

EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MÉDICA)

PERIÓDICO DE MEDICINA, CIRUGÍA Y FARMACIA

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

FUNDADORES

SEÑORES DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ÁLVARO Y NIETO SERRANO

DIRECTOR

D. MATÍAS NIETO SERRANO

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

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

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

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

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

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

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE 'EL SIGLO MÉDICO'

Se ha repartido 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 Kaltenbach; 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

La de médico-cirujano de Penáycula (Alicante). Dotación 1.000 pesetas. Las solicitudes hasta el 15 del actual.

—*Universidad literaria de Santiago.*— Se halla vacante en la Facultad de Medicina de esta Universidad literaria una plaza de profesor clínico, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, la cual ha de proveerse por oposicion en conformidad á lo dispuesto en la real orden de 30 de Mayo de 1885.

Para hacer oposicion á dicha plaza acreditarán los aspirantes:

- 1.º Ser español.
- 2.º Haber cumplido veinte años de edad.
- 3.º No hallarse incapacitado para ejercer cargos públicos.

Tener el título de doctor ó licenciado en Medicina ó aprobados los ejercicios de dichos grados.

Los ejercicios de oposicion se verificarán en la Universidad de Santiago, y consistirán:

1.º En un ejercicio teórico, consistente en contestar en un término que no podrá exceder de una hora, á diez preguntas sacadas á la suerte de entre un número de veinte por cada opositor referentes á las asignaturas de las Clínicas.

2.º En un caso práctico sacado á la suerte entre seis enfermos que designe el Tribunal, ante el cual lo examinará el opositor en el término máximo de media hora, incomunicado y sin auxilio de libros ni manuscritos; y en seguida podrá ordenar el opositor sus ideas por espacio de un cuarto de hora, y hará acto continuo y sin pasar de una hora la exposicion del caso.

3.º En ejecutar una operacion en un cadáver, sacada á la suerte de entre un número de diez operaciones determinadas por el Tribunal. Se facilitarán al opositor los libros, instrumentos y demas objetos que pida y sea posible proporcionarle, y despues de estudiar el asunto en el término de una hora y en completa comunicacion, procederá á ejecutar en público la operacion, explicando previamente la region y dando cuenta de las indicaciones, métodos y procedimientos que pueden emplearse, con las ventajas é inconvenientes de cada uno.

Los aspirantes presentarán en la Secretaría general de esta Universidad sus solicitudes documentadas en el término de treinta días, contados desde el de la insercion de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*.

Santiago 28 de Diciembre de 1886. — El rector, *Antonio Casares*.

—La de médico-cirujano de Barcárceres (Burgos). Dotación 425 pesetas. Las solicitudes hasta el 8 del actual.

—Dos plazas de id. id., sobre las tres existentes, de Béjar, con el haber de 2.000 pesetas cada una pagadas por mensualidades vencidas en esta forma: 1.000 de los fondos municipales por la asistencia de los pobres del distrito que se les asigne y las otras 1.000 por la de las familias pudientes del mismo, que en totalidad no excederán de 750 familias de ambas clases.

Los facultativos que sean agraciados podrán contratar la asistencia con los vecinos de fuera de su distrito en cuanto sea compatible con la puntual asistencia de los del suyo propio.

Los aspirantes á las referidas plazas presentarán sus solicitudes documentadas en la Secretaría del Ayuntamiento de Béjar, en donde pueden enterarse detalladamente de las demas obligaciones que se les imponen, dentro del término de veinte días.

Béjar 2 de Febrero de 1887.

BOLETIN BIBLIOGRÁFICO

OBRAS DE D. LUIS COMENGE

—*Curiosidades médicas, precedidas de un discurso sobre el florecimiento de la Medicina española en el siglo XVI y su posterior decadencia.*— Obra ilustrada con facsimiles de documentos importantes.—Precio 7 pesetas.

—*Los médicos de antaño.*—Precio 4,50 pesetas.

—*Carta geográfico-histórica de la Medicina española.*—Precio 7 pesetas.

Los pedidos á esta Administracion.

Tratado de Climatoterapia (Estudios de Geografía médica), por el Dr. Herman Weber, traducido al castellano por D. Rafael Ulecia y Cardona. No es necesario encarecer la importancia de este excelente libro, ventajosamente conocido en el mundo médico, y si nos parece muy oportuna la idea del traductor de darlo á conocer en España, mucho más hoy día, que en el nuevo plan de enseñanza se ha creado una asignatura (en el período del doctorado) á que el libro del Dr. Weber servirá de texto, ya por ser el único, cuanto por la manera magistral y detallada que trata un estudio de suyo nuevo é importantísimo.

Forma la obra un solo tomo de regulares dimensiones, de buen papel y clara lectura. Su precio 18 reales en Madrid y 20 en provincias. Se halla de venta en todas las principales librerías.

HIDROLOGIA MEDICA

POR EL

DR. GARCÍA LOPEZ

Obra premiada por la Real Academia de Medicina. Dos volúmenes, á 15 pesetas, en las principales librerías y en casa del autor, Goya, 4, Madrid.

ANUARIO DE LAS AGUAS MINERALES DE ESPAÑA correspondiente á 1887.

Un volúmen que se halla de venta, á 10 pesetas, en los mismos sitios que la obra anterior.

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 18 pesetas.— Está en prensa el tomo II.—Se ha publicado el cuaderno 33.

Se admiten suscripciones en las principales librerías.

DE LA MEDICINA Y LOS MÉDICOS

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

POR EL DOCTOR

ÁNGEL PULIDO

con un prólogo del Dr. Letamendi.

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

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

GUIA DEL VACUNADOR

LAS DOS VACUNAS

Véndese este opúsculo—que tan favorable juicio ha merecido á toda la prensa—al precio de 50 céntimos de peseta á los suscritores y de 60 céntimos á los que no lo sean.

Los pedidos á esta Administracion. Quedan escasos ejemplares.

TRATADO DE PATOLOGIA MEDICA Y TERAPEUTICA, publicado bajo la direccion del Dr. Ziemssen, profesor de Clínica médica en Munich, y traducido al castellano por el Dr. Francisco Vallina. — Cuaderno 25. — Esta obra se publicará por cuadernos de 160 páginas. — Cada mes saldrá un cuaderno, al precio de 2,50 pesetas en toda España. — Puntos de suscripcion: En esta Administracion.

Tratado elemental de Patologia externa, por E. Follin, profesor agregado á la Facultad de Medicina, y Simon Duplay, profesor agregado á la Facultad de Medicina; traducido del francés por D. José Lopez Díez, primer profesor del Instituto Oftálmico, etc.; D. Mariano Salazar y Alegret, profesor de número del Hospital de la Princesa, etc., y D. Francisco Santana y Villanueva, profesor clínico de la Facultad de Medicina de la Universidad Central, etc. Madrid, 1886.

Se ha repartido la 3.ª entrega del tomo VII, que consta de 208 páginas, acompañadas de 62 grabados intercalados en el texto. Precio: 3,50 pesetas en Madrid y 4 en provincias, franco de porte.

La clásica obra de los doctores Follin y Duplay, *Patologia externa*, que es hoy la que sirve de texto en todas las Universidades del mundo, y que es tambien la obra más importante de consulta de todas las conocidas, toca á su terminacion, pues no falta ya más que un cuaderno para completar la obra.

LIBRERIA Y CENTRO DE SUSCRICIONES

DE
ROBLES Y COMPAÑIA

Magdalena, 13, Madrid.

Gran surtido en obras científicas,

Literarias,

Ilustracion,

Recreo.

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. — Acido crisofánico. — Acido esclerotínico. — Adonis vernalis. — Adonidina. — Aloina. — Anda-assu. — Antihidropina. — Antipirina. — Arbutina. — Arenaria rubra. — Aseptol. — Blatta orientalis. — Boldo. — Bromal. — Bromoformo. — Cocaina. — Convallaria majalis. — Cotoína. — Crisarobina. — Duboisina. — Escopoleína. — Esparteína. — Euphorbia pilulifera. — Gelsemium sempervirens. — Guachamaca. — Hamamelis virginica. — Hazelina. — Helenina. — Hipnón. — Hopeína. — Hidrastis canadensis. — Ictiol. — Iodol. — Jequirity. — Kairina. — Kola. — Kumis. — Lanolina. — Mentol. — Morrhuel. — Naftol. — Papaina. — Paraldehído. — Pereirina. — Picrotoxina. — Pichi. — Pilocarpina. — Pilocarpidina. — Piridina. — Piscidia erythrina. — Podofilino. — Poliporus senex. — Quebracho. — Queratina. — Resoreína. — Talina. — Terpinol. — Timol. — Traumática. — Tripolita. — Tripsina. — Uretano. — Viburnum prunifolium y muchos más.

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



HIERRO DIALIZADO ORTEGA

OXIDO DE HIERRO LIQUIDO

Clorosis, anemia, empobrecimiento de la sangre.

PÍDASE HIERRO DIALIZADO ORTEGA

Precio 2,50 y 4 pesetas frasco

Laboratorio-farmacia de Ortega, Leon, 13, Madrid (431 dup.)



Marca depositada

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, eficacísimo en el tratamiento de las enfermedades respiratorias.

Para su adquisicion hay que entenderse con el Dr. Valenzuela, Atocha, 127, entresuelo. (435)

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 Administracion, acompañando el importe de 3 PESETAS.

ANUNCIOS

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

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

Aparatos ad hoc, á disposicion de los señores médicos de esta corte, así como todos los medicamentos modernos con que se viene enriqueciendo la Terapéutica. — Farmacia del Dr. Madariaga, plaza de la Independencia, 10. (437)

POCION RECONSTITUYENTE

DE

ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DOCTOR FONT Y MARTÍ

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



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.

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.

Elixir 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

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 su 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.

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

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, poseén una eficacia sin igual y se emplean con el mayor éxito para curar rapidamente los *Flujos antiguos ó recientes, 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 a 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 dia.

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 ménos ácida.

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

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

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

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

— Se vende en las principales farmacias. —

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

EL SIGLO MÉDICO

RESUMEN

Boletín de la semana: Inauguraciones.—Sociedad de Higiene.—Academia Médico-Quirúrgica.—Sección de Madrid: Aplicación del análisis matemática á las ciencias naturales.—Valor terapéutico de la traqueotomía.—La hipertrofia de la próstata.—*Los problemas de la Clínica* (Ojeos y recortes): I. Eliminación de los micro-organismos.—II. Del empleo de los pesarios.—III. De la castración de las mujeres en las enfermedades nerviosas y mentales.—**Prensa médica:** *Extranjera:* I. Las inyecciones iodadas en el tratamiento del bocio.—II. Inyección antiparasitaria para el tratamiento de la blenorragia y blenorrea en ambos sexos.—III. Estudio clínico de las complicaciones auriculares del ozena.—IV. Tratamiento del envenenamiento por los hongos.—**Prescripciones y fórmulas.**—**Consultorio.**—**Sección oficial:** Ministerio de Fomento.—Real Academia de Medicina.—Sociedad Ginecológica Española.—Montepío Facultativo.—**Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid.—**Crónica.**—**Folleto:** Estudios médico-jurídicos sobre las heridas.—**Vacantes.**—**Boletín bibliográfico.**—**Anuncios.**

BOLETIN DE LA SEMANA

INAUGURACIONES.—SOCIEDAD DE HIGIENE.—ACADEMIA MÉDICO-QUIRÚRGICA.

En la tarde del domingo anterior celebró la Real Academia de Medicina la sesión inaugural del presente curso académico, con asistencia nada más que regular de académicos y de público. Leyó el secretario general, Excmo. Sr. D. Matías Nieto, su discurso de Secretaría, acerca del cual nada diremos porque nos privan de hacer su merecido elogio consideraciones muy atendibles, y porque, como de costumbre, han de saborearlo nuestros suscritores leyéndolo en las columnas de EL SIGLO.

FOLLETIN

ESTUDIOS MÉDICO-JURÍDICOS

SOBRE LAS HERIDAS

POR DON RAMIRO ÁVILA Y PEZUELA (1)

IX

De la mordedura de la víbora.

La víbora, cuando muerde, produce heridas de carácter venenoso. Este reptil, que se parece á la culebra, tiene unos dos pies de largo por una pulgada de ancho; está cubierta de escamas de un color gris-azulado y rojizo, que son algunas oscuras en el dorso. La cabeza de la víbora tiene la forma de un corazón, con el hocico arremangado, como el del cerdo. Esta clase de heridas vienen acompañadas de accidentes sumamente graves; el dolor que en ellas se siente es urente; poco después tumefacción de la parte, que se limita unas veces á la circunferencia de la mordedura, y otras se propaga á todo el miembro y aun al tronco. Hay en el enfermo disnea, ansiedad, laxitud general, pulso pequeño y desigual, delirio, estupor, y algunas veces hidrofobia. Para las picaduras de este reptil venenoso, así como para las de cualquier culebra semejante, es muy conveniente emplear una disolución de amoníaco á la dosis de 10 gotas por 7 gramos de agua destilada, inyectando dicha disolución por la vena misma del miembro ó parte atacada; también se propone

(1) Véase el número anterior.

El Excmo. Sr. D. José Rodríguez Benavides leyó después parte de su extenso discurso, que versó sobre *Los progresos de la Cirugía*, de los cuales ha hecho un interesante y ordenado extracto el distinguido decano del Hospital General de Madrid.

Abierto el sobre que contenía el nombre del autor de la única Memoria premiada, resultó ser aquél D. José Ribera, cirujano jefe del Hospital del Niño Jesús, y autor de otra Memoria también premiada por la misma Academia en el concurso pasado. Reciba por este nuevo triunfo nuestro aplauso el ilustrado y joven profesor cuyo entusiasmo y aplicación merecen sinceros plácemes.

Algunos profesores se extrañaron de que no se diera cuenta del resultado habido en el concurso al premio de Rubio. Esto se debe á que aún no ha podido presentar su dictámen la segunda Comisión nombrada con este objeto.

La Sociedad Ginecológica Española celebró en la tarde del miércoles pasado la sesión inaugural de su actual curso académico en el local de sus sesiones, Montera, 22.

para lo mismo el amoníaco de uso externo, aplicándole sobre la herida. Nosotros hemos empleado en nuestra práctica dicho medicamento para la curación de esta clase de heridas, y nos ha dado tan grandes y excelentes resultados, que no vacilamos en recomendarle á nuestros compañeros, seguros de que obtendrán con él el mismo resultado que nosotros.

X

En las heridas producidas ó ocasionadas por una cornada de un toro en lidia es muy conveniente el empleo del hielo, porque generalmente el asta del toro quema; en esta clase de heridas no deben nunca darse puntos de sutura, y se cicatrizan solamente con tiras aglutinantes, porque esta clase de heridas suelen supurar mucho, y por este motivo no están admitidas las suturas en ellas.

XI

Reflexiones.

Las heridas simples y ligeras que no interesan más que los tegumentos ó alguna porción de músculo es muy fácil conocerlas, porque no traen complicación de ninguna especie; mas las heridas cuya extensión y profundidad es muy difícil de descubrir, y que se ocultan á la inspección ocular más exacta, ¿qué señales seguras y positivas nos pueden suministrar? Ninguna, y de aceptar alguna, no es más que por conjetura. En efecto; ¿qué medios tenemos para conocer con exactitud si una espada ú otro cuerpo cualquiera, empujado y dirigido hacia alguna cavidad, ha penetrado muy adentro ó no? ¿Qué señales tenemos para conocer si las partes contundidas han sido heridas ó si no han recibido daño

Presidía el Excmo. Sr. D. Francisco Alonso Rubio, teniendo á su lado los Dres. Castelo, vicepresidente de la Real Academia de Medicina, y Salazar, presidente de la Médico-Quirúrgica.

