

EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MÉDICA)

PERIÓDICO DE MEDICINA, CIRUGÍA Y FARMACIA

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

FUNDADORES

SEÑORES DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ÁLVARO Y NIETO SERRANO

DIRECTOR

D. MATÍAS NIETO SERRANO

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

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

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

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

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

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

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE 'EL SIGLO MÉDICO'

En la próxima semana comenzará á repartirse á nuestros suscritores el

TRATADO DE ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES

del Sr. Bartels, última de las que correspondían al año 1886. Hé aquí las obras repartidas dicho año:

Strümpell. — Tomo III. — 32 pliegos más 4 correspondientes á los grabados. . .	36 pliegos
Politzer. . . — Tomo I. — 26 pliegos más 8 de grabados.	34 —
— — Tomo II. — 30 pliegos más 8 de grabados.	38 —
Bartels. . . — 27 pliegos más 1 de grabados.	28 —
	<hr/>
	136 pliegos

ó sea un total de 2.176 páginas en vez de las 2.000 que tenemos anunciadas.

Para este año, UNDÉCIMO de nuestra BIBLIOTECA, tenemos en preparacion 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 Kalténbach; el de ENFERMEDADES DE LA MÉDULA ESPINAL, de Bryom-Bramwell, y otras que sucesivamente iremos indicando.

Con objeto de arreglar la tirada de las nuevas obras al número de suscritores, rogamos á los que siéndolo á EL SIGLO MÉDICO (únicos que tienen opcion á ello), deseen serlo tambien á la BIBLIOTECA, nos lo participen lo antes posible.

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

VACANTES

No habiéndose provisto, por enfermedad del elegido, la plaza vacante de médico titular de esta villa, se anuncia nuevamente que los que la soliciten dirigirán sus instancias al presidente de este Ayuntamiento en término de veinte días.

La dotación consiste en 1.368,75 pesetas anuales, pagadas con puntualidad por el presidente de la Sociedad de Labradores, casa gratis, 5 pesetas por cada parto que asista y demás emolumentos de costumbre.

Esta villa, que se halla provista de buenas y abundantes aguas y de los artículos de primera necesidad á precios bastante arreglados, pertenece al partido de Getafe, provincia de Madrid, y dista de la capital cinco leguas, teniendo á menos de dos kilómetros de distancia la estación de Griñón, perteneciente al ferrocarril de Madrid á Cáceres y Portugal.

Serranillos 15 de Enero de 1887. — El alcalde, *Facundo Fernandez Martin*.

— La de médico-cirujano de la villa de Elorrio (Vizcaya). Hab. 3.122. Dotación 500 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 27 de Enero.

— La de id. id. del Valle de Carranza (Vizcaya). Habitantes 3.514. Dotación 750 pesetas por la asistencia á las familias pobres y enfermos del hospital. Las solicitudes hasta el 27 de Enero.

— La de id. id. de Almorox (Toledo). Hab. 2.200. Dotación 625 pesetas por la asistencia á las familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 14 de Febrero.

— *Universidad Central. — Facultad de Medicina.* — Por mandato de la Superioridad se han de proveer en propiedad las 14 plazas de alumnos internos que se hallaban vacantes en el hospital clínico de esta Facultad de Medicina al empezar el presente curso académico.

Para su cumplimiento, este Decanato convoca á todos los alumnos que en 1.º de Octubre del año próximo pasado reunían las condiciones exigidas por el reglamento para aspirar á estas plazas, á fin de que se sirvan presentar sus solicitudes documentadas en la Secretaría de dicha Facultad de Medicina, en el término improrrogable de quince días, á contar desde la fecha de esta convocatoria.

Lo que se anuncia para conocimiento de todos los alumnos á quienes pueda interesar.

Madrid 13 de Enero de 1887. — El decano, *José Calvo*.

— Una plaza de profesor auxiliar de la Facultad de Farmacia de la Universidad Central, dotada con 2.250 pesetas, la cual ha de proveerse por concurso entre los individuos que reúnan las condiciones exigidas por el real decreto de 25 de Junio de 1875, á saber: haber cumplido veintidos años, poseer el título de doctor en Farmacia ó tener aprobados los ejercicios del grado, y acreditar alguna de las circunstancias siguientes:

Haber sido profesor auxiliar conforme á alguno de los sistemas que han regido anteriormente por espacio de cinco años, ó haber explicado dos cursos completos de cualquier asignatura. Haber escrito y publicado una obra original de reconocida importancia para la enseñanza y relativa á materia de la Facultad en que pretenda prestar sus servicios. Ser catedrático excedente. Las solicitudes documentadas se dirigirán al Rectorado de la Universidad Central hasta el día 3 del próximo Febrero, á las cuatro de la tarde.

— La de médico-cirujano de Villaldemiro (Burgos). Habitantes 364. Dotación 250 pesetas por la asistencia á ocho familias pobres, y 140 fanegas de trigo y casa para vivir por los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 29 de Enero.

BOLETIN BIBLIOGRÁFICO

FORMULARIO DE LA HIGIENE Y DE LA PATOLOGÍA DEL Aparato dentario, con las aplicaciones terapéuticas, por el D. J. Budier, vertido al castellano por D. Agustín Fuster Fernandez. — Un folleto en 8.º de 93 páginas, 1 peseta. — Zaragoza, imprenta de A. Arroniz.

ELEMENTOS DE CIRUGIA

POR EL DR. C. HUETER

Catedrático que fué de Cirugía en la Universidad de Greifswald

TRADUCCION DIRECTA DEL ALEMAN

POR EL DOCTOR FERNANDO PEÑA Y MAYA

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

Se publica por cuadernos de 40 páginas, al precio de una peseta cuaderno en toda España. Ha visto la luz el tomo I, y se halla de venta al precio de 12 pesetas. — Está en prensa el tomo II. — Se ha publicado el cuaderno 32.

Se admiten suscripciones en las principales librerías.

NOVISIMO FORMULARIO DE BOLSILLO

INDISPENSABLE Á TODOS LOS MÉDICOS Y FARMACÉUTICOS

POR EL DR. JULIO GROSSER

TRADUCIDO DIRECTAMENTE DEL ALEMAN Y AUMENTADO

POR LOS DOCTORES

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

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

Acetal. — Ácido crisofánico. — Ácido esclerotínico. — Adonis vernalis. — Adonidina. — Aloina. — Anda-assu. — Antihidropina. — Antipirina. — Arbutina. — Arsenaria rubra. — Aseptol. — Blatta orientalis. — Boldo. — Bromal. — Bromoformo. — Cocaina. — Convallaria majalis. — Cotoína. — Crisarobina. — Duboisina. — Escopolina. — Esparteína. — Euphorbia pilulifera. — Gelsemium sempervirens. — Guaiacum. — Hamamelis virginica. — Hazelina. — Helenina. — Hipnono. — Hopeína. — Hidrastis canadensis. — Ictiol. — Iodol. — Jquirity. — Kairina. — Kola. — Kumis. — Lanolina. — Mentol. — Morrhual. — Naftol. — Papaina. — Paraldehyde. — Pereirina. — Picrotoxina. — Pichi. — Pilocarpina. — Pilocarpidina. — Piridina. — Piscidia erythrina. — Podofilino. — Poliporus senex. — Quebracho. — Queratina. — Resoreína. — Talina. — Terpina. — Terpinol. — Timol. — Traumaticina. — Tripolita. — Tripsina. — Urétano. — Viburnum prunifolium y muchos más.

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

DE LA MEDICINA Y LOS MÉDICOS

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

POR EL DOCTOR

ÁNGEL PULIDO

con un prólogo del Dr. Letamendi.

Esta obra, de notable amenidad é interés, consta de 44 pliegos con 30 retratos de médicos célebres por el foto-grabado y más de 400 semblanzas, y se vende en Madrid al precio de 7 pesetas.

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

BREVES APUNTES

PARA LA

HISTORIA DEL PERIODISMO

MÉDICO Y FARMACÉUTICO EN ESPAÑA

POR EL DOCTOR

DON FRANCISCO MENDEZ ALVARO

Director del periódico titulado «El Siglo Médico»

Esta obra forma un elegante tomo bien correcto é impreso.

Se halla de venta en las principales librerías y en la Administración, acompañando el importe de 3 PESETAS.

ALMANAQUE DE MEDICINA Y FARMACIA PARA 1887, por Pablo Alvarez Delgado. Precio, **1 peseta** en España y **2** en el Extrajero y América.

Se vende en las principales librerías. Los pedidos, acompañados de su importe en sellos de franqueo (ocho de 15 céntimos por un solo ejemplar) ó en libranzas de Giro Mutuo, se dirigirán á su autor, calle de Pizarro, 9, Madrid.

INSTRUCCIONES POPULARES PARA EVITAR LA PROPAGACION y los estragos de la difteria (garrotillo, anginas gangrenosas, crup), por el Dr. Viura y Carreras. Memoria laureada por la Sociedad Española de Higiene en el concurso De 1886. Un folleto en 8.º de 110 páginas. Precio, **2 pesetas**. De venta en casa de los Sres. Espasa y Compañía, editores, Cortes, 223, Barcelona, y en esta Administración.

CIRUGÍA DE LOS NIÑOS. Lecciones clínicas dadas en el Hospital de Niños enfermos por el Dr. L. A. de Saint-Germain, recogidas y publicadas por el Dr. Pedro J. Mercier, traducidas al español por el Dr. E. Moresco. Obra ilustrada con 400 grabados en madera intercalados en el texto. Madrid, 1887. Un tomo en 8.º, de 716 páginas. Precios: en Madrid, en rústica, **12 pesetas**; en pasta ó tela, **13,50**; en provincias, en rústica, **13**; en pasta ó tela, **14,50**.

Se halla de venta en la librería editorial de D. Carlos Bailly-Bailliére, plaza de Santa Ana, núm. 40, Madrid, al precio de **12 pesetas** en Madrid y **13** en provincias, franco de porte.

ENCICLOPEDIA INTERNACIONAL DE CIRUGIA, escrita por autores de varias naciones y publicada bajo la dirección del Dr. Ashhurst, profesor de Clínica quirúrgica de la Universidad de Pensilvania. Version hecha del inglés, dirigida, anotada y aumentada con artículos originales y una introducción, por el Dr. D. Juan Creus y Manso, catedrático de clínica quirúrgica en la Facultad de Medicina de Madrid, ilustrada con numerosos grabados y láminas cromolitografiadas.

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

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

Cada lámina cromolitografiada se computará en la suscripción por dos pliegos de texto (32 páginas); por lo tanto, el cuaderno que la contenga constará de un cromó y de ocho pliegos (128 páginas).

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

Se admiten suscripciones en esta Administración. Se ha repartido el cuaderno 32.

LIBRERIA Y CENTRO DE SUSCRICIONES

DE **ROBLES Y COMPAÑIA**

Magdalena, 13, Madrid.

Gran surtido en obras científicas,

Literarias,

Ilustración,

Recreo.

VINO DE PEPTONA

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

Preparado con vino generoso de España, da tonicidad al estómago y facilita la digestión. Es indispensable á los convalecientes y personas débiles y todos los que padezcan de inapetencia, gastralgia, dispepsia y anemia, clorosis, úlceras gástricas, entarros intestinales, tisis, consunción cuando el estómago no tolera ninguna alimentación y siempre que la digestión se verifica de una manera irregular. **Vino de peptona y hierro.—Peptona de carne. Peptona de leche.—Chocolate de peptona.** Se preparan diariamente grandes cantidades.



ORTEGA LEON 13 MADRID.

Ayuntamiento de Madrid

TRATADO DE MEDICINA LEGAL, DE JURISPRUDENCIA MÉDICA y de Toxicología, por Legrand Du Saulle, Georges Berryer y Gabriel Pouchet. (Obra premiada por el Instituto de Francia.) Traducido, anotado y aumentado con la legislación médico-legal española, la inglesa y las de diferentes repúblicas americanas. Comparada y comentada por el doctor D. Teodoro Yañez y Font y D. Carlos Nuñez Granés. Cuano 4.º. Precio, **3 pesetas**.

De venta en *El Cosmos Editorial*, Montera, 24, Madrid, y en esta Administración.

ANUNCIOS

ALGODON IODADO

(EN BAMA Y EN TUIDO)

preparado por el

DOCTOR MADARIAGA

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

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

FARMACIA DEL DOCTOR MADARIAGA

10 — PLAZA DE LA INDEPENDENCIA — 10

Madrid

(437)

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. (431 trip.º)

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. (439)

MISTURA VRAIE CONTRA LA JAQUECA

(VALERIANATOS DE QUININA Y CAFEINA, ÉTER BICOLORADO Y ACONITINA)

Esta agradable preparacion, producto de la experimentación clínica, es hasta hoy, segun las notabilidades médicas, el único remedio eficaz para combatir la *hemigrénea* ó *jaqueca*, el *clavo histérico*, los *mareos* y los *estados cerebrales congestivos pasivos*.

Depósito: Farmacia del Dr. Moreno Miquel, Arenal, 2, Madrid.

EMULSION ARAMBURU Aceite de hígado de bacalao con fosfato de cal y bálsamo de Tolú. Superior á las demás porque contiene 40 ó más por 100 de aceite de hígado de bacalao con fosfato de cal y bálsamo de Tolú, que aumentan su poder reconstituyente y pectoral, y de sabor grato y tan fácil de digerir que puede tomarse en todo tiempo.

Una cucharada contiene: 12,00 gramos aceite de hígado de bacalao. 0,10 gramos fosfato de cal. 0,05 gramos bálsamo de Tolú.

De venta en Madrid, plaza de la Villa, 4, farmacia.

Depósito: Dr. Marqués, Hospital, 109, Barcelona. (434)

GRAGEAS de Hierro Rabuteau

Premiado por el Instituto de Francia. Premio de Terapéutica

Los estudios hechos por los médicos de los hospitales, han demostrado que las **Verdaderas Grageas de Hierro Rabuteau** son superiores á todos los demas ferruginosos en los casos de *Clorosis, Anemia, Colores pálidos, Pérdidas, Debilidad, Extenuacion, Convalecencia, Debilidad de los niños,* y enfermedades causadas por la *Pobreza y Alteracion de la sangre*, á consecuencia de fatigas, vigiliass y excesos de toda clase.

Se toman de 4 á 6 grageas diarias.

Elisir de Hierro Rabuteau recomendado á las personas que no pueden tragar las grageas. *Una copita en las comidas.*

Jarabe de Hierro Rabuteau destinado especialmente á los niños.

La medicacion marcial por el **Hierro Rabuteau** es la mas económica y racional de la terapéutica.

Ni constipacion, ni diarrea; asimilacion completa.

Exijase el Verdadero Hierro Rabuteau de **CLIN Y C^{ia}**, PARIS

NEURALGIAS

Píldoras del D^r Moussette

Las **Píldoras Moussette**, de aconitina y quinio, calman ó curan la *Gastralgia, la Jaqueca, la Ciática* y las *Neuralgias* mas rebeldes.

« La accion sedativa que las **Píldoras Moussette** ejercen sobre el aparato circulatorio sanguineo, por medio de los nervios vaso-motores, indica su empleo en las *Neuralgias del trigémino, las Neuralgias congestivas, las Afecciones reumáticas, dolorosas é inflamatorias.* »

« La aconitina produce efectos maravillosos en el tratamiento de las *Neuralgias faciales*, con tal que no sean sintomáticas de un tumor intra-cránico. »

(Sociedad de Biología, sesion del 23 de febrero de 1880.)

Dosis : Tómense de 3 á 6 píldoras en las veinte y cuatro horas.

Exijanse las Verdaderas Píldoras Moussette de **CLIN Y C^{ia}**, PARIS

SOLUCION

De Salicilato de Sosa

Del Doctor Clin

Premiado por la Facultad de Medicina de Paris (PREMIO MONTYON).

La **Solucion del Doctor Clin**, siempre idéntica en composicion y de un sabor agradable, permite administrar fácilmente el **Salicilato de Sosa puro**, y variar la dosis segun las indicaciones que se presenten.

« El **Salicilato de Sosa** que Clin emplea, es de una pureza perfecta y preparado con el mayor esmero; es un medicamento en que se puede tener la mayor confianza. »

(Sociedad de Medicina de Paris, sesion del 8 de Febrero de 1879.)

La **Solucion Clin**, muy exactamente graduada en sus dosis contiene :

2 gramos de **Salicilato de Sosa** por cucharada.

0,50 centigramos — — — por cucharadita.

PARIS — CASA CLIN Y C^{ia} — PARIS

Y por conducto de los Farmacéuticos de Francia y del Extranjero.

CAPSULAS

MATHEY-CAYLUS

De Cascara delgada de Gluten

De Copaiba y de Esencia de Santal

De Copaiba, de Cubeba, y de Esencia de Santal

De Copaiba, de Hierro, y de Esencia de Santal.

« Las **Cápsulas Mathey-Caylus** de Esencia de Santal poseen una eficacia sin igual y se emplean con el mayor éxito para curar rapidamente los *Flujos antiguos ó recientes* de la *Blenorragia, la Leucorrea, la Cistitis del Cuello, la Uretritis, el Catarro* y las otras *Enfermedades de la Vejiga* y contra todas las afecciones de las *Vias urinarias.* »

« Merced á su cáscara delgada de *Gluten*, esencialmente asimilable, pueden las **Cápsulas Mathey-Caylus** ser digeridas por las personas mas delicadas, sin que jamas lleguen á causar el estomago. » (Gazette des Hôpitaux de Paris)

Tomense de 9 á 12 Cápsulas por día.

PARIS, en **CASA de CLIN & C^{ia}**, y en todas Farmacias.

SOLUCION COIRRE

AL

CLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

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

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

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

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

Es igualmente la menos ácida.

