

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 además las portadas é índices.

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

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

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

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

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE 'EL SIGLO MÉDICO'

Hemos repartido á nuestros suscritores el tomo segundo y último del

TRATADO DE GINECOLOGÍA OPERATORIA

de los señores Hegar y Kaltenbach.

Está ya impreso, y sólo falta para darlo á la estampa el que concluyan los cromos que le acompañan, el TRATADO DE LA DIABETES, por el Sr. Frerichs, y tenemos tambien en preparacion las siguientes obras: MANUAL DE TOXICOLOGÍA, del Sr. Dragendorff; HIGIENE ESPECIAL, de Mantegazza; TRATADO DE ENFERMEDADES DE LA MÉDULA ESPINAL, de Bryom-Bramwell, y otras que sucesivamente iremos indicando.

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

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

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

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

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

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

DON RAMON SERRET, APARTADO DE CORREOS NÚMERO 121, MADRID

VACANTES

La de médico-cirujano de Casas de Juan Nuñez y su anejo Pozo Lorente (Albacete), partido de Casas Ibañez. Habitantes 965. Dotación 750 pesetas por la asistencia á 50 familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 22 de Noviembre al alcalde D. Fernando Minguez.

— La de id. id. (por segunda vez) de Madrona, del partido de Segovia. Hab. 578. Dotación 375 pesetas por la asistencia á 12 familias pobres. Las solicitudes hasta el 17 de Noviembre al alcalde D. Pedro Llorente.

— La de id. id. de Retuerta (Burgos), partido de Lerma. Hab. 679. Dotación 625 pesetas por la asistencia á 25 familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 23 de Noviembre al alcalde D. Ignacio Arroyo.

— La de id. id. de Amieva (Oviedo), partido de Cangas de Onís. Hab. 2.514. Dotación 750 pesetas por la asistencia á 150 vecinos pobres. Las solicitudes hasta el 20 de Noviembre al alcalde D. Bernardo Fernandez.

— La de farmacéutico (por segunda vez) de Espejo (Córdoba), partido de Montilla. Hab. 5.127. Dotación 999 pesetas por el suministro de medicamentos á las familias pobres de la localidad. Las solicitudes hasta el 14 de Noviembre al alcalde D. Francisco García.

— *Ayuntamiento de Cuastango.* — La de médico-cirujano de Sendadiano (Alava), partido de Vitoria. Hab. 1.099. Dotación 750 pesetas por la asistencia á las familias pobres y 90 fanegas de trigo y 20 de cebada por iguales con los vecinos pudientes. El partido se compone de 20 pueblecitos, distante el que más 8 kilómetros. Las solicitudes hasta el 18 de Noviembre al alcalde D. Pedro Ocharán.

— La de id. id. de Tordoya (Coruña), partido de Ordenes. Hab. 2.810. Dotación 998 pesetas por la asistencia á 300 familias pobres. Las solicitudes hasta el 30 de Noviembre al alcalde D. Ramon Pena.

— La de id. id. de Castellar de Santiago (Ciudad Real), partido de Valdepeñas. Hab. 1.617. Dotación 950 pesetas por la asistencia á 70 familias pobres. Las solicitudes hasta el 30 de Noviembre al alcalde D. Francisco del Río.

— La de id. id. de Portalarubio (Cuenca), partido de Huete. Hab. 476. Dotación 50 pesetas por la asistencia á las familias pobres. *El que pretenda esta canonjía puede dirigir sus solicitudes hasta el 16 de Noviembre al alcalde D. Pedro Alique.*

— La de id. id. (por renuncia) de Calpe (Alicante), partido de Callosa de Ensarriá. Hab. 1.822. Dotación 750 pesetas por la asistencia á 40 familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 19 de Noviembre al alcalde D. Pedro García.

— La de id. id. de Agres (Alicante), partido de Alcoy. Hab. 1.034. Dotación 750 pesetas por la asistencia á las familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 4 de Diciembre al alcalde D. Vicente Fené.

— La de id. id. de Villanueva la Nía y cuatro anejos (Santander), partido de Reinosa. Dotación 190 fanegas de trigo, quedando en libertad de contratar los pueblos inmediatos. Las solicitudes hasta el 20 de Noviembre al presidente de la Junta administrativa de dicho pueblo.

— La de id. id. de Valloria y sus anejos Los Campos, Las Aldehuelas, Ladrado y Vizmanos (Soria), partido de Agreda. Hab. 963. Dotación 250 pesetas por Beneficencia y 2.000 por iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 24 de Noviembre al alcalde D. Gregorio Jimenez.

— Se necesita un ministrante examinado para la villa de Cabrejas del Pinar (Soria). Para la dotación y demás condiciones dirigirse al médico titular D. Celedonio Jimenez.

— *Dirección general de Beneficencia y Sanidad.* — Debien-do proveerse mediante exámen, según dispone el reglamento aprobado en 26 de Mayo de 1880, 18 plazas de practicantes de la clase de supernumerarios de Medicina, una de segunda clase de Farmacia con el haber anual de 750 pesetas, y dos de supernumerarios de esta misma Facultad para atender al servicio de los establecimientos de Benefi-

cencia general que dependen de este Centro, los alumnos de estas Facultades que deseen aspirar á dichas plazas presentarán sus solicitudes en la citada Dirección, hasta el 18 de Noviembre, en donde asimismo podrán enterarse del local y día en que darán principio los ejercicios.

Los peticionarios han de acompañar á sus instancias documento que acredite ser alumno de la Facultad de Medicina ó de la de Farmacia, ó el título de practicante ministrante.

El exámen para los primeros consistirá en un ejercicio de Escritura, Sistema métrico, Anatomía topográfica, Cirugía menor y Apósitos y vendajes, y para los segundos exámen de Escritura, Sistema métrico, Historia natural y Materia farmacéutica.

BOLETIN BIBLIOGRAFICO

EN ESTA SECCION DEL PERIODICO

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

GUIA DEL VACUNADOR LAS DOS VACUNAS

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

Los pedidos á esta Administración. Quedan escasos ejemplares.

ESTUDIO MÉDICO DE LA DIFTERIA Y SU TRATAMIENTO
MÁS EFICAZ, por D. Manuel Corral y Mairá, médico-cirujano, no premiado por la Facultad de Medicina de la Universidad Central.

Esta obra forma un tomo en 4.º de cerca de cien páginas, es de gran utilidad práctica y se vende á **2 pesetas** en todas las librerías; pero como obsequio especial y hasta fin del presente año, nuestros suscritores pueden adquirirla al precio de **1.25 pesetas**.

Los pedidos, acompañados del importe, á esta Administración.

ELEMENTOS DE CIRUGIA

POR EL DR. C. HUETER

Catedrático que fué de Cirugía en la Universidad de Greifswald

TRADUCCION DIRECTA DEL ALEMAN

POR EL DOCTOR FERNANDO PEÑA Y MAYA

Esta obra consta de tres voluminosos tomos en 4.º mayor, de los cuales el I abraza la Parte general, y el II y III la Especial. Cerca de 600 grabados ilustran el texto.

El mejor elogio que puede hacerse de ella es el haber sido declarada de texto en las Universidades de Madrid, Barcelona, Santiago y Cádiz.

Se halla de venta, al precio de **sesenta pesetas** en toda España, en las principales librerías.

La Administración queda establecida para lo sucesivo en la Imprenta de D. Enrique Teodoro, Ronda de Valencia, 8, esquina á la calle del Amparo, á cuyo nombre y señas deberá dirigirse toda la correspondencia.

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)

JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMON A. COIPEL

Contra la gota, cálculos uricos del riñon y vejiga y catarro de ésta. — Frasco, 8 pesetas. — Barquillo, 4, farmacia Madrid.

ANTI-ASMÁTICO PODEROSO JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO

PREPARADO EN FRÍO É INALTERABLE

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

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

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

POCION RECONSTITUYENTE

DE

ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DR. FONT Y MARTÍ

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administración del Aceite de hígado de bacalao ha sido el objeto de esta preparación, habiéndolo conseguido de tal modo que, sin perder ninguna de sus propiedades, se hace tolerable hasta por los estómagos mas delicados, reuniendo la ventaja de poderlo: sociar, no sólo á uno de los mejores compuestos de hierro, que es, sin duda alguna, *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 de Caballero de Gracia 23 duplicado, farmacia de Dr. Font y Martí. (.31 trip.)

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 facil 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)

MEDICAMENTOS AGRADABLES Y EFICACES

DE LA FARMACIA DEL DR. RICARDO GARCERA CASTILLO
10, Magdalena, 10, MADRID

Gránulos de Adonidina de un miligramo, como diuréticos y cardíacos: frasco 3 pesetas. — Caramelos y Jarabe de Euforbia Pilulifera, antiasmáticos y pectorales, de buen efecto para combatir los abscesos dispnéicos, enfisema pulmonar, bronquitis, etc. Caja 2 pesetas, frasco 3. — Capsulas iodadas: nueva forma de administrar los ioduros á dosis fijas y sin temor á que se alteren como las soluciones y las grajeas: frasco 3 pesetas. — Capsulas y Jarabe de Terpinol, para combatir y modificar las secreciones bronquiales y catarros de los órganos respiratorios: frasco 3 pesetas. — Capsulas de Extracto fluido de Hidrastis Canadensis; se usan con gran resultado para calmar y corregir los trastornos menstruales, especialmente los metrorragias pertinaces: frasco 2 pesetas. — Completo surtido de cura de Lister, fajas de sobrepardo hipogástricas, jeringuillas de Pravaz, pulverizadores, termómetros clinicos, sondas, saca-leches, ventosas, etc. — MAGDALENA, 10.



TENIA Ó SOLITARIA
Se expulsa en 2 ó 3 horas, tomando
LAS CAPSULAS TENIFUGAS
DE MORENO MIQUEL.
Arenal, 2, Madrid, y principales
farmacias.
60 rs. frasco, y por 65, se remite
certificado á provincias.

VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DR. FONT Y MARTÍ

Segun la fórmula publicada en La Farmacia Española (1881), y en donde se demuestran sus ventajas sobre las conocidas hasta el dia. — Precio, 5 pesetas frasco. — Unico depósito en Madrid: calle del Caballero de Gracia, 23 duplicado, farmacia del Dr. Font. (.434 trip.)

VINO DE PEPTONA

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

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



Marca depositada

ORTEGA LEON 13 MADRID.

INHALADOR DE AZOE VALENZUELA

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

Para su adquisicion hay que entenderse con el Dr. Valenzuela, Atocha, 127. ntresuelo. (438)

CANDELILLAS MEDICAMENTOSAS

DEL DOCTOR CUCHI

Recomendables para la curacion de las afecciones de la uretra.

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

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 quinio, calman ó curan la *Gastralgia, la Jaqueca, la Ciática y las Neuralgias* mas rebeldes.

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

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

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

Dosis: Tómense de 3 á 6 píldoras en las veinte y cuatro horas.
Exijanse las Verdaderas Píldoras Moussette de **CLIN Y C^{ia}**,
PARIS

SOLUCION

De Salicilato de Sosa

Del Doctor Clin

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

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

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

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

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

2 gramos de **Salicilato de Sosa** por cucharada.
0.50 centigramos — — — por cucharadita.

PARIS — CASA CLIN Y C^{ia} — PARIS

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

CAPSULAS

MATHEY-CAYLUS

De Cáscara delgada de Gluten

De Copaiba y de Esencia de Santal

De Copaiba, de Cubeba, y de Esencia de Santal

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

« Las **Cápsulas Mathey-Caylus** de Esencia de Santal poseen una eficacia sin igual y se emplean con el mayor éxito para curar rápidamente los *Flujos antiguos ó recientes, la Glenorragia, 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 dadas por las personas mas delicadas, sin que jamas lleguen á causar el estomago. » (Gazette des Hôpitaux de Paris)

Tómense 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

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

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

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

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

Es igualmente la ménos ácida.

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

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

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

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

— Se vende en las principales farmacias. —

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

EL SIGLO MÉDICO



RESUMEN

Boletín de la semana: Más alcoholes. — La viruela. = **Sección de Madrid:** Ladrones honrados. — Modos de propagación de la fiebre tifóidea. — Los Congresos de ogaño. — Cuarto Congreso de la Sociedad Italiana de Cirugía. = **Prensa médica:** *Nacional:* I. Angina de Ludwig. — *Estranjera:* II. Del naftol como antiséptico. — III. Tratamientos antisépticos de la difteria. = **Consultorio.** = **Sección oficial:** Ministerio de la Gobernación: Reglamento orgánico provisional de Sanidad marítima para los servicios de las dependencias. = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. = **Crónica.** = **Folleto:** Sobre el Congreso Ginecológico español. = **Vacantes.** = **Boletín bibliográfico.** = **Anuncios.**

BOLETIN DE LA SEMANA

MÁS ALCOHOLES. — LA VIRUELA

El asunto de las precauciones y de las reglas que deben observarse en la expendición de las bebidas alcohólicas sigue á la orden del día. El Real Consejo de Sanidad terminó en su sesión última la discusión de un extenso reglamento, encaminado á fijar preceptos para vigilar la adulteración de los aguardientes y los vinos, regimentar la fabricación de los artificiales y perseguir las faltas cometidas por cosecheros, fabricantes y expendedores. Las principales medidas propuestas se refieren á la limitación del encabezado y del enyesado y la prohibición absoluta de agregación de toda otra sustancia en los vi-

FOLLETIN

SOBRE EL CONGRESO GINECOLÓGICO ESPAÑOL (1)

CARTA AL DR. PULIDO

Muy señor mío y caro amigo: Los grandes hombres son los que imprimen el sello y la marcha hácia adelante á las ciencias, á las artes y á la literatura, sometiendo á todos los temas á la suave presión de sus conocimientos y al resplandor de la antorcha que en sus manos hacen brillar, sin que nadie sea osado á poner en su camino dificultades ni obstáculos que les hagan vacilar ó detenerse.

Esto es tan obvio, tan trivial, que nadie muestra duda ni incredulidad, tan notoria en otros asuntos, porque la verdad no puede permanecer oculta cuando ésta se presenta desnuda, según acontece con cuantos, como Ud., se dedican, en virtud de la sublimidad de su inteligencia, á hacer luz en las tinieblas.

Es probable, y más que probable seguro, que cuando usted lea esta introducción se pregunte inmediatamente: «¿Adónde irá á parar este señor?» Tenga un poco de paciencia, porque no está lejos la solución.

Veo que la celebración de un Congreso Ginecológico español va ensanchando su esfera y tomando carta de naturaleza, y á esto principalmente se dirige el preámbulo anterior y el contenido de esta epístola.

(1) Véase el núm. 1.764.

nos; á la vigilancia cuidadosa de los artificiales, que no podrán ir al mercado sin la advertencia precisa de su procedencia; á la organización del modo de analizar los alcoholes industriales y del personal encargado de estos análisis, y, por último, á la forma de inutilización de los líquidos impuros.

Respecto á los vinos artificiales, se proponen reglas de tal manera severas, que esta industria será punto ménos que imposible de plantear, si han de llenarse por los fabricantes todos los requisitos que se les exigen y si las autoridades muestran el suficiente celo para cumplir lo dispuesto. Para el análisis de los alcoholes industriales se propusieron como procedimientos más estimables, el tratamiento por el ácido sulfúrico, la sosa y la potasa, y el medio combinado de la anilina incolora y de un ácido, que se propuso fuera el acético.

Dadas, pues, las reglas de vigilancia y represión del abuso, no falta sino comprobar su eficacia por la desaparición del abuso mismo. ¿Sucederá así? Mucho lo dudamos: parte por lo que la experiencia nos enseña, y parte también por la dificultad de aplicar estas reglas y establecer estas prevenciones, fáciles para la fabricación en grande escala, pero difíciles para la pequeña industria, que en nuestro país constituye un factor importantísimo, por la

Nada he de decir de la significación de un Congreso; de si su celebración da ó no provechosos resultados; de si el entusiasmo suele á veces ser mayor que el beneficio; de si los aplausos se tributan ó no á granel; de si sólo suelen figurar en ellos unas cuantas ilustres personas que se rodean de grandísima admiración, ni tampoco de otra porción de condiciones que se me vienen á las mientes, porque esto sería molestar en demasía sin obtener fruto sazonado y de cómoda conservación: hablaré del proyecto del Congreso Ginecológico.

El pensamiento me agrada, y de mi misma opinión son también algunos profesores con quienes he hablado sobre el particular, por más que, debido á no sé qué, indican en sus gestos y en sus palabras el *laissez faire*, sin esforzarse en desechar la indiferencia, la inercia ó la apatía y manifestar que su satisfacción no es solamente moral, sino de propia actividad y ayuda material é intelectual.

Esto me ha hecho reflexionar sobre el asunto y escribirle á Ud. esta carta para transmitirle mis impresiones, y sin más deseo que el de consignar mi adhesión, aún cuando no le pueda prometer el concurso intelectual, según quisiera, por causas que no se le deben ocultar.

Como yo, tal vez existan muchos á quienes, si no les falta intención, carecen por el pronto de los bríos y de los arranques tan necesarios para hacerse campeón en las luchas de la inteligencia, en las lides del saber; mas esto, en mi concepto, no crea que deba ser motivo para que el Congreso no se verifique y para que deje de ayudar cada uno como pueda, quiera y sepa.