Leyó el Sr. D. Antonio Cospedal Tomé, secretario, una bien escrita y bien resumida Memoria dando cuenta de los trabajos de la Corporacion en el año último y del estado próspero de sus intereses administrativos, y despues el Sr. D. Ramon García Baeza el discurso inaugural, que versó sobre *La sordo-mudez en la infancia*, y es un bonito resumen del estado actual de tan importante cuestion. El público aplaudió merecidamente ambos trabajos.

Despues de leerse el programa de premios que en otro lugar publicamos se levantó la sesion, pasando los asistentes á disfrutar del *lunch* con que el discursante obsequiaba á sus compañeros.

* *

Bajo la presidencia del Sr. Martinez Pacheco celebró sesion pública la Sociedad Española de Higiene en la noche del miércoles, pronunciando el Dr. Vilanova un discurso sobre las condiciones higiénicas del suelo de Berlin, exponiendo algunos datos sobre el de Madrid que corroboran lo expuesto en noches anteriores por el secretario general Sr. Parada y Santin.

A continuacion habló el Sr. Torres sobre la im-

portancia de las aguas subterráneas como elemento infeccioso, exponiendo ideas que valieron al orador muchos aplausos.

Llamó la atencion el que á la sesion asistieran varias damas, cosa extraña en nuestro país; pero la Sociedad de Higiene, convencida de que el bello sexo puede ser un gran elemento de propaganda en materia de higiene, se ha propuesto utilizar su concurso.

* *

La Seccion de Vacunología de la Academia Médico-Quirúrgica celebró su correspondiente sesion quincenal el sábado 29 del pasado. En ella concluyó el Sr. Hidalgo la exposicion del tema que ha desarrollado brillantemente, y comenzó á hacer uso de la palabra el Sr. Sierra y Carbó, quien continuará su discurso el sábado próximo 12 del corriente. Tiene tambien pedida la palabra para consumir un turno el Sr. Rodriguez (D. Cayetano).

En la sesion celebrada el lunes por la Seccion de Medicina de la misma Academia continuó á primera hora la discusion de un caso práctico presentado por el Sr. Salazar, interviniendo en el debate los Sres. Abaytúa, Mariani y Salazar.

Entróse despues en la discusion del tema del señor Francos: *Los médicos alienistas y los Tribunales de Justicia*. Habló primero el Sr. Osío para decir que aplazaba dar su opinion acerca de la importan-

alguno? En la suposicion de que alguna lo estuviera, ¿cuál es la que ha padecido, qué extension tiene dicha herida y qué vasos pueden hallarse abiertos? Estas y otras muchas dudas son las que ocurren siempre á todo cirujano en presencia de una herida cuya gravedad es imponente. En este caso, ¿qué partido ha de tomar el cirujano y por qué medio puede salir adelante de las muchas dudas en qué semejantes casos le colocan? Preguntas son éstas que á la verdad no sabemos cómo contestar; daremos, sin embargo, sobre ellas nuestra humilde opinion. Lo que da un exacto y grande conocimiento, no sólo de la herida, sino tambien de la situacion y uso de las partes, es la práctica adquirida al lado de profesores ilustrados y entendidos. El cirujano debe observar detenidamente la naturaleza de los síntomas; se informará si el dolor es agudo ó si no es más que pesadez que fatiga y cansa al enfermo; averiguará en qué parte es el dolor ó pesadez que se siente, y, finalmente, atenderá en lo posible á la calidad de materias ó partes que salen de la herida. Antes es menester informarse en qué postura estaba el enfermo cuando fué herido, lo mismo que debe examinar detenidamente el instrumento con que se hizo la herida; por medio de estos conocimientos se podrá deducir con bastante fundamento que tal ó cual parte está herida, particularmente cuando la herida exterior es visiblemente penetrante, como cuando sale alguna de las partes contenidas ó se puede introducir con facilidad el dedo ó la sonda. Hay algunas heridas que, sin ser penetrantes, son, sin embargo, profundas, lo cual se conoce fácilmente por medio de la vista y tacto.

No basta con que el cirujano conozca la herida y sus diferencias, sino que es necesario que forme un razonado pro-

nóstico de la misma, averiguando las consecuencias que puede traer la herida y los accidentes más ó menos graves que puede acarrear al enfermo, con el fin de prevenirlos, ó bien para no exponerse á asegurar una curacion cierta cuando se está lejos de obtenerla. Para que el cirujano ante el examen atento de una herida pueda hacer un pronóstico bien fundado, es necesario que se fije: primero, en la naturaleza de la parte herida; segundo, en la cualidad y naturaleza de la misma herida relativamente á sus causas; tercero, en la figura, direccion, magnitud y profundidad que pueda tener la herida; cuarto, en los síntomas y accidentes que le acompañan; quinto, en el temperamento, edad, sexo y estado actual del herido, y sexto, en el buen ó mal uso de las cosas connaturales. Todas estas circunstancias pueden contribuir á hacer las heridas más ó menos peligrosas, incurables ó mortales. Para la curacion de las heridas es necesario tener presente cuatro estados: primero, aquel en que sale sangre de la herida; segundo, el de la supuracion; tercero, el de la degeneracion de las carnes, y cuarto, el de la cicatrizacion. En el primer estado, es decir, en aquel en que hay division de las partes y sus bordes se preparan á separarse los unos de los otros, sobreviene entónces la hemorragia y el dolor; no obstante, hay ciertas heridas de armas de fuego en las cuales las partes divididas no arrojan sangre: si la division es simple y sin pérdida de sustancia, se detiene entónces la hemorragia, se amortigua el dolor y se procura la reunion de los labios de la herida juntándolos y manteniéndolos unidos algun tiempo; en el segundo estado, la supuracion se anuncia por calentura, la cual es tanto más considerable cuanto mayor es la herida; si hay hinchazon, la calentura baja, pero en cambio la supuracion se aumenta y cesa luego que ésta

cia del exámen oftalmoscópico en el diagnóstico de la locura hasta tanto que en cierto asunto se pronuncie el definitivo fallo.

Despues el Sr. Sanz, decidido partidario de la escuela frenopática, pronunció un discurso en el que, no sólo mantuvo el criterio radical de la dicha escuela, sino que llegó á la conclusion de que *el crimen procede del estado anómalo de las organizaciones*. Hizo un estudio de la responsabilidad, partiendo del criterio positivista, y mantuvo las siguientes conclusiones:

1.^a El loco es un sér enfermo; el criminal es un tipo teratológico.

2.^a La responsabilidad material es la única demostrable.

3.^a La asistencia y direccion del criminal, como la del alienado, deben caer bajo el dominio del médico especialista.

4.^a La creacion de *criminalocomios* ó colonias penitenciarias se impone como el más importante progreso penal.

En la sesion de mañana hará uso de la palabra el abogado Sr. Fortaun.

DECIO CARLAN.

se halla perfectamente hecha, lo cual sucede más ó menos pronto, segun la naturaleza de la herida, la edad y el temperamento del enfermo, y los accidentes que sobrevienen. En el tercer estado los jugos nutritivos de la parte llegan con facilidad hasta los labios de la herida y se derraman sobre las extremidades de los vasos divididos para reparar la pérdida de sustancia que experimentó la parte. En el cuarto estado, despues de haber reparado los jugos nutritivos la pérdida de sustancia, se distribuyen en la superficie de la herida, se secan y forman una película que se llama cicatriz. Una cicatriz se ha formado bien cuando está blanca, igual y un poco más hundida que los tegumentos; por el contrario, está mal formada cuando su color es de violeta, blanda, desigual, elevada y llena de costurones, lo cual prueba que hay algun vicio ó humor debajo. Se empieza la curacion de una herida quitando los cuerpos extraños, como la sangre coagulada, la tierra, arena, etc., los cuales, interpuestos entre los dos labios de una herida, impedirían que se tocasen los vasos, y por lo tanto que se reuniesen. Los labios de la herida se juntan con los dedos y se les mantiene unidos con diferentes medios, como el vendaje, los aglutinantes, las suturas, etc., empleando este último medio cuando han sido inútiles los otros. Cuando la herida es poco profunda y longitudinal se usa del vendaje unitivo, ó si la herida es superficial y está situada en la cara, donde es preciso evitar cuanto sea posible la deformidad, y donde no siempre puede aplicarse el vendaje unitivo, se usan los aglutinantes. Y cuando la herida es profunda y oblicua y penetra hasta los músculos, la sutura es por lo regular el único medio de procurar la reunion; finalmente, la extraccion de los cuerpos extraños se hace con los dedos ó con algun instrumento, como pinzas,

MADRID 6 DE FEBRERO DE 1887

APLICACION DEL ANÁLISIS MATEMÁTICA

Á LAS CIENCIAS NATURALES (1)

ADVERTENCIA PRELIMINAR

Formulo así el tema porque he comprendido que tal era su enunciado en la Memoria que sirvió de base á la discusion. Para darle mayor alcance bastaría tomar en consideracion, despues de la vida orgánica, á cuya síntesis me propongo llegar, la vida animal, la de la inteligencia, la social y hasta la religiosa.

Sólo me propongo hacer brevísimas consideraciones sobre los puntos en que me he de ocupar; trazar algunos rasgos, mal ordenados por la premura del tiempo, pero que conducen á indicar siquiera el camino que en mi sentir lleva á una solucion satisfactoria.

Si estuviere equivocado, quien me oyera ó leyera con mejor criterio podrá introducir las correcciones oportunas.

I

CONSIDERACIONES GENERALES

Habré de tratar filosóficamente de la cuestion propuesta, ya porque ella es de esta índole, ya tambien porque no hay discurso ni ejercicio de la razon que no tenga por apoyo un punto de vista filosófico. En vano

(1) Discurso pronunciado en el Ateneo de Madrid en la discusion del tema sobre que versa por la Seccion de Ciencias naturales.

saca-balas, etc.; si la abertura de la herida no es bastante, se dilata por medio del bisturí, teniendo cuidado de no interesar algun vaso, nervio ó tendon; si el cuerpo está muy profundo y cerca de la parte opuesta, y no puede salir por la abertura de la herida sin causar dislaceracion, es necesario hacer una contraabertura para sacarlo; si fuese, v. gr., una bala ó perdigones, que no se pueden sacar sin hacer grandes y profundas incisiones, con peligro de herir algun vaso, nervio ó tendon, lo más acertado es dejarlos si no causan accidentes graves, porque regularmente salen despues con la supuracion ó se quedan en las carnes sin impedir la union de las heridas, como se han visto y se ven personas que llevan balas dentro de una cavidad cualquiera del cuerpo, ya por toda su vida, ó bien por mucho tiempo, sin que les cause incomodidad; pero no sucede así en otros cuerpos extraños, que siendo desiguales y ásperos irritan la parte y es preciso sacarlos, porque si esto no se hace suelen causar inflamacion, fiebre, etc.; no obstante, si fuese una esquirla que estuviese aún adherida á lo restante del hueso por alguna de sus partes, se deberá dejar, con la precaucion de reducirla á su sitio, á fin de impedir el que irrite las partes vecinas. Los coágulos se sacan con los dedos si la abertura fuese bastante grande, ó con alguna locion capaz de disolverlos; pero si dichos coágulos tapan la abertura de una arteria ó vena, se deben dejar por no renovar la hemorragia; si el cuerpo extraño fuese, por último, arena, tierra, etc., se limpiará entónces con un poco de vino ó agua tibia.

(Se continuará.)

es que los partidarios de ciertas doctrinas, consideradas como exclusivamente prácticas, quieran atenerse sólo á los hechos, á los datos que llaman positivos, para formar con ellos juicios, positivos tambien, y no aventurarse jamás en el campo de lo hipotético, de lo imaginario y ocasionado á errores graves. Ello es que en el hecho mismo de discurrir desmienten su propósito de contar sólo con los objetos; porque los objetos ciertamente no discurren por sí, y, al contrario, quien discurre es algo que diametralmente se les opone y los limita como sujeto.

Hay, sin embargo, una intervencion implícita del espíritu en toda ciencia, en todo conocimiento, y otra intervencion explícita, á la que pudiera reservarse el nombre de filosofía. Contentarse con lo implícito sería en este caso hacer de mejor condicion el sentimiento que la inteligencia, lo velado entre sombras que lo iluminado por la luz. No seré yo quien me atreva ahora á dirimir de plano la competencia entre la ciencia y el sentimiento; pero sí sostendré, de acuerdo en esto con los mismos partidarios de la filosofía positiva, que la ciencia es un fin bueno en sí, y nunca se halla de sobra, en la parte en que puede alcanzarse, para esclarecer y perfeccionar las sugerencias del sentimiento. Si hemos de dar fe á la verdad ó al error sentidos, bueno será siempre procurar sentirlos lo mejor posible.

Mas en el caso de que hoy se trata ni aún podría prescindirse de la intervencion explícita de la filosofía contentándose con la implícita; porque la cuestion se halla planteada en el terreno general ó filosófico y no en el particular y práctico de una serie determinada de hechos. La aplicacion en general del análisis matemática á las ciencias naturales es una cuestion que encierra dos extremos ó elementos: la Naturaleza y las Matemáticas, y si en el estudio de la primera puede estar implícita y como larvada el análisis racional, el estudio de las segundas es ya por sí mismo un análisis racional, explícito y diferenciado en términos que en vano sería nos propusiéramos eludir.

Ya, empero, que voy á estudiar filosóficamente la cuestion, entiendo que necesito, para hacerme más comprensible, indicar, siquiera sea brevemente, el criterio que me va á guiar, la doctrina cuyas bases han de servir de fundamento á mis juicios. Seré lo más conciso que pueda respecto de este punto.

Yo no me atengo exclusivamente á ninguna de las doctrinas filosóficas que han llegado á mi conocimiento. Me he atrevido á formular otra doctrina individual, que no considero distinta de las demas solamente por condiciones accidentales ó accesorias, sobrepuestas á otro tipo definido, sino por condiciones fundamentales, que constituyen un tipo primario, primitivo, irreducible á ninguno de los otros que con él figuran en primera linea.

Quizá parezca ésta una pretension quimérica y aún extravagante por su misma magnitud. Yo mismo me asustaría del atrevimiento de mi propósito si mirada despacio la cuestion, no cayera en la cuenta de que ni el acierto ni el desacierto en mi punto de vista pueden ser de tal naturaleza, que me coloquen ni muy por en-

cima ni muy por debajo de *cualquiera* de los pensadores que en el mundo ha habido y puede haber. Pero pasemos adelante.

Los tipos fundamentales de la filosofía aparecen en la historia revelando ciertas necesidades del pensamiento, que se realizan en formas muy contadas. A la mente de todos habrá ocurrido ya la añeja antinomia entre el materialismo y el espiritualismo. Todavía apenas se sabe distinguir de otro modo las sectas filosóficas; porque el materialismo y el espiritualismo tienen banderas de colores visibles y bien deslindados, cuya diferencia á nadie se oculta. Sin embargo, entre estas dos sectas ha militado siempre otra con el nombre de eclecticismo; buena para la práctica, mala para la especulacion: *modus vivendi* que á nadie ha satisfecho completamente jamás.

Todos estos partidos se destruyen mutuamente; lo cual demuestra que ninguno de ellos puede subsistir en absoluto. ¿Quiere esto decir que la filosofía sea imposible?

Sí, mientras nos empeñemos en llegar á una ley que prive al hombre de la libertad misma de filosofar, de esa libertad en cuya virtud se habla y se escribe la filosofía. Mas si el hombre es libre de filosofar, aún queda el recurso de estudiar la filosofía en el hombre que filosofa: tal es el origen de la *crítica*.