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

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

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

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

— Se vende en las principales farmacias. —

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

EL SIGLO MÉDICO



RESUMEN

Boletín de la semana: Academia Médico-Quirúrgica.—Sociedad de Higiene.—Fruta del país.—**Sección de Madrid:** Dos operaciones de litotricia mediante la anestesia local con el clorhidrato de cocaína.—Congreso médico de Brighton.—**Sección práctica:** Expulsión espontánea de un cálculo vesical y empleo de los vapores de hígado en la hemeralopia.—**Prensa médica:** *Extranjera:* I. El *orthosiphon stamineus*.—II. Diagnóstico diferencial entre las sífilides y el lupus.—III. Tratamiento quirúrgico del ántrax en los diabéticos.—IV. Observaciones prácticas sobre el empleo de la electricidad en las enfermedades mentales.—**Prescripciones y fórmulas.**—**Consultorio.**—**Sección oficial:** Ministerio de la Gobernación: Real orden sobre la higiene de la alimentación.—Plazas vacantes de baños.—Real Academia de Medicina.—Ministerio de Ultramar: Reglamento de Sanidad para la isla de Puerto Rico.—Montepío Facultativo.—**Sociedades científicas:** Sociedad de Biología.—**Variaciones:** El suelo de las poblaciones.—**Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid.—**Crónica.**—**Folleto:** Estudios médico-jurídicos.—**Vacantes.**—**Boletín bibliográfico.**—**Anuncios.**

BOLETIN DE LA SEMANA

ACADEMIA MÉDICO-QUIRÚRGICA.—SOCIEDAD DE HIGIENE.
FRUTA DEL PAÍS.

A la Sección de Vacunología de la Academia Médico-Quirúrgica ha cabido este año la honra de inaugurar las tareas de tan batalladora Sociedad. Y en verdad que el discurso pronunciado por el Dr. Hidalgo en la noche del sábado 15 del corriente tuvo tonos tan calientes, que si no provoca una verdadera batalla científica, se tendrá desde luego sobrado derecho para calificar de flemáticos á los profesores en aquél directamente aludidos. Verdaderamente causa extrañeza que médicos á quienes el Estado sostiene con el carácter de vacunólogos

FOLLETIN

ESTUDIOS MÉDICO-JURÍDICOS

SOBRE LAS HERIDAS

POR DON RAMIRO ÁVILA Y PEZUELA (1)

Cuando una bala no tiene bastante movimiento para atravesar una parte se detiene en ella, en un paraje más ó ménos distante de aquel por donde hubiese salido si hubiera tenido bastante fuerza; algunas veces se detiene muy cerca ó á poca distancia de la piel, que indudablemente hubiera roto para salir; entónces se la siente más ó ménos y puede formar debajo de la piel una especie de salida hácia afuera.

Si un fusil ó una pistola contiene dos ó tres balas, éstas pueden apartarse al salir del arma y hacer dos ó tres heridas; tambien puede suceder que en una batalla, saliendo tres balas de tres armas diferentes, formen tres heridas semejantes á las que podrían hacer tres balas saliendo de una misma arma.

Una bala puede llevar tras sí á la herida, además del aco del arma, todo cuanto encuentra á su paso; los cuerpos extraños que pueden entrar con la bala en una herida pueden salir con ella, mas si la bala no sale quedan entónces en la herida estos cuerpos, y es preciso sacarlos para evitar los accidentes que pudieran ocasionar. Para extraer los cuerpos extraños debe procederse, primero, á su indagación, averi-

(1) Véase el número 1.724.

no acudan á aquel Centro de discusión á demostrar que no en balde pertenecen há tantos años al Instituto nacional de Vacunación, y que si los Gobiernos todos les miman y consideran, ellos les corresponden haciendo un estudio detenido y profundo de la especialidad. Aún esperamos que así han de hacerlo, como tambien que en las altas regiones tendrán presentes esos merecimientos.

Dejando esto á un lado, diremos que el discurso del Dr. Hidalgo agradó extraordinariamente á la concurrencia, que fué metódico y claro, y que en él, despues de probar la grandísima importancia del tema, citó casos de trasmisión de la tuberculosis, de la sífilis, del herpetismo, etc., con la vacuna, entrando luego en la parte que trata de los hechos fisiopatológicos, en cuyo punto le sorprendió la hora, teniendo que aplazar la conclusion de su brillante discurso para el sábado próximo 29 del corriente.

Pensamos que este tema — *transmisibilidad de enfermedades por medio de la vacuna* — ha de dar lugar á largo debate y que en él se han de apresurar á tomar parte cuantos se dicen vacunólogos. De esta suerte sabremos si la Vacunología es hoy entre nosotros algo más que ha sido siempre en manos de los comadrones y ministrantes.

cuando el sitio ó el lugar que ocupan y penetrar en seguida en el mismo con unas pinzas que no abre el operador hasta que el extremo de sus ramas los toca inmediatamente. En la práctica se conocen bastantes instrumentos para la extracción de las balas; entre ellos los más principales son: la cucharilla ordinaria, que consiste en una cucharilla redonda, montada sobre una espiga metálica; la cuchareta sacabalas de Tomasini, que está compuesta de espigas que terminan en su extremo superior por dos anillos y un pico, y por el inferior terminan en una especie de espátula; el trifulcon de Percy, que consiste en una pinza larga, y las pinzas de anillos, que son las más comunes de todos estos instrumentos.

La complicación más funesta y terrible de esta clase de heridas es *el tétanos*, que generalmente termina con la muerte del herido.

Tratamiento. — Ante todo, lo primero que debe hacer el cirujano ántes de proceder á la curación de una herida de esta clase es extraer los cuerpos extraños que haya en la misma; pero ántes de hacerlo así procederá á su examen para enterarse de la situación y profundidad del cuerpo que se propone extraer: el dedo es el mejor instrumento de que puede valerse para su exploración, siempre y cuando que el diámetro y disposición de la herida lo permitan; mas cuando ésta es muy profunda y no alcanza el dedo se empleará una sonda de goma elástica. Encontrado el cuerpo extraño se procede en seguida á su extracción, haciéndolo con la mayor suavidad posible, ya con los dedos, ya con las pinzas de anillos, ó bien con el trifulcon de Percy ó el sacabalas; hecho esto se repondrán los colgajos, si los hay, y se proce-

A esta Sección ha seguido en la inauguración de sus tareas la de Cirugía. Con una concurrencia numerosísima de socios y público, y después de exponer el Dr. Osío un interesante caso de enucleación del muñon ocular atrofiado á consecuencia de herida por arma de fuego, y otro de angioma de la cara, respecto de los cuales hizo muy atinadas consideraciones, pronunció el Sr. San Martín (D. Alejandro), catedrático de esta Facultad, un notabilísimo discurso sobre las *heridas por proyectiles pequeños en las cavidades orgánicas*, discurso que fué interrumpido varias veces por evidentes muestras de aprobación y aplauso. No quisiéramos ofender la proverbial modestia del Sr. San Martín, pero debemos decir lo que sentimos: su claro talento da á todas las cuestiones, aún las que parecen más triviales, originalidad y atractivos tales que seducen á cuantos tienen el gusto de escucharle. Y no decimos más de lo mucho que en justicia pudiéramos decir, porque conocemos á dicho señor.

Tras un exordio en el que encareció la oportunidad de discusión del tema, pasó el Sr. San Martín á estudiar la acción mecánica y la acción patogenética de los proyectiles pequeños, describiendo con brillantez y originalidad los efectos contusivos, circundantes, penetrantes, perforantes y explosivos de aquéllos. Respecto á estos últimos expuso una teoría que sedujo á los oyentes.

Bien puede felicitarse la Academia de haber encargado el desarrollo de tal tema al Sr. San Martín;

derá á la curación de la herida, empleando para ello la cura simple.

En esta clase de heridas conviene emplear las menos curaciones posibles, estando desechado por completo el uso de las mechas, sedales, lechinos, etc., y aún hasta los ungüentos irritantes.

Otro tratamiento también muy común en estas heridas es la amputación, la cual puede ser inmediata si se practica sobre el campo y consecutiva.

La amputación inmediata está indicada en aquellos casos en que la herida ha sido producida por una bala de cañón ó casco de bomba; cuando uno de estos proyectiles se lleva la mitad de un miembro conviene practicar la amputación del miembro afecto, con el fin de regularizarlo y de hacer la incisión igual, pues de otro modo quedaría una herida disforme, desigual y peligrosa; además, si en el disparo de un cañón el proyectil hiere gravemente á un miembro, de modo tal que fractura sus huesos y produce grandes heridas, conviene la amputación inmediata, con el fin de evitar la gangrena destructora, que se apoderaría de seguro de las partes heridas y vendría á originar, si por casualidad se retrasara la amputación, vastas y enormes heridas.

Conviene la amputación consecutiva cuando hay mixtificación de tejidos y la causa á que ha dado origen es traumática; entónces la amputación se practica por encima de la parte gangrenada; lo mismo debe hacerse cuando hay convulsiones en el miembro herido, cuando hay pus de mala calidad y cuando el muñon se encuentra en muy mal estado; fuera de estos casos no debe llevarse á cabo la amputación.

ahora, á los hábiles cirujanos con que aquélla cuenta queda la no ménos gloriosa tarea de intervenir en el debate.

La Sociedad Española de Higiene celebró el lunes último su acostumbrada sesión semanal para continuar el Sr. Parada y Santín la lectura de su Memoria sobre el *suelo de Madrid*, que ha merecido aplausos de todos. Después se aprobaron sin discusión las conclusiones que hallará el lector en otro lugar de este número sobre el *suelo de las urbes*, redactadas por el Sr. Avilés, y dijo éste algunas frases sobre la topografía de las mismas, pronunciando á seguida el Sr. Cabello un discurso — que no por ser improvisado tuvo ménos mérito — sobre la evacuación de inmundicias en las poblaciones, asunto de grandísima importancia para la higiene de éstas. El Sr. Cabello (D. Vicente) es uno de los pocos higienistas de verdad de nuestro país; conoce á fondo quizás cuanto sobre higiene se ha escrito, lo tiene bien meditado y ha recorrido y estudiado (cosa que hacen pocos) desde este punto de vista las principales capitales extranjeras. Nada, pues, tiene de particular que sin estudio previo pueda pronunciar un buen discurso y sostener largo tiempo la atención del auditorio.

No es posible negar que éste es el país de las alarmas y de las impresiones, sin que á la postre, pasa-

siempre que los muchos remedios terapéuticos que conocemos en la práctica produzcan excelentes y ventajosos resultados en la curación de las heridas. En el Ejército es donde comúnmente hay ocasión de ver y tratar heridas de armas de fuego; por eso los dignísimos médicos militares son los más idóneos y los más prácticos en el tratamiento y curación de este género de heridas.

Como complemento final, expondremos aquí unas curiosas observaciones recogidas por un célebre doctor inglés en los campos de batalla de la última guerra franco-prusiana, y que de seguro agradarán á nuestros lectores.

Un raro fenómeno que no comprendo — dice tan distinguido doctor — es el color negro que presentan los rostros de los cadáveres, que no deben estar descompuestos si han sido muertos el día anterior; otra circunstancia me llama la atención, y es la expresión de dolorosa agonía que se pinta en sus respectivos semblantes. La muerte como resultado de un *bayonetazo* viene precedida de una agonía terrible; el que muere de un *balazo* tiene la boca y los ojos abiertos, sacada la lengua, y en su fisonomía se retrata la expresión del sufrimiento; una bala que quita la vida instantáneamente parece que la quita sin sufrimiento; las facciones revelan calma y á veces una sonrisa se dibuja en la boca del muerto; pero en el campo de batalla la cara de estos cadáveres tiene tal expresión de terror y de agonía, que no podría explicármelo sino por el odioso empleo de las balas envenenadas.

—

das aquéllas y éstas, hayan producido unas y otras nada práctico ni beneficioso. Dejando á un lado la última epidemia colérica, de la cual ya nadie se acuerda y maldito si nos ha enseñado nada, ó mejor, maldito si hemos sabido aprovechar la enseñanza que nos ha suministrado, tenemos hoy sobre el tapete la terrible difteria, enfermedad de cuyos estragos habla diariamente la Prensa política infundiendo pavor en el ánimo de todos. Pero ¿conduce á algo más que á alarmar á las gentes, con motivo ó sin él, el tal clamoreo? ¿Se ha tomado alguna medida para limitar los estragos de esta enfermedad? ¿Se desinfecta convenientemente las casas de los atacados, se quema ó desinfecta sus ropas, objetos de uso—incluso los juguetes—y excreciones? ¿Averigua nuestro Municipio si las casas en que más atacados hay, reúnen algunas condiciones higiénicas ó si brillan totalmente éstas por su ausencia? En una palabra, ¿hace algo más que presenciar la alarma y los destrozos que la dolencia ocasiona? Tememos que no; tememos que no pone de su parte cuanto puede y debe hasta el extremo de no cejar mientras no quede extinguida la epidemia. En las enfermedades transmisibles la buena voluntad, ayudada de una mediana inteligencia, es el todo y puede mucho: ¡ojalá pudiera decirse lo mismo de otras muchas enfermedades!

DECIO CARLAN.

MADRID 23 DE ENERO DE 1887

DOS OPERACIONES DE LITOTRICIA

MEDIANTE LA ANESTESIA LOCAL CON EL CLORHIDRATO DE COCAINA

Desde el momento en que fué conocida la acción especial de la cocaína sobre la membranas mucosas ocular y faríngea, debió naturalmente presentirse que dicho anestésico local ejercería igual acción sobre todas las mucosas, sin excluir las del aparato urinario.

Poder practicar, si no en todos en el mayor número de casos, la litotricia en una sola sesión, sin recurrir al clorofórmico, era hace un año una esperanza racional; hoy es un hecho demostrado, y aunque el número de observaciones publicadas no es considerable, es suficiente para poder afirmar el valor real de dicho medicamento, cuya aplicación constituye un nuevo progreso en la cirugía de las vías urinarias.

Hé aquí las observaciones publicadas:

En Febrero de 1885 el Dr. Robert Weir comunicó á la Sociedad de Cirugía de Nueva York la historia de una litotricia que practicó, inyectando previamente en la vejiga 10 gramos de una solución de clorhidrato de cocaína al 4 por 100; á los quince minutos de hecha la inyección, completó con agua tibia la cantidad que juzgó conveniente y trituró un cálculo de 2 centímetros de diámetro, cuyo detritus fué evacuado con el aspirador de Bigelow: la sesión duró de ocho á diez minutos.

El citado Dr. Weir, á propósito de este caso, cita otro semejante operado en Saint-Peter Hospital de Londres; se in-

yectaron 14 gramos de una solución de cocaína al 4 por 100, lográndose la anestesia completa de la vejiga y poder hacer una sesión de litotricia de quince minutos de duración.

Poco después el Dr. Brungs, de Tubinga, inyectó 40 gramos de la solución de clorhidrato de cocaína al 2 por 100 en la vejiga y otros 10 gramos de la misma solución en la uretra, para hacer una litotricia; transcurridos seis ú ocho minutos completó la inyección con agua tibia é introdujo el litotritor, triturando un cálculo mural de más de 2 centímetros de diámetro, cuyo detritus pesó 4 gramos. La operación duró veintidos minutos; el enfermo no sintió dolor alguno mientras se verificó la trituración, pero durante la aspiración experimentó una sensación dolorosa á cada movimiento de propulsión del líquido.

En Diciembre del mismo año M. Dubuc participó á la Sociedad de Medicina de París el resultado de una sesión de litotricia practicada en un enfermo que sufrió otras medianamente la anestesia clorofórmica y sin anestesia de ningún género; la cantidad de clorhidrato de cocaína empleada fué 1 gramo en 40 de agua, ó sea al 2 $\frac{1}{2}$ por 100; el resultado fué satisfactorio, manifestando el operado que daba la preferencia al clorofórmico, porque le abolió completamente la sensibilidad, pero que la inyección de cocaína le había proporcionado un notable alivio, relativamente á las sesiones en que no se empleó anestésico alguno.

El Dr. Watson, de Boston, pudo triturar un cálculo fosfático, cuyo detritus pesó 4 $\frac{1}{2}$ gramos, á beneficio de la anestesia local obtenida por una inyección vesical de 28 gramos de solución de clorhidrato de cocaína al 4 por 100. La operación duró quince minutos, y á punto de terminarse, el operado se quejaba de un dolor lancinante; fué preciso suspender la aspiración, á causa de una contractura espasmódica de la vejiga; pero otra inyección de cocaína permitió terminar felizmente la operación, sin sufrimiento del enfermo.

M. Bæckel, de Estrasburgo, con objeto de terminar la trituración, hecha incompletamente en otra sesión mediante la anestesia clorofórmica, de un cálculo de 3 centímetros formado de uratos y oxalatos, usó cinco días después una solución de clorhidrato de cocaína al 4 por 100; la sensibilidad vesical casi no disminuyó y hubo que suspender la operación; transcurridos dos días se repitió la tentativa, inyectando una solución al 10 por 100, consiguiendo una anestesia completa durante doce minutos; cinco días después, nueva sesión, con inyección del clorhidrato de cocaína al 15 por 100; insensibilidad completa de la vejiga durante cerca de media hora.

M. Delefosse ha usado una disolución al 3 por 100, de la que inyectó 50 gramos; á los diez minutos el enfermo palideció y tuvo náuseas, y cinco días después, vómitos; la introducción del litotritor fué penosa, pero las maniobras de trituración fueron bien soportadas durante ocho minutos; transcurrido este tiempo, el enfermo se quejó de dolores vesicales y se aplazó para otro día el terminar la trituración.

Finalmente, el Dr. Callionzis, de Atenas, ha inyectado en la vejiga 100 gramos de solución de clorhidrato de cocaína al 5 por 100, ó sea 5 gramos del clorhidrato; veinte minutos después, sin evacuar la inyección, procedió á la trituración de un cálculo duro, y terminadas las maniobras hizo la aspiración con el instrumento de M. Guyon, retirando 6 gramos de detritus: la sesión duró veinticuatro minutos. Terminada la operación, el enfermo se quejó de malestar general y náuseas, pero el pulso no tuvo alteración. El operado soportó perfectamente la trituración, no sucediendo lo mismo con la aspiración, que fué dolorosa, sobre todo al terminarla; pero la evacuación del detritus fué casi completa.