Los médicos de las capitales ya tienen nombre y crédito á

suma de los cosecheros y productores en pequeña escala.

Muy alarmada se muestra la opinion pública con la existencia de la epidemia variolosa, que los periódicos han enumerado y comentado con visible exageracion. Segun los informes que hemos procurado recoger, la enfermedad existe en Madrid en proporcion suficiente para que se preste atencion al mal y actividad al remedio, pero no en cantidad tal que justifique el miedo. De todas suertes, éste es el momento oportuno para que amigos más ó ménos tibios de la vacunacion en todos sus grados la propaguen y practiquen en bien suyo y de sus conciudadanos.

DECIO CARLAN.

MADRID 13 DE NOVIEMBRE DE 1887

LADRONES HONRADOS

No es bastante que la ciencia, escudriñando los abismos del pensamiento humano, haya encontrado en ellos algo que le absuelva de la responsabilidad de daños causados á las personas por arrebató u obcecacion, considerados como locura impulsiva; continuando la investigacion, surgen otras acciones que participan en algun grado de la misma irresponsabilidad y que pertenecen á sujetos, merecedores por tal motivo de la calificacion de ladrones honrados. En la *Gazette Médicale*, de

la altura de las nubes; y como quiera que para ellos hay muy poco ó nada insuperable, porque su aprovechamiento, su laboriosidad y sus grandes conocimientos les facilitan el libre acceso hasta la meta, un Congreso, sea éste de la clase que quisieren, supone un grano de anís que lo apartan sin esfuerzo.

Los médicos de los pueblos nos encontramos en condiciones diametralmente opuestas, y por eso, hablando en términos generales, brillamos por nuestra ausencia, salvo sean honrosas excepciones que no es justo el oscurecerlas.

Por cuanto leo y vengo observando, siempre se destacan las mismas figuras en los cuadros, indicio seguro de que no hay otros modelos, ó de que si existen no les agrada la exhibicion, y esto es precisamente lo que se necesita evitar á todo trance.

No he de pensar que los sabios, pues si tal hicieran dejarían de serlo, se desdenarían en codearse con cuantos, por su desgracia, no lo fueran, ni tendrán á ménos el escucharlos, porque, ántes al contrario, cuanto más gentío tengan á su alrededor, más se destacarán de la muchedumbre.

Esta y no otra es la razon del por qué yo echo de ménos en los Congresos un algo que se salga de lo ordinario para que no se parezcan y se distingan unos de otros.

Un programa extenso y bien pensado; circulares ó invitaciones á todos los pueblos y aldeas de la Península; tiempo sobrado para estudiar, escribir, pensar y razonar los trabajos; fácil acceso para todos cuantos demuestren algun entusiasmo por la Ciencia, por más que sólo pasen por unas medianías; nada de fiestas ni comilonas, porque en gastos sólo

París, hemos visto recientemente sostenido este tema, el cual nos ha sugerido algunas reflexiones, que vamos á comunicar á nuestros lectores y que esperamos sean acogidas benévolamente en gracia del interes de actualidad que despierta este linaje de cuestiones.

Usar y abusar de la palabra *locura*, lícito es y corriente en el trato social, porque la costumbre, la ocasion y el acento del que habla dan al vocablo un sentido convencional, que á nada obliga y que es perfectamente comprendido sin más amplias explicaciones. Otra cosa sucede cuando se discute la locura ante los Tribunales de Justicia, y entónces comienza la dificultad de asignar al desórden de la razon límites definidos y de llegar á conclusiones concretas y terminantes en cada caso particular.

Dejemos ahora á un lado los casos de atentados contra las personas por impulsos *irresistibles*, y fijémonos un momento en los atentados contra la propiedad.

Desde que comenzó á ser objeto de estudio la clase de perturbaciones psíquicas llamadas monomanías, se admitió por los especialistas y llegó al dominio vulgar la monomanía del robo. ¿De qué otra manera podía, efectivamente, considerarse la consumacion de esta clase de hechos por personas de holgada posicion social, de esmerada educacion, y tratándose de objetos de escaso valor relativo? Acto semejante no podía ser producto de la reflexion; parecia incompatible con el más somero buen sentido; no cabía en un juicio sano, y hacia, por consiguiente, presumir un juicio extraviado, una locura.

El periódico ántes citado concreta sus observaciones á los repetidos casos de señoras que sustraen en las tiendas objetos, que á menudo les son superfluos y que

deben hacerse los más indispensables; número suficiente de sesiones, aún cuando nunca excesivas; separacion de temas, ó, mejor dicho, sea el Congreso de una sola rama en vez de abarcar varias. Hé aquí cuanto creo que debe presidir á la celebracion del Congreso de que Ud. da parte en la carta al Dr. Calderin, y del cual ya nos habla en términos brillantes el Dr. Candela.

Modestia en la presentacion, profundidad y claridad en las cuestiones, estímulo para el trabajo, discusiones dignas sin apasionamiento, ciencia y razon, atenta observacion, madurez en los juicios, votaciones reflexivas, evitese la confusion y el acaloramiento, y de esta manera el Congreso Ginecológico español formará época en nuestra historia.

Concluyo por donde empecé; los grandes hombres no necesitan consejos, no hán menester observaciones; pero esto no obsta para que les ayudemos en sus empresas y para que no nos mostremos sordos á sus insinuaciones y deseos.

Adelante, pues, con el Congreso, que mi cuota por lo ménos la tienen segura, y aunque la modestia de mi nombre les sirva de muy poca cosa, no por eso dejará de aparecer en la lista de los adheridos.

Dispénsese Ud., Sr. Pulido, si le desagrade con esta carta; mas como conoce y comprende mis aspiraciones, desde luego deducirá la intencion que me guía al dirigírsela.

Consérvese bueno y con fuerza bastante para resistir, y mandando cuanto guste á su admirador y amigo,

TOMÁS VALERA Y JIMENEZ.

han apropiado por mero capricho. ¿Es esto un hurto secas ó una locura?

Locura ciertamente es en el sentido vulgar, porque es un hecho excepcional, un extravío, una infracción de la ley que, bien considerada, léjos de reportar ventajas personales, lleva consigo la probabilidad de enojos y aún graves consecuencias. Pero ¿es locura en el sentido legal? ¿Tiene al ménos en su abono condiciones atenuantes? Veamos lo que se alega en abono de una solución afirmativa.

Desde luégo se da por asentado que quedan fuera de discusión aquellos casos en que los ladrones de objetos expuestos al público, que pudieran llamarse *ladrones de mostrador*, sometidos á un exámen médico-legal, ofrecen algunos caracteres que permiten calificarlos como enfermos irresponsables, *cerebrosos*, latentes todavía ó ya reconocidos. Estos sujetos, *medio* inconscientes ó inconscientes del todo, se eximen de responsabilidad ante la ciencia frenopática.

Mas se trata de otros individuos, casi siempre del sexo femenino, que no ofrecen signos frenopáticos, sanos de cuerpo y de espíritu, y que no titubean en reconocerse culpables. Aun entónces se quiere sostener que han cedido á un *impulso involuntario*, que han cometido una acción delirante, pasajera, aunque irresistible; en una palabra, que se trata de un robo *casi* inconsciente, cuyo autor es, *por decirlo así*, irresponsable.

Para fundar esta opinion se alegan hechos como los siguientes:

Una jóven, de veinticinco años, casada con un obreiro en buena posición, velaba desde quince días ántes á la cabecera de su hija, de cuatro años y medio, atacada de una fiebre tifoidea. Llegó el día de Navidad, y la enfermita pidió gritando una muñeca. Salió la madre para comprarle un modesto juguete, y apénas llegó á un espléndido almacén, deslumbró su vista una preciosa muñeca rubia, demasiado cara para su bolsillo. Se detuvo un rato contemplándola extasiada, y de pronto la cogió y se puso en fuga... Conviene añadir que esta *culiente y digna* mujer fué absuelta por los Tribunales, y que los dueños del almacén le regalaron la muñeca robada.

Una señora, viuda, de treinta años, que acababa de llegar á París, apeándose en casa de su hermana, casada con un jefe de Marina, se fué ántes de comer á hacer algunas compras. Al pasar en una tienda por delante de una magnífica pieza de terciopelo, se detuvo, miró, *tocó la tela*, le dió vuelta para hacerla brillar, y al fin no pudo resistir á la tentación de llevársela. Detenida al momento, porque todos estos robos se cometen con la más insigne torpeza, se encontró que tenía guardado más dinero que valía el terciopelo robado.

A las preguntas que se le hicieron no supo qué contestar. Indignada contra sí misma, no podía explicarse la aberración mental en que había caído repentinamente.

En la historia de la Administración de Justicia se encuentran muchos casos análogos. Tal es el de una jóven, admirada por la educación que con sus solas fuerzas había dado á su numerosa familia, ad-

ministradora de una casa de comercio cuyo capital ascendía á muchos millones, colocada en excelente posición por medio de su trabajo; la cual, habiendo entrado en un bazar de novedades, cedió á la tentación de hurtar objetos que podía pagar cien veces con el dinero contenido en su bolsillo. Tales son también el de una señorita rica, que llevando consigo más de mil francos robó un par de guantes y un espejo, y el de una condesa sorprendida en el acto de esconder entre su vestido una pieza de encaje, mientras la esperaban en un coche á la puerta de la tienda su marido y sus hijas.

Tales son los hechos: estudiando sus circunstancias, ó sea el medio en que se realizan, llama principalmente la atención la viciosa costumbre que tienen los mercaderes de exponer los géneros de la manera más incitante y á propósito para mover á las gentes á cometer la *locura* de gastar en superfluidades el dinero que á veces necesitan para apremiantes atenciones. Si el objeto del que vende es cohibir en cierto modo la libertad del transeunte, no se queje despues de las naturales consecuencias de semejante coacción: él será el principal *responsable* de los hurtos que se cometan.

Como se ve, la dificultad versa siempre en la, sutil á veces, distinción entre la pasión y la locura, entre el deseo y el acto que se realiza. ¿Se confunden entre sí estas dos fases de la función inteligente humana? Cesa entónces la responsabilidad de los actos: no hay motivo para declarar criminal é imponer un castigo al que, careciendo de libre albedrío, se ve forzado á obrar en un sentido determinado.

Adviértase, sin embargo, que al borrar, aunque sólo sea en casos especiales, la distinción fundamental entre la locura y los impulsos pasionales desordenados, nos va á faltar apoyo para sostener en caso alguno semejante distinción; y no haciéndola, ¿cómo hablar despues, de actos voluntarios, de responsabilidad é irresponsabilidad, de razón y de locura? Todas éstas serán palabras vanas, si el hombre y el animal, el animal y la planta, la planta y la piedra suspendida sobre el abismo, caen igualmente bajo el imperio de una ley fatal y predeterminada.

Queda un recurso que se ha tratado de aprovechar, y es el de distinguir los impulsos pasionales en resistentes é irresistibles. Pero ¿dónde está el límite entre una y otra serie de impulsos? ¿Quién es capaz de asignarla en general y ménos en particular? Sólo el individuo mismo puede ser juez y parte en la cuestión. *No me pude contener*, decimos frecuentemente para excusar una falta, y, sin embargo, semejante testimonio, franca y lealmente aducido, no suele ser suficiente para satisfacer á los que le escuchan. No se aquieta del todo la conciencia moral con semejante declaración, ni se la admite para absolver de plano á un individuo eximiéndole de toda responsabilidad.

El verbo *poder*, indicativo de la fuerza, tiene dos acepciones: la de acto y la de potencia. El que ejecuta un acto es, sin duda alguna, porque *puede*, y se ve que *no puede* cuando queriendo no le ejecuta. Pero ántes de ejecutarle, mientras el poder figura como potencia, nun-

ca hay seguridad absoluta de lo que va á suceder. No hay, propiamente hablando, impulsos irresistibles: todos se resisten de hecho mientras se limitan á ser tales impulsos, y *pueden* seguirse resistiendo con mayor ó menor probabilidad. Al pronunciarse el acto, deja ya la resistencia de ser *posible* en aquel instante, sin dejar de serlo en un instante ulterior. Sucederá entónces que los impulsos se han resistido ó no; mas no quedará demostrado que no se hayan podido resistir. ¿Será responsable el individuo de esta falta, comprobada en un momento dado, de la resistencia que ántes aparecía como posible?

Entendiendo la responsabilidad en la acepcion más lata, se puede decir que sí, aunque admitiendo en particular profundas y muy variadas distinciones. De todo lo que sucede se busca un origen que responda en último término á la investigacion causal. En rigor no se concibe responsabilidad sin *causa libre* en quien recaiga, pues las causas necesarias y fatales trasladan por igual toda su responsabilidad á la fatalidad comun que las envuelve; mas prescindiendo de este reparo, y procurando con la mejor voluntad del mundo conciliar la idea de responsabilidad con la teoría exclusiva de una ley necesaria y fatal en el universo; preciso es concluir que si unos casos de esta ley son responsables á su modo, los demas lo serán tambien al suyo respectivo, y el hombre, por consiguiente, no dejará de responder de las infracciones de ley que cometa, siquiera mirándole de algun modo, se le vea descender desde hombre á animal y desde animal á planta.

Admitiremos, pues, que el hombre tiene cuatro responsabilidades de sus actos: una como cuerpo inorgánico, otra como sér vegetativo, otra como animal, y otra, finalmente, como criatura humana. No le oigamos cuando alegue que en todos los casos obra con igual fatalidad, y que, por consiguiente, no procede imponerle jamás una responsabilidad superior á la mínima. Aunque hayamos de ser un tanto arbitrarios, sostengamos que cuando da señales de sér inteligente, le corresponde distinto y mayor castigo que cuando le ocurre la desgracia de caer desde una altura aplastando á otro individuo, como pudiera hacerlo una piedra. Con esto se concederá que el hombre que comete un homicidio, la señora que hurta un abanico ó una pieza de encaje, aunque sea en virtud de un impulso irresistible (y excusado sería llamarle así, porque ninguno dejaría de merecer igual calificación una vez consumado el acto), infringe la ley humanamente é incurre en las penas del Código civil en cuanto conserva, por poco que sea, de criatura humana.

¿Es que las criaturas humanas son muy distintas entre sí? ¿Es que los actos de cada criatura varían tambien infinitamente segun las circunstancias y no pueden sujetarse á una ley rígida, inflexible, igual para todos los casos? ¿Es que muy á menudo se encuentran dificultades invencibles para la calificación de los delitos y la proporcionalidad de las penas? Todas estas cuestiones podrán tener legítimo fundamento; pero ninguna sugiere el concepto de irresponsabilidad absoluta que se trata de justificar por la declaracion de la locura.

Mientras no desaparezca por completo el carácter humano; mientras no se anuble la inteligencia hasta el punto de quedar la razon en completa oscuridad, de no formularse en ella *juicio alguno verdadero*, de no distinguirse ninguna ley, de eclipsarse la conciencia personal y moral, cualquiera que sea el impulso de las pasiones, clasifíquese ó no de irresistible, subsistirá la responsabilidad en aquel grado y bajo aquella forma en que subsista la razon. ¿Es que se llama loco al que carece de razon completa, ó de esa razon tipo convencional, á la que se aproxima más ó menos, sin dejar nunca de apartarse algo, cada hombre en particular? Pues entónces ni aun el loco es absolutamente irresponsable bajo la forma especial humana consignada en la ley. Si, por el contrario, para hacer sinónimas las palabras locura é irresponsabilidad se exige la falta absoluta de reflexion, de conciencia y de personalidad en un momento dado ó relativamente á un acto concreto, prescindamos de una vez de esos impulsos, de esos vértigos conscientes de sí propios, que si pueden resistirse no eximen de culpa, y si no *se pueden resistir* justifican asimismo la imposicion de la pena, fundada sólo en el carácter humano del impulso, por más que se consideren todos como igualmente fatales.

Toda la dificultad que se ha encontrado y seguirá encontrándose para definir la locura en general, y, sobre todo, para deslindarla en un caso particular, consiste en el propósito que se ha tenido de distinguir en absoluto el sano del cuerdo y empeñarse en establecer una barrera insuperable entre la insensatez y la locura. Todo es relativo, hasta lo blanco y lo negro, y si en los dos extremos de la escala se hace fácilmente la distincion, vanse identificando los matices á medida que nos acercamos á los términos medios.

¿Qué son, pues, las ladronas honradas: locas ó cuerdas? Ni lo uno ni lo otro en absoluto; pero cuerdas, sin embargo, en el grado suficiente para hacerse acreedoras á alguna pena, que ellas mismas justificarán en su conciencia. Las malas pasiones obra son tambien del individuo y llevan consigo su responsabilidad especial: la debilidad de la ley moral, su oscura aparicion en el escenario del alma, funcion es igualmente de la vida intelectual, y el sujeto que vive responde de ella, por un deber correlativo con el derecho que se arroga de atribuirse sus obras legítimas y meritorias. Por último, la determinacion de actos por la voluntad, ya se la considere como libre, ya tambien como predeterminada, esta determinacion actual, hecha á ciencia y paciencia del agente, es una determinacion humana que lleva consigo todas sus naturales consecuencias.