El materialismo, el espiritualismo y el eclecticismo, considerados como códigos de leyes universales y necesarias, vinieron á parar al establecimiento de realidades llamadas *metafísicas*. La crítica se desentiende de semejantes realidades, y sólo aspira á consignar leyes ideales del sujeto pensador.

Desde luego declaro que me pongo con Kant y los neokantinos que le han reformado y completado, en este punto de vista crítico; pero agregándole algo que necesita para no ser simplemente un punto de vista, sino el *tipo* completo y comprensivo de todos los demas sistemas.

Si llamamos criticismo á la filosofía subjetiva y dogmatismo á toda filosofía objetiva, tendremos, para comprender ambos aspectos, que identificarlos sin distinguirlos, ó identificarlos distinguiéndolos. El primer partido es el que tomaron Spinoza despues de Descartes, Shelling y Hegel despues de Kant; el segundo es el que yo propongo con el nombre de *ciencia viviente*.

Sirvan estas consideraciones, si no para desenvolver el sistema filosófico tal como yo le concibo, al ménos para evitar que se interpreten las frases que pueda usar en lo sucesivo en el sentido estricto de alguno de los sistemas, que no entran en mi plan sino dentro de ciertos limites.

DR. NIETO SERRANO.

VALOR TERAPÉUTICO DE LA TRAQUEOTOMÍA

CONFERENCIA DADA POR EL DR. ARIZA EN EL INSTITUTO DE TERAPÉUTICA OPERATORIA, CON PRESENTACION DE ENFERMOS Y PIEZAS PATOLÓGICAS

Señores: Algunos de Uds., los más antiguos en este Instituto, recordarán que hace años me ocupé de la



cuestion de la traqueotomía bajo el punto de vista de las indicaciones. Nada nuevo habría expuesto entonces si me hubiera limitado á decir que la traqueotomía está indicada cuando el enfermo se ahoga por obstrucción laríngea. Al decir esto no habría hecho más que repetir lo que nadie ignora y lo que se sabe desde remota antigüedad. Gracias á la experiencia adquirida pude formular algunas indicaciones nuevas, estableciendo una separación entre las laringitis agudas y crónicas. Este deslinde me permitió afirmar que en las primeras la indicación de traqueotomizar es puramente vital, es decir, que se puede esperar para ejecutar la operación á que el enfermo esté en peligro inminente de asfixia; y que en las segundas, como la operación responde á otros fines, estamos autorizados para operar aun mucho antes de que la asfixia se presente.

Las laringitis agudas flegmonosas, traumáticas, edematosas, crupales, espasmódicas, tetánicas, etc., obligan con demasiada frecuencia á la traqueotomía, pero se puede contemporizar hasta que los ataques asfíxicos se hagan frecuentes y su duración vaya siendo cada vez mayor. Fúndase la razón de esta conducta en que dichas laringopatías terminan muchas veces de por sí, porque tal es la evolución de los padecimientos agudos, y está justificado, por tanto, que no se ejecute una grave operación sino cuando sea de absoluta necesidad.

Las laringitis crónicas que traen aparejada la traqueotomía son las estenósicas, y en ellas debe practicarse la operación antes de que el enfermo se ahogue. Porque hoy día, que la laringe se ha exteriorizado mediante el laringoscopio, podemos seguir paso á paso los progresos de su estenosis y calcular el momento preciso en que es conveniente la intervención quirúrgica. Esta conveniencia existe cuando el espacio glótico se ha reducido á la tercera parte de su amplitud. Entonces, aunque la respiración no esté comprometida, hay que operar por tres razones: 1.^a, porque sabiendo que la asfixia sobrevendría irremisiblemente, es mejor traqueotomizar en completa calma antes de que la tormenta estalle; 2.^a, porque una glótis estrecha no permite las curas endolaringeas sin exponerse á que el enfermo se quede muerto ante la mesa del laringoscopio; 3.^a, porque conviene dar aire suficiente á los pulmones antes de que el cornaje se manifieste, pues está probado que la penuria de oxígeno engendra lesiones pulmonares que vienen á complicar las de la laringe.

A este punto de nuevas indicaciones llegué yo en la citada conferencia que me he permitido recordaros. Hoy vengo con el propósito de extender más el campo de las indicaciones. Y entrando en materia, desde luego digo que la traqueotomía, independientemente de los tratamientos tópicos y generales, es curadora de por sí, por el mero acto operatorio, de graves enfermedades laríngeas.

Voy á demostrar esta afirmación, que quizá os parezca aventurada, con la presentación de varios enfermos que han visto desaparecer sus laringitis exclusivamente por haber sido operados. Mas para que podáis formar idea de la gravedad de sus laringopatías no bastaría con hacerlos desfilar por delante de vosotros; son

necesarias algunas consideraciones respecto á los padecimientos laríngeos crónicos que exigen la abertura del tubo aéreo.

Los principales son tres: el tubérculo, la sífilis y el cáncer. Esta es la gran trilogía de la especialidad, el nudo gordiano cuya solución acredita á cualquiera de consumado laringólogo. Para que comprendáis hasta qué punto es esto cierto, os diré que enfermos diagnosticados con acierto en España han ido luego al extranjero para consultar con los más afamados especialistas y han vuelto llenos de confusión por no haber obtenido sino dictámenes contradictorios.

Las dificultades para el diagnóstico nacen de que los tres procesos mencionados tienen por lesiones las hipertrofias, las úlceras, las excrescencias y los tumores. No se puede, por tanto, llegar á conocerlos sino buscando entre estas iguales formas de lesión las variantes que las diferencian.

En todas las obras de la especialidad hallareis repetido que en estos casos debemos ayudarnos de los antecedentes para resolver las dificultades; pero los antecedentes faltan muchas veces. Así, en la laringitis fímica faltan en ocasiones los síntomas de pecho, porque ella es idiopática; en la sífilítica suele estar en defecto la anamnesis, porque el enfermo la ignora ó la oculta; el cáncer no tiene antecedentes. De modo que el práctico no tiene más elementos diagnósticos de que disponer que la vista de la laringe, la objetividad. Hay, pues, que derivar el conocimiento de la simple inspección.

Veamos si es posible llegar á este resultado teniendo sólo á nuestra disposición los signos recogidos por el laringoscopio.

Tubérculo. — Tiene la hipertrofia de los aritenoides, de la epiglótis y de la región interaritenoides. Estas eran las conocidas de antiguo. Posteriormente se ha llegado á reconocer que también ataca las bandas y las cuerdas y que en estos casos produce la estenosis. La coloración de estas hipertrofias es pálida en los vértices aritenoides y en la epiglótis, mientras no llega á ulcerarse; en la región inter es de un rosa bajo; en las bandas de color oscuro; las cuerdas se presentan grisáceas, sucias ó inyectadas con irregularidad. La úlcera tuberculosa no la he visto nunca en los vértices aritenoides, pero sí en la base de estos cartílagos, en la atadura de las cuerdas, donde algunas veces es profunda. Fuera de estos puntos, la úlcera suele ser superficial y pequeña. Así se muestra en la epiglótis, que está en ocasiones cribada como una esponja; en las bandas es mayor, pero superficial y cubierta de capa blanquecina; en las cuerdas toma la forma de fisuras ó escotaduras semilunares de sus bordes libres. Nacen vegetaciones ó mamelones en dichas úlceras, principalmente en la región inter, en las bandas y aun en las cuerdas, donde alternan con depresiones que dan un aspecto serrático á sus bordes. También el tubérculo origina pólipos ó verdaderos tumores en algunos puntos del órgano. Añádase á todo esto que las lesiones son bilaterales y simétricas, y que sólo se diferencian en que las de un lado están más adelantadas que las del otro, y se ten

drá una idea exacta de la objetividad de la fimia laríngea.

Guiándonos exclusivamente por ella hemos diagnosticado la tuberculosis el Sr. Uruñuela y yo en un joven que ha venido sólo tres veces al Dispensario. Como su pecho no daba señales de lesión tuberculosa se dudó de nuestro diagnóstico, y para confirmarlo se recogieron los esputos y se hicieron preparaciones, que ahí las teneis colocadas en el microscopio. Examinenlas ustedes y las verán cuajadas de bacilos.

Sífilis. — Cuando faltan los antecedentes, como sucede muchas veces, y luego os presentaré á un enfermo en que así sucedió, no queda más recurso que atenerse á la objetividad. La sífilis terciaria de la laringe, única de que aquí tratamos, por ser la que suele exigir la traqueotomía, manifiéstase bajo dos formas: la gomosa y la llamada por los autores inflamatoria ó ulcerosa. El goma puede ser nodular ó en sábana: el primero varía desde un grano de mijo hasta el volumen de una avellana; es elevado, tiende á la redondez y es circunscrito; el segundo, más aplanado, más extenso, de superficie ondulada á veces, aparenta estar como engastado en tejidos sanos. Sus coloraciones amarillentas, rosadas, á veces rojas. Uno y otro se ulceran, dando lugar á una pérdida de sustancia profunda, cavernosa, y más extensa en su interior que en la abertura. Respecto á la forma denominada ulcerosa ó inflamatoria, puede admitirse esta denominación teniendo presente que la hipertrofia, por muy atenuada que sea, precede siempre á la destrucción. Para estudiar la úlcera terciaria sífilítica debemos guiarnos por lo que se observa en la pared posterior de la faringe y en la piel. Son aquí estas úlceras verdaderos lupus que comen, que corroen los tejidos, susceptibles de cicatrizar por un punto mientras que avanzan por otro. Del lado que avanzan los bordes son abruptos, engrosados; están, en una palabra, hipertrofiados. De modo que, bien analizados estos casos, se ve que también en ellos se cumple la regla establecida por mí de que la hipertrofia precede siempre á la ulceración en las laringitis de que nos ocupamos. Lo que sucede es que cuando esta forma de sífilis laríngea viene á nuestra observación, la úlcera está ya bastante adelantada y nos fijamos exclusivamente en ella. Pero si bien se mira, se ve que la infiltración sífilomatosa de los tejidos existe al lado de la úlcera. Esta es, por lo común, grande, extensa, de color amarillento parecido al pus, é imposible de deterjer y limpiar; la coloración es rojo-intensa en sus alrededores, con bordes gruesos é hinchados, y tejidos edematosos hacia el lado que progresa. La úlcera es, por lo general, única, ó, á lo más, existe otra más pequeña con los mismos caracteres. Su sitio predilecto es la epiglótis, los repliegues ó los lados del vestíbulo. Es difícil, por tanto, confundirla con ninguna otra clase de ulceración; pero lo que más la distingue de los otros procesos destructivos es que cicatriza fácilmente. El cáncer no tiene cicatrices, y aunque el tubérculo las tiene son pequeñas é invisibles. Así es que cuando veamos en la laringe señales de tejido inodular podemos estar seguros que se

trata de la sífilis. Tanto el goma como el lupus pueden dar lugar, al cicatrizar, á excrecencias ó condilomas que se diferencian de los del tubérculo y cáncer por ser rojos, lisos y de superficie uniforme. Las lesiones son á veces bilaterales, pero se distinguen de las tuberculosas por sus caracteres peculiares ya indicados y porque no son simétricas.

Cáncer. — Botón ó mamelon hipertrófico, con tintes rojo-oscuros y sombríos en su punto culminante, rara vez pálido. Unilateral siempre marcha de *proche* en *proche*, por continuidad de tejido; sólo cuando ha alcanzado la línea media se le ve invadir el lado opuesto al de su nacimiento. Aunque toda la laringe esté atacada por la neoplasia nunca hay más que un centro de producción. Su úlcera nace primero en los mamelones, es saniosa, sanguinolenta, da sangre espontáneamente ó al menor contacto; se extiende paulatinamente, y cuando se ha hecho grande se excava en unos puntos, vegeta en otros, y sus bordes se ranversan. Su coloración varía; tiene toques saniosos, oscuros, carnosos, detriticos. La neoplasia cancerosa es de todas las laringitis productivas la que más desfigura la glótis; en ninguna se nota una oblicuidad tan pronunciada del espacio glótico.

Examinen Uds. esta laringe perteneciente á un enfermo que fué traqueotomizado hace dos años en este Instituto, y verán confirmado todo lo que acabo de decir. Grandes masas cancerosas en toda la epiglótis y en el lado izquierdo del vestíbulo, á partir de la banda correspondiente. Los tumores laterales rellenan la laringe y la luz del tubo aparece extraordinariamente desviada á la derecha; los tumores superiores epiglóticos son tan considerables que tapan la abertura superior del órgano. Tenemos aquí un cáncer que ocupa los dos lados, pero estudiando su progresión se ve que ha nacido en el lado izquierdo y que se ha extendido por continuidad hasta invadir el derecho. Veis, pues, por esta pieza que he sido bastante exacto en la descripción detallada que del cáncer he hecho.

Expuestos ya los signos objetivos de las tres grandes laringopatías, cuyo perfecto conocimiento constituye la parte más difícil de la especialidad, llego á la demostración de mi tesis, la cual, como he dicho antes, consiste en afirmar que la traqueotomía, aparte de sus múltiples indicaciones ya mencionadas, tiene la virtud de curar, por sí misma y sin otros auxilios, la mayor parte de estas graves laringitis, y la de aliviar aquellas que por su naturaleza son incurables.

Presento á Uds. en primer término nuestro querido amigo el Dr. C., alumno de este Instituto. A fines del año 84 llevaba uno y medio de haberse infectado de sífilis por una pequeña herida que tenía en uno de los dedos de su mano derecha al asistir á una parturiente. No detallaré á Uds. la marcha de su infección. Basta para mi objeto decir á Uds. que en Octubre del citado año vino á verme afónico y asfíxico. Reconocida su laringe, y encontrándola llena de tumores gomosos, me

admiró de tal modo la estrechez de la glótis, que me fué difícil comprender cómo podía vivir. Y, efectivamente, á los dos días el Dr. Rubio tuvo que hacerle la traqueotomía, porque llevaba veintiuna noches sin poder dormir un momento. La fuerza empleada inútilmente por sus músculos respiratorios durante este tiempo y la falta de descanso habían sido tan grandes, que despues de la operacion el enfermo durmió setenta u ochenta horas seguidas. El Dr. Castillo se encargó de administrar los mercuriales á nuestro compañero, y al mes y medio estaba curado de la laringitis: la glótis amplísima, los tumores gomosos se habían resuelto sin ulcerarse, no había, por tanto, cicatrices, la mucosa del órgano limpia, lisa; sólo la coloracion subida de las bandas era el único vestigio que quedaba.

Todavía existían, sin embargo, algunas sífilides pustulo-crustáceas en las narices. ¿Fueron los mercuriales los que curaron á este enfermo? Así parece, juzgando el hecho por las generales de la ley; pero yo digo que el mercurio no hubiera podido curarlo sin la traqueotomía. Antes de ésta se le había administrado por varias temporadas con perfecto método y gran inteligencia, y nuestro enfermo iba cada vez peor. Despues del tratamiento que siguió á la operacion la laringe estaba ya buena cuando las sífilides existían todavía, señal evidente de que aquélla se curó aún antes de que la infección luética hubiese desaparecido. Pero si el caso del Dr. C. dejase en el espíritu de Uds. alguna duda respecto á la curacion que en él se obtuvo por el mero hecho de la traqueotomía, como yo creo, esta duda se desvanecerá con el exámen que les ruego hagan de este otro enfermo que fué traqueotomizado en este Instituto el 5 de Noviembre del 85.

