



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 CÁRLOS MARÍA CORTEZO. — DON ÁNGEL PULIDO.

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

« EL SIGLO MÉDICO » EN 1885

(AÑO XXXII DE SU PUBLICACION)

EL SIGLO MÉDICO continuará siendo en el año 1885 lo que ha sido en su ya larga carrera profesional. Desde 1834, en que vió la luz pública con el título de *Boletín de Medicina, Cirugía y Farmacia*, ha conservado la existencia más lozana, cuidando siempre con exquisito esmero de recopilar en sus columnas cuantos progresos hace la Ciencia, defendiendo las doctrinas médicas más autorizadas y de más sólido fundamento, dando á conocer con puntualidad las novedades científicas y profesionales que ocurren, ocupándose en los asuntos de la profesion con el más vivo interés, velando incesantemente en su defensa, ventilando con oportunidad las graves cuestiones que á la clase concierne, acumulando gran número de hechos prácticos de utilidad reconocida, publicando sin tardanza las leyes y disposiciones del Gobierno que tienen relacion con la Ciencia y las profesiones médicas, é informando de las vacantes que ocurren.

En período tan largo de tiempo se ha efectuado sucesivamente en Medicina una notable trasformacion, que EL SIGLO ha presenciado con ánimo desprevenido é imparcial, desechando toda preocupacion de escuela ó de secta, estimando lo bueno de la época, á par de lo que nos legaron los siglos, y favoreciendo con discrecion y templanza el movimiento progresivo que incesantemente se opera.

Así, enlazando lo actual con lo pasado, y manteniendo bien dispuesto el ánimo para aceptar los progresos ulteriores — que son como necesarios, dado el carácter de perfectibilidad propio de nuestra especie, — ve pasar los años sin envejecer, reflejando constantemente las fases todas de la Ciencia desde que empezó á publicarse, joven siempre y con la experiencia y la madurez de juicio que dan los años.

Ha persistido con inquebrantable constancia, y persistirá en adelante, marchando con el siglo, como su nombre indica, y reflejando con clara luz las opiniones que durante él van sucediéndose. El celo, la puntualidad, la formalidad en todas nuestras relaciones, constituyen, por la fuerza del hábito y el sentimiento íntimo del propio deber, requisitos inherentes á nuestra condicion, de cuyo cumplimiento es segura prenda esa misma espléndida vida con que se ha dignado favorecernos constantemente la clase.

¿Necesitamos explicar más ámpliamente nuestros propósitos, ni hacer alguna otra profesion de fe? Creemos que no. En todo caso, nuestro programa es breve. Amor á la ciencia y á la profesion; libertad amplísima en el sano y legítimo sentido de esta palabra; exposicion sin trabas, pero digna, de nuestras opiniones; diligencia esmerada para consignar las ajenas; respeto á todas las creencias, mientras no menoscaben los fueros de la profesion ni la majestad de la ciencia; estimular cuanto sea posible al trabajo, y luchar sin tregua por conseguir el mejoramiento de todos los intereses de la clase y su brillo científico.

Publicando, en fin, una BIBLIOTECA ESCOGIDA, en la cual figuren los buenos libros que vean la luz fuera de España, y ofreciéndola á los suscritores *por ménos del coste de la edicion*, nos hemos propuesto satisfacer cumplidamente todas sus necesidades científicas y literarias, evitándoles en este concepto todo otro gasto.

CONDICIONES DE LA SUSCRICION Á EL SIGLO MÉDICO

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 hallen 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 hasta la época en que realizan su cobranza, podrán hacer el pedido, comprometiéndose á librar la cantidad que adeuden tan pronto como les sea posible.

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

(Véase la cuarta plana de esta cubierta)

La REDACCION, ADMINISTRACION Y OFICINAS se hallan establecidas en la calle de la Magdalena, núm. 36, cuarto segundo de la izquierda, y están abiertas de nueve á tres todos los dias no feriados. En ellas deben hacerse preferentemente las suscripciones.

La correspondencia, los pedidos, las libranzas, letras y demas documentos de Giro se dirigirán á D. RAMON SERRET, APARTADO DE CORREOS NÚMERO 121, MADRID

JARABE DE RÁBANO IODADO

PREPARADO EN FRIO

POR GRIMAULT, FARMACÉUTICO DE 1ª CLASE DE LA ESCUELA DE PARIS

Es una combinación íntima del iodo con el jugo de las plantas antiescorbúticas siguientes: Berro, Rábano, Cocolaria y Trébol, sin reacción ninguna con el almidón. Lo inofensivo de este jarabe en el estómago y los intestinos lo hacen preferible á todos los que tienen por base ioduros metálicos, dándole un gran valor en la medicación de los niños, en el linfatismo, la tisis, los infartos de las glándulas del cuello, las erupciones de la piel y el usagre ó costras de la leche.

El Jarabe de Rábano iodado que se emplea mucho en Paris como sustituto del aceite de hígado de bacalao no produce nunca el más leve accidente de intolerancia.

Cada cucharada contiene 5 centigramos de iodo; la dosis es de una cucharada por mañana y tarde para los niños, y de 2 á 4 cucharadas para los adultos.

Depósito, 8, Rue Vivienne, Paris, y en las principales Farmacias.



EL SIGLO MÉDICO EN ESPAÑA
Este periódico se publica los días 15 de cada mes, y cada número contiene 32 páginas, y además las portadas e índices.
El Sr. D. Ramón Serret, Director de este periódico, se halla establecido en la calle de la Monja, núm. 36, cuarto segundo de la izquierda, y está al servicio de todos los señores suscritores. En ellas deben hacerse oportunamente las suscripciones.
La REDACCION, ADMINISTRACION Y OFICINAS se hallan establecidas en la calle de la Monja, núm. 36, cuarto segundo de la izquierda, y está al servicio de todos los señores suscritores. En ellas deben hacerse oportunamente las suscripciones.
La correspondencia, los pedidos, las listas de suscritores y demás documentos de giro se dirigen á D. RAMON SERRET, APARTADO 10.
Ayuntamiento de Madrid

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.

Elizir 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**

CÁPSULAS Y GRAGEAS De Bromuro de Alcanfor Del Doctor Clin

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

« Estas preparaciones estan indicadas cada vez que se quiere obtener una sedacion enérgica sobre el sistema circulatorio principalmente sobre el sistema nervioso cerebro-espinal. »
« Constituyen un anti-espasmódico y un hipnótico de las mas eficaces. »
(Gazette des Hôpitaux.)

« Las Cápsulas y Grageas del Doctor Clin son las que han servido para todos los experimentos hechos en los Hospitales de Paris. »
(Union Médicale.)

Cada Cápsula Clin contiene 0,20 céntigr. } Bromuro de
Cada Gragea Clin — 0,10 centigr. } Alcanfor puro

PARIS — CASA CLIN Y C^{ia} — PARIS

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

SOLUCION De Salicilato de Sosa Del Doctor Clin

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

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

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

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

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

2 gramos de **Salicilato de Sosa** por cucharada.
0,50 centigramos — — — por cucharadita.

PARIS — CASA CLIN Y C^{ia} — PARIS

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

NEURALGIAS Píldoras del D^r Moussette

Las **Píldoras Moussette**, de aconitina y quinio, calman 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**

Cápsulas de Sulfato de Quinina de PELLETIER ó de las TRES MARCAS

A petición del cuerpo médico, y en presencia de las falsificaciones que últimamente se han producido, los S^{res} **ARMET DE LISLE Y C^{ia}**, han añadido á su fabricacion de **Sulfato de Quinina**, la de pequeñas cápsulas esféricas, transparentes, muy solubles, de una conservacion indefinida que contienen 10 centigr. de **Sulfato de Quinina** cristalizado y sedoso, sin mezcla alguna, tal como lo obtienen en su fabricacion. Se expenden en frascos de 10, 20, 100, 200, 500 y 1000 cápsulas, llevando cada una impreso en negro el nombre **Pelletier**....

Depósito, 8, Rue Vivienne, Paris, y en las principales Farmacias.

VENTAJAS DEL FOSFATO DE HIERRO SOLUBLE

DE **LERAS**, FARMACÉUTICO, DOCTOR EN CIENCIAS

1^o **Solucion.** Contiene 20 centigr. de pirofosfato de hierro y sosa por cucharada.

2^o **Preparacion incolora**, sin gusto ni sabor de hierro, sin accion sobre la dentadura y por consiguiente aceptada por todos los enfermos sin distincion.

3^o **Nada de estreñimiento**, merced á la presencia de una corta cantidad de sulfato de sosa que se produce en la preparacion de esta sal, sin influir la menor cosa, en el sabor del medicamento.

4^o **Reunion de los principales elementos de los huesos y de la sangre**, hierro y ácido fosfórico, circunstancia que es de una gran influencia sobre la accion digestiva y respiratoria.

5^o **Nada de precipitado ante el jugo gástrico**, por consiguiente, sal digerida y asimilada inmediatamente: siempre bien soportada por los estómagos más delicados, que no pueden tolerar las preparaciones ferruginosas más estimadas.

Indicaciones: Clorosis-Anemia, Afecciones derivadas de ella.

Dosis: 2 á 4 cucharadas al dia, media hora ántes de las comidas.

Depósito en Paris, 8, Rue Vivienne, y en las principales Farmacias.

EL SIGLO MÉDICO



RESUMEN

Boletín de la semana: Lo del cólera. — Resurrecciones. — ¡Música, música! = **Sección de Madrid:** Colonización. — Sobre la etiología del cólera morbo. — La cocaína en Oftalmología. — Del taponamiento vaginal en las metrorragias. = **Revista de Medicina:** La herencia en la tisis. — Últimos datos prácticos sobre el tratamiento de la tisis. = **Sección práctica:** Eclampsia puerperal. — Parto forzado. — Terminación por el fórceps. — Curación. = **Prensa médica:** *Extranjera:* I. Resumen del tratamiento de las fracturas del cráneo. — II. El murmullo cefálico. — III. Nuevo antipirético (la talina). — IV. La cocaína como anestésico local de la mucosa de los órganos genitales. — V. Recuerdos prácticos más eficaces y seguros para el tratamiento del cólera. — VI. El polyporus senex como hemostático. = **Descripciones de materia farmacéutica.** = **Sección oficial:** Montepío facultativo. = **Variedades:** ¡Terremotos! = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. = **Crónicas.**

BOLETIN DE LA SEMANA

LO DEL CÓLERA—RESURRECCIONES—¡MÚSICA, MÚSICA!