No tratemos de atenuar, ni tampoco de agravar, las faltas y los delitos. Si se adoptan estas palabras con los conceptos que significan, preciso es atribuir las á los males causados conscientemente y con deliberada intencion. Hay responsabilidad en un acto en cuanto aparece en él, por escaso que sea, el consentimiento racional. Quien conociendo la ley consiente su violacion, se hace responsable ante la ley misma. Sólo salvan de responsabilidad el desconocimiento de la ley y la abstencion, ó, más bien, la negacion de consentimiento. El consen-

timiento pasivo podrá parecer ménos culpable que el activo; pero como, al cabo, de él emana la realizacion del mal, no puede ménos de figurar como determinante del mismo, y siendo como es funcion fundamental del individuo consciente, no hay forma de despojar á éste del carácter causal que le corresponde.

Admitamos, si se quiere, ese punto de vista que expresan gráficamente las tímidas frases de los autores que hemos citado. Hay personas que cometen actos criminales casi inconscientemente y que en cierto modo se hallan exentas de responsabilidad. Pero ¿qué Tribunal de Justicia admite hoy fallos periciales de esta índole?

Se suele preguntar á veces si el individuo está ó estuvo loco ó cuerdo. Si ó no. Nada de distinciones ni de relatividades. Se exige á la ciencia más que lo que puede dar.

En algunos casos, ya lo hemos dicho, la contestacion podrá ser terminante, no porque haya jamás evidencia ni certidumbre absoluta, sino porque las probabilidades son tan fuertes, que nada se arriesga en agregar á los datos científicos la parte de fe necesaria para decidirse en todas las cosas prácticas. Mas á menudo vendrán casos en que los delitos aparezcan más ó ménos disculpables, más ó ménos atenuados, ya por el desconocimiento de las leyes, ya por la influencia de impulsos, de errores, de preocupaciones de toda la diversidad de móviles que influyen en las determinaciones humanas. Para tales ocasiones procede reservar las contemplaciones y paliativos que toda legislacion prudente deja en manos de la Justicia, hasta llegar al indulto y la absolucion legal.

Creemos que no sean inútiles las observaciones que preceden, si hemos llegado á inculcar la imposibilidad de resolver de plano todos los problemas relativos á la razon y la locura, y, sobre todo, la de mantener siempre la distincion radical entre la locura y la pasion, cualesquiera que sean los conflictos que puedan presentarse en el escenario racional por el conflicto de estos dos factores.

DR. NIETO SERRANO.

MODOS DE PROPAGACION DE LA FIEBRE TIFOIDEA POR BROUARDEL

Al elegir este asunto para la conferencia que encargaron al sabio francés los organizadores del Congreso internacional de Higiene que acaba de celebrarse en Viena, asegura que fué su objeto resumir las últimas conquistas hechas por la ciencia acerca de este punto y justipreciar sus consecuencias.

Cree que es fácil no desaparezcan las epidemias de fiebre tifoidea, pero si el hacerlas ménos frecuentes y dañosas para los pueblos. La fiebre tifoidea produce constantemente en todos los países muchas víctimas. No bastaría el tiempo que á una conferencia se concede para citar á todos los que se han ocupado en este asunto.

Los medios de propagacion, segun Brouardel, son:

1.º, el agua potable; 2.º, el aire inspirado; 3.º, los vestidos sucios; 4.º, las manos de los enfermeros.

Todos estos medios de propagacion se han indicado desde Hipócrates á Van Swieten y á los epidemiólogos modernos, pero en forma de teorías, de hipótesis discutibles. Hoy es posible indicar la parte que corresponde á cada uno de estos agentes. Toma la cuestion en el punto en que la dejó en 1882 el Dr. Arnold. Budd y Murchisson han probado por el exámen de epidemias anteriores que la contaminacion del agua potable por las heces y los productos de la putrefaccion son causa de la tifoidea. Segun Murchisson bastaría la putrefaccion para producir la tifoidea. Segun Budd la materia de putrefaccion sería el escipiente que no produciría la accion infecciosa si ántes no la contaminara el excremento de un tifoeo. Para producir fiebre tifoidea, decia Budd, se necesita fiebre tifoidea.

Resumiendo la opinion entónces reinante puede decirse que la materias fecales son sospechosas en concepto de todos los epidemiólogos; para algunos no son capaces de producir un foco epidémico sino cuando proceden del intestino de un tifoeo.

Depositado el germen en tierra, ¿cómo penetra en el cuerpo del hombre? ¿por el aire? ¿por el agua? ¿por emanacion telúrica? ¿por contacto? Aquí eran enormes las disidencias hace cinco años. Veamos lo que la ciencia ha avanzado desde entónces.

1.º PROPAGACION POR EL AGUA. — a) *Pruebas deducidas de la propagacion de la epidemia.* — Mientras los médicos no aportaron pruebas como la que representa la llegada de un sujeto enfermo á una poblacion sana, determinando en ella la aparicion de la enfermedad, que hasta entónces allí no existía, por la deposicion de sus deyecciones en puntos próximos á los pozos de agua y por el lavado de sus ropas sucias en corriente aprovechada luégo como bebida, la génesis de la epidemia fué discutible. Muchos no quisieron ver más que una coincidencia y no una prueba de la forma de infeccion.

Multiplicáronse, no obstante, las coincidencias, y en la actualidad ha recogido Brouardel 60 relaciones de epidemias atribuidas al agua potable: algunas eran inexplicables de otros modos, y, sin embargo, los adversarios no se daban por vencidos. Ha sido necesario que la técnica bacteriológica se perfeccionase para presentar la prueba material del agente propagador y que disminuyesen los incrédulos, que pronto desaparecerán del todo.

Antes de recurrir á esta prueba insiste en las estadísticas tomadas de puntos en apariencia secundarios, pero que han ofrecido datos precisos.

Respecto á la epidemia de Ginebra en 1884, descrita por Dunant, diré que por iniciativa de éste recibió cada médico desde el principio de la epidemia un cuaderno en el que inscribía el domicilio del enfermo, la fecha de su infeccion y su causa probable. El total fué en 1884:

En Enero, 18 enfermos y 0 muertos; Febrero, 83 y 5; Marzo, 965 y 54; Abril, 320 y 43; Mayo, 263 y 22; Junio, 172 y 15; Julio, 318 y 21; Agosto, 204 y 20; Septiembre, 79 y 6; Octubre, 29 y 1; Noviembre 36, y 1; Diciembre, 14 y 1.

Total, 2.501 enfermos y 196 muertos.

Mortalidad, 7,6 por 100.

Habiendo resuelto la ciudad de Ginebra utilizar la fuerza del Ródano, se decidió secar su brazo izquierdo en Marzo de 1884. Establecióse una barrera ántes del puente de la máquina, cuya barrera, comenzada en Enero, se terminó en Marzo. Las tomas de agua de la máquina hidráulica se llevaron de A á B y de A' á B'. Desde los primeros días de Febrero el agua del lago, después de haber tocado el muelle de la orilla izquierda, fué rechazada por la barra hacia las nuevas bocas B y B'. Desgraciadamente, el 28 de Enero se dragó el puerto de las Aguas Vivas, en el que desembocan varias alcantarillas. Dieciocho ó veinte días después estalló la epidemia. Cesó el dragado el 4 de Marzo; comenzó la epidemia á decrecer á los quince días.

Es sabido que el período de incubacion de la tifoidea es de doce á dieciseis días. En los últimos meses de 1883 había habido en el cuartel de las Aguas Vivas por lo ménos 7 casos en casas que se servían de la alcantarilla.

La prueba experimental de la impurificación del agua se dió por los análisis químicos hechos por M. Ador en los bacteriológicos practicados por Fol y Dunant; pero no se descubrió el bacilo de Eberth, Gaffky y Cornil. Del 15 al 23 de Febrero la extremidad de la alcantarilla de la orilla izquierda que desaguaba en el brazo izquierdo del Ródano se llevó por encima de la barra cerca de las tomas de agua: no se captó hasta 23 de Febrero.

Cinco personas fueron atacadas en las casas unidas á esta alcantarilla á mediados de Febrero. Añádase, como nota Dunant, que el agua del lago se hallaba excepcionalmente baja y que el viento soplabá hacia las bocas. El 30 de Agosto se colocó un conducto único hasta el punto C en el lago, y sirvió sólo para la alimentacion de la máquina hidráulica. Dieciocho días después se extinguió la epidemia, quedando sólo casos secundarios.

Veamos el reparto de la epidemia en la ciudad y distritos rurales: en los cuarteles alimentados por el agua de la máquina, 72 por 100 de las casas están provistas de este agua; 47 de las casas han sido atacadas. Los otros cuarteles ó distritos de la aglomeracion no alimentados por la máquina han dado 117 casos de fiebre tifoidea, de los cuales 2 han sido adquiridos en el extranjero, 3 han tenido origen local, 88 se refieren á la epidemia (personas que dormían en el campo y trabajaban en la ciudad). No hay datos de los otros 24.

En los cuarteles alimentados por la máquina llamada de San Juan, 1.000 habitantes, 3 enfermos. Los cuarteles alimentados por agua del Arve fueron casi indemnes. Analizado cada caso, deduce Dunant: en resumen, en 1884 no hubo un solo caso que pudiera atribuirse al agua del Arve.

Los recrudecimientos y atenuaciones de la epidemia varían, pues, en razon de la suciedad del agua distribuida. La epidemia reina en los cuarteles surtidos por la máquina; produce pocos casos donde este agua no penetra, y éstos en personas que la habían bebido en los cuarteles infectados.

En Septiembre de 1886 se presentó otra epidemia en Clermont-Ferrand, diseminándose bruscamente en toda

la ciudad, incluso los centros militares; disminuyó visiblemente en Octubre, y reapareció con más violencia en Noviembre y Diciembre.

Clermont está rodeada de varias poblaciones pequeñas; sólo una de éstas sufrió una verdadera epidemia de fiebre tifoidea, que comenzó al propio tiempo que la de Clermont, y, como ella, se mitigó en Octubre y reapareció en los dos meses siguientes. La poblacion fue Mont-Ferrand. Esta es la única que se alimenta de la misma agua que Clermont; en Royat y en Chamalière los enfermos que se presentaron habían venido á trabajar á Clermont, contrayendo allí los gérmenes de la fiebre. Estas dos poblaciones tienen aguas distintas de las de Clermont y de Mont-Ferrand.

En Clermont mismo hay un convento que tiene un agua especial; las personas que en él viven no tuvieron la tifoidea, con excepcion de una que había ido á pasar un día á la ciudad con sus padres y á los diez días cayó en cama.

En París el agua bebida tiene muchos orígenes. El Dhuys y el Vannes dan agua excelente, pero, por desgracia, el Marne, el Sena y el canal de Ourcq suplen en ciertos momentos la insuficiencia de aguas de las fuentes. Los ríos y el canal se impurifican, ántes de llegar á París, con las deyecciones de los ribereños y de los marineros. Hay, pues, notable diferencia en la salubridad de estas aguas. El servicio de aguas públicas da un aviso cuando una circunscripción de la capital no puede recibir agua del Dhuys ó del Vannes.

En 1886, hacia el 20 de Julio, faltó este agua, y del 18 al 24 entraron en los hospitales 40 personas atacadas de fiebres tifoideas; del 1.º al 7 de Agosto entraron 150. Cesó la distribucion el 7 de Agosto; del 15 al 21 no entraron en los hospitales más que 80 enfermos.

En 1887, el 27 de Enero, se distribuyó agua del Sena y del Ourcq; del 13 al 19 de Febrero recibieron los hospitales 80 enfermos. Se distribuye de nuevo el agua del río á partir del 12 de Junio, siguiendo en Julio y Agosto, en cuya época los enfermos ascienden á 154.

¿Se desea, en vez de tomar el conjunto de la poblacion, ver la influencia de las aguas en un grupo de personas de los mismos hábitos é igual vida?

El Dr. Regnier da la prueba de esta influencia. Los bomberos están repartidos en París en diferentes cuarteles, y ha investigado el número de casos de tifoideas que presentan, indicando el origen del agua que beben. En 1882, un cuartel nuevo, bien construido (Château Landon), dió un 17 por 100 de enfermos. Los soldados bebían agua del Marne no filtrada. En el cuartel viejo de Rousseau, los bomberos bebían agua del Vannes; los enfermos fueron allí 7 décimas por 100. En 1886, en el cuartel primeramente mencionado se sustituyó el agua del Marne por la del Dhuys; la proporción descendió á 2 por 100. Sólo dos cuarteles pagan hoy tributo á la tifoidea, y son los que reciben agua del Sena.

Deja el autor por demasiado conocidas otras epidemias, y pregunta si no podrá deducirse de estos hechos tan claramente observados por médicos aislados, independientes, que el agua ha sido el vehículo del agente infeccioso.

b) *Pruebas deducidas del examen microbiológico.* — Desde los trabajos de Davaine, Pasteur y Koch, todos los médicos ilustrados piensan que la fiebre tifoidea es una enfermedad parasitaria. Después de tanteos debidos á la insuficiencia técnica y á errores inevitables, Eberth describió el bacilo tífico; le encontró en los órganos más afectados de ordinario. Koch, Gaffky, Cornil y Bobé confirmaron estas investigaciones.

Desde que se estableció claramente que los órganos de los tifoideos contenían los bacilos de Eberth, y que no se encontraban en los individuos no tifoideos, se quiso probar el medio de propagación de la enfermedad. Había ya mostrado que las materias fecales eran el agente de la infección, pero las discusiones entabladas no habían resuelto completamente el problema; véase si no el artículo de Arnold en las actas del Congreso de Ginebra en 1882.

Los micrólogos se lanzaron á buscar el bacilo tífico en las deyecciones; sólo en 1885, cinco años después de su descubrimiento por Eberth en los órganos, Plai-fair aisló el bacilo en placas de gelatina durante una epidemia de Wiess-Baden. ¿Cómo fueron negativos los resultados de los cinco años anteriores? Porque existía un vacío en la técnica; porque las deposiciones contienen numerosos micro-organismos que liquidan la gelatina desde el segundo al tercer día; esta liquefacción impide investigar los bacilos que, como el tífico, tienen evolución lenta.

Modificada la técnica, sucedieron los resultados felices á los negativos. Bastó añadir algunas gotas de ácido fénico á los tubos de gelatina para impedir la evolución de las colonias liquefactoras; puede entonces esperarse la evolución lenta de los bacilos tíficos y obtener por el microscopio la confirmación de lo asegurado por tantos observadores.

El bacilo conserva su vitalidad en las deyecciones tíficas: el primer deber del higienista consiste en impedir que éste propague la enfermedad esparciéndose en la atmósfera y filtrándose en las aguas potables.

Las investigaciones de Bouchard, que datan del Congreso de Londres, demuestran que en condiciones especiales, cuando el riñón está enfermo, el bacilo tífico puede eliminarse por las orinas, y que en tal caso las orinas pueden también ser vehículo infeccioso.

Tenemos, pues: 1.º, que el bacilo de Eberth es la característica microscópica de la infección tifoidea; 2.º, que este bacilo se encuentra en cierto período en las deyecciones ventrales de los individuos afectados y, en condiciones especiales, en la orina.

¿Podremos deducir una conclusión más diciendo que el agua transporta este germen patógeno y puede servir para propagar la enfermedad? La experiencia de los higienistas de este siglo nos demuestra que hay entre las epidemias de fiebre tifoidea y la impureza de las aguas potables una extraña coincidencia. ¿Las investigaciones bacteriológicas nos autorizan para asegurar más?

En 1886, Michael y Merers comprobaron la existencia del bacilo tifoideo en el agua que servía á la alimentación de un grupo de personas, de las que algunas fue-

ron atacadas por la tifoidea. En 1886, también los señores Chautemesse y Widal encontraron el bacilo en el agua de una fuente de que se servía una familia de 7 personas, de las que 5 tuvieron la tifoidea.

Chautemesse la evidenció en Pierrefonds, en Clermont-Ferrand y lo mismo en otras epidemias cuya relación aún no se ha publicado.

La identidad de este bacilo, cultivado y sembrado por Chautemesse y Widal, con el de la tifoidea no pudo ponerse en duda.

Punzaban con un trocar esterilizado el bazo de un tifoideo, cultivaron de la misma manera los microbios así obtenidos y los existentes en el agua que se analizaba, iguales eran el desarrollo de las colonias, los caracteres morfológicos y biológicos, la manera de cultivo, la esporulación y la coloración.

El 4 de Junio de 1887 el Dr. Beumer (de Greifswald) comunicaba observaciones análogas hechas en una epidemia de tifoidea en Wacheron.

Esta confirmación de los resultados obtenidos en Francia es muy importante; sin duda alguna ignoraba Beumer estos estudios, porque no los cita: no ha podido sentirse preocupado por lo dicho por sus antecesores.

Hace algunos meses creyó Brouardel que podía afirmar que el valor patógeno del bacilo de Eberth estaba fuera de duda, que una parte del problema de la preservación de las poblaciones se había aclarado. Esta conclusión no ha sido aceptada por todos. Veamos las objeciones que se le han opuesto.

Afirman algunos que el agua, tal como se presenta en la naturaleza y siquiera abunde en materias orgánicas, es un medio antipático para el desarrollo de las bacterias patógenas.

