL SULFURO DE CARBONO Y EL CLOROFORMO CONTRA LAS NEURALGIAS

El sulfuro de carbono se ha empleado con buen resultado contra las neuralgias. Para ello se procede de la siguiente

manera: se impregna con 10 ó 12 gotas una torunda de algodón, que se aplica sobre la parte enferma, y se recubre esta torunda con algodón seco. Si este tratamiento no va seguido de curación inmediata, procura en todo caso un alivio muy sensible.

El dolor que produce la aplicación del sulfuro de carbono es pasajero.

De su parte el cloroformo es capaz de producir un efecto revulsivo muy intenso.

Para ello se coge una compresa doblada, un pañuelo por ejemplo, se le moja y se le tuerce cuidadosamente, se vierten 20 gotas de cloroformo y se la aplica sobre la parte dolorida, recubriendo el todo con una servilleta ó un tafetan engomado. Pasado un minuto se siente en el punto donde el cloroformo toca la piel una sensación más ó menos viva de quemadura. Al cabo de algún tiempo hay cierta rubefacción de la piel y hasta muchas veces levantamiento del epidermis. Este es un medio muy eficaz contra las neuralgias intercostales y los cólicos hepáticos. (*Le Practicien.*)

SEÑALES PRONÓSTICAS DEDUCIDAS DE LAS DILATACIONES VARICOSAS DE LA VENA LINGUAL

Cesil Dikson ha llamado la atención en un artículo publicado por el *British Medical Journal* sobre que en ciertas condiciones, y especialmente en las personas avanzadas en edad, las venas ranina y lingual presentan dilataciones varicosas; á menudo las ampollas son numerosas y estos vasos extienden sus sinuosidades hasta la punta de la lengua. Si se apoya en la observación, este estado indicaría un desorden importante en el sistema circulatorio.

En dos casos observados, los enfermos fueron acometidos de hemorragia cerebral. Siendo la vena lingual una rama de la yugular interna, indica el estado de la corriente sanguínea en este vaso, y también en el sistema venoso intracraneano.

Las dilataciones y varicosidades de la lingual se deben referir también á una congestión pasiva en los senos de la dura-madre, y hace pensar en las enfermedades que tienen su punto de partida en este éxtasis sanguíneo. (*Le Cour. Médic.*)

HISTERISMO Y TICS; DIAGNÓSTICO

Charcot llama la atención sobre ciertos ruidos laringeos más ó menos fuertes y repetidos, que en ciertos casos parecen constituir toda la enfermedad; estos ruidos se pueden referir á dos tipos principales: los unos se hacen sobre el modelo de la tos, los otros del hipo. A menudo presentan grande semejanza con ciertos ruidos producidos fisiológicamente por los animales. Son trasportados al hombre por una especie de contagio nervioso; son ruidos histéricos que forman una verdadera clase natural.

Ciertos caracteres distintivos impiden toda confusión con los ruidos que no pertenecen al histerismo. Así es que se pueden presentar por accesos; provocan sacudidas únicas, simples; la tos, tan penosa, no deja sino pequeñas huellas; en fin, estos ruidos se presentan siempre ántes de los cinco años. Es falso creer con Lasègue que esta enfermedad sea exclusivamente de las niñas.

Estos fenómenos histéricos tienden á localizarse; no existen en las histéricas de ataque, pero existen siempre pruebas de estigmas. La comprobación de estos estigmas será muy importante para evitar una confusión con fenómenos análogos que se podrían encontrar en el corea vulgar, por ejemplo, y especialmente en los tics convulsivos. Notables por la rapidez de su principio, estos fenómenos lo son aún más por su terminación, que puede sobrevenir bruscamente por la causa más fútil.

Charcot presenta tres enfermos, dos niñas y un muchacho, en los que existen ruidos laringeos.

Estos ruidos se pueden confundir con accidentes tísicos, especialmente en los casos de hemoptisis histérica; la confusión con las otras neurósisis es todavía más fácil. En efecto; el paramioclonus múltiple, el corea de Sydenham, ofrecen fenómenos del mismo género.

En cuanto á los tics su pronóstico es más grave, porque no desaparecen jamás enteramente; así convendría hacer el diagnóstico. Al lado de los tics y formando parte del mismo grupo se encuentran individuos que lanzan exclamaciones estrepitosas, articuladas y por completo inconscientes; para Charcot son personas atacadas del delirio de la duda.

Volviendo sobre el fenómeno del contagio nervioso, el profesor cree poder explicarlo con Herbert Spencer diciendo que se trata de una acción que sigue de cerca al pensamiento, después de anulada la voluntad. (*Sem. Méd. y Rev. mens. du Laryng.*)

LA ESCARIFICACION EN EL EDEMA DE LA LARINGE

El Dr. Jorge Mackern ha dado cuenta en *The Lancet* de tres casos de edema laríngeo tratados con éxito por las escarificaciones; en los tres casos los enfermos estaban amenazados de sofocación inminente; el autor obtuvo un alivio inmediato, y finalmente la curación de los enfermos. El primero estaba atacado de goma sífilítica, situado sobre el cricoides: el edema inflamatorio había invadido gradualmente la laringe por entero. El segundo es un caso de edema por propagación. Se trataba probablemente de una erisipela de la faringe propagada á la laringe. El autor no sabe á qué causa atribuir el edema en el tercer caso: la enfermedad duró tres días, y las escarificaciones fueron seguidas de una mejoría inmediata.

P.

LOS FENÓMENOS REFLEJOS DE ORIGEN NASAL

Y LAS INYECCIONES SUBMUCOSAS DE COCAINA

(REVISTA SINTÉTICA POR EL DR. G. FERRERI)

Las experiencias fisiológicas y las observaciones clínicas se han dado la mano en estos últimos años para estudiar el órgano del olfato, que no se sabe cómo, acaso en el supuesto de que no tiene una vital importancia, estaba del todo olvidado. Los primeros en ocuparse de él fueron señaladamente los especialistas en Laringología, que comprendieron cuánta relación se hallaba muchas veces entre algunas neurósisis faringo-laringeas y las enfermedades de la cavidad nasal y de la bóveda naso-faríngea. Al par de la Oftalmología, que ha dejado vacío de sentido el término antiguo de amaurosis con el conocimiento del fondo del ojo, la Rinoscopia dilucida al presente numerosas cuestiones clínicas, las cuales estaban sujetas á las hipótesis más fantásticas y absurdas. De tal modo una larga serie de disturbios nerviosos, como hemicráneas, neuralgias, vértigos, que primero se creían dependientes de plétora, anemia, histerismo, etc., re reconocieron como fenómenos reflejos de origen nasal. Frecuentísimos casos de paresias vocales consideradas de carácter histérico tuvieron una explicación cierta, encontrando lesiones patológicas de la nariz y de la faringe. Si las neurósisis reflejas debidas á enfermedades nasales sólo hace poco llamaron la atención de los médicos, hace ya mucho que se conocen, y el mérito de haberlas estudiado por primera vez corresponde á Voltolini, que en 1877 descubría que el asma puede estar en relación con la presencia de pólipos nasales y desaparecer con su ablación. Sus observaciones se vieron pronto

confirmadas por Hänisch, Fränkel, Hartmann y Schäffer. Poco tiempo después se confirmaba que los accesos de sofocación coincidían de preferencia con los pólipos pequeños y móviles, mientras los gruesos que obstruyen por completo la cavidad nasal no provocaban el acceso. No escasearon los especialistas que se ocuparon en estudiar las neurósisis reflejas, y entre éstos citaré á Herzog, Wille, Schadowald, Fränkel, Hack, Schech, Hering, Beverley-Robinson, Gruening-Schweig, etc. Basta considerar que todas las superficies mucosas del cráneo se continúan con aquella que reviste las fosas nasales, para comprender las muchas y lejanas complicaciones que pueden derivarse. De hecho son numerosos los puntos de comunicacion, y aquí recordaré los senos esfenoidales, etmoidales, maxilares y frontales, el conducto lagrimal, la trompa de Eustaquio, la faringe, la boca, el esófago, la laringe. Evidentemente estas varias partes pueden servir de vía á la difusion de las enfermedades nasales, las que á su vez se hallan en el caso de producir lejanos fenómenos, inmiscuyéndose en la actividad funcional de las partes contiguas. Se debe tener, sin embargo, en cuenta el hecho de que en las alteraciones morbosas del órgano olfativo pueden encontrarse no solamente alteraciones centrales y periféricas del nervio olfatorio, sino hasta del trigémino y del facial, cuyas últimas ramificaciones sabemos terminan en regiones y órganos separadísimos. Cuán estrecho sea el vínculo entre estos tres nervios lo demuestra la Fisiología, la cual confirma que para tener completamente la sensacion del olfato no basta sólo la integridad funcional del nervio olfatorio, sino de todos tres. Los vapores de amoníaco, bromo y éter, por ejemplo, no llegan á percibirse cuando ya no funciona el trigémino. Si acaso está paralizado el facial, y por consiguiente el aparato muscular de las alas de la nariz, no se goza ya una perfecta percepcion olfativa. La primera observacion de los reflejos patológicos dije que se refiere á Voltolini, pero el mérito de haber atraído la atencion general hácia el asunto se debe á Hack. Sabíase ya, por los trabajos de Zuckerkandl, que sobre los cornetes inferior y medio se halla un tejido cavernoso eréctil, el cual siendo irritado se pone turgesciente por los reflejos provenientes de otras partes del cuerpo ó de alteraciones locales morbosas, produciendo fenómenos nerviosos. Estos, segun Hack, serían generalmente transmitidos por la primera y la segunda rama del trigémino, pero tomaria parte tambien el olfatorio. A veces se produce un ataque de asma al entrar en una habitacion que contiene violetas: algunas clases de flores producen siempre en ciertas personas desvanecimientos y dolores de cabeza. Se dan en otros casos alucinaciones olfativas por las cuales los enfermos sufren sensaciones olorosas, cuya vivacidad hace creer que aún cuando los demás deban experimentar el mismo olor, por excepcion sea éste atormentador. Los más ligeros grados de esta neurósisis se observan en las histéricas, en las cloróticas, en las embarazadas, y de un modo más acentuado en los locos. Gleitsmann no quiere que se confundan los fenómenos reflejos normales con aquellos que provienen de alteraciones morbosas de la nariz. Y esto es muy justo, no pudiendo admitirse que el estornudo y la epífora causados por la inhalacion de polvos y la introduccion de sustancias irritantes en la nariz sean fenómenos reflejos patológicos. Ocurre mucho ver personas que estornudan apenas van al sol ó entran en una estufa llena de flores, en una perfumería, en una fábrica de tabacos, de barnices, en un establecimiento de pieles ú hojean viejos libros de biblioteca. Kratschmer notó la relacion que existía entre la mucosa de la nariz en estado normal, excitada de cualquier modo, y los órganos de la respiracion y de la circulacion. Si á un conejo que respira tranquilamente se le hace inhalar

éter, amoníaco, etc., el tórax queda en la posicion espiratoria y el corazon cesa de latir. En una exposicion nacional de Florencia celebrada en Mayo último en Roma, una grandísima sala no bien aireada fué incautamente elegida para las colecciones de rosas, magnolias, vainillas, etc.: ahora bien; algunos visitantes de ambos sexos se vieron palidecer y vacilar presa de un desvanecimiento, sensacion de angustia, palpitaciones y otros desórdenes respiratorios y circulatorios. El tejido eréctil de la nariz, aún en estado normal, fácilmente se irrita y vuelve turgesciente, no sólo por excitaciones directas, sino por trasmision de los fenómenos des-envueltos en partes lejanas del cuerpo. Así, cualquiera que sale de la oscuridad á la luz, ó exponiendo la piel al frio, será acometido por el estornudo á causa de la congestion determinada en el tejido cavernoso eréctil de la nariz. La esfera psíquica y los órganos genitales, sin que las fosas nasales estén enfermas, ejercen alguna vez una influencia manifiesta sobre el tejido eréctil que reviste los cornetes; en ciertas señoras en el período de los ménstruos la mucosa nasal se congestiona hasta producir abundantes rinorragias. Budd y Elsberg probaron la frecuente íntima relacion entre las enfermedades uterinas y las neurósisis olfativas. Croback, en la *Wiener Medizinische Presse* de 1869, llamó la atencion sobre los fenómenos reflejos nasales y laringeos que acompañan á veces á la retroflexion del útero. No queremos extendernos acerca de las variadas neurósisis que se originan de las alteraciones morbosas en los órganos genitales femeninos, y entre las cuales la perversion del sentido olfativo (parosmia) persigue vivamente á estas enfermas.