De la lectura de las precedentes historias clínicas dedúce-

se que es posible conseguir la anestesia local de la vejiga mediante la inyección de una solución más ó menos concentrada de clorhidrato de cocaína, cuya anestesia dura el tiempo suficiente para poder triturar cálculos de tamaño mediano; en cuanto á la posibilidad de extraer sin dolor el detritus calculoso mediante la aspiración, las observaciones son menos concluyentes, sobre todo la última; y era de esperar que así sucediese, teniendo presente que los enfermos operados bajo la acción del cloroformo á resolución completa suelen quejarse mientras se hace la aspiración, por más que luego no conserven recuerdo de haber sufrido.

Esta consideración me hizo desistir de ensayar la aspiración en los dos casos de litotricia cuyas historias referiré brevemente.

OBSERVACION I. — D. Andrés Garzon Lopez, natural y vecino de Baeza, de sesenta años de edad, de temperamento nervioso-bilioso, constitución activa; ha disfrutado generalmente buena salud hasta hace más de tres años, que comenzó á sentir molestias del aparato urinario poco acentuadas y que cesaban á temporadas; el único hecho de carácter constante fué la alteración de la orina característica del catarro de la vejiga. Hasta hace tres ó cuatro meses pudo dedicarse á sus habituales tareas, pero desde esa época se lo dificultaban ó impedían los dolores constantes á la micción, la frecuencia de este acto, y en ocasiones el dolor perineal, aún en reposo. En vista de que un plan atemperante no daba el resultado que otras veces había producido, su médico, mi ilustrado compañero D. Cipriano Alhambra, aconsejó al enfermo me consultase.

El 25 de Noviembre del año último tuvo lugar la consulta y reconocimiento, del que resultó la existencia de un cálculo no muy voluminoso; decidido en el acto el enfermo á librarse de sus sufrimientos por medio de la litotricia, comencé la dilatación de la uretra, consiguiendo fácilmente la introducción del catéter núm. 48 de Beniqué el 30 de dicho mes.

Al siguiente día, 1.º de Diciembre, procedí á la operación, lavando previamente la vejiga con solución bórica é inyectando después 30 gramos de otra de clorhidrato de cocaína al 5 por 100, ó sea gramo y medio del alcaloide; pasados veinticinco minutos, sin que el enfermo acusase sensación de ningún género, inyecté 120 gramos de la solución bórica, sin vaciar la de clorhidrato, é introduje el litotritor sin producir dolor. El cálculo medía poco más de 2 centímetros de diámetro y era duro; emprendí su trituración, y fuí pulverizándole, sin que el enfermo se quejase, á pesar de haberle manifestado que si sufría podría terminarse la trituración completa en otra sesión; el enfermo me animaba á proseguir, y así lo hice, hasta que no cayendo entre las ramas del instrumento sino pequeños fragmentos, juzgué que el detritus calculoso estaba suficientemente desmenuzado para poder pasar por la sonda ó por la uretra. Un hijo del operado, que presenciaba la operación reloj en mano, dijo que había empleado en la trituración seis minutos.

Seguidamente introduje en la vejiga la sonda de litotricia núm. 24 é hice algunas inyecciones con solución bórica, que dieron por resultado la evacuación de una cantidad regular de detritus.

El operado guardó cama cuarenta y ocho horas, y durante este tiempo arrojó arenas siempre que orinó.

Al tercer día de operado la orina era limpia, la micción indolora y tardía y el estado general inmejorable.

El día 5, á pesar de no sentir la existencia de detritus calculoso en la vejiga, con la sonda olivar le introduje el explorador de Reliquet y me cercioré de que no quedaba ningún cuerpo extraño en el reservorio urinario.

El detritus del cálculo pesa 10 gramos y se compone de ácido úrico y oxalato de cal.

Durante todo el tratamiento hubo apirexia perfecta.

El tiempo invertido desde la primera consulta hasta regresar el enfermo á su país, fué doce días.

OBSERVACION II. — D. Arturo Pacios Arenal, natural y vecino de Guadalajara, de veinte años de edad, de temperamento nervioso, se presentó en mi consulta el 20 de Diciembre último, recomendado por su médico y buen amigo mío D. Victoriano Fernandez.

De los antecedentes que me suministró resulta que habitualmente ha disfrutado buena salud, pero hará cuatro años comenzó á sentir irritación de las vías urinarias, que pudo atribuir á otras causas; los tratamientos que ha seguido le han producido por algun tiempo mejorías transitorias, pero desde hace tres meses no sólo no tuvo alivio, sino que se agravó hasta el punto de no poder hacer nada, ni aún andar, sin experimentar agudos dolores, siendo cada vez más frecuente y penoso el acto de la micción.

La exploración puso de manifiesto la existencia de un cálculo vesical duro y de cistitis del cuello. Decidido el enfermo á operarse, me resolví á hacerlo, como en el caso anterior, con la inyección de cocaína.

Comencé el mismo día la dilatación de la uretra con los catéteres de Beniqué, pasando el día 25 el núm. 44; el cateterismo producía siempre dolor en la región profunda de la uretra, por lo que no insistí en obtener mayor dilatación, juzgando suficiente el calibre 22 para las maniobras operatorias.

El 26 del mismo mes procedí á la operación; desocupada la vejiga y lavada con solución bórica, inyecté 40 gramos de otra de clorhidrato de cocaína al 5 por 100, ó sea 2 gramos de alcaloide.

Habían transcurrido veinticinco minutos de la última inyección cuando el enfermo manifestó que sentía adormecimiento de todo el cuerpo y calor en las extremidades inferiores; á la vez tuvo náuseas y vomitó algunas bocanadas de líquido amarillento; el pulso y la calorificación eran normales.

Le introduje una sonda flexible, le vacié la inyección de cocaína, sustituyéndola por otra bórica, en cantidad de 140 gramos; el enfermo manifestó sentirse bien y que habían desaparecido las sensaciones que ántes he referido.

Introducido el litotritor, cogí el cálculo por un diámetro de cerca de 3 centímetros, y no sin dificultad logré fraccionarlo; emprendí seguidamente la trituración de los fragmentos, operación que exigió emplear gran presión y una vez el martillo, lo que significaba que el cálculo era de oxalato de cal, cálculo mural, cuya dureza es extraordinaria; diez minutos habían transcurrido, y aunque el operado no se quejaba, parece que sentía las maniobras más que al principio, y creyendo que la fragmentación del detritus era suficiente, saqué el litotritor; seguidamente hice 8 ó 10 grandes inyecciones de lavado con solución bórica, arrastrando todas detritus pulverulentos, que reunido formaba una cantidad considerable.

Terminada la operación, el enfermo estuvo todo el día tranquilo; la noche no lo fué tanto, á causa de las molestias que producía á cada micción el paso de detritus calculosos, hallándose más ó menos cantidad en la orina que emitió durante treinta horas.

El día 29 ya no salió ninguna arena, pero el 30 arrojó un fragmento relativamente voluminoso, y el 31 se le implantó otro en la fosa navicular que fué preciso retirar con pinzas.

El 6 de Enero le hice la exploración de la vejiga con ins-

trumento metálico, hallando un pequeño fragmento que trituré en el acto; al siguiente día regresó el operado á Guadaluajara.

El detritus del cálculo pesa 18 gramos, y es de oxalato de cal.

Apirexia en todo el tiempo del tratamiento.

La duracion de éste, desde que empecé la dilatacion previa, fué de dieciocho días.

Interrogado este enfermo acerca del dolor sufrido en la operacion, manifestó que el paso del litotritor por el cuello de la vejiga, tanto á la entrada como á la salida, fué doloroso; pero que las maniobras de trituracion sólo le produjeron una sensacion desagradable.

REFLEXIONES. — Tanto en los dos casos cuya historia he bosquejado brevemente, como en el que publiqué en EL SIGLO MÉDICO, número 1.721, el clorhidrato de cocaína ha correspondido á lo que me prometía de su reputacion como anestésico local. Pero en otro caso no dió resultado alguno; el 27 de Noviembre del año último intenté hacer la litotricia, mediante la anestesia local, á D. Enrique Hours, de Jerez, cliente del Dr. Revueltas; inyectada la disolucion de cocaína, de igual procedencia que la empleada en los demas operados, y transcurridos veinticinco minutos, introduje el litotritor y trituré un cálculo de 1 centímetro próximamente de diámetro; seguidamente cogí otro de unos 3 centímetros; pero el enfermo acusaba tan vivos dolores que desistí de su trituracion, y pocos días despues la practiqué, mediante el cloroformo, haciendo despues la aspiracion del detritus con el instrumento de M. Guyon; tambien este enfermo se restableció rápidamente, durando todo el tratamiento quince días y habiendo apirexia constante: el cálculo era de ácido úrico, y su detritus pesó 10 gramos.

Unidas mis observaciones personales á las de otros prácticos, permiten afirmar que el clorhidrato de cocaína, como anestésico local, ha de prestar grandes servicios en las operaciones de litotricia, por más que alguna vez haya fallado, como sucede con otros medicamentos á causa de circunstancias que suelen pasar desapercibidas. Desde luego es un recurso precioso en los casos en que está contraindicada la anestesia clorofórmica y en los enfermos que tienen prevencion contra este anestésico, debiendo utilizarse para todo género de exploraciones vesicales.

La cantidad que se debe inyectar no puede aún precisarse con exactitud; pero la prudencia aconseja abstenerse de dosis enormes, pues es un agente tóxico, y sabido es con cuánta rapidez se verifica la absorcion estando alterado el epitelio vesical.

De cuanto hemos leído en la Prensa extranjera acerca de perturbaciones producidas por la cocaína, resulta que las principales son: hiperestesia general, enfriamiento de las extremidades, náuseas, vómitos, pérdida del conocimiento, principio de delirio, dilatacion de las pupilas y abolicion de los reflejos conjuntivales; no hay, hasta el día, noticia de que haya producido la muerte en ningun caso.

Pero el trabajo más completo acerca de tan interesante asunto es una serie de experimentos hechos en el hombre y en perros por M. Bignon, de Lima.

Hé aquí sus conclusiones:

1.^a La cocaína no produce sino efectos fisiológicos pasajeros, en cantidad de 30 á 50 centigramos, por la vía estomacal, con tal de tomarla en dosis de 5 centigramos cada hora.

2.^a Dicho alcaloide obra principalmente sobre la secrecion renal, que se hace más lenta, impidiendo en parte la eliminacion de los productos de oxidacion y produciendo al fin los primeros síntomas de una ligera uremia.

3.^a A alta dosis produce la anuria, y, por lo tanto, accidentes urémicos graves.

4.^a La accion paralizante de la cocaína sobre los riñones desaparece generalmente dos ó tres horas despues de la absorcion del alcaloide, siendo seguida de una diuresis considerable, tanto más activa cuanto más ha durado la anuria.

5.^a La cocaína no es tóxica sino indirectamente, cuando la dosis es bastante elevada para prolongar la anuria hasta la acumulacion de los productos tóxicos de la orina en cantidad suficiente para producir los síntomas de la intoxicacion urémica.

6.^a Aunque la diuresis hace desaparecer rápidamente los fenómenos tóxicos, la accion general estimulante continúa aún bastante tiempo, veinticuatro horas próximamente, á la dosis de 50 centigramos en el día; durante ese período los fenómenos de oxidacion continúan excediendo del término medio normal.

En resumen: la cocaína obra de dos maneras:

1.^a Disminuyendo la secrecion renal, y si la dosis es suficientemente elevada, suprimiéndola durante un espacio de tiempo bastante para producir accidentes urémicos de la mayor gravedad y aún la muerte en muy breve tiempo.

2.^a Activando la nutricion, y, por lo tanto, la formacion de productos de desasimilacion ó de oxidacion.

Si la dosis es considerable ambas acciones se suman, contribuyendo á producir la muerte en corto tiempo por accidentes urémicos.

Si, por el contrario, las dosis son fraccionadas, dejan entre sí tiempo suficiente para la reaccion (diuresis).

Aunque las conclusiones del trabajo de M. Bignon son interesantísimas, lo serían más si hubiera consignado qué cantidad de alcaloide, con relacion al peso del animal intoxicado, fué precisa para ocasionar la muerte.

De todos modos, en el caso concreto de usar el clorhidrato de cocaína como anestésico de la vejiga, importa tener muy en cuenta el estado de integridad ó de alteracion del epitelio vesical para fijar la cantidad de alcaloide que haya de emplearse.

Generalmente los que hemos utilizado las propiedades de la cocaína para hacer la litotricia, hemos conservado la inyeccion del alcaloide, aumentada con otra de solucion bórica ó de agua tibia, para completar la cantidad necesaria para operar; bajo el punto de vista de la anestesia no creo que haya inconveniente en evacuar la inyeccion de cocaína pasados veinticinco ó treinta minutos, y aún creo que se debe hacer cuando se observen fenómenos generales, como en el enfermo de la observacion II de este artículo.

Considerando, al ménos por ahora, insuficiente la anestesia local obtenida por la inyeccion de cocaína para tolerar sin sufrimiento la aspiracion del detritus, maniobra que suele arrancar quejidos aún á los operados mediante el cloroformo, siempre que haya de procederse á la trituracion de cálculos de un diámetro de tres ó más centímetros, principalmente si son de uratos ó de oxalato, será preferible la anestesia general, en primer lugar porque la operacion es de larga duracion, y en segundo porque sólo con los aparatos aspiradores se consigue la evacuacion total del detritus calculeoso en una sesion.

Dr. E. SUENDER.

Enero de 1887.

CONGRESO MÉDICO DE BRIGHTON (1)

No será inútil hacer notar que en caso de una segunda operacion se encontraría el tejido cicatricial más vascular que los tejidos normales, y que la dura-madre estará ligeramente adherente á la superficie del cerebro en la proximidad de los bordes de la incision. Por último, las antiguas cicatrices en la sustancia de la corteza cerebral, á excepcion de las que han curado por supuracion y que llenan las cavidades producidas por la pérdida de sustancia, desvían muchas veces los vasos grandes y dan paso á gruesas venas.

La precedente comunicacion no pretende ser más que un ligero bosquejo de los puntos prácticos que me ha parecido útil hacer notar respecto de la cirugía del cerebro, y tengo la más viva satisfaccion en tener la ocasion de expresar mi reconocimiento á esta Asociacion que con sus grandes elementos científicos ha hecho posible la ejecucion de las experiencias sobre las cuales está basado este método.

Tres observaciones sirven de complemento á esta comunicacion. Estos tres enfermos, que he tratado segun el método ántes descrito, son de una considerable importancia y proporcionan algunas ideas que tendrán su utilidad para otros en el porvenir. Quizás sería mejor hacer las reflexiones tal como se presentan naturalmente en su historia clínica; sin embargo, recapitularé al fin los puntos que merezcan una atencion especial. Debo tambien expresar mi gratitud al Dr. Wilson, interno del hospital, por sus asiduos cuidados á los enfermos siguientes:

OBSERVACION 1.^a — Jacques B., veintidos años, fué admitido en el servicio del Dr. H. Jackson y del Dr. Ferrier. Antecedentes: á los diecisiete años fué derribado por un coche en Edimburgo. Fué admitido en seguida en la Royal Infirmary, en el servicio del profesor Annandale, que encontró una fractura con hundimiento y pérdida de sustancia cerebral en el punto indicado más adelante. Los fragmentos óseos fueron separados y la herida curó, aún cuando supuró y á pesar de la hernia del cerebro. El enfermo estuvo hemipléjico, pero poco á poco (siete semanas) desapareció la parálisis, y entónces comenzó á tener ataques, que eran muy intermitentes. Fué admitido en el hospital en 1885, teniendo en esta época un número considerable de ataques y encontrándose durante algunos días en el *status epilepticus*.

Estado actual. — Sobre el lado izquierdo del vértice de la cabeza (el sitio exacto determinado por la mensuracion es el centro del tercio superior de la frontal ascendente, es decir, detras de la terminacion posterior del surco frontal superior) se encontraba una cicatriz cuadrada, en cuyo centro podía percibirse la falta del hueso, que formaba una abertura oval en el cráneo, cuyo mayor diámetro tendría poco más ó menos 25 milímetros, siendo paralelo á la sutura sagital. La presion sobre la cicatriz siempre era dolorosa; el dolor aumentaba cuando el enfermo estaba en el paroxismo de sus ataques, que aparecían por series (en esta época había tenido tres mil en quince días), presentando todos el mismo carácter; comenzaban habitualmente en el miembro inferior derecho, otras veces en ambos miembros derechos simultáneamente. Hé aquí un ejemplo de la primera categoría:

El miembro inferior derecho se extendía tónicamente, y despues era asiento de un espasmo clónico. El miembro superior derecho entónces se colocaba en ángulo recto pegado al cuerpo, la muñeca y los dedos en flexion; en seguida los dedos se extendían y todo el miembro era invadido de es-

pasmos clónicos de flexion y de extension, doblándose el codo gradualmente. Cesaban por un momento los espasmos en el miembro inferior, pero los del miembro superior continuaban con energía, afectando el espasmo gradualmente el ángulo derecho de la boca, extendiéndose sucesivamente al lado derecho de la cara y haciéndole volver la cabeza y los ojos hácia la derecha.

En resumen; las diferentes partes eran invadidas en el orden siguiente: miembro inferior, miembro superior, cara y cuello; el tipo de los movimientos era la extension, en seguida una cierta confusion, y, por último, la flexion; lo cual demuestra claramente que el punto de partida estaba situado hácia la terminacion posterior del surco frontal superior, punto que coincide, como ántes hemos visto, con el que se encuentra por la mensuracion. Antes de describir el tratamiento quirúrgico es preciso hacer notar que el enfermo estaba claramente hemipléjico, aún cuando podía ejecutar todos los movimientos con los miembros derechos, pero lo verificaba con una mitad menos de fuerza que con los del lado izquierdo; no había ninguna alteracion de la sensibilidad en el lado derecho y los reflejos superficiales y profundos estaban exagerados en ambos miembros derechos.