Esta aserción es inexacta. Chautemesse y Widal han sembrado comparativamente de bacilos tíficos tubos que contenían, los unos caldo peptonizado, otros agua del Ourcq. Los tubos, conservados durante tres meses á la temperatura de la habitación, han dado colonias tíficas en las siembras hechas con su agua. Wolfügel y Riedel han comprobado que en las aguas de procedencias distintas (ríos, fuentes, etc.), filtradas ó no por porcelana, intactas ó mezcladas con agua destilada, se multiplican también los bacterios patógenos más importantes (microbio de la tifoidea, del carbunco, del cólera, etc.).

El Dr. Thoino ha comunicado á la Academia de Medicina los resultados del examen bacteriológico del agua del Sena antes de llegar á París. Ha encontrado en ella bacilos tíficos.

La cuestión puede, pues, darse por resuelta, según Brouardel. El bacilo de la tifoidea puede desarrollarse y vivir en el agua potable.

Es indudable que las condiciones de pureza, de renovación, de estancamiento tienen una influencia grande en la pululación de los gérmenes; pero ninguna de las aguas en que se ha experimentado se resiste á la germinación de los bacilos tíficos.

El argumento Aquiles á que acuden muchos autores es el siguiente: «No es el agua la que esparció la epidemia puesto que mi familia, mis hijos y yo bebimos de ella, la bebemos aún y no hemos tenido tifoidea.»

El análisis de los hechos permite contestar á esta objecion.

Las personas expuestas pueden haber adquirido una inmunidad personal por una enfermedad anterior de igual naturaleza. Hay en esto una especie de vacunacion, de inocuidad adquirida. Así, en Pierrefonds fueron atacadas 3 familias que constaban de 24 personas: 20 fueron atacadas; de las 4 indemnes 3 no bebieron el agua de Pierrefonds más que un día: estas últimas ¿han sido preservadas porque el agua bebida el 6 y el 25 de Septiembre no contenía gérmenes, ó porque la infeccion no se produce sino con cierto número de gérmenes, ó bien porque estas personas habían anteriormente pasado accidentes de igual naturaleza, aunque desconocidos, pero capaces de conferirles inmunidad? Esto es lo que no puede asegurarse; pero ¿puede afirmarse que esta inmunidad no se adquiere sino cuando se ha sufrido una tifoidea clara, clásica? Esto nos parece dudoso.

Los individuos de la familia F..., ocho personas, cayeron enfermos desde el 25 al 28 de Septiembre: veamos lo que ocurrió en cada uno. Cuatro de ellos habían tenido anteriormente la tifoidea y no murieron. El padre (cincuenta y siete años) tuvo una tifoidea grave á los dieciocho años: el nuevo ataque fué muy benigno. La madre (cincuenta y un años) tuvo una tifoidea muy grave á los dieciocho años: el nuevo ataque fué benigno; no hubo manchas lenticulares rosáceas. Una de las hijas, de veintiseis años, tuvo tres años ántes una tifoidea grave: tuvo durante algunos días accesos de fiebre vespertina con torticollis. La camarera, de veinticinco años, tuvo la tifoidea cinco años ántes: el nuevo ataque fué poco grave. La preservacion parece haber sido tanto mayor cuanto más reciente ha sido la fecha del ataque anterior.

Los otros cuatro individuos murieron: dos el día 11, uno el 13 y uno el 17 de enfermedad.

En la familia P..., compuesta de nueve personas, siete fueron atacadas en grados distintos. El comandante P... cree que ninguno de ellos tuviera ántes fiebre, ni tífica ni mucosa. Mad. de P. estuvo veintin días gravemente enferma, sin que el médico que la asistió creyese poder diagnosticarla de tifoidea. Su hija mayor, de catorce años, también estuvo enferma veintin días; como en la madre, tampoco se diagnosticó su mal de tifoidea. El niño Pedro, de doce años, tuvo una tifoidea grave con delirio, alta temperatura, etc. Los otros dos hijos, de once y nueve años, han permanecido en cama diez ó doce días y han estado quince días sin apetito: se les diagnosticó de empacho gástrico. Por último, la niña, de ocho años, estuvo en cama doce días con violentos accesos de fiebre; se restableció rápidamente. La camarera, de veintitres años, cayó enferma el 10 de Septiembre y guardó cama con alternativas de agravacion y alivio: si su estado no mereció el nombre de tifoidea, segun el Dr. Penard que la asistió, como á toda la familia, por lo ménos mereció el de afeccion de estado tífico.

(Se continuará.)

Prosiguiendo la tarea que nos hemos impuesto, tócanos hoy continuar la relacion de las comunicaciones más notables presentadas en el Congreso de Washington. A este propósito diremos que el Dr. Braxton Hick se ocupó en el estudio de las *contracciones del útero durante todo el embarazo y de su valor en el diagnóstico de éste, ya normal, ya complicado*. Dicho señor hace quince años que viene observando que el útero se contrae durante todo el embarazo, con intervalos que varían de cinco á veinte minutos. En todo ese tiempo ha hecho Braxton numerosas investigaciones que le han demostrado que ántes del cuarto mes la contraccion se percibe por el tacto bimanual y que pasada esa época basta para ello el exámen externo. El útero grávido no ofrece resistencia al tacto, salvo durante su contraccion. A menudo el exámen del abdomen basta para hacer el diagnóstico, sin necesidad del tacto vaginal. El Sr. Braxton deduce de sus estudios las siguientes conclusiones: 1.^a, que el útero se contrae con intervalos de cinco á veinte minutos durante todo el embarazo y permanece contraído de tres á cinco minutos; 2.^a, que el útero durante la contraccion está tan rígido que es difícil obtener la limitacion del feto, aunque sea esto fácil en los intervalos; 3.^a, la existencia de las contracciones permite á menudo hacer el diagnóstico diferencial entre el embarazo normal y el embarazo en otras condiciones; 4.^a, las contracciones, desde el punto de vista fisiológico, tienen por objeto vaciar las venas uterinas de la sangre carbonizada que contienen; 5.^a, por lo demas, esta sangre es la que constituye el agente excitador de las contracciones.

El Sr. Lazarewitch (de San Petersburgo), ocupándose del *mecanismo del parto y del forceps normal*, dice que ha hecho construir un forceps de ramas rectas y paralelas, y sienta sobre el particular las siguientes conclusiones: 1.^a, el forceps debe considerarse como un simple apéndice de las manos; 2.^a, cuanto más pequeñas son las cucharas más fácil es introducir las; 3.^a, el peligro de traumatismo aumenta con la dimension de la cuchara; 4.^a, los bordes convexos no deben ser ni demasiado delgados ni demasiado gruesos; 5.^a, el instrumento debe articularse fácilmente, permitiendo una ligera rotacion longitudinal de las ramas; 6.^a, las ramas deben ser paralelas; 7.^a, los mangos deben estar contruidos de modo que faciliten la introduccion; 8.^a, el forceps debe ser de metal pulimentado, á fin de poderle hacer fácilmente aséptico; 9.^a, es inútil y hasta nocivo dar al instrumento una curva pélvica; 10, el forceps paralelo, que llamo normal, llena todas estas condiciones.

El Dr. Bishop (de Chicago) leyó un *informe sobre 5.700 casos de enfermedades del oído, clasificados segun la edad, el sexo, la ocupacion y la naturaleza de aquéllas y sobre su etiología*, en cuyo informe sienta lo siguiente: 1.^o, la adolescencia es una causa predisponente; 2.^o, el sexo no tiene influencia alguna; 3.^o, el 80 por 100 son afecciones crónicas, el 90 por 100 tienen por asiento el oído medio; 4.^o, las causas del catarro naso-faríngeo son también el factor etiológico de las enfermedades del oído medio; 5.^o, el temperamento nervioso predomina.

El Dr. Loewenberg (de París) hizo una comunicacion sobre el *tratamiento y bacteriología de los forúnculos del oído*, en la cual dice lo siguiente: 1.^o, los forúnculos provienen de un microbio que penetra por los conductos foliculares externos; 2.^o, la aparicion sucesiva de forúnculos en el mismo sujeto depende del autocontagio; 3.^o, la infeccion puede transmi-

irse de un sujeto á otro. Cuando el forúnculo no está abierto aún, emplea una solución alcohólica de ácido bórico al 20 por 100. Cuando el pus se ha abierto paso al exterior, la sustituye por una solución sobresaturada de ácido bórico. Este tratamiento determina á veces una suspensión de desarrollo del forúnculo y en todo caso impide la autoinoculación. El micro-organismo que se encuentra de ordinario en el forúnculo aural es el *staphylococcus albus*; en ocasiones también los *staphylococcus aureus* y *citreus*.

El Dr. Saint-Germain propone sustituir la *ignipuntura de las amígdalas á la tonsilotomía y la dilatación del prepucio á la circuncisión*. En el primer caso opera con el termo-cauterio, penetrando bastante profundamente en la amígdala. Renueva la aplicación tres ó cuatro veces con intervalos de una semana. En el segundo caso emplea un dilatador de dos hojas y lo introduce en el prepucio, que dilata sencillamente separando las adherencias por medio de una sonda acanalada.

El Dr. Levis A. Sayre (de Nueva York) habla de las *consecuencias nocivas del prepucio estrecho y de las adherencias prepuciales*. En general se admite en nuestros días que la presión del prepucio sobre el glande puede dar lugar á fenómenos de parálisis y á otros accidentes nerviosos, y su único tratamiento consiste en hacer desaparecer la constricción y en permitir al prepucio deslizarse fácilmente sobre el glande. En ciertos casos para obtener este resultado se ven obligados los médicos á recurrir á la circuncisión ó ablación de una parte del prepucio, con disección de verdaderas adherencias. A menudo no es necesario quitar una parte del prepucio y se puede destruir las adherencias por medio de la sonda acanalada, hacer una ligera incisión dorsal, libertar el frenillo y descubrir así el glande. La ablación completa del prepucio dejando el glande enteramente al descubierto no debe practicarse. Existe sin duda toda una serie de manifestaciones nerviosas anormales y extraordinarias, que dependen únicamente de una irritación de los órganos genitales; la intervención quirúrgica las hace desaparecer instantáneamente. Es evidente que la operación no da resultado cuando los accidentes tienen origen central.

El Dr. Connor (de Detroit) habló del *agua caliente en el tratamiento de las enfermedades de los ojos*. Según él el agua caliente sostiene la alimentación de los tejidos, favorece la eliminación de los productos morbosos y constituye un agente terapéutico poderoso en las conjuntivitis, queratitis, iritis, etc. 1.º Produce una contracción de los vasos del ojo y de los tejidos inmediatos; 2.º, quita y destruye las secreciones y excreciones morbosas; 3.º, da lugar á una actividad sana en los tejidos de reparación, y 4.º, alivia la fatiga y el espasmo musculares.

Según el Dr. Smith (del ejército de los Estados Unidos) en el *alimento del soldado* las proporciones medias de carbono y de nitrógeno deben ser de 330 gramos para la primera sustancia y de 200 para la segunda.

La comunicación del Dr. Flint (de Nueva York) versó sobre *la fiebre, sus causas, su mecanismo y su tratamiento razonado*. Después de un estudio del calor animal establece dicho señor las siguientes conclusiones: 1.ª Las fiebres son enfermedades de duración limitada, sobre todo si pertenecen á la clase de afecciones agudas. Su causa reside en un micro-organismo que pierde su actividad al cabo de un tiempo determinado. 2.ª Hasta ahora no hemos podido destruir directamente los organismos morbosos que dan origen á las fiebres continuas; no podemos sino moderar su acción y sostener el poder de resistencia del enfermo. 3.ª La producción del calor animal lleva consigo la oxidación de partes del organismo ó de alimentos que está representada por la forma-

ción y excreción de materias nitrogenadas, de ácido carbónico y de agua. 4.ª El agua formada en el cuerpo por un proceso de oxidación debe considerarse como un principio excrementicio, en lo que hace referencia á la nutrición general y á la producción del calor animal. 5.ª La fiebre, tal como se presenta en las fiebres llamadas esenciales, es un estado de producción excesiva de calor que engendra una nutrición defectuosa, una producción anormal de materias excrementicias nitrogenadas y de ácido carbónico, y su eliminación una pérdida y una degeneración de los tejidos y la supresión parcial ó completa de la formación de agua. 6.ª Aparte de complicaciones y accidentes, los fenómenos atáxicos de la fiebre varían según la elevación de la temperatura. Su alivio dependerá, pues, del empleo de agentes que rebajen la temperatura. 7.ª La aplicación del frío al exterior y la administración de febrífugos no tienen influencia sobre la causa especial de la fiebre, sino que modifican solamente los accidentes dependientes de la hipotermia. 8.ª En el sujeto sano el consumo de los tejidos que sirven para la producción del calor animal está contrabalanceado por una producción mayor de agua. 9.º Por el contrario, en la fiebre, la formación y la excreción del agua se verifican de una manera insuficiente. 10. La alimentación en las fiebres se hace difícil por los trastornos que existen en los órganos digestivos. Debe, pues, administrarse alimentos de fácil digestión ó sustancias que se ha hecho digerir en parte anteriormente. 11. Entre los hidrocarburos, el alcohol se oxida pronto y se absorbe sin preparación digestiva anterior. 12. En proporción exacta de su oxidación en el cuerpo el alcohol suministra la materia consumida por la producción excesiva de calor en la fiebre é impide así la destrucción y degeneración de los tejidos. 13. La introducción de sustancias consumidas por la producción de calor en la fiebre disminuye más bien que aumenta la intensidad de la hipotermia. 14. Como la oxidación del alcohol engendra necesariamente la producción de agua, su acción en la fiebre tiende á restaurar el proceso normal de producción del calor, en que el agua tiene parte tan importante. 15. El gran desideratum en el tratamiento de la fiebre consiste en limitar y reducir la hipotermia por medios directos é indirectos; en limitar y reparar la destrucción y degeneración de los tejidos por la alimentación; en suministrar las materias que consuma la producción anormal de calor, colocando así al organismo en las condiciones más favorables para su convalecencia una vez terminada la enfermedad.

El Dr. Hugh Hamilton (de Harrisburg) leyó una Memoria sobre *la filosofía química del remedio*. Los progresos en Bacteriología y en Química han probado que existe esta filosofía. La actividad de los microbios se revela en la transformación de los elementos orgánicos normales de la sangre en elementos nocivos y hasta mortales. El objeto del remedio es su destrucción. Las bacterias contienen albúmina; sometiendo las al vacío, al frío, al calor ó á la combustión, las destruimos. Si les privamos, por un medio cualquiera, de su oxígeno, perecen. El experimento clínico demuestra que tal ó cual remedio se administra, ora á causa de su poder de oxidación, ora porque logra destruir los microbios y sus esporos por la sustitución de los radicales.

Acción de ciertos medicamentos sobre la circulación y la secreción renal fué el asunto en que se ocupó el Dr. Phillips (de Londres), quien sentó las siguientes conclusiones: A) Medicamentos que producen primero la contracción y luego la dilatación del riñón: 1.º La cafeína (á pequeñas dosis) produce primero una disminución de la tensión vascular que va seguida de un aumento de la misma. La cantidad de orina está disminuida en el primer período y aumentada en el se-

gundo. Grandes dosis pueden producir hasta la anuria. 2.º La ulexina (1 centígramo) produce una secreción abundante de orina, pero de corta duración, en el período de dilatación. B) Medicamentos que causan la dilatación del riñón, pero en un grado menor que la cafeína y la ulexina: tales son la dextrosa, la urea, el cloruro y acetato de sodio, etc. C) Medicamentos que ocasionan la contracción del riñón sin dilatación subsiguiente: 1.º, la digitalina, con aumento de la secreción urinaria; 2.º, la esparteína, con disminución de la secreción; 3.º, la estrofantina causa una contracción pasajera; 4.º, la apocineína, lo mismo; 5.º, la trementina da el mismo resultado; 6.º, la adonidina también; 7.º, el cloruro de bario también.

El Dr. Reeves Jackson (de Chicago) hizo una comunicación sobre el *tratamiento moderno del cáncer uterino*. Está basado en la teoría del origen local del cáncer de la matriz; sólo su ablación completa puede producir la cura radical. Conclusiones: 1.ª, toda operación que no quite completamente los tejidos alterados irá seguida de recidiva; 2.ª, es imposible fijar límites a la extensión del proceso morbosísimo; así no hay intervención operatoria que garantice su ablación completa; 3.ª, de aquí que una operación peligrosa no debe practicarse si se puede recurrir a un tratamiento más benigno; 4.ª, otros métodos de tratamiento, seis veces menos mortales que la histerectomía vaginal, dan resultados tan satisfactorios en cuanto al alivio de los accidentes y a la probabilidad de recidiva; 5.ª, la histerectomía vaginal no disminuye el sufrimiento. En lugar de prolongar la vida de la paciente, la pone en peligro.

El Dr. Valentin Knaggs (de Londres), en un escrito sobre un *método nuevo para el tratamiento local de las enfermedades de la piel*, propone sustituir los ungüentos por las emulsiones, que emplea desde hace dos años en los eczemas y en otras exudaciones no específicas con excelentes resultados. La fricción con el aceite ha prestado grandes servicios, pero no se adhiere a la piel, inconveniente que se puede remediar añadiendo a las sustancias oleosas resinas y gomas para obtener emulsiones de grasa y agua. El Sr. Knaggs emplea la siguiente fórmula:

Parafina blanda.	30 gramos.
Goma en polvo.	8 —
Ácido bórico.	1 —
Agua.	60 —

Hágase emulsión, a la que se puede añadir también bismuto, zinc, azufre ó cualquier otro medicamento.