Continuamos sabiendo hoy, respecto al manso cólera que diz reina en Toledo, Tarragona y no sabemos si en algun otro punto de España, lo propio que semanas y meses atrás, es decir, nada. Las noticias, sin embargo, y hasta las medidas adoptadas por nuestro paternal Gobierno, no pueden ser más á propósito para hacer luz en este asunto. Tan pronto acordona á Toledo—medida que no se atrevió á tomar con Barcelona,—y nombra inspectores y delegados para que le enteren minuciosamente de lo que allí ocurre, como dispone el levantamiento del cordón, al propio tiempo que nombra, en el mismo día, delegados, no sabemos si regios ó ministeriales, á los Sres. Trigueros y Armas, en vista del satisfactorio estado de la población. ¡Vaya usted á entender este imbroglio! Y á todo esto, los médicos de París protestando del nombramiento de estos delegados (de los suyos se entiende, que lo que es los nuestros no les dan calor ni frío), porque dicen que esto es suponer en ellos desconocimiento ó falta de pericia para diagnosticar los casos de cólera...

Por fin, pasadas las fiestas, tan abundantes en los últimos días de Diciembre y primeros de Enero, apréstanse las Academias ó Sociedades científicas á abrir de nuevo sus puertas á la discusión y á la controversia. Según nuestras noticias, en breve celebrarán sus correspondientes sesiones inaugurales la Real de Medicina—cuyo discurso háse encomendado al Sr. Colmeiro—y la Sociedad Española de Higiene, en cuyo nombre llevará ese día la palabra el Sr. Ovilo.

Y ya que de Academias hablamos, conviene decir que la Real de Medicina, en sesión celebrada el 3 del corriente, nombró para el bienio de 1885 á 86 la siguiente Junta de Gobierno:

Presidente, al Dr. D. Tomás Santero, que venía desempeñando ese cargo interinamente desde el fallecimiento de nuestro malogrado Director doctor Mendez Alvaro; vicepresidente, al Sr. D. Eusebio Castelo; secretario-contador, á D. Manuel Iglesias y Diaz (reelegido); tesorero, á D. Francisco de Cortejarena (reelegido); y bibliotecario, á D. Mariano Carretero y Muriel.

A todos, nuestra cordial y sincera enhorabuena.

De vez en cuando resucitan algunos periódicos la noticia, cien veces reproducida y otras tantas desmentida, de que pronto será un hecho la Ley de Sanidad Civil. Nuestros lectores saben cómo pensamos respecto á este asunto, y recordarán que nunca hemos sido de los que á piés juntillas creen tal noticia, echada á rodar en distintas ocasiones por móviles muy diversos y que nos guardaremos mucho de calificar. Al Gobierno éste, y lo propio á los que en plazo más ó menos lejano hayan de sucederle, le preocupan muy poco las cuestiones sanitarias *verdad*, para que, dando de codo á los asuntos políticos, ponga formal empeño en redactar una ley con los menos defectos posibles, y en que esa ley se discuta paso á paso y con el debido detenimiento en ambos Cuerpos Colegisladores. Por otra parte, en nuestro país, desgraciadamente, para maldita la cosa sirven las leyes, que nadie cumple ni nadie cuida tampoco de hacer que se cumplan. A este propósito, parécenos muy oportunas las siguientes frases de un apreciable colega, con las que pondremos remate á nuestro Boletín:

«¡La ley de Sanidad! ¿Quién piensa seriamente en la ley de Sanidad? ¿Ni para qué la queremos, cuando aquí *improvisamos* en esos asuntos higiénicos y sanitarios con el mayor acierto? ¿Quién quiere trabajar una ley que todos, desde el ministro de la Gobernación hasta el mismo Sr. Salamanca y Negrete, destrozan cuando quieren y como quieren?»

DECIO CARLAN.

MADRID 11 DE ENERO DE 1885

COLONIZACION

Con el trascurso de los años y de los siglos, las cosas cambian, los pueblos se trasforman, las naciones se engrandecen, ó quedan, por el contrario, reducidas poco ménos que á desiertos semi-salvajes. La cuna de la civilizacion, el emporio de la riqueza y del comercio, fué el Asia en algunos tiempos. Esta pequeñísima parte de mundo que llamamos Europa, logra imperar y dictar sus leyes en todo el orbe. El Nuevo-Mundo ha sido, y es aún en nuestros días, el que, con sus terrenos dilatadísimos y hermosos, sus exportaciones de cereales y de productos diversos, su gran comercio, sus minas preciosas y su importancia agrícola y forestal, atrae las miradas de los habitantes de los dos hemisferios, favorece las inmigraciones, inicia la administracion, se aprovecha de sus suelos vírgenes y encantadores, desarrolla la industria, se dedica al comercio, surca los mares, explora sus bosques inmensos, y en fin, atesora riquezas incalculables en cereales, pieles, maderas, productos llamados coloniales, etc., etc., que piden, esperan y realzan estos ya viejos pueblos de Europa. América es hoy la reina del mundo, se dice; América no sólo aumenta portentosamente la riqueza general, sino que aumenta la poblacion, y suministra, por decirlo así, nueva savia para que los factores de esta poblacion sean positivos, valgan para honrar la sociedad... Y, véase lo que son las cosas, lo que es el progreso ó la ambicion del hombre: la India empieza á hacer formal competencia en cereales y en otros ramos de riqueza á la joven América; mas si á esto no se atribuye importancia, fijémonos en Africa, la parte del mundo que inspiraba horror hace muy poco tiempo, que no era célebre sino por sus desiertos inmensos, por su salvajismo, y que hoy es, sin embargo, tan solicitada por los europeos, tan mimada, que surgen conflictos, se inician crisis políticas y estallan guerras en las naciones ante el temor ó ante la realidad de que no puedan conseguir éstas tales ó cuales grandes territorios, tales ó cuales colonias en el Continente africano. No diré yo que América ha de ver pronto disminuida su importancia agrícola, industrial y administrativa; tampoco supondré que ha de mermarse allí visiblemente la poblacion; lo que no puedo poner en duda, por lo que en los actuales momentos históricos se vé, es que Africa, recibiendo los hombres, las costumbres, la civilizacion de Europa, ha de ser grande y ha de hacer, directa ó indirectamente, formal competencia á los pueblos americanos. El afan de posesionarse de territorios africanos se disimula muy poco en casi todas las naciones. Francia pide instituciones sabias, leyes acertadas, para colonizar mucho y bien, para imitar á Inglaterra, que es la nacion que sigue buscando todavía más expansion á su inmenso movimiento colonial en todas las partes del mundo. España se enorgullece con valiosísimas adquisiciones en Africa, aspirando á fundar colonias en aquellos hermosos territorios (los mejores del

Continente africano para la industria pesquera), de que se han posesionado nuestras dos compañías de pesquerías canario-africanas. Inglaterra, que tiene muchas posesiones en el Africa, mira con no poco recelo á Alemania, que tampoco se descuida en establecer las colonias que buenamente puede. Todas las potencias que algo valen, llegan á la conclusion de que los pueblos europeos no pueden hoy ser grandes si no colonizan, si no establecen sus cambios, su comercio, sus costumbres en otros pueblos que no pertenecen á esta parte del mundo tan insignificante en concepto material, y tan inmensamente grande y poderosa en concepto moral.

Importa seguir aduciendo algunos datos generales: la Higiene rural se halla interesada en la dilucidacion de estos problemas sociales, que, al parecer, sólo afectan á la política, á la Administracion, pero que bien ó mal resueltos significan el progreso ó la decadencia de la poblacion agrícola. Hemos hablado, además, de la emigracion en un sentido en que pudieran caber interpretaciones erróneas, y se hace preciso, por lo tanto, dejar demostrado que, sólo en ciertos límites y de cierta manera, es conveniente la colonizacion por lo que á nuestra nacion toca. Las deducciones prácticas las han de hacer los Gobiernos, y aún los empresarios ó los ricos propietarios, teniendo en cuenta que puede existir el *patriotismo nacional* sin necesidad de ciertas exageraciones político-administrativas, de que no aciertan á prescindir algunos pueblos. Las cuestiones que afectan á la colonizacion y al aclimatamiento (1) han sido expuestas por los higienistas, ora en sentido favorable, ora en sentido adverso.