El Sr. L. lleva su cánula, tapada herméticamente día y noche porque está curado de su laringitis estenósica, y la conserva, aún sin necesidad de presente, porque yo le he aconsejado que no se la quite en vista de que no está curado de su sífilis. Exámenle Uds. sus fosas nasales y verán un lupus activo todavía, no cicatrizado, y que ha destruido el tabique nasal. El no estar curada la lues en este enfermo tiene una historia digna de que Uds. la conozcan. Cuando entró en este Hospital para ser operado no pude reconocerlo bien por ser muy intolerante de garganta; sólo alcancé á ver la epiglótis, y noté que á ésta le faltaba un gran pedazo central, cuya pérdida de sustancia estaba ya cicatrizada. Esto me bastó para diagnosticar la sífilis, porque ya he dicho que las grandes cicatrices de la laringe proceden siempre de úlceras sífilíticas. Pero como el enfermo se ahogaba, supuse, aunque no lo vi, que en el ventrículo había tumores ó excrecencias que estrechaban la glótis. Como el asunto no daba tregua, se practicó la operacion, y L. se fué á su casa á los pocos días para seguir en ella la curacion. Cogió una bronquitis capilar generalizada, se puso anasárquico, gravísimo, y el médico, que por mis indicaciones había empezado con él el tratamiento antisifilítico, viendo que le hacía daño lo suspendió, y le administró los arsenicales y la digital; con lo cual, aliviándose un tanto, le mandó cambiar de clima.

L. se fué á Alicante, y sin hacer medicacion ninguna volvió bueno al cabo de mes y medio. De esto, y de que los antecedentes faltaban porque no se habían tomado bien, se quiso sacar partido para suponer que la sífilis no existía; pero rectificada la anamnesia, examinados los estigmas antiguos y las manifestaciones activas aún, se ve que L. tiene cicatrices radiadas en el fondo de la faringe, que en cierta época tuvo grandes dolores á la deglucion, el lóbulo de su nariz está cribado por depresiones profundas, y el tabique nasal ulcerado. Así, pues, el enfermo está en potencia de sífilis; lo cual no es extraño porque no se ha tratado. Pues á pesar de esto su laringitis había ya desaparecido cuando volvió de Alicante, y desde entónces lleva su cánula tapada.

Otro ejemplo igualmente demostrativo de la eficacia curativa de la traqueotomía es el Sr. H., que tengo el gusto de presentaros. Es persona amante de la Ciencia, padre de un jóven médico, y tan agradecido que ha bastado una simple invitacion mía para ofrecerse á ser reconocido por Uds. Llevaba año y medio de ronquera y de molestias en el lado izquierdo de la laringe cuando en Marzo del año pasado vino á verme. No pude verle más que el ángulo derecho de la epiglótis, el repliegue y la parte externa del aritenoides correspondiente; lo demas del órgano invisible porque la amígdala izquierda, enormemente hipertrofiada, impedía la iluminacion del vestibulo y del lado izquierdo. Y aquí era justamente donde estaba la lesion que obstruía la glótis, puesto que había cornaje; de aquí partía el dolor que se propagaba al oido del mismo lado; de aquí tambien de donde salía la sangre que manchaba sus esputos materiosos. Juzgando por todos estos síntomas y por la antigüedad del mal que se trataba de una neoplasia, aconsejé al enfermo, para poder obrar sobre ella, la extirpacion de su amígdala. Pero el Sr. H. tenía de esta operacion un recuerdo pavoroso. Hallándose en América le propuso un médico la amigdalotomía, y él, que no tenía contra ella grandes prevenciones, se limitó á preguntar si la operacion ofrecía algun peligro. «Tan sencillo es, le contestó el doctor, que mañana voy á hacerla en uno de mis clientes; Ud. me acompañará, y cuando la vea ejecutar estoy seguro de que desechará todo temor.» H. acompañó al médico y presenció el triste espectáculo de ver salir la sangre á borbotones de la herida, y de ver morir al operado entre las manos del operador. Despues de este relato no volví á insistir y el enfermo se ha quedado con su amígdala.

Para abreviar: el cornaje siguió aumentando, las expectoraciones sanguíneo-purulentas más abundantes y el dolor espontáneo y á la deglucion intolerable. El 12 de Junio, el mismo enfermo pidió la traqueotomía porque pasaba las noches en continua asfixia. Se le hizo, y poco á poco fué mejorando de tal modo que cuando le volví á ver, en fin del año que acaba de concluir, H. había recobrado su voz, no tenía dolor ni expectoraciones y hacía meses que llevaba su cánula perfectamente tapada. Esta curacion me desorientó por completo, porque no era posible que se hubiese curado la supuesta neoplasia sospechada por mí de sarcomatosa. Mas hoy ya la incógnita está despejada.

Hace veinte días (1), viajando el Sr. H. en una noche fríasima, cogió un intenso catarro, y desde entonces tiene dolor en el lado derecho de la laringe (el opuesto al padecimiento antiguo), y su voz, que ya era normal, es hoy cascada, de polichinela, como él mismo dice. Oíganlo Uds. hablar y notarán qué tal es el timbre de su voz, por más que el tono sea vigoroso y fuerte. No tiene, sin embargo, ningún estorbo en la respiración y conserva tapada su cánula. Como los fenómenos patológicos se han desenvuelto ahora en el lado derecho, único visible al laringoscopio, puede descubrirse perfectamente la lesión. Consiste ésta en una gran hinchazón del ángulo derecho de la epiglótis, lisa, roja por puntos, indicando una inflamación profunda extendida hasta el fibrocartilago, la cual no sería extraño terminase por supuración. Siendo esto así, ya está explicado el primitivo padecimiento y su curación: pericondrítis en el lado izquierdo del vestíbulo, flemon que obstruyó la glótis, cornaje, expectoraciones purulentas y sanguíneas, abertura del foco, resolución de las hinchazones periambitas y recuperación de la normalidad del órgano. El ataque presente es menos grave porque es extralaringeo, no interfiere la respiración y está al alcance de la mano y de la vista en el caso de que fuera necesario intervenir. Reconózcanlo Uds., y confirmarán todo lo que acabo de decir.

Voy, por último, á referiros un caso más demostrativo que los anteriores. El 6 de Noviembre de 1885 fué operada de traqueotomía una señora que tenía una fimia laríngea hipertrófica con estenosis muy graduada. Acompañáronme en esta operación los Dres. Rubio, Sota, Castillo y Burgos. El 4 de Diciembre marchó para su pueblo natal, en Asturias, en gravísimo estado por efecto del estado general y pulmonar. Tos frecuente, abundantes expectoraciones, respiración corta, pulso débil y frecuente, edemas maleolares, inapetencia y desnutrición general era la descripción que en carta me hacía su médico de familia. Así pasaron los meses de Enero, Febrero y Marzo del 86. Por esta época empezaron á amainar todos los síntomas; cesaron las fiebres, disminuyó la tos, mejoró el apetito y la enferma pudo dar algunos paseos. La laringitis seguía, dice el médico, su marcha destructora; arrojaba esputos con detritus, y por dos veces fragmentos sólidos que resultaron ser pedazos de cartilagos necrosados. Cuando estas eliminaciones concluyeron hubo otro avance en la mejoría de la enferma. Cesó toda molestia por parte de la laringe, las expectoraciones escasas y simplemente mucosas, se tapó la cánula y la respiración se verificaba perfectamente por la boca. Con esta mejoría se entonó la moral de la enferma, se nutrió por completo, y no pensaba más que en ser liberada de su cánula, para lo cual se proponía hacer un nuevo viaje á Madrid. Así pasó todo el resto del año hasta principios de Diciembre, en que habiendo cogido un intenso catarro se le desarrolló una granulía aguda pulmonar, que corrió sus períodos en poco más de treinta días, sucumbiendo la enferma el día 2 de este mes de

Enero. ¡Cosa digna de notar! A pesar de los agudísimos síntomas de tuberculosis la laringe permaneció sorda á la destrucción orgánica que en el pecho se verificaba. Con cuyo ejemplo se demuestra que la traqueotomía fué bastante eficaz para curar una fimia laríngea hipertrófica sumamente grave de la única manera que podía curarse: fundiendo y haciendo expeler los grandes tumores tuberculosos, y hasta las partes de los cartilagos atacadas de infiltración; pero que no pudo curar á la enferma de su diátesis, que concluyó por matarla, dirigiéndose, después de un período de tregua, sobre otros órganos.

En vista de la estadística que os acabo de presentar no puede quedar la menor duda de que la traqueotomía tiene una virtud curativa en gravísimas laringopatías. Sólo admito una excepción: el cáncer. Pero aún en éste tenemos que confesar que ejerce una gran acción paliativa. Se abre la tráquea en estos casos cuando la lesión cancerosa está muy adelantada, cuando ha producido la estenosis del órgano; y la lesión que parecía entrar ya en su último período se detiene, y los enfermos viven después de operados nueve, doce, dieciocho meses y hasta dos años.

Las razones que explican esta favorable influencia son varias: 1.^a El descanso fonético y respiratorio en que entra el órgano. Mas para comprender bien el alcance de este reposo del órgano hay que tener presente el trabajo que ejecuta una laringe estenosada. Lo mismo para hablar que para respirar los músculos intra y extralaringeos tienen necesidad de desarrollar una fuerza prodigiosa, y este colosal esfuerzo no puede menos de entretener y agravar la lesión. De modo que la dieta de función á que se pone la laringe con la traqueotomía no es la dieta de una función normal, sino la suspensión de un enorme trabajo que no puede menos de perjudicar al órgano en alto grado. 2.^a Con el paso del aire á través de la cánula se evita que los agentes estimulantes que en él se contienen (polvos, gases, vapores, etc.) atraviesen la laringe, y que la influyeran nocivamente las temperaturas extremas. Respecto al daño que éstas pueden causar en los individuos predispuestos, bastará con decir que un catarro hace que la sífilis se fije en la laringe, y que tomar un sorbete, un vaso de agua á la nieve ó sufrir un frío intenso ocasiona la aparición del cáncer en dicho órgano. 3.^a El traqueotomizado respira una gran cantidad de oxígeno de que antes carecía; su organismo aumenta en vitalidad, se nutre, se repone; los actos moleculares son más activos y las resoluciones de los infartos laríngeos se facilitan. 4.^a Los estenosados de laringe llevan frecuentemente lesiones pulmonares, bronquiales siempre; tienen, por tanto, expectoraciones, las cuales, saliendo por la cánula, dejan de irritar el órgano vocal.

De lo hasta aquí dicho se deduce: 1.^o, que la traqueotomía en las laringitis agudas se debe practicar para llenar una indicación vital; 2.^o, que en las laringitis orgánicas no hay que esperar la asfixia para ejecutarla, pues si la glótis está estrechada no se puede, sin que ella haya precedido, practicar las curas endolaringeas; 3.^o, que además de estas ventajas tiene dicha

(1) Esta conferencia se daba el 26 de Enero de 1887.

operacion la de curar sin otros auxilios las más graves laringopatías.

LA HIPERTROFIA DE LA PRÓSTATA (1)

La hipertrofia de la próstata, como todas las hipertrofias, es incurable é irremediable.

Pero esa hiperplasia no es casi nunca un proceso circunscrito y limitado á la glándula; generalmente va acompañada de hipertrofia de los planos inferiores de la vejiga y del tejido conjuntivo, constituyendo la esclerosis del fondo vesical, á la vez que existe atonía de los planos superiores del reservorio urinario: la paresia de la mayor parte de la vejiga y la resistencia que opone el obstáculo prostático explican la miccion frecuente y penosa de esta clase de enfermos y la retencion parcial de orina que constantemente existe.

Conocida la propiedad de la ergotina de excitar la contractilidad de las fibras musculares lisas, surgió la aplicacion de dicho medicamento á este caso concreto y se publicaron historias clínicas en que se comprobó la accion eficaz de la ergotina para mejorar la miccion de los prostáticos; entre dichas historias son notables las que dió á conocer Langenbeck en 1877, utilizando la ergotina en inyeccion hipodérmica; pero aunque en todos los casos hubo notabilísimo alivio de la disuria, no consta que se hubiere comprobado la disminucion de la hipertrofia prostática.

Dedúcese de lo que precede que, aún sin disminuir la hipertrofia, es posible mejorar las condiciones de miccion de esta clase de enfermos merced á la ergotina.

La mejor forma de administrar el medicamento es la inyeccion hipodérmica.

La dosis será de 10 centigramos.

La fórmula para recetar es la siguiente:

Ergotina de Bonjean.	2 gramos.
Agua destilada.	} aa 10 —
Glicerina químicamente pura. . .	

Mézclese.

Una jeringa de Pravaz, de á gramo, contendrá 20 gotas de dicha disolucion, ó sea 10 centigramos de ergotina.

No estará demas advertir que la ergotina es un cuerpo complejo y mal definido, del que se hallan en el comercio muchas variedades, siendo las más conocidas y usadas la de Bonjean (extracto acuoso de cornezuelo de centeno), la de Viggers (extracto alcohólico) y la de Iyon (extracto hidro-alcohólico).

Tambien es oportuno consignar que la dosis que recomendando puede aumentarse gradualmente, aunque teniendo en cuenta que las dosis pequeñas y continuadas acumuladas pueden determinar fenómenos generales y la gangrena; sin embargo, suspendiendo su uso desde que se observare debilidad, hormigueos, pesadez de cabeza, vértigos, dolores erráticos, anestesia de los dedos de los piés, sacudidas convulsivas tónicas ó clónicas, etc., no habría que temer accidentes, que yo nunca he presenciado habiendo usado largamente dicha medicacion.

Las inyecciones hipodérmicas de ergotina deben hacerse en la region glútea.

El intervalo entre una y otra será de veinticuatro horas.

No existen condiciones especiales que dificulten la introduccion del medicamento por la vía hipodérmica en los prostáticos; pero si el enfermo es á la vez alcohólico, diabético ó caquético, se tomarán en cada caso precauciones adecuadas para evitar accidentes.

(1) Respuesta á la pregunta 31 del Consultorio.

En cuanto á la pregunta de si hay algun otro medio del que puedan esperarse efectos favorables para corregir la hipertrofia prostática, la contestacion, por hoy, tiene que ser negativa.

Los estudios micrográficos recientemente practicados por M. Launois, de los que hay interesantes noticias y reproducciones en el *Atlas de enfermedades de las vías urinarias*, por MM. Guyon y Bazy, cuya traduccion española publicará en breve el editor Bailly-Bailliére, de Madrid, tienden á demostrar que la hipertrofia prostática es una manifestacion del estado ateromatoso del sistema arterial, y bajo este punto de vista se recomienda teóricamente el ioduro de potasio; pero hasta el día no hay observaciones clínicas que justifiquen la utilidad de esta medicacion, que en todo caso habría de propinarse durante largo tiempo.

Finalmente, aunque el *Suscriptor* no lo pregunta, debo decir que las inyecciones hipodérmicas de ergotina sólo han producido en mis manos mejorías transitorias de la miccion y nunca accidentes, por lo que cada vez soy más parco en usarlas.

DR. SUENDER.

LOS PROBLEMAS DE LA CLÍNICA

(OJEOS Y RECORTES)

I. Eliminacion de los micro-organismos. — II. Del empleo de los pesarios. — III. De la castracion de las mujeres en las enfermedades nerviosas y mentales.

ELIMINACION DE LOS MICRO-ORGANISMOS

Dice *La Crónica Científica* que en un estudio hecho en el Instituto Anatómo-Pathológico de Pisa por los Dres. Trabucchi y Maffucci, han tratado de dilucidar estos señores las siguientes cuestiones:

1.^a Si la eliminacion de un microbio particular se hace por todos los órganos de la secrecion, ó si algunos de éstos tienen predileccion por tal ó cual microbio.

