

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

Por dimision voluntaria del que la desempeñaba se halla vacante la plaza de médico-cirujano titular de esta villa, con la dotacion anual de 750 pesetas pagadas por trimestres vencidos de fondos municipales, 75 pesetas para alquiler de casa subsidio y libre de consumos, por la asistencia de 30 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Los aspirantes presentarán sus solicitudes debidamente documentadas en esta Alcaldía dentro del término de veinte días contados desde el que aparezca su insercion en este periódico y en el *Boletín Oficial* de la provincia.

Santa Cruz del Valle 16 de Febrero de 1887. — El alcalde, *Luis del Cerro*.

— Por renuncia del que la desempeña se halla vacante la plaza de id. id. titular de esta villa, dotada con el haber anual de 750 pesetas pagadas de fondos municipales por la asistencia de 100 familias pobres y 1.750 pesetas á que ascienden las iguales con el resto de vecindario, que se satisfarán mensualmente por una Junta de mayores contribuyentes.

La poblacion consta de 1.706 habitantes, es sana y de ricas y abundantes aguas y otras producciones, dista nueve leguas de la capital, con la que hay comunicacion diaria por ferrocarril hasta Arganda y por diligencia desde este punto.

Los aspirantes dirigirán sus solicitudes documentadas al alcalde que suscribe hasta el 28 del actual.

Carabaña 14 de Febrero de 1887. — El alcalde, *Victorio Gomez*.

— Por dimision del que la desempeñaba se halla vacante la plaza de médico-cirujano titular de esta villa de Navas del Rey, provincia de Madrid, partido de San Martin de Valdeiglesias, dotada con 500 pesetas anuales pagadas trimestralmente del fondo municipal por la asistencia de 20 familias pobres. Teniendo la poblacion unos 170 vecinos, la iguales con los pudientes se gradúan en 1.750 pesetas, que forman un total de 2.250, quedando libre la asistencia á los partos, enfermedades secretas, golpes de mano airada y apelaciones á los pueblos limítrofes.

La poblacion reúne las mejores condiciones climatológicas y de salubridad. ocupa buena posicion topográfica, tiene exquisitas y abundantes aguas, leñas y los mejores medios de locomocion, dista de Madrid 54 kilómetros y 17 de la Estacion de la vía férrea del Norte, Robledo de Chavela, con carretera á uno y otro punto, y tiene canton de Guardia civil. Los aspirantes á la citada plaza han de reunir la cualidad de doctores ó licenciados en la Facultad y las solicitudes se dirigirán al presidente del Ayuntamiento debidamente documentadas, hasta el 15 de Marzo próximo, en que será provista.

Navas del Rey 14 de Febrero de 1887. — El presidente, *Narciso Hernandez*.

LISTA

de todos los médicos, farmacéuticos y veterinarios de España en 1877, con expresion de los que se dedican á determinadas especialidades.

La precede un resumen de la legislacion sanitaria vigente y la sigue una noticia exacta sobre las condiciones de cada pueblo de España donde reside veterinario, farmacéutico ó médico, ó sea una Geografía médica-municipal, arreglada por D. Emilio Mesa, médico-cirujano, ex médico titular, subdelegado de Medicina, socio de varias Academias científicas.

Se halla en prensa dicho libro y se admiten anuncios para las ultimas planas del mismo hasta el 26 de Febrero. Dichos anuncios se insertarán por su orden de recepcion, y al final de ellos se estampará un índice alfabético de los mismos.

Los precios son: Por una página en 8.º español, 40 pesetas; por media ídem, 25; por un cuarto de ídem, 15.

No se cobra nada adelantado. — El importe de los anuncios se satisfará al efectuar el regalo de un ejemplar á cada anunciante.

Los que deseen utilizar este seguro medio de publicidad se servirán cortar, llenar y firmar el talon que con el anuncio remitirán al autor, calle de Hita, 4, 3.º izquierda, Madrid. En dicho talon deberá estamparse el sello ó timbre que use el anunciante.

Los que no hayan recibido prospecto con el talon pueden reclamarlo.

Nota. De los periódicos ó revistas de Medicina, Farmacia ó Veterinaria que inserten oportunamente este anuncio,

remitiendo la publicacion al autor, se pondrá otro anuncio en el libro de que se trata.

Serán tambien anunciadas las obras científicas de las cuales se envíe al autor un ejemplar ántes del día 26 del actual Febrero. La obra se repartirá el 1.º de Abril y costará en toda España 2 pesetas.

GRAN REBAJA

EN FAVOR DE LOS SEÑORES SUSCRITORES

La pequeña existencia de ejemplares de la edicion de la obra del Dr. Hervieux sobre *Las enfermedades puerperales*, la ofrecemos al precio de **SEIS PESETAS** cada uno. Los pedidos, acompañados de su importe, se dirigirán al redactor de este periódico D. RAMON SERRET, precisamente á la calle de Columela, 3. — Forma esta obra dos gruesos volúmenes en 8.º de más de 1.300 páginas, con un apéndice sobre la *Eclampsia puerperal*. — Esta obra es más completa que la edicion francesa. — Su precio es de **15 pesetas**.

ALGUNAS REFLEXIONES

SOBRE LAS

GESTACIONES EXTRAUTERINAS

POR EL

DOCTOR A. LOPEZ Y TREVIÑO

socio de número de la Ginecológica Española

UNA PESETA en toda España. — Unico punto de venta en casa del autor, Farmacia, 6, bajo, Madrid. (432)

PREPARADOS DE PEPTONA

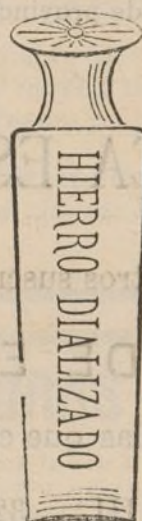
— Nutricion completa sin la intervencion de las fuerzas digestivas del individuo —

CLORÓSIS
ANEMIA

ÓXIDO
DE
HIERRO
LÍQUIDO

FARMACIA
de ORTEGA
Leon, 13
MADRID

10 y 16 Rs.
frasco



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

Vino de Peptona.
Vino de Peptona y hierro.
Chocolate de Peptona.
Peptona de carne concen trada

Preparacion exclusiva en esta farmacia. — Venta por menor en todas las de España. (431 dup.º)

POCION RECONSTITUYENTE

DE

ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DOCTOR FONT Y MARTÍ

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administracion del *Aceite de hígado de bacalao* ha sido el objeto de esta preparacion, habiéndolo conseguido de tal modo que, sin perder ninguna de sus propiedades, se hace tolerable hasta por los estómagos más delicados, reuniendo la ventaja de poderlo asociar, no sólo á uno de los mejores compuestos de hierro, que es, sin duda alguna, el *ioduro ferroso*, sino tambien á la *quina*, al *lacto-fosfato de cal*, *creosota*, *hipofosfitos de cal y sosa*, etc. Precio: con *hierro y quina*, 4 pesetas; con *lacto-fosfato de cal ó hipofosfitos*, 5 pesetas; con *creosota*, 5 pesetas. Unico depósito en Madrid: calle del Caballero de Gracia 23 duplicado, farmacia del Dr. Font y Martí. (434 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.

ANTI-ASMÁTICO PODEROSO JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO

PREPARADO EN FRÍO É INALTERABLE

Último 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 rúbrica de Medina en las etiquetas de la caja y frasco, como garantía para los señores médicos y enfermos, y para evitar falsificaciones. (428)

VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

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

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TISIS Y LAS TUBERCULOSIS

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

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 GRIÑO

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

Depósito general: Calle del Lobo, 13, Madrid.

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

PRECIOS ECONÓMICOS. — CATÁLOGOS GRATIS

Calle del Lobo, número 13, Madrid. (430)

JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMON A. COIPEL

Contra la gota, cálculos úricos del riñon y vejiga y catarro de ésta. — Frasco, 5 pesetas. — Barquillo, 1, farmacia, Madrid. (434)

INHALADOR DE AZOE VALENZUELA

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

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

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)

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)

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

NEURALGIAS

Píldoras del D^r Moussette

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

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

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

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

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

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

SOLUCION

De Salicilato de Sosa Del Doctor Clin

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

La **Solucion del Doctor Clin**, siempre idéntica en 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.**

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

Tomense de 9 á 12 Cápsulas por 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 volúmen contiene mayor cantidad de medicamentos (5 gramos de fosfato de cal gelatinoso por cucharada pequeña de solucion) el ácido clorhídrico, teniendo sobre el fosfato de cal un gran poder disolvente más considerable que todos los demás ácidos.

Es igualmente la ménos ácida.

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

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

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

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

— Se vende en las principales farmacias. —

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

EL SIGLO MÉDICO

RESUMEN

Boletín de la semana: Academias y Sociedades. — Pretendientes. — Sección de Madrid: Panoftalmia, enucleacion, muerte, exenteracion. — Consideraciones y juicio etiológico sobre la última invasion del cólera morbo asiático en el pueblo de Jadraque. — Consideraciones generales sobre la locura. — **Sección práctica:** Un caso de tétanos puerperal. — **Prensa médica:** *Extranjera:* I. Irrigacion intestinal en las enfermedades del tubo digestivo en los niños. — II. Correccion manual de las posiciones occipito-posteriores persistentes. — III. Efectos de las transfusiones de sangre en la cabeza de los animales decapitados. — IV. La esteatita como dentífrico. — V. La *talinizacion* progresiva en el tratamiento de la fiebre tifoidea. — De la nutricion. — **Sección oficial:** Ministerio de la Gobernacion. — **Sociedades científicas:** Real Academia de Medicina. — **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. — **Crónica.** — **Folletín:** La educacion de la mujer. — **Vacantes.** — **Anuncios.**

BOLETIN DE LA SEMANA

ACADEMIAS Y SOCIEDADES. — PRETENDIENTES.

En la Real Academia de Medicina ha sido notable el comienzo de las sesiones literarias: el señor Creus, con motivo de un caso clínico relativo á un niño en quien por caries escrofulosa de las extremidades óseas del codo tuvo que practicar una importante reseccion seguida de éxito brillante, planteó una discusion que sin programa ni tema concreto ha de dar, sin embargo, motivo á debates muy luminosos. Los dos puntos en que principalmente marcó el interes de su exposicion el Dr. Creus, y que subrayó con su personalísimo estilo, fueron el de los efectos de las aguas minerales en este género

FOLLETIN

LA EDUCACION DE LA MUJER

RAZONES A PRIORI Y A POSTERIORI

Congreso Médico en Brighton (1)

La mujer es lo que es, fisiológica y psicológicamente considerada, por su sensibilidad física y moral. Así que, parodiando la definicion que del hombre dió Bonal (2) y de Napoleon III el depositario de la más culminante elocuencia en nuestros tiempos (3), bien pudiéramos definirla una sensibilidad servida por órganos.

Sensibilidad exquisita y movilidad excesiva son las cualidades reconocidas por todos los fisiologistas como características de la mujer y que imprinen á todas sus funciones, en particular á las de la vida intelectual y afectiva, un sello profundo.

Hacer un análisis minucioso y comparativo de la sensibilidad en su triple aspecto de general, sensorial é instintiva en

(1) Véase el número 1.719.

(2) Bonald: «El hombre es una inteligencia servida por órganos.»

(3) Castelar (*Semblanzas contemporáneas*): «Napoleon III es una ambicion servida por órganos.»

de afecciones y el de la patogenia microbiológica de la enfermedad. Para contestar al primer punto pidió la palabra el Dr. Taboada, que sin duda sintió mortificadas las aficiones termoterápicas de toda su vida al oír afirmar que, establecida la caries, ninguna agua mineral sirve de nada y debe sustituirse el agua por el bisturí. El segundo extremo aún creemos que levantará discusion más ardua, pues á nadie puede dejar de preocupar y ningun médico estudioso puede prescindir hoy, de formar opinion sobre estas cuestiones palpitantes de la inoculabilidad de la tuberculosis y la escrófula, de la relacion de causalidad entre los organismos hallados en las lesiones y las lesiones mismas, y otros mil problemas que de la simple contemplacion del asunto se derivan.

* *

La sesion que celebró la Sección de Medicina de la Academia Médico-Quirúrgica fué en extremo importante. Empezó con un interesante y por demas ilustrado debate entre los Sres. Salazar y Sierra y Carbó acerca del valor patogénico de los microbios, quedando en el uso de la palabra para continuar su empezado discurso el Sr. Sierra.

Despues, entrándose en la órden del día, habló por vez primera en la Academia el Sr. Salillas,

la mujer y el hombre, y determinar las analogías y diferencias, es un problema cuya solucion entraña algunas dificultades cuando hay que ceñirse á las reducidas columnas de un periódico.

Así que, sin profundizar mucho esta cuestion, de vital interes, no obstante, para nuestro propósito, diremos que si la vida de la sensacion orgánica ó inconsciente de la mujer no difiere de la del hombre, difiere notablemente la vida de la sensacion sentida, lo cual es natural gozando de mayor aptitud para sentir y de facultad más vasta para conmovirse.

Llegado á este punto transcribiré con sus propias palabras la autorizada opinion de un especialista español en esta materia, que con preclara inteligencia lleva consagrados al estudio de la mujer en su modo de ser físico, moral é intelectual, tanto normal como patológico y en todas las clases sociales, la miseria de treinta años (1). Dice así: «La facultad de conmovirse ó la impresionabilidad es muy exquisita en la mujer y constituye la característica fundamental de su vida moral, el centro de que parten en todas direcciones sus más notables y levantados sentimientos. A tan grande potencia sensitiva y á impresionabilidad tan fuerte debe la mujer los atributos morales é intelectuales más acentuados de su sexo, puesto que la gran movilidad y la excitabilidad nerviosa, que médicos y moralistas han colocado en igual categoría fundamental de su carácter, son consecuencias ne-

(1) Andrey, decano de la Facultad de Medicina de Galicia.

quien produjo gratísima impresion en todos los oyentes por la correccion, seguridad y elegancia de su frase, lo discreto de su razonamiento y la singular competencia que reveló en materias de Antropología y criminalidad. El Sr. Salillas expuso los beneficios aportados por la escuela metafísica y positiva en la codificacion penal hizo ver lo difícil que es resolver de plano la cuestion de la pena de muerte y pidió más ilustracion frenopática para los peritos.

La Seccion de Vacunología celebró su acostumbrada sesion quincenal el sábado 12 del corriente. En dicha noche el Sr. Sierra y Carbó continuó su interrumpido discurso negando que con la linfa vacuna debiera trasmitirse ninguna enfermedad, bien que por las condiciones en que se hacía de ordinario operacion tan sencilla pudieran ocasionarse algunas. Como el medio más conveniente para evitar estos males indicó el Sr. Sierra el cultivo artificial de vacuna, estudio en que viene ocupándose hace ya algun tiempo.

El Sr. Hidalgo rectificó despues, insistiendo en cada una de las afirmaciones hechas en su discurso y exponiendo las mismas dudas que entónces tenía.

Para la sesion próxima, que se celebrará el sábado próximo 26 del corriente, tienen pedida la palabra varios oradores.

*
* *

cesarias de la gran aptitud á conmovirse.» Por todo esto se compara felizmente con el niño.

Pero hay más: el amor es la pasion dominante en la mujer, cualquiera que sea la fase de su vida y las condiciones sociales en que se la admire; por el contrario, la ambicion es la pasion dominante en el hombre.

Resumiendo, diremos que los caracteres morales de la mujer difieren de los del hombre por su mayor energía y delicadeza y por el predominio de la emocion sobre la idea, surgiendo de aquí su mayor movilidad é inestabilidad.

Ahora bien; si existen tan marcadas diferencias en el órden orgánico-fisiológico y en la esfera de las sensaciones y sentimientos, ¿habrá quien intente sostener una igualdad absoluta, cuantitativa y cualitativamente considerada, en ambos sexos con relacion á la inteligencia? ¿No reflejaría una deplorable equivocacion de la Naturaleza crear idénticos dos seres con distintos destinos?