Operacion (25 Mayo 1886). — Siguiendo el método ántes descrito, fué separado el hueso al rededor de la antigua abertura; la dura-madre, la aracnoides y la piel formaban una masa homogénea de tejido fibroso; la dura-madre fué levantada con el colgajo. La cicatriz del cerebro era muy vascular, de color rojo, poco más ó menos de 3 centímetros de largo y 2 de ancho. La membrana que cubría la parte vecina del cerebro era muy opaca, y el cerebro tenía un color un poco más amarillento que el normal. Fué escindida la cicatriz á una profundidad de 2 centímetros y á la distancia de medio centímetro de la sustancia cerebral próxima, encontrándose entónces que el tejido cicatricial penetraba más profundamente algunos milímetros en las fibras de la circunvolucion marginal en la corona radiante. Esta porcion fué igualmente quitada y cerrada la herida. Al levantar la masa cerebral fué preciso ligar tres gruesas venas que atravesaban directamente la cicatriz. La herida curó completamente en una semana. La presion de la serosidad fué dos veces aflojada (una de ellas probablemente sin necesidad). Despues de la operacion el enfermo quedó desde luégo completamente paralizado de los dedos del miembro superior derecho; ademas había una gran flexion de la muñeca y el antebrazo estaba en supinacion. Con esta parálisis motriz existía una pérdida de la sensibilidad táctil del dorso de las dos falanges de los dedos. No podía localizar el tacto más abajo de la muñeca; por último, no podía decir la posicion de ninguna articulacion de sus dedos. Tenemos aparentemente aquí un claro ejemplo de la pérdida de la sensibilidad táctil y del sentido muscular, acompañado de parálisis motriz, debido á una lesion cortical, no pudiéndose comprender cómo algunas fibras que van del *gyrus fornicatus* á la corona radiante pudieron haber sido atacadas.

Esta parálisis sensitiva y motriz había desaparecido gradualmente al fin de los dos meses siguientes. Hasta ahora no ha vuelto á tener más ataques.

OBSERVACION 2.^a — Tomás W., veintidos años, fué admitido en el hospital en el servicio del Dr. H. Jackson.

Antecedentes hereditarios. — Nada importante que anotar, á excepcion de una tía paterna muerta tísica.

Antecedentes personales. — Ha tenido muchos ataques de pleuresía desde los quince años.

Estado actual. — Comenzó en Enero de 1884 á tener calambres en el pulgar y el índice izquierdo, que consistían en una oposicion clónica de estos dedos, y que le repetían dos

(1) Véase el número anterior.

veces por día durante tres meses. El primer ataque grave tuvo lugar en Marzo de 1884. El espasmo se extendió al brazo y el enfermo cayó al suelo. El segundo fué en Enero de 1885. Despues sobrevinieron una serie de remisiones. En Agosto de 1885 otro grave ataque, comenzando una nueva serie de ellos que tenían lugar una á tres veces por semana, hasta su entrada el 4 Diciembre de 1885. La naturaleza de estos ataques era siempre la misma. Empezaban por una oposicion espasmódica clónica del pulgar y del índice izquierdo, en seguida la muñeca, el codo y el hombro se doblaban clónicamente, entónces la cara se contraía y el enfermo perdía el conocimiento. La mano y los ojos se dirigían á la izquierda y el miembro inferior izquierdo se ponía en elevacion. El miembro inferior derecho era invadido en seguida, y, por último, la extremidad superior derecha. La parálisis del miembro superior izquierdo sucedía muchas veces al ataque. Con frecuentes intervalos, todos los días comenzaba á contracturársele el pulgar, pero podía detenerse muchas veces el ataque extendiendo este dedo ó aplicando en él una ligadura. En Febrero y Marzo de 1886 las contracturas empezaban á menudo por la cara, pero en Abril el pulgar volvió á ser el sitio más frecuente del principio del ataque.

Estado actual (muy abreviado). — Movimiento: la fuerza de la mano izquierda era igual á 45; la de la derecha á 85. Podía ejecutar todos los movimientos con el miembro superior izquierdo; los de la mano algo débiles. El pulgar izquierdo entraba muchas veces en un estado de rigidez alternando con un espasmo clónico (se podía aliviar este estado haciendo movimientos pasivos en ese dedo).

Sensibilidad. — Ninguna alteracion, excepto la pérdida del sentido muscular en el pulgar izquierdo. Los reflejos profundos estaban exagerados en el miembro superior izquierdo. El enfermo tenía frecuentemente intensos dolores de cabeza, que empezaban en el occipucio y se extendían sobre todo hácia la region parietal derecha. Examinadas ambas retinas por M. Marcus Gunn estaban normales, aunque muy sonrosadas (hiperemia fisiológica).

Diagnóstico. — El Dr. Beevor y yo hemos demostrado que los movimientos de oposicion del pulgar y de los dedos pueden provocarse por una ligera excitacion de las circunvoluciones frontal y parietal ascendente, en la union del tercio inferior y del tercio medio. El Dr. H. Jackson ha sido testigo de una de nuestras experiencias, demostrando este hecho, y nos dijo que creía que este enfermo sufría una lesion irritativa de naturaleza desconocida situada en la region ántes indicada. Se decidió una operacion exploradora.

Operacion (22 Junio 1886). — Fijado el sitio de la lesion por la mensuracion, se aplicó una ancha corona de trépano, y al levantar la dura madre se vió un tumor. Se quitó algo más de hueso por delante y debajo para poner de manifiesto la masa á la que la dura madre estaba adherente. El borde del tumor se elevaba próximamente 3 milímetros sobre la superficie del cerebro, siendo mucho más duro que la sustancia cerebral. Aparecía su ancho sólo de 12 milímetros; pero como la parte de cerebro que le rodeaba estaba oscura y lívida en más de otros 12 milímetros, separé todas las partes enfermas (como lo demuestra la fotografia y el *specimen*, resultó muy justificada esta manera de obrar, puesto que el tumor se extendía en anchura bajo la corteza). Antes de cerrar la herida el centro de la region del pulgar se extirpó con una incision.

Habíamos decidido el Dr. Jackson y yo ejecutar este detalle, en el caso fortuito de que no hubiera gran alteracion patológica evidente, para impedir en cuanto fuera posible la reaparicion de la epilepsia. Se ligaron numerosos vasos, sobre todo tres ó cuatro en el borde superior del tumor, que

se dirigían desde la region cortical. Curada la herida como ántes queda dicho, sus cinco sextas partes curaron por primera intencion en una semana, áun cuando hubo un considerable edema del cuero cabelludo, debido á la irritacion de la gasa fenicada (edema que desapareció rápidamente empleando gasa al eucaliptus). La otra sexta parte, en la extremidad inferior del colgajo, curó por mamelones despues de la reparacion de un pequeño trozo de piel en su borde.

El estado del enfermo despues de la operacion era de mucho interes é importancia. Al día siguiente hubo parálisis motriz parcial de la cara en el lado izquierdo, parálisis completa del miembro superior izquierdo desde el hombro inclusive. El 27 de Junio se observó hemianestesia izquierda al contacto ligero (la sensibilidad al dolor se conservaba), la percepcion por el enfermo del pinchazo de un alfiler era muy defectuosa, sobre todo en el lado izquierdo, intacta en el derecho, y había pérdida completa del sentido muscular en la extremidad superior izquierda por debajo del hombro. El segundo día despues de la operacion, haciendo un esfuerzo para mover esta extremidad, llevó la mano á la herida y dijo que sentía un zumbido. Cuando se le movía la extremidad se quejaba de que el dolor le parecía llegar hasta el hueso de esta misma y por el lado del cuello, extendiéndose desde la mano hasta la herida. Los reflejos profundos estaban muy exagerados en ambos miembros del lado izquierdo. Este estado se mejoró y en el momento presente todo ha vuelto á la normalidad, excepto que puede apretar la mano con ménos fuerza que ántes y que los movimientos de los dedos están un poco dificultados. Ademas los reflejos profundos están aún exagerados. En Julio el enfermo ha tenido algunas contracciones ligeras en los tres últimos dedos de la mano derecha, ninguna en el pulgar ni en el índice: ningun ataque despues de la operacion. Su tumor estaba formado de un tejido fibroso denso, con dos focos caseosos, tuberculosos, segun el exámen microscópico.

OBSERVACION 3.^a — W. J., veinticuatro años, admitido en el hospital en el servicio del Dr. Buzzard.

Antecedentes hereditarios. — Nada importante que anotar.

Antecedentes personales. — Ninguno, excepto una otitis media.

Historia de la enfermedad actual. — A los cinco años, la lanza de un coche le cayó sobre la cabeza, haciéndole una ligera herida y una pequeña fractura. A los trece años el enfermo recibió una cox en el mismo sitio; tres meses despues empezaron los ataques, por series de tres ó cuatro cada tres semanas.

Estado actual. — El enfermo es alto, fuerte, tiene numerosas cicatrices en la cabeza, debidas á caídas, etc., del principio de los ataques. Tenía una cicatriz y la ligera depresion de una fractura en el ángulo superior y anterior del parietal izquierdo, cerca de la línea media. La cicatriz y el cuero cabelludo que la rodeaban estaban muy sensibles á la presion. Sufría en este punto muy violentos dolores de cabeza que aumentaban (y tambien la sensibilidad) cuando se aproximaban los ataques. Sufría tambien una hemianestesia derecha casi completa al tacto y al dolor. Aunque este punto tiene su importancia, yo no puedo detenerme en él, y sólo decir que el Dr. Buzzard ordenó la aplicacion de una fuerte corriente farádica que hizo desaparecer completamente la hemianestesia, pero no tuvo accion alguna sobre los ataques.

Caractéres del ataque. — El aura era abdominal. Sentía el enfermo la necesidad de defecar, acompañada á veces de un vivo dolor en el lado izquierdo del abdomen. Le seguía opresion en la garganta y tos espasmódica. La cabeza y á menudo los ojos se volvían á la derecha; extendía el brazo derecho por sacudidas y perdía el conocimiento. Todos los miem-

bros entraban entonces generalmente en gran flexion; sin embargo, algunas veces los inferiores permanecían en extension.

Diagnóstico. — En una comunicacion (*Proceedings of the Royal Society*, núm. 231, 1884), el profesor Schäfer y yo hemos hecho patente que el centro de los músculos del tronco está situado en la circunvolucion marginal sobre la superficie media del hemisferio, y que el de los músculos del abdomen lo está precisamente en la extremidad posterior del surco frontal superior. El profesor Ferrier ha demostrado que el centro de los movimientos de la cabeza y del cuello está por debajo de este surco, y que el de la extension del brazo está casi en su extremo posterior. Este último punto ha sido confirmado por el Dr. Beevor y por mí. Estas consideraciones condujeron al Dr. Buzzard á diagnosticar una lesion situada en el tercio posterior de la circunvolucion frontal superior, es decir, precisamente por debajo de la ligera depresion del cráneo. Haciendo el mismo diagnóstico practiqué la operacion exploradora siguiente:

Operacion (13 Julio 1886).—Levantado el colgajo se trepana el hueso cerca de la depresion izquierda; se encuentra que la tabla interna sufrió una fractura conminuta, cuyos fragmentos forman una corona dura al rededor del orificio interno de la fistula del cráneo, cuya fistula estaba rellena por tejido cicatricial. Además, la dura-madre había sido desgarrada por la fractura primitiva, y un pequeño trozo de hueso había sido proyectado en una cavidad del cerebro. Quitados los fragmentos óseos é incindida la dura-madre, se encontró que esta cavidad era cuneiforme y tenía de 1 á 5 centímetros de profundidad por 1 centímetro de ancho, y que estaba rellena de tejido conectivo flojo. Estaba exactamente situada en el punto diagnosticado. La cavidad fué quitada por medio de una incision circular hecha á la distancia de 5 milímetros. La herida quedó completamente curada en tres días. Una semana despues de la operacion el enfermo se quejaba de debilidad en todo el miembro superior derecho, que estaba afectado en todos sus movimientos, especialmente los de la mano. Esta paresia es interesante, por constituir, sin duda alguna, un ejemplo de parálisis histérica en un hombre, y su relacion con la anestesia funcional de ántes de la operacion es evidente. El intervalo de cinco ó seis días trascurridos ántes de su aparicion coincide con el tiempo indicado recientemente por el profesor Charcot. Esta paresia, á la fecha de este Congreso, ha desaparecido por completo.

La falta de tiempo me obliga á formular sin más amplios detalles las siguientes deducciones que resultan, á mi juicio, de cuanto antecede:

1.^a En el hombre sobrevienen una parálisis temporal motriz, cortical y quizás la pérdida del sentido muscular, despues de la ligadura de los vasos que riegan el centro motor de los movimientos abolidos.

2.^a En el hombre sobreviene una parálisis temporal de la sensibilidad y de la motilidad de tipo histérico ó funcional, despues de las operaciones practicadas sobre los centros motores.

3.^a La detencion de los ataques epileptiformes al empezar por una ligadura ó por la extension de la parte contracturada ó rigida, hace suponer que probablemente el sentido muscular está representado en el centro excitomotor.

S. BUISEN.

SECCION PRACTICA

EXPULSION ESPONTÁNEA

DE UN CÁLCULO VESICAL Y EMPLEO DE LOS VAPORES DE HÍGADO EN LA HEMERALOPIA

Nuestro dignísimo compañero el Sr. D. José Gutierrez nos da sucinta cuenta de tres interesantes casos en los siguientes términos:

«He resistido por mucho tiempo al deseo de trasmitirle á Ud. las noticias que despues expresaré; pero en virtud de haber leído en uno de los números de EL SIGLO MÉDICO los casos que cita y describe referentes á la expulsion espontánea de un cálculo voluminoso recaído en una señora, y á la curacion de la hemeralopia por los vapores de hígado de ternera, diré á este propósito muy sucintamente lo siguiente:

»Una niña de veinte meses de edad, hija de padres sanos, pero endeble y de aspecto raquítrico, efecto de una lactancia deficiente, cuyo estado duró los primeros seis ú ocho meses, restableciéndose por completo á beneficio del aceite de hígado de bacalao y una nodriza, llegándose á poner la niña hermosa y robusta: cuando la madre me llamó para manifestarme que la niña orinaba muy á menudo y con algun dolor, le prescribí lo que me pareció conveniente hasta practicar en ella un exámen detenido y minucioso; cuando al día siguiente que fuí á verla me dijo la madre que en un acceso de dolor violento expulsó un cálculo del tamaño de un huevo de gorrión seguido de una gran cantidad de orina, quedando perfectamente bien, sin que haya vuelto á sentir molestia alguna. El cálculo, por su aspecto al ménos, revela ser de fosfatos térreos.

»Dos niños, uno de cuatro años, el otro de seis, hijos de padres sanos y ambos gozando de excelente salud: fuí llamado por la madre para decirme que su hijo no veía en cuanto se ponía el sol; yo, sospechando fuera una de tantas manifestaciones nerviosas que determinan los helmintos en los niños, le dispuse una formulita que prescribe el Dr. Bouchut, seguido de un purgante, sin que apareciesen lombrices por ninguna parte; el niño seguía lo mismo á pesar de otros medios que me parecieron convenientes emplear, con más sanguijuelitas detras de las orejas y duchas frías á la cabeza; cuando me dijo la madre que había oído decir que los vapores de hígado asado eran muy buenos para el mal de su hijo, accedí gustoso, y cuál fué mi sorpresa que la hemeralopia desapareció como por encanto.

»Ya en el segundo caso, cuando se me presentó, prescindiendo por completo de todo cuanto en el primero había hecho y me fuí desde luego á los vapores de hígado, pero de cabra, obteniendo un éxito completo.

»Como se ve, es indiferente el hígado de cabra ó de ternera, porque el resultado es el mismo.

»Y respecto á la niña del cálculo no se me ocurre decir más que por muy elásticos que sean los tejidos que forman la uretra, francamente, en un principio lo veía y no lo creía que un cálculo de tamañas dimensiones pudiera franquear la uretra de una niña de veinte meses.

»Si inserta estas líneas ó las ideas que encierran, y digo ideas puesto que Ud., dignísimo redactor del periódico, pudiera darles un ropaje más adecuado, vertiéndolas al mismo como noticias, le da las gracias, y si no siempre queda complacido y satisfecho su más atento y seguro servidor q. b. s. m.

JOSÉ GUTIERREZ.

PRENSA MEDICA

EXTRANJERA: I. El *orthosyphon stamineus*. — II. Diagnóstico diferencial entre las sífilides y el lupus. — III. Tratamiento quirúrgico del ántrax en los diabéticos. — IV. Observaciones prácticas sobre el empleo de la electricidad en las enfermedades mentales.

I

Una nueva droga aparece hoy en público constituida por las hojas de un arbusto que crece espontáneamente en la isla de Java y que los indígenas llaman *koumis koutjing* (mostachos de gato), siendo su nombre botánico el de *orthosyphon stamineus*, de la familia de las labiadas.

Las hojas que constituyen la parte activa de la planta son pequeñas, ovales. Su cara superior es de color verde oscuro y está surcada por nervios secundarios que partiendo dos á dos y á diferentes alturas del nervio mediano, se dirigen hacia los bordes de la hoja para seguirlos después y reunirse en el vértice; la cara inferior es de color más suave y en ella se ven más fácilmente los nervios.

Sometidas estas hojas á la preparacion que los chinos hacen sufrir á las hojas del *thea chinensis*, son más aromáticas que las hojas secas; su color es más oscuro. De esta manera conservan intactas sus propiedades físicas, orgánicas y medicinales. Los indígenas de Java emplean hace muchos años estas hojas en el tratamiento de las enfermedades de los riñones y de la vejiga. Hacen con aquellas una infusión teiforme á la dosis de 5 gramos por litro de agua hirviendo para beber durante el día. Los europeos establecidos en Batavia y en los pueblos inmediatos tuvieron noticia de este remedio, y algunos al volver á la madre patria lo trajeron consigo.