La clasificacion de las neurósisis respiratorias de origen nasal varía segun los escritores. Beverley-Robinson las divide del siguiente modo: 1.^a, referentes al aparato respiratorio (fiebre del heno, dolores y desórdenes funcionales del órgano olfativo, tos laringea, espasmo de la glótis, voz alterada, asma, laringitis y bronquitis recurrente, ataques dispneicos); 2.^a, referentes al sistema digestivo (dolores y desórdenes funcionales del gusto, disfagia, uvelitis refleja, faringitis, amigdalitis, etc., disturbios gástricos); 3.^a, desórdenes uterinos y afecciones de la mucosa génito-urinaria; 4.^a, desórdenes de la piel, por ejemplo, sudor localizado de la cara. Gleitsmann reconoce numerosas formas de neurósisis reflejas debidas á enfermedades de la nariz, pero las más comunes serían: 1.^a, espasmódicas, como asma bronquial, estornudo, tos y disfagia; 2.^a, neurósisis del sensorio, como dolores en la faringe y en la laringe, hemicránea, neuralgia supraorbitaria, alopecia en remotas partes del cuerpo; 3.^a, neurósisis vasomotoras, esto es, eritema de la nariz, edema de la cara, tumefaccion erisipelatosa de los párpados y de las mejillas. A este grupo refiere Gleitsmann los ataques de vértigo y la fiebre del heno, la secrecion serosa de la nariz, la salivacion y la epífora, que en tales casos no serían debidas á obstruccion mecánica de los conductos lagrimales. Los fenómenos oculares reflejos en las enfermedades de la nariz son citados por Gruening, el cual quiere demostrar que el origen de especiales disturbios ópticos es debido á lesiones patológicas de la nariz. Sin embargo, deberán siempre excluirse aquellas afecciones oculares que son la difusion del catarro de la schneideriana á traves de las vías lagrimales. Una nariz enferma, de la misma manera que en algunos casos produce á distancia graves síntomas, no respeta los ojos, tan próximos á ella y en directa conexion neuro-vascular. Lagrimeo, hiperemia conjuntival, fotofobia, se producen cuando se cosquillea cierta zona de la pituitaria con un pincelito; y vice-versa, el estornudo sobreviene frecuentemente exponiendo los ojos á una luz viva. El dolor, la sensacion de pesantez endo y periocular coexisten con los síntomas propios de la

enfermedad nasal y desaparecen con la cura de ella. La experiencia de Gruening conduce á las siguientes conclusiones respecto á los fenómenos reflejos oculares: 1.^a, sensacion aguda y ardiente, más pronunciada por la mañana que á lo largo del día; 2.^a, dificultad para fijar un objeto á la luz ordinaria; 3.^a, vascularidad aumentada de la conjuntiva y lagrimeo al más ligero estímulo, como una débil corriente de aire; 4.^a, ineficacia de la cura ocular; 5.^a, ventaja de la cura de la nariz, no obstante la ausencia de fenómenos nasales. Otra clasificacion de las enfermedades nasales causantes de fenómenos reflejos fué dada por Schweig, y es la siguiente: primer grupo, neoplasmas; segundo, deformidad congénita ó adquirida; tercero, alteraciones de superficie; cuarto, desarreglos circulatorios. El autor confiesa que las tres primeras clases fueron desde há tiempo reconocidas como capaces de influir sobre los órganos no inmediatamente comprendidos en la respiracion, pero la cuarta sólo de poco acá despertó aquella atencion que su gran importancia merece, especialmente por la habilidad requerida para hacer un diagnóstico exacto y diferencial.

Para comprender la facilidad con que las alteraciones de la nariz producen fenómenos reflejos, conviene afirmar que este órgano está dotado de exquisita sensibilidad; de otra manera ¿cómo explicar la epifora, la tos, la clausura espasmodica de la glótis por el simple paso de los instrumentos ó por un exámen rinoscópico, cuando despues el resultado de la observacion demuestra que no existe ningun disturbio importante de la nariz? J. H. Mackenzie determinó áreas de especial sensibilidad mucbosa en este órgano, limitadas por el más ó menos estrechamente á la mitad posterior de los cornetes inferiores y por Sommerbrodt en la mitad anterior de estas mismas conchas. Beverley-Robinson asegura que se pueden encontrar zonas irritables en cualquiera parte de las vias nasales. Los observadores que habian evidenciado que bajo la influencia de numerosas causas mecánicas, térmicas y psíquicas podían excitarse el estornudo, el lagrimeo, la oclusion pasajera de las vias nasales, la coloracion rojo-azulada de la mucosa, refieren actualmente todo este grupo de fenómenos á una irritacion de las ramas del trigémino que inervan, ademas de la mucosa de los cornetes, la del septo nasal. Por consiguiente, las neurósis reflejas consecutivas á lesiones nasales tendrían el mismo camino. No se comprende bien la multiplicidad de las neurósis que se pueden desarrollar por causa de enfermedades de la nariz, si no tuviéramos en cuenta las relaciones que existen entre sus nervios, el ganglio esfeno-palatino y el nervio gran simpático, y por eso resumo cuanto al propósito escribe Teodoro Hering en un trabajo suyo reciente. El nervio olfatorio se distribuye en la parte superior del tabique, pero éste y las conchas son despues inervados por filamentos del ganglio esfeno-palatino, el cual está en relacion con la segunda rama del trigémino y por medio de los filamentos grises del nervio vidiano, con el plexo carotídeo del gran simpático. De dicho ganglio emergen los siguientes nervios principales: el nervio del tabique nasal, con el naso-palatino de Scarpa; el nervio vidiano, ya recordado; el ramo faringeo y el ramo posterior de la nariz. Una parte de los nervios procedentes de la segunda porcion del trigémino, es á saber, del nervio maxilar superior, se distribuye por la parte posterior del septo nasal y envía el nervio nasal posterior á los cornetes superiores, medios y á la parte posterior de los inferiores. Recordemos ademas el nervio etmoidal, que nace de la primera rama del trigémino y se distribuye en la parte cartilaginosa de la nariz. Con tal abundancia de nervios se entiende bien que los movimientos reflejos no solamente se desenvuelven por el intermedio de las ramas colaterales, sino que ademas se

muestran en órganos lejanos, permaneciendo bajo la influencia del nervio gran simpático.

Hasta ahora habíamos buscado, con la guía de los mejores autores, las vias de trasmision de los fenómenos reflejos dependientes de lesiones nasales; en adelante procuraremos conocer su causa principal. En 1884 Hack atribuyó el origen de las neurósis reflejas nasales á una tumefaccion de los bordes anteriores de las conchas inferiores, desarrollada indirectamente por el influjo de la irritacion de los nervios erectores. Como se ve, Hack se mostraba demasiado absoluto, ya en juzgar la tumefaccion de los cornetes no como resultado de una rinitis, sino como una hiperemia vaso-motora, ya en limitar la congestion tan sólo á los cornetes inferiores. Numerosos observadores refutaron la teoria de Hack, refiriendo casos de neurósis reflejas en los cuales la tumefaccion existia en los cornetes-medios, en sus bordes anterior y posterior. Entre otros, Gleitsmann fué guiado por su propia experiencia á la conclusion de que la concha inferior es la más comunmente afectada, poco despues la inferior y media combinadas, por último en la media tan sólo; encontró ademas que estas alteraciones son más frecuentes en la clase acomodada que en los pobres, en los adultos más que en los niños. Despues de haberse negado que la causa principal de los fenómenos reflejos fuese la hinchazon limitada á los bordes anteriores de los cornetes inferiores, se desechó igualmente la teoria de Hack de que esta congestion de los cornetes se desarrollaba por irritacion de los nervios erigentes. Miéntas Hack juzgaba que la mucosa nasal no alterada estuviese más predispuesta á las neurósis reflejas que la misma membrana degenerada por rinitis pertinaces y crónicas, Fränkel demostraba, con investigaciones microscópicas hechas sobre la parte anterior de los cornetes inferiores, que la tumefaccion de las conchas proviene de un proceso inflamatorio, esto es, de la hipertrofia de la mucosa que recubre al hueso. Esta hipertrofia, las más de las veces limitada á la mucosa, comprende tambien en ocasiones el tejido cavernoso de los cornetes, ora en zona circunscrita (tubérculo), ora difusamente. En el primer caso la mucosa de las conchas presenta humorecillos gris-rosados, blandos, elásticos; en el segundo tumorcitos rojo-oscuros, más duros y resistentes. Segun Fränkel se hallaría siempre una rinitis crónica ó como punto de partida ó como complicacion necesaria de las afecciones que producen fenómenos reflejos nerviosos. Nuestro parecer es que son demasiado exclusivos tanto Hack como Fränkel, el uno considerando los fenómenos reflejos como una simple irritacion de los nervios erectores de los cornetes inferiores y medios, el otro como resultado de una rinitis crónica hipertrófica.

(S: concluirá.)

SECCION PRACTICA

LITOLOPAXIA

EN UN JÓVEN DE QUINCE AÑOS DE EDAD
NUMEROSOS CÁLCULOS FOSFÁTICOS. — CURACION

Ha pasado ya, afortunadamente, la época en que era de oportunidad el disertar y hacer paralelos entre la talla y la litotricia, tanto para desviar á los prácticos de la operacion cruenta, cuanto para persuadirles de las ventajas y de la inocuidad de la litotricia, como método general de tratar la afeccion calculosa; los modernos procedimientos van conquistando diariamente valiosos adeptos, y ya no somos los

médicos españoles una lamentable excepcion en este punto concreto de práctica quirúrgica.

Y si la litotricia clásica fué un alarde de destreza y de delicadeza operatoria, la litolopaxia, litotricia rápida u operacion de Bigelow, ha sido su perfeccionamiento, hasta el punto de que apenas se concibe la posibilidad de progresos ulteriores en la técnica de dicha operacion. Cábeme la satisfaccion de haberla dado á conocer en nuestro país (1) y de haberla ejecutado repetidas veces, con resultados satisfactorios; pero hasta ahora no había tenido ocasion de practicarla en las circunstancias que concurrían en el caso actual.

OBSERVACION. — El 14 de Octubre de este año se presentó en mi gabinete D. Víctor Martínez Alonso, médico titular de Yunquera, provincia de Guadalajara, acompañando á su hijo D. Gregorio, de quince años de edad, el que padecía hacia más de dos la afeccion calculosa, comprobada mediante el cateterismo con sonda metálica.

El jóven enfermo era de escasa estatura y de temperamento nervioso; su extremada demacracion, la sequedad y el tinte subictérico de la piel, la decoloracion de las mucosas y un pulso en concordancia con dicho estado, denotaban á primera vista la existencia de un padecimiento grave y crónico.