Desde que se ha visto que las naciones que dan gran expansion á su movimiento colonial, que fundan pueblos en lejanos países, no sólo no disminuyen, sino que aumentan en poblacion, se ha operado una trasformacion sorprendente respecto á Higiene pública. La Política, la Administracion, los intereses especulativos se tendrán muy en cuenta, y aún serán casi el único pretexto para el establecimiento de colonias en los reinos; mas siempre se partirá, al iniciar estas grandes empresas, de la base de las conveniencias higiénicas, de los intereses de la salud pública. Inglaterra, que funda colonias en todas las partes del mundo, que lleva sus hijos, su ilustracion, sus costumbres, su comercio, ya á la India, ya al Africa, ya á otros muchísimos puntos, duplica su poblacion cada cincuenta años y prepara rápidamente inmensos ejércitos de ciudadanos, con los que no podrán competir las naciones más extensas y mejor administradas. Alemania duplica su poblacion cada ochenta años; Italia, cada noventa; Francia, que aspira noblemente á organizar el movimiento de sus pueblos y á educar por medio de sabias sociedades su juventud, se estaciona todavía y aún ve disminuir los nacimientos y aumentar las defunciones. España sostiene como puede

(1) De la aclimatacion no nos ocupamos; pueden consultarse los libros especiales que se han escrito sobre este asunto. Baste decir, que su estudio es tan importante, que la colonizacion ha de subordinarse siempre al aclimatamiento.

sus colonias, y aún trata, merced á la iniciativa individual, de fundar otras en Africa; pero está á tan bajo nivel en este punto; ha mirado hasta ahora con tanta indiferencia las colonizaciones, que, no á los cincuenta, pero ni aún á los cien años, logra ver duplicada su población. Y no estamos del todo mal si, en vez de 30 ó 40 millones de habitantes, que indudablemente pueden vivir bien en nuestra nación, se conservan los 18 millones que ahora existen. ¿Será posible que la raza latina se extinga al fin, siendo víctima de las naciones del Norte de Europa? No olviden Francia, Italia y España que el poderío se adquiere hoy colonizando, dando muestras de actividad y de buena administración, no sólo en casa, esto es, en el interior de Europa, sino en los territorios vírgenes de las otras cuatro partes del mundo. Aunque Italia duplica su población cada noventa años, siendo, por lo tanto, ménos alarmante que en Francia y en España su estado político-administrativo, aquélla, como estas dos últimas naciones, deben aspirar siquiera á duplicar su población cada ochenta años, como Alemania; que el contraste que ofrecen hoy los pueblos del Norte y los del Mediodía no es muy halagüeño para nosotros que pertenecemos á los últimos. Como los árboles viejos, dice muy oportunamente el ilustrado cronista de la provincia de Guipúzcoa, don Fernando Fulgosio, los pueblos que no renuevan su sangre, mueren y languidecen. Los cruzamientos de razas son beneficiosos para la población en general. Los pueblos septentrionales y los meridionales aumentan las estadísticas de demografía, dando á la sociedad factores valiosos y productivos. Los ricachones ingleses, prendados de nuestras hermosas mujeres de Andalucía, aumentan la población con bellos y vigorosos individuos, que participan á la vez de las cualidades que se asignan á las razas germana y latina. La Historia, las colonias, los movimientos que operan los pueblos, impulsados por el hambre, las guerras, el afán de conquistas ó el interés de las ciencias, suministran lecciones prácticas á cada paso. Los cambios, las emigraciones, la unión de individuos de diversas procedencias, han originado á veces muchos progresos, mucho aumento de población valioso y productivo.

Impugnemos ahora razonablemente, y con la estadística en la mano, las colonizaciones que llevan á efecto los pueblos. Un higienista tan poco sospechoso como Bouden ha probado que la colonización en los países cálidos disminuye la longevidad: ni aún ha titubeado en afirmar este autor que el cosmopolitismo humano no existe, ni es más que una ilusión que todavía alimentan los sabios que no han estudiado prácticamente estos asuntos.

Van Oberbeeck y J. Jayner consideran imposible la verdadera colonización de las Indias inglesas. Dutroulau es del mismo parecer. Las opiniones emitidas en el Congreso de Amsterdam recientemente celebrado son ménos favorables al cosmopolitismo humano que las mantenidas por el Dr. Bremaud, médico de la Marina. Francia, que se enorgullece con su colonia de Argelia; que proclama su genio colonizador, superior al de casi todas las naciones; que publica el movimiento comer-

cial de importación y exportación de Nueva-Zelanda, movimiento comercial el más considerable del mundo entero (300 millones de francos, ó sean 800 francos por habitante); que estudia con empeño las leyes prácticas que más convienen para el progreso de Argelia; que cita otra colonia suya que cuenta ya con 2.000.000 de habitantes; Francia, que lo reconozca ella misma, no es todavía nación verdaderamente colonizadora, ni ha experimentado ese engrandecimiento, ese aumento de población, esas conquistas que corresponden á los grandes pueblos. M. Le Mayne, gobernador que fué de la Cochinchina, y que debía saber, por lo tanto, la administración y el progreso de sus colonias, afirma con franqueza que éstas, aún con los grandes sacrificios que se impone Francia, languidecen y no pueden competir con las colonias inglesas.

Los alemanes, que también se dan pomposamente el título de colonizadores, hacen tremolar la bandera nacional en las diversas partes del mundo, fundan colonias, aseguran que es innegable su aptitud para vivir y medrar en los países más cálidos, y sostienen, como otras potencias, grandes cambios de hombres en unos y otros puntos del globo. En el Brasil y en otras regiones quedó desmentido este aserto hace unos años.

Ni aún las colonias inglesas, que se citan como modelo, pueden satisfacer á la Higiene pública del modo absoluto que se pretende. La Ciencia quiere saber cuánta sangre, cuántos recursos y penalidades han costado algunas colonias que se dice progresan extraordinariamente.

Los ingleses, los alemanes, los holandeses, los franceses, los mismos españoles, son víctimas del cólera, de la fiebre amarilla, de la disentería, de las afecciones del hígado, de las intermitentes, etc., etc., en los países cálidos; los hospitales se llenan de enfermos; los pobres emigrantes ó colonos sucumben prematuramente; mermase horriblemente la población; pídense refuerzos de hombres y de dinero, sacrificanse los Gobiernos... ¡Cuán caros se pagan algunos productos industriales, algunos encantos de la Naturaleza! Si las colonias han de existir á costa de tanta ruina, cesen los pueblos en esta especie de monomanía ambiciosa que les procura ganancias por un lado y pérdidas enormes por otro.

Diráse que es muy cómodo hablar sin aducir datos positivos en contra del exagerado movimiento colonial, que es al único que nos oponemos: no es posible en un pequeñísimo trabajo de esta índole dilucidar la cuestión como corresponde, pues se hace indispensable anotar el aumento ó la disminución de población, el progreso ó el atraso, la pobreza ó la riqueza, que han comenzado en unos y en otros países con el movimiento colonial, con las emigraciones é inmigraciones; algo significan, sin embargo, las modestas consideraciones apuntadas. Cuando Bouden, Bertillon, Lind y otros muchos higienistas de gran renombre aseguran que el hombre no es cosmopolita, como éste vanamente pretende; cuando las estadísticas de casi todas, no de algunas colonias, dan cifras espantables respecto á mortalidad; cuando se estudian con alguna reflexión estas cuestiones, y se ve que los frutos deliciosos de la Zona Tórrida mueren

ó languidecen en los climas circumpolares, y aún en los templados, y viceversa; cuando las flores de las regiones ecuatoriales no crecen ni prosperan, aún con toda la solicitud del hábil jardinero, en otras regiones más frías; cuando el lapon difiere tantísimo del africano y aún del español; cuando las diferencias que presentan los individuos están tan relacionadas con la altitud, el clima, los productos de la industria, etc., etc.; cuando los negros, seres privilegiados que parece se amoldan á todos los climas y resisten las influencias desfavorables de las más opuestas latitudes, son víctimas de la tisis ó de otras afecciones del pecho apenas acaban de llegar á las regiones del Norte; cuando los españoles, con toda su extraordinaria aptitud para aclimatarse en los países intertropicales, aptitud que ninguna nacion pone ni puede poner en duda, desaparecen casi todos, más que por las balas y la pólvora (aún en tiempo de guerra), por la anemia, las intermitentes, las afecciones hepáticas ó el vómito negro, enfermedades terribles que aún dejan huella en los individuos que regresaron á la madre patria; cuando en las pasadas edades tenemos también ejemplos elocuentes de este falso cosmopolitismo, ora tratándose de los visigodos en España, ora de los escandinavos en la Groenlandia, ora, en fin, de otros pueblos que, por las guerras ó por la ambicion, pasaron de climas muy fríos á climas muy cálidos, y viceversa, y desaparecieron casi todos; cuando los defensores de esta pretendida aptitud colonizadora, que se concede de un modo absoluto, no nos prueben con estadísticas de ayer y de hoy, no de hoy solamente, la medicina política de los territorios conquistados ó colonizados; cuando todas estas circunstancias estudia el higienista desprecupado, se llega á la conclusion justa, justísima, de que el hombre no es cosmopolita. El cosmopolitismo humano es una utopia. El hombre podrá llegar, hasta podrá vivir en los países más cálidos ó más fríos de la Tierra, pero no lucirá, no progresará en ellos. ¿De cuándo acá se afirma que el aclimatamiento significa la vida en los pueblos colonizados? Ya es algo vivir, pero es preciso algo más, se ha de vivir mucho, se ha de vivir bien, se ha de dar vida á otros seres, se ha de dotar de salud, de vigor á estos individuos á quienes hemos dado la vida. ¿No se tiene en cuenta todo esto? Muy bien; entónces yo también afirmaré que en todas las partes del globo terráqueo puede aclimatarse el hombre, puede fundar colonias el hombre.

El emigrante ha de tener verdadera inmunidad para contraer las endemias que reinan en el país que trata de colonizar. ¿No hay tal inmunidad? ¿Sufren los viajeros al llegar, ó al poco tiempo de llegar á las colonias, los padecimientos propios de éstas? ¿Mueren muchos? ¿Se extingue visiblemente la poblacion? Las colonias serán lugares destinados á la muerte y á las penalidades, en donde se sabrá que hay vida porque las naciones que, por otra parte, alardean de amor patrio y de cariño á sus hijos, mandarán apresuradamente nuevos ejércitos, nuevas compañías de trabajadores ó de empleados públicos á esas infaustas localidades. Supongamos, empero, que los colonizadores no tienen novedad, que resisten las influencias del nuevo clima, que hasta lo

pasan bien. ¿Ya no hace falta más para triunfar? ¿No ha de mirarse al porvenir?... ¿Cómo está esa colonia á los setenta años? ¿Cuánto ha costado? ¿Qué beneficios de hombres y de dinero reporta á la madre patria? ¿Cómo estamos de poblacion en cantidad y en calidad? ¿Conócese la tercera generacion en muchas colonias que se citan con entusiasmo? ¿Necesitan los emigrantes unirse á los indígenas para sostener, todavía de muy mala manera, una poblacion casi improductiva y que muere prematuramente? ¿Los descendientes de los colonizadores, en vez de ser más robustos y vigorosos que sus ascendientes, como es de rigor para el verdadero progreso de los pueblos, son más débiles y se extinguen al poco tiempo de nacer?