¿Queremos enmendar la plana á la sapientísima Creacion? ¡Tamaña pretension la nuestra!...

La razon con sus severos atributos y la imaginacion con sus risueñas y variadas creaciones, forman la naturaleza del sér intelectual, y en la desigual energía de sus manifestaciones en los dos sexos se fundan sus caracteres distintivos.

La mujer, en tesis general, carece de genio elevado, de fuerza creadora, golpe de vista extenso y espíritu penetrante.

En la última sesion de la Sociedad Española de Higiene hablaron sobre el suelo de las urbes los Sres. D. Amós Calderon, Vilanova y Muñoz de Luna, pronunciando, especialmente el primero, eruditos discursos.

*
* *

La coincidencia del concurso para la provision de las plazas de médicos de establecimientos penales, del anuncio de oposicion para las de baños y de la esperanza del cumplimiento del decreto organizador del personal marítimo sanitario han traído á Madrid muchos médicos, y han aumentado en no poco la renta de Correos con un diluvio de cartas de recomendacion ó de súplica: por desgracia cunde más cada día la idea, por lo general equivocada, de que las influencias pueden más que los méritos y alcanzan mejor su objeto las gestiones amistosas que los servicios y los estudios; esto tiene el doble inconveniente de alentar á los que se sienten animados por el espíritu de la intriga y apocar en cambio á los que, provistos de verdaderos merecimientos, creen que serán oscurecidos por otros de ménos valer que ellos. Si alguna vez esto ha sido cierto, es la verdad que, por fortuna, aún puede como excepcion contarse, y que vistas de cerca las cosas y escuchando por igual á los jueces, á los agraciados y á los desechados, son más las veces en que es aparente que las en que es real la injusticia. Sirva, pues, esto de aliento á nuestros compañeros, y acudan con confianza á los palenques de

Así, le son extrañas las regiones de lo abstracto y elude la razon fisiológica de las cosas y la generalizacion de lo concreto, de lo particular. Tiene antipatía invencible á los estudios filosóficos, en particular á los psicológicos, morales y políticos y en general á todos los del dominio de las ciencias abstractas. En cambio, no tiene precio para lo particular, poseyendo en alto grado el conocimiento de todo lo individual. Los más sutiles é insignificantes detalles son descubiertos con prestigiosa rapidez cuando caen bajo el delicado escarpelo de su observacion.

Esto, unido á su movilidad sensitiva y á la susceptibilidad impresionable del sentimiento, conmovido con la más sutil é imperceptible impresion, encierra todo el secreto de la coquetería femenina y constituye el misterio de su vida afectiva, traducida en sus miradas, actitudes y gestos, en su risa y en sus lágrimas, en todo ese bello y maravilloso conjunto que tanto nos fascina.

El talento de análisis ó de lo individual caracteriza tanto á la mujer, como el de síntesis ó de lo general al hombre.

Con lo ya manifestado en el sentido orgánico-psicológico, y conduciendo sin gran esfuerzo el entendimiento por la benéfica vía de la lógica, logramos alcanzar *à priori* y *à posteriori* lo ya referido, en que jamás dejaremos de insistir; esto es, «la desigualdad fisiologo-psicológica de ambos sexos exige elocuentemente diferentes destinos», aunque pese á los pomposamente denominados emancipadores, libertado-

la oposicion y del concurso, seguros de que los merecimientos y el saber siempre se abren camino.

DECIO CARLAN.

MADRID 20 DE FEBRERO DE 1887

PANOFTALMIA, ENUCLEACION, MUERTE

EXENTERACION

Es achaque sin duda alguna harto frecuente en la práctica médica dudar de la aparicion de ciertos accidentes, ora porque no se han observado, ora porque no se encuentra para ellos plausible explicacion.

Cuando sobreviene una coroiditis supurativa, bien espontáneamente ó bien por traumatismo, teniendo en cuenta que es imposible volver la vista al ojo que la padece, y que los dolores atormentan cruelmente al enfermo, sin que basten á disminuirlos los más heroicos calmantes del dolor, se ha hecho y se hace á la buena de Dios una puncion en el ojo y con el primer instrumento venido á mano. Esto produce indudablemente algun alivio, pero no se obtiene así completa evacuacion del pus, continúan los dolores y un estado subinflamatorio de lenta y penosa marcha hasta que termina la atrofia del globo ocular.

Para calmar más rápidamente los dolores se indicó practicar la enucleacion del ojo afecto de panoftalmia, y era, por decirlo así, una práctica corriente, hasta que distinguidos oftalmólogos, y particularmente el gran Gräfe, publicaron algunos casos de muerte despues de la enucleacion del ojo *en casos de panoftalmia*.

Yo he sido uno de los incrédulos, hasta que dolorosa experiencia me ha enseñado que el hecho es desgracia-

res ó redentores de la mujer, sin comprender que es el hombre el esclavo eterno de las seductoras gracias femeninas.

Yo aplaudiría todo trabajo conducente á dignificar la mujer si viviéramos en aquellos tiempos (500 años ántes de Jesucristo) en que el bello ideal de la política de Platon era la absorcion del individuo por la sociedad y que todo, incluso las mujeres, fuese comun (1).

Yo disculparía á esos redentores tal exageracion, si con ella se intentara salvar al sexo bello de la degradacion producida por ciertas relaciones domésticas, poliandria, poligamia, promiscuidad, etc., etc., frecuentes en tribus salvajes como los australianos, fegianos, andamanes, etc. (2).

Yo sería tolerante y abogaría por la libertad é igualdad de la mujer con el hombre en aquellos tiempos y lugares en que, convertida en mera propiedad, pasa como ésta, en virtud de la herencia, á un determinado miembro de la familia, á la muerte de su esposo.

Hoy que goza en nuestras sociedades de casi todos los derechos compatibles con su mision, en armonía con su organismo; hoy que en realidad es depositaria de ostensibles privilegios en la sociedad; hoy, en mi humilde sentir, es reclamable prudencia y tacto superior para emprender reformas útiles en la educacion del bello sexo.

Debemos proceder siempre inspirándonos en la naturaleza.

(1) De las leyes, libro V.

(2) Spencer.

damente cierto, y que si bien es conveniente admitir con reserva ciertos datos, teorías, etc., huele á pretension ridicula creer tan sólo lo que vemos ó podemos explicarnos.

En el mes de Julio próximo pasado se presentó un enfermo en mi consulta padeciendo panoftalmia del ojo izquierdo, consecuencia ésta de un antiguo leucoma adherente de la córnea, debida aquélla á la infeccion, como se explican hoy tales accidentes. Dicho enfermo, pobre trabajador, al manifestarle que la vision de aquel ojo estaba irremisiblemente perdida para siempre, díjome: «¡Ya lo sé; pero, por Dios, quítame estos dolores que no me dejan vivir!» «Puedo hacerle ahora mismo algo — le contesté — que le aliviará algun tanto, mas quedará por algunos días con dolores: si quiere pronta curacion, es necesario quitarle eso, que ya no es ojo, sino una coleccion de pus, y de todas maneras al fin termina por la atrofia.» Mis ilustrados amigos, doctores Gomez de la Mata, Perez Zúñiga y Mansilla encontrábanse en este momento en mi consulta. El enfermo se decidió por la operacion, y quedamos en que iría á practicarla en su casa al día siguiente.

El día 20 de Julio, acompañado de los señores doctores Perez Zúñiga y Mansilla, nos trasladamos á la pobre habitacion de aquel infeliz, casi en las afueras de Madrid.

El cloroformo casi nunca lo empleo, por no considerarlo necesario en las operaciones oculares, frecuentemente rápidas, poco dolorosas, y más ahora con el admirable descubrimiento de mi ilustre amigo Koller, la cocaina. En la operacion de la catarata, si se exceptúan rarísimos casos, es más bien funesto su uso. Si se trata de la enucleacion, ya es otra cosa: siempre lo empleo. Cloroformizado el enfermo, lo que pasó con la mayor

za propia de su organismo, para no incurrir en torpes exageraciones.

Al contemplar su fina y delicada mano se comprende que no habrá de consagrarse á empuñar la dura esteva ni y mover la pesada azada, ni en general á trabajos físicos que demanden gran energía muscular, tanto más, cuanto que aquella superioridad orgánica señalada al principio con relacion al pulmon, se tornaría en inferioridad si ella hubiera de rebasar los límites de su mision, en concordancia con su organizacion.

Ademas, la profunda y agitada respiracion que determinan los trabajos corporales no permite el conveniente almaceñaje de las sustancias hidrocarbonadas, y al prohibirlo, arranca del cuerpo de la mujer su más estimable adorno. La mujer, pues, al compartir con el hombre los trabajos que á éste solo corresponden en el orden natural, «quema en sus pulmones y acaba de destruir en los intericios de su trama orgánica los gérmenes de su más encantadora belleza», como dice poéticamente Rodriguez Rubí en su excelente discurso sobre la educacion de la mujer.

Por esto se observa que en los pocos países en que la mujer comparte con el hombre, por completo, las duras faenas del campo, el fruto es poco y malo y el país pobre, justo castigo á la infraccion del supremo mandato en el Paraíso: *Paries filios in dolore...*

(Se continuará.)

normalidad, se procedió á la enucleacion, que fué hecha sin el menor accidente. Quitáronse cuidadosamente los coágulos, restañóse la sangre por completo, y se lavó escrupulosamente el muñon con una disolucion de sublimado. Hecho esto se puso un monóculo compresivo, empleando gasa fenicada y algodón salicilado. Por la noche fui á ver al operado, á quien encontré perfectamente bien y muy contento.

Al día siguiente por la mañana lo hallé tambien sin el menor accidente; pero ya por la noche estaba inquieto, apenas se le tocaba en cualquier parte del cuerpo acusaba dolor, no respondía muy cuerdamente á las preguntas que le hacía, y el pulso era frecuente. Muy mucho alarmóme tal estado; hice un grave pronóstico, ordenando que inmediatamente se aplicaran sanguijuelas á las apófisis mastoides, la administracion de enemias drásticas, mientras principiaba á tomar los calomelanos á dosis refractas. Cuando al día siguiente volví encontré sumamente grave al paciente, con síndrome completo de una meningo-encefalitis. Al tercer día falleció.

Este caso, el primero referido en España, unido á los publicados por eminentes observadores de otros países, es nueva prueba de lo peligroso que es enuclear el ojo cuando existe panoftalmía.

¿Qué importa que haya quien, con sonrisa magistral, porque ha visto unas docenas de enfermos, diga: «Pues yo he practicado ¡muchas! enucleaciones sin tener que lamentar desgracia alguna?» El hecho es cierto y he creído de verdadera utilidad llamar sobre ello la atencion de los cirujanos y de nuestros ilustrados oftalmólogos, que sean tales, ya que felizmente forman un serio núcleo en España y son conocidos personalmente y por sus trabajos en el gran mundo oftalmológico. Tanto más he creído conveniente tratar este asunto, cuanto que la panoftalmía, por diferentes causas, es dolencia harto frecuente.

Siendo en tales casos insuficientes la puncion ó la incision del ojo, ¿qué hay que hacer ante el peligro de la enucleacion? Para tales circunstancias mi respetable amigo el sabio profesor de Oftalmología de la Facultad de Berlin, el Dr. Schweiger, indica la exenteracion, ó sea el vaciamiento de todo el contenido del globo ocular, que tuve el gusto de verle practicar el año pasado. Se procede así:

Colocado el blefarostato, y fijado el ojo con un cuchillo de Gräfe, se quita la córnea, y por medio de bolitas de algodón fenicado sostenidas sólidamente con una pinza de resorte, se limpia completamente todo el contenido del globo ocular, de modo que no quede más que la esclerótica, se lava bien con un líquido desinfectante, y se coloca un monóculo ligeramente compresivo. Necesario es decirlo; en algunos casos sobreviene fuerte reaccion, tomando el muñon y párpados el aspecto de un intenso catarro blenorragico, extendiéndose como un estado erisipelatoso en las regiones adyacentes, que infunde algun temor. Así lo vi en un enfermo operado por Schweiger.

No hace mucho practiqué, acompañado del Dr. Perez Zúñiga, la exenteracion en un enfermo que padecía pa-

noftalmía. Notable fué la reaccion que se presentó, y pasadas cuarenta y ocho horas sin obtener alivio alguno con los medios empleados hasta aquí, se me ocurrió intentar algo que parecerá muy extraño, no el medicamento, sino la aplicacion en tal caso. Instilé en aquel volcán, si se me permite la imágen, un colirio de nitrato de plata 20 centigramos, agua destilada 30 gramos. El resultado fué coronado de un éxito completo.

Más recientemente aún he practicado dos enucleaciones (no por panoftalmía), tan recientes que á uno de los enfermos vengo de verle en el mismo instante en que principio á escribir estas líneas: se les presentó una violenta inflamacion del muñon con fuertes dolores, habiendo obtenido con el colirio de nitrato de plata, usado mañana y noche, y *teniendo cuidado de que se ponga en contacto con toda la superficie conjuntival*, un éxito increíble. Seguro de la inocuidad de este medicamento en casos semejantes, lo recomiendo y someto al juicio de mis compañeros.

Podrá atribuirse á inocentada ó á exagerado orgullo la publicacion de casos nada felices. Ni lo uno ni lo otro: es el más vehemente deseo de ser útil á nuestros compañeros, señalando, muy particularmente á los que se inician en la práctica, los mil escollos de que está rodeada. Tenemos la firme conviccion de que si hubiera toda la honradez necesaria para exponer siempre en la Academia, en el periódico, etc, las desgracias, las imprudencias y los errores cometidos ó observados, más se adelantaría en nuestra difícil profesion, y por lo tanto más benéfica sería.

Al decir que no hay algo de orgullo, miento en parte. Nunca tal vez lo he sentido tanto como un día, recién establecido en Madrid, al siguiente de haber presentado algunos casos desgraciados en la Academia Médico-Quirúrgica, que encontré al nunca bastante sentido amigo y eminente clínico Dr. Benavente, y me dijo: «Le felicito.» Yo, que creía motivaba esto la concesion de una cruz de Beneficencia, le contesté: «Mucho me honra y agradezco esa distincion, pero va ya para un año que se me concedió y no he recogido aún el diploma (todavía no lo he hecho, no por desdeñar tanta honra, sino por mi carácter).» «No es por eso, si bien creo merece esa merced—me dijo por cumplido—sino por la comunicacion que hizo Ud. anoche en la Academia Médico-Quirúrgica, exponiendo para enseñanza de los demás, con toda honradez y lealtad, la historia de algunos casos desgraciados de su clínica. Así se enseña mucho, mucho; désele un bledo de los desesperados, de los desahogos clínicos al aire libre, y cuente con la consideracion de los médicos imparciales.» Es lo único á que aspiro.

CONCLUSIONES

- 1.^a La enucleacion de un ojo afecto de panoftalmía puede causar la muerte.
- 2.^a En estos casos es preferible hacer la exenteracion.
- 3.^a Cuando despues de la enucleacion ó de la exenteracion sobreviene fuerte inflamacion en el muñon, se

obtendrá un resultado por demas satisfactorio llenando la indicacion que propongo.

Dr. Osio.

Febrero 14 de 1887.