Las funciones digestivas conservaban la normalidad y no había signos de lesiones renales.

En cuanto á los síntomas locales eran los habituales de la afeccion calculosa.

La exploracion de la cavidad abdominal permitía apreciar una distension vesical enorme, rebasando el vértice de la vejiga la línea umbilical. Introducida una sonda olivar lentamente pudo franquear, no sin dificultad, el cuello vesical, dando salida á más de 500 gramos de orina fuertemente alcalina, que depositó un copioso sedimento purulento; le lavé la vejiga con solucion bórica y di por terminada la exploracion; ésta demostró con toda evidencia que el enfermo cuando orinaba, pues lo hacía frecuentemente, sólo evacuaba una pequeña porcion del contenido de su vejiga, hallándose, por lo tanto, en análogas condiciones á las de los viejos prostáticos, hecho curioso y digno de ser notado.

A pesar de las condiciones del enfermo, poco favorables para ninguna operacion, me decidí á operarle por el método americano, como procedimimiento de mayor inocuidad, si lograba dar suficiente dilatacion á la uretra; la moderna talla hipogástrica, con a modificacion de Petersen, hubiera sido de una ejecucion facilísima, á causa de la distension vesical, pero siempre de éxito más problemático.

Empecé desde el siguiente día la dilatacion de la uretra con los catéteres metálicos de Beniqué, comenzando por el número 33 y logrando pasar fácilmente hasta el 46 el 20 de Octubre; es decir, bastaron seis días para aumentar la circunferencia uretral 7 milímetros, hecho que viene á corroborar las ideas M. Otis, de Nueva York, acerca de la dilatabilidad de la uretra.

Otra particularidad que ofreció constantemente la dilatacion previa fué que en cuanto el pico de los instrumentos penetraba en el orificio véscico-uretral, tropezaba con los cálculos, no siendo posible deprimir el pabellon del catéter, como debe hacerse, hasta colocar su parte recta en el plano horizontal; este hecho no se observa generalmente sino cuando existe un cálculo enorme que ocupa la mayor parte del trigono; en el caso actual la multitud de cálculos producía igual efecto.

El 21 del mismo mes, ayudado por mis compañeros don

(1) *Apuntes de la Exposicion Universal de París de 1878.* Folleto en 8.º, Madrid, 1878.

Luis Gonzalez y D. Antonio Bravo, y encargado éste de la anestesia, procedí á la operacion: nada de particular ofreció la trituration; sucesivamente fui fragmentando cálculos, teniendo el mayor 2 centímetros de diámetro, hasta que el litotritor se movía difícilmente entre el copioso detritus calculoso; la anestesia había sido larga, la trituration duró unos quince minutos y creí oportuno proceder á la evacuacion, mediante el aspirador de Guyon, y terminada ésta, dejar para otro día la trituration y extraccion de lo que pudiera quedar, con objeto de no prolongar demasiado la anestesia.

Ya dejó consignado que la víspera de la operacion pude pasar el catéter núm. 45 de Beniqué; para proceder á la evacuacion intenté hacerlo con la sonda núm. 24, equivalente al 48 de Beniqué, y pasó fácilmente á beneficio de la relajacion que produce la anestesia en los planos musculares de la uretra; articulado el aspirador á la sonda se le hizo funcionar mientras arrastraba detritus calculoso, dando por terminada la sesion á los cincuenta minutos próximamente de haber comenzado la anestesia.

El enfermo se rehizo pronto, y no se vió ni el más leve indicio de sangre á pesar del calibre relativamente considerable de los instrumentos empleados; apirexia perfecta.

El detritus, extraído en cantidad de unos 20 gramos, tenía aspecto fosfático y la mayor parte se hallaba pulverizado; entre los fragmentos veíanse algunos que permitían apreciar procedían de cálculos pequeños.

La irritacion instrumental pasó desapercibida, pues el enfermo comenzó á tener menos sufrimientos desde el mismo día de la operacion, y en los sucesivos sólo experimentaba alguno molestia cuando expulsaba arenas. La orina fué progresivamente siendo más limpia y la necesidad de emitirla menos frecuente.

El único medicamento que se le administró fué el vino de quina en cantidad de tres cucharadas cada día.

Los lavados de la vejiga dieron á conocer que quedaba residuo calculoso, y hallándose el enfermo bastante repuesto, dispuse repetir la operacion, sustituyendo la anestesia general por la local; al efecto, el día 28, despues de lavada la vejiga, le inyecté 25 gramos de solucion de clorhidrato de cocaína al 4 por 100; trascurridos treinta minutos, sin extraer dicha inyeccion, le hice otra disolucion de ácido bórico, en cantidad de 160 gramos.

Introduje el litotritor de Reliquet y trituré sucesivamente varios fragmentos en el espacio de diez minutos, sin que el enfermo, muy impresionable, manifestase que sufría dolor ni molestia; varios lavados, teniendo puesta una sonda metálica del núm. 22, dieron por resultado el arrojar otros 10 gramos de detritus.

Tampoco esta operacion produjo reaccion local ni general; el enfermo adelantaba rápidamente en su bienestar y nutricion, saliendo á paseo los días en que la temperatura era benigna.

El 4 de Noviembre le hice otra exploracion, triturando algunos pequeños fragmentos que el enfermo arrojó con la orina.

Desde ese día se notó que la vejiga se vaciaba espontáneamente en totalidad; el operado sólo orinaba cuatro veces cada veinticuatro horas, y la orina era limpia, ácida y sin sedimento; no existían molestias de ningun género, el apetito era excelente y el aspecto de este enfermo revelaba un estado de salud perfecto.

El peso total del detritus calculoso, seco, es de 34 gramos; pero teniendo en cuenta las cantidades que se han perdido en varias ocasiones, puede apreciarse, por lo ménos, en 40 gramos.

El análisis químico ha demostrado que estaba compuesto



de fosfato neutro de cal y de fosfato amónico-magnésico.
REFLEXIONES.— Las que sugiere este caso práctico no dejan de ser interesantes.

Ante todo he de ocuparme de la eleccion del procedimiento adoptado y que dió por resultado la curacion completa en tres semanas, sin perturbaciones generales ni locales. ¿Existe, entre los procedimientos usuales para tratar la afeccion calculosa, alguno que hubiera podido, no exceder, sino igualar en bondad al que elegí? Creo que no; la talla hipogástrica, hoy tan en boga gracias á la modificacion de Petersen, parecía la más indicada á causa de la enorme dilatacion vesical, y por esto mismo hubiera sido de fácil ejecucion; pero su resultado, aun suponiéndole feliz, no se hubiera alcanzado en tan breve tiempo y sin alguna complicacion.

La dilatacion que tenía la vejiga, comparable á la que tiene en casos de hipertrofia prostática con distension, ha podido depender de dos causas ó de ambas á la vez: el enfermo, para sustraerse á los dolores terminales de la miccion, ha podido suspenderla en un momento dado y la repeticion de este hecho crear un hábito de no evacuarla sino parcialmente; la acumulacion de piedras en el cuello vesical, constituyendo obstáculo al libre paso de la orina, pudo tambien obrar de un modo análogo á la hipertrofia prostática, y siendo precisa una presion considerable para vencer dicho obstáculo, la vejiga ha debido fatigarse y dejarse distender; de todos modos, la operacion restituyó al reservorio urinario su contractilidad normal.

El grado de dilatacion que pudo darse á la uretra permitiendo el uso de instrumentos voluminosos sin causar la más leve erosion, como lo acreditó no haberse visto ni indicios de sangre y la perfecta apirexia que hubo despues de las operaciones y en todo el curso del tratamiento, es la mejor demostracion de que el campo de la litotricia puede extenderse mucho y de que los beneficios de la incruenta operacion no están reservados á los adultos.

Finalmente, el resultado que se obtuvo con la anestesia local, mediante el clorhidrato de cocaina, en la segunda sesion, debe animarnos á perseverar en su aplicacion, aunque su energia no sea igual en todos los casos, como tengo observado; en mi opinion, no puede reemplazar siempre á la anestesia general, pero debe aplicarse en todos los casos en que las dimensiones de la piedra permitan esperar que ha de poderse triturar en ocho ó diez minutos: una circunstancia, sin embargo, que me retraerá de usarlo será cuando haya motivo para sospechar alteraciones de importancia en el epitelio vesical, en razon á que su absorcion puede ocasionar fenómenos de intoxicacion aun no suficientemente estudiados para decidir el límite entre la dosis terapéutica y la tóxica.

La aplicacion que en casos análogos puede hacerse de los procedimientos usados en el actual me parece que justifican la publicacion de esta historia clínica.

DR. SUENDER.

Diciembre de 1886.

PRENSA MEDICA

NACIONAL: I. Faringitis tuberculosa aguda. — II. Las enemas de sangre. — EXTRANJERA: III. El santonato de atropina (nuevo midriático). — IV. Tratamiento de las pírexias. — V. La glucosa, el glucógeno y la glucogenia en relacion con la produccion del calor y del trabajo mecánico en la economía animal. — VI. Esterilizacion de las soluciones hipodérmicas.

I

De un artículo que acerca de la *faringitis tuberculosa aguda*

da ha publicado el Dr. Ariza en la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas* tomamos las conclusiones, que dicen así:

1.^a La faringitis miliar aguda es sumamente rara. Solis Cohen confiesa no haberla visto nunca; el Dr. Rubio no la ha observado más que tres veces en una práctica extensísima, y el que estas líneas escribe sólo en este caso, á pesar de venir dedicado muchos años á las enfermedades de garganta.

2.^a La marcha fatal y continúa hasta terminar por la muerte, que le asignan los autores, puede tener excepciones. Ejemplos: la presente observacion y la ya citada de Cardier.

3.^a La posibilidad de que el aspecto de las lesiones no corresponda, en razon á la época de evolucion en que el práctico llega á observarla, á la descripcion clásica que de ella se ha dado. En estas circunstancias el diagnóstico puede hacerse por los síntomas subjetivos y por la comprobacion de la existencia de los bacilos.

4.^a Su curabilidad; pues una erupcion aguda que, aun desconocida como ha sido ésta en sus dos primeros ataques, termina favorablemente sin haber sido tratada, indica que el individuo portador de ella es terreno á propósito para conseguir la extincion de la diátesis si se le restaura, se le aleja de las causas patógenas, se le hace cambiar de clima y se le somete al uso de las leches y de los medicamentos reconocidos eficaces en la predisposicion tuberculosa.

II

En el mismo periódico refiere nuestro amigo el Dr. Mariñi los dos siguientes casos de aplicacion con gran éxito de las enemas de sangre, de que tan poco uso se hace entre nosotros:

Corresponde el primero, observado hace un año en el número 11 de la sala de distinguidos, á un joven cubano, de unos veintidos años, que fué trasladado de una de las salas del hospital (la de San Mateo), en que pocos días antes habia ingresado; el estado de debilidad era tal que la estacion vertical era imposible, la demacracion comparable á la de un tuberculoso en el último período, y la palidez la de un herido en el momento en que el síncope ha detenido la hemorragia. Acaso parezcan demasiado meridionales estos términos de comparacion, pero crean nuestros lectores que no hay en ellos exageracion alguna, impropia de nosotros, y que, por otra parte, sería inútil, tratándose de un hecho público, puesto que en público se trata á los enfermos de los hospitales.

Las causas de este estado habían sido abusos del coito, pasiones morales deprimentes y alimentacion poco nutritiva. Nos manifestó el enfermo que llevaba de aquel modo más de un mes, que el apetito era casi nulo y que los tónicos que se habían empleado no habían conseguido mejorarle en nada.