Esto no es colonizar, esto no es dar pruebas prácticas de aptitud para adaptarse bien á todos los países; á esto no puede llamarse nunca cosmopolitismo.

Nosotros, empero, consagrados á la higiene de las poblaciones del campo, ¿tenemos que ver gran cosa con los problemas indicados? Creo que se adelanta bastante con afirmar que *el movimiento colonizador de los pueblos ha de tener sus límites*. No aconsejaríamos á los Gobiernos que permaneciesen inactivos, sin explorar ni colonizar hermosos países; pero tampoco les aconsejaríamos que siguiesen el ejemplo de los que inmoderada y ambiciosamente sueñan con conquistas y adquisiciones, pretendiendo llenar con nombres propios casi todo el Mapamundi. Colonias sorprendentes y hermosas aumentan la poblacion y el bienestar de algunos pueblos; colonias miserables, y pudiéramos llamar bárbaras, merman la poblacion y el Erario público de algunas desgraciadas naciones que no pueden ó no saben administrar bien. Las instituciones, las leyes, las costumbres, la cultura, el carácter, el estado de las industrias agrícolas, la riqueza, la política de los pueblos, señalan siempre el camino que conviene seguir.

España tiene muy bastante, por ahora, con sus colonias de Cuba, Puerto-Rico y Filipinas, y otras ménos importantes, y con sus recientes adquisiciones en Africa. Las tres indicadas son joyas preciosas que hay que cuidar y administrar bien. Las crisis industriales, la política, las malas administraciones reducen á la nada á los pueblos más feraces y hermosísimos. El tabaco, el azúcar, el café, otros ricos productos de nuestras colonias se dan ya en muchísimas regiones del globo, que la actividad del hombre no tiene límites; y hasta los ingleses, mirando á lo porvenir, y dando una vez más claras pruebas de su gran sentido práctico, no quieren ser tributarios de ninguna nacion, contando con sus posesiones de la India para muchos cultivos nuevos. Tenemos confianza en el patriotismo y la discrecion del Gobierno: nuestras colonias pueden perderse si no se imprime un impulso vigoroso y favorable á la administracion. Esos hermosísimos territorios africanos de que se han posesionado la Sociedad Española de Africanistas y la Compañía Comercial Hispano-Africana reclaman hombres, actividad, dinero, asociacion, recursos, colonizacion en una palabra. Las tres factorías pesqueras que hay allí establecidas pueden ser, y es indispensable que sean, la base de colonias admirables. Los 500

kilómetros (1) de costa, desde el Cabo Bogador hasta el Sur del Cabo Blanco, son de indisputable utilidad para nuestra nación; y no exageramos si decimos que nuestros territorios en Africa admiran al Mundo. Contamos con el primer punto de dicho Continente para el comercio; para las embarcaciones, para los cambios de productos con los indígenas y con los habitantes de casi todos los pueblos. La industria pesquera se desarrollará portentosamente; se montarán fábricas para salar y conservar los pescados; nuestras clases pobres estarán de enhorabuena, porque podrán comer buen bacalao á un precio ínfimo. En algunos puntos del Rio de Oro es la pesca tan abundante que se han cogido, en tres meses, con unas malas redes, 200 toneladas de arenque y sardina. Ya tremola la bandera nacional en aquellos territorios; ya se han instalado almacenes y edificios provisionales, defendidos por gente armada; ya se reconoce allí la autoridad y el dominio de España. Todo hace entrever una era de prosperidad para nuestra nación. ¡Quiera Dios que se proceda con acierto el colonizar aquel país riquísimo y ventajoso por todos conceptos! Administradas bien estas colonias, la nación no puede pensar en otra cosa que en reconcentrarse y en hacerse grande, utilizando las riquezas y los territorios de la misma Península. Es casi vergonzoso el aspecto que presenta España en las provincias centrales y meridionales. Mientras consintamos las parameras, los eriales y las extensas superficies de tierra bendita y hermosa sin cultivar; mientras la mitad de nuestros territorios de Castilla, de Andalucía, de Aragon y aún de Extremadura no se honren; mientras las aguas de nuestros ríos se pierdan en los mares sin haber causado más que ruinas y pestes; mientras no se ilustre la agricultura y no se den terrenos, aperos, casa, etc., á los vascongados y gallegos para que, en vez de emigrar á América, acudan á Castilla y á las provincias del Sur á labrar y hermohear las heredades perdidas; mientras no haya, en fin, instituciones sabias, gran iniciativa individual, subvenciones de nuestros Gobiernos para cosas tan útiles, será aventurado, peligroso y altamente inconveniente pensar en colonizaciones en lejanos países. Practíquese todo esto; despues, sí, nuestro porvenir es la colonización; somos el pueblo más colonizador de Europa; hemos dejado nuestros hijos, nuestras leyes, nuestras costumbres en casi todos los puntos del Globo. «Estas felices disposiciones, dice Arnould (tratando de la aptitud de muchos pueblos para aclimatarse en el Norte de América), desaparecen, por lo comun, cuando se trata de países intertropicales; la población blanca de la Guadalupe se sostiene con dificultad, aún absteniéndose del trabajo manual. Una familia europea se exceptúa de esta regla: los españoles. A ellos está reservado el porvenir de las repúblicas americanas del Centro y del Sur.» Los pueblos americanos, todavía motivo de tantas simpatías para los españoles, desean nuestro

(1) Nuevos descubrimientos dan por resultado la posesión de 15.000 kilómetros cuadrados de territorios africanos, que han venido á ser nuestra esperanza salvadora, y que se colonizarán y honrarán seguramente.

concurso, nuestra actividad, nuestro trabajo. Sabe América, como sabe Argelia, que los colonos de España honran las colonias, las engrandecen y las hacen prósperas y felices con su actividad y su abnegación.

Utilicemos nuestro suelo feraz, colonicemos aquí primero, administremos bien nuestra Península y nuestras colonias, instruyamos y demos casas de labor y algunas hectáreas de terreno á los habitantes rurales que quieran trabajar, que, si esto practicamos, despues de hacer mucho bueno por la población rural y la agricultura, llegaremos también á ser grandes y á instituir sociedades y pueblos en otras partes del Mundo.

DR. MARIN PERUJO.

SOBRE LA ETIOLOGÍA DEL CÓLERA MORBO

Por mucho que se haya últimamente dicho y escrito acerca de las causas productoras del cólera, el asunto dista mucho de encontrarse agotado, y aunque nos hayamos mostrado poco propicios á acoger el infinito número de producciones que, relativas á esta materia, han visto la luz en estos últimos tiempos, faltaríamos á nuestro deber, como periodistas, si no diéramos á conocer aquellos trabajos verdaderamente fundamentales y serios que merecen atención, ora por su importancia, ora por el renombre de las personas que los llevan á cabo.

Como digna de ser tenida en cuenta bajo este punto de vista, es la comunicación de los profesores Ceci y Klebs, dirigida al importante periódico italiano, *La Revista Internacional de Medicina y Cirugía*. El renombre de Klebs, particularmente adquirido en importantes indagaciones acerca de la etiología de varias enfermedades infecciosas, y particularmente del paludismo, es garantía suficiente para que merezcan atención estas investigaciones, llevadas á cabo en su mayoría en el laboratorio que el Municipio y la Administración de los hospitales civiles de Génova han puesto á disposición del profesor Ceci en el Hospital de San Andrés; Klebs, llegado á Génova, trabajó en el mismo laboratorio, y ambos profesores han dado el modesto nombre de *Comunicación preventiva* á la siguiente, en que resumen lo observado por ellos; conducta bien distinta por cierto de la de otros indagadores que creen largo el espacio de veinticuatro horas para dar, como cosas corrientes y bien averiguadas, las que casi de un modo improvisado observan. Hé aquí la comunicación á que nos referimos:

I. Los bacilos vírgula no se encuentran de un modo constante en el exámen directo de las heces de los cólericos ó del contenido intestinal de los individuos muertos rápidamente á consecuencia de la enfermedad. Unas veces se encuentran en pequeño número, y quizás falten en una deposición; por esto, sin poner en cuestión su importancia patogénica, es dudoso su valor diagnóstico. El verdadero cólera asiático puede existir aún cuando en alguna deposición no se observen los bacilos vírgula. Si es probable en todos estos casos

obtener por medio de cultivos sucesivos cultivos puros, no es de este momento.

Cuando en las heces existen poquísimos bacilos vírgula y muchos otros esquizomicetos, aún siguiendo escurpulosamente los preceptos de Koch, es poco probable que se obtengan cultivos puros.

II. Cuando los bacilos vírgula se encuentran en las heces, están siempre mezclados con espiríleos cortos, que representan la union de dos ó tres bacilos vírgula.

III. Cuando las heces de los coléricos que contienen bacilos vírgula se abandonan durante algun tiempo á la temperatura ordinaria, se observan los hechos siguientes: al segundo día, los espiríleos aumentan considerablemente en número y longitud; al tercero y cuarto día, las heces se convierten en un verdadero *cultivo puro de espiríleos*, algunos de los cuales son extraordinariamente largos, de 10, 20 ó 30 corvaduras; en los días sucesivos, disminuyen los espiríleos rápidamente y van sustituyéndose sucesivamente por otros esquizomicetos esféricos, óvales ó lineales de la putrefaccion (Ceci).

IV. Los bacilos vírgula pueden evidentemente proceder de la division de espiríleos. Al microscopio, en las preparaciones obtenidas de heces conservadas, se ven exactísimamente los espiríleos en vías de division.