CONSIDERACIONES Y JUICIO ETIOLÓGICO

SOBRE LA ÚLTIMA INVASION DEL CÓLERA MORBO ASIÁTICO EN EL PUEBLO DE JADRAQUE (1)

Coincidiendo con los datos históricos anteriormente expuestos, y aparte de otros muchos que pudiera citar en comprobacion de no trasmitirse por contagio, merece consignarse el siguiente caso que, por desgracia, me tocó sufrir y presenciar. En Jadraque residía un hermano mío, ayudante de Obras públicas, en la época que se presentó la epidemia colérica, y á los pocos días de su invasion murió de ella un hijo suyo. Justamente alarmado y lleno de terror, como lo estaban todos sus habitantes por los estragos que causaba, y sintiéndose ya con los síntomas prodrómicos del cólera, salió con su señora y la criada á la estacion y se trasladaron á Sigüenza en el primer tren. En esta poblacion, como en todas, las medidas sanitarias, y especialmente las de incomunicacion con las procedencias sospechosas, se llevaron á un punto exagerado, y más principalmente las procedentes de Jadraque, porque eran públicas y aún exageradas las noticias de los estragos que allí causaba la enfermedad. Con este motivo, y siendo ya muchas las personas incomunicadas de otras procedencias, y estando llenos los improvisados lazaretos para las cuarentenas, destinaron á mi hermano con su señora y criada á una pequeña casa, distante un kilómetro escaso de la poblacion, y toda la habitacion de que pudieron disponer para dormitorio y para todos los usos de la vida fué un reducido cuarto con entrada por la cocina, de unos 5 metros de largo por ménos de 4 de ancho, muy bajo de techo, con una pequeña ventana cerca del mismo, y una alcoba en dicho cuarto en que apenas cabía un catre de tijera y con dificultad podían estar tres personas de pié dentro de ella. En esta alcoba se acostó mi hermano, sintiendo ya la diarrea premonitoria, alguna propension al vómito, y ese aspecto de la fisonomía que imprime un sello especial que no se puede confundir con nada. A las pocas horas estaba plenamente confirmado el cólera morbo asiático con todos sus síntomas y todos sus caracteres propios. Desde los primeros momentos nos constituimos á su lado cuatro hermanos, con su esposa y criada que le acompañaban. En aquella especie de zahurda, nada aseada, casi sin ventilacion y con las peores condiciones higiénicas que puedan imaginarse, permanecimos las seis personas citadas tres días rodeando el lecho del moribundo y prestándole los posibles auxilios hasta que espiró; y allí comíamos y allí dormíamos y allí creímos todos sufrir la misma suerte, en vista de las malísimas condiciones del local y de la imposibilidad de poder atender ni aún á las necesidades de aseo que en tales casos son de absoluta necesidad. Agréguese á esto

que, á excepcion de una de las seis personas allí reunidas ó más bien aglomeradas al lado del enfermo, todos teníamos una constitucion orgánica deteriorada por padecimientos crónicos, y alguno con catarro gastro-intestinal inveterado. Dificilmente puede imaginarse un caso tan auténtico y caracterizado de cólera morbo asiático, en condiciones más apropiadas y favorables, que pueda servir de tipo para probar sus efectos contagiosos, tanto por su intensidad y por la atmósfera que se formó en aquella reducida habitacion, cuanto por el continuo roce y contacto con el enfermo y con las personas y objetos procedentes de Jadraque, así como por el estado de salud poco satisfactorio de los allí reunidos rodeando el lecho y auxiliando al enfermo con la posible limpieza de sus continuados vómitos y diarrea. Y, sin embargo, á pesar de continuar reunidos los asistentes á esta desgracia todo el tiempo que la autoridad creyó conveniente, y cada vez más aislados é incomunicados, nadie se contagió, ni aquel caso tan caracterizado, tan auténtico de cólera morbo asiático y en condiciones tan favorables para trasmitirse de uno á otro, ó para ocasionar foco de infeccion por contagio, no lo causó, como no lo causaron en Jadraque las primeras invasiones ni las sucesivas, sino que éstas fueron ocasionadas, como lo son siempre, á mi juicio, por una causa comun, por infeccion espontánea desarrollada en las localidades que en épocas de la constitucion médica reinante del cólera morbo asiático reúnen condiciones desconocidas de aptitud para su formacion, como ha sucedido siempre en Jadraque.

Puede establecerse semejanza entre las causas determinantes de las enfermedades palúdicas y miasmáticas y las del cólera morbo asiático en cuanto á su origen infeccioso, en cuanto á su trasmision y hasta en la manera de ocasionar sus deletéreos efectos, por más que sus respectivos agentes morbosos sean diferentes en su naturaleza y en sus medios de formacion y de propagacion. Así como las primeras necesitan para determinar focos de infeccion condiciones especiales en la atmósfera de la localidad, así tambien, dada la constitucion médica reinante de la epidemia colérica, y suponiendo en la atmósfera la existencia del germen ó semilla colérica trasmitida por ella, necesita para formar focos de infeccion y desarrollarse, encontrar condiciones de aptitud en las localidades, que nos son completamente desconocidas. La historia de algunas enfermedades epidémicas, y entre ellas la disentería, trasmitidas rápidamente á largas distancias por el aire, segun lo opinion de médicos respetables, viene á confirmar esta hipótesis, así como la frecuencia con que á su paso por otras localidades quedan inmunes por no ofrecer condiciones apropiadas para la formacion de focos infecciosos. ¿Quién puede afirmar que no sucede lo mismo ó que no se verifica análogo procedimiento en la propagacion del cólera morbo asiático? ¿El resultado negativo del estudio analítico del aire atmosférico significa que no es un factor importantísimo en la trasmision y produccion infecciosa de dicha enfermedad, y que no existe en la atmósfera y se trasmite por ella el germen ó semilla que la determina? En el estado ac-

(1) Véase el número anterior.

tual de la Ciencia no es posible demostrarlo *à priori*, como no se puede demostrar la existencia de efluvios y miasmas que ocasionan sus especiales enfermedades; pero no podemos dudar de su existencia por los efectos constantes y especiales que observamos y que referimos siempre á una causa especial, sucediendo lo mismo con la epidemia colérica; y así como no hay motivos para considerar á las primeras como enfermedades contagiosas, no los hay, á mi juicio, para suponerlo en la segunda.

En las diferentes invasiones del cólera morbo asiático al interior de la Península desde hace más de cuarenta años, que he tenido ocasion de observar, ejerciendo la profesion, nunca he podido apreciar ni convencerme de su trasmision por contagio; siempre me ha parecido de más lógica explicacion y más en relacion con mis observaciones considerarla ocasionada por focos de infeccion espontánea más ó ménos enérgicos segun las condiciones de las localidades en que se han formado, siendo su accion deletérea débil ó nula en pueblos bien ventilados y expuestos al aire libre, con escasa vegetacion y humedad en contacto con ellos, y, por el contrario, de gran poder infectante cuando el foco está situado en un paraje reducido, como sucede en Jadraque, y cuando en ese paraje hay exceso de humedad y de vegetacion, con muy escasa circulacion de los vientos, especialmente N., NO. y NE. Así es que recordando los pueblos que en las diferentes invasiones de la epidemia colérica han sufrido mayores estragos, y en los que se ha desarrollado con mayor intensidad, en todos encuentro semejanza con Jadraque en su posicion topográfica y en las condiciones de localidad, mientras que en la misma comarca y en idénticas circunstancias quedaron inmunes ó apenas sufrieron sus deletéreos efectos las poblaciones que ocupaban una situacion diferente de aquéllos. Es verdad que, dada esta marcada aptitud y predisposicion en los primeros al desarrollo de dicha epidemia, habría tambien las mismas razones para explicar la intensidad de un foco de infeccion causado por contagio en los mismos; pero tambien lo es que cuando no hay motivos racionales para presumir que ha sido transmitido por personas ni objetos, cuando invade preferentemente localidades determinadas que tienen condiciones topográficas y etnográficas semejantes, y cuando, como en Jadraque, no se ha presentado un solo caso fuera de la accion del foco limitado de su localidad, á pesar del contacto y de la proximidad con otras personas y objetos, es violento, cuando ménos, suponer el contagio como causa determinante de aquellos focos, y creo más verosímil, de más lógica explicacion, más en relacion con los hechos observados, y por analogía con otras enfermedades infecciosas, considerar la epidemia colérica ocasionada por el germen ó semilla, ó un estado especial y desconocido de la atmósfera, que transmitido por el aire á ciertas localidades encuentra en ellas elementos y afinidades apropiadas para la evolucion ó localizacion del agente morbooso y formacion de focos de infeccion espontánea, cuyos deletéreos efectos sufren los habitantes de las localidades como ocasionados por una causa comun. Así se explica la re-

pentina y casi simultánea invasion de trece casos en el espacio de seis horas el primer día que apareció la epidemia en Jadraque, continuando en la misma proporcion y aún mayor en los siguientes hasta el período de su declinacion. Las enfermedades contagiosas no se presentan con tal intensidad ni rapidez, y especialmente las primeras invasiones son escasas y aumentan muy gradualmente hasta llegar á formar la infeccion por contagio.

Como consecuencia de lo expuesto se infiere que el cólera morbo asiático, segun yo creo, no se trasmite por contagio ni aun por contacto inmediato con personas ni objetos; y, por lo tanto, considero inútiles é innecesarias las medidas sanitarias de incomunicacion, aislamiento y lazaretos improvisados como los que, por regla general, se establecen en las poblaciones subalternas, extremando con rigor dichas medidas hasta lo inverosímil, y colocando á los incomunicados en las condiciones más desfavorables para la salud, tanto con relacion á la higiene de las localidades, como en la falta de auxilios y recursos que pueden necesitar en todos conceptos, considerándolos como una calamidad pública de la que todos huyen, faltando á la caridad y á los deberes humanitarios. Podría citar muchos ejemplares en comprobacion de estos hechos. Y puesto que la experiencia ha demostrado la ineficacia de otros medios de preservacion, como lo prueba la historia de las poblaciones que más han sufrido los rigores de la epidemia, y en las que, como en Jadraque, se adoptaron dichas medidas con severidad y sin resultado alguno satisfactorio, creo que tales procedimientos pueden ser más perjudiciales que provechosos para la salud pública.

En cambio de esto, y aunque sólo fuera como ensayo, si por desgracia volviera á presentarse la epidemia colérica en la Península, sería más conveniente, y acaso de más prácticos y satisfactorios resultados, fijar la atencion en determinadas poblaciones que hayan sufrido sus rigores en todas las invasiones, y en las que *à posteriori* no podamos dudar de su predisposicion á la formacion de focos infecciosos de dicha enfermedad, y hacer un detenido estudio de la localidad, modificando cuanto fuera posible sus condiciones en todo lo que la Ciencia pudiera apreciar conveniente para evitar dichos focos infecciosos.

N. P.

Sigüenza 23 de Diciembre de 1886.

CONSIDERACIONES GENERALES

SOBRE LA LOCURA

(DE LOS HEREDITARIOS Ó DEGENERADOS)

por monsieur Magnan, profesor del Asilo de Santa Ana (1).

Resumiendo las diversas opiniones emitidas acerca de la etiología de la degeneracion mental, se ve que la cuestion ha sido estudiada bajo todos sus aspectos.

Para Falret es la influencia hereditaria de los ascendientes lo que se debe tener en cuenta. Christian ha fijado más particularmente la atencion sobre el estado de las pacientes en el momento de la concepcion. Bouchereau insiste sobre

(1) Véase el número anterior.

las enfermedades de la preñez; por último, Cotard acusa las enfermedades de la juventud. Por nuestra parte reconocemos la existencia de todas esas causas, pero no podemos prescindir de atribuir la mayor parte á las influencias hereditarias. Tales son, contra la denominación de hereditarios, los principales argumentos que caen por la conjunción de la palabra degenerados.

Antes de pasar á la crítica de detalle dirigida por Falret á la locura de los hereditarios ó degenerados, tal como la hemos constituido, precisa quitar algunos errores de la doctrina de Morel, errores que parecen haber pasado sobre la argumentación de Falret. Debemos mucho á Morel en el estudio de los hereditarios, pero hay que reconocer que en muchos puntos este maestro se ha puesto en desacuerdo con la Clínica. Así, Morel ha creado el delirio emotivo á título de enfermedad distinta con elementos propios á la locura de los degenerados. Sus observaciones son de las más demostrativas en este sentido, y todas se incluyen, sin el menor esfuerzo, en el cuadro de la locura de los degenerados. De otra parte, se puede admitir como forma independiente su locura hipocondríaca, que coloca al lado de las locuras epiléptica é histérica, considerando la hipocondría como una neurósis tratada sobre el mismo pie que la epilepsia y el histerismo. Pero los hipocondríacos de Morel no son, en su mayor parte, sino hereditarios degenerados ó delirantes crónicos. El delirio hipocondríaco es una de las formas delirantes de nuestro grupo y se añade á los otros delirios, ambicioso, melancólico, místico, erótico, etc., afectando, por otra parte, los mismos caracteres que estos últimos, bajo el punto de vista de la aparición y de la marcha.

Hé aquí un ejemplo instructivo en este concepto:

He tenido ocasión de observar hace algunos días una señora joven que me ha sido dirigida por Miersejewsky, el sabio profesor de la Facultad de San Petersburgo. Muy emocionada refiere que desde hace algún tiempo, después de la triste nueva de la muerte repentina de un amigo cuya salud parecía excelente, se ha figurado que á su vez ella se moría repentinamente; se ha creído afectada de ténia y ha emprendido un tratamiento apropiado contra este parásito imaginario. Ha registrado libros de Medicina y ha creado á su uso teorías más ó menos extrañas; está muy preocupada, especialmente de asegurarse la regularidad de los latidos de la *arteria del sueño*, que es una arteria llena de vigilancia, situada en los lados del cuello, y cuyo libre juego es la única garantía de la vida. Bajo la influencia de estas preocupaciones hipocondríacas el sueño está perturbado, la enferma triste, y por momentos sobrecogida de terror, presa de vivas inquietudes y sufriendo violentas palpitaciones. Hé aquí los fenómenos predominantes, aquellos de que habla la familia, dispuesta á no ver otra cosa y respondiendo por la negativa á las demás preguntas del médico. Sin embargo, insistiendo se llega á reconstituir una historia patológica no desprovista de interés. Nuestro interrogatorio sobre los antecedentes hereditarios despiertan ciertas susceptibilidades y por eso los hemos pasado rápidamente, advirtiendo, sin embargo, que el padre, mucho más viejo que la madre, estaba afectado de un tic de la cabeza bastante significativo.

En cuanto á la enferma, desde la edad de doce años se ha mostrado meticulosa, escrupulosa; habitaba una gran propiedad en la campiña y daba á menudo á los paisanos de la inmediación consejos que aprendía en un libro de Homeopatía. Cuando sus clientes curaban, todo iba bien; pero desde que la enfermedad se prolongaba nuestra joven homeópata se inquietaba, se reprochaba haber cuidado mal á sus enfermos y se atribuía todos los fenómenos molestos que sobrevenían: se confiaba entonces á un médico para los cuidados

ulteriores. Hacia esta época también empezó á pensar en grandes problemas de Metafísica; se preguntaba sobre el origen del mundo, sobre Dios, sobre la Trinidad, sobre Jesucristo, etc. En estas interrogaciones monótonas, numerosas y fatigosas, si no encuentra una solución un poco satisfactoria se irrita, se angustia, se desespera, se siente oprimida, el corazón late con fuerza y teme encontrarse mal. No es esto todo: un poco después aparece la obsesión de las palabras injuriosas ó feas. Son palabras como *cochino*, *Dios*, *Diablo*, *maldito*. Vienen á perturbarla súbitamente en todos los actos de su vida, y últimamente la palabra *cochino* se impone á su espíritu en la mañana mientras comía un trozo de pan bendito; muy supersticiosa, está frecuentemente conmovida y teme una desgracia. Está aún vivamente impresionada, y en medio de su relación sus ojos se llenan de lágrimas. Experimenta algunos trastornos de la sensibilidad general, del peso sobre la frente, de la molestia entre ambos ojos, una tensión penosa de todo lo alto de la cara. Tal es nuestra enferma hipocondríaca, á la que el desequilibrio mental y los estigmas psíquicos (locura de la duda y onomatomanía) incluyen sin réplica en el grupo de las hereditarias ó degeneradas.