El Dr. Sanger (de Leipzig) lee una Memoria que tiene por título la *Operación cesárea*. Dice que su procedimiento operatorio es preferible al de Porro cuando el niño está vivo ó cuando, estando muerto, la craneotomía ó la embriotomía lleven aparejada la muerte de la madre. La operación no debe hacerse sino cuando se ha mantenido aséptica la cavidad uterina. El Dr. Sanger insiste sobre los puntos siguientes: 1.º, precauciones antisépticas rigurosas; 2.º, la incisión abdominal, de 16 centímetros de longitud, debe recaer en la línea blanca, en el centro del fondo del útero; 3.º, es mejor no sacar el útero de la cavidad abdominal, á menos que esté muerto el feto ó que no tenga ayudantes el operador; 4.º, la ligadura elástica no debe colocarse antes de abrir la matriz, pues pone en peligro la vida del niño ó puede comprender una parte del cuerpo de éste; 5.º, debe penetrarse en el útero por una incisión media anterior; seccionar la placenta ó empujarla a un lado; extraer el niño por las piernas, y si está encajada la cabeza, extender la incisión a su extremidad superior á fin de evitar toda laceración del útero en la dirección del cuello. Al propio tiempo un ayudante comprime las paredes abdominales hacia el útero á fin de evitar la salida

del intestino ó la entrada de líquidos en la cavidad peritoneal; 6.º, el peligro de hemorragia no es tan grande como se supone. La torsión y la flexión ligeras del útero y de los ligamentos anchos la impiden por lo general. Debemos prescindir de la ligadura elástica siempre que sea posible; 7.º, los bordes de la herida uterina deben reunirse por numerosas suturas. Debe evitarse que los puntos de sutura pasen a la cavidad uterina. Es preciso obtener la reunión exacta de las superficies serosas. La seda es preferible al hilo de plata. El catgut preparado en el ácido crómico ó el bicloruro da excelentes resultados.

La *erisipela primitiva de la laringe* fué el tema que ocupó al Dr. Massei (de Nápoles), quien dijo que aunque la enfermedad es rara y no ha sido descrita satisfactoriamente, admiten su existencia buen número de autores. En general es secundaria a la erisipela de otra parte del cuerpo; cuando principia en la laringe se desarrolla en enfermos de hospital cuya cama está inmediata a la de un erisipelatoso. La enfermedad puede principiar por la laringe y atacar después la piel. En 1885 observó el Sr. Massei casos de erisipela laríngea en su clientela sin que se descubriera la causa de la infección, la cual puede extenderse a los pulmones sin que haya manifestaciones exteriores. Los primeros síntomas consisten en dificultad en la deglución, cambios de voz y dolores con acompañamiento de fiebre alta. La epiglótis está hinchada y la mucosa laríngea congestionada y tumefacta. La oclusión de la glótis puede producir la sofocación; el edema de la mucosa, de los cartílagos aritenoides y de los pliegues arriepiglóticos produce la afonía y la dispea. La tumefacción, que va precedida de una congestión intensa, cambia de sitio. A menudo hay una erupción vesiculosa. La temperatura varía entre 40 y 38º. Los ganglios inmediatos están infartados. Cuando la enfermedad ocasiona la muerte es, ó por la sofocación ó por la extensión a los pulmones, que es lo que ocurre frecuentemente en los ancianos. El tratamiento consiste en aplicaciones de hielo ó de revulsivos a la garganta. El autor emplea también una solución de sublimado al 1 por 1.200. Cuando el enfermo no puede tragar, aunque se le dé el alimento por medio de una sonda, ni respirar, debe recurrirse a la traqueotomía.

Nos hemos extendido en este artículo más de lo que tenemos por costumbre, fatigando sin duda desmedidamente la atención del lector; pero ni aun así hemos podido dar término a lo referente al Congreso de Washington. Dejaremos, pues, su conclusión para otro número.

AMANCIO RICO.

CUARTO CONGRESO DE LA SOCIEDAD ITALIANA DE CIRUGÍA (1)

celebrado en Ginebra en Abril de 1897

SESION DE LA TARDE

NOVARO. — *Sobre la colecistotomía*.

No toma la palabra sobre este asunto para hacer saber que ha sido el primero que ha practicado la operación en Italia, sino para demostrar que la colecistotomía, condenada por algunos, entre ellos Langenbeck, es, en ciertos casos, una operación indicada é indispensable. Pasa revista a las condiciones morbosas que se refieren a la vesícula y al conducto cístico y que pueden reclamar este modo de intervención quirúrgica. Habla de las diversas indicaciones de la colecistectomía y de la colecistotomía.

(1) Véase el núm. 1.766.

Refiere la historia clínica de un caso que ha observado, y después de haber referido exactamente la sintomatología y de haber insistido sobre los hechos que mejor podían ilustrar el diagnóstico y determinar una intervención activa, describe el acto operatorio. En primer lugar describe el procedimiento que conduce sobre el tumor. Una vez al descubierto, encuentra la vesícula distendida como el conducto cístico; se decidió entonces por la cistotomía. Expuso la manera cómo fijó la vesícula á la pared abdominal; vació la vesícula, que contenía un líquido moco-purulento y ocho cálculos, y le fué imposible extraer un noveno encajado en el conducto cístico. Conociendo la composición de estos cálculos trató de romperle con una simple pinza, y pudo así enumerar sucesivamente los fragmentos de cálculo. Después del lavado practicó la pulverización yodoformada.

La mujer curó rápidamente, conservando una fístula. Después de algunos meses, persuadido del buen estado de la mucosa cística y el peligro de una reproducción morbosa conjurada, destruyó los bordes de la fístula con el termocauterio. La mujer está hoy completamente curada.

Ha preferido al método de Langenbeck la colecistotomía á causa de la presencia de cálculos en el conducto cístico.

DURANTE. — *Nueva contribucion á la utilidad del ano artificial como medio preliminar de tratamiento en las enfermedades recto-cólicas.*

En presencia de los frecuentes fracasos en la resección completa del recto y los fracasos constantes que se experimentan en el tratamiento de las recto-colitis y de las esclerosis, Durante es partidario de la cecotomía como medio preventivo. Dice que una operación semejante no es peligrosa y es fácil.

Refiere efectivamente cómo pudo, con el ano artificial, resecar el recto, la S iliaca, la próstata, la base de la vejiga y una parte de la uretra membranosa. En un enfermo que iba mejor á causa de esta intervención, y que volvió este año á su clínica á causa de la dificultad de la defecación, encontró que ésta no dependía de las estrecheces producidas, sino de la compresión que ejercía el cóxis, cuello horizontal, á causa de la grande extensión de la superficie cicatricial; resolvió desarticularle, pero el derrame de las cámaras y de las orinas continuó con las consecuencias que se desprendieron.

Después de una mejoría ligera y tal que podía esperarse una curación, supo que el individuo había muerto por complicaciones.

Este año vió otros dos casos: en uno se trataba de un cáncer que se extendía desde el esfínter interno hasta la S iliaca con infiltración de la próstata. Pensó en extirpar el tumor con el cuchillo. Empezando por el esfínter interno, desarticuló el cóxis; en seguida, con la disección cuidadosa del tumor, separando con los dedos los tejidos vecinos de la próstata, se enucleó con sus anejos sin tocar la uretra. Terminada la operación hizo descender la S iliaca y suturó la extremidad al esfínter, de manera que se formase completamente el canal. Se relajaron los puntos de sutura y una gran parte de la pérdida de sustancia se recubrió de granulaciones. La enferma curó, el ano artificial se cerró; aunque no se puede afirmar que el resultado es definitivo, las cámaras recuperaron su vía natural y hasta el presente no hay señales de recidiva. Presenta la pieza anatómo-patológica.

Habla en seguida de un segundo caso en que se trataba de una enterocolitis ulcerosa que databa de seis años. Practicó el ano artificial é hizo irrigaciones con el sulfonato de zinc. Los flujos cesaron, se curaron las ulceraciones, dejando estrecheces consecutivas. Estas han podido curarse con dilata-

ciones graduadas y los enfermos están hoy en perfecta salud.

DURANTE. — *De la ligadura de la arteria innominada.*

El autor refiere la historia clínica de un tumor que ocupaba la cavidad supraclavicular, diagnosticado fácilmente por un aneurisma de la subclavia. El enfermo quería ser operado. Como el método de Brasdor no estaba indicado, ligó el tronco innominado á la manera de Motte, haciendo también la ligadura de la carótida, de la subclavia y de la vertebral: ningún incidente operatorio; se curó por primera intención. Empleó un hilo de catgut fuerte (que prefiere á la seda). Estamos en el día 16.º, el enfermo se encuentra bien, sin trastornos térmicos ni hidráulicos; hasta el presente no tiene pulsaciones en la temporal ni en la radial.

Desde Motte hasta Thomas se cuentan 18 casos de estas ligaduras y 17 muertes, generalmente por hemorragia; el único caso de éxito es el de Smythe (?), en el cual el cirujano ligó la vertebral en el día 52.º

Opina que el resultado favorable obtenido en su caso se debe al empleo del catgut y la ligadura en el primer tiempo de la vertebral.

MONTENOVESI dice que es muy pronto para concluir en la curación, y refiere un caso que demuestra su aserto. Teme complicaciones ulteriores.

De Rossi, refiriéndose á lo que ha leído en un periódico, dice que los hilos de catgut no son reabsorbidos.

DURANTE replica que el que él emplea es reabsorbido.

NOVARO hace una distinción entre *catgut* y catgut, poniendo en guardia á los cirujanos contra una cualidad al sublimado que, según sus experimentos, no es reabsorbido.

CASELLI cede la presidencia al profesor d'Antona para tratar de la *Traqueotomía y de un nuevo instrumento para practicarla.*

El autor fija la atención de sus colegas acerca de dos puntos capitales: la abertura de la tráquea y la penetración rápida en ésta. Expone la dificultad que se encuentra en la ejecución de estos dos actos y la insuficiencia de los medios con los cuales se quiere lograr. Presenta su aparato instrumental, y después de haber descrito los instrumentos contruidos con este fin, enumera las ventajas y simula el acto operatorio, evidenciando su rapidez y facilidad. Refiere una estadística de 132 operados, de los cuales curaron 82 y murieron 50.

Desde que ha utilizado su instrumento, sobre 18 operados cuenta 13 curaciones y 5 muertos.

NOVARO aplaude los espléndidos resultados obtenidos por Caselli, y hace una reserva sobre la relación que puedan tener con el nuevo método. Dice que esta estadística es la mejor que se encuentra en la literatura quirúrgica.

D'ANTONA habla de la cánula cónica de Ris (?) con abertura tubular, y muestra su utilidad. La emplea con el termocauterio de Paquelin.

CASELLI, aún declarando haber empleado ventajosamente el termocauterio, presenta algunos inconvenientes, principalmente en los niños, inconvenientes debidos al calor irradiado.

BERTI dice que la aplicación del termocauterio se debe limitar á los tejidos pretraqueales.

BONNANO. — *Laparotomía para preñez extrauterina abdominal anterior. Ablación del saco.*

Describe minuciosamente los síntomas que acompañaron esta preñez, y á consecuencia de las cuales formula su diagnóstico; se decidió á recurrir á la laparotomía; hace una exposición completa de los hechos que ha podido recoger y

describe el acto operatorio. Expone consideraciones sobre las adherencias y sobre el mecanismo patogénico; nota este sitio muy raro de preñez, que llama anterior. Ha encontrado solamente cinco casos semejantes, nombra los autores á que pertenecen y precisa que el suyo es el primer hecho observado en Italia.

FERRARI. — *Sobre la etiología del tétanos consecutivo á las heridas del hombre.*

Recuerda lo que es conocido hasta hoy gracias á los estudios de Nicolaier, Rosenbach, Carle y Rattone. Con el profesor Rattone ha aislado un micro-organismo especial esférico de una de sus operadas de ovariectomía. La mujer, que caminaba hácia la curación, fué atacada en el día 11.º de un trismo, después de opistótonos y de convulsiones, hasta su muerte, que ocurrió tres días después del principio de estos fenómenos tetánicos.

Hizo cultivos en tubos cerrados y tubos abiertos, con la sangre tomada en un dedo y con el líquido aracnoideo. Los tubos cerrados solamente dieron un desarrollo consistente en un estafilococo y un bacilo en el primer cultivo y un solo estafilococo en el segundo. La inoculación en la médula y bajo la piel de los conejos de un cultivo de estafilococo dió origen á una forma característica de tétanos, empezando por el trismo y concluyendo por convulsiones generales.

Ceci preguntó con qué sustancia hizo la ligadura del tumor ovárico. Recuerda también un caso en el cual observó el tétanos en un individuo que fué operado asépticamente. Además quiere saber si hubo diferencias en las inoculaciones subcutáneas y medulares.

CECCHERELLI dice que en los experimentos con sangre de un tetánico tuvo resultados negativos hace dos años.

TRICOMI advierte que es interesante determinar la forma del microbio causa del tétanos, tanto más cuanto que, contrariamente á Nicolaier y Rosenbach, el comunicante había encontrado una forma esférica.

BERTI pregunta si la herida estaba perfectamente cicatrizada, y recuerda un caso en el cual el tétano se desarrolló cuando se hubo quitado el último punto de sutura en un operado de herniotomía.

SECCHI pide explicaciones sobre la técnica empleada.

FERRARI recuerda que la ligadura se hizo con seda al sublimado; que cree su caso interesante porque hubo tétanos después de haberse colocado en condiciones de completa asepsia; que se tuvieron resultados positivos solamente con inyecciones en la médula espinal y bajo la piel del dorso y no con inyecciones en la ciática; que en la técnica siguió escrupulosamente los datos de la actual bacteriología; que en los cultivos se vió exclusivamente el desarrollo del estafilococo.

P.

(Se concluirá.)

PRENSA MÉDICA

NACIONAL: I. Angina de Ludwig.—EXTRANJERA: II. Del naftol como antiséptico.—III. Tratamientos antisépticos de la difteria.

I

En el último número de la *Revista de Medicina de Sevilla* refiere el distinguido Dr. Sota y Lastra el siguiente caso de *angina de Ludwig*:

El día 7 de Mayo de 1887 fuí llamado para ver á una religiosa en el convento de Santa María de Jesús, de Sevilla, que desde tres días ántes se sentía enferma, con malestar general, quebrantamiento del cuerpo, dolor de cabeza, falta

de apetito, mal sabor de boca y ligera fiebre que había empezado por fuertes escalofríos.

Era la religiosa una jóven de veintinueve años, de temperamento linfático, poco robusta, á quien yo había asistido algún tiempo ántes una adenitis del cuello, que terminó por supuración, sin dejar más rastro que una cicatriz irregular y fruncida. A pesar de su mediana constitución y de su linfatismo exagerado, esta monja disfrutaba de buena salud, y necesitó imponer mi autoridad médica para que prescindiera de los ayunos y de las penitencias que con rigor se practicaban en el convento. Tiene la dentadura sana, y nunca ha sufrido el más ligero dolor de muelas.

Cuando la vi por vez primera estaba sumamente postrada, se quejaba de intensa cefalalgia y de dolores en los hombros y en las rodillas á los movimientos. No le molestaba la presión sobre estas articulaciones, las cuales no estaban hinchadas ni la piel que las cubre rubicunda. Sentía alguna molestia en la glándula submaxilar izquierda, y no podía mover con facilidad la mandíbula ni la lengua. Tenía mucha sed, ningún apetito y mal sabor de boca. Contestaba á mis preguntas con cierta languidez, y tendía á cerrar los ojos y á quedarse como dormida. Estaba en decúbito supino, la cara pálida, terrosa, expresaba el sufrimiento, la respiración era rápida y corta, el pulso frecuente, pequeño y débil, la temperatura 39.º7. Con trabajo sacó un poco la lengua de la boca, y vi que estaba saburrosa, con los bordes y la punta rojos y secos. Sólo con lavativas había obrado los dos días anteriores, y la orina era escasa, densa y encendida. La glándula submaxilar izquierda estaba tumefacta, dura y como pegada al cuerpo de la mandíbula. La mucosa y el tejido celular del suelo de la boca de aquel lado me parecieron algo más abultados que los del lado sano. Nada anormal observé en las fauces, las que registré una vez y otra vez hasta quedar plenamente satisfecho de su estado, porque á la sazón se daban en Sevilla algunos casos de difteria.

No guardando relación los síntomas locales con los generales, quedé en expectativa, sin atreverme á diagnosticar el padecimiento, y temiendo tener que tratar una enfermedad infecciosa grave. Prescribí un purgante de citrato de magnesia, sinapismos á las extremidades inferiores, cataplasmas de linaza al cuello, buches de cocimiento de malvavisco y adormideras y caldos ligeros.

A la mañana siguiente persistían los síntomas generales y habían empeorado los locales. La inflamación se extendía desde el ángulo de la mandíbula hasta más allá del mentón, tenía una dureza pétrea, y no sólo se reconocía por el tacto, sino también por la vista; pues la tumefacción era grande en el cuello y dentro de la boca, y la piel y la mucosa tenían un color rojo. El dolor era más intenso, la paciente apenas podía abrir la boca ni mover la lengua, hablaba con dificultad y confusamente. Ya entonces pensé en la *angina de Ludwig*. Le dispuse la antipirina, los mismos colutorios, fricciones con una pomada mercurial y el extracto de belladona, continuación de los revulsivos inferiores, y la misma alimentación.