En Europa parece que ha dado buenos resultados esa planta (no dice dónde *Les Nouveaux Remèdes*, que es el periódico que nos proporciona estos datos) en la diátesis úrica y fosfática, en la cistitis, en el catarro vesical, disuria, hematuria, etc.

Conveniente sería ensayar estas hojas, ya que la Materia médica no cuenta con grandes elementos para luchar contra las enfermedades del aparato génito-urinario.

II

De una lección del ilustre Fournier sobre diagnóstico entre las sífilides y el lupus tomamos los siguientes datos, de gran importancia práctica:

I. *Caractères de las sífilides secas*. — 1.º Coloración: los tubérculos son de color rojo oscuro, ó mejor de color de jamón. 2.º Consistencia: son duros comparados con los de la escrófula.

II. *Caractères de las sífilides gomosas ulcerativas*. — 1.º Sus costras son pardas ó á veces negras. 2.º Sus ulceraciones están claramente cortadas á pico. 3.º Los bordes son adherentes y duros.

III. *Caractères propios de las dos formas*. — 1.º En general la úlcera es redonda. 2.º El agrupamiento de las ulceraciones que componen una sífilide se verifica en la forma circinada.

Sin embargo, no siempre se presentan las lesiones sífilíticas con estos caracteres reunidos, y á veces ofrecen otros. Así, en un caso la calidad de la lesión sífilítica salta á la vista y en otro es sumamente difícil reconocerla, no sólo á un médico, sino á los dermatólogos ó sífilígrafos. Estas dificultades pueden agruparse en dos clases: ora son previstas, ora son de sorpresa. Lo primero es el diagnóstico diferencial entre el lupus sífilítico y el tuberculoso, y para

hacerlo hay dos órdenes de signos: los que componen el diagnóstico objetivo y los que constituyen el diagnóstico racional.

Comencemos por los primeros. En presencia de una sífilide tuberculosa y de un lupus escrofuloso, en vez de diferencias lo que encontramos son semejanzas. En efecto; en ambas afecciones hay una erupción roja compuesta de tubérculos casi iguales y de forma muy parecida. Vamos, no obstante, á descubrir por lo ménos dos caracteres distintivos.

1.º *Diferencia de color*. — Las sífilides tuberculosas presentan siempre un color rojo oscuro, un color que recuerda el del jamón ahumado; por el contrario, las escrofulides tienen un color rojo más claro, más inflamatorio.

2.º *Diferencia de consistencia*. — El tubérculo sífilítico es duro, mientras que el de la escrófula no lo es tanto, y si no es blando es al ménos blando.

Esto para las formas secas. En las húmedas los medios de reconocerlas son más fructuosos, pues tenemos por lo ménos cinco caracteres:

I. *Caractères de la aréola*. — La aréola de las ulceraciones sífilíticas es generalmente de color rojo oscuro, mientras que la de las afecciones escrofulosas es de color rojo mucho más claro y á veces hasta teñido de azul.

II. *Caractères de las costras*. — Como constitución y como aspecto hay á veces una oposición de las más marcadas:

1.º Las costras sífilíticas son duras, compactas, homogéneas y sólidas.

2.º Son, si no siempre, al ménos á menudo, estratificadas, ostráceas.

3.º Las de la escrófula son claras, blancas, amarillentas; por el contrario, las de la sífilis son negras, oscuras, verdosas.

III. *Caractères de los bordes*. — 1.º En la sífilis los bordes son siempre muy acentuados, altos, formando relieve.

2.º Los bordes de las ulceraciones sífilíticas son duros; por el contrario, los de la escrófula son blandos, flácidos.

3.º Los bordes, en la sífilis, tienen muescas, están cortados á pico.

4.º Están adheridos, no desprendidos.

IV. *Estado del fondo*. — 1.º El fondo de las ulceraciones sífilíticas es profundo.

2.º Es anfractuoso y sobre todo cremoso.

En el lupus, por el contrario, nada de esto se observa: las ulceraciones son infinitamente ménos profundas y el fondo es rosado, á veces enteramente rojizo y liso, á veces mamelonado, muriforme, frambuesoide.

V. *Caractères de configuración*. — La sífilis es metódica. En efecto, sus lesiones se refieren á uno de los tres tipos siguientes: ó bien son orbiculares, ó bien en forma de media luna, ó bien serpentinadas. En la escrófula las ulceraciones son mucho más irregulares, de forma mucho más variada.

Los anteriores signos — dice el Sr. Fournier — son excelentes é insuficientes. Excelentes desde el punto de vista clínico, pero insuficientes porque no tienen nada de constantes y absolutos. En efecto; las sífilides tuberculosas secas son, por ejemplo, notables por su color de jamón ahumado, pero es el caso que á veces las afecciones escrofulosas presentan el mismo color. La diferencia de color entre las costras sífilíticas y las escrofulosas es notable; pero hay casos en que el lupus presenta costras negras, y lo mismo puede decirse de los bordes y de la forma.

Veamos, pues, el diagnóstico racional, que descansa sobre los caracteres de evolución, sobre los accidentes contem-



poráneos, sobre los antecedentes morbosos y sobre el análisis del enfermo.

I. *Caractéres de evolucion.*— El lupus es una enfermedad esencialmente tórpida; la sífilis es muy crónica, pero su marcha es más rápida, pues produce en algunos meses lo que la otra hace en varios años.

II. *Accidentes contemporáneos.*— Si encontramos en el cuerpo del enfermo un tumor blanco ó escrófulas cervicales, esto significa que la dermatosis es de origen escrofuloso. Por el contrario, si descubrimos una goma del velo del paladar ó un exostosis se tratará de una sífilide.

III. *Antecedentes morbosos.*— Estos nos proporcionan uno de los elementos más serios de diagnóstico.

IV. *Análisis del enfermo.*— En estas circunstancias debe averiguarse siempre las condiciones del terreno para saber á qué clase pertenece la semilla.

Tales son los principales signos que componen el diagnóstico racional. Ahora bien; en los casos en que ambos, el objetivo y el racional, son insuficientes, ¿que deberá hacerse? Recurrir al tratamiento específico.

III

Hé aquí las conclusiones de una Memoria que acerca del tratamiento quirúrgico del ántrax en los diabéticos ha publicado el Dr. G. Tronchet:

1.^a En los diabéticos los ántrax poco voluminosos y no invasores no requieren un tratamiento quirúrgico activo. Sin embargo, éste no es nocivo y puede abreviar á veces la duracion de la enfermedad.

2.^a Los ántrax voluminosos é invasores, de curso rápido y progresivo, situados especialmente en la parte posterior del cuello y del pecho, requieren por el contrario una intervencion pronta y radical.

3.^a En este caso la expectacion es una falta, pues el ántrax no tiene tendencia natural á detenerse espontáneamente en su curso ni á abrirse francamente.

4.^a Aunque la coexistencia de la diabetes constituye una agravacion del pronóstico, no debe en manera alguna impedir la accion quirúrgica.

5.^a El mejor tratamiento consiste en las incisiones radiadas, próximas unas á otras, extendidas hasta más allá de los límites del mal y penetrando hasta por bajo de los tejidos indurados.

6.^a La cauterizacion es, al parecer, un buen coadyuvante de las incisiones para disminuir la abundancia del flujo sanguíneo y oponerse lo mejor posible á la reabsorcion de los productos sépticos del ántrax.

7.^a Si se hacen con el bisturí las incisiones, se puede pasar despues por éstas la hoja recta del termo-cauterio, ó bien llenar estas incisiones hasta el otro día con mechas de uata empapadas en una solucion de percloruro de hierro.

8.^a Puede hacerse tambien las incisiones con el termo-cauterio (sin recurrir al bisturí), pero los desbridamientos así hechos requieren mucho tiempo á causa de la dureza á menudo leñosa del ántrax. Esta duracion de la operacion exige más imperiosamente el empleo del cloroformo, del que en rigor puede prescindirse cuando se emplea el bisturí.

9.^a Cónviene emplear para las lociones y curas consecutivas sustancias antisépticas.

10. Es indispensable vigilar la marcha ulterior del ántrax. Si no se detiene en su marcha invasora, lo cual se reconoce por la vista y el tacto sobre todo, está indicado practicar incisiones secundarias, de la misma manera que los desbridamientos primitivos.

IV

El Dr. A. de Watteville, médico inglés, recomienda la galvanizacion ó el empleo de corrientes constantes siempre que se trate de modificar la nutricion y la circulacion de los órganos profundos. La corriente debe tener una fuerza determinada, y esta fuerza está más en relacion con el número de elementos que con su dimension. El aparato debe estar provisto de un colector que sirva para limitar á voluntad este número y por consecuencia el efecto producido. Debe estar provisto tambien de un conmutador que permita invertir los polos sin dislocar los electrodos, y de un galvanómetro que suministre indicaciones exactas sobre la intensidad de la corriente.

Para la faradizacion conviene todo aparato bien construido. Como pila el Sr. de Watteville da la preferencia á un par Leclanché con cloruro de plata. Las pilas de sulfato de mercurio, que se cargan ligeramente en cada sesion, se emplearán en los casos en que no se usa constantemente el aparato. La longitud de los dos circuitos debe ser suficiente para que el primero dé una buena chispa sobre la piel y para que el segundo determine contracciones musculares. Dicho señor concede poca importancia al sentido de la corriente y no cree que la doctrina del electrotonus tiene gran interes práctico. Segun dice, ha obtenido muy buenos resultados aplicando sucesivamente los dos polos en cada punto. Empero conviene saber que el catodo tiene una accion local más intensa, tanto desde el punto de vista del efecto químico, como de la estimulacion. Las indicaciones principales de los dos procedimientos terapéuticos son las siguientes:

1.^a La galvanizacion directa de la cabeza y del cuello es útil para restablecer el equilibrio en la inervacion cerebral, modificando la nutricion de los centros nerviosos.

2.^a Combinando la galvanizacion de la médula con la faradizacion general se estimula la inervacion espinal y periférica y se la regulariza indirectamente, mejorando su nutricion.

3.^a Cuando los trastornos cerebrales van unidos á una alteracion funcional de los órganos viscerales, la galvanofaradizacion puede prestar buenos servicios.

4.^a La electrizacion hállase indicada para combatir ciertos síntomas. No se olvidará que la faradizacion general es un excelente tónico y que excita poderosamente la nutricion. En ciertos casos el uso oportuno de la electricidad procura el sueño á los enfermos.

S.

PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS

Cólico nefrítico.

(HUCHARD)

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

Divídase en 60 píldoras. Cuatro por día.

Sudores nocturnos de los tísicos.

La siguiente fórmula ha sido empleada con mucho éxito por muchos médicos alemanes:

Agaricina.	0,50 gramos.
Polvos de Dower.	7,50 —
Extracto de regaliz.	c. s.

H. s. a. 100 píldoras. Una ó dos por la noche, cinco ó seis horas ántes de la aparicion de los sudores.

Coqueluche (Contra la).

Acido fénico.	} aa 0,05 gramos.
Alcohol.	
Tintura de iodo.	V gotas.
Agua de menta.	50,00 gramos.
Tintura de belladona.	1 00 —
Jarabe diacodado.	10,00 —

Una cucharada de las de café cada dos horas.

Los accesos se reducen bien pronto á cuatro ó seis en las veinticuatro horas, y despues de tres ó cuatro semanas no queda más que un ligero estado catarral.

Aceite de ricino insípido.

Para hacer desaparecer el sabor desagradable del aceite de ricino basta mezclarlo, segun el Dr. Oppler, con azúcar y café tostado, y así lo toman los niños sin repugnancia. Esta es la fórmula aconsejada:

Aceite de ricino.	20,00 gramos.
Azúcar blanca.	10,00 —
Polvo finísimo de café tostado.	10,00 —

Mézclese. Para tomar á cucharaditas.

Tintura de iodo incolora.

(FAVRE)

El Dr. Favre publica una interesante fórmula para obtener la tintura de iodo completamente incolora, y sobre todo, lo que es de gran interes, indescomponible en absoluto.

Se disuelve previamente el iodoformo y el ioduro de amonio en alcohol á 90°, despues se añade amoniaco á 26° en cantidad suficiente. Se deja reposar la mezcla durante ocho ó diez días á la luz.

La tintura no tardará en perder su color, y á fin de impedir toda descomposicion se tiene cuidado de aumentar ligeramente la cantidad de amonio.

Ioduro de amoniaco.	8.00 gramos.
Iodoformo.	2,00 —
Amoniaco á 26°.	2,00 —
Alcohol á 90°.	98,00 —

(Pharm. Post.)

CONSULTORIO

PREGUNTAS

29. ¿Existe alguna disposicion legal que determine diferencia de derecho á cobrar honorarios por informes orales entre los peritos de los pueblos y los de la capital de la Audiencia (en contra de estos últimos)?

¿Existe alguna disposicion legal que determine diferencia de derecho á cobrar indemnizacion ú honorarios entre testigos y peritos, llamados por el Tribunal ó Ministerio público?

¿Cómo, hasta hace poco, se pagaban *in actu* los honorarios por informe y ahora no se hace? ¿Hay alguna nueva disposicion? — B. T. G.

Manzanares 6 Diciembre 1886.

30. ¿Es justo y deben considerarse excluidas de las igualas: a) partos, enfermedades puerperales y propias de la mujer; b) enfermedades sifilíticas y venéreas; c) operaciones; d) casos de mano airada y lo concerniente á procedimientos jurídicos?

En un pueblo hay dos señores profesores: uno titular, otro particular. ¿Tiene el primero, que es el forense, que pasar (mediante orden del Juzgado) á reconocer los cadáveres de los enfermos á quienes asistió el segundo? En

caso afirmativo, legislación en que se apoya. ¿Puede cobrarse, segun el real decreto de 13 de Mayo de 1862, diez reales por dicho servicio ó reconocimiento? En el caso contrario, esto es, en el negativo, ¿qué leyes lo demuestran? — F. R. y B.

Pozo-Rubio de Santiago 22 Diciembre 1886.

31. Recomendada la ergotina suministrada interiormente para combatir la hipertrofia de la próstata, ¿podrá ser preferible ó por lo ménos producir igual resultado el uso de esta sustancia en inyecciones hipodérmicas? En caso afirmativo, ¿á qué dosis? ¿Qué punto debe ser más conveniente para practicar las inyecciones? ¿Qué intervalo debe mediar de una á otra? Condiciones especiales del prostático que dificultan la introduccion del medicamento por aquella vía. ¿Es conocido algun otro cuerpo ó procedimiento del que pueda esperarse un efecto favorable para corregir aquel estado? — Un suscriptor.

RESPUESTAS

30. Respecto de todos estos puntos no hay otra ley ni regla más que la conveniencia y conformidad de las partes contratantes al formalizar los contratos.

Aunque no haya nada legislado *ad hoc*, es indudable que el médico forense tiene obligacion de desempeñar todos los servicios que le encomienden las autoridades judiciales. No conocemos ninguna ley que exima del pago de los derechos que corresponden á los médicos forenses.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ÓRDEN

Ilmo. Sr.: He dado cuenta á S. M. de lo manifestado por ese Centro acerca de la conveniencia de recordar á los gobernadores de provincia el deber en que están de exigir á las autoridades locales que cuiden con especial y constante esmero de cuanto se relaciona con la higiene de la alimentacion, por redundar la falta de celo en grave daño de la salud pública. La ley Municipal, en su art. 72, confía á los Ayuntamientos todo cuanto se relaciona con la higiene de las poblaciones y de los individuos; y así en las disposiciones de aquélla, como en las del Código penal, hallarán los Municipios, cuidadosos del bien público, correctivo para los abusos que la codicia comete, sin que sus terribles consecuencias la contengan. Ciertamente es que en ellos incurren muchos especuladores, patentizándolo las enfermedades que acarrear las adulteraciones de las harinas, del pimiento molido, del vino, licores, etc., así como las carnes vendidas en mal estado ó procedentes de ganados atacados de trichinosis ó epizootias gangrenosas. Cuantas medidas de rigor se tomen dentro de la ley serán aplaudidas por la opinion, que con justo motivo reclama de las autoridades locales que cumplan con celo el deber que la ley les impone de velar por la salud pública. Por todas estas razones y consideraciones, S. M. el rey (q. D. g.), y en su nombre la reina regente del reino, se ha servido mandar:

1.º Que se encarezca á los gobernadores civiles de las provincias que dediquen su preferente atencion á cuanto se relaciona con la higiene de los alimentos, no excusando en ningun caso la apatía ó abandono de los Ayuntamientos, y previniendo á éstos que sin contemplacion de ningun género procedan á penar gubernativamente todas las adulteraciones y venta de los artículos de consumo que, aunque no resulten nocivos para la salud, sean ó puedan ser causa de fraude, entregando á los reincidentes á los Tribunales de

Justicia y publicando en el *Boletín Oficial* los nombres de los adulteradores y sofisticadores, según la relación que les remitirán los alcaldes.

2.º Cuando por su mal estado, ó por la adulteración, los géneros puedan ocasionar daño á la salud, procederán desde luego, con acuerdo de las Juntas locales de Sanidad, y previo reconocimiento, á la destrucción de los artículos, entregando inmediatamente á los Tribunales á los autores del delito para que sean juzgados con arreglo á las prescripciones del Código penal, y teniendo siempre presente lo dispuesto acerca de alimentación en las reales órdenes de 23 de Febrero de 1860 sobre bonificación é imitación de vinos naturales, con sustancias que no sean nocivas; 22 Febrero de 1879 sobre vinos coloreados con *fuchina*; 16 de Julio de 1878, encomendando la mayor vigilancia en la pureza de los alimentos, y con especialidad para evitar el uso de la carne de cerdo con *trichina*; 19 de Julio de 1883 recordando el cumplimiento de la de 10 de Julio de 1880, acerca de la introducción de carnes y grasas de cerdo de Alemania y de los Estados Unidos de América; 9 de Octubre de 1883, sobre matanza de cerdos y fabricación de embutidos, con la modificación hecha por real orden de 21 de Marzo de 1885; 12 de Diciembre de 1831 permitiendo mezclar el chocolate con sustancias que no sean perjudiciales, y siempre que así se anuncie; 30 de Marzo de 1849 fijando las condiciones que deberán tener las medidas para líquidos alimenticios.