Se observan espiríleos divididos en cinco ó seis bacilos vírgula por una de sus extremidades, mientras que la otra permanece continua. Son, pues, probablemente los bacilos vírgula los que, prolongándose, forman los espiríleos. Hasta ahora en los espiríleos no se han visto esporos.

V. Durante la maravillosa formacion de los espiríleos, las heces permanecen alcalinas ó neutras, y su reaccion no cambia ni aún durante la putrefaccion avanzada, cuando los espiríleos y los bacilos vírgula han desaparecido al exámen directo (Ceci).

VI. La invasion micótica del cólera se encuentra localizada únicamente en el intestino. La sangre, el hígado, el bazo y los riñones de los cadáveres de coléricos no contienen ni bacilos vírgula ni otros microorganismos.

VII. Aun en el aire espirado por los coléricos durante el período álgido no se encuentran los bacilos vírgula (Ceci).

VIII. La sangre de los coléricos en el período álgido no presenta alteraciones morfológicas, fuera de un aumento de glóbulos blancos y de una coloracion mayor en los rojos, debida á la cianosis.

IX. De las heces completamente putrefactas, en que un escurpulo exámen directo no revelaba vestigios de bacilos vírgula, se obtuvieron, sin embargo, por cultivos sucesivos, cultivos puros de tales organismos (Ceci).

X. Los síntomas, la muerte y las alteraciones de los órganos de los individuos afectados de formas coléricas rápidas no pueden explicarse, por las escasas lesiones que se encuentran en el intestino.

En los casos completamente recientes, en los que se encontraba aún el epitelio *in situ*, no se encontraron bacilos vírgula en las glándulas (Lieberkhun), si bien

la mucosa se hallaba muy infiltrada de células linfáticas (Klebs).

Tales resultados se deducen lo mismo de las investigaciones microscópicas que de los cultivos.

XI. Las lesiones anatómicas más importantes se encuentran en los riñones, los cuales, microscópicamente, apénas presentan más que un color pálido de la sustancia cortical. En cambio, sorprenden los resultados que se obtienen coloreando las preparaciones con violeta de genciana.

Los tubillos contorneados no se colorean y pierden fácilmente la coloracion en el alcohol, de manera que por el procedimiento ordinario permanecen sin color. Los núcleos, ó desaparecen del todo, ó solamente contienen residuos de sustancia que se colorea.

La sustancia celular está muy hinchada, un poco turbia, y, en el período máximo del proceso, llena los conductillos. El progreso de esta necrosis por coagulacion puede seguirse en un mismo conductillo contorneado.

La necrosis ataca á los epitelios, que, segun las investigaciones de Heidenhain, segregan los componentes específicos de la orina, los epitelios de los conductillos contorneados y los de la parte más ancha de la rama ascendente del asa de Henle (Klebs).

XII. Ceci afirma que los bacilos vírgula y los espiríleos del cólera asiático, por lo que se refiere á sus caracteres morfológicos, son idénticos á los bacilos vírgula y á los espiríleos obtenidos por el cultivo de heces procedentes de enfermos de cólera nostras cultivados por Finkler y Prior (1); Klebs ha visto las mismas formas de espiríleos en la diarrea de un enfermo de pulmonía.

Lo verosímil es que en el cólera asiático se produzca una sustancia que ataca al protoplasma celular; que la tal sustancia, formada quizás por la actividad de los espiríleos coléricos en el intestino, se reabsorbe; *diluida*, y poniéndose en contacto con los tejidos, produce un estado atrófico (en el bazo, hígado, tejido cutáneo, etc.); *concentrada*, conduce directamente á la necrosis, como en las venas.

Una serie de síntomas graves nerviosos deben considerarse como urémicos, segun afirman muchos clínicos, entre ellos Maragliano.

Las trombosis arteriales, que á veces sobrevienen hasta terminar en necrosis, pueden ocasionarse por una alteracion parecida de las paredes vasculares; de aquí la sequedad de la conjuntiva ocular, del pericardio, de la piel, etc., y mientras ántes se consideraron estas alteraciones como producidas por la pérdida de calor por las deposiciones intestinales, ahora se consideran como consecuencia de la actividad intestinal, disminuida en las células.

La prueba más clara de esta opinion está en que las referidas lesiones se han encontrado tambien en las formas de cólera seco.

(1) El profesor Finkler y el Dr. Prior, de la Universidad de Bonn, llevaron consigo el material del cólera nostras, con el cual hicieron estudios comparativos entre éste y el cólera asiático en Génova, en el laboratorio del profesor Ceci.

Ceci y Klebs se proponen probar en trabajos posteriores, la existencia de esta sustancia venenosa que produce las referidas alteraciones.

C.

LA COCAINA EN OFTALMOLOGÍA

I

El *desideratum* en Cirugía, despues del mayúsculo de establecer un verdadero diagnóstico en lo que á cada paso encuéntrase densas tinieblas, es suprimir el elemento dolor y la hemorragia, fantasma multicéfalo de la gente menuda, sin el cual habría casi casi tantos cirujanos como oculistas... Con las ligaduras previas, aparato de Esmarch, etc., algo se ha conseguido para remediar en parte lo segundo; y, por lo que al dolor respecta, gracias al descubrimiento del distinguido médico americano Mr. Jackson (no seré yo de los que contribuyan, aunque inconscientemente, á cercenar la gloria de este ilustre práctico, verdadero inspirador de la anestesia general), puede decirse que se ha resuelto el problema (no siendo dolor y cuchillo dos cosas inseparables, como decía Velpeau), pero tan sólo en parte. En efecto, en ciertos sujetos, y en determinados estados, no puede emplearse la anestesia general, siendo hasta criminal su intento. En otras ocasiones la contraindica la region en que ha de operarse.

Háse echado mano tambien en Oftalmología de los anestésicos generales; pero, á la verdad, no siendo el dolor una nota saliente en las operaciones oculares, si se exceptúa la enucleacion, y no siendo nunca la cuestion de tiempo de importancia, es tener la manga un poco ancha correr las contingencias, por lejanas que sean, de una catástrofe, para evitar contados minutos de dolores, jamás desesperantes. Por otra parte, operaciones como las de catarata é iridectomía, particularmente en el glaucoma, pueden desgraciarse por los vómitos, tenaces á veces, que siguen á la cloroformizacion.

Si bien las operaciones en los ojos no son dolorosas en grado máximo, sin embargo, la *region* y el estado moral del enfermo *aumentan el dolor efectivo*, y necesiándose, por otra parte, una gran quietud, de ahí que fuera muy de desear el llegar á conseguir la anestesia ocular. Y, en efecto, parece que algo muy importante se ha descubierto en este sentido.

El Dr. Koller, de Viena, presentó la *cocaina*, en el último Congreso Oftalmológico verificado en Heidelberg, como un potente anestésico local llamado á prestar grandes servicios en la Medicina operatoria oftalmológica. De allí partió la idea como un rayo, y en pocos meses todos los periódicos médicos del mundo, particularmente las Revistas de Oftalmología, han acogido la idea con entusiasmo, habiendo algunos que traen sendos artículos sobre este tema.

En España han escrito hasta ahora, y ensayado la cocaina, los Sres. del Toro, Carreras, Barraquer, Peña, Oliver, Santa Cruz, Gelpí, Alvarado, Lopez Ocaña, etc.

No daré en este artículo el resultado de mi experiencia personal, pues reservo esto para cuando, del número

y naturaleza de los experimentos que haga, pueda formalmente establecer mis conclusiones. Me limitaré tan sólo á decir dos palabras sobre la coca del Perú, cuya es el alcaloide en cuestion, y de los experimentos importantes del Dr. Howe, publicados en el *Central Blatt* del mes de Noviembre, ilustrada Revista de Berlin que dirige el eminente oculista, mi amigo, el Dr. Hirschberg.

La coca (1) es una planta del género *Erythroxylon*, originaria del Perú y cultivada en la mayor parte del Sur de América. Empleadas por los indios las hojas en *mascadura*, que retienen por largo tiempo en la boca, y repiten varias veces al día, se las ha atribuido propiedades milagrosas; y teniendo en cuenta las increíbles jornadas sin gran fatiga que podían hacer los mascadores de la referida hoja, sin otro alimento que un poco de maíz tostado, se consideró la *coca* como poderosa sustancia alimenticia; pero la Ciencia ha negado esto hoy, como ya sostuvo en el siglo xvii el presbítero Alonso Montenegro. En esta época se trató la cuestion, no desde el punto de vista biológico experimental de la utilidad que pudieran reportar los trabajadores del empleo de la *coca*, sino de si se debía permitir ó prohibir su uso antes de administrar la Comunion. Los teólogos resolvieron la cuestion negando á la *coca* propiedades alimenticias.

De que los *coqueros* puedan resistir exageradas marchas y penosos trabajos, no debía, en verdad, deducirse la propiedad nutritiva de esa planta. En medio de grandes jornadas y fatigantes trabajos, agradece más un peon de Venezuela el ofrecimiento de una *mascadura* de tabaco negro que el de una chuleta ó un *beefsteak*.

Gubler (2) considera las hojas del *erythroxylon* como un potente medicamento dinamóforo. Esta cualidad es indiscutible, y no comprendo cómo en la práctica médica no se hace más frecuente aplicacion de dicha droga en los casos en que la astenia constituye el fondo de los más variados afectos, y á veces el único enemigo que debe combatirse despues de haber desaparecido la enfermedad protopática que la da origen.

Uno de los efectos más notables y conocidos que se producen en los *coqueros*, ó masticadores de *coca*, es la insensibilidad de las mucosas bucal y faríngea, no comprendiéndose tampoco cómo no haya esto llamado la atencion antes para buscar en la *cocaina* un anestésico de las mucosas. Es cierto que algo de ello se entrevé en lo que dicen los Dres. D. Eduardo García, de Valencia, y M. Coupard, citados por el ilustrado laringolo-aurista de esta Corte Dr. D. Federico Gomez de la Mata, en su excelente obra (3). Así es que no ha dejado de llamarme la atencion el ver (4) que M. Laborde digera en la *Société de Biologie*, sesion del 22 de Noviembre de 1884, que el alcaloide objeto de estas líneas había sido empleado ya como *anestésico* local, y que daría, en una nota especial, en el *Bulletin de la Sociéte*, datos completos sobre esta cuestion.