Cediendo á consideraciones análogas á las que acabamos de criticar, Falret ha creído deber presentar algunas objeciones, en lo demás secundarias, á la constitución de nuestro grupo de hereditarios ó degenerados. Falret supone que yo extiendo mucho los límites; él quisiera dejar fuera algunos anormales que no pecan sino por bizarrías de carácter. Se trata de estudiar de cerca la cuestión y de ver lo que son estos neurópatas, estos emotivos, estos hipocondríacos, en una palabra, estos anormales colocados por ciertos médicos en las fronteras de la locura; si estos sujetos, en efecto, presentan caracteres análogos á los de los degenerados reputados alienados, ¿por qué no los incluiríamos nosotros en el mismo grupo? Veamos ejemplos. Un desequilibrado vive en la sociedad, administra sus negocios, ocupa una situación más ó menos importante, y, fuera de su familia y de sus íntimos, nadie sospecha su desequilibrio mental. Se sabe, sin embargo, que por momentos este hombre tiene la singular manía de pronunciar, fuera del corriente de estas ideas, ciertas palabras, groseras ó no, poco importa; él tiene conciencia de lo bizarro de estos apóstrofes extraños, sabe que hace mal en obrar así, pero se ve obligado á ceder á la necesidad irresistible de proyectar fuera la imagen tonal, que, análoga á la descarga eléctrica, se escapa del centro cortical. Para el público es un original y para muchos médicos un simple predispuesto, y, sin embargo, hay bajo el punto de vista de la naturaleza de la enfermedad una diferencia con este otro desequilibrado que no tiene ninguna frase que lanzar, sino más bien un golpe, y que sin motivo ninguno es llevado á dirigir un golpe violento sobre el parado inofensivo colocado delante de él.

Un joven de veinte años nos suministrará hoy mismo un ejemplo; veremos también una enferma que súbitamente, irresistiblemente, sin motivo ninguno, lanza al suelo lo que tiene en su mano ó se encuentra á su alcance. Así es como ha matado á su hijo que tenía en sus brazos y que súbitamente, irresistiblemente, arrojó en tierra.

El que da un golpe no es mirado como un original, es un alienado peligroso, y, sin embargo, ¿la perturbación funcional no es la misma? ¿Qué ocurre aquí efectivamente? ¿No es una necesidad irresistible del movimiento, una descarga de un centro en estado de eretismo? En los dos casos hay primero lucha, resistencia, pero poco á poco el centro sobreexcitado se emancipa, escapa á la acción moderadora de los centros superiores, es decir, á la voluntad. El sujeto que pronuncia la

frase á pesar suyo, el que golpea á su pesar, son para el clínico enfermos del mismo grupo. La naturaleza del fenómeno es la misma y sólo difieren las consecuencias del acto.

Sigamos. El desequilibrado que se inquieta no encontrando una frase, se lamenta, se angustia, se siente oprimido hasta el momento en que llega á procurar á su centro cortical la imagen tonal deseada: ¿este individuo no lo mismo que el dipsomano que se entristece, se excita, se exaspera mientras no puede satisfacer la necesidad imperiosa de beber? ¿Qué hay en los dos casos sino un esfuerzo irresistible para reproducir una sensación apropiada á un centro determinado? No hay motivo para separar estas diferentes enfermedades, para excluir estos pretendidos predispuestos del cuadro de los hereditarios ó degenerados. Por otra parte, si yo hago entrar en el cuadro de la locura hereditarios ó degenerados, el idiotismo, la imbecilidad, la debilidad mental; es decir, si yo sigo por gradaciones sucesivas la gama intelectual en estas diferentes degeneraciones, es para comprender mejor el estado mental de los hereditarios, que son los degenerados más elevados en la escala mental. Sólo por este estudio comparativo se puede llegar á penetrarse bien de la desarmonía de las facultades, de la falta del equilibrio de la moral y del carácter.

En segundo lugar, Falret piensa que hasta fuera de estos pretendidos predispuestos comprendo equivocadamente en el grupo de los hereditarios ó de los degenerados estados patológicos considerados hasta aquí como enfermedades distintas. Esta es, al contrario, la principal ventaja del estudio sintético de los hereditarios ó degenerados; poder reunir en un mismo cuadro los síndromes de manifestaciones diferentes, es verdad, pero emanando todos de este mismo fondo, del desequilibrio mental tan característico del hereditario. Es porque el mecanismo cerebro-espinal se encuentra falseado de una cierta manera que pudiendo producirse todos estos fenómenos tan bizarros, que ha designado con el nombre de síndromes episódicos y que se resumen en obsesiones, en impulsiones, en fenómenos de detención, en fenómenos *inhibitorios*, del que la abulia nos suministra ejemplos. Estos síndromes no se desarrollan más que en los degenerados; merecen ser considerados como los estigmas psíquicos de la locura de los hereditarios. Además, la Clínica misma se encarga de demostrar que estos síndromes son fenómenos del mismo orden, puesto que se les ve en más ó menos número reunidos en el mismo sujeto, y que es raro encontrar enfermos que no presenten más que uno solo.

Tenemos aún en la enfermería, pero muy mejorada, una enferma que hemos examinado el año último, y cuyo eje cerebro-espinal está desequilibrado en su totalidad. Esta mujer pierde por momentos, aún quedando consciente, la libre dirección de sus movimientos. Ya es un movimiento limitado de un miembro, otras veces son movimientos combinados, tales como el frote de una mano contra la otra, la marcha hacia adelante sin poder detenerse. La médula está emancipada y no obedece más á la influencia psico-motora. Después son risas, llores involuntarios, sin ninguna relación con el estado emestético del individuo, traduciendo así la acción independiente de la protuberancia. En otros momentos pronuncia palabras que no quisiera decir; si trata de resistir experimenta malestar, está angustiada, se siente sofocada; algunas veces se retira en un lugar apartado, y una vez sola, pronuncia la frase y se siente aliviada; de cualquier modo que sea, las imágenes tonales escapan á la acción voluntaria y denotan la independencia de los centros corticales posteriores. En fin, en algunas circunstancias no es una palabra, sino todo un discurso, el que se ve forzada á pronunciar á pesar suyo, ó bien aún cantos involuntarios, ma-

nifestando así el desequilibrio de los centros cerebrales anteriores. Esto no es todo; muchas veces se ve impulsada á golpear un desconocido, un amigo, un pariente; resiste, se aísla, pide ser encerrada en un cuarto, quedando algunas veces mucho tiempo bajo el golpe de una descarga de la región psico-motora. Otras veces aún son fenómenos *inhibitorios*, fenómenos de suspensión, los que se producen; de pie la enferma no se puede sentar, ó bien, sentada, no se puede levantar. Ofrece aún, lo recordareis, perversiones sexuales, que hacen sucesivamente una *espinal*, una *espino-cerebral posterior* y una *espino-cerebral anterior*. Tal es esta serie de síndromes episódicos, diferentes los unos de los otros, pero encontrándose todos, como ya lo hemos indicado, bajo la dependencia estrecha del desequilibrio del sistema cerebro-espinal.

Otra enferma que examinaremos hoy, edad de sesenta y nueve años, se ha visto presa, en diversos períodos de su vida, de impulsiones suicidas, de impulsiones homicidas, ha sido asediada por la idea del número y contaba las ventanas de una casa, los barrotes de una ventana, seguía una serie larga de números pares. En fin, bajo el golpe de las perversiones sexuales se introducía servilletas en la vagina para entregarse al onanismo. Estos hechos, de multiplicidad de síndromes en el mismo individuo, no son raros hoy día, cuando las observaciones son más completas y es hasta excepcional ver un degenerado reducido á uno solo de estos estigmas psíquicos. Consultareis con fruto, bajo este aspecto y también para las cuestiones generales que no he hecho más que esbozar, la Memoria premiada por la Sociedad Médico-Psicológica de Saury, sobre la locura de los hereditarios, y la tesis de Legrain, de que os he hablado, sobre el delirio en los degenerados. El examen de los enfermos que vamos á hacer fijará en vuestro espíritu algunos de los puntos más importantes de este estudio clínico.

P.

(Se concluirá.)

SECCION PRACTICA

UN CASO DE TÉTANOS PUERPERAL

Isabel Lara Rodriguez, natural de Paradas, provincia de Sevilla, casada, de treinta y cinco años de edad, múltipara, de constitución débil, temperamento linfático-nervioso, idiosincrasia indeterminada y predisposición desconocida, se presentó en mi consulta el 15 de Noviembre próximo pasado, é interrogada acerca de su enfermedad, dijo: Que había padecido en distintas ocasiones de dolores y que el 28 de Octubre último, encontrándose mal por los dolores que aquejaba, y embarazada de dos meses y medio, abortó con los esfuerzos de la defecación, mejorando su estado; ocho días después lavó un vaso en agua muy fría, y sintió en seguida dificultad en sus movimientos y especialmente en los de la mandíbula, que le fueron imposibilitando la masticación y dificultaban el uso de la palabra, dándole después algunas calenturas.

Su relato era interrumpido por una ansiedad extrema que por accesos se apoderaba de ella, haciéndola gemir los calambres generalizados que sentía, echaba hacia atrás la cabeza, apoyaba las manos en su asiento, procurando asegurar su base de sustentación; pulso pequeño y frecuente, temperatura 38° 2, trismo pronunciado, fuertemente contraídos los esterno-mastoideos maseteros y los de la pared abdominal, lentitud en los movimientos respiratorios, imposibilidad en los de rotación de la cabeza y andar vacilante en el intervalo

de los accesos; tales eran los síntomas que observé en dicha enferma y á la que no pude menos de preguntar cómo pudo llegar hasta mi casa y ofrecerle mi ayuda para su traslacion.

Dado el cuadro sintomatológico que antecede hice el diagnóstico de un tétanos puerperal *à frigore*, á diferencia de la meningitis, por faltar para la forma cerebral los trastornos sensoriales, mayor elevacion térmica y sobrar la generalizacion de fenómenos, con respecto á la forma espinal, por faltar las exacerbaciones vespertinas, pues la enferma sólo acusa calambres y punzadas por el influjo de cualquier excitacion externa ó impresion moral, pero no exacerbaciones vespertinas. Además el trismo hacia dos días que le imposibilitaba la masticacion, y dados el orden de presentacion de los síntomas, sus causas y múltiples manifestaciones, me hicieron creer desde luego en el diagnóstico que antecede y desechar las meningitis; siguiendo, no obstante, la observacion del ciclo térmico, que sólo en la mañana del tercer día de mi observacion se elevó á 39°. Con respecto al histerismo, reumatismo, calambres masticatorios de Romberg y eclampsia, creo basta su enunciacion para eliminarlos del diagnóstico diferencial.

El pronóstico lo hice grave y así lo anuncié á la familia, pues á más de la naturaleza de la enfermedad coincidían dos circunstancias muy abonadas para su funesta terminacion: el estado puerperal con su metrorragia casi suspendida, y la accion del frío.

Tratamiento. — Formada la indicacion de agotar la excitabilidad refleja de la médula, usé primero el extracto tebaico 10 centigramos, valerianato de zinc 1 gramo el primer día, con lo que conseguí sudores abundantes, ligero aumento de la metrorragia y algunas horas de sueño; pero de nuevo los calambres, el epistótonos, el trismo, la dispnea y tendencia al síncope me hicieron recurrir al hidrato de cloral 6 gramos, morfina 5 centigramos diarios, más baños calientes y cloroformo gelatinizado y morfina en fricciones; alimentacion, caldo y huevos claros.

Este método, sostenido por tres días, consiguió dominar algo los síntomas de la enfermedad, pero condujo á la enferma á un estado comatoso que me obligó á suspenderlo, y para vencer un estreñimiento pertinaz y favorecer la eliminacion de medicamentos le administré un purgante salino; pero pasadas veinticuatro horas, y sin notar el menor síntoma de su efecto, di en cortas y repetidas dosis 5 centigramos de tártaro estibiado con otros 5 de extracto de belladona, que produjeron abundantes evacuaciones y fué saliendo la enferma del profundo coma en que se encontraba, pero persistiendo despues las mismas manifestaciones sintomáticas. El hidrato de cloral y el plan expresado anteriormente iban dominando los síntomas, si bien la aglomeracion de dosis me obligaba cada tres ó cuatro días á suspenderlo y administrar el tártaro estibiado y la belladona en la foma indicada, y en distintas ocasiones agotar en cuanto era posible la excitabilidad refleja de la médula mediante la corriente de un aparato volta-farádico de la nuca al cóxis, con lo que proporcionaba á la enferma una mejoría pasajera.

Indiqué á la familia que para su satisfaccion podían traer en consulta otro profesor, y lo fué D. José María Iglesias, titular del vecino pueblo de Arahál, el cual estuvo conforme en el diagnóstico, pronóstico y tratamiento que expreso y expuse en mi consulta á los cuatro días de encargado de ella, conviniendo seguir el plan expresado y aplicar la morfina por el método hipodérmico. Siguiendo este tratamiento noté que si bien le proporcionaba alivio no se conseguían mejoras durables, á pesar de llevar veintiseis días de tratamiento, en los que tomó 100 gramos de cloral; se le hicieron 35 inyecciones de morfina un día, vejigatorios volantes á la es-

palda, que primero le proporcionaron alivio y que despues los suspendí por la intensidad de los síntomas, y á pesar de 10 aplicaciones que hice de corrientes eléctricas en el sentido expresado, las intermitencias de los accesos y su estado era casi igual, procuré aprovechar la accion de las aplicaciones de hielo á la columna vertebral, completando despues la reaccion por el baño caliente, siendo el éxito completo, pues en dos días y sólo con el hielo y baños calientes se consiguió dominar el trismo y los dolores agudos que aquejaba.

Suspendo todo tratamiento, y á los dos días de reposo, la enferma, impaciente, me pidió levantarse, lo que le concedí para que estuviera sentada y no cometiera excesos; en la visita siguiente me la encuentro herida con nuevos calambres y un trismo pronunciado, á causa, segun me dijo, que queriendo andar cayó, causándose una herida contusa de centímetro y medio en la region supraorbitaria izquierda y una fractura de la extremidad inferior del radio, caracterizada por crepitacion, imposibilidad en los movimientos de flexion y extension carpiana, dolor y alguna inflamacion; le coloqué un apósito de fractura, curé por oclusion la herida expresada, é insistí en las aplicaciones de hielo y baños calientes, administrando tambien el hidrato y la morfina en la misma forma; á los seis días suspendí toda medicacion, y despues de uno de descanso di al siguiente el sulfato de quinina con extracto de genciana ña 1 gramo en cortas dosis, con lo cual aumentó mucho el apetito, y siendo su estado general cada vez más satisfactorio.

Le aconsejé que tomara la infusion de valeriana tres veces al día con ajenos y buena alimentacion, levanté á los veinte días el apósito, encontrando consolidada la fractura y hallándose sólo algun edema en su contorno.

La enferma ha podido dedicarse de nuevo á sus ocupaciones desde fines de Diciembre próximo pasado, y en la actualidad se encuentra completamente curada.

JOSÉ MARÍA ARCENEGUI.

Paradas 8 de Febrero de 1887.

PRENSA MEDICA

EXTRANJERA: I. Irrigacion intestinal en las enfermedades del tubo digestivo en los niños. — II. Correccion manual de las posiciones occipito-posteriores persistentes. — III. Efectos de las trasfusiones de sangre en la cabeza de los animales decapitados. — IV. La esteatita como dentífrico. — V. La *talinizacion* progresiva en el tratamiento de la fiebre tifoidea.

I

El Dr. Willens, de Gante, ha publicado un artículo en el que demuestra el resultado que se puede obtener de la irrigacion intestinal en las enfermedades del tubo digestivo en los niños. El Sr. Monti, de Viena, que es quien más ha preconizado este método, dice que ha conseguido con él curaciones en una multitud de enfermedades del tubo digestivo: dispepsia, coprostasis, estreñimiento habitual, catarro de los intestinos gruesos, de los delgados, gastro-enteritis aguda, atrepsia, disenteria, tífus abdominal, tiflitis y peritífitis incipientes, obstruccion intestinal y helmintiásis. Hasta la ictericia ha sido tratada por las irrigaciones de agua fría.