2.^a Si la eliminacion del virus se verifica sea cual fuere el período de la infeccion.

3.^a Si los microbios eliminados conservan su poder patógeno, como los que circulan en la sangre, ó bien son expulsados como cuerpos muertos ó modificados en su potencia patogénica.

No pudiendo abordar estudio tan complicado en todas las enfermedades infecciosas, lo han limitado los autores citados al carbunco y al tífus.

De sus numerosos experimentos parece resultar que el carbunco y el tífus son eliminados del organismo animal con su poder patógeno, y no como cuerpos muertos. Hé aquí sus conclusiones:

1.^a Los micro-organismos patógenos pueden ser eliminados por las glándulas secretorias de nuestro organismo, por el epitelio y por los vasos capilares intactos; algunos de estos micro organismos son eliminados de preferencia por unos más bien que por otros.

2.^a La eliminacion se verifica siempre que estos organismos inferiores se hallan en la circulacion, sea cual fuere, por lo demas, el período de la infeccion.

3.^a Los micro-organismos patógenos, que son eliminados por órganos sanos, conservan siempre su poder infectante.

DEL EMPLEO DE LOS PESARIOS

El Dr. Jakins, que tiene una grande experiencia sobre el empleo de los pesarios, dice en la *Gazette Médicale d'Australie* que son precisas cuatro condiciones para usarlos con éxito:

1.^a Un tacto muy delicado.

2.^a Cierta conocimiento del mecanismo de este instrumento.

3.^a Paciencia á toda prueba y mucha habilidad para vencer las dificultades que proceden especialmente de la sensibilidad exquisita de ciertas partes de la vagina.

4.^a Un gran número de instrumentos.

El autor no dice cuál es el mejor pesario, pero estima que la manera como está colocado es la primera condicion. Insiste tambien sobre el tratamiento preparatorio que hay necesidad de hacer sufrir á las mujeres cuyos órganos sexuales están congestionados. Estima que la paciente debe ser vigilada cuando ménos de seis á ocho meses.

DE LA CASTRACION DE LAS MUJERES EN LAS ENFERMEDADES NERVIOSAS Y MENTALES

En el *Medical News* se da cuenta de un estudio interesante sobre el particular.

Esta operacion ha tenido siempre el don de apasionar á los cirujanos americanos, quienes han expresado opiniones diversas á cada instante. Últimamente se ha hecho un resumen de las comunicaciones de Battey, d'Hegar y de Spencer Wells sobre tan importante asunto.

En la actualidad, el primero de estos autores no profesa su antigua opinion: no extirpa más que ovarios enfermos, sin precisar desgraciadamente el género de afecciones á que se refiere. Sobre 36 casos cuenta 23 curaciones, 7 alivios y 6 fracasos; á propósito de estos últimos casos, piensa que la curacion se puede lograr al cabo de dos ó tres años; esta es una asercion que no está apoyada por hechos serios y es muy probable que encontremos aquí el defecto ordinario de las estadísticas, es decir, que las mujeres operadas y no curadas no vuelven voluntariamente al cirujano que les ha extirpado los ovarios, y no viéndolas más este último puede creer que se ha producido un alivio.

Hegar admite que la castracion está indicada en las enfermedades nerviosas y mentales producidas ó mantenidas por las alteraciones de los órganos sexuales; sucede lo mismo en los casos de anemias que resultan de hemorragias producidas por los fibromas uterinos. Para él, el hecho de que la mujer no puede cumplir sus deberes en la familia y en la sociedad no basta para autorizar esta operacion.

No ha dado cuenta de su estadística, pero se puede suplir por la de Winckel: 15 por 100 han sucumbido, 20 por 100 no se han mejorado, 65 por 100 han curado.

Este resultado no es muy favorable; Hegar lo comprueba con mucha franqueza é insiste sobre las dificultades del diagnóstico.

Spencer Wells mira como indicaciones ciertas las hemorragias profusas é incoercibles por otros medios, los vicios de conformacion de los órganos genitales y de la pelvis, la oclusion accidental de la vagina. Cuanto á lo que es de trastornos nerviosos, se limita á accidentes que tienen por punto de partida una neuralgia continua; pero precisa que los otros tratamientos hayan fracasado completamente y que la vida esté en peligro.

Quisiera tambien que la operacion no se hiciese jamás sin el consentimiento de la enferma, mirada como sana de espíritu. (*Gaz. de Gyn.*)

A. P.

PRENSA MEDICA

EXTRANJERA: I. Las inyecciones iodadas en el tratamiento del bocio. — II. Inyeccion antiparasitaria para el tratamiento de la blenorragia y blenorrea en ambos sexos. — III. Estudio clínico de las complicaciones auriculares del ozena. — IV. Tratamiento del envenenamiento por los hongos.

I

Desde el año 1874 trata el Sr. Duguet los bocios por las inyecciones iodadas. De 34 casos sometidos á esta práctica cuenta 21 curaciones, 7 alivios y 6 resultados desconocidos. Todos los bocios recientes, ora fuesen carnosos, ora quísticos, han curado radicalmente merced á un corto número de inyecciones. De los bocios antiguos, á pesar de las inyecciones más numerosas, sólo han curado dos, deteniéndose la mayoría de los demas en su desarrollo, retrayéndose ó reduciéndose de volúmen. El método, soberano para los bocios recientes no es, pues, tan eficaz para los antiguos. De estos 34 casos, 29 recaían en mujeres y 5 en hombres; 6 bocios eran quísticos, los restantes carnosos. Los primeros han curado más rápidamente que los otros, habiendo bastado á veces una sola inyeccion.

El manual operatorio no ofrece dificultades; sin embargo, lo expondremos en detalle como hace el Dr. J. Comby en *Le Progrès Médical*. El líquido inyectado es la tintura de iodo pura del Codex: se emplea la jeringuilla de Pravaz ordinaria ó mejor una de marfil ennegrecido ó de cautchuc endurecido. A pesar de la accion destructora del iodo sobre el acero, se hará uso de agujas de este metal, mucho más resistente que el oro. Para evitar que se oxiden se cuidará de lavarlas despues de cada inyeccion en una solucion ligeramente amoniacal y de sumergirlas hasta la inyeccion próxima en una vasija que contenga aceite puro ó fenicado. De esta suerte, dice el Sr. Duguet, la jeringa y las agujas que empleamos están siempre en buen estado y pueden usarse indefinidamente sin necesidad de recurrir nunca á la llama para hacer cuidadosamente nuestras inyecciones. Antes de hacer la inyeccion se elegirá el punto en que ha de introducirse la aguja, es decir, la parte más central, más carnosa, más resistente al dedo, evitando pinchar las venas gruesas que serpean por la superficie del bocio. Seguros de que la jeringa funciona bien, se la llena de tintura de iodo, se expulsa las últimas burbujas de aire y se sujeta el tumor con la mano izquierda. En este momento la aguja separada de la jeringa se introduce lentamente á 2 ó 3 centímetros de profundidad. Si sale sangre se saca la aguja para introducirla en otro sitio; si sale serosidad ó un líquido rosáceo, se la aspira en una jeringa vacía antes de hacer la inyeccion iodada. La inyeccion se empuja suavemente, observando el rostro del enfermo.

La primera vez se inyecta la mitad ó las tres cuartas partes solamente de la jeringa de Pravaz para tantear la susceptibilidad de los enfermos. Terminada la inyeccion se saca la aguja, aplicando en el punto de la picadura la yema del dedo para detener todo flujo de sangre ó de tintura; la cura es inútil.

A veces la inyeccion no provoca reaccion alguna; de ordinario aparece una tension ó un dolor local que puede irradiarse á los dientes, oidos, nuca, hombro y garganta. Despues sobreviene una especie de fiebre local con tumefaccion, calor, dificultad en los movimientos del cuello y de la deglucion. En ocasiones hay escalofríos, cefalalgia, insomnio, etc. Es raro que este estado febril dure más de uno ó dos días.

Despues de esta reaccion, por lo general moderada, disminuye el bocio y cura á veces despues de una sola inyeccion. La regla es que son necesarias varias inyecciones, entre las cuales debe haber un intervalo de ocho días, cuidando de no

renovarlas ántes de que haya desaparecido todo fenómeno reaccional. Pueden ser necesarios intervalos de diez y quince días.

II

El Sr. Delpech recomienda las siguientes inyecciones antiparasitarias para el tratamiento de la blenorragia y de la blenorrea en ambos sexos:

Peptona hidrargírica amónica. 4 centigramos.
Agua destilada. 200 gramos.

Para hacer una inyección por mañana y noche después de haber orinado, del modo siguiente: 1.º, inyectar la primera vez la solución en el conducto sin retener el líquido; 2.º, repetir esta inyección de la misma manera; 3.º, hacer una inyección que se retenga de uno á dos minutos. Operar de este modo dos veces, por la mañana y por la noche.

La solución debe calentarse, á ser posible, previamente al baño de maría, pues las inyecciones calientes tienen mayor eficacia en razón á que dilatan la mucosa y la impregnan mejor y por todas partes del líquido antiparasitario.

Como la peptona hidrargírica amónica Delpech contiene $\frac{1}{4}$ de sublimado combinado con la peptona, la inyección es al 20 por 100. Se la puede preparar al 15 poniendo 4 centigramos de peptona hidrargírica en 150 gramos de agua destilada, pero la inyección tipo es la anterior.

III

El Dr. Wyss, en el estudio clínico de las complicaciones auriculares del ozena que acaba de publicar, recuerda las opiniones de la mayoría de los autores que de esta materia se han ocupado. El Sr. Wyss en sus observaciones ha tratado de averiguar: 1.º, las lesiones auriculares existentes; 2.º, las relaciones que pueden existir entre la afección nasal y la lesión del aparato auditivo, estudiando ántes la etiología y complicaciones del ozena.

Para él la palabra ozena es sinónima de rinitis crónica fétida atrófica. Nos es desconocida la primera y verdadera causa del ozena, pero el Sr. Wyss se inclina á admitir la teoría trofoneurótica de Morell-Mackenzie. Algunas lesiones de los oídos, la otitis esclerosa por ejemplo, sería, según ciertos otólogos, resultado de trastornos trofoneuróticos. Esta teoría permite, por tanto, explicar las relaciones que existen entre el ozena y ciertas lesiones auriculares graves que se considera como complicaciones de aquél.

Entre las causas etiológicas del ozena debemos citar: la herencia, la tuberculosis de los órganos respiratorios, las enfermedades eruptivas é infecciosas. Las complicaciones corresponden á los ojos, boca, laringe, sistema glanglionar y oídos. Las últimas son las que estudia dicho señor.

En este estudio, después de examinar por los medios ordinarios las lesiones anatómicas, pasa el autor al examen funcional del oído por medio del acúmetro de Politzer, el diapason, el lenguaje murmurado, etc.

Los 60 casos de ozena estudiados por el Sr. Wyss pueden agruparse en tres clases:

1.ª Casos de ozena sin síntomas ni lesiones auriculares apreciables, 13 casos = 21,6 por 100.

2.ª Casos de ozena con síntomas y lesiones auriculares que no ocasionaban la sordera, 32 casos = 53,4 por 100.

3.ª Casos de ozena que presentaban síntomas y lesiones auriculares con sordera, 15 casos = 25 por 100.

El autor refiere sumariamente la historia de todos estos enfermos y describe las lesiones que presentan, colocándolos después en forma de cuadros destinados á facilitar el estudio comparativo de las lesiones auriculares. No pudiendo seguir al autor en este camino nos limitaremos á dar sus conclusiones.

Conclusiones generales. — 1.ª El ozena esta muy frecuentemente complicado con lesiones auriculares. La participación del espacio naso faríngeo en el proceso inflamatorio predispone á estas lesiones. Las complicaciones auriculares se desarrollan de preferencia en el lado en que son más intensas las lesiones del ozena.

2.ª En la mitad de los casos las lesiones auriculares no van acompañadas de síntomas subjetivos, ruidos de oídos ó sordera.

Son, ó bien residuos de antiguos procesos inflamatorios del período hipertrófico del ozena, engrosamientos del tímpano, calcificación, ó bien lesiones del período atrófico, alteración del pabellón de la trompa, insuficiencia funcional (colapso) del conducto tubario, hundimiento y rarefacción del tímpano.

3.ª En una cuarta parte de los casos las complicaciones auriculares son más graves, se producen en el período atrófico y van acompañadas generalmente de sordera y de sensaciones subjetivas. Las afecciones que dicho señor ha observado son:

La otitis catarral aguda ó subaguda con ó sin exudado.

La otitis supurada aguda ó crónica.

La otitis media crónica seca con ó sin laberintitis.

4.ª El tratamiento de las complicaciones auriculares es el mismo que el de las afecciones auriculares en general.

Conclusiones especiales. — 1.ª La voz murmurada es un medio diagnóstico mucho más sensible que el acúmetro.

2.ª La prueba de Weber es un medio precioso para descubrir las lesiones auriculares unilaterales ó más marcadas en un lado, en todos los casos en que no hay lesiones del oído interno.

3.ª La prueba de Rinne es siempre negativa en las lesiones del oído medio con sordera marcada y ruidos subjetivos continuos. Es positiva en todos los casos de otitis crónica complicada de laberintitis.

4.ª La duración de percepción del diapason colocado en el sincipicio ó delante de los oídos está por lo general considerablemente disminuida en las personas afectas de ozena, lo cual hace impropio al diapason como medio de diagnóstico entre las afecciones del oído medio é interno.

5.ª Un descenso considerable del límite superior ó la existencia de lagunas en la percepción del silbato de Galton permiten diagnosticar una lesión del aparato de percepción.

IV

Los envenenamientos producidos por los hongos son en todos los países más frecuentes de lo que se cree; por eso juzgamos útil dar á conocer á nuestros lectores el tratamiento que para combatirlos aconseja el Dr. Beugnies-Corbeau.

Tres clases de indicaciones hay que llenar en este envenenamiento: indicaciones clínicas, fisiológicas y químicas.

A. Indicaciones clínicas.

1.º Favorecer el desembarazo del tubo digestivo, si se llega al principio de los accidentes, por la ipecacuana primero y por el aceite de ricino después.

2.º Recurrir á los excitantes generales internos y externos, mantas calientes, fricciones periféricas, poción estimulante. Las inyecciones subcutáneas de éter podrán prestar buenos servicios.

Acetato de amoniaco. 10 gramos.

Agua cloroformada. 5 —

Láudano de Sydenham. 50 gotas.

Jaraba de menta. 50 gramos.

Agua. 250 —

M. s. a. Para dar una cucharada cada media hora ó cada hora, según los casos.

Jarabe de morfina.	40 gramos.
Jarabe de éter.	20 —
Agua.	200 —

M. s. a. Para tomar una cucharada cada hora.

B. Indicaciones físico-químicas.

Comprenden todos los medios aislantes ó neutralizantes. En su consecuencia, convendrá prescribir las bebidas albuminosas, las leches, la limonada con 50 centigramos de tanino por litro ó 1 gramo de biioduro de potasio.

Esta conducta llena el doble objeto de satisfacer la sed imperiosa de los enfermos y de precipitar los alcaloides tóxicos.

C. Indicaciones fisiológicas.

Sólo un cuerpo tiene la pretension de ser el antídoto dinámico de la muscarina: la atropina. Sin embargo, hay que administrar grandes dosis de ésta para llegar al antidotismo, cosa por demás peligrosa como se comprende.