Acentuáronse más el día 9 los síntomas anginosos. Toda la parte anterior y superior del cuello, desde un ángulo de la mandíbula al otro y desde el cuerpo de ésta hasta el nivel de los primeros anillos de la tráquea, aparecía hinchada y de color rojo lívido. La boca estaba ligeramente entreabierta, y permitía ver y tocar un tumor, cuyo límite posterior no se alcanzaba, el cual empujaba la lengua hácia arriba y atrás. En todas partes se notaba la misma dureza del día anterior, en ninguna se percibía la más ligera fluctuación, la cabeza estaba tan rígida como la de una estatua. La voz era completamente inarticulada, la de-

glucion imposible, la respiracion muy fatigosa, la sordera muy acentuada. El aliento tenía un olor infecto y repugnante. Como desde la noche anterior no había podido tragar ni una gota de agua, la temperatura, que había descendido con la antipirina á 38°,2, se había vuelto á elevar á 39°,3; el pulso latía 120 veces por minuto y era casi filiforme. Se notaban ligeros saltos de tendones. La postracion era grande y el sopor continuo. Había diarrea no muy abundante y de color infecto. La orina, escasa, roja y turbia, no contenía albúmina.

La situacion era alarmante, y temí verme precisado á practicar la traqueotomia. Nada podía darse por la vía estomacal. Dispuse lavativas de asafétida, y de caldo y aguadiente, inyecciones hipodérmicas de fenato de quinina, colutorios con una disolucion de ácido bórico, unturas á lo largo del espinazo y al vientre con manteca lavada con vinagre rosado.

Durante cuarenta y ocho horas no mejoró el estado general, pero el local se fué modificando tan notablemente, que la enferma decía que desde que había empezado á usar el último colutorio le parecía que le habían quitado una corbata de hierro. Verdaderamente la tumefaccion disminuyó mucho, por lo cual la respiracion se verificaba con gran libertad, la deglucion se efectuaba, aunque con trabajo, y fué posible hacerle tragar algunos sorbos de caldo y algunas cucharadas del cocimiento antiséptico.

Desde el día 11 la fiebre empezó á descender rápidamente, el pulso, aunque muy débil, se fué normalizando, se despejó la inteligencia, experimentó la enferma notable bienestar, cada día hablaba y tragaba mejor, porque la inflamacion iba desapareciendo, los dolores articulares eran muy ligeros, y todo indicaba que el padecimiento tocaba á su fin. Por toda medicacion dispuse que la enferma tomara tres pocillos diarios del cocimiento antiséptico, que bebiera agua cremorizada y que se enjuagara frecuentemente con la disolucion de ácido bórico. Caldos restaurantes y vino generoso.

El día 15 la curacion era completa.

Dos días despues sintió la religiosa un estorbo debajo de la lengua, acudió con sus dedos, y al apretar quedó entre ellos un calculito del tamaño y forma de un grano de trigo. Desde entonces no ha vuelto á sufrir incomodidad alguna.

A continuacion justifica el Sr. Sota y Lastra su diagnóstico en una serie de reflexiones que la falta de espacio nos impide reproducir.

II

Há tiempo son conocidas las propiedades antisépticas del naftol, pero á causa de su pretendida excesiva toxicidad, su uso ha permanecido hasta ahora limitado al tratamiento local de ciertas afecciones de la piel.

Despues de dos años de investigaciones ha podido el señor Bouchard determinar y medir el poder antiséptico del naftol y su poder tóxico, y ha llegado á deducir que para ciertos usos merece la preferencia sobre todos los antisépticos actualmente conocidos. Esta superioridad estriba en su muy débil solubilidad.

Para desinfectar una superficie fácilmente accesible bastan los antisépticos solubles, y su eleccion no es difícil; para practicar la antisepsia general sería necesario de toda necesidad un antiséptico soluble, pero no poseemos hoy ninguno que pueda introducirse en la sangre á dosis suficiente para dificultar la vida de los microbios sin comprometer la salud ó la vida del enfermo.

Para la antisepsia en el espesor de un tejido, ó para la de las cavidades difícilmente accesibles, en las que no se puede hacer lociones continuas, los antisépticos insolubles ó difi-

cilmente solubles son los únicos que pueden emplearse con ventaja. Deben preferirse para el tratamiento intersticial de ciertas enfermedades de los tejidos, para la antisepsia de las cavidades serosas y, sobre todo, para la del tubo digestivo, que el autor ha tenido sobre todo presente en este estudio. Sólo un antiséptico insoluble, sustraído á la absorcion por su insolubilidad, permanecerá en toda la longitud del tubo digestivo y podrá administrarse á dosis suficiente para hacer imposible toda fermentacion, sin que haya que temerse su accion general sobre la economía, en la cual le impide penetrar su insolubilidad. Tales son las razones que le hicieron preferir el salicilato de bismuto y el iodoformo. Tales son tambien las que ha invocado Rossbach cuando ha aplicado el naftol á la antisepsia intestinal.

El naftol no es soluble en el agua sino á la dosis de 0,2 gramos por 100. Se puede disolver en 1 litro 0,33 gramos en el agua que contenga 1 de alcohol por 1.000; 1 gramo en el agua que contenga 50 de alcohol por 1.000, y 2 gramos en la que contenga 200 de alcohol por 1.000. Es decir, que el naftol es uno de los medicamentos más insolubles.

¿Cuál es su valor antiséptico?

El Sr. Bouchard ha observado que á la dosis de 0,33 por 1.000 el naftol impide completamente el desarrollo de los microbios del muermo, de la mamitis de las ovejas, del cólera de las gallinas, del carbunco bacteridiano, del micrococo de la neumonía y de dos organismos de la supuracion, el *staphylococcus albus* y el *aureus*.

A la misma dosis retarda mucho el desarrollo del bacilo de la fiebre tifoidea y dificulta un poco la germinacion del de la tuberculosis. La orina, agitada con naftol en polvo, filtrada despues y expuesta al aire, no fermenta.

El Sr. Bouchard ha podido hacer una demostracion más precisa cultivando en medios *naftolados* dos microbios que segregan materias colorantes. Uno de ellos es un bacilo descubierto por Gessart y que fabrica la piocianina, y el otro un microbio, quizá nuevo, descubierto por Charrin y Roger en el intestino del conejo, y que segrega una materia verde de muy hermosa fluorescencia.

40 centigramos por 1.000 es una dosis suficiente para obrar antisépticamente sobre el bacilo piocianógeno, cuando para obtener igual resultado no se necesitaría más que 0,025 de bióxido de mercurio. Esta sustancia es, pues, 16 veces más antiséptica que el naftol, pero importa no olvidar que es tambien 253 veces más tóxica, puesto que 0,015 gramos pueden producir la muerte á un conejo, cuando para obtener el mismo resultado con el naftol se necesita 3,80 gramos por kilogramo de peso del animal.

La dosis de naftol capaz de ser tóxica para un hombre de 65 kilogramos de peso, viene á ser de 250 gramos. Ahora bien; 250 gramos de naftol diarios bastan para realizar la antisepsia intestinal.

En presencia de estos hechos, choca cómo ha podido hacer prosélitos la leyenda de la toxicidad del naftol, que se dice es capaz de producir la hemoglobinnuria, los vómitos, los síncope y hasta las convulsiones eclámpsicas. Verdad es que, disuelto en el alcohol é introducido en el organismo por la vía intravenosa, su accion es infinitamente más enérgica.

Conocidos el poder antiséptico del naftol y su poder tóxico, puede comparárseles con los demas antisépticos insolubles. Esta comparacion se desprende del cuadro siguiente:

	Dosis antiséptica.	Dosis tóxica.	Dosis patológica.
Iodoformo.	1,27 por 100.	0,50 gramos.	0,05 gramos.
Iodol.	2,75 —	2,17 —	1,24 —
Naftalina.	1,51 —	3,40 —	1,00 —
Naftol.	0,40 —	3,80 —	1,10 —

La conclusion es, evidentemente, que el naftol merece ser preferido á los demas antisépticos insolubles, al ménos para realizar la antiseptia intestinal.

III

De un extenso é interesante artículo que acerca de los *tratamientos antisépticos de la difteria* ha publicado el doctor P. Le Gendre en el primer número de los *Archives de Laryngologie, de Rhinologie, etc.*, tomamos las conclusiones, en las que está expuesto el tratamiento que prefiere dicho señor:

Tres ó cuatro veces al día toques en toda la extension de las falsas membranas, y algo más allá con una *solucion de sublimado al 1 por 100 en alcohol*. (Para localizar bien el tóxico emplea el Sr. Le Gendre, no un pincel, sino una torunda de uata sólidamente atada al extremo de un bastoncito, ó un fragmento de esponja sujeto con las pinzas. Exprímase bien la torunda despues de haberla empapado.)

CADA DOS HORAS *irrigaciones* abundantes seguidas de *pulverizaciones* con una *solucion saturada de ácido bórico* (4 por 100) CALIENTE. Las pulverizaciones pueden hacerse más á menudo en los casos graves. De los niños se obtiene fácilmente que permanezcan algunos minutos con la boca abierta ante el chorro del pulverizador de vapor.

Como medicacion interna el *benzoato de sosa*, de 3 á 12 gramos, segun la edad y el estado de las vías digestivas, en una pocion tomada á cucharadas de hora en hora. *Alcohol* en forma de vinos de Burdeos, de España y de Champagne. *Café*.

La frecuencia de las irrigaciones y el cuidado con que se hacen son de capital importancia. Así, creemos que no es inútil recordar cómo se debe proceder para hacer las irrigaciones en la garganta.

Se envuelve al niño en una manta, con los brazos á lo largo del cuerpo para que no se mueva; se le sienta en las rodillas de una persona que á su vez lo esté en una silla con respaldo y sujete la cabeza inmóvil contra su pecho, rodeando sus dos manos al nivel de la frente.

Otra persona sostiene una jofaina debajo del menton y un irrigador cargado de la solucion antiséptica.

Se aprieta la nariz del niño; en cuanto abre la boca colócase una cuña de madera entre los molares para mantener la separacion de las mandíbulas, y se dirige hácia los diferentes puntos del istmo de las fauces la cánula del irrigador, estando bastante abierta la llave para que dé un chorro suficientemente enérgico. En efecto, si el chorro es flojo, el niño traga una parte del líquido, y como grita y llora, corre el peligro de sofocarse por la penetracion del líquido en la laringe, mientras que un chorro vigoroso provoca un reflejo de contraccion de la faringe bucal, á consecuencia del cual el líquido inyectado refluye inmediatamente á la boca y sale fuera sin que el niño haga un solo movimiento de deglucion.

Ejecutada con decision la anterior maniobra se verifica en pocos minutos, evitando al niño, sorprendido, muchos gritos y agitacion fatigosa.

Por último, sea cual fuere el medicamento que se prefiera, no debe olvidarse nunca que hasta nueva orden el médico prudente deberá penetrarse de los siguientes principios, sobre los cuales están de acuerdo todos los maestros y que sin embargo se olvidan demasiado á menudo en la práctica:

Lo que no debe hacerse. — Es embadurnar la garganta con cáusticos, sean los que fueren, porque tienen el doble resultado nefasto de favorecer la extension de las falsas membranas, irritando y denudando de su epitelio las partes vecinas de la mucosa todavía sanas, y de aumentar la disfagia por la turgencia reaccional de los tejidos cauterizados. Lo

que no debe hacerse es administrar medicamentos capaces de dificultar las funciones digestivas, aumentar el malestar y la anorexia.

Lo que debe hacerse. — Son embadurnamientos, irrigaciones *tan frecuentes como sea posible* con soluciones antisépticas, sean las que fueren; administrar tónicos de todo género, una alimentacion constante obtenida por la *variedad* de los alimentos ofrecidos y la *insistencia* con que se les ofrece, en caso de necesidad merced á la sonda blanda, fácil de introducir por una fosa nasal (cuando no hay coriza diftérica) y por lavativas de peptona; ventilar la habitacion, manteniendo la atmósfera un poco húmeda y aséptica; por último, en el intervalo de esto dejar al niño reposar y dormir para no agotar su fuerza nerviosa.

S.

CONSULTORIO

PREGUNTA

61. ¿Está obligado un médico titular á visitar gratis á sus enfermos pobres cuando éstos son trasladados á un hospital que existe en el mismo pueblo, de fundacion particular?

Por supuesto que en el contrato hecho con el Ayuntamiento no se dice más que «visitará á... tantos pobres»; pero nada de hospital — D. L.

RESPUESTA

61. Sí; está obligado, en tanto el enfermo no salga del término municipal.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REGLAMENTO ORGÁNICO PROVISIONAL

DE SANIDAD MARÍTIMA PARA LOS SERVICIOS DE LAS DEPENDENCIAS (1)

28. Medios empleados para revestir el suelo de las poblaciones. — Sus ventajas é inconvenientes.

29. Forma más conveniente á la salud pública de hacer el riego y limpieza de las calles.

30. Columnas mingitorias, letrinas, alcantarillados. — Condiciones que deben reunir bajo el punto de vista de la higiene.

31. Paseos. — Plantaciones más convenientes en los mismos.

32. Alumbrado público. — Su historia. — Influencia del alumbrado por el gas y la electricidad en la salud y seguridad públicas. — Luz oxhídrica.

33. Clasificacion de los edificios públicos. — Nosocomios. — Condiciones que deben reunir los hospitales relativas á su emplazamiento, capacidad, planta y alzado.

34. Distribucion interior de los hospitales y materiales de construccion. — Mobiliario de las enfermerías.

35. Iluminacion, calefaccion, ventilacion y procedimientos de desinfeccion en los hospitales.

36. Hospicios. — Fines generales que deben satisfacer estos establecimientos.

37. Condiciones que deben tener los lavaderos. — Necesidad de la desinfeccion de las ropas ántes de ser lavadas, principalmente durante las epidemias de los contagios graves.

38. Condiciones higiénicas en general que deben reunir los establecimientos destinados á un fin comercial ó á una industria.

(1) Véase el número anterior.

39. Medios higiénicos para sanear los talleres y para prevenir las enfermedades que se determinan en los obreros.

40. Cubicacion que deben tener los edificios públicos. — Materiales más preferibles para su construccion.

41. Cementerios. — Su emplazamiento, situacion, orientacion, capacidad; naturaleza del terreno. — Profundidad y distancia á que deben hacerse los enterramientos.

42. Procedimientos ó sistema de inhumacion. — Su critica.

43. Cremacion. — Principales sistemas que se conocen. — Ventajas é inconvenientes de la cremacion.

44. Abastecimiento de aguas á las poblaciones, acarreo y distribucion; cantidad que se calcula para el gasto personal de cada individuo, para los usos públicos y para las necesidades fabriles. — Estudio de las aguas de cisterna, de pozo, de manantial ó de río, bajo el punto de vista de la higiene. — Condiciones que debe tener el agua para ser potable. — Medios de reconocerlas.

45. Medios para analizar la leche. — Alteraciones y adulteraciones de dicho líquido.

46. Alteraciones y adulteraciones de las bebidas alcohólicas. — Medios para reconocerlas.

47. Carnes propias ó impropias para la alimentacion. — Alteraciones de las carnes.

48. Alteraciones y adulteraciones del pan y de las harinas. — Medios de reconocerlas.

49. Medios empleados para la conservacion de las sustancias alimenticias.

PROGRAMA DE HIGIENE NAVAL

Pregunta 1.^a Higiene naval. — Su importancia. — Cuestiones principales que comprende. — Atmósfera marítima. — Influencia fisiológica de la navegacion.

2.^a Habitacion náutica. — Materiales para la construccion de buques. — Compartimientos en que están divididos.

3.^a Condiciones que deben reunir los compartimientos de un buque para que sean salubres. — Cantidad de aire que el hombre adulto aspira por hora. — Cantidad de ácido carbónico y de agua en vapor que en igual tiempo exhala. — Cantidad de aire necesario para la respiracion por hora y por individuo. — Cubicacion de los espacios habitados.

4.^a Salubridad comparativa de los buques de guerra y del comercio, de vela y de vapor, grandes y pequeños. — Relacion de las causas que originan las diferencias de salubridad. — Buques blindados, buques sumergidos ó semiflotantes; sus condiciones higiénicas y medios de procurarlas.

5.^a Atmósfera náutica. — Causas que concurren á viciarla. — Medios de conocer las sustancias inorgánicas, orgánicas y organizadas que flotan en la atmósfera.

6.^a Hacinamiento del personal ó de las mercancías en los buques. — Perjuicios que causa en la salud de los navegantes. — Etimología, definicion, causas y efectos de las infecciones fitohémica, necrohémica, nosohémica y zoohémica.

7.^a Profilaxis de infeccion náutica. — Ventilacion natural. — Ventilacion artificial. — Descripcion de los diversos sistemas que se emplean con tal objeto.

8.^a Desinfeccion del buque. — Desinfectantes y procedimientos empleados. — Estudios comparativos de la diversa accion de las sustancias denominadas desinfectantes. — Teoria acerca de la manera de obrar dichas sustancias.

9.^a Desinfeccion durante la travesía. — Desinfeccion y visita médica en el punto de partida del buque. — Embarque de pasajeros procedentes de focos de infeccion endémicos ó epilémticos.