El aparato de Monti es muy sencillo: es un vaso ó un embudo de 1 á 2 litros de cabida con un tubo de cautchuc de 1 á 2 metros. El extremo del tubo, provisto de una llave, se adapta á la cánula intestinal, la cual consiste en un simple tubo de cautchuc blando, flexible, de longitud y diámetro variables segun la edad de los enfermos. Un tubo de 30 centíme-

ros de longitud y de 5 á 6 milímetros de diámetro es aplicable en casi todos los casos.

La cánula, bien engrasada, se introduce prudentemente en el recto á una profundidad de 4 á 5 centímetros: esta introducción no ofrece dificultad alguna aún en los niños pequeños. Si se cuida entonces de dejar penetrar cierta cantidad de líquido en el intestino se consigue fácilmente y sin encontrar resistencia en hacer avanzar el tubo 15 centímetros y aún más.

Es preciso por regla general comenzar la irrigación á débil presión y aumentarla gradualmente, elevando el irrigador, deteniéndonos momentáneamente tan luego haga el niño esfuerzos de expulsión. Para que la irrigación se concluya sin obstáculos basta cuidar de que el extremo de la cánula no se aplique contra la pared intestinal, lo que indicaría el sostenimiento del nivel en el irrigador. En tal caso deberá sacarse la sonda y reintroducirla prudentemente.

Para evitar la salida del líquido durante la inyección basta por lo común apretar con bastante fuerza las nalgas del niño sobre la cánula.

Al hacer la irrigación intestinal podemos proponernos dos objetos: evacuar el contenido del colon y modificar la superficie de la mucosa. En ambos casos es preciso que el líquido inyectado llegue hasta la válvula ileo-cecal; para que la irrigación intestinal produzca los resultados apetecibles es, pues, indispensable introducir grandes cantidades de líquido. Esta cantidad puede variar desde medio litro para los niños pequeños á uno ó dos para los más grandes. De ordinario se emplea agua pura ó adicionada con 5 gramos de sal marina por litro.

En la dispepsia de los niños, que conduce fácilmente al catarro intestinal y á la enteritis, casi siempre después de la primera irrigación desaparecen los cólicos, se deprime el vientre y se halla mucho mejor el niño; pero ordinariamente al cabo de un tiempo variable, algunas horas, á menudo veinticuatro ó cuarenta y ocho, se acumulan nuevas materias en el intestino y reaparecen los cólicos. Debe hacerse entonces otra irrigación y así sucesivamente siempre que se reproduzcan los síntomas. Inútil es decir que en el intervalo debe emplearse el tratamiento causal de la dispepsia.

En la forma crónica de la enterocolitis hace el Sr. Monti lociones diarias con agua primero á 24° R., después cada vez más fría hasta llegar á la de fuente fresca. Cuando las deposiciones son fétidas deben ser desinfectantes las irrigaciones: en tal caso son muy útiles las soluciones de benzoato de sosa, de ácido bórico, de resorcina, de ácido fénico. Una vez hayan perdido su fetidez las deposiciones se puede alternar las irrigaciones de agua con las astringentes.

En el catarro intestinal agudo se han obtenido también buenos resultados de las irrigaciones.

II

De un extenso artículo que acerca de la corrección manual de las posiciones occipito posteriores persistentes ha publicado el Dr. Blanc, jefe de clínica de Obstetricia en la Facultad de Medicina de Lyon, traducimos las conclusiones, que dicen así:

1.^a En las posiciones occipito-posteriores persistentes, toda la dificultad reside en los movimientos de rotación.

2.^a La mano puede reemplazar siempre al forceps en los casos ordinarios en que faltando la rotación se trata de ejecutarla artificialmente.

3.^a Si este procedimiento no da resultado debe ensayarse la misma maniobra con el forceps. Sin embargo, es prudente no hacerla sino con mucho cuidado y detenerse en cuanto se experimente una resistencia por poco marcada que sea.

4.^a No creemos que la rotación con el forceps, tal como se ejecuta clásicamente, pueda dar resultado allí donde no lo haya dado la mano.

5.^a Si la dificultad es grande se puede utilizar la maniobra indicada por Parry, es decir, levantar con la mano la cabeza hasta por encima del estrecho superior de modo que se desprendan sus grandes diámetros y se produzca fácilmente su flexión.

6.^a La tracción sobre un solo lazo, tal como la practican en semejante caso los Sres. Laroyenne y Fochier, es muy superior á una aplicación ordinaria del forceps, para doblar la cabeza y para ejecutar su rotación.

7.^a Nuestro consejo de terminar el parto por la aplicación del forceps con una sola mano tiene por objeto, simplificando la maniobra, mantener la reducción que se ha verificado.

III

Aparte de los ensayos de trasfusión hechos por el Sr. Laborde sobre cabezas humanas una hora al menos después de la decapitación, no se había hecho experimento alguno de este género desde el de que fué testigo hace unos treinta años el Sr. Brown-Séquard. Por esto los Sres. Hayem y Barrier han querido estudiar de nuevo los efectos de la trasfusión sobre perros, ora con sangre de perro desfibrinada, ora con sangre arterial de caballo. Hé aquí los resultados que dichos señores han obtenido:

1.^o La extinción de la sensibilidad y de la voluntad parece sumamente rápida, si no inmediata, después de la decapitación.

2.^o La vida consciente puede sostenerse después de la decapitación por medio de la inyección inmediata, en la cabeza separada del tronco, de sangre arterial tomada de un animal de la misma especie ó de especie diferente.

3.^o La trasfusión de la sangre, hecha en estas condiciones, en una cabeza inerte algunos minutos ya, hace renacer los movimientos automáticos y los movimientos reflejos múltiples y extensos, pero no puede despertar ni los sentidos ni la voluntad.

4.^o En otros términos, la vida consciente está ligada á la actividad fisiológica de elementos delicados, cuyas manifestaciones funcionales cesan rápidamente después de la decapitación y no pueden despertarse en las condiciones en que es posible hacer reaparecer, por medio de la sangre oxigenada, ciertos actos fisiológicos, anatómicos ó reflejos dependientes de los centros situados en la parte medular del encéfalo.

IV

El farmacéutico de París Sr. Vigier ha propuesto el empleo de la esteatita mezclada con el sulfuro de zinc contra el eritema de los niños y también como polvo dentífrico. Preparada para este último objeto la esteatita, puede combatir ventajosamente el sarro de los dientes. Como quiera que su gusto es desagradable se le debe añadir una corta cantidad, de crema de tártaro, de alumbre desecado y de cochinilla con lo cual se consigue que, enrojeciendo fuertemente los labios y las encías, resalte la blancura de los dientes.

Hé aquí la composición que recomienda dicho señor:

ESTEATITA DENTÍFRICA

Esteatita pulverizada.	60 gramos.
Alumbre desecado.	} aa 5 —
Crema de tártaro en polvo.	
Cochinilla pulverizada.	10 —
Esencia de menta superfiná.	XX gotas.

M. y porfirícese con cuidado.

Para las personas que deseen cambiar el aroma ó modifi-

carle se añade á esta dosis: 10 gramos de polvos de iris ó X gotas de esencia de anís ó V gotas de esencia de Wintergreen, ó todos esos aromas juntos, que es lo que da quizás el polvo más agradable.

La esteatita puede utilizarse no sólo en Medicina, sino también y sobre todo en Farmacia. Proyectando un puñado de esteatita en sus baños de maría evitarán los farmacéuticos la adherencia de sales calcáreas, que desgastan los aparatos.

La esteatita (silicato de magnesia granular que contiene óxido de hierro, Fe^2O^3) se encuentra en los Alpes, por encima de la capa granítica y por debajo de la aragonita (carbonato de cal), en grandes filones. En el comercio y la industria ocupa hoy un lugar junto al talco, que le es superior por su blancura.

V

El Sr. Erlich dice que ha notado la afinidad de la talina por el tejido adiposo, en el que sería retenida por una especie de fuerza de combinacion y de reduccion. Para demostrarlo ha administrado durante largo tiempo la talina á los conejos á dosis diarias de 1 á 2 gramos.

De este modo provocaba una intoxicacion crónica tal que el corazón y el riñon entraban en degeneracion grasosa, las glándulas salivares y el páncreas se necrosaban y á veces se encontraba en la papila infarctus hemorrágicos.

Por otra parte, ha prescrito esta sustancia en la fiebre tifoidea y á una serie de enfermos, de los cuales unos eran tratados por la balneacion fría y los otros por la talinizacion. Las dosis iniciales de talina eran pequeñas; se las aumentaba progresivamente hasta que bajaba la temperatura á su cifra normal. Hecho esto se continuaba el tratamiento. La talina disminuía mucho la temperatura, pero sin atenuar la marcha del proceso tifoídico. La duracion del tratamiento comparativo por la balneacion ha sido de treinta y siete días por término medio, y se elevaba á cuarenta y siete cuando se empleaba la talinizacion.

Esta última tendría la ventaja de prevenir las complicaciones, ó mejor, de hacerlas más raras. Así ha sucedido con las albuminurias y hemorragias intestinales. Tendría el inconveniente de debilitar los enfermos y favorecer los edemas. En resumen, la talinizacion en la fiebre tifoidea no es superior á la medicacion por el agua fría.

El Sr. Erlich no ha observado nunca trastornos cardíacos. Por lo demás, la originalidad del método que propone consiste sobre todo en el aumento gradual de las dosis de talina: es, pues, una talinizacion progresiva. Por el contrario, insiste demasiado poco sobre sus propiedades tóxicas, demostradas por otros observadores.

S.

DE LA NUTRICION

En todos los casos en que la nutricion es defectuosa, importa alimentar los enfermos con condiciones particulares. Hasta se puede decir que un régimen alimenticio especial bien ordenado, constituye con frecuencia el medio más seguro de llegar á modificar de una manera feliz cualquier estado morbozo que tenga por causa inmediata una asimilacion viciosa. Instituyendo el profesor Sr. Debove su ingenioso método de alimentacion terapéutica lo comprendió muy bien, y los maravillosos resultados que ha obtenido en el Hospital de Bicêtre han confirmado plenamente esta afirmacion (ya muy secular, pero siempre exacta) de Plinio: *in alimentis medicamenta sunt*.

La experiencia ha establecido que el alimento que llena bien las condiciones exigidas para obtener el máximo de

efectos útiles es el polvo de carne preparado segun las indicaciones del Sr. Debove. En efecto; por su riqueza en principios nutritivos (azoados, fosfatados, ferruginosos), el polvo de carne ofrece á la economía, bajo una forma natural y asimilable, todos los elementos reconstituyentes de la sangre y de la carne muscular; es, en una palabra, el dinamóforo por excelencia, capaz de reanimar todo el organismo y luchar con éxito contra las diátesis y las caquexias (tísis, escrófula, anemia, diabetes, etc.). El punto importante para el médico es el escoger el producto.

Por sus cualidades especiales y su absoluta pureza, el polvo de carne Rousseau es positivamente el único que reúne todas las condiciones exigidas por el Sr. Dr. Debove, promovedor de la alimentacion terapéutica.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

DIRECCION GENERAL DE BENEFICENCIA Y SANIDAD

Circular.

El Excmo. Sr. Ministro de la Gobernacion, por real orden de esta fecha, me dice lo siguiente:

«Ilmo. Sr.: Dispuesto por el art. 2.º del real decreto de 25 de Enero último que el total de médicos-directores en propiedad de baños y aguas minero medicinales sea el de ciento, y habiendo fallecido D. Estéban Vidal, que desempeñaba en propiedad la direccion médica del balneario de San Hilario (Gerona), S. M. el Rey (q. D. g.), y en su nombre la reina regente del reino, se ha servido disponer que se amplíe al número de 14 las plazas que deberán proveerse por oposicion, segun determina la real orden de 25 de Enero próximo pasado.

»De real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes.»

Lo que traslado á V. S. para su conocimiento, encareciéndole se sirva publicar la precedente disposicion en el *Boletín Oficial* de esa provincia para noticia de los interesados.

Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 9 de Febrero de 1887.—El director general, *Teodoro Baró*.—Señor gobernador de la provincia de...

En cumplimiento de lo prevenido en el art. 28 del reglamento de baños y aguas minero medicinales de 12 de Mayo de 1874, se anuncia como vacante la plaza de médico-director en propiedad de los de San Hilario (Gerona), por fallecimiento de D. Estéban Vidal que la desempeñaba, y la cual habrá de proveerse en el concurso cerrado que ha de verificarse el 25 del actual.—El director general.—*Teodoro Baró*.

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Remitido á informe de las Secciones de Gobernacion y de Estado y Gracia y Justicia del Consejo de Estado el expediente intruido á consecuencia de la instancia en que varios médicos-directores y propietarios de manicomios particulares solicitan se reforme el real decreto de 19 de Mayo de 1885 sobre observacion y reclusion de dementes, dichas Secciones, en 3 de Diciembre último, han emitido el siguiente dictámen:

«Excmo. Sr.: Varios médicos-directores y propietarios de manicomios particulares acuden á ese Ministerio solicitando que se reforme el real decreto de 19 de Mayo de 1885 en la parte relativa á los períodos de observacion y de reclusion

definitiva de alienados, y que se disponga que para el ingreso de personas pudientes en manicomios particulares se necesitará tan sólo la petición del pariente más próximo y una certificación de su vesania, firmada por dos facultativos y visada por el alcalde. Los interesados, después de reseñar sucintamente lo que eran en lo antiguo las casas de dementes, la azarosa vida de los médicos alienistas y de suponer que el real decreto citado considera á éstos como secuestradores, dicen, en apoyo de su pretensión, que no es posible recluir sin motivo á persona alguna en los manicomios particulares, por la libertad que en ellos gozan los alienados, por los numerosos empleados que los sirven y por las muchas personas que los visitan, pero que, aún supuesta la posibilidad de la comisión de tal delito, éste se realizaría, á pesar de la disposición que impugnan, porque los criminales ejecutan sus actos sin ampararse en las leyes; que el real decreto autoriza el ingreso y estancia de cuatro dementes en las casas particulares sin requisito alguno, lo cual hace fáciles los secuestros; que con el expediente judicial que se manda formar, se retrasa el ingreso de los enfermos en los manicomios particulares, y con ello el tratamiento adecuado al principio de la enfermedad, contrariando, al mismo tiempo, el deseo de las familias de guardar secreto, lo cual dará por resultado que éstas tengan á los dementes en sus domicilios, ó que los lleven al extranjero, causando con ello graves perjuicios á los manicomios establecidos en España al amparo de las leyes; que la observación se comprende en los manicomios oficiales, en los que ingresan los enfermos dependientes del Estado con objeto de averiguar si están ó no en disposición de conservar sus empleos, pero no tratándose de establecimientos particulares, porque á éstos van las vesanias ya observadas; que estos manicomios no son para observación ni para reclusión, sino para tratar de curar las dolencias; que no es fácil determinar la duración de la demencia, pudiendo ésta ser menor ó mayor de los tres y seis meses que se fijan en el real decreto para la reclusión definitiva; que en el primer caso resulta innecesario el expediente judicial, y que existen locuras de forma remitente ó intermitente, entre ellas la circular, en cuya evolución vienen intervalos periódicos más ó menos largos de lucidez, durante los cuales pueden los enfermos permanecer en sus casas, para volver al manicomio cuando se presenta un nuevo acceso, y como en cada recaída es preciso formar otro expediente judicial, este requisito resulta, no sólo engorroso, sino imposible de cumplir en los manicomios modernos.