(1) *Dictionnaire de Dechambre*, vol. xviii, pág. 161.

(2) Gubler: *Commentaires Therapeutiques*.

(3) Federico Gomez de la Mata, *Medicamentos modernos*, páginas 131-133.

(4) *Gazette Hebdomadaire*, 28 de Noviembre, pág. 792.

En 1859 fué cuando Niedman extrajo la cocaína, cuya fórmula es: $C^{52} H^{25} AZO^8$. Dicha sustancia cristaliza en prismas incoloros, inodoros; es casi insoluble en el agua, pero es soluble en el alcohol y en el éter. Empleábase el clorhidrato de cocaína, cuya solubilidad en el agua llega hasta el 10 por 100.

Königstein (1) dice que con una disolución más concentrada que al 10 por 100 no se obtienen mayores efectos. La mayor parte de los experimentadores, Wecker, Galezowski, Panas, Hirschberg, Koller, emplean soluciones al 1 y 2 por 100.

Las instilaciones del colirio de clorhidrato de cocaína no producen efecto irritativo alguno en la conjuntiva. Según algunos experimentadores, unas cuantas gotas (al 2 por 100) instiladas en el saco conjuntival producen la insensibilidad de la conjuntiva y de la córnea al cabo de tres ó cuatro minutos, y, según otros, al cabo de quince. Según Knapp (2), la insensibilidad principia á los tres minutos, aumenta hasta los diez ó veinte y desaparece á los treinta.

A la anestesia acompaña dilatación pupilar, insignificante paresia acomodativa y muy visible ensanchamiento de la abertura palpebral (lagofthalmos).

Este efecto original de la cocaína — prueba, según Königstein, de que actúa sobre el simpático — de ensanchar la abertura palpebral, junto con la dilatación pupilar, haciendo parecer el ojo *rasgado* y *hermoso*, hará sin duda alguna que esta sustancia pase con el tiempo á ser artículo de tocador. Los más diminutos ojos españoles y americanos son ya de por sí bastante hermosísimos para enloquecer al más tranquilo; pero no será extraño, siendo un derecho ilegislable en la mujer el deseo de aparecer más hermosa, que lo emplee para este objeto. Para entonces bueno es que sepa que la cocaína es inocente en pequeñas dosis; que su efecto es pasajero, pero que produce una ligerísima parálisis de la acomodación, que puede perturbar la lectura, si bien pasa pronto, pudiendo á las veinticuatro horas devorar, que no leer, la amorosa carta que conquistara, en parte no más, con una cantidad infinitesimal del alcaloide contenido en las hojas de un arbusto de las vírgenes cordilleras de los Andes.

Aunque, como queda dicho, la cocaína á pequeñas dosis es inofensiva, sin embargo, aconsejaría á las señoras que emplearan ese nuevo hermosteador con parsimonia.

Como este artículo va haciéndose ya largo y pesado, lo demás que me había propuesto que contuviera lo reservaremos para el próximo número.

DR. OSÍO.

DEL TAPONAMIENTO VAGINAL EN LAS METRORRAGIAS

Son muchos los autores y los prácticos que aconsejan el taponamiento vaginal en las metrorragias, ya esenciales (si se admiten), ya sintomáticas, y especialmente

en la del aborto. Los vasos rotos que dejan escapar la sangre pueden ser del cuerpo ó del cuello uterino. Si son del cuerpo, ¿qué se logra con el tapon vaginal? En nuestro concepto, el tapon, lejos de ser un agente terapéutico, es un agente perjudicial: efectivamente, aplicando el tapon nada hacemos para cohibir la hemorragia, puesto que dicho medio mecánico evita, es verdad, la salida de la sangre fuera del útero, pero la hemorragia sigue su curso, y lo que aquí hemos hecho es transformar una hemorragia externa en hemorragia interna. En primer lugar, colocado el tapon, la enferma puede morir á consecuencia de la metrorragia, y nosotros estamos muy tranquilos porque no sale ni una gota de sangre á través del conducto vaginal, puesto que la sangre se va acumulando en la cavidad uterina. En segundo lugar, ¿no podrá la sangre contenida en el útero buscar fácil salida por cualquiera de los conductos de Falopio ó trompas y caer en el peritoneo, determinando un hematocele y consecutiva peritonitis?

Si la hemorragia uterina es del cuello, el taponamiento puede entonces ser útil, pues se puede aplicar directamente al foco hemorrágico, aunque no es tan fácil como se dice, contando con que ni debemos ni sería del caso investigar el asiento de la metrorragia, teniendo que llenar indicaciones del momento, que con medios positivamente útiles, según la Clínica, logramos en general. El charco de sangre en que vemos reposar desmayada á la infeliz paciente no nos puede autorizar más que á combatir pronta y enérgicamente la grave enfermedad. Hay partidarios del taponamiento, y, conformes con sus principios y su convicción, le aplican con entusiasmo, del cual no participamos. No negamos que en casos dados el taponamiento pueda llenar indicaciones vitales si se quiere, pero con más confianza apelamos á los demás medios reconocidos como eficaces en el tratamiento de las metrorragias, — compresión de la aorta abdominal, astringentes al interior, como la ergotina y otros, auto-trasfusión, etc. — La auto-trasfusión es recomendable en todos los casos, y es fácil de ejecutar: cuatro vendas largas para aplicarlas en forma de vendaje espiral en los dos miembros torácicos y en los dos abdominales, bastan para el objeto; la sangre refluye á los centros nerviosos, y, excitándolos oportunamente, determina la animación y la vida en un sér que creíamos cadáver. La auto-trasfusión da tiempo, además, para emplear otros medios, siendo uno de los principales en las metrorragias.

En los abortos se aplica con gran confianza el taponamiento vaginal: si es de dos meses ó de uno el aborto, es casi inútil, y pasa como una dismenorrea la afección; si el aborto es de cuatro ó de cinco meses, caso serio, el tapon impedirá una terminación favorable alguna vez en que el producto de la concepción deba salir, evitando las molestias consiguientes á su descomposición y posible septicemia.

Si el aborto es de seis, ó si, siendo de ménos meses, somos llamados para combatir una metrorragia grave, apelaremos á otros medios antes que al taponamiento, dejando á éste sus indicaciones para casos especiales y hecho con agentes particulares, como un limón sin cas-

(1) *Wiener Medic. Presse*, 1884, números 42 y 43.
(2) *Med. Record.*, 25 de Octubre.

cara, que tiene tres ventajas: 1.^a, es poco doloroso relativamente; 2.^a, obra como agente obturador y como astringente; 3.^a, se aplica rápidamente, puesto que se suele tener á mano.

En resumen, debemos decir: 1.^o, que el taponamiento vaginal es poco ó nada útil en las metrorragias del cuerpo, *pudiendo* engendrar el hematocele pelviano; 2.^o, que es un mero auxiliar en el tratamiento de las metrorragias; 3.^o, que en la metrorragia por aborto *puede* ser perjudicial por impedir la expulsion del huevo ó embrión; y 4.^o, que, aplicado, evita que conozcamos la intensidad y cantidad de la hemorragia uterina, puesto que la oculta á los ojos del médico, pero no la imposibilita.

LÚCIO LOPEZ ARROJO.

Pozuelo, Diciembre de 1884.

REVISTA DE MEDICINA

LA HERENCIA EN LA TISIS — ÚLTIMOS DATOS PRÁCTICOS SOBRE EL TRATAMIENTO DE LA TISIS (1).

Admitiendo que la descendencia de los tísicos herede de sus progenitores un estado de debilidad constitucional, el resto se explica perfectamente por las leyes de infectividad y contagiosidad de la tisis.

Segun esto, no se nace tísico aunque se provenga de padres tísicos, sino con la aptitud para contraer la enfermedad cuando no se tenga la precaucion de aumentar á tiempo la resistencia del organismo y de alejarle del origen de infeccion: no existe la *tisis hereditaria*, sino la *tisis adquirida*.

Interpretando así la influencia que la herencia ejerce sobre la patogenia de la tisis pulmonar, nos vemos en la posibilidad de explicar todos los hechos que no tenían explicacion con la doctrina diatésica de la tisis, y por lo tanto con la herencia directa que era su legítima consecuencia. Alimentar y nutrir bien la prole de los tísicos desde los primeros años de la vida, es decir, aumentar la resistencia del organismo y eliminar de este modo uno de los factores necesarios para que se produzca la tisis; alejar los niños de la casa de sus padres tísicos, es decir, eliminar el foco de infeccion, ó sea el otro factor necesario; es, pues, natural que, faltando ambas condiciones patogénicas de la tisis, la enfermedad no se presente.

Un individuo no engendrado por tísicos, pero que tiene débil constitucion orgánica, posee ya una de las condiciones patogénicas de la tisis; se une en matrimonio con una jóven tísica, y se hace tísico porque se expone voluntariamente al origen de infeccion, al que hasta entónces había estado sustraído.

Individuos de organismos débiles y poco resistentes van á ocupar una casa habitada ántes por tísicos, se hacen tísicos y mueren porque, habiendo heredado, aunque no de padres tísicos, una constitucion débil, se exponen sin cautela ni precaucion á un origen infeccioso.

(1) Véase el número anterior.

Considerando que la buena alimentacion, con el uso de remedios tónico-reconstituyentes y el alejamiento de los focos de infeccion á tiempo oportuno, puede impedir el desarrollo de la tisis, y considerando tambien, que individuos de escasa resistencia orgánica, con sólo exponerse por algun tiempo á un foco infeccioso no se hacen tísicos, áun sin ser hijos de tísicos, pueden deducirse como consecuencias:

1.^a Que la tisis pulmonar nunca es hereditaria, sino siempre adquirida.