3.º Igualmente cuidarán de la exacta observancia de los reglamentos de 25 de Febrero de 1859 para inspección de carnes, y el de 8 de Agosto de 1867 sobre establecimientos de vacas, burras, cabras y ovejas; y, por último, lo que acerca de sustancias nocivas preceptúan las disposiciones unidas á la ley 6.ª, título 40, libro 9.º de la Novísima Recopilación.

4.º Los alcaldes reunirán inmediatamente las Juntas locales de Sanidad para que informen respecto á las medidas especiales que conviene tomar en cada localidad, dadas sus circunstancias, productos especiales, sofisticaciones y adulteraciones más arraigadas y perjudiciales á la salud y á la riqueza pública.

En vista de estos informes, las autoridades locales tomarán disposiciones encaminadas á cortar los abusos, dando cuenta al gobernador de la provincia.

5.º Los gobernadores excitarán el celo de los Ayuntamientos para que establezcan laboratorios químicos municipales donde puedan analizarse todos los artículos dedicados al consumo y comprobar su bondad ó las adulteraciones que contengan, así como para que en los pueblos donde haya médico, farmacéutico ó veterinario se someta al examen microscópico la carne de cerdo.

6.º Esta real orden se insertará en los *Boletines Oficiales* de las provincias, dando cuenta los gobernadores á V. I. de haberlo efectuado, con remisión de un ejemplar del número en que haya tenido lugar la inserción.

De real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y á fin de que esa Dirección general cuide de que tan importante resolución sea cumplida con el mayor celo y eficacia por parte de todas las Corporaciones llamadas á intervenir este grave y trascendental asunto. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 4 de Enero de 1887.—*Leon y Castillo*.—Señor director general de Beneficencia y Sanidad.

DIRECCION GENERAL DE BENEFICENCIA Y SANIDAD

Con arreglo á lo prevenido en el art. 29 reformado del reglamento vigente de baños y aguas minero-medicinales, esta Dirección ha dispuesto se anuncie concurso cerrado

para proveer las plazas vacantes de baños que á continuación se expresan, las cuales se cubrirán entre los médicos directores propietarios, bajo las siguientes reglas:

1.ª El día 25 de Febrero próximo, á las dos de la tarde, los directores en propiedad que quieran variar de destino, se presentarán en esta Dirección general personalmente ó por representación con poder en forma legal.

2.ª Las referidas plazas, como asimismo las que vayan hasta el día del concurso y las que en este acto vayan resultando vacantes por los cambios de los individuos que las desempeñan, las elegirán los médicos directores propietarios, por rigurosa antigüedad, en la forma que previene el citado artículo del reglamento.

3.ª Terminado este concurso será desestimada toda instancia en solicitud de cambio de destino, debiéndose proveer las vacantes que ocurran desde la terminación de este acto con arreglo á las disposiciones del expresado reglamento.

Lo que se publica en este periódico oficial para conocimiento de los interesados. Madrid 10 de Enero de 1887.—El director general, *Teodoro Baró*.

Relación de las plazas vacantes de baños á que se contrae la anterior real orden.

Baños de Barambio (cerrado), Nancles de la Oca, Salinillas de Buradon, Santa Filomena de Gomillar y Zuazo, en la provincia de Alava.—Baños de Villatoya, en la provincia de Albacete.—Baños de Benimarfull, Nuestra Señora de Orito, en la provincia de Alicante.—Baños de Alfaro, Guardavieja, Lucainena y Sierra Alhamilla, en la provincia de Almería.—Baños de San Juan de Campos, en la provincia de Baleares.—Baños de Argenton, San Bartolomé de la Cuadra, Sagalés y Tona, en la provincia de Barcelona.—Baños de Corconte, Cucho, Porvenir de Miranda (cerrado) y Salinas de Rosío, en la provincia de Burgos.—Baños de San Gregorio de Brozas, en la provincia de Cáceres.—Baños de Gigonza y Paterna, en la provincia de Cádiz.—Baños de Montanejos y Nuestra Señora de Abella, en la provincia de Castellón.—Baños de Hervideros del Emperador, La Inesperada (cerrado) y Navalpino, en la provincia de Ciudad Real.—Baños de Arenosillo y Horcajo, en la provincia de Córdoba.—Baños de Arteijo, en la provincia de la Coruña.—Baños de Alcantud, Solan de Cabras, Valdeganga y Jemeda, en la provincia de Cuenca.—Baños de Caldas de Malabella y Nuestra Señora de las Mercedes, en la provincia de Gerona.—Baños de Alicun y Sierra Elvira, en la provincia de Granada.—Baños de San Juan de Azcoitia, en la provincia de Guipúzcoa.—Baños de Arro y Estadilla, en la provincia de Huesca.—Baños de Frailes y la Rivera, Fuente Alamo y la Salvadora (cerrado), en la provincia de Jaén.—Baños de Alcaraz (cerrado), Caldas de Bohi, Rubinat (cerrado), San Vicente y Traveseres, en la provincia de Lérida.—Baños de Grávalos y Riba los Baños, en la provincia de Logroño.—Baños de La Maravilla, Peralta (cerrado) y Torres (cerrado), en la provincia de Madrid.—Baños de Fuente Amargosa y Vilo ó Rozas, en la provincia de Málaga.—Baños de Fuensanta de Lorca, en la provincia de Murcia.—Baños de Alsasua, Belascoain y Burlada, en la provincia de Navarra.—Baños de Molgas, en la provincia de Orense.—Baños de Borines, Prelo, en la provincia de Oviedo.—Baños de Segura, en la provincia de Tarragona.—Baños de Bellús, Chulilla, Molinell (cerrado), Nuestra Señora del Carmen y Siete Aguas, en la provincia de Valencia.—Baños de Echano, Guesala y La Muera, en la provincia de Vizcaya.—Baños de Bouzas, en la provincia

de Zamora.—Baños de Alhama de Aragon, Fonte, Monasterio de Piedra y Quinto, en la provincia de Zaragoza.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

Habiendo examinado esta Academia la única Memoria que con el lema *La Chirurgie comme la Médecine est affaire d'indication: nous soignons les malades et non la maladie* se ha presentado optando al premio propuesto por la misma acerca del tema *Estudio de las relaciones recíprocas entre los estados morbosos generales y las lesiones quirúrgicas*, ha acordado concederla el premio anunciado en el programa correspondiente.

Lo que se publica para conocimiento del autor, el que podrá presentarse á recoger el referido premio en la próxima inaugural de la Corporación.

Madrid 17 de Enero de 1887.—El secretario, *Matias Nieto Serrano*.

MINISTERIO DE ULTRAMAR

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

Art. 97. La justificación de que se trata en el artículo anterior se hará en el acto de la visita ante el director y una Comisión de la Junta provincial de Sanidad ó municipal en su caso, cuyos individuos apreciarán la entidad de la fianza en el caso de constituirse.

Todas estas circunstancias se consignarán en el expediente del buque con toda la claridad y con las firmas de todos los que en aquél intervengan.

Art. 98. Las fianzas se constituirán en metálico en la Caja de Depósitos de la provincia por conducto de las Administraciones de Aduanas, cuyas dependencias, después de hacer la entrega á las referidas Cajas, pondrán á disposición de los interesados el documento de depósito que éstas le remitan. Por el mismo procedimiento serán devueltas las fianzas á los interesados, previo aviso de la Dirección de Sanidad, de acuerdo con la Comisión de la Junta respectiva del ramo, devolución que tendrá lugar una vez comprobado el hecho.

Art. 99. Si en el puerto de salida del buque no hubiera patentes ó no fuese costumbre darlas, los capitanes ó patrones deberán pedir á la autoridad local un testimonio ó certificado para justificar la falta de dicho documento, habilitándose, no obstante, de patente en el primer puerto donde toque la embarcación.

Art. 100. Toda patente será visada por el cónsul español de la primitiva procedencia y por los de los puntos donde haga escala. Si en ellos no le hubiere, por el de una nación amiga; y si ni uno ni otro existieren, el capitán ó patron solicitará de la autoridad local un testimonio ó certificado que compruebe el hecho. Del mismo documento se proveerán los capitanes ó patrones en los puertos de la travesía cuando no existan cónsules que visen las patentes.

Art. 101. Si el buque llega sin el viso consular, ó sin alguno de los testimonios indicados en el artículo anterior, y hubiera temor de que viniese de algún puerto sucio ó sospechoso por no comprobarse lo contrario, será despedido para lazareto sucio con arreglo á lo dispuesto en el art. 18 de la ley de Sanidad.

Art. 102. Si de una manera indudable constara al médico de visita que todas las procedencias del buque eran lim-

pias, no resultando á bordo individuos de más ó de menos, las condiciones higiénicas fueran satisfactorias y no hubiera ocurrido accidente en la salud durante la travesía, consistiendo la falta de viso consular ó de los referidos testimonios en descuido ú otra causa imputable al capitán, el buque se admitirá á libre plática y el capitán será castigado con la misma multa que por la falta de patente.

Lo dispuesto en los artículos 96, 97 y 98 será aplicable de igual modo á los casos análogos por falta de viso consular.

Art. 103. Cuando arribe un buque á un puerto de la isla destinado á otro extranjero sin viso consular en la patente, si ésta es limpia, reúne la embarcación buenas condiciones higiénicas y no ha ocurrido accidente en la salud de á bordo, se le dará libre plática.

(Se continuará.)

MONTEPIO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Anuncio de pension.

Dña María Mendizábal, viuda del socio D. Gumersindo Fernandez de Velasco, solicita pension de viudedad.

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

Madrid 15 de Enero de 1887.—El secretario general, *M. Gomez Pamo*.

3

SOCIEDADES CIENTÍFICAS

SOCIEDAD DE BIOLOGÍA

Extracto del acta de la sesión celebrada el día 2 de Enero, presidida por el Sr. D. Juan Aguirre.

Abierta la sesión á las nueve de la noche, y después de la lectura de los artículos 10 y 13 del reglamento, se dió lectura de las siguientes preguntas remitidas á Secretaría por algunos señores socios:

Primera pregunta. — ¿Tiene algún señor socio noticia de obra alguna que se ocupe especialmente del hecho de la polarización psíquica, de la aplicación de medicamentos á distancia y de los caracteres de la escritura en los hipnotizados?

No contestada por ninguno de los socios concurrentes, se dió lectura á la

Segunda pregunta. — ¿Qué efectos fisiológicos y terapéuticos produce la belladona en los esfínteres?

El Sr. Tous contestó á esta pregunta diciendo que las opiniones divergen notablemente; que algunos, como Llouders y De Ruiter, creen que la belladona ejerce su acción únicamente por presencia local, obrando sobre la célula ectodérmica sensitiva ó sobre las neuro-células ganglionares, lo cual pretenden demostrar desligando el ojo de un animal de los vínculos nerviosos y colocándolo en seguida bajo la acción de la atropina, en cuya circunstancia se produce la acción midriásica. De este experimento deducen que el efecto que produce sobre la fibra-célula constitutiva de los esfínteres es puramente local y no necesita para nada de la intervención de los centros nerviosos.

Segun Ochlt los efectos fisiológicos de esta sustancia se manifiestan por mediación de los filetes del simpático que emergen del ganglio de Gasserio.

Guttmann en sus estudios experimentales sobre los gan-

(1) Véase el número 1.719.

glios del trisplánico y cardio-motores, comprueba que tiene una acción relajante sobre la fibro-célula, debida al estímulo de los filetes vaso-dilatadores.

Esta es la opinión que á juicio del Sr. Tous debe prevalecer.

El Sr. De Vicente somete á la consideración de la Sociedad las cualidades de la **celoidina** como materia de inclusión destinada á contener las preparaciones dedicadas á los cortes histológicos, y más especialmente con aplicación á las preparaciones de huesos en las que no fuera conveniente emplear los medios conocidos de reblandecimiento ó decalcificación.

La celoidina, sustancia compleja, mezcla de nitro-celulosa y alcanfor, fué descubierta en 1869 por los hermanos Hyatt de Newark (de New-Jersey). Después de describir los caracteres físicos y químicos de esta sustancia, dijo que por su insolubilidad en el agua y diferentes reactivos empleados en histología, por su fácil disolución en la mezcla de alcohol y éter, puede prestar elevados servicios, especialmente en aquellos casos en los cuales se hace preciso una orientación exacta de la pieza macroscópica antes de proceder á los cortes.

En efecto; las soluciones concentradas de esta sustancia que bañan la pieza histológica que se desea examinar, sometida á una evaporación al aire libre á la temperatura ordinaria, pasa gradualmente desde la consistencia de la gelatina á la dureza córnea. Cualquiera de estas consistencias intermedias puede fijarse indefinidamente sumergiendo la preparación en alcohol ordinario.

Siendo pura la celoidina es transparente y permite que se observe la posición que ocupa el trozo de preparación en él incluida; por tanto, nada más fácil que orientar convenientemente antes de proceder á los cortes.

Ni la cera sola ó mezclada con aceite, ni la parafina, ni la goma, ni ninguna de las sustancias de inclusión hasta hoy conocidas ofrecen estas ventajas.

Declara que para los estudios embriológicos especialmente es una sustancia irremplazable. Fija la atención de la Sociedad sobre la aplicación que puede encontrar esta materia en la preparación histológica de los huesos en su estado normal ó patológico, especialmente cuando se tenga interés en no emplear los métodos de reblandecimiento.

Explica la técnica empleada del siguiente modo: 1.º, corte con sierra de pelo de una placa pequeña de un milímetro de espesor poco más ó menos; 2.º, se introduce el corte en una disolución de ácido ósmico al 1 por 100 con el objeto de fijar la grasa principalmente: á las dos horas se lleva al alcohol absoluto hasta completa deshidratación; 3.º, se mantiene durante veinticuatro horas en una mezcla de éter y alcohol absoluto, pasando de aquí la preparación á una disolución concentrada de celoidina, donde estará otras veinticuatro horas; 4.º, se deja secar al aire libre, y cuando se llega á una dureza conveniente se procede al desgaste del hueso por los métodos ordinarios.

Si la evaporación no ha sido muy rápida, y si se tiene el cuidado de colocar bajo cierta presión la pieza así preparada, la celoidina habrá penetrado en los intersticios y aréolas de la sustancia esponjosa del hueso, rellenando todos sus huecos. La sustancia compacta y dura que de esta mezcla resulta permite el empleo de la lima, de la lija, de la piedra pómez y demás medios empleados para obtener una lámina de transparencia perfecta.

El expositor presenta dos preparaciones hechas por el procedimiento descrito. Una de ellas es un corte vertical paralelo al plano anterior de la cabeza y parte de la diáfisis del húmero de un mono (*Seumopithecus entellus*, ó mono re-

ligioso del Japon). En esta preparación aparecen íntegros los tabiques óseos que forman las aréolas de la sustancia esponjosa, y dentro de éstas los diversos elementos que contienen. Únicamente se observa en ellas una ligera retracción.

El Sr. Oloriz habla de las deficiencias que se observan en nuestros museos de preparaciones frescas por las graves dificultades de conservar piezas naturales. Dice que las conservadas entre cristales, como él en tiempos había pensado, tienen muchos inconvenientes, ya por la sustancia de inmersión que oscurece los detalles, ya porque la movilidad de las uniones ó cementos hace fácil el acceso de aire, y, por tanto, de gérmenes que provoquen la putrefacción en caso de hallarse las piezas anatómicas en el vacío ó en gases generados al efecto. Teniendo en cuenta todas estas dificultades, y persiguiendo desde hace tiempo el ideal enunciado, cree que la celoidina podría servir de sustancia para englobar las piezas anatómicas, dejando por su transparencia suficiente luz para la percepción de todos los detalles, y por su poca fragilidad garantizándolas de roturas y desperfectos en manos de los estudiantes. Termina preguntando si llenaría el indicado medio todas las necesidades que requiere la conservación de piezas naturales en nuestros museos.

El Sr. De Vicente contesta que tiene el inconveniente para dicho uso de la retracción que al secarse experimenta, lo cual sólo podría evitarse sometiéndola durante la evaporación del disolvente á una presión gradual.

El Sr. Oloriz dice que si el inconveniente es la falta de presión, puede someterse á una presión dispuesta ó ejercida de tal modo que no sufra la preparación, para lo cual puede colocarse entre láminas de cristal para que protegiendo la periferia no se extienda la sustancia de inclusión, y, por tanto, no se altere ni el tamaño ni las relaciones.

El Sr. De Vicente cree que debe intentarse la preparación con las indicaciones del Sr. Oloriz, y que aunque existe el inconveniente del excesivo precio de la sustancia, intentará incluir pequeñas piezas anatómicas, de cuyo ensayo dará cuenta al interesado en la sesión próxima.

El Sr. De Vicente presentó el **Atlas de microscopia clínica** de Alexandre Peyer, como obra muy útil y práctica.

El Sr. Sierra y Zafra da cuenta á la Sociedad y describe un aparato de su invención para la **determinación de hipertermias diferenciales**, bastante más sensible que el aparato de Arsonval. Se funda dicho aparato en la propiedad descubierta por A. Edison que tienen los cuerpos medianamente conductores de la electricidad (como el carbono preparado y los polvos metálicos) de ofrecer un grado de conductibilidad directamente proporcional á las presiones que experimentan.

La dilatación lineal de un índice metálico, fijo por uno de sus extremos y provocada por la termicidad de un foco cualquiera, hace sufrir presiones á una hemiesfera de carbon mercurizado, que, interpuesta en un circuito, obra á la manera de un reostato de resistencia continuamente varia, en el que se halla interpuesto un galvanómetro sensible que acusa por las separaciones de la aguja (sistema astático) las diferenciales más mínimas.

Los aparatos de influencia son dos, los cuales, animados por una misma pila, se interponen en dos circuitos derivados que terminan en el carrete del galvanómetro en dos hélices inversas: *dextrorsum* una y *sinextrorsum* otra. La diferencial de cada punto simétrico la marca la aguja del galvanómetro por amplitudes del lado correspondiente.