10. Enfermerías á bordo. — Aparatos é instrumental necesario en las mismas. — Condiciones higiénicas que deben

reunir y medios necesarios para sus servicios. — Desinfeccion de estos departamentos ó de otros del barco en que hayan fallecido enfermos contagiosos.

11. Alumbrado de á bordo. — Diversos medios empleados.

12. Método más conveniente de verificar la limpieza de los diversos compartimientos del buque.

(Se concluirá.)

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 798,96; mínima, 699,10; temperatura máxima, 17°1; mínima, — 1°0; vientos dominantes, O., OSO. y ONO.

Los estados patológicos agudos han aumentado en número de un modo considerable, en particular los localizados en el aparato respiratorio, afectando las formas de laringitis, bronquitis, neumonías y pleuresías. Las fiebres eruptivas tambien han sido numerosas, en especial la viruela en sus diferentes grados. Los padecimientos crónicos del aparato circulatorio han sufrido tambien agravaciones considerables, aumentando la mortalidad. En los niños siguen siendo frecuentes las anginas catarrales y las diftéricas leves.

CRÓNICA

Farmacéuticos militares. — En las oposiciones á plazas de farmacéutico segundo del Cuerpo de Sanidad Militar han sido calificados por el orden siguiente los opositores:

D. José Grúa y Pons, D. Antonio Casanovas Llovet, don Francisco Sanchez Lahorra, D. Amadeo Echevarría Gonzalez, D. Enrique Calatrava Torres, D. Aurelio Fernandez Roman y D. José Viñals Roig.

La epidemia variolosa. — Un diario afirma que la epidemia de la viruela es general en toda España.

Se nota, sin embargo, que el 40 por 100 de los atacados no sufrieron la vacuna.

En Madrid descende algo, pero han sido muchos los contagiados.

Buen medio. — Dice un colega que en vista de los buenos resultados obtenidos con la nitroglicerina inyectada en los casos de muerte aparente, se ha pensado en utilizar ese medio en el síncope producido por el cloroformo y en el colapso traumático.

¡La verdad es que para hacer saltar, la nitroglicerina!

Brutalidades sintomáticas. — Lo es la que el gobernador de Oviedo telegrafía al director de Seguridad, diciéndole que ha sido detenido y puesto á disposicion del Juzgado un vecino, mozo de cuerda, casado, de cincuenta años, por haber atropellado brutalmente á dos niñas de cinco y ocho años, contagiándolas de enfermedad sospechosa.

Casos de esta naturaleza son propios de la Medicina legal.

¿Cólera ó qué? — Parece que hace unos días, dice *La Independencia Médica*, hubo en una casa del barrio marítimo de la Barceloneta dos casos de enfermedad sospechosa, uno de los cuales terminó por la muerte. La circunstancia de haberse aislado oficialmente la morada infundió la alarma entre aquellas gentes, con más motivo, por cuanto se decía que los enfermos procedían de un punto de Italia infectado de cólera. El hecho ha quedado en la oscuridad, pero de todos modos habrá servido para poner en guardia á las autoridades, advirtiéndoles que las medidas higiénicas no deben olvidarse ni durante ni despues de una epidemia.

Congreso médico. — Bajo la presidencia de M. Cleveland, y con la asistencia de más de 3.000 médicos y cirujanos, se verificó el día 5 del pasado mes la inauguracion del Congreso Internacional de Washington. El acto tuvo lugar en la gran sala del teatro d'Albany, que estaba completamente lleno. Ocupaban el estrado el presidente de los Estados Unidos, el jefe del Gabinete, M. Bayard, y el presidente de la Cá-

mara, M. Carlisle. El primero, en breves y sentidas frases, que fueron muy aplaudidas, anunció la apertura del Congreso, procediéndose en seguida á la eleccion de la Mesa, siendo elegidos: presidente, el Dr. Nathan Smith Davis, de Chicago; secretario general, el Dr. John B. Hamilton; secretarios adjuntos, los Dres. Atkinson, Hanison y Bangs, y tesorero el Dr. Arnold.

Seguidamente M. Bayard, en elocuente discurso, da la bienvenida á los representantes extranjeros. Los Dres. Lefort, Lloyd, Unna, Semmola y Reyher dan las gracias en nombre de sus colegas de Francia, Inglaterra, Alemania, Italia y Rusia. A continuacion, el profesor Davis pronunció el discurso inaugural, levantándose luégo la sesion general, reuniéndose el Congreso en secciones.

La operacion cesárea y la cefalotripsia.—El señor Wyder, de Berlin, ha recogido una estadística que demuestra la sinrazon de sustituir la perforacion craneana por la operacion cesárea. La estadística de Wyder acusa una mortalidad del 17,5 por 100 en las mujeres á quienes se ha hecho la operacion cesárea, mientras que en los casos en que se ha recurrido á la perforacion del cráneo la mortalidad no ha sido más que del 8,2 por 100.

Los Sres. Ahlfeld y Winkel han obtenido resultados todavia mejores á consecuencia de la perforacion del cráneo. La operacion cesárea no da probabilidades de éxito segun dichos señores, sino cuando se practica en una clínica dispuesta *ad hoc*. El Sr. Sænger sostiene la opinion contraria: para él todo práctico al corriente de la técnica moderna puede hacer la operacion cesárea y la debe practicar cuando son favorables las circunstancias.

Un huésped ilustre.—El ilustre Dr. Zaldivar, ex-presidente de la República del Salvador, no olvidando sus estudios médicos á pesar de sus ocupaciones políticas, concurrió á la clínica del Dr. Osio en la tarde del 5 del corriente. El oculista venezolano improvisó una sesion de Oftalmología operatoria, y ayudado de los Dres. Gomez de la Mata y Zúñiga practicó una iridectomía, operó una catarata, un pterigion, una cantoplastia, cauterizó en el enfermo un tumor fungoso del saco lagrimal, é hizo una cauterizacion ígnea de la córnea. En todas estas operaciones empleó treinta y cinco minutos, incluida la cura.

Honraban ese acto de respeto, de delicada oportunidad y exquisita galantería gran número de nuestros más ilustres profesores, entre otros los Dres. Martinez Pacheco, Pulido, Tolosa Latour, Benavente, Garcia Franco, Aycart, Buisen, Gomez de la Mata, Zúñiga, Vignau, Lozano, Mansilla, Gurucharri y el Sr. Antran.

Los concurrentes fueron obsequiados luégo por el Dr. Osio con un espléndido *lunch*.

Envenenamiento crónico por el té.—Fundado en 74 casos ha publicado el Dr. Bullard un trabajo cuyas conclusiones son las siguientes:

- 1.^a La accion del té se acumula.
- 2.^a Es más pronunciada en los jóvenes anémicos y débiles, si bien se observa también en personas bien constituidas.
- 3.^a La cantidad necesaria para conseguir los efectos tóxicos es inferior á cinco tazas diarias.
- 4.^a Los síntomas que se notan son: inapetencia, dispepsia, palpitaciones, náuseas, vómitos y un estado de excitacion nerviosa, revelado en los unos por histerismo y en los otros por trastornos intelectuales rayanos en la manía. Son tambien frecuentes los dolores cardiacos con irradiaciones al brazo izquierdo como en la angina de pecho.

La familia de los Onkos.—El sabio y chispeante doctor Giné y Partagás ha publicado su segunda novela científico-humorística, estimulado á ello por el grande éxito que alcanzó la primera, *Un viaje á Cerebrópolis*. Titúlase esta segunda *La familia de los Onkos*, forma un tomo de 300 páginas y tiene bonitos grabados. Cuando la veamos daremos más detalles.

Una dimision.—El popular y querido catedrático supernumerario de la Facultad Central de Medicina D. Francisco de Cortejarena ha presentado la dimision de su honroso puesto, en el que habia venido desempeñando servicios durante dieciocho años. Dícese que el motivo de esta resolucion, sensible para sus discípulos y sus buenos amigos, ha sido el creer desconocidos y postergados sus derechos con cierto reciente nombramiento.

Al salir el Dr. Cortejarena de aquel famoso establecimiento no podemos ni queremos olvidar los grandes servicios que

prestó en el turbulento periodo en que los catedráticos en propiedad se ocupaban de todo ménos de cumplir con sus deberes.

Crea el Dr. Cortejarena que su resolucion ha sido verdaderamente sentida.

Nombramiento.—Por real orden de 3 de Noviembre ha sido nombrado en virtud de concurso catedrático de Enfermedades de la infancia de la Universidad Central D. Francisco Criado y Aguilar.

Los méritos y servicios consignados en la *Gaceta* son: haber sido catedrático de Higiene de la Facultad de Zaragoza por oposicion en 4 de Mayo de 1878.

Catedrático de clínica de Obstetricia de la misma Facultad por concurso en 19 de Julio de 1880.

Autor de un *Tratado de enfermedades de los niños* y de una obra, *Elementos de Higiene de la infancia*, ambas calificadas de mérito por el Consejo de Instrucción pública.

Autor de varios artículos, entre ellos once sobre diferentes asuntos.

Vocal de oposiciones varias, socio de la Academia de Medicina y Cirugía de Zaragoza, y correspondiente de la de Galicia y Asturias.

Obra importante.—Hemos recibido con sumo gusto un ejemplar del interesante libro que acerca de la *Epidemia cólera de 1885 en España* ha publicado el Dr. Hausser. Constituyen esta obra tres gruesos tomos preñados de observaciones y datos y un atlas complementario, para cuyo análisis y juicio necesitamos mayor espacio y más tiempo. Damos por ahora las gracias á su autor.

Sociedad Científico-Literaria.—Sabemos que algunas personas han recibido comunicaciones de una Sociedad que lleva este nombre, y que en ellas se exige contestacion, pero tambien se nos dice por algunos que no han podido darla por ignorarse el domicilio de aquélla.

Movimiento de poblacion.—El señor director general de Beneficencia ha repartido una hoja en la que consta el número total de fallecimientos ocurridos en Madrid durante la década del 21 al 31 de Octubre próximo pasado, con expresion de las principales causas de esos fallecimientos.

El número total de defunciones en esos días fué de 602, es decir, 107 más que en la década anterior, pues en ella no pasó de 495. De modo, que la mortalidad media diaria resultó de 54,73, mientras que en el periodo anterior fué de 49,50.

La cifra más grande de fallecimientos ha sido por causa de viruelas, 90. Siguen inmediatamente las pulmonías, 54, y la tuberculosis, 52. La difteria ha hecho 47 victimas, 33 la bronquitis, 30 la apoplejía, 20 la meningitis, 20 las tifoideas y otras tantas la epilepsia. Las demas enfermedades no presentan cifras considerables.

En cuanto á la edad de los fallecidos, el mayor número corresponde á la de cinco meses á tres años, 112; anteriores á cinco meses, 102; de tres á seis años, 56; de seis á trece, 28; de trece á veinte, 30; de veinte á veinticinco, 20; de veinticinco á cuarenta, 63; de cuarenta á sesenta, 89; de sesenta á ochenta, 90; de más de ochenta, 12. Los casos de longevidad no son, pues, raros en Madrid.

Consulta de Dermatología.—En la sesion últimamente celebrada por el Ayuntamiento quedó aprobado el que se trasladó á Vallehermoso la consulta de las enfermedades de la piel establecida en la Casa de Socorro del distrito de la Latina.

Nos congratulamos al manifestar que la constancia y acierto del conocido farmacéutico Dr. Cuevas Caracuel en la difícil preparacion dosimétrica ha logrado que su Sedlitz y gránulos dosimétricos sean desde hace algun tiempo preferidos á los del extranjero, por su pureza, solubilidad y exacta dosificacion, á lo que se debe el que sus resultados son siempre fijos y constantes.

Recomendamos á nuestros lectores el JARABE MEDINA DE QUEBRACHO como el antiasmático de más eficaz resultado terapéutico. En otro lugar de este número encontrará el lector el anuncio.

Impotencia.—DEBILIDAD DEL HOMBRE, AFECCIONES DE LA MÉDULA ESPINAL.—Medallas de oro y diplomas de honor en Exposiciones internacionales. Curacion segura con el *Licor D. Gaudiers*, garantizado, sin estricnina, fósforo, etc., ningún peligro. Pedir la noticia á G. Debraut, 40, rue Laffitte, París. Envío franco.—En Madrid, Melchor García.

MADRID: 1887.—ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR
Amador, 102, y Ronda de Valencia, 8.

PILDORAS

ROTA — NEURALGIAS — JAQUECAS — FIEBRES — NEUROSIS — R. UMATIS — Y SAL BOILLE DE BROMHIDRATO DE QUININA
Aprobado por el Academia de Medicina de París y experimentado en Hospitales. — **GENEVOIX, 14, r. Beaux-Arts, PARIS.** y París

LOMBRIZ SOLITARIA

CURACION CIERTA

en 2 Horas, con los

Globulos Secretan

Farmacéutico, Laureado y Premiado
(Extracto verde etéreo de raíces frescas de helecho macho de los Vosges).

UNICO REMEDIO INFALIBLE
ADOPTADO POR LOS HOSPITALES DE PARIS
Madrid: F. GARCERA, Principe, 13

ALGODON IODADO

de J. THOMAS

Farmacéutico de primera clase

PARIS — 48, Avenue d'Italie, 48 — PARIS

Es el agente más favorable a la absorción del yodo por la piel.

Es un revulsivo energético e infalible contra:

LUMBAGO

PLEURODINIA

INFARTOS GANGLIONARIOS del cuello

DOLORES ARTICULARES de la rodilla ó del hombro

NEURALGIAS

TORTICOLIS

PUNTOS DE COSTADO

DOLORES DE RIÑONES

REUMATISMOS con hinchazón o sin ella

BRONQUITIS aguda ó crónica, obrando muy rápidamente y sin lesión de la piel.

— Es un medicamento absolutamente fiel, cuya acción puede siempre y en cualquier momento regularse, aumentarse, disminuirse y hasta SUPRIMIRSE INSTANTANEAMENTE, según los casos, lo cual le da una superioridad inapreciable sobre los sinapismos, emplastos de thapsia y vejigatorios, que provocan siempre largas irritaciones y erupciones.

Pedidos á la Agencia Saavedra
PARIS — 38, rue Blanche, 38 — PARIS

ó EN MADRID

D. Melchor García, Capellanes, 1 duplicado.

ASMA, DISPNEA, ENFISEMA

QUEBRACHO ACARD

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

VINO DE QUINA

FERRUGINOSO, IODO - FOSFATADO de VIE GARNIER

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

BALSAMO CALMANTE

de V. GARNIER

ESPECIE de BALSAMO OPODELDOCH con CLOROFORMO

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

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

TRATAMIENTO RACIONAL

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



EL UNICO
RECONSTITUYENTE
FISIOLÓGICO
POR EXCELENCIA

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

Depósito en Madrid: Borrell hermanos, Puerta del Sol.

Oficialmente adoptada en los Hospitales de París y de la Marina. — Medallas, Exposiciones universales 1876 y 1883.

PEPTONA CATILLON

en SOLUCION

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

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

En POLVO: Peptona pura en estado seco. — Inalterable. — Superior á 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 á todos los enfermos debilitados. **CATILLON** Restablece las fuerzas, el apetito y las digestiones. — 1 copa contiene (PEPTONA FOSFATADA) 30 gr. de carne y 0,40 de fosfatos orgánicos de cal, hierro, potasa y sosa. *Enfermedades del Estómago é Intestinos, Consunción, 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 París. **PARIS, 3, boulevard Saint-Martin.** — Por menor, en todas las Farmacias.

ATONÍA

de los Organos Digestivos
Globulos H. DUQUESNEL
de Absintina

Conteniendo, en un envoltorio de gluten puro, el principio amargo del ajeno, devuelve el apetito, restableciendo las funciones de las vias digestivas y destruyen el estreñimiento que tan frecuentemente acompaña la atonía de esos órganos.

Dosis: 2 á 4 Globulos, 1/4 de hora antes de comer, dos veces al día.

Prescribir y exigir los Verdaderos GLOBULOS de H. DUQUESNEL, Laureado del Instituto y de la Academia de Medicina.

H. DUQUESNEL, 21, Rue Pavée, PARIS. Fábrica en Courbevoie (SEINE).

En Madrid, D. M. García, Capellanes, 1 duplicado.

ANEMIA-CLOROSIS

Globulos Ferruginosos
de H. DUQUESNEL

con Protocloruro de hierro y Absintina

Presentado bajo la forma de un jarabe espeso contenido en una capa delgada de gluten, emplea-se este medicamento con éxito en la *Anemia* y la *Clorosis*. Por su principio amargo, aumenta el apetito, facilita la digestión del compuesto ferruginoso e impide el estreñimiento.

Dosis: 1 á 2 Globulos, al principio de las dos principales comidas.

Depósitos, en las Provincias, en las principales Farmacias

ACEITE DE HIGADO DE BACALAO HOGG

Natural y Medicinal de

FARMACÉUTICO, rue Castiglione, 2, PARIS

Sin el olor ni el sabor de los aceites ordinarios.

Enfermedades del pecho, Bronquitis, Tumores glandulares, Afecciones escrofulosas y linfáticas, Empelnes, Flujos blancos, Debilitaciones, etc.