Este es un caso en que las enemas de sangre están perfectamente indicadas, dijimos á los que nos acompañaban á la visita, y vamos á emplearlas desde mañana, sin prescribir al enfermo más que la alimentacion que en la otra sala se le había dispuesto; y desde el día siguiente empezó el tratamiento, que se siguió por tres semanas consecutivas, obteniendo un resultado superior al que podía esperarse, pues que el apetito empezó á renacer, los músculos á funcionar, y al cabo de este tiempo se habían recubierto las eminencias óseas, cuyos más pequeños detalles anatómicos podían observarse á su ingreso, saliendo el enfermo, no ya repuesto, sino gordo y fuerte, á los treinta y ocho días de haber entrado.

El otro caso recae en Herminia X., de edad de veinte años, que me llevaron al hospital para que la tratara; pálida su piel y sus mucosas como la cera, sudores copiosos al menor

esfuerzo, dispnea con el más pequeño ejercicio, inapetencia absoluta, palpitations cardiacas y casi ausencia completa de la hemorragia menstrual, constituían el síndrome morbo.

El Dr. Sanchez Ocaña la había visto, y conformes en que no había lesión pulmonar clara, temíamos que no se harían esperar los síntomas propios del tubérculo, dada la debilidad extrema de la enferma, y bajo estos auspicios, y con tan pocas esperanzas de éxito, emprendimos el tratamiento, que consistió en los reconstituyentes directos é indirectos, paseo al aire libre, y de alimentación la que la enferma quisiera y tolerase su estómago, pues que el mal había comenzado por trastornos digestivos que la hacían aborrecer la comida, y que, independientes de toda lesión gástrica, tenían su origen en la escasez de alimentos que, por causas que no son del caso, se había impuesto nuestra enferma desde hacía cerca de un año.

En mes y medio que seguimos este plan no adelantamos un solo paso hacia la curación, y entonces nos decidimos á emplear las enemas de sangre. Apenas comenzado el tratamiento, el pulso se hizo, de casi imperceptible, apreciable y despues fuerte; las mucosas se colorearon, el apetito apareció algun tanto, y, lo que merece llamar nuestra atención, hubo á los quince días que suspender las enemas, porque empezaron á presentarse epistaxis abundantes y de sangre no flúida y serosa, sino que formaba abundante coágulo. Entonces volvimos á los tónicos y reconstituyentes ántes citados, alternando con los amargos y diferentes preparaciones marciales, y la enferma salió á los tres meses del hospital, con apetito excelente, buen color y fuerte, para Bilbao, donde la aconsejamos permaneciera, y donde continúa bien, según nuestras noticias.

Quisiéramos que fuera posible el poder presentar estos dos enfermos tal y como estaban cuando empezamos á tratarlos, y al recibir el alta, pues sólo así puede formarse cabal idea de los resultados del tratamiento.

III

El Sr. Bombelon recomienda el *santonato de atropina* en lugar del sulfato que tanto se usa, pero que se conserva difícilmente á causa de la formación de mucedíneas. Según dicho señor el nuevo producto tiene gran estabilidad, y debe guardarse en frascos de color amarillo para evitar la acción de la luz y la formación de ácido fotosantónico.

El Dr. A. Trousseau ha ensayado esta sal en soluciones de 1, 2 y 5 centigramos por 20 gramos de agua.

Ante todo observó este profesor que ninguna de estas soluciones irritaba el ojo ni producía sensación penosa. Se toleran perfectamente.

Con la más débil la midriasis en el ojo sano principia á manifestarse á los veinte minutos de una instilación de 2 á 3 gotas, tardando una hora en ser completa. Al cabo de este tiempo la pupila no es ya sensible á la luz, y la parálisis de la acomodación es total; las reacciones pupilares permanecen intactas durante media hora próximamente, y principian despues á debilitarse hasta su desaparición definitiva.

La solución de 2 centigramos por 20 gramos de agua produce el principio de la dilatación á los diez minutos, completándose al cabo de tres cuartos de hora. La acomodación se extingue á los veinte minutos.

El Sr. Trousseau ha instilado á cuatro enfermos en un ojo el santonato de atropina (5 centigramos por 20 gramos) y en el otro ojo el sulfato neutro (5 centigramos por 10 gramos), y ha obtenido un resultado casi igual. Sin embargo, el sulfato parece más enérgico; verdad es que la solución era más concentrada.

Respecto á la tensión intraocular el citado profesor ha observado en siete experimentos que el santonato producía el mismo efecto que el sulfato.

Para terminar cita el Sr. Trousseau la siguiente aplicación terapéutica: á dos sujetos con iritis se instiló seis veces al día, durante diez ó doce días, la solución de 5 centigramos por 20 gramos. No se observó el menor accidente, y en dos casos se obtuvo una midriasis completa. Verdad es que se trataba de dos iritis incipientes.

De todo esto se deduce que tenemos un nuevo midriático que soporta bien el ojo, que se conserva fácilmente y que puede reemplazar al sulfato de atropina, cuyas propiedades tiene.

IV

El Sr. Alberto Robin ha leído en la Sociedad de los hospitales de París una nota en la cual trata de demostrar que en las fiebres *están disminuidas* y no aumentadas las oxidaciones. Así, en la fiebre tifoidea se observa que cuanto más grave es, menor es la cantidad de urea y de ácido úrico eliminada: ahora bien; la disminución de estos productos últimos indica la disminución de las oxidaciones, mientras que por el contrario aumentan las hidrataciones y desdoblamientos. Toda la terapéutica que actualmente se emplea contra la fiebre descansa, pues, en concepto de dicho señor, sobre una base inexacta, puesto que debe tender ante todo á favorecer las oxidaciones.

De las investigaciones del Sr. Robin resulta que la quinina á pequeñas dosis (0,60 gramos) tiene la ventaja de disminuir la destrucción orgánica sin retardar las oxidaciones; á esta dosis tiene también la ventaja de disminuir las pérdidas de azufre; por el contrario, á las dosis altas que se emplea desde hace algunos años, la quinina disminuye la absorción de oxígeno y retarda las oxidaciones.

La antipirina y los demás antitérmicos de la serie aromática tienen el gran inconveniente de disminuir también el coeficiente de oxidación, de aumentar la proporción de ácido úrico y la excreción de la potasa procedente de la desintegración de las células nerviosas y de los glóbulos sanguíneos.

Debemos volver á las tradiciones clásicas: vigilar la ventilación del cuarto del enfermo, mantenerle á una temperatura baja, difundir el oxígeno en la atmósfera ambiente (lo que hace aumentar la excreción de la urea). Debe mantenerse la actividad respiratoria combatiendo las congestiones pulmonares por medio de las ventosas; es preciso sobre todo estimular el sistema nervioso, el gran regulador de las oxidaciones, por medio de lociones y baños fríos, los cuales son útiles, no sustrayendo calórico á los febricitantes, sino aumentando en ellos la excreción de urea, de ácido carbónico, elevando el coeficiente de oxidaciones.

Respecto á los medicamentos que podían entregar directamente oxígeno al organismo, los permanganatos, iodatos, cloratos, no son manejables ó no dan lo que teóricamente pudiera esperarse de ellos.

Los demás medios oxidantes indirectos son el alcohol á pequeñas dosis, las bebidas abundantes, los cloruros, las sales de ácidos orgánicos y las sales neutras.

V

En la Academia de Ciencias de París ha indicado el señor Chauveau los resultados de sus experimentos con la *glucosa*, el *glucógeno*, la *glucogenia*, en relación con la producción del calor y del trabajo mecánico en la economía animal. El Sr. Chauveau insiste ante todo en la pérdida de glucosa sufrida por la sangre al pasar de las arterias á las venas. En el sitio mismo en que se efectúa esta pérdida, es decir, en

los capilares de la circulacion general, se verifican los fenómenos de combustion origen del calor animal; esta aproximacion autoriza la idea de hacer desempeñar un gran papel en la produccion de estos fenómenos á la oxidacion, ora directa, ora indirecta, de la glucosa, que desaparece en el instante en que se verifican aquéllos. Por otra parte, comparando la sangre de dos órganos cuya actividad termógena, en el estado fisiológico, es muy desigual, se aprecia siempre que la destruccion incesante de la glucosa es mucho más activa en los órganos en que lo son más las combustiones orgánicas; en otros términos, la cantidad de calor producida en el seno de los tejidos animales, siempre proporcional á la intensidad de las combustiones, está igualmente en relacion con la absorcion de la glucosa de la sangre en el sistema capilar. Estudiando comparativamente los músculos y las glándulas, demuestran, en efecto, los experimentos que las combustiones (oxígeno absorbido y ácido carbónico formado) son cerca de cinco veces más activas en el masetero que en la glándula parótida, y que por otra parte la destruccion de glucosa es cinco veces mayor en el primero de estos órganos que en el segundo. La absorcion de glucosa en los capilares durante la trasformacion de la sangre arterial en sangre venosa está, pues, en relacion con la actividad respectiva de las combustiones concomitantes en los diferentes órganos.

VI

El Dr. Polhl, de San Petersburgo, admitiendo la necesidad de preparar soluciones alcaloidicas para las inyecciones hipodérmicas, advierte que estas soluciones se preparan generalmente sin ninguna precaucion antiséptica.

El simple hecho, dice, de filtrar una solucion á través del papel, es la causa de que el líquido filtrado contenga más micro-organismos que el no filtrado. Se comprende esto teniendo en cuenta que en el agua y en el papel que se emplea se encuentran las condiciones en que pueden tornarse sépticas las soluciones. El Dr. Hager recomienda entre otras precauciones la de no emplear más que agua destilada dos veces, á fin de privarla de todo vestigio de materia volátil.

Sin embargo, es necesario añadir que los alcaloides favorecen el desarrollo de ciertas formas de bacterias, y, por tanto, hay que tomar otras precauciones.

Se ha preconizado la adicion de ácido salicílico ó bórico, pero estas sustancias se prestan á objeciones desde el punto de vista médico.

Se ha recomendado hervir las soluciones para esterilizarlas, pero se ha observado que se descomponían algunos alcaloides.

El procedimiento que ha dado al Sr. Polhl excelentes resultados es el siguiente:

Se añade aproximadamente 1 por 100 de cloroformo puro al agua destilada dos veces en una mezcla de 2 por 100 de sosa cáustica y de permanganato de potasa. Deben separarse las primeras partes que se destilan, ensayándolas con el reactivo de Nessler, que indica la presencia del amoníaco. Se añade entonces la sal alcaloídica y se calienta la solucion en un matraz provisto de termómetro, á la temperatura de 60 á 62°, hasta que ha desaparecido todo vestigio de cloroformo. Despues se filtra la solucion en un papel preparado especialmente para este uso y que se ha esterilizado calentándole á 125-130° durante una hora cuando menos. Luego se añade una cantidad suficiente de agua redestilada para obtener la solucion que se desea. Los tapones deben lavarse en agua destilada y secarse igualmente á 125-130°. Las vasijas se lavan tambien con esta misma agua y se desecan de igual modo.

Las soluciones así preparadas pueden conservarse meses enteros sin alterarse lo más mínimo.

S.

PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS

Píldoras contra la tisis tuberculosa.

(M. POTAIN)

Creosota de brea de haya.	3	gramos.
Extracto tebaico.	0,25	—
Iodoformo.	0,50	—
Bálsamo de Tolú.	De cada cosa. 2	—
Trementina de alerce.		
Goma tragacanto.	1,50	—
Goma arábica.	3	—
Magnesia.	6	—

Se hacen 100 píldoras, de las que cada una contiene 2 centigramos de creosota, 5 miligramos de iodoformo y $\frac{1}{4}$ de centigramo de extracto de opio.