Se ha propuesto un contraveneno que hasta ahora no ha franqueado tampoco el límite de los laboratorios: el nitrato de pilocarpina en inyecciones subcutáneas.

S.

PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS

Clorhidrato de cocaina.

Poción: Clorhidrato de cocaina. . .	0,10 gramos.
Jarabe de flores de naranjo.	50,00 —
Agua destilada.	100,00 —

Disuélvase. Para tomar en las veinticuatro horas á cucharadas de sopa para combatir los vómitos incoercibles.

Elixir: Clorhidrato de cocaina. . .	0,20 gramos.
Vino de X.	200,00 —
Jarabe simple.	100,00 —

H. s. a. y mézclese.

Jarabe: Clorhidrato de cocaina. . .	0,20 gramos.
Jarabe de corteza de naranjas amargas.	250,00 —

H. s. a. y mézclese.

Para tomar á cucharadas grandes, 5 en veinticuatro horas.

Todas estas preparaciones constituyen gargarismos, pociones de primer orden como anestésicos de las mucosas de la boca, de la laringe y del esófago. En los casos de gastralgia su éxito es cierto, porque se puede absorber impunemente 0,10 y hasta 0,20 gramos de clorhidrato de cocaina en las veinticuatro horas.

Uso externo.

Jarabe de dentición:

Clorhidrato de cocaina.	0,15 gramos.
Jarabe de azafran.	8,00 —

Háganse fricciones sobre las encías para calmar el prurito dentario.

Vaginismo.

(DR. CHÉRON)

1.º Cloroformo.	20,00 gramos.
Láudano de Rousseau.	10,00 —
Alcoholado de Fioraventi.	90,00 —

M. Para fricciones y aplicaciones por medio de compresas al nivel de la séptima ú octava vértebra dorsal.

2.º Bromuro de potasio.	10,00 gramos.
Jarabe de cáscara de naranjas amargas.	200,00 —

Una cucharada de las de sopa ántes de almorzar y comer.

3.º Si hay eritema aplicacion vulvar de polvo de iodoformo.

Lociones é inyecciones con

Valeriana triturada.	50,00 gramos.
Agua comun.	1 litro.

4.º Baños de tila prolongados.

Después division de la membrana hímen, escision de las carúnculas dolorosas después de la anestesia previa con cocaína, y, en fin, dilatación forzada si existe contracción de trasverso del periné.

Estrabismo (Colirio contra el).

(BOUCHERON)

Sulfato neutro de atropina.	0,05 gramos.
Agua destilada.	15,00 —

Disuélvase. Instilar mañana y noche 3 gotas de este colirio en los dos ojos de los niños pequeños, al principio del estrabismo convergente y mientras aún es intermitente. Los ojos se enderezan en algunas semanas si el tratamiento se establece desde el principio. Más tarde, para la lectura emplear cristales convexos para remediar la hipermetropía que es la causa primitiva del estrabismo. Desde que el estrabismo es constante es indispensable la operación.

CONSULTORIO

RESPUESTAS

OPOSICIONES Á MÉDICOS DE BAÑOS

En vista de que son muchas las cartas que recibimos sobre motivos de la oposición á las plazas de médicos de baños, vamos á responderlas aquí, haciendo así pública esta contestación para que se enteren los suscritores interesados en el mismo asunto.

1.º A la pregunta referente al programa de oposiciones diremos que en las últimas no hubo programa ninguno. Los jueces del Tribunal redactaron más de cien preguntas y las hicieron conocer á los opositores al comenzar los ejercicios. ¿Qué sucederá esta vez? Dejemos al tiempo la respuesta.

2.º Las materias sobre que han de versar las oposiciones son Geología, Climatoterapia, Análisis química de las aguas minerales, Terapéutica hidrológica, Hidroterapia y Enfermedades crónicas.

3.º Los autores que pueden utilizarse para estas materias son: para Geología, Vilanova; para Climatoterapia, Pietra Santa y Weber, recién traducido por el Sr. Ulecia; para Análisis química, Lefort; para Terapéutica hidrológica, Durand-Fardel y García Lopez; para Hidroterapia, Castellarnau ó Fleury, y para Enfermedades crónicas los Tratados de todos conocidos.

31. La respuesta á la pregunta 31 la verán nuestros lectores en otro lugar de este periódico. Nuestro querido amigo el reputado especialista Dr. Suender nos ha favorecido con una contestación digna de su pluma.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE FOMENTO

EXPOSICION

Señora: El Consejo Supremo de Instrucción pública, informando á este Centro ministerial acerca de la consulta que le fué dirigida sobre disposiciones relativas á catedráticos supernumerarios y auxiliares, dictadas con posterioridad al real decreto de 25 de Junio de 1875, elevado á ley por la de 29 de Diciembre de 1879, demuestra, lo mismo en su dictámen que en el voto de la minoría, la necesidad urgente de que sea regularizada de modo firme y seguro cuestión que tanto importa al interés general de la enseñanza y á una clase meritoria que ha prestado y presta señalados servicios.

Por esto el ministro que suscribe considera que aún respetando todas las disposiciones aludidas, hace falta acudir

á las Cortes para que en su día pueda V. M., si lo cree conveniente, sancionar una ley orgánica que garantice este importantísimo servicio, tanto respecto de la enseñanza, como del profesorado auxiliar.

Mas este procedimiento, con ser el que se propone seguir inmediatamente el actual ministro de Fomento, obliga á dilaciones inevitables que dañarían al servicio público subsistiendo vigentes hasta la publicación de aquella ley algunas disposiciones sobre provision de cátedras por concurso, cuya aplicación da lugar á resultados poco equitativos.

Hace falta restablecer hasta donde sea posible el sentido recto en que se hallan inspirado los artículos 226 y 227 de la ley de Instrucción de 1857 y los artículos 2.º y 45 del reglamento de 15 de Enero de 1870, no consintiendo más tiempo por la singular desigualdad que el art. 2.º del real decreto de 24 de Octubre de 1884 consigna en favor de los catedráticos supernumerarios y auxiliares de Madrid y en perjuicio de los catedráticos numerarios de los demás distritos universitarios, al conceder á los primeros un turno exclusivo en los concursos para la Universidad Central, y á los segundos otro igual, cuando, aparte de la distinta categoría académica de unos y otros, el número de los primeros no llega á la vigésima parte del de los últimos, mermando á los numerarios derechos legítimos que les ha concedido una ley sin derogarlos otra.

También es necesario reformar el real decreto de 30 de Noviembre de 1883 referente á provision de cátedras por traslación ó concurso, dado que su art. 6.º establece un orden de preferencia, cuya falta de equidad ha demostrado ya en repetidas ocasiones la experiencia.

Los cambios habidos en los programas de estudio de las Universidades é Institutos hicieron desaparecer asignaturas determinadas, cuya posesion fué adquirida en virtud de oposición por dignos y beneméritos catedráticos, los cuales por el hecho de esa desaparición no pueden ya alegar la primera condición de preferencia del citado art. 6.º. Otros profesores que alcanzaron también su primera cátedra por la honrosa y legítima vía de la oposición ocupan en virtud de concurso cátedra diferente, prestando en ella grandes y á veces dilatados servicios á la enseñanza, sin que por eso adquieran eficacia ante la citada condición primera, pudiendo acontecer, como ya aconteció, que profesor encargado muchos años de asignatura determinada sea pospuesto á quien sólo la desempeñara escasísimo tiempo.

El ministro que suscribe considera llegado el momento de poner término á estas anomalías respetando por igual los derechos legítimos de todos los profesores y la justa preferencia que se da á la oposición, cuya legitimidad como modo de ingreso en el profesorado nadie negó jamás y conviene robustecer cada día. Pero una cosa es establecer la preferencia á favor de la oposición y otra descender á la determinación de asignatura, existiendo otras muchas condiciones que pueden concurrir en catedráticos de oposición para marcar acertadamente la competencia especial de asignatura determinada.

En virtud de estas consideraciones el ministro que suscribe, de acuerdo con el Consejo de Ministros, tiene el honor de proponer á V. M. el adjunto proyecto de decreto.

Madrid 14 de Enero de 1887.—Señora: Á L. R. P. de V. M.—*Cárlos Navarro y Rodrigo*.

REAL DECRETO

Teniendo en cuenta las razones que ha expuesto el ministro de Fomento, de acuerdo con el Consejo de Ministros: en nombre de mi agusto hijo el rey D. Alfonso XIII, y como reina regente,

Vengo en decretar lo siguiente:

Art. 1.º El art. 6.º del real decreto de 30 de Noviembre de 1883 se entenderá redactado del modo siguiente:

El orden de preferencia para la traslación será como sigue:

1.º Haber ingresado por oposición en cátedra numeraria de Universidad, si se trata de Facultad, ó en cátedra numeraria de Instituto, si la vacante fuera de esta clase.

2.º Haber publicado obras científicas ó hecho descubrimientos importantes sobre asuntos propios de la asignatura, siempre que haya recaído sobre aquéllas y éstos dictámen favorable del Consejo de Instrucción pública ó de alguna Real Academia de las establecidas en Madrid.

3.º Cuando no exista ninguna de las dos condiciones expresadas en el párrafo precedente, decidirá la oposición directa á la cátedra vacante, ó la antigüedad de desempeño de la misma asignatura, para lo que se computará el mérito de la oposición directa como equivalente á cinco años de desempeño de la asignatura.

Art. 2.º Queda derogado el párrafo penúltimo de art. 7.º del mismo real decreto de 30 de Noviembre de 1883.

Art. 3.º Quedan derogados los arts. 2.º y 3.º del real decreto de 24 de Octubre de 1884.

Dado en palacio á catorce de Enero de mil ochocientos ochenta y siete.—*Maria Cristina*.—El ministro de Fomento, *Cárlos Navarro y Rodrigo*.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

PROGRAMA DE PREMIOS PARA EL AÑO DE 1888

Esta Academia abre concurso sobre los puntos siguientes:

I.—*Hasta qué punto son legítimas y qué clasificación admiten las formas de locura llamadas impulsivas.*

II.—*Descripción botánica y farmacológica de las diferentes especies de jaborandis, y medios de obtención de la pilocarpina.*

Para cada uno de estos puntos habrá un premio y un *accesit*.

El premio consistirá en 3.000 rs. vn., una medalla de oro, diploma especial y el título de socio corresponsal, que se conferirá al autor de la Memoria si, no siéndolo anteriormente, reuniese las condiciones de reglamento.

El *accesit* será medalla de plata en igual forma, diploma especial y el título de socio corresponsal con las mismas condiciones.

Las Memorias deberán estar escritas con letra clara en español ó en latin.

Las que obtuvieren el premio se publicarán por esta Corporación, entregándose á sus autores doscientos ejemplares (1). Las que obtuviesen el *accesit* ó mención honorífica, se publicarán si la Academia lo juzga conveniente.

PREMIO ALVAREZ ALCALÁ

I.—*Teoría preferible acerca de la evolución del tubérculo.*

II.—*Influencia de la inervación trisplánica en los grandes traumatismos.*

Para cada uno de los puntos habrá un premio y un *accesit*.

El premio consistirá en 3.000 rs. vn., diploma especial y el título de socio corresponsal, que se conferirá al autor de la Memoria si, no siéndolo anteriormente, reuniese las condiciones de reglamento.

(1) La Academia se reserva la facultad de publicar ó no por su cuenta las láminas y grabados que puedan acompañar al texto.

El *accesit* consistirá en un diploma especial y el título de socio corresponsal, con las mismas condiciones.

Las Memorias deberán estar escritas con letra clara, en español, latin ó francés.

PREMIO OFRECIDO POR DON ANDRÉS DEL BUSTO

Historia crítica de la Cirugía española en el siglo XIX.

Para este punto habrá un premio y un *accesit*.

Consistirá el premio en la cantidad de 1.000 rs. vn., con diploma especial y el título de socio corresponsal, que se conferirá al autor de la Memoria si, no siéndolo anteriormente, reuniese las condiciones de reglamento.

El *accesit* consistirá en un diploma especial y el título de socio corresponsal, con las mismas condiciones.

Las Memorias deberán estar escritas en español, latin ó francés.

Todos los referidos premios se conferirán en la sesión pública del año de 1888 á 89 á los autores de las Memorias que los hubiesen merecido á juicio de la Academia.

Las Memorias serán remitidas á la Secretaría de la Academia, sita en la calle de la Greda, núm. 15, cuarto principal, ántes de 1.º de Mayo de 1888, no debiendo sus autores firmarlas ni rubricarlas, y sí sólo distinguirlas con un lema igual al del sobre de un pliego cerrado, que remitirán adjunto, y el cual contendrá su firma.

Los pliegos correspondientes á las Memorias premiadas se abrirán en sesión pública del año 1888 á 89, inutilizándose los restantes, á no ser que fuesen reclamados oportunamente por los autores.

Las Memorias premiadas serán propiedad de la Academia, y ninguna de las remitidas podrá retirarse del concurso.

PREMIO DEL SEÑOR RUBIO

Se conferirá un premio de 6.000 rs. vn. (1) al médico español autor de la obra original de Ciencias médicas de mérito más sobresaliente, cuya primera edicion se haya publicado en los años de 1886 y 87. A falta de obras originales, podrá recaer el premio en el inventor español de algun método curativo ó remedio evidentemente provechoso, de algun procedimiento operatorio conocidamente ventajoso, ó de algun aparato ó instrumento comprobadamente útil.

Se optará á este premio por instancia, ó mediante petición, firmada por tres académicos.

Las instancias, acompañadas de las obras originales, ó, en su caso, de los documentos justificativos de los inventos de métodos curativos, remedios, procedimientos operatorios ó instrumentos, se remitirán á la Secretaría de la Academia hasta el 31 de Diciembre de 1887 inclusive, y el premio se conferirá en la sesión pública anual de 1888 á 89.

Madrid 29 de Enero de 1887. — El presidente, *Basilio San Martín*. — El secretario perpétuo, *Matías Nieto Serrano*.

SOCIEDAD GINECOLÓGICA ESPAÑOLA

PROGRAMA DEL CONCURSO PARA CONCESION DE CUATRO PREMIOS ADJUDICABLES EN LA SESION INAUGURAL DEL CURSO ACADÉMICO DE 1887-88

1.º La Sociedad Ginecológica Española concederá, con exclusion de sus socios numerarios y supernumerarios, cuatro premios, en la siguiente forma:

Primer premio (costeado por Excmo. Sr. D. Francisco Alonso Rubio, presidente perpétuo de la misma): 250 pese-

(1) Aunque este premio importaba 10.000 reales, como estaba consignado en títulos de la Deuda del Estado que han sufrido reduccion de $\frac{5}{12}$ partes, sólo dispone la Academia de la cantidad que se expresa.

tas y el título de socio corresponsal, libre de gastos, para el autor de la mejor Memoria que se reciba, acerca del tema: *Conocidos los buenos resultados del tratamiento antiséptico en las extirpaciones de los quistes ováricos y en otras grandes operaciones de la Cirugía moderna, ¿sería fundado en las grandes estrecheces pélvicas practicar la operacion cesárea con preferencia á la mutilacion del feto por medio de la cefalotripsia ó de la embriotomía?*

Segundo premio (costeado por el Sr. D. Gabriel de Alarcon, ex vicepresidente 1.º de la misma): 250 pesetas y el título de socio corresponsal, libre de gastos, para el autor de la mejor Memoria que se reciba, acerca del tema: *Estudio clínico de la eclampsia en el parto.*

Tercer premio (costeado por el Excmo. Sr. D. Francisco de Cortejarena, ex vicepresidente 1.º de la misma): 250 pesetas y el título de socio corresponsal, libre de gastos, para el autor de la mejor Memoria que se reciba, acerca del tema: *Estudio critico de la causa ó causas de las afecciones puerperales graves.*

Cuarto premio (costeado por el Ilmo. Sr. D. Eduardo del Castillo de Piñeyro, socio honorario, ex vicepresidente 1.º de la misma): 250 pesetas y el título de socio corresponsal, libre de gastos, para el autor de la mejor Memoria que se reciba, acerca del tema: *Etiología, patogenia, anatomía patológica, tratamiento profiláctico y curativo de la difteria.*

2.º Las Memorias optando á premios deberán estar escritas en castellano y con letra perfectamente legible.