2.^a Que la influencia de la herencia en esta enfermedad debe explicarse, admitiendo que la prole de los tísicos hereda de los padres, no la tisis, sino una debilidad constitucional, que constituye el terreno en que pueden arraigar fácilmente los agentes tisiógenos.

3.^a Aumentando á tiempo la resistencia de estos organismos con la buena alimentacion y los reconstituyentes, y alejándolos desde su infancia de la casa de los padres, que es un foco de infeccion, se preservarán de la tisis.

Luego la mejor profilaxia para la tisis consiste en dar á los organismos descendientes de tísicos aquel grado de resistencia que no han heredado, y alejarlos á tiempo de los focos de infeccion.

Reactivar las potencias fisiológicas y aumentar la resistencia orgánica, quiere decir poner al organismo en condiciones de poder resistir á la influencia morbígena de los agentes morbosos. Y es necesario insistir en esto tanto más, cuanto menor confianza se tenga en la curabilidad de la tisis confirmada; no pudiendo curarla cuando se manifiesta, es necesario dirigirse á prevenirla en individuos que no heredan un grado suficiente de resistencia orgánica ó que son hijos de tísicos.

Cierto es que no siempre hay ocasion de aplicar los benéficos socorros del tratamiento profiláctico, porque, ó los enfermos se presentan harto tarde al médico, ó carecen de medios para poder responder á las exigencias del tratamiento.

Eso es un grave escollo con el que á menudo tropeizamos; pero el médico, en cualquiera circunstancia, debe dar aquellos sanos consejos que su ciencia y su práctica le dicten: «adóptenlos ó no los necesitados, para él, simple ministro de la Naturaleza, es indiferente; le basta la conciencia de haber cumplido un deber sagrado».

Así se expresa el Dr. Cimbali sobre materia tan importante: el Dr. Driner, ocupándose del tratamiento de algunos síntomas concomitantes de las tisis, da los siguientes consejos:

Para combatir las hemorragias pulmonares dependientes de éxtasis emplea la actividad de la circulacion y de la respiracion por el movimiento, por las respiraciones profundas y por dosis de vino generoso. Si la hemorragia es profusa, se obtienen resultados seguros mediante la ergotina dializada, que parece gozar tambien de una virtud profiláctica.

El autor muestra poca fe en las inhalaciones, atribuyendo los resultados que parecen dar á las inspiraciones profundas y á la tranquilidad del sistema nervioso, producida por la distraccion.

Emplea tambien la morfina y la ergotina en las he-

morragias activas de los vasos heridos ó ulcerados.

Para regularizar la *expectoracion*, para fundir y eliminar los productos caseosos, usa la *venda fría húmeda en cruz*, si bien con peligro de una hemorragia de los vasos parietales lacerados. Aplica esta venda alrededor del pecho y de los hombros, recubriéndola con otra venda de lana y dejándola puesta por la noche. Antes y despues de aplicar la venda, se practican lociones frías bien dirigidas y seguidas de un amasamiento enérgico.

Un baño de 26 á 28° C., de cinco á quince minutos de duracion, despierta la actividad cutánea. Así, pueden vencerse muchos escalofríos febriles hécticos matutinos, se regulariza la expectoracion y se produce tambien un notable efecto tónico. Los pediluvios fríos, despues de las lociones frías y del amasamiento en las regiones de la cara, del pecho, del cuello y de la nuca, combaten las congestiones por éxtasis. Estas prácticas, ejercidas por mucho tiempo, vencen los éxtasis sanguíneos en las extremidades inferiores.

Los puntos dolorosos, tanto de la neuralgia intercostal como de la pleuresía seca, se calman con aplicaciones de hielo durante un cuarto de hora, ó con cauterizaciones por el procedimiento de Vidal. Pueden practicarse con el cáustico 20 ó 30 heridas; encima se aplicará polvo salicílico y el vendaje. Al día siguiente se cauterizarán por el mismo procedimiento las partes de piel limitrofes. En los tísicos practicó el autor desde 8 á 31 cauterizaciones de esta clase con buen éxito.

C.

SECCION PRÁCTICA

ECLAMPSIA PUERPERAL.—PARTO FORZADO TERMINACION POR EL FORCEPS.—CURACION

Doña Zoila Gomez, casada, de veintiocho años de edad, natural y vecina de Angunciana, de donde, en aquella época, era titular el que suscribe, de regular constitucion, temperamento nervioso-bilioso, de buena salud habitual, sin antecedente alguno hereditario relacionado con el padecimiento motivo de estas líneas, tuvo su primer parto en Junio de 1880, siendo éste normal, así como el embarazo y puerperio; embarazada por segunda vez, al empezar el noveno mes de su estado grávido, sin prodromo ni preliminar alguno, á las ocho de la noche del 22 de Enero del año actual, hallándose ocupada en sus faenas domésticas, cayó súbitamente al suelo, presa de un accidente convulsivo, por el que perdió el conocimiento y movimiento. Llamado repentinamente, encontré á la paciente en cama ya en completo estado normal, á excepcion de algo de morosidad al hablar y un aspecto de sorpresa en el semblante; traté en vista de esto de tranquilizarla, y despues de disponer una enema purgante y paños de agua de colonia á la frente, me retiré no del todo tranquilo, siendo vuelto á llamar al poco rato.

Esta vez encontré á la enferma en el mismo momento del ataque, que era convulsivo clónico, con espuma sanguinolenta en la boca, cara cianótica, párpados su-

periores contraídos hácia arriba y afuera, pupilas dilatadas, escleróticas visibles, respiracion entrecortada, estertorosa y sibilante á la cesacion del espasmo; en tal situacion, y considerando el ataque de *eclampsia*, practiqué en el acto una sangría del brazo, ordenando otra local, á las apófisis mastoides, y disponiendo la siguiente pocion: bromuro potásico, 4 gramos; hidrato de cloral, 6 gramos; pocion gomosa, 180 gramos: mézclese para tomar á cucharadas cada hora; paños de agua sedativa á la cabeza. Al cuarto de hora próximamente se repitió el ataque con igual intensidad que el anterior, y de esta suerte, haciéndose cada vez más violentos y graduándose en cada uno más y más la congestion pulmonar y cerebral, caracterizadas por la mayor dispnea y respiracion estertorosa, así como por el estado comatoso, más marcado despues de cada ataque, hasta el punto que, despues del segundo, y pasados pocos minutos, hablaba la enferma con los individuos de la familia, dándose cuenta de todas sus sensaciones, entre las que descollaba un fuerte dolor á toda la cabeza, así como bastante opresion en el pecho. Este despejo desapareció por completo desde el tercero en adelante, repitiéndose éstos á menudo, siendo una hora la mayor tregua entre uno y otro, y llegándole á dar hasta veintiseis.

En tan angustiosa situacion, creí conveniente advertir á la familia lo oportuno de la presencia de otro compañero, por considerar el caso sumamente grave, y á fin de prevenir las terribles consecuencias y responsabilidad suma que recae sobre un facultativo en el caso de tener que proceder al parto forzado ó quizá á la operacion cesárea.

A las tres de la madrugada tuve ocasion de consultar con el distinguido médico de Haro, D. Pedro Martinez Crespo, y despues de discutir debidamente sobre la inmensa gravedad del caso, se acordó tratar de hacer desaparecer los accesos por todos los medios que la Ciencia aconseja, y, una vez convencidos de su ineficacia, proceder al parto forzado; apelamos, pues, á las dosis reiteradas de la solucion cloro-bromurada, á las inyecciones hipodérmicas practicadas con agua natural fría, á los revulsivos cutáneos, consiguiendo con ello hacer tan sólo más tardía la presentacion de los accesos, siendo de dos horas y media la tregua mayor entre uno y otro; á las nueve de la mañana del día 23, la temperatura, que era casi normal despues del segundo acceso, habíase elevado á 40°2, así como las inspiraciones, que eran estertorosas, se hacían en número de 30 ó 40 al minuto, dando el pulso de 130 á 134 pulsaciones; observóse en la enferma, en los intervalos de los accesos, algun fruncimiento intermitente de la cara, con movilidad de las piernas y del tronco, en medio de su estado comatoso, lo cual nos instigó á practicar el tacto vaginal, por el que observamos lubricada la vagina, blando el cuello uterino, si bien nada dilatado; viéndole, no obstante dilatado, y aplicado el espéculo, introduje una esponja preparada que, al dilatarse, incitó contracciones uterinas, que fueron graduándose, hasta el punto de que, al retirar la esponja á las doce y media de la tarde, vimos con júbilo el cuello dilatado como una moneda de cinco pesetas; este favorable suceso nos estimuló á continuar

la dilatación con los dedos untados de pomada de belladona, notándose visiblemente su eficacia y pudiendo reconocer un feto en presentación de vértice; á las cuatro de la tarde, palpando la cabeza en buena situación y el cuello uterino completamente dilatado, rompimos las membranas, y aplicado inmediatamente el fórceps, tuvimos el placer de extraer un feto vivo, si bien muy poco desarrollado; extraída á poco rato la placenta, y convenientemente situada la púerpera en otra cama, aconsejamos silencio y tranquilidad; afortunadamente, desaparecieron del todo los accesos, mas continuó el estado soporoso; el calor, entre 39° y 40°, hasta la tarde del siguiente día en que empezó á descender, así como á notarse en la enferma algunas señales de vida intelectual; á cosa de las once de la noche empezó á contestar y á hablar espontáneamente, notándose algunas veces divagaciones é ilusiones, que desaparecieron por completo á los cuatro días, hallándose la púerpera del todo restablecida á los quince, sin otra novedad que la de haber sufrido una erupción de pénfigo bastante confluyente en el abdomen y extremidades inferiores.

Por más que, según la opinión generalmente admitida, la eclampsia de las embarazadas y púerperas es afección ligada de ordinario á la albuminuria, no obstante, en el caso presente, ninguna señal de albúmina dieron las orinas, por lo que, y no habiendo efecto sin causa, preciso es buscarla entre las otras muchas que también se asignan como productoras de la citada neurósia.