Y PARA FORTALECER A LOS NIÑOS ENDEBLES Y DELICADOS
Los aceites morenos y, en general las numerosas composiciones hechas con aceites de rai, foca, etc.: los aceites de armador, los aceites vegetales y hasta las mismas Emulsiones, tan ponderadas, no se han imaginado mas que para sustituir el Verdadero Aceite de hígado de Bacalao de Hogg.

Conclusiones de un informe leído en la Academia de Medicina de París:

- 1º El Aceite de hígado de Bacalao natural, es casi incoloro;
- 2º Tiene un sabor agradable, sin la menor acritud;
- 3º Su olor es como el del pescado fresco.

Los Aceites comerciales no tienen, pues, los colores negruzcos, los olores desagradables y los sabores acres y ácidos sino porque han sido mal preparados ó porque proceden de hígados rancios y podridos.



(Extracto del informe de M. LESCHUR, Director de las operaciones químicas en la Facultad de Medicina de París).

« El aceite incoloro de Hogg contiene casi doble cantidad de principios activos mas que los Aceites de Hígado de Bacalao comerciales y carece de los inconvenientes del olor y del sabor que estos tienen. »

No se vende mas que en frascos triangulares como el del modelo puesto al margen.

AVISO. — Para evitar las falsificaciones, exijase que, sobre la etiqueta de cada frasco, se halle impreso, con tinta azul, el sello del Estado francés

ESTUDIO SOBRE EL ACEITE DE HIGADO DE BACALAO

Por M. HOGG, 1 tomo, 2 fr. en casa del autor.



MEDICAMENTOS HEROICOS EN GOTAS CONCENTRADAS Y DOSIFICADAS

DEL GRAN PALACIO-LABORATORIO DE P. FERNANDEZ IZQUIERDO

PLAZA DE LA VILLA, NÚM. 4, Y BOTICA, SACRAMENTO, NÚM. 2. — MADRID

ANTIARTRÍTICAS DE TERRIER

Gota, reumatismo y dolores neurálgicos. Frasco, 6 pesetas.

HELENINA

Tónicas, diaforéticas, antiasmáticas, anticatarrales, antitísicas y aperitivas. Frasco, 3 pesetas.

ODONTÁLGICAS DE ANCELOT

Caries de los dientes y muelas, dolores de muelas y afecciones de la boca. Frasco, 2 pesetas.

ANODINAS INGLESA

Histerismo, afecciones nerviosas, epilepsia. Frasco, 2 pesetas.

ANTI-DIARRÉICAS DE HOFFMAN

Para las irritaciones crónicas de los intestinos, diarrea, disenteria, etc. Frasco, 2 pesetas.

AMONIACALES BENZÓICAS

Contra la albuminuria escarlatínica, mal de piedra, gota, catarros crónicos, bronquitis, asma de los viejos. Frasco, 3 pesetas.

AROMÁTICAS DE BONFERME

Para aspirar por la nariz en las cefalalgias. Frasco, 2 pesetas.

ANTI-ESPAASMÓDICAS DE ELLER

Contra la gota y reuma inveterados. Frasco, 2 pesetas.

AMONIACALES ANISADAS

Estimulante y antiespasmódico, en el histerismo, vahidos, embriaguez, aplazamiento, dolor de cabeza, etc. Frasco, 2 pesetas.

ANTIHELMÍNTICAS BOUCHARDAT

Contra las lombrices de niños y adultos. Frasco, 2 pesetas.

ROJAS DE LECONTE

Gastralgias, dispepsias, diarreas serosas y por cólicos, afecciones del estómago, etc. Frasco, 2 pesetas.

ALOES DE LAS BARBADAS

Tónicas, aperitivas, derivativas de los humores que se fijan en los órganos, y purgantes. Frasco, 4 pesetas.

ACÓNITO

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

AMARGAS DE BAUMÉ

Contra los cólicos ventosos y estados flatulentos, etc. Frasco, 2 pesetas.

ANTI-ASMÁTICAS DE BOERHAAVE

Contra el asma húmedo. Frasco, 2 pesetas.

ANTI-BILIOSAS DE ETIENNE

Usadas a las comidas por los biliosos. Frasco, 2 pesetas.

DE ALQUITRAN Y HIERRO

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

ALCALINAS DE HAMILTON

En las convulsiones de los niños. Frasco, 4 pesetas.

AROMÁTICO-AMONIACALES DE SYLVIO

Excitantes, diaforéticas, carminativas, emenagogas y estimulantes diuréticas. Frasco, 2 pesetas.

DE ÁRNICA MONTANA AROMÁTICAS

Sustos, caídas y contusiones al interior, y como tópico. Frasco, 3 pesetas.

ANTI-POPLÉTICAS

Jacobinos de Rouen.

Estomacal, digestivo y contra las congestiones sanguíneas del cerebro. Frasco, 2 pesetas.

EUPHORBIA PILULÍFERA

Asma, bronquitis, coqueluche o ferina, catarros, toses, etc. Frasco, 4 pesetas.

LITONTRÍPTICAS PALMIERI

Afecciones calculosas de los riñones, preservativo de esas enfermedades. Frasco, 2 pesetas.

DE ESENCIA DE ALQUITRAN PEREIRE

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

ANTI-ASMÁTICAS DE CLIMER

Ataques de asma con enfisema. Frasco, 4 pesetas.

ANTI-ESCROFULOSAS DE FROSCINI

Contra las afecciones escrofulosas. Frasco, 2 pesetas.

DE CREOSOTA PURA DE HAYA

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

DE CREOSOTA, ALQUITRAN, TOLÚ Y ELEMI

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

DE ALQUITRAN Y TOLÚ

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

ANTI-VENÉREAS DE LOS JESUITAS

Afecciones sífilíticas y venéreas, reuma, gota. Frasco, 3 pesetas.

Estos medicamentos llevan en el prospecto la composición, y, por lo tanto, no hay secreto y están dosificados. Los frascos son cuenta-gotas. Por regla general, no pueden mandarse por el correo; pero en una precisión puede ir un frasco, aumentando 6 rs. por porte y certificado. Al por mayor descuento a los Farmacéuticos, P. Fernandez Izquierdo, plaza de la Villa, 4, Madrid, y al por menor, Sacramento, 2, botica.

La planta *euphorbia pilulifera*, que con tan buen éxito se emplea en el asma, bronquitis, coqueluche, catarros y toses, se encuentra en la Farmacia de Fernandez Izquierdo, Sacramento, 2, Madrid, a real el gramo y cuatro pesetas los 30 gramos. Se remiten certificados 30 gramos por 20 reales.

BAÑOS EN CASA TODO EL AÑO

Los baños sulfurosos concentradísimos de las fuentes más acreditadas, a 8 reales frasco para cada baño sulfuroso de Beteu, Carballino, La Puda, Ledesma, Montemayor, Arechavaleta, Carratraca, Elorrio, Escoriaza, Grávalos, Liérganes, Ontaneda, y Alceda, Santa Agueda, Aramayona, El Molar, Paracuellos, Zaldivar, y en fin, todos los sulfurosos conocidos.

Se venden también los baños clorurados-sódicos, a 8 rs. caja, de Arnedillo, Caldas de Besaya, Trillo, Cestona, Fitero, Solares y todos los análogos conocidos.

Se venden también, a 8 rs. caja para

un baño, los baños bicarbonatados-sódicos, como Caldas de Malabella, Burlada, Sobron y análogos.

Se venden también, a 8 rs. caja para un baño, los bicarbonatados-cálcicos, como los de Alange, Alhama de Aragón, de Almería y de Granada, Nanclores, Urberuaga de Alzola y análogos.

Se venden, a 8 rs. caja para un baño, los baños bicarbonatados mixtos de Segura de Aragón, Valle de Rivas y análogos.

Se venden, a 8 rs. caja para un baño, los baños sulfatados-cálcicos de La Concepción de Peralta y de Loeches (La Margarita).

Se venden, a 8 rs. caja para un baño, los sulfatados-cálcicos de Alhama de Murcia, Sacedon, Villatoya y análogos.

Se venden, a 8 rs. caja, los baños sulfatados-magnésicos de Jabalcuz, Montañeros, Torres, etc., y los sulfatados mixtos de Villavieja y de Nules.

Se venden, a 8 rs. caja para un baño, los baños ferruginosos de Alcantud, Argenton, Fuencaliente, Hervideros de Fuensanta, Lanjaron, Navalpino y análogos.

Madrid, Sacramento, 2, botica.

Remision ferrocarril. Porte y embalaje aparte.

El frasco de Esencia salino-sulfídrica de Gaviña para un baño, 40 rs., y por correo 12. *Vademecum-guía del médico y del bañista*, 40 rs.; se remite certificado por 12.

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE "EL SIGLO MEDICO."

COLECCION DE OBRAS DE MERITO DESTINADAS PRINCIPALMENTE A LOS PRACTICOS

OBRAS PUBLICADAS POR ESTA BIBLIOTECA

- Altingham.—*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.)
- Bartels.—*Tratado de enfermedades de los riñones*. (Quedan ejemplares.)
- Banis.—*Los parásitos del cuerpo humano*.—Precio: 12 rs. para los suscritores. (Quedan ejemplares.)
- Budd.—*Tratado de las enfermedades del hígado*.—Precio: 16 rs. para los suscritores. (Está agotada.)
- Delfau.—*Manual completo de las enfermedades de las vías urinarias y de los órganos genitales*.—Un grueso tomo con 132 grabados.—Precio: 26 reales para los suscritores (Quedan ejemplares.)
- Durand-Fardel.—*Tratado práctico de las enfermedades crónicas*.—Tres abultados tomos.—Cuesta á los suscritores 50 reales, y en Francia 90. (Sólo quedan ejemplares de los tomos II y III.)
- Erichsen.—*La ciencia y el arte de la Cirugía*.—El tomo I cuesta á los suscritores 20 rs.; el II, 24; el III, 20, y el IV 24. A los no suscritores cuesta toda la obra 172 rs., ó sea cerca de la mitad más. (Quedan ejemplares.)
- Fonssagrives.—*Principios de Terapéutica general, ó el medicamento estudiado bajo los puntos de vista fisiológico, patológico y clínico*.—Cuesta á los suscritores de EL SIGLO MÉDICO y la BIBLIOTECA 12 reales, siendo su precio en Francia 28. (Quedan ejemplares de la 2.ª edición.)
- Tratado de Terapéutica aplicada*.—Tres tomos, que suman 1.630 páginas.—Cuesta á los suscritores 50 reales en Madrid y 56 en provincias (Quedan ejemplares de la segunda edición.)
- Friedreich.—*Tratado de las enfermedades del corazón*.—Costó escasamente á los suscritores 12 reales, y su precio en Francia es 36. (Está agotada.)
- Hegar y Kaltenbach.—*Tratado de Ginecología operatoria*.—(Quedan ejemplares.)
- 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*. (Quedan ejemplares.)
- 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, III y IV.)
- 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

Frerichs.—*TRATADO DE LA DIABETES.*

Dragendorff.—*MANUAL DE TOXICOLOGÍA.*

Bryon-Bramwell.—*ENFERMEDADES DE LA MÉDULA ESPINAL.*

Mantegazza.—*HIGIENE ESPECIAL.*

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

La **AGENCIA SAAVEDRA**, 38, Rue Blanche, Paris (antes, Taitbout, 55), sirve rápida y económicamente los pedidos de todos los productos anunciados. — **PIDASE SU CATALOGO GENERAL.**
 Servicio especial de **PAQUETES POSTALES**: (Porte a cualquier estación de España, 1 pta 55 cent; cada paquete de 3 kilogramos).

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r FRANCK



(Fórmula del Codex Francés, n.º 603)
ALOE Y GUTAGAMBA
 El mas cómodo de los **PURGANTES**
 Muy imitados y falsificados
 Este rótulo, impreso en 4 Colores en CAJAS AZULES, es la Marca de los Verdaderos. PARIS, Farmacia LEROY, y en las principales Farm. de España.

TISIS, AFECCIONES DE LOS BRONQUIOS



Con CREOSOTA VERDADERA

de alquitran de haya y Aceite de Hígado de Bacalao
 Unica recompensa en Exposicion Univ. Paris 1878.
 Unicas experimentadas y empleadas en Hospitales en Paris.
BOURGEAUD, farm., proveedor de los hospitales,
 20, Rue de Rambuteau, Paris.
 Capsulas con 0.02; 0.05 y 0.10 de creosota. — Vino y aceite creosotizados con 0.20 creosota p. cucharada.

MADRID: MORENO MIQUEL, Arenal, 2

INSOMNIO TINTURA HIPNÓTICA DE SELLERS.

Solucion de cloral puro, bromuros, hiosciamos, lupulina, cannabis indica, etc., empleada en los hospitales y en la clientela médica en las diversas formas de insomnio más rebeldes. Procura un sueño apacible en los casos de enervacion, de pesar, neuralgia, dolor de cabeza, convulsiones, cólicos, etc. Preciosa contra la mania aguda, el insomnio y el delirio de calentura, etc. Alivia SIN IMPEDIR LAS SEGRECIONES hasta cuando las opiáceas no producen efecto.

Dosis: Media cucharadita ó una entera con jarabe o con agua, repetida una hora despues en caso necesario.

Véndese en frascos de 4, 8 y 16 onzas. **J. SELLERS**, farmacéutico, 9, Farringdon Road, Londres, proveedor del Gobierno inglés, de los hospitales, etcétera. Depósito en Madrid: M. García, Capellanes, 4 duplicado.

VICHY

Administracion: PARIS, 8 h^a Montmartre

PASTILLAS DIGESTIVAS

Fabricadas en Vichy con sales extraídas de los manantiales. Tienen un gusto agradable y producen un efecto seguro contra los agores y digestiones difíciles.

SALES de VICHY para BAÑOS

Un rollo por baño para las personas que no pueden ir á Vichy.

Para evitar las falsificaciones

Exigir que todos estos productos lleven la marca de la Compañía.

Depositarlos: De José M. Moreno, calle

Mayor, 93, (Botica de la Reyna Madre). —

Farmacinas de lo Sees, Martinez, Jacome-

trezo, 52; Borrel hermanos, M.º Miquel

Dr. Just. R. Hernandez, Lomana,

VEJIGATORIO ROSADO DE A. BESLIER

CON CANTARIDATO DE SOSA

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

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

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 administracion, y porque no ejerce la accion caustica é irritante de las sales de hierro y de las preparaciones solubles.

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

PARIS, Farm.ª 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.

ACEITE MORENO-CLARO DE HIGADO DE BACALAO DEL D^r DE JONGH

CABALLERO DE LA ÓRDEN DE LEOPOLDO DE BÉLGICA,
 CABALLERO DE LA LEGION DE HONOR DE FRANCIA,
 COMENDADOR de la ÓRDEN de ISABEL la CATÓLICA de ESPAÑA,
 COMENDADOR DE LA ÓRDEN DE CARLOS III DE ESPAÑA.

Reconocido por las autoridades médicas mas eminentes por ser sin duda alguna el mas puro, el mas agradable al paladar, y el mas eficaz de cuantos se conocen

Contra la TISIS y las ENFERMEDADES del PECHO, la DEBILIDAD GENERAL, el DESFALLECIMIENTO de los NIÑOS, la RAQUITIS y todas las AFECCIONES ESCROPULOSAS.

Se vende SOLAMENTE en botellas que llevan sobre la capsula el sello y la firma del D^r DE JONGH y la firma de **ANSAR, HARFORD & Co.** — Cuidado con las imitaciones.

Unicos Consignatarios, **ANSAR, HARFORD & Co.**, 210, High Holborn, Londres.

Se vende en todas las principales Farmacias del Mundo.

Madrid: D. J. M. Moreno. Botica de la Reina Madre, calle Mayor, núm. 93.

PASTILLAS HOUDÉ de Clorhidrato de Cocaína

Calman los dolores y alivian muchísimo, por la anestesia local que producen, las **Enfermedades de la Garganta, Ronqueras, Extinciones de voz, Afonía** y todas las **Inflamaciones de la Laringe**. — Hacen desaparecer las **Comexones, Picazones y sensaciones de irritacion** y tonifican las cuerdas vocales. Utilísimas para combatir las enfermedades del esofago y del estómago, facilitando la digestion.

Cada Pastilla contiene 2 miligramos de clorhidrato de Cocaína.

Dosis: 6 á 12 al día, segun la edad. Tomarlas consecutivamente, por lo menos una hora antes de las comidas y dejarlas derretirse en la boca.

ELIXIR HOUDÉ de Clorhidrato de Cocaína

Merced á sus propiedades anestésicas, constituye un poderoso sedativo de las **Neurosis estomacales** y abrevia la convalecencia, restaurando las fuerzas agotadas. Recomendado para combatir las **Gastritis, Gastralgias, Dispepsias, Vómitos** y toda clase de **perturbaciones digestivas**, este elixir calma los dolores de estómago causados por **ulceraciones y afecciones cancerosas**.

20 gramos de Elixir contienen 1 centigramo de principio activo.

Dosis: 1 Copita licorera despues de cada comida y en el momento de las crisis.

PARIS: **A. HOUDÉ**, Farmacéutico, Faubourg St-Denis, 42, preparador del

ELIXIR de TANATO de PELLETIERINA, infalible contra la SOLITARIA.

Madrid: D. M. García, Capellanes, 1 duplicado. — Moreno Miquel, Arenal, 2