3.º A cada una de las Memorias que se presenten deberá acompañar un pliego cerrado en el que conste el nombre y residencia del autor. Este pliego vendrá exteriormente señalado con el lema que figure en la Memoria á que corresponda, escrito de igual letra que la con que se halla escrito dicho lema en la respectiva Memoria, para evitar la confusion que pudiera originar la posible coincidencia de que dos ó más Memorias ostenten el mismo lema.

Será excluido del concurso todo trabajo que se halle firmado por su autor ó que contenga alguna indicacion que pueda revelar su nombre.

4.º Las Memorias se dirigirán con sobre al presidente perpétuo de la Sociedad, Excmo. Sr. D. Francisco Alonso Rubio, calle de Villanueva, núm. 6, primero izquierda, quien expedirá al que lo solicite el correspondiente recibo de la entrega.

5.º El concurso quedará cerrado el día 31 de Agosto de 1887, despues de cuyo plazo no será admitida ninguna Memoria que se presente.

6.º La Sociedad publicará oportunamente en su periódico oficial los lemas de las Memorias recibidas, así como el de aquella ó aquellas que la Corporacion juzgue acreedoras á los premios.

7.º Estos serán públicamente adjudicados en la sesión inaugural del año próximo, á los autores de las Memorias premiadas ó á quien para ello se presente debidamente autorizado, abriéndose en el mismo acto los sobres que deben contener sus nombres, á la vez que se inutilizarán los que correspondan á las Memorias no premiadas.

8.º Toda Memoria recibida para el concurso quedará propiedad de la Sociedad.

9.º La Corporacion publicará la Memoria ó Memorias premiadas, en virtud del derecho de propiedad que se reserva, ó en su defecto autorizará al autor ó autores para hacerlo.

Madrid 2 de Febrero de 1887. — El secretario general, *Antonio María Cospedal Tomé*.

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.

GACETA DE LA SALUD PUBLICA

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 716,90; mínima, 711,08; temperatura máxima, 14°,3; mínima, — 2°,2. Vientos dominantes, NE., E. y SO.

Los estados inflamatorios de las vías respiratorias han disminuido en número y en gravedad durante esta semana, en especial en sus formas agudas; en las crónicas persisten las agravaciones catarrales intercurrentes. Las congestiones y hemorragias de los centros nerviosos tambien han sido menos frecuentes. En los niños continúan presentándose con frecuencia las anginas diftéricas, aunque con tendencia más benigna que en las semanas anteriores; tambien sigue produciendo numerosos casos el sarampion: la mortalidad ha sido menor que en el resto del mes transcurrido.

CRONICA

La cafeina como diurético. — Schröder y Helmerich, en vista de numerosos experimentos practicados en conejos, consideran este alcaloide como el diurético por excelencia. Estos experimentadores han demostrado que la abundante secrecion urinaria que la cafeina provoca es independiente de la presion de la sangre, y consecutiva á una accion directa sobre los elementos secretores de los riñones; pero hacen notar que ántes de este considerable aumento de orina que sigue á la accion del alcaloide citado, la secrecion de este humor se suspende completamente por espacio de algunos minutos. (*Der Thierarzt; Recueil*, núm. 21, 1886.)

Concesiones. — Por el Ministerio de Fomento se han concedido honores y derechos de catedráticos supernumerarios á los Sres. D. José Surroca, D. Luis Roa, D. Joaquin Gonzalez Hidalgo, D. Adolfo Moreno y D. Pedro Izquierdo, profesores auxiliares de Universidades.

Intrusiones. — Dice así *La Vara de Esculapio*, encarándose con el gobernador de Barcelona:

«¿Se ha hecho V. S. cargo de lo que hemos dicho sobre un llamado *Instituto Médico-Celular*, situado en la calle de Consejo de Ciento, números 324 y 326, donde se está explotando la credulidad pública del modo más escandaloso que existe con medicamentos que no tienen derecho á vender, porque no hay allí farmacéutico ni médico, ni quien entienda una palabra de Medicina ni de Farmacia, y, por lo tanto, infringiéndose todo lo preceptuado en Sanidad?»

«¿Se ha fijado V. S. en lo que hemos dicho de otro llamado *Gabinete Médico Norte-Americano*, que se halla situado en la misma Rambla de Cataluña, núm. 104, y que se encuentra en idénticas condiciones que el anterior, con la circunstancia agravante de que su dueño se llama doctor, sin siquiera ser bachiller?»

Curso de Oftalmología. — Nuestro amigo el reputado oculista Dr. Osío, que es uno de los especialistas madrileños más entusiastas por la Ciencia, ha abierto un curso gratuito de Oftalmología, como en años anteriores, en su consulta (Fuencarral, 57), todos los sábados.

El curso es teórico práctico, gratuito, y pueden concurrir tanto profesores médicos como estudiantes.

Creemos prestar un verdadero servicio con la noticia á cuantos deseen imponerse en la especialidad, pues conocidos son de todos los trabajos y práctica del distinguido venezolano.

Centenario. — Se nos suplica la insercion de las siguientes líneas:

«La clase médico-farmacéutica de Logroño piensa celebrar un centenario en honor del cirujano D. Rosendo Moreno Velasco, quien estando en ejercicio de la profesion y conservando íntegras sus facultades intelectuales va á cumplir cien años el día 25 de Febrero.

»Entre otros festejos se está confeccionando un periódico de lujo en uno de los mejores establecimientos tipográficos de la corte, cuyo contenido será su retrato en busto de gran tamaño, su partida de bautismo, copia del título, la biografía, algun artículo de fondo y varios autógrafos de los individuos de la clase médico-farmacéutica de la localidad.

»Y como la Comision del centenario tiene ya numerosos pedidos de este periódico, á fin de calcular la tirada, los que deseen suscribirse se dirigirán desde luego al farmacéutico D. Dionisio Presa, Mayor, 95, Logroño, remitiendo una peseta por cada ejemplar.»

Epidemia de panadizos. — En el *Lyon Médical* da cuenta el Dr. Audry de una epidemia de panadizos desarrollados por contagio en una escuela. En vista de ello propuso dicho señor apartar los niños enfermos de los sanos, exigir que sus instrumentos de trabajo no sirvan para otros y vigilar para que los dedos afectos estén cubiertos siempre, oponiendo así una barrera á los gérmenes é impidiendo que ataquen á otros niños.

El Sr. Audry concluye diciendo: 1.º, que hay epidemias de panadizos; 2.º, que estos panadizos pueden desarrollarse por contagio directo ó indirecto, y 3.º, que la higiene escolar reclama en tales casos las medidas arriba indicadas.

Otro remedio contra la difteria. — Se ha recomendado por el Dr. Cornilleau la administracion cada dos ó tres horas de una cucharada pequeña de ácido oxálico disuelto en infusion de té verde, y una taza de tisana de hojas de acedera, cada hora.

Subdelegados de Madrid. — La Junta Directiva que ha de actuar durante el bienio de 1887-88 ha quedado constituida en la forma siguiente:

Presidente del Cuerpo y de la Seccion de Farmacia, don Juan Ruiz del Cerro; vicepresidente primero y presidente de la Seccion de Medicina, D. Norberto de Arcas y Benitez; vicepresidente segundo y presidente de la Seccion de Veterinaria, D. Domingo Bellan; secretario general, D. Rafael Díaz Argüelles; vicesecretario primero, D. Amalio Perez Martin, y vicesecretario segundo, D. Simon Sanchez.

Catedrático enfermo. — Lo está, segun anuncian los periódicos, y de algun cuidado, el señor marqués del Busto.

Tambien el conocido director de *Los Avisos Sanitarios*, señor Fernandez Izquierdo, ha sufrido recientemente de una pulmonía.

Excusado es decir que deseamos el restablecimiento de ambos señores.

La curacion de la rabia. — Esta noticia ha corrido por los periódicos:

«Dice un periódico de Málaga que el gobernador de aquella provincia ha encontrado, hojeando un libro, un dato que puede ser utilizado, pues se trata de la existencia en los montes de Málaga de una planta llamada *Mesto glandífero*, que tiene la propiedad de curar la rabia.»

Pero, hombre, ¡qué cosas encuentran los gobernadores hojeando libros!

Víctimas del cólera. — La epidemia cólica en 1883, limitada á Egipto, hizo 70 000 víctimas próximamente.

En 1884, Francia é Italia, atacadas á su turno, perdieron 23.018 habitantes, de los cuales 8.719 pertenecieron á Francia y á Argelia reunidas.

En 1885, España, Francia é Italia sufrieron de nuevo el azote; estos dos últimos países no perdieron cada uno más que unas 3.500 personas, pero en Francia y en España se registraron 119.820 muertos.

El número total de víctimas del cólera en España y en

Egipto, desde 1883, sin contar la epidemia que sufren actualmente Italia y Austria, se eleva próximamente á 220.000.

Ni por esas. — Propone un periódico catalan para reformar la pasividad é ineficacia de los subdelegados en la defensa de los intereses profesionales, que se trabaje y solicite en debida regla ante los Poderes del Estado, para que esos cargos sean en la sucesivo electivos por mayoría de votos de los agremiados y que se ejerzan sólo por trienios.

Nosotros creemos que de todas maneras resultará lo mismo.

Ropa sucia. — Al final de un suelto en verdad nada edificante que publica cierta Revista, se leen las siguientes estupendas líneas:

«Y á propósito: si alguien sabe que el Sr. X. X. tiene algunos bienes ó créditos por cualquier concepto y tiene la bondad de avisar á la Administración de esta Revista, sobre agradecérselo y hacer una buena obra, puesto que enjugará la cantidad de 4.000 duros invertidos en este pleito, se le ofrece el 25 por 100 de lo que descubra hasta cubrir el débito de aquél.»

!!.....!!

Una dimision. — El Sr. Falces, subdelegado de Farmacia del distrito del Hospital de esta corte, ha presentado la dimision de su cargo, fundándose en que existe un gran número de causas y circunstancias, de todos conocidas, que hacen completamente estériles todas sus gestiones y trabajos, é impiden en absoluto que éstos produzcan aquellos resultados que debían producir, y que la desgraciada clase espera con justísima razon hace ya mucho tiempo.

La esperanza de que este estado de cosas pudiera modificarse le hizo continuar en el cargo; pero en vista de que el estado de los subdelegados de Farmacia es siempre el mismo, y adquirido el triste convencimiento de que no variará nunca, considera imposible continuar por más tiempo en el desempeño de dicho cargo.

Esto puede servir de provechosa leccion á los demas.

Buenos ejemplos. — Al leer los siguientes modelos de beneficios por trabajos literarios que publican algunos periódicos, recordábamos la pretension de un editor que se irritó contra un compañero nuestro, porque al cabo de tres años y medio le pidió en buenos términos cuentas de una obra que le había entregado para editarla. El generoso editor pretendía nada ménos que se le regalara el original y parte de los gastos editoriales que de su bolsillo habia costeado el autor.

Hé aquí ahora esos modelos citados, que por lo visto no están destinados á ser jamás de autores de obras de Medicina:

Byron cobró del editor Murray la suma de 386.375 francos.

Cuvier vendió á Panckoucke en 10.833 francos sus notas para la edicion de *Plinio*.

Walter Scott ganó 8 millones de reales con la venta de sus obras.

Chateaubriand cedió á los libreros asociados el privilegio de la publicacion de sus obras en 550.000 francos.

Lamartine vendió dos obras á Carlos Gosselin en 100.000 francos; la *Caida de un ángel* en 35.000.

Víctor Hugo recibió 60.000 francos por el manuscrito de *Nuestra Señora*.

Lamennais vendió sus obras en 15.000 francos por volumen.

Finalmente, Thiers cedió el *Consulado y el Imperio* al librero Paulin en 500.000 francos.

Funciones de las amígdalas. — Verdaderamente na die se había preocupado de la funcion de las amígdalas, que se miraban como dos órganos impertinentes, colocados en la portería del tubo digestivo para figonear lo que por allí pasa y de vez en cuando molestar con sus inflamaciones; y ahora parece, segun el célebre fisiólogo Hington Fox (*The Lancet*), que tienen funciones y pertenecen al tubo digestivo. Colocadas en el trayecto del tubo alimenticio, tienen por objeto absorber algunos de los principios contenidos en la saliva en el intervalo de las comidas: esta opinion está fundada en el hecho de que las amígdalas pudieran absorber las ponzoñas llevadas por la saliva.

Miéntras se presenta otro destino aceptaremos el que se designa.

Real orden importante. — Por el Ministerio de Fomento acaba de expedirse la siguiente real orden, con motivo de la instancia de varios alumnos de las Facultades de Medicina y Farmacia, solicitando se les conceda simultanear las asignaturas de francés y aleman con las del período de la licenciatura:

1.º Los alumnos de las Facultades de Medicina y Farmacia no podrán matricularse en el primer año de las expresadas Facultades sin presentar certificado de tener aprobado un año de lengua francesa.

2.º El certificado de tener aprobado un curso de aleman se presentará ántes del exámen de las asignaturas del primer año de la Facultad de Medicina.

Estas disposiciones sólo tendrán efecto en el curso de 1887 á 1888, pues en lo sucesivo deberá tener estricta aplicacion lo preceptuado en los reales decretos de 16 y 24 de Septiembre de 1886.

La catástrofe de Archidona. — D. Eusebio Martinez, juez especial nombrado para instruir la sumaria á consecuencia de la catástrofe de Archidona, que costó la vida al médico Sr. Palomero y á su esposa, cree haber descubierto al autor y á los cómplices de aquel hecho, que pareció en un principio casual y resultó ser despues un terrible crimen.

Segun *Las Noticias*, de Málaga, la esposa del Sr. Palomero sostuvo relaciones amorosas con el registrador de la Propiedad de Archidona ántes de conocer al que luégo fué su marido, terminando estos amores porque, segun se dice, los novios no congeniaban.

Parece que el registrador no logró olvidarla, y que, atormentado por los celos, meditó el plan de dar muerte á su esposo para casarse con ella. Ni ella ni el marido sabían nada de los siniestros propósitos que al celoso sugería su sombría pasion.

Entónces combinó la idea de las máquinas infernales, para lo cual tuvo que hacer viajes á varias poblaciones andaluzas. Como cómplices dicen que están presos un mozo de la estacion y otro de una fonda situada en sitio céntrico de Málaga.

Un nuevo hospital. — El marqués de Sardoal presentó el juéves último al ministro de la Gobernacion los planos para la construccion del Hospital de San Juan de Dios en los terrenos que posee la Diputacion provincial en la calle de Maíquez, próxima á la Plaza de Toros.

Este terreno mide 64.000 metros cuadrados, calculándose el coste de las obras en 3.400.000 pesetas, y su duracion en tres años. La construccion es del sistema Tollet.

Consta la edificacion de dos pabellones para la administracion; otros dos para almacenes; uno para el servicio general; ocho salas de enfermos de nueve metros de ancho por seis y siete de altura; un pabellon para enfermedades epidémicas con 84 camas; capilla, colegios, depósitos de cadáveres y correccional.