Pedido informe al visitador facultativo de los establecimientos de Beneficencia y Sanidad, manifestó que en su concepto procedía desestimar la instancia, porque no era exacto que el real decreto de 19 de Mayo de 1885 considerase como secuestradores á los médicos alienistas, porque si bien es cierto que en la mayoría de las casas de dementes que existen en España, excepción hecha de algunas de carácter particular, se admite á los enfermos con todas las garantías apetecibles, no es menos exacto que hay establecimientos en que se prescinde hasta de la certificación facultativa, lo cual da origen á frecuentes litigios por haber recluido personas no declaradas científicamente ni judicialmente en estado de locura; porque la protesta relativa al período de observación es tanto menos fundada por cuanto precisamente los enfermos que van á los manicomios particulares están sometidos á observación hasta que la dolencia se confirma, se diagnostica y se declara si es ó no precisa la reclusión definitiva, y porque, en último término, lo que los interesados solicitan es un privilegio para los ricos, sin duda porque los desheredados de la fortuna no pueden ir á sus manicomios. La Dirección general de Beneficencia y Sanidad á su

vez propuso también que se desestimase la instancia; pero teniendo en cuenta que en ésta se trataban puntos de mucha gravedad, entendió que antes de adoptar tal temperamento se debía oír el parecer de las Corporaciones científicas y administrativas, á las que se consultó acerca del proyecto que pasó á ser el real decreto de 19 de Mayo de 1885.

El Real Consejo de Sanidad, en un extenso y luminoso informe, consulta que no se acceda á la pretensión de los interesados, y la Real Academia de Medicina, después de hacer un detenido y concienzudo estudio de lo solicitado por éstos, y de las disposiciones del real decreto de que se trata, es de parecer:

1.º Que se desestime la instancia.

2.º Que, sin embargo de esto, en los casos muy oscuros y difíciles que á veces se presentan en varias formas de enajenación mental, se pudiera prolongar hasta doce meses el período de seis que para la observación señala el art. 6.º del decreto.

3.º Que en los establecimientos donde haya dementes en reclusión, conviene distinguir con un rótulo especial el departamento destinado á los enfermos en observación.

Y 4.º Que en las casas de salud en que se permite la estancia de cuatro enajenados debe haber un departamento especial y aislado para estos enfermos, que habrá de reunir las debidas condiciones higiénicas y estar dotado de cuantos medios y recursos aconseja la ciencia para la curación ó alivio de las vesanias.

De orden de S. M. se pide informe á las Secciones, que encuentra de todo punto infundada la pretensión que ha dado origen á la formación de este expediente.

En rigor, no merece refutación seria el supuesto gratuito de que el real decreto de 19 de Mayo de 1885 considera como secuestradores á los médicos directores y á los propietarios de manicomios particulares, porque si del hecho de que esta disposición establezca prudentes requisitos para evitar en lo posible que se recluyan en concepto de alienados á personas que gozan de la integridad de sus facultades intelectuales, se desprendiese la consecuencia que los interesados deducen, habría que admitir el absurdo de que cuando se dicta una ley encaminada á prevenir la comisión de delitos ó á castigarlos, se lastima á la universalidad de los ciudadanos, ó al menos á todos aquellos que, en su conciencia, se consideran incapaces de faltar á las leyes ó de delinquir.

Con arreglo á los buenos principios de derecho, basta que exista la posibilidad de que se cometa una falta ó un delito, para que los Poderes públicos, cumpliendo la alta misión que les está encomendada, concurren á evitarlo y á castigarlo en su caso, y como, por desgracia, no sólo hay la posibilidad de que merced al falso supuesto de una dolencia que no existe, se encierre en manicomios á personas que no padecen vesania alguna, sino que, como recuerdan oportunamente el Real Consejo de Sanidad, la Real Academia de Medicina y el visitador general facultativo de los establecimientos de Beneficencia y Sanidad y es público y notorio, en muchas ocasiones se han cometido tales secuestros, es evidente que la Administración pública obra con gran acierto al tratar de prevenirlos por todos los medios de que dispone y que ni persona ni colectividad alguna se pueda considerar con justicia lastimada por ello.

Si, no obstante sus precauciones, los delitos se cometen, los Poderes públicos habrán cumplido su misión previsor, y sólo les quedará llenar la de procurar el castigo de los delinquentes.

No es exacto que el real decreto de que se trata autorice el ingreso y estancia de cuatro enfermos en las casas particulares sin requisito alguno, puesto que el precepto conteni-

do en el art. 3.º comprenden á todos los establecimientos, sean de la clase que fueren.

Esta afirmacion de los interesados nace seguramente de la manera errónea como interpretan los párrafos quinto y sexto del art. 3.º del real decreto que se examina, pues el primero de éstos se refiere exclusivamente á los manicomios de carácter público, y el segundo, conforme puede verse en el dictámen de 17 de Abril de 1885, en que las Secciones consultaron á V. E. la adopcion de esta medida, comprende lo mismo á los manicomios particulares propiamente dichos, que á las casas llamadas de curacion, en que sólo se pueden albergar cuatro alienados.

La única diferencia que el real decreto establece entre unos y otros establecimientos, es la de exceptuar á los últimos, ó sea á las casas de curacion, de la obligacion de presentar sus reglamentos especiales en el Gobierno de la provincia, excepcion que parece justificada, dado el corto número de dementes que pueden tener á su cuidado.

No ménos desprovista de fundamento que las anteriores es la impugnacion que se hace respecto á los perjuicios que irrogará á los enfermos y á sus familias la instruccion del expediente judicial que se debe formar para la reclusion de aquéllos, porque precisamente dando á este particular la excepcional importancia que reviste en el real decreto de 19 de Mayo del año último, se han fijado un conjunto de reglas que constituyen una verdadera salvaguardia de todos los intereses.

Por el art. 3.º se determina que para que un presunto alienado pueda ser admitido en observacion, habrá de solicitarlo el pariente más próximo, justificando la necesidad ó conveniencia de la reclusion por medio de un certificado de dos doctores ó licenciados en Medicina, visado por el subdelegado de esta Facultad en el distrito, é informado por el alcalde; en el art. 4.º se establece que la observacion, sin más requisitos que los expresados, sólo podrá ser consentida una vez, y si en cualquier tiempo la persona que haya estado sujeta á ella presentase de nuevo síntomas de demencia será preciso para volverle á someter á observacion, instruir el oportuno expediente judicial, disposicion que, á juicio de las Secciones, está muy en su lugar, porque sin ella, con determinados intervalos el período de observacion pudiera llegar á ser indefinido, cuando por su naturaleza debe ser temporal; y por último, segun el art. 5.º sólo se consiente el ingreso en observacion en la forma establecida en casos de verdadera y notoria urgencia, pues mientras el presunto demente pueda permanecer en su casa sin peligro para los individuos de la familia, sin causar molestias excesivas á las personas que vivan en las habitaciones contiguas ó *sin perjuicio evidente para la salud del mismo paciente*, no podrá ser recluido sino previo acuerdo del Juzgado de primera instancia.

Como se ve por estas disposiciones, resultan perfecta y prudentemente garantidos, como se ha dicho ántes, todos los intereses; se evita, en lo posible, la comision de secuestros; el procedimiento que hay que seguir, aun habiendo que formar el expediente judicial, es sumárisimo, y para el caso extremo en que el estado del enfermo lo requiera, se le puede recluir con un expediente de tramitacion más breve aún, tan breve que á los interesados sólo se les ocurre simplificarlo omitiendo el V.º B.º del subdelegado de la Facultad de Medicina, requisito fácil de llenar y que no debe omitirse, porque tiene por objeto patentizar la legitimidad de las firmas de los dos médicos que expiden el certificado á que se refiere el párrafo primero del art. 3.º del real decreto.

Resulta, pues, que el cumplimiento de las formalidades que esta disposicion exige no puede perjudicar en lo más

mínimo al enfermo, puesto que no impide la inmediata aplicacion del tratamiento que la ciencia aconseja; y en cuanto al reparo que se teme opondan las familias al verse contrariadas en su deseo de guardar secreto respecto á la enfermedad, es un argumento que no merece tomarse en cuenta, porque la seguridad individual no puede subordinarse á escrúpulos tan pueriles y porque en rigor poca más será la publicidad que alcance el triste suceso con la instruccion del expediente judicial, que la que le dan los parientes, amigos y criados del enfermo. Nada más natural y justo que cada vez que un enfermo tenga que volver al manicomio se forme nuevo expediente, porque de otra suerte no quedaría debidamente garantida la seguridad individual y sería más fácil recluir sin motivo á las personas que hubieren estado ya atacadas de síntomas de demencia.

Destinados por las leyes los establecimientos generales de Beneficencia á satisfacer necesidades de carácter permanente, no deben ir á ellos, como dispone con muy buen acuerdo el real decreto de 19 de Mayo de 1885, enfermos que hayan de sufrir el período de observacion, porque de otra suerte se desnaturalizaría por completo el objeto para que fueron creados; y no se comprende la distincion que hacen los recurrentes entre los manicomios oficiales y los particulares, sosteniendo que los últimos no son establecimientos para observacion ni para reclusion, sino para tratar de curar las dolencias, puesto que lo mismo acontece en los manicomios oficiales, en los que, ni aún en los casos de alienados reconocidos como incurables, se dejan de emplear los recursos que la ciencia aconseja para ver si se logra la curacion de los pacientes.

Reconocen las Secciones, como hicieron constar en su dictámen de 17 de Abril de 1885, que es muy difícil fijar lo que ha de durar el período de observacion de los presuntos dementes, pero por las razones que entónces expusieron, tuvieron la honra de consultar á V. E. que, aceptando lo propuesto por el Real Consejo de Sanidad, se señalase para observacion el tiempo de tres meses y de seis en casos dudosos, y así se determinó en el real decreto; mas en vista de lo que ahora indica la Real Academia de Medicina, creen que no había inconveniente en modificar el art. 6.º de dicho real decreto en el sentido de que, en casos verdaderamente extraordinarios, el período de observacion pueda prolongarse hasta doce meses.

En cuanto á la última parte de la peticion de los reclamantes, ó sea á que se disponga que para el ingreso de las personas pudientes en manicomios particulares sólo se necesitará una instancia del pariente más próximo y una certificacion de la dolencia firmada por dos facultativos y visada por el alcalde, entienden las Secciones que basta enunciar la para que se la rechace por la injusticia que se cometería si se autorizase un privilegio que pugna con el principio de la igualdad ante las leyes, y que desvirtuaría el espíritu que informa el real decreto de 19 de Mayo de 1885. Precisamente cuando se trata de recluir á personas pudientes es cuando con más rigor deben cumplirse las disposiciones de aquél, porque por regla general la codicia de disfrutar ajenos bienes es la que induce á cometer el repugnante delito de hacer pasar por demente á quien goza de la plenitud de sus facultades intelectuales.

En caso de resultar conveniente hacer alguna excepcion, procedería acordarla en favor de los desgraciados que carecen de bienes de fortuna, á fin de que fuese más fácil y ménos costoso su ingreso en los manicomios, pero nunca en beneficio de las personas pudientes. Los particulares que propone la Real Academia de Medicina en las conclusiones tercera y cuarta de su dictámen parecen acertados, y, á

juicio de las Secciones, pudiera V. E. conformarse con ellas y publicarlas por medio de una real orden, pues refiriéndose á cuestiones de régimen interior de los manicomios y casas de curacion, no es preciso modificar el real decreto de 19 de Mayo para hacerlos observar.

Resumiendo lo expuesto las Secciones opinan:

1.º Que procede desestimar la instancia de los médicos-directores y propietarios de manicomios particulares.

2.º Que si V. E. lo estima conveniente, pudiera modificarse el art. 6.º del real decreto de 19 de Mayo de 1885, en el sentido de que en los casos verdaderamente extraordinarios el período de observacion podrá durar doce meses.

Y 3.º Que de real orden se prevenga á los dueños de los establecimientos en que haya dementes en reclusion que se debe distinguir por medio de un rótulo especial el departamento destinado á los enfermos en observacion; y á los propietarios de las casas de curacion, que están obligados á tener un departamento especial y aislado para dichos enfermos en observacion, y que éste habrá de reunir las debidas condiciones higiénicas y estar dotado de cuantos medios y recursos aconseja la ciencia para la curacion ó alivio de las vesanias.

Y conformándose S. M. el Rey (q. D. g.), y en su nombre la reina regente del reino, con el preinserto dictámen, se ha servido resolver como en el mismo se propone; disponiendo al mismo tiempo se publique esta resolucion en la *Gaceta de Madrid* para conocimiento general y de los solicitantes.

De real orden lo participo á V. I. para su conocimiento y efectos oportunos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 28 de Enero de 1887.—*Leon y Castillo*.—Señor director general de Beneficencia y Sanidad.

SOCIEDADES CIENTÍFICAS

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

Sesion del 3 de Julio de 1886.

Leida y aprobada el acta de la anterior, continuó la discusion sobre el cólera morbo asiático.

El Sr. IGLESIAS, rectificando lo dicho por el Sr. Creus, manifestó que no se había propuesto discutir en general la doctrina parasitaria, sino solamente en sus relaciones con la etiología del cólera; que no niega los beneficios de la bacteriología, ántes al contrario, los reconoce explícitamente, pero sin hacerlos extensivos á más casos que los que están bien comprobados. Lo que sostiene es que falta á la etiología parasitaria del cólera el fundamento experimental.

En cuanto al cólera experimental que se ha dicho producido en un mono en el laboratorio de San Juan de Dios, se ha publicado el caso en un periódico, y de él sólo se desprende que se han observado algunos puntos de semejanza con el cólera, siendo ademas un hecho único que los mismos observadores están lejos de considerar como decisivo.

El Sr. Maestre de San Juan nos ha dicho que ha encontrado el bacilo en todos los líquidos que se le han remitido, menos en tres casos, los cuales, bien averiguados, se vió luego que no habían sido de verdadero cólera. Pero esto quebranta mucho la confianza que se puede tener en el diagnóstico de los enfermos de quienes procedían los líquidos examinados.

Añadió el Sr. Iglesias que no había defendido de un modo explícito que el principio del cólera residiese en la sangre, sino que consignó la ignorancia en que estamos respecto de este punto.

Advirtió, por fin, que los que se niegan á adoptar ligera-

mente todas las conclusiones de la doctrina parasitaria no deben ser tachados de enemigos del progreso, puesto que, por el contrario, contribuyén á él en la medida de sus fuerzas.

El Sr. SANTERO (D. J.) rectificó en el mismo sentido que el Sr. Iglesias. Dijo que no es retroceso el usar palabras como la de miasma, que no pueden ser hoy todavía definitivamente substituidas por otras. Sostuvo tambien que mucho de lo tenido por progreso consiste á menudo en falsos caminos que es preciso desandar para volver á la verdad.

En prueba de ello es de notar que el Dr. Koch está hoy destruyendo la doctrina bacteriológica del carbunco del señor Pasteur.

En la rabia lo que se inocular para preservar de la enfermedad no es una bacteria, sino una sustancia orgánica, y todo esto debe hacer á cualquier persona prudente suspender su juicio hasta que se pongan al ménos de acuerdo los partidarios de las nuevas doctrinas.

Es doloroso que se juzgue del mérito de las ideas por la fecha de su publicacion, lo cual hace que no pueda haber base constante ni fundamento sólido para el ejercicio de la Medicina.

El Sr. PUERTA, aludido por el Sr. Maestre de San Juan sobre los análisis de las aguas, se propuso tratar de este punto y de la cuestion de las ptomainas.

Dijo que, en efecto, había examinado algunas aguas potables de Madrid, no todas, durante la última invasion colérica.

Las aguas potables de los antiguos viajes de la Castellana, de Pontejos, de la Cibeles y del Retiro fueron analizadas, sin encontrarse en ninguna de ellas nada que se pareciera al bacilo vírgula, ni materia orgánica ni amoniacal.