Se prescriben á la dosis de 6, 8 y 10 por día á la hora de levantarse y en los intervalos del día.

Lápiz contra los sabañones.

Alcanfor.	2,50	gramos.
Iodo.	5	—
Aceite de olivas.	50	—
Parafina.	45	—
Alcohol.	c. s.	—

Disuélvase el alcanfor en el aceite de olivas y el iodo en la más pequeña cantidad posible de alcohol. Se añaden los líquidos mezclados á la parafina fundida y se vierte el todo en los moldes. Los lápices se introducen en seguida en estuches de madera. Se les hace más ó menos consistente haciendo variar la proporcion del aceite de olivas.

Tintura antidiséptica.

(MONIN)

Tintura de haba de San Ignacio.	} aa 10 gramos.
— de canela.	
— de badiana.	
— de marte tartarizado.	

M. Treinta gotas ántes de cada comida en la sexta parte de un vaso de agua. En el intervalo de las dos principales comidas una cucharada de las de café de carbon de Belloc en pan ácimo.

Epilepsia (la apomorfina contra la).

El Dr. Vallender ha tenido ocasion de comprobar que la apomorfina, administrada segun la fórmula que sigue, manifiesta una grande eficacia en los casos de epilepsia rebelde:

Clorhidrato de apomorfina.	1	gramo.
Agua destilada.	10	—

M. Para inyecciones subcutáneas. La cantidad de líquido que se ha de inyectar es de medio á tres cuartos de jeringa (de Pravaz); naturalmente, con esta dosis el efecto emético no faltará. Segun Vallender, la apomorfina detiene los accesos de epilepsia en virtud de la accion que esta sustancia ejerce sobre la médula oblongada.

P.

CONSULTORIO

PREGUNTAS

22. Se trata de una enferma de treinta y cuatro años, casada, nulípara, bien menstruada, aunque escasamente, de temperamento nervioso y dedicada á las labores propias de su casa; padece desde hace cuatro años de *leucorrea*, atacada de un *catarro bronquial agudo*, y habiendo sufrido en la convalecencia del mismo un enfriamiento, se declara una *neumonía fibrinosa* perfectamente caracterizada en el lóbulo inferior del pulmón izquierdo: el dolor, aunque fuerte, cede á ratos y aún desaparece completamente durante los momentos de calma de la tos; ésta y la expectoración se encuentran con el carácter general propio de la enfermedad; la fiebre y la diarrea alcanzan un tipo regular, pero nunca exagerado.

En tales condiciones la enferma que relato brevemente, se me ocurre preguntar:

1.º ¿Hay indicación especial para el uso de las emisiones sanguíneas?

2.º ¿Es momento oportuno de emplear dicho tratamiento en el cuarto día?

3.º ¿La aplicación de dieciocho sanguijuelas al sitio del dolor, en dicho día y tales condiciones, puede constituir peligros?—*M. A. C.*

Monfarracinos (Zamora) 8 de Diciembre de 1886.

23. Hay dos médicos en una localidad que ejercen como titulares; llaman á uno para ver á un enfermo, y á los tres días llaman al compañero sin darle parte al primero; en el día siguiente llaman á un médico de fuera y establecen una consulta con el segundo, excluyendo al médico de cabecera, el cual se retira y no vuelve por casa del paciente, quien continúa enfermo, y entonces la familia reclama que se haga cargo de su asistencia el médico primero, el cual se niega en absoluto. ¿Puede el alcalde obligar á este profesor que vuelva á hacerse cargo del enfermo cuando el compañero lo ha estado visitando, continúa en el pueblo y en gran armonía con la familia?

24. ¿Puede un subdelegado de Sanidad autorizar su título y demás documentos que necesite presentar para cualquier pretensión como autoriza los de los demás compañeros de su subdelegación?

En caso negativo, ¿podrá hacerlo el subdelegado del partido más inmediato, ó quien puede hacerlo sin necesidad de recurrir á la legalización por escribano?—*E. V.*

25. ¿Tienen los licenciados en Medicina derecho á ser directores de laboratorios químicos municipales? Este derecho ¿lo tienen preferentemente los doctores? Legislación en que se apoya.

RESPUESTAS

21. Nos dice así un eminente especialista, á quien agradecemos su atención:

En caso de que nadie satisfaga los deseos de D. Leopoldo y Ud. quiera servirle, hé aquí las líneas generales de la contestación:

Reposo del aparato genital durante largo tiempo.

Inyecciones de agua á 40º C.

Enemas á la misma temperatura, diariamente una grande (de limpieza) y otra pequeña para conservarla (á ésta puede añadirse 5 centigramos de extracto de beleño).

Además de esto, convendría que un profesor entendido en bacteriología examinase el *filamento* de que se trata, para ver si hallaba el *gonococcus* de Neisser; en este caso podría usar inyecciones de permanganato de potasa, en cantidad de 5 centigramos de sal por 150 gramos de agua á 40º.

23. La contestación depende de los contratos que se hayan celebrado con el Municipio y las autoridades, y de todos modos, si el asunto fuese litigioso, habría que acudir á los tribunales de justicia.

24. A la primera pregunta: No.

A la segunda: El subdelegado mismo no necesita autorización de subdelegado, pero sí la de escribano ó de autoridad superior que se exige en todo documento que ha de hacerse en punto distinto de donde reside el interesado.

25. Esas plazas las proveen los Municipios por oposición y al hacerlo indican las condiciones que deben reunir los opositores. No hay nada legislado que nosotros sepamos.

* *

El Sr. D. Florencio Peña nos dirige entre otras las siguientes líneas:

«Habiendo enviado á EL SIGLO MÉDICO una consulta dirigida á mis profesores rogando que se diera el nombre de la enfermedad que ha padecido uno de mis clientes, á cuyo efecto hacía la historia del padecimiento, con los accidentes ocurridos durante el mismo, he visto con la mayor complacencia que en el número 1.719 de EL SIGLO, correspondiente al día 5 del actual, mis ilustrados compañeros D. Bernardo Díez Obelar y D. Eulogio López Villaluenga, después de fundar de una manera muy notable su dictámen, califican la enfermedad que ha padecido D. N. N... de *delirium tremens*, que es precisamente la opinión que como médico de cabecera sostuve sin vacilación de ningún género en consulta celebrada con otros profesores que fueron de distinta opinión.»

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE FOMENTO

Reglamento de la Escuela central de Gimnástica, establecida por ley de 9 de Marzo de 1883.

CAPÍTULO PRIMERO

OBJETO Y ORGANIZACION DE LA ESCUELA

Artículo 1.º La Escuela central de Gimnástica, creada por ley de 9 de Marzo de 1883, tiene por objeto formar profesores y profesoras de Gimnástica.

Art. 2.º Las enseñanzas de esta Escuela serán teóricas y prácticas, y se darán en dos cursos de ocho meses de duración cada uno.

Art. 3.º El personal docente se compondrá de seis profesores numerarios, un maestro de esgrima y tiro al blanco y tres ayudantes.

Los profesores serán: dos médicos, tres de Gimnástica y una señora; y los ayudantes: uno médico, otro de Gimnástica y una señora.

Art. 4.º Esta Escuela se hallará bajo la dependencia del rector de la Universidad Central.

Art. 5.º Estarán agregadas á esta Escuela, y á las inmediatas órdenes de su director, una elemental de niños y otra de niñas, donde se darán las clases prácticas de Gimnástica pedagógica.

CAPÍTULO II

DE LA ENSEÑANZA

Art. 6.º El programa de los estudios necesarios para obtener el título de profesor de Gimnástica se compondrá de las asignaturas siguientes:

Primer curso. 1.ª Rudimentos de Anatomía humana, comprendiendo el estudio de las regiones del cuerpo y nociones de los vendajes y apósitos más usados en las luxaciones y fracturas.

Lección diaria.

Un profesor numerario médico.

2.ª Teoría y práctica de la Gimnasia libre ó sin aparatos; ejercicios colectivos y ordenados; ejercicios militares.

Lección diaria.

Un profesor numerario de Gimnástica.

3.^a Teoría y práctica de la esgrima: esgrima de palo, sable y fusil; ejercicio de tiro al blanco.

Leccion diaria.

Un maestro de esgrima.

Segundo curso. 1.^a Rudimentos de Fisiología é Higiene, en sus relaciones con la Gimnástica; estudio de los movimientos que se ejecutan en las artes mecánicas y de su aplicación al trabajo manual de la Escuela. Ejercicios de la vision y del oido.

Leccion diaria.

Un profesor numerario médico.

En esta asignatura y en la de la Anatomía se dedicarán dos días á la semana para ejercicios prácticos.

2.^a Teoría y práctica de la Gimnástica con aparatos. Construcción y aplicación de los aparatos más convenientes.

Leccion diaria.

Un profesor numerario de Gimnástica.

3.^a Nociones de Pedagogía general y elementos de Pedagogía teórica y práctica. Ejercicios de lectura en alta voz y declamación.

Leccion diaria.

Un profesor numerario de Gimnástica.

Art. 7.^o Para obtener el título de profesora de Gimnástica se exigirá el estudio de las mismas asignaturas, con estas diferencias:

Primera. Se suprimirá la de esgrima.

Segunda. Las enseñanzas se acomodarán á lo más conveniente al organismo de la mujer.

Tercera. La asignatura de Pedagogía gimnástica estará á cargo de una profesora y será de leccion diaria.

Cuarta. Todas las restantes asignaturas serán de leccion alterna.

Art. 8.^o El curso dará principio el día 1.^o de Octubre y terminará el 31 de Mayo, en cuyo período cada uno de los profesores deberá explicar el programa completo de su respectiva asignatura.

Art. 9.^o Las enseñanzas teóricas y prácticas de los alumnos y alumnas se darán separadamente aún dentro del mismo local.

Art. 10. El director, oyendo á la Junta de profesores, designará los días, horas y locales en que deberán darse todas las enseñanzas, poniéndolo en conocimiento de los alumnos mediante edictos.

Cada profesor dará separadamente su respectiva enseñanza á los alumnos y á las alumnas.

Las lecciones durarán hora y media, dedicando una parte á la teoría y otra á la práctica.

CAPÍTULO III

DE LOS PROFESORES Y AYUDANTES

Art. 11. Los profesores numerarios disfrutarán el sueldo de 3.000 pesetas anuales y el maestro de esgrima de 2.000.

Art. 12. Corresponde á los profesores y al maestro de esgrima:

Primero. Desempeñar puntualmente sus respectivas asignaturas y todos los deberes anejos á su cargo.

Segundo. Inspeccionar los trabajos prácticos de los alumnos conforme á los acuerdos de la Junta de profesores.

Tercero. Cuidar del material que á cada uno corresponda, segun su peculiar asignatura.

Cuarto. Asistir á las Juntas para que sean convocados por el director.

Art. 13. El ingreso en el profesorado se verificará por oposicion, excepto la primera vez, que será de libre eleccion

del Gobierno, en armonía con lo dispuesto en el art. 3.^o de la ley de 9 de Marzo de 1883 para la provision de la plaza de profesor-director.

Art. 14. Para hacer oposicion se exigen los requisitos siguientes:

1.^o Ser español.

2.^o Tener veintiun años cumplidos.

3.^o Los profesores médicos tener el título de doctor ó de licenciado en esta Facultad, y los profesores de Gimnástica tener el título concedido por esta Escuela.

El maestro de esgrima no necesita título.

Art. 15. Los ayudantes disfrutarán el sueldo de 1.500 pesetas anuales.