Con este sencillo aparato, cuya base está tomada del termoscopio eléctrico de Alba Edison, se determina fácilmente la diferencial de trabajo de dos ventrículos cardíacos ó de

dos músculos

lectual de

Con su

gráficos, p

pografía d

Concluy

aparato es

El apa

á la mane

res térmic

Melloni, te

bilidad y

trica lente

tes hidro-c

termo-eléc

—El secre

dos músculos simétricos, la termogenia de un trabajo intelectual determinado.

Con su auxilio, pues va provisto de dos lápices dermográficos, puede dibujarse sobre el pecho de un tísico la topografía de sus lesiones flegmáticas.

Concluye el Sr. Sierra asegurando que la sensibilidad del aparato es tal que acusa el calor de un rayo de luz lunar.

El aparato puede usarse doble para apreciar diferenciales á la manera del de Arsonval, ó simple para determinar valores térmicos absolutos, como con el termo-multiplicador de Melloni, teniendo sobre éstos las ventajas de su mayor sensibilidad y de no tener que emplear para la lectura gradométrica lentes ni angulaciones de reflexion, porque las corrientes hidro-eléctricas son infinitamente más enérgicas que las termo-eléctricas en que se fundan los expresados aparatos. —El secretario, *J. de la Sierra y Zafra*.

VARIEDADES

EL SUELO DE LAS POBLACIONES

Hé aquí las conclusiones relativas al suelo de las poblaciones en España presentadas en la Sociedad Española de Higiene por el Sr. Avilés:

1.^a Se entiende por suelo ó asiento de las poblaciones la naturaleza y disposicion de los terrenos en que se hallan implantadas.

2.^a En virtud de la naturaleza del suelo se divide en

Poblaciones sobre roca.

Idem sobre arena.

Idem sobre arcilla ó aluviones.

Idem sobre terrenos artificiales ó producto de la industria.

Idem sobre pilotes.

3.^a No habiendo en España poblaciones de la 5.^a categoría, ó sobre pilotes, ni creemos que de la 4.^a, ó sobre terrenos artificiales (quizá sólo algunos barrios), conviene no tratar este asunto, por ahora al ménos.

4.^a La implantacion más higiénica es sobre roca, y tanto más cuanto más antigua, por la impermeabilidad, la inclinacion del suelo y la altitud de la nube.

5.^a Las poblaciones implantadas en terrenos arenosos con subsuelo permeable son tambien muy sanas, y el terreno mismo hace el desagüe.

6.^a Cuando el subsuelo es arcilloso, impermeable por consiguiente, se hace indispensable el desagüe; que, al contrario de lo que se reclama para la canalizacion, deberá practicarse por medio de tubos porosos ó permeables, á fin de que absorba y conduzca lejos los líquidos exteriores.

7.^a Hallándose precisamente Madrid en una de las poquísimas porciones de terreno diluvial que hay en España, cuya mayor parte está constituida por los terrenos mioceeno y silúrico (terciarios y primarios), su suelo, ya infecto desde mucho tiempo hace, reclama para su salubridad el desagüe y la ventilacion subterráneos en grande escala.

En igual caso se hallan parte de las provincias de Palencia y Leon, de Valladolid y Segovia, y una pequeña porcion de Logroño (Calahorra), de Granada, Murcia y Almería.

Madrid 11 de Enero de 1887. — *Benito Avilés*.

GACETA DE LA SALUD PUBLICA

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 714,65; mínima, 702,90; temperatura máxima, 17°,0; mínima, — 2°,4. Vientos dominantes, NE. y NO.

Los padecimientos dominantes siguen revistiendo la forma y carácter que en las anteriores semanas hemos consignado: los estados inflamatorios de la mucosa respiratoria, primitivos ó complicando afectos crónicos de los mismos órganos y de los circulatorios, han producido estados graves y crecida mortalidad. En los niños continúa siendo frecuente el sarampion, así como la angina diftérica, la escarlatina y las bronquitis profundas. Las congestiones cerebrales y pulmonares tambien se han presentado con frecuencia.

CRONICA

Timbre de periódicos. — Los periódicos profesionales han satisfecho á la Hacienda por derechos de timbre hasta fin de Diciembre último las cantidades siguientes:

EL SIGLO MÉDICO.....	709,30 pesetas.
La Correspondencia Médica.....	590,40 —
Los Avisos.....	495,30 —
La Farmacia Española.....	331,50 —
El Jurado Médico-Farmacéutico..	54,00 —

Obras recibidas. — En la pasada semana hemos recibido dos ejemplares de una obra en francés que hay quien dice que es de autor español: lleva por título *L'immunité par les leucomaïnes*, por E. G. B., y tiene 161 páginas. De ella nos ocuparemos á la mayor brevedad posible.

Tambien hemos recibido el cuaderno 24 del notable *Tratado enciclopédico de Patología médica y Terapéutica* del señor Ziemssen, cuya edicion española publica con una regularidad de la que no hay muchos ejemplos el Dr. Vallina.

Vacantes y provisiones. — En los Círculos médicos se comentaba con calor estos días la forma en que anuncian los periódicos la provision de las cátedras vacantes, y en especial de las de la Facultad de Medicina de Madrid. Por nuestra parte nos limitamos por hoy á buscar antecedentes, pues los que ahora recordamos son de tal manera desfavorables á la solucion anunciada, que dudamos del testimonio mismo de nuestra memoria, por más que tantas veces hayamos tratado tan traqueteado asunto.

Martirologio médico. — Nos escriben que en una villa de la provincia de Gerona, llamada Caldas de Malavella, había recientemente dos médicos, D. J. Filiquier y don S. Mas; el primero tuvo necesidad de dejar su clientela y abandonar la localidad, como lo efectuó, pero ántes dejó encargado á su compañero de profesion ya mencionado el que cumpliera todos sus compromisos y continuara el contrato con sus igualados, avisándoles á todos personalmente, como se hizo, á pesar de las molestias que tal servicio ocasiona, y en lo expresado estuvieron conformes en casi su totalidad. A los cuatro ó cinco días la mayor parte de los individuos que componen el Ayuntamiento, incluyendo el alcalde, el juez municipal, secretario, alguacil y algun vecino, creyeron deber protestar de lo apuntado, y del dicho al hecho: reuniéronse cinco ó seis veces, se dividieron en comisiones, subcomisiones, etc., y por parejas, que resultaron ser ocho ó diez, fueron encontrando uno tras uno á todos los igualados del Sr. Filiquier y muchos del Sr. Mas, instigándoles á que se desligaran del compromiso ó contrato con este último y se igualaran con el médico que *ellos traían*, añadiendo en algunas casas que de orden del juez municipal quedaban igualados con su nuevo médico, y en otras que el Ayuntamiento agradecería ó vería con disgusto segun atendieran ó no su propósito (disfrazado de imposicion).

Los comentarios hágalos el buen criterio de los lectores. Y ya que de Caldas de Malavella hablamos, hemos de recordar al Excmo. Sr. Ministro de la Gobernacion que no se ha resuelto aún una instancia que el Sr. Mas dirigió con fecha 20 de Noviembre último, en demanda de correctivo

ejemplar contra los atropellos de que fué objeto por parte de un propietario de baños de aquella villa y juez de... paz de la misma, ocupándonos ya de ello en nuestro núm. 1.720. En honor á la justicia esperamos ser atendidos.

Arrojar la cara importa... — Un colega madrileño se queja de que hayamos expresado sus defectos con unos cuantos adjetivos.

Aquí de la consulta aquélla:

— Señor alcalde, la vecina me ha llamado mala mujer y vengo á preguntar á Ud. qué hago.

— Pues enmendarte, hija, enmendarte; que si malo es el decirlo, peor es el serlo.

Casos de hidrofobia. — Poco despues de comenzar Pasteur sus estadísticas en los mordidos por perros hidrófobos, se decía por algunos que tanto individuo mordido denunciaba errores de concepto; mas segun las noticias que todos los días leemos en la Prensa, parece que eso abunda más de lo que se creía.

Días pasados fueron mordidos por un perro hidrófobo en Chipiona, provincia de Cádiz, un vecino y dos hijas suyas. Una de éstas ya ha fallecido y la otra presentaba síntomas de la terrible enfermedad. Merced á una suscripción iniciada por el alcalde, se atiende al auxilio de estos infelices, y como quiera que el Dr. Pasteur haya telegrafiado que es tarde para el tratamiento, han marchado á Medina-Sidonia. á ver si las fricciones mercuriales son capaces de evitar el desarrollo del mal.

Lactancia prolongada. — De un caso bastante raro da cuenta *El Mercantil Valenciano*. Dice que Rita Centelles, natural de Adzaneta del Maestrazgo, hace diecisiete años que dió á luz su último hijo, y desde aquella época hasta el día de hoy ha continuando lactando sin interrupcion, siendo lo más extraño del caso que la leche conserva las condiciones físico-químicas normales. Además, se calcula que habrá dado de mamar en ese largo espacio de tiempo á más de 200 criaturas.

Un gigante. — En el London Pavillon, de Lóndres, se halla expuesto actualmente un hombre colosal, llamado Winkelweler, cuya estatura es de dos metros y medio, superando en 30 centímetros á la de Chang, el famoso gigante chino.

El tal Winkelweler es natural de Freidburgo (Austria) y cuenta veintiun años de edad.

Fué de regular estatura hasta los catorce años, y hallándose en esta época en Berlin, el profesor Virchow le aseguró que crecería en la misma proporcion hasta que cumpliese veinticinco años.

El gigante de que tratamos tiene una fisonomía inteligente y agradable, es relativamente esbelto, dada su estatura, y pesa 160 kilogramos.

Puesta su mano sobre el teclado de un piano, abraza dos octavas.

Precauciones contra la difteria. — Sigue esta enfermedad preocupando á las autoridades en Madrid.

La Comision de Beneficencia, en la reunion que celebró ayer tarde, acordó proponer á la Diputacion que hasta que desaparezca la enfermedad permanezcan cerradas las escuelas en el Hospicio.

Tambien las escuelas municipales siguen cerradas por el mismo motivo, y se han dispuesto visitas de inspeccion á los colegios particulares.

Defuncion. — El día 18 del corriente ha fallecido en esta corte el Dr. D. Pedro de Aróstegui, médico homeópeta muy bien reputado en esta capital. Acompañamos á su distinguida familia en el sentimiento que tan gran pérdida le ha ocasionado.

Cambio de director. — Debiendo optar por prescripcion de la ley, en esta segunda legislatura, el director de Instruccion pública, Sr. Calleja, entre la senaduría para que fué electo por la Universidad de Zaragoza y su cargo oficial, parece que está resuelto á ocupar su puesto en el Senado, indicándose para ocupar la Direccion que deja vacante al catedrático de la Facultad de Farmacia y diputado señor D. Gabriel de la Puerta.

Así decían los periódicos; mas, segun parece, el Sr. Calleja ya no abandona su puesto.

Cátedras vacantes. — La *Gaceta* anunciará muy en breve las siguientes cátedras vacantes, que se han de proveer por oposicion y por concurso:

Facultad de Medicina. — Enfermedades de la infancia, en Barcelona, Granada, Madrid y Zaragoza, por concurso, y la

misma cátedra en Santiago, Sevilla, Valencia y Valladolid, por oposicion.

Histología é Histoquímica normales, en Barcelona y Granada, por oposicion; en Santiago, Sevilla, Valencia, Valladolid y Zaragoza, por concurso.

Ampliacion de la Higiene pública, por concurso, y Clínica quirúrgica, por oposicion, en Madrid, y Obstetricia, por concurso, en Valladolid.

Facultad de Farmacia. — Farmacia práctica y Legislacion, en Barcelona, Granada y Santiago, por oposicion, y en Madrid, por concurso.

Extirpacion del bazo. — El enfermo objeto de esta operacion sufría desde hacía dos años de un tumor en el hipocondrio izquierdo, de diarrea y de leucemia. A pesar de la gravedad de los fenómenos morbosos se resolvió extirpar el bazo, y la operacion fué practicada por Biriél por medio de una incision extensa, desde el apéndice xifoides hasta un traves de dedo de la mano por encima de la sínfisis pubiana. A pesar de la ligadura elástica del pedículo sobrevino una hemorragia y motivó la aplicacion de muchos hilos de seda. El enfermo sucumbió. Este fracaso es el 18.º que se ha observado á consecuencia de la extirpacion del bazo en los leucémicos. (*Deut Zeitochr. f. Chirurg.*, 1886, y *Le Scalp.*)

Formas del charlatanismo. — El periódico de más circulacion en España publica un anuncio así concebido:

«*El futuro revelado por el cráneo y la mano.* — Revelaciones extraordinarias de los acontecimientos futuros por el estudio de la mano. El célebre chiromancista y frenólogo Dr. V... plaza de... De dos á siete. Precio 10 pesetas, á domicilio 15. Ultimos días en Madrid.»

Por supuesto que esto de estudiar siempre en la mano los sucesos futuros nos parece demasiado. Al ver las manifestaciones que gastan algunos que andan y escriben sueltos por esos mundos de Dios, nos parece que el Dr. V... habría de encontrar revelaciones más notables estudiándoles los pies.

¡Buenos maestros! — La raza de los tontos rumiadores del estilo ajeno no se agota en este país. Días pasados un colega nos corrige como de mala concordancia un artículo muy perfecta y por tanto muy gramaticalmente puesto, y en el mismo escrito, echándose de polígloto, nos dispara el siguiente exabrupto: *Il feroce romani.*

¡IL FEROCO ROMANI!

Desinfeccion de las manos. — Esta cuestion se ha discutido en la Asociacion Médica de Hamburgo, donde Kummel ha expuesto el resultado de sus experimentos. Este observador ha comprobado primero la dificultad de la asepsia de las manos, cuya desinfeccion, decía, es todavía ménos fácil que la de las esponjas. Para juzgar del valor de cada uno de los agentes, desinfectaba las manos con cada uno de ellos, sumergía en seguida estas últimas en la gelatina, despues contaba las colonias microbicas que se desarrollaban.

Estos experimentos le condujeron á las siguientes conclusiones: el cirujano debe lavar sus manos durante tres minutos con un agua jabonosa, y durante un minuto con la disolucion de ácido tónico al 6 por 1.000, de ácido fénico al 3 por 100 ó de sublimado al milésimo. Una disolucion de ácido fénico al 5 por 100 reuniría las condiciones, cuidando de emplearla despues del lavado de las manos con agua jabonosa y que se extendiese esta desinfeccion al antebrazo y al brazo. (*L'Union Méd.*)

Por tercera y última vez — La revista catalana que se ha rendido á fuerza de llamarnos plagarios, no ha contestado como contestar debe un caballero, á las preguntas que dos veces le hemos hecho y repetimos hoy por tercera y última vez:

1.ª ¿Cuántos son los escritos suyos que *EL SIGLO MÉDICO*, dando pruebas de un aprecio sin duda mal interpretado, se ha dignado hasta hoy trasladar á sus columnas revelando su origen?

2.ª ¿Cuántos son y de qué naturaleza aquellos que ha trascrito sin marcar su procedencia y en qué seccion los ha publicado?

Ajustaremos cuentas con esa Revista esa el primer número del próximo Febrero.

MADRID 1887. — Establecimiento tipográfico de Enrique Teodoro
Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8

TELÉFONO 552

La AGENCIA SAAVEDRA, 38, Rue Blanche, Paris (antes, Taitbout, 55), sirve rápida y económicamente los pedidos de todos los productos anunciados. — PIDASE SU CATALOGO GENERAL.

Servicio especial de PAQUETES POSTALES: (Porte á cualquier estacion de España, 1 pta 35 cent: cada paquete de 5 kilogramos).

TISIS, AFECCIONES DE LOS BRONQUIOS



CAPSULAS BLANDAS DE BOURGEAUD

Con **CREOSOTA VERDADERA**

de alquitran de haya y Aceite de Hígado de Bacalao

Unica recompensa en Exposicion Univ. Paris 1878.

Unicas experimentadas y empleadas en Hospitales en Paris.

BOURGEAUD, farmo, proveedor de los hospitales,

20, Rue de Rambuteau, Paris.

Capsulas con 0.02; 0.05 y 0.10 de creosota. — Vino y aceite creosotizados con 0.20 creosota p^a cucharada

MADRID: MORENO MIQUEL, Arenal, 2

HOGG, farmacéutico, Rue Castiglione, 2, en PARIS

ACEITE de HIGADO de BACALAO de HOGG

Sin el olor ni sabor de los Aceites de Hígado de Bacalao ordinarios.



Este Aceite, extraído de los hígados frescos de bacalao recientemente pescados, es natural y *absolutamente puro*; lo pueden digerir los estómagos mas delicados: su accion es segura contra las **Enfermedades del Pecho, Tisis, Bronquitis, Costipados, Tos crónica, Delgadez de los Niños, etc.**

Exigir el nombre de HOGG y ademas la certificacion de M. LE-SUEUR, Jefe de los trabajos químicos de la Facultad de Medicina de Paris, que deberá hallarse sobre la etiqueta de cada frasco triangular.

El aceite de HOGG se halla en las principales farmacias.

ADVERTENCIA. — Exigase en el rótulo el sello azul del Estado Frances.



CON CANTARIDATO DE SOSA

VEJIGATORIO ROSADO DE A. BESLIER

Este VEJIGATORIO es infinitamente más limpio y mucho más activo que el otro; puede conservarse mucho tiempo en todos los climas, sin alterarse. No causa dolor ni irritacion en la vejiga (por consiguiente, *no hay que temer jamás la cistitis.*)

13, rue de Sévigné, Paris. — Envíanse muestras gratis á los señores médicos que las deseen. — Venta por mayor: D. M. García, Capellanes, 1, duplicado.



JARABE Y PASTA ZED

CODEINA y TOLÚ etc.