El agua de Lozoya tenía sus condiciones particulares, con sus 30 centímetros de aire por litro, su escasez de sales y una cantidad enorme de materia orgánica inofensiva, porque no dió señales de contener ptomainas ni sustancias en descomposicion. Lo único que contenía era algun bacterium termo, pero en escaso número, pudiendo esto atribuirse á la época en que se hizo la observacion. Nada parecido al bacilo vírgula.

Pero en la agua de la Fuente del Berro observó el señor Puerta algo que parecía sospechoso, vió unos pequeños filamentos algo encorvados, como el bacilo vírgula; mas no hizo sobre esto ningun trabajo ni experimento que pudiera suscitar mayores sospechas. Esta agua se alteraba algo con el reactivo de Nessler, dando á entender que allí había materia orgánica en descomposicion, aunque en escasa cantidad. Comparada con la de la misma fuente, tomada en época anterior, se vió que esta última no presentaba los expresados caracteres.

Añadió que se explicaba esto por la situacion relativa entre la Fuente del Berro y el Cementerio Municipal, y que le había parecido que en el barrio donde se bebía dicha agua era más rigurosa la epidemia colérica.

Por lo demas, dijo, debe creerse que las aguas influyen en la epidemia del cólera; pues se ha visto que en Aranjuez y en Carabanchel empezó á decrecer la epidemia en cuanto se suspendió el uso de las aguas que usaban los habitantes, reemplazándolas por las de Madrid.

En cuanto á las ptomainas todos saben que se ha llamado así á los alcaloides de la putrefaccion, así como las leucomainas son los alcaloides formados en los individuos en estado fisiológico.

En cuanto á las ptomainas del cólera no se las ha aislado, en verdad, ni caracterizado químicamente, diferenciándolas de las demas; pero se han comprobado ptomainas en muchas sustancias procedentes de coléricos, y se las ha experimen-



tado, hallándolas muy tóxicas; las mismas se han encontrado en los bacilos vírgula cultivados.

Dijo que la teoría más aceptable acerca del origen y propagación del cólera es la de los microbios y las ptomainas; que esta teoría está legítimamente fundada en las observaciones y en los hechos descubiertos por Koch. Sostuvo que los fermentos son las bacterias, añadiendo que todo el que trabaja en micrografía tiene un caldo que esteriliza matando los gérmenes que contiene, y así cerrado se conserva indefinidamente. Esto indica que si el cólera depende de sustancias en putrefacción, como se ha dicho por alguno, es una putrefacción especial; pues es indudable que no toda putrefacción produce el cólera; es decir, que en tal putrefacción el fermento es el bacilo vírgula.

Esta teoría, dijo, es la más conforme con los hechos observados, sugiere una terapéutica y una higiene encaminadas a destruir la presunta causa del mal.

Se opuso a la fumigación personal y a los cordones y cuarentenas terrestres; pero admitió las cuarentenas marítimas y los aislamientos de los tres ó cuatro primeros casos en las poblaciones. Dió la primera importancia al estudio y vigilancia de las aguas potables y de los alimentos.

En cuanto a la desinfección le pareció el mejor la estufa para las ropas, y el cloruro mercurio en disoluciones, que destruye todo microbio y toda ptomaina.

El Sr. CORTEJARENA se manifestó poco dispuesto a admitir las doctrinas parasitarias, recordando que ahora reina el mismo entusiasmo a favor de ellas que antes reinó a favor de las doctrinas químicas. Dijo que en el cólera particularmente nada se ha probado respecto de semejante etiología ni de la intervención del bacilo en el curso y el tratamiento del mal.

El Sr. IGLESIAS rectifica de nuevo que la doctrina parasitaria no está clara, como ha supuesto el Sr. Puerta; que éste mismo señor ha dicho que en casi todas las aguas de Madrid no había observado nada de particular, y, sin embargo, la epidemia reinó en toda la población; que la inoculación Ferran, en la cual se introducían en el organismo grandes cantidades de ptomainas, ha venido a probar que no son éstas las causas del cólera, puesto que no se ha presentado nunca el cólera experimental.

Añadió que también tienen teorías, y muy armonizadas con el estado actual de la Ciencia, los que no admiten la doctrina parasitaria, la cual, por cierto, no puede explicar en manera alguna la etiología del cólera.

El Sr. PUERTA dijo que no había examinado todas las aguas de Madrid, y que no son ellas el único medio de contraer la enfermedad.

El Sr. CASTRO combatió también las afirmaciones del señor Puerta como demasiado categóricas; sostuvo que no es un hecho probado en absoluto la intervención de los parásitos en toda fermentación; que todos creen que hay algo que se transmite y propaga el cólera, y la duda está en clasificar esta materia, a la cual se califica de putrefacta, siendo posible, y nada más, que la acompañe la presencia de parásitos.

Recordó experimentos en que, separada por diálisis la materia orgánica de los parásitos, se había visto que no ejercían éstos la acción que se les supone.

El Sr. PUERTA insistió en que está demostrado que la causa de la putrefacción son los fermentos vivos, cuyos gérmenes existen en el aire.

El Sr. TABOADA manifestó que quería hacer una protesta, declarando que la campaña sanitaria hecha en la última epidemia no ha sido tan desdichada como aquí se ha significado; antes al contrario, ninguna epidemia de cólera ha sido tan benigna como esta última; lo cual algo prueba a

favor de las condiciones higiénicas que se le han opuesto.

Con esto, y siendo muy avanzada la hora, se levantó la sesión, anunciando el señor presidente que se suspendían las literarias de esta Academia hasta después de las próximas vacaciones de verano. — El secretario, *Matías Nieto Serrano*.

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 707,68; mínima, 701,58; temperatura máxima, 8°,8; mínima —9°,0. Vientos dominantes, NE. y SO.

El acrecentamiento de los estados catarrales de las vías respiratorias ha sido extraordinario en la semana última, siendo numerosísimas las bronquitis, tráqueo-bronquitis y laringo-bronquitis acompañadas de estados febriles con tendencia intermitente. Las neuralgias por enfriamiento, las pleurodinias y los cólicos intestinales y hepáticos también han aparecido en mayor número que en las anteriores semanas, así como las hemicráneas y las manifestaciones neurológicas histero y epileptiformes. Continúan disminuyendo las anginas diftericas y las fiebres eruptivas en los niños, pero las bronquitis de los tubos delgados son en ellos muy frecuentes.

CRONICA

Abajo subvenciones. — Se queja *El Criterio Médico* de que el Sr. Calleja trabaja para que se eliminen las subvenciones de 10.000 y 2.000 pesetas concedidas al Instituto Homeopático y a la Sociedad Hahnemanniana Matritense.

Sabemos también que la Academia Médico-Quirúrgica no está muy contenta de los buenos oficios del señor director.

Lluvia de solicitudes. — Según hemos oído, llegan a 2.010 el número de solicitudes recibidas en el Ministerio de la Gobernación de médicos que aspiran a las plazas de penales.

¡Dos mil diez! Bonita cifra para extenderse en consideraciones acerca de la prosperidad de la clase médica.

Consejero vocal. — Nuestro querido amigo y colaborador D. Eusebio Castelo ha sido nombrado vocal del Consejo Penitenciario en representación de la Academia de Medicina, para cuyo cargo fué propuesto por la misma Corporación en el primer lugar de la terna que presentó.

La difteria decrece. — Dicen los periódicos que en vista del notable decrecimiento que ha tenido en Madrid esta maligna enfermedad, se ha dispuesto por el Municipio que se vuelvan a abrir las escuelas municipales, cerradas como precaución higiénica desde que se alarmó al vecindario con los supuestos estragos de esta enfermedad.

Ponentes. — Han sido nombrados ponentes, para que informen acerca del programa por que se ha de regir el Tribunal de oposiciones a las plazas de médicos del Cuerpo de Sanidad marítima, los Sres. Martínez Pacheco y Taboada, individuos de la Sección segunda del Real Consejo de Sanidad.

Nombramiento. — El Ayuntamiento de Gracia ha nombrado médico honorario del Hospital y Beneficencia municipal domiciliaria de dicha villa a doña Dolores Lleónart y Casanovas, licenciada en Medicina y Cirugía.

Esta distinción se debe a que dicha señorita es la primera vecina de aquella villa que ha adquirido un título facultativo que a tan alto grado eleva la instrucción de la mujer.

Hijo adoptivo. — Va a ser nombrado tal de la heroica Zaragoza el Dr. D. Julian Calleja por los servicios que ha prestado a dicha ciudad, realizando el proyecto de levantar un edificio para Escuela de Medicina y Facultad de Ciencias.

También el mismo profesor ha sido elegido recientemente académico de la Real Academia de Ciencias naturales.

No se quejará de su suerte el activo catedrático.

El sarampion y la viruela.—Desde el día 6 de Agosto del año pasado hasta el 31 de Enero del presente se han registrado en España 1.979 invasiones de sarampion y 349 defunciones.

Las provincias que figuran en la estadística son: Alava, Cádiz, Cuenca, Granada, Lérida, Madrid, Murcia, Santander y Tarragona.

La provincia más castigada es la de Santander, que figura con 408 invasiones y 104 defunciones.

Desde 1.º de Agosto último hasta el 31 de Enero próximo pasado han ocurrido en España 474 invasiones de viruela y 181 defunciones, repartidas todas entre las provincias de Guipúzcoa, Lugo, Madrid, Murcia, Santander, Teruel, Toledo y Zaragoza. El mayor contingentelo prestan esta última y Madrid, cuyas cifras suman 368 invasiones y 108 defunciones.

Escasez de cadáveres.—Ha surgido un pequeño conflicto en la Facultad de Medicina de Valencia, porque desde hace algunos días no hay cadáveres en la sala de disección, contratiempo que perjudica en gran manera á la enseñanza.

La causa está en la especie de privilegio otorgado á las familias que compran ataúd y pagan el entierro de los deudos fallecidos en el Hospital Provincial.

Instituto Médico Valenciano.—La Junta Directiva del Instituto ha quedado constituida en la siguiente forma: presidente, D. Julio Magraner; vicepresidente, D. Constantino Gomez; secretario de Gobierno, D. Manuel Olmos; id. de Correspondencias, D. José Vidal Puchals; tesorero, D. José García Zahonero; contador, D. Pedro Lechon; bibliotecario, D. Enrique Ferrando; director de Medicina, D. Adolfo Gil; idem de Cirugía, D. José Machí; id. de Medicina pública, D. Francisco Villanueva; id. de Ginecología, D. Manuel Candela; id. de Redacción, D. Francisco Cantó; id. de Vacunación, D. José Ortells; id. de Historia y Filosofía, D. Santiago R. Cajal; id. de Farmacia y Ciencias auxiliares, D. Domingo Greus; vicesecretario de Gobierno, D. Vicente Guillen; idem de Correspondencias, vacante; vicecontador, D. Faustino Barberá; vicetesorero, D. José Rodrigo; vicebibliotecario, D. José Quilis.

Laboratorio microbiológico.—Segun los periódicos de Barcelona, adelantan con mucha rapidez las obras del que por cuenta del Ayuntamiento se está construyendo en el Parque de aquella capital. Se ha mandado ya á buscar los instrumentos necesarios y se cree que podrá inaugurarse oficialmente en este mes de Febrero.

Origen equino del tétanos.—El Dr. Verneuil ha dirigido una carta al director de *La Enciclopedia*, de Barcelona, solicitando realice entre los médicos españoles una información acerca de las investigaciones que éstos puedan haber hecho sobre el origen equino del tétanos.

Con este motivo *La Enciclopedia* suplica á los profesores de Medicina que atiendan el ruego que les hace, para que envíen las observaciones propias que tengan, ó puedan adquirir, relativas al tétanos traumático, cuya naturaleza investiga el sabio colega parisiense que hoy acude á sus compañeros de este país en busca de datos que aclaren esta cuestión, que ha despertado grandemente la atención del Cuerpo médico de Francia. Los que quieran favorecer con sus notas pueden dirigir las á dicha Redacción, Aguiar, 106, Barcelona.

Vuelta á la lepra.—En algunos pueblos de la Marina, segun dicen de Alicante, empieza á preocupar el desarrollo que va adquiriendo la lepra. Hace algunos años que en el pueblo de Parcent el número de leprosos era tan considerable que llamó la atención del Gobierno. Hoy temen que otra vez se desarrolle con intensidad tan horrible mal, y urge poner remedio cuanto ántes.

¡Pocos médicos!—Los Colegios de Medicina de los Estados Unidos de América han graduado en estos últimos nueve años á 33 000 médicos, y en el último año á cerca de 4.000.

Nos parece que allí como aquí hay un grande exceso en la oferta en relacion con la demanda.

Difusion de la Medicina.—El Instituto Católico de París desea crear una Escuela libre de Medicina. Como preliminares, y al efecto, tiene ya un solar de 46.000 metros su-

perficiales, y fundado y en marcha y desarrollo progresivo, pues faltan algunas construcciones, el denominado hospital de San José, que cuenta ya con 52 camas instaladas y ocupadas por enfermos. El presupuesto para este hospital, hecho por el referido Instituto, es de 5 millones de francos ó algo más, y á estas fechas cuenta ya con más de 100 estudiantes, que frecuentan y aprenden con celo en estas nuevas clínicas.

Circular.—Leemos que por la Direccion de Beneficencia y Sanidad se ha enviado una á los gobernadores y alcaldes, para que los profesores ó naturalistas que se hayan dedicado á los estudios micrográficos remitan sus deducciones en cuanto haga referencia á los siguientes puntos:

1.º Si en los vómitos ó deyecciones de los coléricos, ó bien en las autopsias que hayan practicado, han reconocido la existencia del bacilo de Koch.

2.º Si en el análisis de las aguas, y especialmente en las potables, han comprobado la existencia de micro-organismos que tengan ó puedan tener relacion con dicho bacilo.

Obras recibidas.—En la última semana han llegado á nuestro poder la notable obra del médico portugués señor D. Eduardo Abreu, intitulada *A Raiva*, y el cuaderno 25 del magnífico *Tratado enciclopédico de Patología médica y terapéutica* del Sr. Ziemssen, que traduce al español el Sr. Vallina. De ambas obras nos ocuparemos en cuanto el espacio y el tiempo nos lo permitan.

Programa para oposiciones.—La *Gaceta* del jueves último, 17 del corriente, ha publicado el programa para las oposiciones á las plazas vacantes de baños. Contiene 346 preguntas y ocupa nada ménos que 15 columnas del periódico oficial. En la imposibilidad de insertarlo en nuestras columnas nos limitaremos á decir á aquellos de nuestros suscritores que lo necesiten, que pueden pedir ese número de la *Gaceta* á la portería del Ministerio de la Gobernación (su precio es 50 céntimos) ó á esta Administración, remitiendo sellos por valor de 1.25 pesetas, con objeto de enviarlo certificado.

Las bodas de un hidrófobo.—Un joven hacendado de la costa del Tecuari, en el paraje conocido por Rincon de Ramírez (República Oriental), que estaba próximo á contraer matrimonio con una señorita de aquellos contornos, fué mordido por un perro hidrófobo.

Se hizo cauterizar las heridas y dilató su casamiento, temiendo ser atacado por la rabia; pero al fin, trascurridos dos meses, y como su médico le encareciera que desechase todo recelo, se celebró el matrimonio en una estancia del distrito propiedad del padrino de la novia y con una fiesta de gauchos muy concurrida.

En el banquete el novio estaba taciturno y mohino. Al caer la noche los novios se retiraron á su aposento, dejando á los convidados entregados al baile.

Como á las dos horas se oyeron gritos de mujer acompañados de rugidos feroces: hubo un rato de silencio, y como se repitieran los gritos y los rugidos, procedentes de la habitación de los novios, los convidados, armados, se lanzaron á la puerta, la cual tuvieron que derribar.

Un cuadro horroroso se ofreció á sus ojos. En el medio de la pieza yacía la novia casi desnuda, las carnes despedazadas, el vientre desgarrado, esparcidas en torno suyo las entrañas todavía palpitantes.