Art. 16. Los ayudantes tendrán la obligación de auxiliar á los profesores numerarios y ejercerán además las funciones que les sean encomendadas por el director.

Art. 17. Se ingresará en el cargo de ayudante por oposicion, excepto la primera vez, que será de libre eleccion del Gobierno. Para la oposicion se exigirán títulos iguales que á los profesores.

Art. 18. Las oposiciones se verificarán conforme al programa que hará la Junta de profesores y aprobará el ministro de Fomento, previo informe del Consejo de Instrucción pública.

CAPÍTULO IV

DEL DIRECTOR Y DEL SECRETARIO

Art. 19. Será director un profesor numerario perteneciente á la mitad más antigua de la Junta de profesores; el nombramiento se hará por el ministro del ramo, á propuesta del rector de la Universidad Central. Disfrutará la gratificación de 500 pesetas anuales.

Art. 20. Corresponde al director:

1.^o Convocar y presidir la Junta de profesores.

2.^o Cumplir y hacer cumplir las disposiciones legislativas y reglamentarias relativas á esta Escuela y los acuerdos de la Junta de profesores.

3.^o La inspeccion general de las clases y de cuanto concierne al buen régimen del establecimiento.

4.^o Comunicar oficial y directamente con el rector de la Universidad, recibiendo y transmitiendo sus órdenes, proponiéndole cuanto juzgue conveniente al mejor servicio y dándole cuenta de los asuntos graves ó urgentes que en la Escuela ocurran.

5.^o Autorizar las cuentas presentadas y sometidas á la Junta de profesores.

Art. 21. Desempeñará el cargo de secretario un profesor numerario nombrado por el director general á propuesta en terna del director del establecimiento. Disfrutará la gratificación anual de 250 pesetas.

CAPÍTULO V

DE LA JUNTA DE PROFESORES

Art. 22. Formarán la Junta de profesores todos los profesores numerarios, la profesora y el maestro, ejerciendo los cargos de presidente y secretario los que sean director y secretario de la Escuela.

Art. 23. Corresponde á esta Junta:

1.^o Formar el cuadro de enseñanza ántes de terminar cada curso.

2.^o Juzgar las faltas que cometan los alumnos.

3.^o Distribuir los fondos que correspondan al material de enseñanza, y hacer el exámen de las cuentas presentadas por el director ántes de elevarlas á la Superioridad.

Art. 24. La Junta de profesores deberá reunirse en sesion ordinaria dentro de la primera semana de cada mes,

celebrando, además, sesiones extraordinarias siempre que algun asunto de interés lo exija, á juicio del director ó á petición de varios profesores.

CAPÍTULO VI

DE LOS MEDIOS DE ENSEÑANZA

Art. 25. Los medios de enseñanza empleados en la Escuela central de Gimnasia serán ordinarios y extraordinarios. Consistirán los primeros en las explicaciones orales y prácticas de los profesores; en los ejercicios de todas clases practicados por los alumnos individual ó colectivamente; en el estudio y manejo de las máquinas y aparatos, y de toda clase de material puesto al servicio de las clases prácticas; en la aplicación de todos los objetos contenidos en los museos y gabinetes de la Escuela; en certámenes y concursos públicos y privados, y en todos aquellos que los profesores juzguen necesarios para el adelantamiento de las alumnas y alumnos.

Los medios extraordinarios consistirán: en excursiones campestres; en ejercicios gimnásticos colectivos al aire libre y de tiro al blanco, y en todos aquellos otros que sean dispuestos por el director de la Escuela, á propuesta del profesor de cada asignatura.

Art. 26. Para el cumplimiento de la primera parte del artículo anterior, se formarán en la Escuela central de Gimnástica:

1.º Una colección de objetos de Anatomía, Fisiología é Higiene, que contendrá un esqueleto humano articulado y otro desarticulado, piezas anatómicas artificiales y láminas apropiadas para la enseñanza de la Anatomía humana descriptiva, y los aparatos é instrumentos necesarios para las explicaciones de Fisiología é Higiene.

2.º Un gabinete con los instrumentos adecuados para explicar los fenómenos físico-biológicos de la visión, audición y fonación.

3.º Una colección de modelos de los aparatos gimnásticos.

4.º Los instrumentos, aparatos y material que el director y la Junta de profesores juzguen necesarios para el servicio de las clases prácticas, cuya adquisición se irá haciendo con arreglo á las cantidades asignadas anualmente á la Escuela para este objeto.

5.º Una biblioteca con las obras y publicaciones nacionales y extranjeras que se refieran á la enseñanza de la Escuela.

Art. 27. Las excursiones campestres y demás medios extraordinarios de la enseñanza citados en la última parte del art. 24 se efectuarán sólo en las épocas y en los días designados por el director.

Art. 28. La enseñanza práctica de la Pedagogía gimnástica se dará precisamente en las escuelas elementales de niños y de niñas, que han de estar agregadas al establecimiento central de Gimnástica.

CAPÍTULO VII

DE LOS EXÁMENES Y REVÁLIDAS

Art. 29. Los exámenes serán ordinarios y extraordinarios: los ordinarios se verificarán desde el día 1.º al 30 de Junio, y los extraordinarios del 1.º al 30 de Septiembre inclusive.

Art. 30. Los exámenes serán orales y prácticos. Los orales consistirán en la contestación por el alumno á tres preguntas sacadas á la suerte entre las diversas lecciones que formen el programa de las respectivas asignaturas teóricas.

Los exámenes prácticos tendrán aplicación en todas las

asignaturas de esta índole, y consistirán en la explicación primero y práctica después del ejercicio gimnástico que se ordene al examinando.

Art. 31. Para examinarse de las asignaturas del segundo curso será condición precisa tener aprobadas todas las del anterior.

Art. 32. Las calificaciones con que han de apreciarse por el Tribunal respectivo el examen de cada alumno y alumna serán las siguientes: sobresaliente, notable, bueno, aprobado y suspenso.

Art. 33. Para optar á los premios ordinarios será condición precisa que el alumno haya obtenido la calificación de sobresaliente en la respectiva asignatura. Los ejercicios consistirán en exámenes escritos, consistiendo en el desenvolvimiento de un tema sacado á la suerte entre varios y cuyo trabajo deberá hacer el alumno en un plazo de cuatro horas.

Art. 34. El examen de reválida, á que deberán someterse todos los alumnos después de estudiar y aprobar las asignaturas correspondientes á los tres cursos para obtener el título, constará de dos ejercicios, uno teórico y otro práctico.

El primero durará media hora, y consistirá en preguntas sobre todas las asignaturas, y el segundo será designado por el Tribunal.

Art. 35. Constituirán los Tribunales de exámenes de asignaturas tres profesores de la Escuela, siendo uno de ellos necesariamente el profesor de la asignatura objeto del examen.

Los Tribunales para reválidas se compondrán de tres profesores.

En todos los Tribunales podrá ser sustituido un profesor numerario por un ayudante.

Art. 36. El Tribunal que haya de juzgar los exámenes de los alumnos libres se compondrá de dos profesores de la Escuela y un tercero extraño á la misma. Estos alumnos contestarán á doble número de preguntas que los oficiales.

Art. 37. En cada Tribunal será presidente el profesor más antiguo, y secretario el más moderno. En los Tribunales constituidos para el examen de alumnos libres la presidencia recaerá necesariamente en uno de los profesores de la Escuela.

Art. 38. Para todas aquellas enseñanzas prácticas que por su índole especial no pueden ajustarse á las clases de exámenes señalados en este reglamento, la Junta de profesores acordará el modo con que ha de probarse la suficiencia de los alumnos.

Art. 39. Cada curso se concederá un premio extraordinario, que se adjudicará conforme al procedimiento seguido en los Institutos, y consistirá en la dispensa de derechos del título.

Art. 40. Los títulos adquiridos en esta Escuela son los únicos que dan aptitud legal para ser admitidos á los cursos en cuya virtud se proveerán todas las plazas de profesor de Gimnástica en los establecimientos de enseñanza dependientes de la Dirección general de Instrucción pública.

CAPÍTULO VIII

DE LOS ALUMNOS Y ALUMNAS

Art. 41. Los alumnos y alumnas de la Escuela central de Gimnástica se limitarán al número que consienta el local de la Escuela y el material de las enseñanzas prácticas.

El número que haya de admitirse cada curso se determinará por el rector de la Universidad, á propuesta de la Junta de profesores de la Escuela, y se anunciará al público por

la Secretaría de la Escuela un mes ántes de dar comienzo al año escolar.

Art. 42. Para ingresar como alumno oficial en esta Escuela se exigirán las condiciones siguientes:

1.^a Haber cumplido la edad de dieciocho años y no exceder de la de veinticinco.

2.^a Tener aptitud física suficiente para los ejercicios gimnásticos, cuya apreciación será hecha por los profesores médicos de la Escuela.

3.^a Tener aprobados los estudios de la instrucción primaria superior.

Art. 43. Los aspirantes al ingreso presentarán al director de la Escuela las correspondientes instancias acompañadas de los documentos que acrediten todos los requisitos expresados anteriormente y la autorización del padre, madre, curador ó persona que le represente.

Art. 44. Para ser admitida como alumna oficial de la Escuela central de Gimnástica se exigirán las siguientes condiciones:

1.^a Haber cumplido la edad de quince años y no exceder de la de veinte.

2.^a Tener aprobados los estudios de la enseñanza primaria superior.

Para solicitar su admisión en la Escuela se ajustarán las aspirantes á lo preceptuado en el artículo precedente.

Art. 45. Los alumnos y alumnas están obligados á la puntual asistencia á las clases y sujetos al régimen interior de la Escuela: todas las infracciones que de éste cometan serán castigadas por medios disciplinarios, que consistirán en la reprensión privada y pública, en la exclusión de los exámenes ordinarios, en la pérdida de curso y en la expulsión de la Escuela temporal ó perpétua. Esta última pena, si es temporal, necesita la confirmación del Consejo universitario y la aprobación definitiva de la Dirección general de Instrucción. La expulsión perpétua necesita confirmación del Consejo de Instrucción y aprobación del ministro del ramo.

Art. 46. Con objeto de estimular la aplicación y buen comportamiento de las alumnas y alumnos, podrán los profesores concederles distinciones honoríficas, que consistirán en sus nombramientos para jefes de sección de las clases prácticas, en inclusión en el cuadro de honor de las respectivas clases y en cuantos medios juzguen conducentes á este fin.

Art. 47. Se concederá al fin de cada curso, mediante oposición entre los alumnos y alumnas sobresalientes de cada asignatura, un premio y dos accesits por cada 50 matriculados en la misma. El premio consistirá en matrícula de honor y gratuita para una asignatura del curso inmediato y los accesits en diplomas de honor.

Art. 48. Por derechos de cada asignatura como matrícula se satisfará la cantidad de 15 pesetas en papel de pagos al Estado, y por derechos de examen de cada una de ellas 2,50 pesetas.

Por derechos de título se pagarán 250 pesetas y por el examen de reválida 15 pesetas.

Los derechos de examen de asignaturas y de reválida se repartirán por iguales partes entre los examinadores.

Art. 49. Para los ejercicios prácticos usarán los alumnos y alumnas un traje adecuado, cuyo modelo acordará la Junta de profesores, y del que deberán proveerse aquéllos á su ingreso en la Escuela.

CAPÍTULO IX

DE LOS EMPLEADOS Y DEPENDIENTES

Art. 50. Para los servicios de la Secretaría habrá un

oficial dotado con el sueldo de 1.500 pesetas y un escribiente con el de 1.250 pesetas.