El número de camas que se instalarán en los ocho pabellones para enfermedades comunes será de 644. Tendrá ademas habitaciones para baños y de cuanto es necesario para la salubridad y desinfeccion.

Para la ejecucion del proyecto, el presidente de la Diputacion propone al ministro de la Gobernacion realizarlo sin hacer empréstito alguno, contando para ello con los recursos de la Corporacion.

Caso curioso. — Muy pronto se ha de ver en la Audiencia de Zamora una causa con circunstancias bien curiosas é interesantes. Se trata de un tiro disparado por un jóven de dieciocho años á un amigo suyo. El médico de San Miguel de la Ribera asistió al herido, dándole el alta algunos días despues. Pasó algun tiempo y falleció, certificando el citado médico haber sido del cólera.

Mostróse parte en la causa la familia del muerto, y á instancia del acusador privado se hizo la exhumacion del cadáver cuatro meses despues de enterrado, y, practicada la autopsia, se encontró el proyectil incrustado en el esfenoides. La causa ha venido en consulta á la Real Academia de Medicina.

MADRID: 1887. — ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

Instalacion telefonica núm. 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 a cualquier estación de España, 1 pta 35 cents cada paquete de 5 kilogramos).

CURACION ASEGURADA

de todas Afecciones pulmonares



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

L'UNION MEDICALE

DE PARIS

Periódico de intereses científicos y prácticos, morales y profesionales del Cuerpo médico. — Sale tres veces por semana, los martes, jueves y sábados.

L'Union Médicale, uno de los periódicos más conocidos en Francia y en el extranjero, es á la vez un periódico y un libro: un periódico por la rapidez y la actualidad de sus publicaciones; un libro por la importancia y el valor de sus trabajos, cuyos autores son en su mayor número celebridades médicas contemporáneas.

PRECIOS DE SUSCRICION

Para España: Un año, 444 reales; seis meses, 76 reales; tres meses, 40 reales. — Se suscribe en Madrid, librería de Robles y Compañía, Magdalena, 43.

ASMA, DISPNEA, ENFISEMA

QUEBRACHO ACARD

De un gusto agradable y aromático, el *Quebracho Acard* representa todos los principios de su peso de corteza escogida del verdadero *Quebracho*, *Aspidosperma* de Tucuman (Brasil) y, por cada cucharada grande, 1 miligr. de *aspidospermina* pura.

VINO DE QUINA

FERRUGINOSO, IODO - FOSFATADO de **VIÉ GARNIER**

El mejor tónico en todos los casos de *Calenturas*, *Anémia*, *Debilidad*, *Sifilis*, *Gonorrea*.

BALSAMO CALMANTE

de **V^e GARNIER**

ESPECIE de BALSAMO OPODELDOCH con CLOROFORMO

El mejor tónico para combatir *dolores neurálgicos*, *gotosos*, *reumáticos* ó *proveniendo de infartos de la sangre*. *Calma enseguida todos los dolores externos*.

Pedidos á D. M. Garcia, Capellanes, 1 duplicado, ó directamente á la Agencia Saavedra.

El Verdadero Tapsia

Ch. Le Sordil Reboulleau

EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS

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



JARABE Y PASTA ZED

CODEINA y TOLÚ etc.

La Ciencia moderna, habiendo reconocido la Codeína para felices propiedades, que se resumen en dos palabras: **Ebriedad**, **Somnolencia**, quedaba por completar su acción 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, Tosas, Coqueluches, Catarros, Insomnios, etc.—Paris, rue Druot y farmacias.

APARATO COMPRESIVO de A. BESLIER

Para la CURA radical de la **HERNIA OMBILICAL** de los Niños y Adultos

Sencillo, cómodo, muy fácil de aplicar, no incomodando y suprimiendo completamente toda clase de vendajes, vendas y cintas. Compone de rodajas sobrepuestas del **Esparadrapo de Muérdago de Beslier**.

MODELO PEQUEÑO.....	(Nº 1) para niños :	7 cent. 1/2.
MODELO GRANDE.....	(Nº 2) para niños :	9 cent. 1/2.
MODELO SUPERIOR.....	(Nº 3) para adultos :	12 cent.
MODELO GRANDE SUPERIOR.....	(Nº 4) para adultos :	15 cent. 1/2.
MODELO GRANDE SUPERIOR.....	(Nº 5) para adultos :	20 cent.
MODELO GRANDE EXTRA SUPERIOR.....	(Nº 6) para adultos :	22 cent.
MODELO GRANDE EXTRA SUPERIOR.....	(Nº 7) para adultos :	25 cent.

Envíanse muestras gratis á los Sres Médicos que las pidan directamente á la casa **A. BESLIER**, 13, rue de Sévigné, PARIS (antes, 40, rue des Blancs Manteaux).

En Madrid: D. M. Garcia, Capellanes, 1 duplicado

Inapetencia, Convalecencia, Anemia, Consuncion, 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 despues de comer,

PEPTONA DEFRESNE

La primera admitida, despues de analisis 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 á cuatro cucharadas diarias en agua tibia y salada. Para sostener la curacion 8 cucharadas

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

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

ACEITE de HÍGADO de BACALAO PANCREÁTICO

de **DEFRESNE**

PROVEEDOR DE LOS HOSPITALES DE PARIS Y DE LA MARINA DE FRANCIA

Este aceite tiene la apariencia de una **Crema blanca**, agradable al paladar, posee todas las propiedades del aceite de hígado de bacalao y se puede desleir en el *café*, el chocolate y el *caldo*. Los enfermos más delicados no experimentan la menor repugnancia en tomarlo, y como llega enteramente digerido al estómago, no pueden temerse los *eructos*, los *vómitos*, la *diarrea* y el *hastío hacia los alimentos* que ocasiona infaliblemente el aceite de hígado de bacalao comun. Está recomendado por los médicos contra :

El Linfatismo,	La Anemia,
El Raquitismo,	Las Enfermedades del Pecho,
El Enflaquecimiento,	Los Infartos de las glándulas del cuello,
La Tisis,	El Gurmio en la cara y en el cuello.

Casa DEFRESNE Autor de la Peptona. Depósito en las princip. Farm.

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 TOSSES CATARROS DE TODAS LAS VÍAS

Se curan en horas con las *Píldoras anticatarrales* de Fernandez, cajas de 40 y 20 rs., que van por 2 rs más. Hay también Elixir anticatarral, á 40 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.

Además, el gran remedio de los catarros 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 también *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 más dos frascos de *Julepe antiferino*, sin otra medicina ni mudar de aires. Frasco 14 rs. No puede ir por correo. Madrid, Sacramento, 2, botica. También 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, 40 rs.; va por 12 rs. Madrid, Sacramento, 2, botica.

ASMÁTICOS

El gran específico é infalible contra el asma es el *Antiasmático* accesorial, 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 circulación de la sangre, que fluidifican. Frasco 2 pesetas. Sacramento, 2, botica.

DE ESENCIA DE ALQUITRAN PEREIRE

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

ANTIASMÁTICAS DE CLYMER

Ataques de asma con enfisema. Frasco 4 pesetas.

ANTIESCROFULOSAS DE FROSCINI MERLETA

Contra las afecciones escrofulosas. Frasco 2 pesetas.

DE CREOSOTA PURA DE HAYA

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

DE CREOSOTA, ALQUITRAN, TOLÚ Y ELEMI

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

DE ALQUITRAN Y TOLÚ

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

DE ALQUITRAN Y HIERRO

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

DE HELENINA

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

DE EUPHORBIA PILULÍFERA

Asma, bronquitis, coqueluche ó tos ferina, catarros, 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 sus formas, las herpes, sífilis, flujos de las señoras, etc., y para los flujos, además, la *Inyección de nogal iodado*, 20 reales frasco; *Emplastro de nogal iodado*, caja 40 rs., para los bultos; *Pomada de nogal iodado*, para infartos, erupciones, corrosiones, cicatrices, úlceras rebeldes, etcetera; 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. Raquitismo y tisis pulmonar. Debilitación por la diátesis. Encanijamiento y caquexia.

El gran remedio, el medicamento específico por excelencia, es el *ACEITE DE HIGADOS frescos* de RAYA 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 ferruginoso, 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, debilitación por diátesis, enfermedades y excesos; restos de sífilis y venéreo; herpes, afecciones de la piel; escrofulismo, raquitismo, enfermedades de los huesos, extenuación, 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 irritación, corrosión, ulceración, 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)

VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

Segun la fórmula publicada en la *La Farmacia Española* (1884), y en donde se demuestran sus ventajas sobre las conocidas hasta el día. — Precio, 5 pesetas frasco. — Unico depósito en Madrid: calle del Caballero de Gracia, 23 duplicado, farmacia del Dr. Font. (431 trip.)

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍSID Y LAS TUBERCULOSIS

Se dan prospectos á quienes lo soliciten. Depósito central farmacia de A. Coipel, Barquillo, 4, Madrid. (439)

ALGODON IODADO

(EN RAMA Y EN TEJIDO)

preparado por el

DOCTOR MADARIAGA

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

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

FARMACIA DEL DOCTOR MADARIAGA

10 — PLAZA DE LA INDEPENDENCIA — 10

Madrid

(437)

ROSELL Y GRINÓ

ESTABLECIMIENTO ESPECIAL PARA LA VENTA DE ARTICULOS

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 2,85 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 Suceso.

VENTA AL POR MAYOR: MELCHOR GARCÍA, CAPELLANES, 1 DUPLICADO. (429)

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 á 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 garantia para los señores médicos y enfermos, y para evitar falsificaciones. (428)

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, 409, Barcelona. (434)

LA MARGARITA (en Loeches) ha obtenido el único *Gran diploma de honor* en competencia con todas las aguas purgantes nacionales y extranjeras, en la Exposicion Internacional de Niza, distincion hasta ahora no conocida. Su uso es universal. Sus resultados inmejorables durante treinta y tres años que se conoce el agua de *La Margarita*. La clinica es la gran piedra de toque. 433

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

Las alivia en el acto y cura las fricciones con el bálsamo *Dabay*. 14 rs. frasco en todas las farmacias de Madrid y provincias. Por mayor: Melchor Garcia, Capellanes, 4, Madrid. (436)

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 a cualquier estacion de España, 1 pta 35 cents cada paquete de 3 kilogramos).

GOTA — NEURALGIAS — JAQUECAS — FIEBRES — NEUROSIS — RUMATISMOS

PILDORAS

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

VICHY

Administración: PARIS, 8, b^a Moutinartre

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, diabète, albuminuria.

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

Exigir el nombre del manantial en la cápsula

Las Agur de estos manantiales se venden:
En M^o id, casa de J. M. Moreno, Borrell,
M^o M^o J. D^o Just y R. Hernandez, Agencia
Lo-
mana, Alcalá, 5.

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 formación de los Niños.

PARIS, 22, RUE DROUOT
y en todas las Farmacias de esta localidad.

Las enfermedades secretas

Blenorragias
Gonorrreas
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

K A V A
DEL DOCTOR FOURNIER

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

Pedidos á M. García, Capellanes, 4 duplicado, Madrid.

ASMA

CATARRO
OPRESION, TOS,
PALPITACIONES,

y todas las afecciones de las vías respiratorias, se calman inmediatamente y se curan usando los **TUBOS LEVASSEUR**.

Exigase la firma de Levasseur.

PARIS, Farmacia **ROBIQUET**, 23, rue de la Monnaie. — Madrid: Por mayor, D. M. García, Capellanes, 4 duplicado; por menor: S. Ortega, Garcerá, Mayor, 93, y Atocha, 30.

NEURALGIAS

JAQUECAS
DOLORES DE
ESTOMAGO

y todas las afecciones nerviosas, se curan inmediatamente con las **PILDORAS ANTI NEURALGICAS** del D^o **CRONIER**.

Exigase el sello de garantía de l'Union des Fabricants

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 acción es segura contra las **Enfermedades del Pecho, Tisis, Bronquitis, Costipados, Tos crónica, Delgadez de los Niños**, etc.

Exigir el nombre de **HOGG** y además la certificación 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.

PASTILLAS GÉRAUDEL

CON ALQUITRAN DE NORUEGA PURO

Obrando por Inhalación y por Absorción

CONTRA EL

CONSTIPADO, BRONQUITIS, CATARRO ASMA, RONQUERA, LARINGITIS, etc.

Muy preferibles á las Cápsulas y Pastas que cargan el estómago sin obrar sobre las Vías respiratorias.

Las Pastillas Géraudel no contienen ningún narcótico. Disuélvense enteramente bajo la influencia del calor de la boca. Los ancianos y los niños pueden usar y abusar de ellas sin inconveniente alguno. Tienen esta superioridad respecto á las cápsulas, pastas de savia de pino, etc., cuya cubierta gelatinosa es indigesta, además de que las sustancias narcóticas: morfina, sales de opio, codeína, etc., que suelen agregarse les pueden determinar síntomas de envenenamiento según la cantidad absorbida.

Después de estudiadas y analizadas as diversas preparaciones de alquitran y su modo de administración, se ha reconocido que el mayor número ofrecen grandes dificultades prácticas y sobre todo que no llenan, por su modo de ingestión, el objeto deseado, es decir, el empleo del alquitran por inhalación bajo forma de vapores.

Después de haber aislado sucesivamente los principales elementos constitutivos del alquitran y experimentado la acción fisiológica y terapéutica de cada uno de esos elementos, el Señor Géraudel no tardó en reconocer que entre los múltiples productos pirogénos que nacen en la manera de preparar el alquitran, muchos de entre ellos son excesivamente acres, irritan é inflaman las mucosas con las cuales se encuentran en contacto, destruyendo por esto mismo la acción de este precioso medicamento. Con procedimientos especiales de selección, logró desembarazar el alquitran de esos principios nocivos. Conseguido este primer resultado, inspirándose el Sr. Géraudel de los trabajos de Gubler, Sales-Girons, Chevandier, etc., buscó los medios más simples para hacer penetrar en las vías respiratorias el alquitran que así había obtenido. Buscó después su grado de volatilidad y luego la preparación que favorecería mejor esta vaporización.

Demostraronle esos estudios que la boca constituye el aparato de inhalación más simple y más perfecto.

Las numerosas manipulaciones á que debió dedicarse le permitieron la preparación cuya eficacia es hoy día reconocida por la mayoría de los médicos y químicos que la han experimentado.

En resumen, el Sr. Géraudel ha conseguido dar al alquitran su máximo de posibilidad terapéutica y hallar el inhalador mas cómodo y más perfecto.

Se envían **grátis** cajas de muestras á los Señores Médicos que deseen experimentirlas.



Durante la succión de las Pastillas Géraudel el aire que se respira se carga de vapores de alquitran que pasan directamente al punto del mal. A este modo de acción del todo especial y al mismo tiempo á su composición, deben estas Pastillas su verdadera eficacia en todas las afecciones contra las cuales se aconseja el Alquitran. — *Muy útiles á los fumadores, á las personas que cansan la voz y á las que, por su trabajo, están expuestas á respirar polvos ó vapores irritantes.*

Las Pastillas Géraudel son las solas Pastillas de Alquitran recompensadas por el Jurado internacional de la Exposición universal de 1878. Experimentadas por decisión ministerial, oído el parecer del Consejo de sanidad. Autorizadas en Rusia por el Gobierno imperial con la aprobación del Consejo medical del Imperio.

A. GÉRAUDEL

Pharmacien à **Sainte-Ménéhould** (France)

Exigase la Marca de Fábrica arriba reproducida.