Y allá en lo alto, sobre el tirante que fijaba las dos paredes del rancho, el novio encaramado y encogido como un tigre en acecho, completamente desnudo, mordiéndose las manos, teñidas de sangre hasta los codos, con los ojos fuera de sus órbitas, rugiendo como una fiera.

Estaba rabioso. Al ver el grupo que se presentaba en la puerta dió un rugido feroz y se lanzó frenético sobre las nuevas presas que se ofrecían á su salvaje voracidad. La escena que siguió fué terrible.

Aquellos hombres, amigos suyos desde la infancia, que lo estimaban con ese afecto que liga á los hijos de un mismo rincón de tierra, tuvieron que sofocar todo sentimiento de con miseria, y para librarse ellos y librar á todos los demás concurrentes de los ataques encarnizados del rabioso, lo mataron como á un perro.

MADRID: 1887. — ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

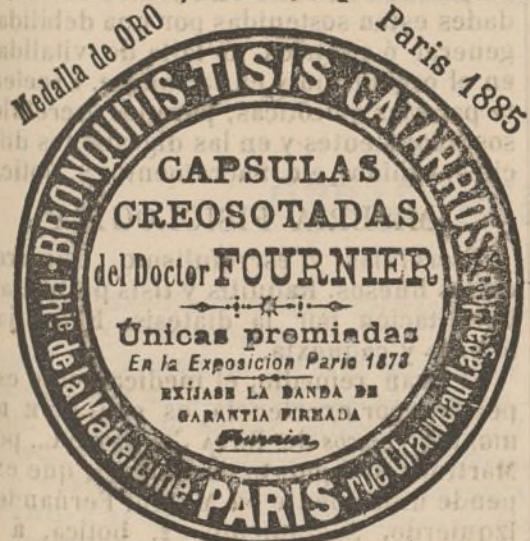
Instalacion telefonica núm. 552

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^{ra} 35 cent. cada paquete de 3 kilogramos).

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

CURACION ASEURADA
 de todas Afecciones pulmonares



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

VICHY

Administración: PARIS, 8, b^a Moutmartr.
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, pesadex del estómago, digestiones difíciles, inapetencia, gastralgia, dispepsia.
Éléments. — Afecciones de los riñones, de la vejiga, mal de piedra, cálculos urinarios, gota, diabetes, albuminuria.
Hauterive. — Afecciones de los riñones, de la vejiga, mal de piedra, cálculos urinarios, gota, diabetes, albuminuria.
 Exigir el nombre del manantial en la cápsula
 Las Agur de estos manantiales se venden:
 En M^o id, casa de J. M. Moreno, Borrell, M^o M^o al. D^o Just y R. Hernandez, Agencia Lomana, Alcalá, 5.

PREMIO de 16.600 francos a T. LAROCHE



Aperitivo Reconstituyente

Las propiedades de los fosfatos asociadas a 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 a las Mujeres en cinta y Nodrizas, pues, en ambos casos, es tan favorable a la madre como a la formación de los Niños.
 PARIS, 22, RUE DROUOT
 y en todas las Farmacias de esta localidad.

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 RODIQUET, 23, rue de la Monnaie. — Madrid: Por mayor, D. M. García, Capellanes, 1 duplicado; por menor: S. Ocaña, 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 Dr. CRONIER. Exigase el sello de garantía de l'Union des Fabricants
 PARIS, Farmacia RODIQUET, 23, rue de la Monnaie. — Madrid: Por mayor, D. M. García, Capellanes, 1 duplicado; por menor: S. Ocaña, Garcerá, Mayor, 93, y Atocha, 30.

El Verdadero Tapsia

Ch. Lebedev, Reboulleau

EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS

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

ESPADRAPO QUIRURGICO DE MUERDAGO DE A. BESLIER

13, rue de Sévigné, Paris

Este **ESPADRAPO**, que no se parece a ninguno de los conocidos, posee todas las propiedades reclamadas hace tiempo por el Cuerpo médico: *fuerte adherencia, grande flexibilidad y larga consecuencia*. Inocuidad absoluta sobre la piel, aun en los niños, por mucho que se guarde.
 Vendese en tiras de un metro en un estuche. — **VENTA POR MAYOR:** M. García, Capellanes, 1 duplicado, Madrid.



JARABE Y PASTA ZED

CODEINA y TOLÚ etc.

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

HOGG, farmacéutico, Rue Castiglione, 2, en PARIS
ACEITE de HIGADO de BACALAO de HOGG

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

Este Aceite, extraído de los hígados frescos de bacalao recientemente pescados, es natural y *absolutamente puro*; lo pueden digerir los estómagos mas delicados: su accion es segura contra las **Enfermedades del Pecho, Tisis, Bronquitis, Costipados, Tos crónica, Delgadez de los Niños, etc.**
 Exigir el nombre de **HOGG** y ademas la certification de M. LE-SUEUR, Jefe de los trabajos quimicos 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.

Oficialmente adoptada en los Hospitales de Paris y de la Marina. — Medallas, Exposiciones universales 1878 y 1885.

PEPTONA CATILLON en SOLUCION representando tres veces su peso de carne asimilable así por el RECTO como por la BOCA

Lavativa nutritiva: 2 cucharadas, 125 gr. agua, 3 gotas láudano, 0,30 bicarbonato de sosa.
En POLVO: Peptona pura en estado seco. — Inalterable. — Superior a la solución.
 1 cucharadita representa 1 cucharada grande de solución y 45 gramos de carne.
 y bajo formas agradables al gusto: **JARABE, ELIXIR, CHOCOLATE**, y sobre todo:
VINO de PEPTONA (Complemento de nutrición muy útil a todos los enfermos debilitados.
CATILLON (Restablece las fuerzas, el apetito y las digestiones. — 1 copa contiene 30 gr. de carne y 0,40 de fosfatos orgánicos de cal, hierro, potasa y sosa.
PEPTONA FOSFATADA)
 Enfermedades del Estómago é Intestinos, Consuncion, Anemia, Inapetencia, Debilidad de los Niños, Convalecientes, etc.
 Las **Peptonas Catillon** son las únicas que figuran en el Boletín de la Academia de Medicina de Paris.
 PARIS, 3, boulevard Saint-Martin. — Por menor, en todas las Farmacias.

GRAN FARMACIA GENERAL ESPAÑOLA DE PABLO FERNANDEZ IZQUIERDO

SACRAMENTO, 2, Y PLAZA DE LA VILLA, 4, MADRID

PREMIADO CON MEDALLA DE ORO Y MEDALLAS DE PLATA

Gran laboratorio químico-farmacéutico que elabora al por mayor.

CONSTIPADOS Y TOSES CATARROS DE TODAS LAS VÍAS

Se curan en horas con las *Píldoras anticatarrales* de Fernandez, cajas de 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*, 42 rs.

Por último, para calmar toses violentas ó incómodas, agudas ó crónicas, están los gránulos de esencia de alquitran y de lactucario, que cuesta 40 rs. frasco, y se remite por 42 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 44 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 42 rs. Madrid, Sacramento, 2, botica.

ASMÁTICOS

El gran específico é infalible contra el asma es el *Antiasmático* accesorial, caja 42 rs., va por 44; 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 da 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 ELEMÍ

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 46 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, etcétera; frasco 40 rs.; *Gargarismo de nogal iodado*, frasco 42 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 42 rs. botella de cuartillo y medio. Sacramento, 2, botica.

JARABE DE QUINA FERRUGINOSO de la Farmacia General Española de Pablo Fernandez Izquierdo, frasco con 46 onzas, 46 rs. Transparente, agradable y con dos gramos de hierro, asimilable por onza, íntimamente combinado con el

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

MISERIA FISIOLÓGICA

Escrófulas y escrofulismo. Tumores en los huesos. Raquitis y tisis pulmonar. 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 ferroso, frasco 46 rs. con 400 píldoras; con las píldoras ferruginosas, caja 42 rs. y con 3 se remite, ó con «Jarabe de nogal iodado ferruginoso», frasco 20 rs.; con el de quina ferruginoso, frasco 46 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 42 reales; no puede ir por correo. Madrid, Sacramento, 2, botica.

ACEITES DE HIGADO DE BACALAO

El oscuro natural, 42 rs. botella de cuartillo y medio; el claro ó desinfectado, 46 rs. botella de cuartillo y medio; el ferruginoso, 20 rs. frasco; el iodo ferruginoso, 20 rs. frasco, y el de lija de Bermeo, 46 rs. frasco. Son el remedio de la miseria fisiológica. Madrid, Sacramento, 2, botica. No puede ir por correo. (434)

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE "EL SIGLO MÉDICO"

COLECCION DE OBRAS DE MERITO DESTINADAS PRINCIPALMENTE A LOS PRACTICOS

OBRAS PUBLICADAS POR ESTA BIBLIOTECA

- Allingham.—*Enfermedades del recto (Diagnóstico y Tratamiento)*.—Costó á los suscritores 6 reales, y su coste en Francia es 20. (Está agotada.)
- Atthill.—*Tratado de las enfermedades de la mujer*.—Precio: 8 reales para los suscritores. (Quedan ejemplares.)
- Bonis.—*Los parásitos del cuerpo humano*.—Precio: 12 rs. para los suscritores. (Quedan ejemplares.)
- Budd.—*Tratado de las enfermedades del hígado*.—Precio: 16 rs. para los suscritores. (Está agotada.)
- Delfau.—*Manual completo de las enfermedades de las vías urinarias y de los órganos genitales*.—Un grueso tomo con 132 grabados.—Precio: 26 reales para los suscritores. (Quedan ejemplares.)
- Durand-Fardel.—*Tratado práctico de las enfermedades crónicas*.—Tres abultados tomos.—Cuesta á los suscritores 50 reales, y en Francia 90. (Sólo quedan ejemplares de los tomos II y III.)
- Erichsen.—*La ciencia y el arte de la Cirugía*.—El tomo I cuesta á los suscritores 20 rs.; el II, 24; el III, 20, y el IV 24. A los no suscritores cuesta toda la obra 172 rs., ó sea cerca de la mitad más. (Quedan ejemplares.)
- Fonssagrives.—*Principios de Terapéutica general, ó el medicamento estudiado bajo los puntos de vista fisiológico, patológico y clínico*.—Cuesta á los suscritores de EL SIGLO MÉDICO y la BIBLIOTECA 12 reales, siendo su precio en Francia 28. (Quedan ejemplares de la 2.^a edicion.)
- Tratado de Terapéutica aplicada*.—Tres tomos, que suman 1.630 páginas.—Cuesta á los suscritores 50 reales en Madrid y 56 en provincias. (Quedan ejemplares de la segunda edicion.)
- Friedreich.—*Tratado de las enfermedades del corazón*.—Costó escasamente á los suscritores 12 reales, y su precio en Francia es 36. (Está agotada.)
- Hoppe-Seyler.—*Tratado de Análisis química aplicada á la Fisiología y á la Patología*.—Costó á los suscritores 15 reales próximamente, y su precio en Francia es 40. (Está agotada.)
- Lebert.—*Tratado clínico y práctico de la tisis pulmonar*.—Precio: 14 reales para los suscritores. (Quedan ejemplares.)
- Neumann.—*Tratado de las enfermedades de la piel*.—Dos tomos con numerosos grabados, 28 rs. para los suscritores (su precio 56). (Está agotada.)
- Playfair.—*Tratado teórico y práctico del arte de los partos*.—Dos tomos con numerosos grabados. Cuesta 26 rs. á los suscritores (su precio es 48). (Está agotada.)
- Politzer.—*Tratado de enfermedades del oído*.
- Regimbeau.—*Las pulmonías crónicas, con una lámina cromo-litografiada*: 4 rs. (Está agotada.)
- Rosenthal.—*Tratado clínico de las enfermedades del sistema nervioso*.—Un grueso tomo de 854 páginas.—Costó á los suscritores algo menos de 26 reales, y su precio en Francia es 60. (Está agotada.)
- Spillmann.—*Manual del diagnóstico médico*.—Precio: 16 reales para los suscritores. (Quedan ejemplares.)
- Steiner.—*Compendio de las enfermedades de los niños*.—Dos tomos. 24 reales para los suscritores (su precio 46). (Está agotada.)
- Strümpell.—*Tratado de Patología especial y Terapéutica de las enfermedades internas*. (Tomos I, II y III.)
- Walshe.—*Tratado de las enfermedades de los órganos respiratorios*.—Un abultado tomo, 20 rs. para los suscritores (su precio 40). (Está agotada.)
- Wecker.—*Cirugía ocular, en grabados*.—Cuesta á los suscritores unos 14 reales y 26 á los que no lo son. (Está agotada.)
- Terapéutica ocular, con magníficos grabados*.—Cuesta á los suscritores unos 24 reales y su coste en Francia es de 52. (Está agotada.)
- Zeissl.—*Tratado de las enfermedades venéreas y sífilíticas*.—Precio para los suscritores: 30 rs., y 60 para los que no lo son. (Quedan ejemplares.)

OBRAS QUE TIENE PROPÓSITO DE PUBLICAR ESTA BIBLIOTECA

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

Bartels.—TRATADO DE ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES.

Frerichs.—TRATADO DE LA DIABETES.

Hegar y Kaltenbach.—TRATADO DE GINECOLOGÍA OPERATORIA.

Bryom-Bramwell.—ENFERMEDADES DE LA MÉDULA ESPINAL.

Dragendorff.—MANUAL DE TOXICOLOGÍA.

Mantegazza.—HIGIENE ESPECIAL.

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

PASTILLAS GÉRAUDEL

CON ALQUITRAN DE NORUEGA PURO

Obrando por Inhalacion y por Absorcion

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 ningun 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 vapor.

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 Sr. 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 aceros, 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 en 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 favoreciera mejor esta vaporización.

Demostaron 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 más cómodo y más perfecto.

Se envían gratis cajas de muestras á los Señores Médicos que deseen experimentarlas.

Durante la succion 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 accion del todo especial y al mismo tiempo á su composicion, 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 Exposicion universal de 1878. Experimentadas por decision ministerial, oído el parecer del Consejo de sanidad. Autorizadas en Rusia por el Gobierno imperial con la aprobacion del Consejo medical del Imperio.

A. GÉRAUDEL
Pharmacien à **Sainte-Méneshould**
(France)

Exijase la Marca de fábrica arriba reproducida.

Se envían gratis cajas de muestras á los Señores Médicos que deseen experimentarlas.

HIERRO QUEVENNE

Aprobado por la Academia de Medicina de Paris.

ES EL HIERRO EN ESTADO QUÍMICAMENTE PURO.

Desde hace 40 años, los Médicos le consideran como el primero de los ferruginosos á causa de su pureza, de su poderosa actividad (La Academia de Medicina de Paris ha reconocido que introduce en el jugo gastrico MÁS HIERRO que cualquier otro ferruginoso), de su facilidad de administración, y porque no ejerce la acción caustica é irritante de las sales de hierro y de las preparaciones solubles.

SE PRESCRIBE: 1º EN POLVO; 2º EN GRAGEAS.

PARIS, Farm^{ca} 14, Rue des Beaux-Arts.

NOTA.— La Firma del Inventor y la Etiqueta redonda, con letras de 4 colores, distinguen el Verdadero HIERRO QUEVENNE de las falsificaciones impuras é inactivas.

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 curación é encharadas POLVOS, INVOLTURAS, ELIXIR, CHOCOLATE con PEPTONA, etc.

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

ACEITE de HIGADO de BACALAO PANCREATICO 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 hastio hacia los alimentos que ocasiona infaliblemente el aceite de hígado de bacalao comun.

Está recomendado por los médicos contra:

- La Anemia,
- Las Enfermedades del Pecho,
- Los Infartos de las glándulas del cuello,
- El Raquitismo,
- El Enflaquecimiento,
- La Tisis,

- El Linfatismo,
- El Gurmio en la oara y en el ouello.

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