Art. 51. Será jefe inmediato de este departamento el profesor secretario.

Art. 52. Los dependientes de la Escuela serán:

Un conserje, con el sueldo anual 1.500 pesetas.

Un vigilante, con el de 1.250 pesetas.

Un portero, con el de 1.250 pesetas.

Y un mozo de aseo, con el de 1.000 pesetas.

Cada uno de estos dependientes desempeñará las funciones anejas á su cargo, bajo la vigilancia inmediata del conserje.

Madrid 22 de Octubre de 1886. — (Aprobado por S. M.) — El ministro de Fomento, *Cárlos Navarro y Rodrigo*.

MONTEPÍO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Anuncio de pension.

Doña Filomena Martí y Triguell, huérfana del socio don Francisco Martí y Ricart, solicita pensión de orfandad.

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

Madrid 30 de Noviembre de 1886. — El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo*. 1

Recuerdo del pago de dividendo.

Se recuerda á los socios que el último día de este mes termina el plazo ordinario del pago del dividendo que se está realizando, para evitarles los perjuicios que de no verificarlo se les habrían de irrogar, que consisten, segun lo establecido en el art. 31 de los Estatutos, en treinta días de suspensión de derechos.

La cantidad es igual en todos los trimestres, segun la tabla del art. 29 de los ya mencionados Estatutos.

El pago se ha de hacer en las Tesorerías de las Juntas delegadas correspondientes, ó por libranza á favor del tesorero general, dirigiéndola al presidente del Montepío en la oficina de la Sociedad, Greda, 15, principal.

Madrid 13 de Diciembre de 1886. — El secretario general, *M. Gomez Pamo*.

GACETA DE LA SALUD PUBLICA

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 712,63; mínima, 692,64; temperatura máxima, 14,3; mínima, 3,0. Vientos dominantes SO., OSO. y O.

Los padecimientos inflamatorios agudos del aparato respiratorio continúan formando la parte más numerosa é importante de los afectos reinantes, particularmente las bronquitis graves y las bronco-neumonías y pleuresías. También siguen siendo frecuentes los reumatismos musculares y las neuralgias por enfriamiento, así como las congestiones de los centros nerviosos y del aparato respiratorio. Las anginas catarrales, flegmonosas y diftericas continúan siendo numerosas en la infancia, y el sarampion y la viruela también se presentan en número mayor que en las anteriores semanas.

CRONICA

Dimes y diretes. — El mal de la Prensa, diagnosticado en nuestro anterior número, se propaga. Ayer era una revista catalana la que, al final de un conmovedor artículo, nos hablaba de cierta carta amenazadora que le fué dirigida desde Madrid; y hoy es otra revista cortesana la que, tal vez

para no ser ménos, nos hace parecido relato melodramático de méritos y de persecuciones para *reventarle*; mas como, segun nuestro modo de ver, fantásticas son aquella carta y aqueste deseo, sospechamos pueda haber colegas capaces de pagar á cualquier precio un enemigo para que algun inadvertido suscriptor suyo crea merecen los honores de la envidia, y gastar el lujo de tener rivales.

Estimamos esta contienda en muy poco, por todos sus motivos de cosas y personas, y nos remordería la conciencia si EL SIGLO MÉDICO dedicara á vanidades extrañas algo más que una corta gacetilla. Así, pues, nos limitaremos á exponer un consejo, una advertencia y un deseo.

Aconsejamos al colega que en lo sucesivo confíe al ingenio regular y apreciable erudición de Gordillo las réplicas con los demas periódicos. Entre la donosura, intencion y recursos de aquél y la palabrería cursi del autor de las dos últimas gacetillas que nos dedica, hay muy grande diferencia.

Advertimos al colega que por mucho que suba Lacemendi y baje P... no ha de pedir éste á aquél patente de periodista, ni ha de preocuparse del mérito literario con que le juzgue.

Y deseamos al colega que al fin logre desmontar de sus narices ese especialista que tan descompuesto le tiene, y contra el cual, consciente ó inconscientemente, dispara á menudo. Despues de todo, el implacable crítico no ha probado hasta hoy que valga más por su entusiasmo científico ni por la originalidad de sus inventos.

Por lo demas, digamos con el colega:

¡Bendita la Ciencia que no comprende los odios ni los rencores!

Modelos literarios.—Y dice como se verá uno que recortamos:

«—Oye, tú, Pepona, ¿á qué vienes tú aquí hoy si es juéves?

—¡Miste qué Dios! ¡A lo mismo que tú, Pancrasia!

—¡A lo mismo que yo, so tiñosa!

—¡Mire la remilgada! ¿Y tú qué tienes en esa geta? ¿Es acaso gloria?

—Yo tengo *lupus*, ¿entiendes? y al *lupus* se le puede arrear la tiña, que la tiña se pega á las *presonas*, y por eso debes de venir con los infestados, los días sábado.

—¡So pendon! ¡cara roida!

—¡Favor! ¡socorro!...

Y así continúa llenando líneas, no *El Cencerro* ú otro periódico de su laya, como habrán creído nuestros lectores al saborear tan precioso diálogo, sino todo un señor colega profesional, cuidador de la pulcritud en el lenguaje, que se entretiene curioseando las cubiertas de sus compañeros en la Prensa y mordiendo en los anuncios porque *hacen mala facha y perjudican mucho al conjunto*.

Desengáñese el colega; para facha, la de chulo aburrido, desastrado y chocarrero por despecho con que se nos presentan algunos periódicos.

Pero aquí lo que dirá el que nos ocupa:

—¡Pues no ve Ud. que estoy cansado de ser un Caton y hacerme el formal sin que nadie me haga caso, ni aún con recomendaciones oficiales! ¡Quiero ver si llamo la atencion cambiando de estilo ahora que priva esto de lo flamenco!

Entusiasmo científico.—«Y ya que de la Academia de Medicina hablamos, no podemos ménos de lamentar profundamente la apatía de que dan muestra casi todos los miembros de la misma; y al decir *casi todos* claro es que no nos referimos á los ocho ó diez que asisten puntualmente á las sesiones científicas, tomando parte activa en los trabajos de la Corporacion.

»No hace muchos días que la Junta de gobierno de la misma, en vista de tan censurable apatía, convocó á todos los académicos á una reunion para que decidieran acerca del porvenir de la Academia, y *unánimemente* se acordó que ésta continuara constituida como hasta aquí, robusteciéndose y vigorizándose más y más con la celebracion de sesiones en que, al par que se dilucidaran puntos interesantes de la ciencia médica, se contribuyera al bienestar de la clase que al ejercicio de ésta se dedica. Mas, por lo visto, aquellos discursos, en que palpitaba un entusiasmo ardiente, han quedado reducidos á palabras que el aire se ha llevado, y que quizá por esto no se han traducido en hechos, hasta tal punto que los académicos que más interes mostraron en dicha reunion por la prosperidad de este Centro de cultura han sido los que con su ausencia de la sesion anunciada

para celebrarse ayer, demuestran bien á las claras que sus palabras no son la expresion fiel y exacta de sus propósitos.»

Estas son lamentaciones de *El Correo Médico Castellano*, y se refieren á la Academia de Medicina de Salamanca, interesada en que la asciendan á la categoría de Real Academia.

Vamos á ver, señores — se les podría preguntar — y despues que caiga esa prebenda, ¿van á cambiar Uds. de entusiasmo y laboriosidad?

Renovacion de cargos.— En Junta general celebrada por la *Academia Médico-Quirúrgica Española* para la eleccion de cargos, resultaron por mayoría los señores siguientes:

Presidente, D. Mariano Salazar; vicepresidente primero, D. Antonio Espina; vicepresidente segundo, D. Francisco Marin Sancho; tesorero, D. Juan R. Gomez Pamo; contador, D. Aurelio del Río; secretario general, D. José Francos; secretario primero, D. Andrés Martinez Vargas; secretario segundo, D. Cayetano Rodriguez.

Desafinaciones.— En los siguientes términos da noticia un colega farmacéutico de Barcelona de la creacion de un laboratorio de microbiología en aquella capital:

«El Ayuntamiento de nuestra capital, con más buena fe que conocimientos, aprobó la instalacion de un laboratorio de microbiología, confiando su direccion al Dr. Ferran.

»No seremos nosotros quienes criticaremos esta solucion; lamentamos el hecho porque, careciendo Barcelona de cosas de utilidad más práctica, segura y benéfica, las descuidan, para crear un laboratorio de consecuencias problemáticas y á nuestro modo de ver completamente inútiles.»

Suponemos que ese modo de ver del colega debe ser muy gordo, cuando no llega á la microbiología.

¡Vamos; cuando digo á Ud. que hay periódicos científicos que parecen pagados para escribir contra la Ciencia!

Asesinato de un médico.— Un guardia civil llamado Mariano Muñoz, en un momento de arrebató, sin que se explique la causa, dió muerte en Niebla (Huelva) al médico D. Andrés Ramirez Cruzado y á una mujer que servía en el cuartel, haciendo ademas varios disparos al cabo y á sus compañeros, que por fortuna salieron ilesos. Despues de una pequeña lucha pudo conseguirse sujetar y reducir á prision al criminal.

El jefe de la Guardia civil que acompañó al gobernador dispuso la marcha de un oficial para instruir el correspondiente sumario.

A las ocho de la noche regresó el gobernador á la capital, quedando en Niebla el jefe de la Guardia civil y el oficial encargado de instruir la sumaria, habiéndose levantado los cadáveres.

La poblacion, en los primeros momentos, se alarmó algun tanto por desconocer la causa de los disparos de la casa-cuartel.

Responsabilidad de los farmacéuticos.— A propuesta de M. Iyon, la Sociedad de Medicina legal de París ha votado las siguientes conclusiones:

1.^a Siendo el farmacéutico, como toda persona, responsable de sus faltas ó de su negligencia, debe, cuanto se le presente una receta, tomar todas las precauciones que la prudencia y su experiencia profesional puedan sugerirle, para asegurarse de que la fórmula emana de una persona autorizada para prescribirla; pero cuando se hayan tomado seriamente estas precauciones, debe ser considerado el farmacéutico al abrigo de toda persecucion criminal y de toda accion en responsabilidad civil.

2.^a En vista de los inconvenientes que ofrece la legislacion actual en Francia, propone: 1.^o Que una disposicion legal obligue á todo médico que formule una receta prescribiendo el empleo de sustancias tóxicas, á fijar un timbre móvil que lleve legiblemente impresos su nombre, su título y su direccion. 2.^o Que el cumplimiento de esta obligacion se asegure por medio de penas. 3.^o Que se aplique una pena especial á toda persona que haga ó emplee una receta falsa.

MADRID: 1886.— ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

Instalacion telefónica núm. 552

ANTI-ASMÁTICO PODEROSO JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO

PREPARADO EN FRÍO É INALTERABLE

Ultimo remedio de la Medicina moderna para combatir el *asma*, la *dispnea* y los *catarros crónicos*, ensayado y recomendado como tal por *celebridades médicas* y por los principales periódicos profesionales de Madrid, El Genio Médico, El Siglo Médico, la Revista de Medicina, El Jurado Médico, el Diario Médico-Farmacéutico, etc., etc.

PRECIO: Cinco pesetas frasco. Depósito central: Farmacia de Medina, Serrano, 36, Madrid; y al por menor en las principales Farmacias de España y América.

NOTA IMPORTANTE. El Jarabe-Medina de Quebracho es el primero dado a conocer en España y recomendado por la *Prensa profesional*; exijase la firma y rúbrica de *Medina* en las etiquetas de la caja y frasco, como garantía para los señores médicos y enfermos, y para evitar falsificaciones.