La Ciencia moderna, habiendo reconocido la Codeina pura felices propiedades, que se resumen en dos palabras: **Ebriedad, Somnolencia**, quedaba por completar su accion de moderador por sedativos y balsámicos que componen el pectoral poderoso del DR. ZED, bajo la forma de **JARABE-ZED** ó **PASTA-ZED**, contra las **Bronquitis, Tos, Coqueluches, Catarros, Insomnios, etc.** — Paris, rue Druot y farmacias.

Oficialmente adoptada en los Hospitales de Paris y de la Marina. — Medallas, Exposiciones universales 1878 y 1883.

PEPTONA CATILLON

en SOLUCION

representando tres veces su peso de carne asimilable así por el RECTO como por la BOCA

Lavativa nutritiva: 2 cucharadas, 125 gr. agua, 3 gotas láudano, 0,30 bicarbonato de sosa.

En POLVO: Peptona pura en estado seco. — Inalterable. — Superior a la solucion.

1 cucharadita representa 1 cucharada grande de solucion y 45 gramos de carne.

y bajo formas agradables al gusto: **JARABE, ELIXIR, CHOCOLATE**, y sobre todo:

VINO de PEPTONA (Complemento de nutricion muy útil á todos los enfermos debilitados. **CATILLON** Restablece las fuerzas, el apetito y las digestiones. — 1 copa contiene (PEPTONA FOSFATADA) 30 gr. de carne y 0,40 de fosfatos orgánicos de cal, hierro, potasa y sosa. **Enfermedades del Estómago é Intestinos, Consuncion, Anemia, Inapetencia, Debilidad de los Niños, Convalecientes, etc.** Las **Peptonas Catillon** son las unicas que figuran en el *Boletín de la Academia de Medicina de Paris*. PARIS, 3, boulevard Saint-Martin. — Por menor, en todas las Farmacias.

JARABE de DIGITAL de LABÉLONYE

Empleado con gran éxito desde hace ya mas de treinta años por los Facultativos de todas las Naciones contra las **diversas afecciones del corazon**, contra la **Hidropesia**, las **Bronquitis nerviosas**, el **Garrotillo**, el **Asma** y contra todos los desórdenes de la circulacion.

GRAGEAS de GÉLIS y CONTÉ

DE LACTATO DE HIERRO

Aprobadas por la *Academia de Medicina de Paris*, que en dos ocasiones diferentes, á veinte años de intervalo la una de la otra, ha hecho constar su superioridad decidida sobre todos los demás ferruginosos conocidos, así como su eficacia probada contra las enfermedades que reconocen por causa el empobrecimiento de la sangre.

ERGOTINA y GRAGEAS de ERGOTINA

de BONJEAN

(Premiadas con una Medalla de Oro por la Sociedad Farmacéutica de Paris)

La solucion de **Ergotina de Bonjean** constituye uno de los mejores hemostáticos que se conocen. Las **Grageas de Ergotina de Bonjean** se emplean para facilitar los alumbramientos y cortar las hemorragias de todo género.

Depósito general: Farmacia de LABÉLONYE, calle de Aboukir, n° 99, en Paris Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS DE TODAS CIUDADES

PREMIO de 16.600 francos á T. LAROCHE

QUINA LAROCHE FOSFATADO

Aperitivo Reconstituyente

Las propiedades de los fosfatos asociadas á los de la Quina, constituyen un aperitivo digestivo, de un sabor agradable, muy poderoso contra el **Reblandecimiento de los Huesos, Infartos de los Ganglios, Decaimiento de las Fuerzas, Anemia, Linfatismo, Raquitismo, etc.**

Reemplaza el Aceite de Hígado de Bacalao.

Es indispensable á las **Mujeres en cinta y Nodrizas**, pues, en ambos casos, es tan favorable á la madre como á la formacion de los Niños.

PARIS, 22, RUE DROUOT

y en todas las Farmacias de esta localidad.

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.

CONSTIPADOS Y TOSES CATARROS DE TODAS LAS VÍAS

Se curan en horas con las *Píldoras anticatarrales* de Fernandez, cajas de 10 y 20 rs., que van por 2 rs más. Hay tambien Elixir anticatarral, á 10 y 20 reales frasco, para los que en vez de píldoras prefieren líquidos; pero no puede ir por correo. El éxito es sorprendente. Sacramento, 2.

Ademas, el gran remedio de los catarrros de las vías respiratorias, digestivas y urinarias, de los constipados y toses, se encuentra en la *Esencia de alquitran* de M. Pereire, ó *Resineona de brea* (Goudron), que elaboran únicamente en España y en Europa los Sres. Ríos hermanos, Zaragoza, y F. Izquierdo en Madrid. Está en sacaruro, 8 rs. caja. Pastillas 8 rs., y por 2 rs. más se remiten pastillas ó sacaruro. Hay jarabe de resineona, 8 rs. Hidrolito, 8 rs., que sirve como el sacaruro y pasta, pero no pueden ir por correo. Hay tambien *Jarabe de brea simple*, 8 rs., y de *Brea iodado*, 12 rs.

Por último, para calmar toses violentas ó incómodas, agudas ó crónicas, están los gránulos de esencia de alquitran y de lactucario, que cuesta 10 rs. frasco, y se remite por 12 rs. Madrid, Sacramento, 2, botica, y Zaragoza, Coso, 33, botica.

TOS FERINA

Se curan los niños que la padecen, usando uno ó cuando mas dos frascos de *Julepe antiferino*, sin otra medicina ni mudar de aires. Frasco 14 rs. No puede ir por correo. Madrid, Sacramento, 2, botica. Tambien se usa con éxito el *Jarabe de brea* y el de *resineona*, frasco 8 rs., en la tos ferina de los niños de pecho y en toda clase de toses.

JABORANDI

Como sudorífico, sialagogo y expoliador para expeler por el sudor y la saliva cualquier humor nocivo, y evacuante de la bilis, de la sífilis, etc. Caja con 5 dosis, 10 rs.; va por 12 rs. Madrid, Sacramento, 2, botica.

ASMÁTICOS

El gran específico é infalible contra el asma es el *Antiasmático* accasional, caja 12 rs., va por 14; y si es intermitente se cura radicalmente con las píldoras antiasmáticas, caja 25 rs., va por 28 rs. Madrid, Sacramento, 2, botica.

GOTAS CONCENTRADAS Y DOSIFICADAS

DE ACÓNITO

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

DE ESENCIA DE ALQUITRAN PEREIRE

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

ANTIASMÁTICAS DE CLYMER

Ataques da asmas con entisema. Frasco 4 pesetas.

ANTIESCROFULOSAS DE PROSCINI MERLETA
Contra las afecciones escrofulosas. Frasco 2 pesetas.

DE CREOSOTA PURA DE HAYA

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

DE CREOSOTA, ALQUITRAN, TOLÚ Y HELEMI

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

DE ALQUITRAN Y TOLÚ

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

DE ALQUITRAN Y HIERRO

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

DE HELENINA

Tónica, diaforética, antiasmática, anticatarral y antitísica, aperitiva. Frasco 3 pesetas. Sacramento, 2, botica.

DE EUPHORBIA PILULIFERA

Asma, bronquitis, coqueluche ó tos ferina, catarrros, toses, etc. Frasco 4 pesetas. Sacramento, 2, botica.

ANTIASMÁTICAS DE BOERHAAVE

Contra el asma húmedo. Frasco 2 pesetas.

TISIS PULMONAR

Se cura en primero y en segundo período, en bastantes casos del tercero, únicamente con el *Vino creosotado* de la *creosota* pura de *haya*, que elabora F. Izquierdo, á 20 rs. frasco. Sacramento, 2, botica.

RECONTITUYENTES

Y ANTIHUMORALES

Para todos los extenuados, flacos, debilitados, escrofulosos, raquíticos en niños y adultos, nada iguala al *Jarabe de extracto de hojas frescas de nogal iodado*, frasco 16 rs., y el *Iodo ferruginoso*, 20 reales, para cuando hace falta hierro en la sangre. Se curan las escrófulas en todas su formas, las herpes, sífilis, flujos de las señoras, etc., y para los flujos, ademas, la *Inyeccion de nogal iodado*, 20 reales frasco; *Emplasto de nogal iodado*, caja 10 rs., para los bultos; *Pomada de nogal iodado*, para infartos, erupciones, corrosiones, cicatrices, úlceras rebeldes, etcétera; frasco 10 rs.; *Gargarismo de nogal iodado*, frasco 12 rs., para la garganta y boca. No pueden ir por correo. Madrid, Sacramento, 2, botica. Éxito sorprendente.

ACEITE DE HIGADO

DE BACALAO OSCURO

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

JARABE DE QUINA FERRUGINOSO de la Farmacia General Española de Pablo Fernandez Izquierdo, frasco con 16 onzas, 16 rs. Transparente, agradable y con dos gramos de hierro, asimilable por onza, intimamente combinado con el

principio tónico de la más selecta quina. Es tónico, neurosténico, reconstituyente, empleado con éxito en cuantas enfermedades están sostenidas por una debilidad general ó gástrica, ó falta de vitalidad en el organismo y en la sangre. Excelente para las cloróticas, para los escrofulosos, inapetentes y en las digestiones difíciles, vahidos, etc. Sacramento, 2, botica.

MISERIA FISIOLÓGICA

Escrófulas y escrofulismo. Tumores en los huesos. Raquitis y tisis pulmonar. Debilitacion por la diátesis. Encanijamiento y caquexia.

El gran remedio, el medicamento específico por excelencia, es el *ACEITE DE HIGADOS frescos* de RATA CLAVATA. L., por Martinez, del puerto de Tazones, que expende únicamente en Madrid Fernandez Izquierdo, Sacramento, 2, botica, á 3 pesetas frasco de 250 gramos. Está premiado con medalla de bronce y hace milagros en la costa cantábrica.

Únicamente en Madrid, Sacramento, 2, botica.

LA CLOROSIS, OPILACION

Se cura con las píldoras de iodo ferrroso, frasco 16 rs. con 100 píldoras; con las píldoras ferruginosas, caja 12 rs. y con 3 se remite, ó con «Jarabe de nogal iodado ferruginoso», frasco 20 rs.; con el de quina ferruginoso, frasco 16 rs. Empobrecimiento de la sangre, color pálido, etc. Sacramento, 2, botica.

HERPES Y ESCRÓFULAS

Humores de todas clases, miseria fisiológica, debilitacion por diátesis, enfermedades y excesos; restos de sífilis y venéreo; herpes, afecciones de la piel; escrofulismo, raquitismo, enfermedades de los huesos, extenuacion, encanijamiento, se cura infaliblemente con el *JARABE DE EXTRACTO DE HOJAS FRESCAS DE NOGAL IODADO*, frasco 4 pesetas, y de *nogal iodado ferruginoso*, 5 pesetas; *Pomada de nogal iodado* para infartos, erupciones, cicatrices, corrosiones, úlceras rebeldes, etc., frasco 10 rs.; *Gargarismo de nogal iodado* para las afecciones de garganta y boca por irritacion, corrosion, ulceracion, etc., frasco 3 pesetas. No pueden ir por correo estos productos, que se expenden por su autor, P. F. Izquierdo, en su botica, Sacramento, 2, Madrid.

GARGANTA Y BOCA

Las irritaciones y ulceraciones de cualquier clase é índole se curan con el *Gargarismo de nogal iodado*; frasco 12 reales; no puede ir por correo. Madrid, Sacramento, 2, botica.

ACEITES DE HIGADO DE BACALAO

El oscuro natural, 12 rs. botella de cuartillo y medio; el claro ó desinfectado, 16 rs. botella de cuartillo y medio; el ferruginoso, 20 rs. frasco; el iodo ferruginoso, 20 rs. frasco, y el de lija de Bermeo, 16 rs. frasco. Son el remedio de la miseria fisiológica. Madrid, Sacramento, 2, botica. No puede ir por correo. (434)

ANTI-ASMÁTICO PODEROSO JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO

PREPARADO EN FRÍO É INALTERABLE

Ultimo remedio de la Medicina moderna para combatir el asma, la disnea 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 rubrica de Medina en las etiquetas de la caja y frasco, como garantía para los señores médicos y enfermos, y para evitar falsificaciones. (428)

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, 40. (437)



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.

ROSELL Y GRINÓ

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 anticólicos.—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. (430)

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 2.88 gramos de Hemoglobina. Nunca produce irritacion en el aparato digestivo. Su sabor es muy agradable. Acompaña á cada frasco una instruccion 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 Sucoso.

VENTA AL POR MAYOR: MELCHOR GARCÍA, CAPELLANES, 1 DUPLICADO. (439)

REUMA gota, neuralgias, pleuresias, ciática, distension y debilidad de las articulaciones, relajacion de cadenas, 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, 1, Madrid. (436)

LA MARGARITA (en Locches) 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. 435

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. (434)

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. (435)

ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

POCION RECONSTITUYENTE

PREPARADA POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administracion del Aceite de Hígado de bacalao ha sido el objeto de esta preparacion, habiéndolo conseguido de tal modo que, sin perder ninguna de sus propiedades, se hace tolerable hasta por los estómagos más delicados, reuniendo la ventaja de poderlo asociar, no sólo á uno de los mejores compuestos de hierro, que es, sin duda alguna, el iodo ferroso, sino también á la quina, al lacto-fosfato de cal, al lacto-fosfato de cal y soda, etc. Precio: con hierro y quina, 4 pesetas; con lacto-fosfato de cal é hipofosfitos, 5 pesetas; con creosota, 5 pesetas. Unico depósito en Madrid: calle del Caballero de Gracia 23 duplicado, farmacia del Dr. Font y Martí. (431 trip.)

La **AGENCIA SAAVEDRA**, 38, Rue Blanche, Paris (antes, Taubout, 55), sirve rápida y económicamente los pedidos de todos los productos anunciados. — **PIDASE SU CATALOGO GENERAL.**
 Servicio especial de **PAQUETES POSTALES**: (Porte a cualquier estación de España, 1 pta 35 cents cada paquete de 5 kilogramos).

GOTA — NEURALGIAS — JAQUECAS — FIEBRES — NEUROSIS — RUMATISMOS PILDORAS

Y **SAL BOILLE**, DE BROMHIDRATO DE QUININA, el único aprobado por la Academia de Medicina de Paris y experimentado en los Hospitales. — **GENEVOIX**, 14, r. Beaux-Arts, PARIS, y Farmacias.

CURACION ASEGURADA
 de todas Afecciones pulmonares



Por mayor: D. M. García, Capellanes, 1 duplicado. — Por menor: S. Ocaña, Orcega, Garcerá, M. Moreno, Garrido, Atocha, 30.

VICHY

Administración: PARIS, 8, bd Moutmartre

Grande-Grille. — Afecciones linfáticas, enfermedades de las vías digestivas, infartos del hígado y del vaso, obstrucciones viscerales, cálculos biliares, etc.

Hôpital. — Afecciones de las vías digestivas, pesadez del estómago, digestiones difíciles, inapetencia, gastralgia, dispepsia.

Célestins. — Afecciones de los riñones, de la vejiga, mal de piedra, cálculos urinarios, gota, diabetes, albuminuria.

Hauterive. — Afecciones de los riñones, de la vejiga, mal de piedra, cálculos urinarios, gota, diabetes, albuminuria.

Exigir el nombre del manantial en la cápsula

Las Agur de estos manantiales se venden:
 En Madrid, casa de J. M. Moreno, Borrell, M. M. J. D. Just y R. Hernandez, Agencia Lomana, Alcalá, 5.

Las enfermedades secretas

**Blenorragias
 Gonorreas
 Flujos blancos
 Derrames**

recientes y antiguos, son curados en algunos días, en secreto, sin régimen ni tisanas, sin cansar ni molestar los órganos digestivos, por las

PÍLDORAS

é inyección de

KAVA

DEL DOCTOR FOURNIER

Por menor: Sr. Ocaña, Garcerá, Ortega, María Moreno, Garrido.

Pedidos a M. García, Capellanes, 1 duplicado, Madrid.

TRATAMIENTO RACIONAL

DE
 la Anemia, la Tisis,
 la Dispepsia, el Diabetes
 la Caquexia, por la



EL UNICO RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO POR EXCELENCIA

El Polvo de Carne Rousseau es puro, de un gusto agradable y de ilimitada conservación. Paris, rue Bleue, 3 bis.

Depósito en Madrid: Borrell hermanos, Puerta del Sol.

El Verdadero Tapsia

Ch. Le Prieux Reboulleau

está esparadrapado sobre tela de color gamuza. Cada decímetro cuadrado, cercado con una división centesimal (propiedad del autor), lleva, diagonalmente, estas dos firmas. Exíjanse para evitar accidentes.

EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS



VERDADEROS GRANOS DE SANTÉ DEL DOCTEUR FRANCK
 Aperitivos, Estomacales, Purgantes, Depurativos
 Contra la FALTA de APETITO, el ESTREÑIMIENTO
 la JACQUECA, los VAHIDOS, las CONGESTIONES, etc.
 DOSIS ORDINARIA: 1, 2 A 3 GRANOS. — NOTICIA EN CAJAS.
 Exigir los VERDADEROS en **CAJAS AZULES** envueltas en rotulo de 4 COLORES y la firma A. ROUVIERE en encarnado.
 Paris, F. LEROY, 91 r. Petits-Champs, y principales Farmacias de España.

Inapetencia, Convalecencia, Anemia, Consunción, Dolores de Estómago y de los Intestinos

VINO DEFRESNE A LA PEPTONA

No solo contiene los principios solubles de la carne, sino la propia fibra muscular que se encuentra fluidificada, cocida y hecha asimilable.

Dosis: Media copa después de comer,

PEPTONA DEFRESNE

La primera admitida, después de análisis hecha, en los Hospitales de Paris ADOPTADA OFICIALMENTE POR LA MARINA

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

Dosis: de dos a cuatro cucharadas diarias en agua tibia y salada. Para sostener la curación 8 cucharadas

POLVOS, INVOLTURAS, ELIXIR, CHOCOLATE con PEPTONA, etc.

DEFRESNE, Autor de la Pancreatina, PARIS, y en todas las Farmacias.