NUEVO TRATAMIENTO de las enfermedades pulmonares, por las inyecciones gaseosas rectales.

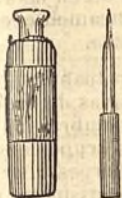
COMODO Y EFICAZ TRATAMIENTO de las neuralgias faciales, del trigémino, la ciática y de los dolores de la ataxia locomotriz, mediante las pulverizaciones de cloruro de metilo.

Aparatos *ad hoc*, á disposicion de los señores médicos de esta corte, así como todos los medicamentos modernos con que se viene enriqueciendo la Terapéutica.

Farmacia del Dr. Madariaga, plaza de la Independencia, 10.



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.



HIERRO DIALIZADO ORTEGA

OXIDO DE HIERRO LIQUIDO

Clorosis, anemia, empobrecimiento de la sangre.



Marca depositada

PÍDASE HIERRO DIALIZADO ORTEGA

Precio 2,50 y 4 pesetas frasco

Laboratorio-farmacia de Ortega, Leon, 13, Madrid

ROSELL Y GRIÑÓ

ESTABLECIMIENTO ESPECIAL PARA LA VENTA DE ARTÍCULOS relativos á la Farmacia, Medicina, Higiene y Ortopedia.

Depósito general: Calle del Lobo, 13, Madrid.

Frascos para botiquines.—Jeringuillas y lavativas de goma y cristal.—Biberones y sus accesorios.—Cuenta-gotas de todos sistemas.—Termómetros clínicos.—Jeringuillas Pravaz.—Sondas inglesas y Nélaton.—Urinómetros, probetas y copas para la orina.—Espéculum.—Pulverizadores é inhaladores.—Fumigadores anticoléricos.—Gasógenos para hacer el agua de Seltz.—Estetoscopos del Dr. Paul.—Pinceles para los ojos y garganta.—Bragueros.—Suspensorios, etc., etc.

PRECIOS ECONÓMICOS.—CATÁLOGOS GRATIS

Calle del Lobo, número 13, Madrid.

EMULSION-ROMEIO

DE ACEITE PURO DE HÍGADO DE BACALAO CON HIPOFOSFITOS

En competencia con la de Scott.—Es mejor, más agradable y barata. Distinguidos médicos la recomiendan con absoluta preferencia en la *escrófula*, *raquitismo*, *debilidad general*, *tos*, *tisis*, *afecciones de garganta y pecho*. Numerosas certificaciones médicas garantizan la superioridad de esta emulsion sobre todas sus similares. El que la prueba una vez, la prefiere siempre.

Dos pesetas frasco en todas las Farmacias. Depósitos: Madrid, Melchor García.—Barcelona, hijos de Vidal y Ribas.—Valladolid, Farmacia del Dr. Romeio.

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.

CANDELILLAS MEDICAMENTOSAS

DEL DOCTOR CUCHI

Recomendables para la curacion de las afecciones de la uretra.

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

REUMA gota, neuralgias, pleuresias, ciática, distension y debilidad de las articulaciones, relajacion de caderas, contusiones, sabañones y parálisis.

Las alivia en el acto y cura las *fricciones* con el *bálsamo Dabay*. 14 rs. frasco en todas las farmacias de Madrid y provincias. Por mayor: Melchor García, Capellanes, 4, 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, 1, farmacia, 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, 127, entresuelo.

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 alferrecia y curan todo lo que concurre á la dentición penosa y difícil, brotando fuertes dentaduras. Caja 12 reales; se remite por correo por 14.

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

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

Reconstituyentes y antihumorales.— Los escrofulosos, raquiticos, extenuados, niños y adultos, herpéticos, sifilíticos, se curan pronto y bien con el jarabe de extracto de hojas frescas de nogal lodado; frasco 16 reales, y cuando hace falta hierro en la sangre el iodo ferruginoso 20 reales, y además, cuando hay flujos, la Inyeccion, frasco 20 reales; erupciones, bultos y llagas, pomada frasco 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 salutariferas purgan suavemente y quitan estreñi-

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

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

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

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

Depurativos.— Para cuanto tiene relación con la sangre es el soberano depurativo el Elixir depurativo de la salud y de la vida ó Zarzaparrilla universal, que evita congestiones y apoplejia, destruye los vicios humorales que molestan y las erupciones, irritaciones, opresiones, restos de sífilis, venéreo, herpes y humor herpético. Frasco de 8, 40 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 antihemorroidal: frasco 40 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 40 á 20 reales y por 2 reales más se remiten, curan las toses y constipados en pocas horas. Madrid, Sacramento, 2, botica.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ACEITE

DE 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 DE HEMOGLOBINA SOLUBLE

PREPARADO POR VILLEGAS ARANGO

La Hemoglobina, materia colorante de los glóbulos rojos, contiene el hierro en el mejor estado para ser asimilado por el organismo: como ademas del hierro contiene **nitrógeno, azufre y fósforo**, se puede asegurar que es hoy el mejor reconstituyente que se conoce contra la **anemia, clorosis, empobrecimiento de la sangre**, etc.

Cada cucharada de jarabe contiene 2,85 gramos de Hemoglobina. Nunca produce irritación en el aparato digestivo. Su sabor es muy agradable. Acompaña a cada frasco una instrucción sobre el modo de usar este medicamento.

Se vende, á 4 pesetas frasco, en la Farmacia de Villegas Arango, Plaza del Angel, 46, antigua botica del Buen Suceso.

VENTA AL POR MAYOR: MELCHOR GARCÍA, CAPELLANES, 1 DUPLICADO.

JARABE-ROMEO DE EUFORBIA PILULIFERA

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

VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

Segun la fórmula publicada en la *La Farmacia Española* (1884), y en donde se demuestran sus ventajas sobre las conocidas hasta el día. — Precio, 5 pesetas frasco. — Único 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 comodo 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

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TISIS Y LAS TUBERCULOSIS

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

VACANTES

En cumplimiento de lo acordado por el Excmo. Ayuntamiento constitucional de Madrid en sesiones celebradas en los días 11 de Agosto y 15 de Septiembre últimos, se anuncia la provision de tres plazas de médicos terceros vacantes en el Cuerpo facultativo de la Beneficencia municipal, mediante oposicion pública entre los profesores supernumerarios del mismo que deseen optar á ellas, con arreglo á lo dispuesto en los arts. 42 y 43 del reglamento por que se rige el expresado Cuerpo.

El plazo de la firma á esta oposicion será el de treinta días, que empezarán á contarse desde el de la fecha y terminará á la una de la tarde del día 12 del próximo mes de Enero, pudiendo los señores aspirantes llenar este requisito previo en el Negociado 5.º de la Secretaría de este excelentísimo Ayuntamiento todos los días no feriados que

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administracion del *Acete de hígado de bacalao* ha sido el objeto de esta preparacion, habiendolo conseguido de tal modo que, sin perder ninguna de sus propiedades, se hace tolerable hasta por los estomagos más delicados, reuniendo la ventaja de poderlo asociar, no solo á uno de los mejores compuestos de hierro, que es, sin duda alguna, el *ioduro ferrroso*, 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. Único depósito en Madrid: calle del Caballero de Gracia 2, duplicado, farmacia del Dr. Font y Martí.

ACETE DE HIGADO DE BACALAO

POCION RECONSTITUYENTE

PREPARADA POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

medien hasta el último de los referidos anteriormente, de once de la mañana á una de la tarde, donde ademas estará expuesto el programa de los ejercicios de que ha de constar la repetida oposicion.

Lo que se anuncia para conocimiento de los interesados.

Madrid 12 de Diciembre de 1886. — El secretario de S. E., *Rafael Salaya*.

— Se hallan vacantes las cuatro plazas de médicos titulares del concejo de Piloña, dotadas con el sueldo anual de 995 pesetas cada una, por asistencia á los enfermos pobres del término municipal.

El plazo para presentar solicitudes á las indicadas plazas es el de veinte días, que empezarán á contarse desde el en que aparezca este anuncio en la *Gaceta de Madrid* y *Boletín Oficial* de esta provincia.

La distribucion de distritos, puntos de residencia de los facultativos, listas de pobres y demas circunstancias de las mencionadas plazas se hallan de manifiesto en la Secretaría del Ayuntamiento, donde pueden los aspirantes enterarse.

Las plazas han de proveerse precisamente á doctores ó licenciados en Medicina y Cirugia.

Los agraciados empezarán á desempeñar sus cargos en 1.º de Abril del año próximo, que es la fecha en que cesan los actuales facultativos.

Infesto 6 de Diciembre de 1886.

— Cumpliendo el contrato que el Ayuntamiento tenía hecho con uno de los médicos titulares de esta villa, para la asistencia de 265 familias pobres en el distrito del Convento, ha sido declarada vacante la referida plaza, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, con cargo al capítulo 1.º del presupuesto de gastos vigente.

En su consecuencia, y ejecutado lo acordado por el Ayuntamiento, se anuncia al público la expresada vacante, para que los que deseen optar á ella presenten sus solicitudes documentadas en la Secretaría de este Municipio, durante el término de treinta dias, contados desde la publicacion de este edicto en la *Gaceta de Madrid*.

Villarrubia de los Ojos (Ciudad Real) 13 de Diciembre de 1886.

— Una plaza de médico-cirujano para la Sociedad de socorros mutuos de operarios de Candelario (Salamanca), dotada con 1.500 pesetas anuales.

Dirigirse al señor presidente de esta Sociedad para las condiciones.

Se admiten solicitudes hasta el 26 del presente mes. — El presidente, *Manuel Muñoz y Muñoz*.

PUBLICACIONES DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE

Instrucciones populares sobre la profilaxis de la difteria. — Obra premiada por esta Sociedad en el concurso público de 1886, original del Dr. D. Nicasio Mariscal y García.

De venta, al precio de **una peseta**, en casa del autor, San Bernardo, 3, entresuelo, 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 edición.)
- Tratado de Terapéutica aplicada.*—Tres tomos, que suman 1.630 páginas.—Cuesta á los suscritores 50 reales en Madrid y 56 en provincias. (Quedan ejemplares de la segunda edición.)
- Friedreich.**—*Tratado de las enfermedades del corazón.*—Costó escasamente á los suscritores 12 reales, y su precio en Francia es 36. (Está agotada.)
- Hoppe-Seyler.**—*Tratado de Análisis química aplicada á la Fisiología y á la Patología.*—Costó á los suscritores 15 reales próximamente, y su precio en Francia es 40. (Está agotada.)
- Lebert.**—*Tratado clínico y práctico de la tisis pulmonar.*—Precio: 14 reales para los suscritores. (Quedan ejemplares.)
- Neumann.**—*Tratado de las enfermedades de la piel.*—Dos tomos con numerosos grabados, 28 rs. para los suscritores (su precio 56). (Está agotada.)
- Playfair.**—*Tratado teórico y práctico del arte de los partos.*—Dos tomos con numerosos grabados. Cuesta 26 rs. á los suscritores (su precio es 48). (Está agotada.)
- Politzer.**—*Tratado de enfermedades del oído.*
- 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.)
- Strümpell.**—*Tratado de Patología especial y Terapéutica de las enfermedades internas.* (Tomos I, II y III.)
- 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, en 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.)

Bartels.—TRATADO DE ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES.

Frerichs.—TRATADO DE LA DIABETES.

Hegar y Kaltenbach.—TRATADO DE GINECOLOGÍA OPERATORIA

Bryom-Bramwell.—ENFERMEDADES DE LA MÉDULA ESPINAL.

Dragendorff.—MANUAL DE TOXICOLOGÍA.

Mantegazza.—HIGIENE ESPECIAL.

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