DOMINGO P. Y PASCUAL.

Casalzarina, Diciembre de 1884.

PRENSA MÉDICA

EXTRANJERA: I. Resumen del tratamiento de las fracturas del cráneo.—II. El murmullo cefálico.—III. Nuevo antipirético (la talina).—IV. La cocaína como anestésico local de la mucosa de los órganos genitales.—V. Recuerdos prácticos más eficaces y seguros para el tratamiento del cólera.—VI. El polyporus senex como hemostático.

I

Pertenece á *The International Review of Medical and Surgical Technics* el siguiente resumen del tratamiento de las fracturas del cráneo:

I. *Fisuras simples*.—1.º Si no hay depresión evidente ni síntomas cerebrales, no debe operarse.

2.º Si la depresión no es evidente, pero hay síntomas cerebrales, incídanse los tegumentos del cráneo y aplíquese la trefina.

3.º Si la depresión es evidente y no hay síntomas cerebrales, incídanse los tegumentos; quizás será también necesaria la trefina.

4.º Si la depresión es evidente y hay síntomas cerebrales, incídanse los tegumentos y aplíquese la trefina.

II. *Fracturas conminutas simples*.—5.º Si la depresión no es evidente y no hay síntomas cerebrales, será necesaria la incisión de los tegumentos y probablemente la aplicación de la trefina.

6.º Si la depresión no es evidente, pero hay síntomas cerebrales, incisión y trefina.

7.º Si la depresión es evidente y no hay síntomas cerebrales, incisión y trefina.

8.º Si la depresión es evidente y hay síntomas cerebrales, incisión y trefina.

III. *Fisuras compuestas*.—9.º Si la depresión no es evidente ni hay síntomas cerebrales, no debe operarse.

10. Si la depresión no es evidente, pero hay síntomas cerebrales, aplíquese la trefina.

11. Si la depresión es evidente, pero no hay síntomas cerebrales, quizás será necesaria la trefina.

12. Si la depresión es evidente y hay síntomas cerebrales, aplíquese la trefina.

IV. *Fracturas conminutas compuestas*.—13. Si la depresión no es evidente ni hay síntomas cerebrales, posiblemente será necesaria la trefina.

14. Si no es evidente la depresión, pero hay síntomas cerebrales, aplíquese la trefina.

15. Si es evidente la depresión y no hay síntomas cerebrales, aplíquese la trefina.

16. Si es evidente la depresión y hay síntomas cerebrales, aplíquese la trefina.

V. *Fracturas producidas por armas de fuego*.—17. En todos casos y en todas circunstancias aplíquese la trefina.

II

En un artículo publicado por el Dr. Gibson en el *Birmingham Med. Review* dice que en cinco anémicos (escrofulismo, clorosis, menorragia, hemorroides y carcinoma) ha apreciado el murmullo cefálico, con el carácter de soplo, que se produce algo después del latido del vértice del corazón. Este murmullo puede existir sin que haya ningún ruido cardíaco anormal; pero va siempre acompañado de un zumbido ó ruido débil en las venas cervicales, y se percibe más claramente en la órbita, la apófisis mastoideas y la protuberancia occipital. Estas tres localizaciones tienen íntima relación con los senos cavernoso, trasverso y occipital posterior, en los cuales el murmullo se produce por las ondulaciones líquidas. La vena yugular interna, en su origen y en su parte superior, está tan estrechamente en contacto con la arteria carótida interna que el choque de la pulsación arterial se comunica siempre á esta vena; así, en la anemia, las ondulaciones líquidas son transmitidas más arriba por la sangre que circula en los senos supra-indicados.

A los que objetan que este signo, de origen venoso, debe ser continuo, replica el Sr. Gibson que, según sus observaciones, los ruidos de soplo ordinarios percibidos en la región cervical están subordinados á los aumentos de intensidad del sístole cardíaco; por otra parte, el murmullo encefálico podría percibirse de un modo continuo si los huesos del cráneo fuesen mejores conductores de las vibraciones sonoras. Este murmullo es siempre más claro en la parte posterior del cráneo (excepto en la región orbitaria); su intensidad relativa en las regiones occipital y mastoidea no varía sino excepcionalmente.

III

Tienen nuestros suscritores ligerísima noticia del nuevo antipirético denominado *talina*. Es una de esas bases derivadas de la quinina que se ha conseguido preparar, en estos últimos tiempos, por vía de síntesis, y de las cuales (la kairina, la antipirina, etc.) se han revelado algunas como poderosos febrífugos. El nuevo medicamento descubierto por el Sr. Skraup ha sido estudiado por el Dr. Jaksch, de Viena, según dijimos ya en números anteriores. Según las leyes que rigen la nomenclatura química, debe considerarse esta sustancia como el *hidruro de paraquinasol*. El Sr. Skraup le ha dado el nombre de *talina*, más fácil de recordar y de pronunciar, en atención á que, tratado por el percloruro de

hierro, y de un modo general por las sustancias oxidantes, da origen el cuerpo en cuestion á sales de un hermoso color verde.

La talina forma, con los ácidos tártrico, sulfúrico y clorhídrico, sales muy solubles en el agua, de sabor amargo y aromático. Las soluciones de estas sales tienen reaccion ácida. Administradas á los conejos á la dosis de 6 á 8 decigramos no han producido manifestaciones tóxicas. En los sujetos sanos y en los enfermos apiréticos, las sales de talina á la dosis de medio y hasta de un gramo no ejercen influencia apreciable. Por el contrario, en los febricitantes, dosis iguales bastan para producir efectos antipiréticos muy marcados. Por lo demás, estas sales tienen una poderosa accion anti-fermentescible: añadidas á la orina en la proporcion de 0,2 por 100, retardan la fermentacion amoniaca, que se impide completamente cuando el líquido contiene el $\frac{1}{2}$ por 100 de una sal de talina, y lo propio ocurre en las fermentaciones láctica y alcohólica.

Las propiedades antipiréticas de las sales de talina las ha experimentado el Sr. Jaksch en 86 casos muy diversos: fiebre intermitente, fiebre tifoidea, reumatismo articular agudo, sarampion, erisipela, septicemia puerperal, pneumonia y tisis tuberculosa.

En los casos de fiebre intermitente, bastaba administrar el medicamento dos ó tres horas ántes de la época presumida del acceso para impedir á la vez el paroxismo febril y los síntomas concomitantes, tales como la cefalalgia y los sudores. Si se administraba la talina en pleno acceso, se cortaba éste en muy poco tiempo. Sin embargo, esta influencia de las sales de talina sobre las manifestaciones febriles de la *malaria*, es puramente paliativa; en cuanto se suspendía la administración del medicamento, reaparecían los accesos, siendo preciso, para remate de cuenta, apelar á la quinina para obtener la curacion.

En los casos de fiebre tifoidea ejerce igualmente la talina una accion febrífuga muy marcada. Así lo ha observado el Sr. Jaksch, entre otros, en un caso de fiebre tifoidea muy rebelde, en el cual ni los baños fríos ni la quinina produjeron el menor descenso febril. En muy pocas horas, la administración de la talina produjo un descenso de varios grados de la temperatura febril.

El resultado fué el mismo en los casos de reumatismo articular agudo: descenso rápido de la fiebre, con sudores abundantes; á veces, en el momento en que aumentaba de nuevo la temperatura, se producía un escalofrío. Por lo demás, la medicacion no tiene influencia sobre las manifestaciones articulares ni sobre el curso de la enfermedad.

De igual modo desapareció en breve espacio la fiebre — persistiendo los demás síntomas — en los casos de sarampion, septicemia puerperal, pneumonia, erisipela de la cara y tuberculosis.

De los anteriores hechos deduce el Sr. Jaksch que las sales de talina tienen poderosa accion antipirética: á veces, á la dosis de $\frac{1}{4}$ de gramo y siempre á la de $\frac{1}{2}$ y $\frac{3}{4}$ de gramo, producen un *descenso de temperatura de varios grados*. La defervescencia va acompañada siempre de profusa diaforésis. Alcanza su apogeo á las dos ó tres horas de haber administrado el medicamento, desapareciendo la accion de éste á las cuatro ó cinco, sintiendo entónces, ordinariamente, escalofríos el enfermo. Sin embargo, estos escalofríos y sudores faltan á menudo en los casos en que se ha manifestado en todo su esplendor la accion antipirética de la talina. Este agente no tiene influencia sobre la marcha y duracion del proceso morboso que da origen á la fiebre: es, pues, *simplemente un antipirético*.

La talina se elimina en gran parte por la orina, sin produ-

cir albuminuria, glucosuria ni aparicion de materia colorante biliar. Su presencia comunica á la orina un color amarillo-oscuro. Por transparencia, y en corta cantidad, presenta la orina un color verde. La adiccion de cloruro ferroso le da un color rojo.

La talina se diferencia de la kairina en la mayor rapidez y seguridad de su accion febrífuga. Esta accion, que á menudo falta en los casos de tisis pulmonar empleando la kairina, es constante con la talina. A consecuencia de la administracion de aquella, se observan sudores profusos y penosos escalofríos, á menudo vómitos y el colapso; con la talina faltan á menudo los sudores profusos y los escalofríos, y siempre los vómitos y el colapso. Además, tarda más tiempo en ascender á su nivel primitivo la temperatura, despues de la fase de defervescencia, cuando se administra la talina.

En suma, el Sr. Jaksch ha sacado de sus primeros estudios las conclusiones siguientes:

Los preparados de talina son poderosos antipiréticos, pero no específicos.

Su empleo está indicado en los casos de fiebre sumamente resistente y cuando la elevacion de la temperatura interna amenaza directamente la existencia de los enfermos.

Presentado de ese modo el nuevo medicamento, si no se muestra superior á los antipiréticos que ya conocemos, no ocasionará grandes decepciones á los que recurran á su empleo.

IV

Nos hemos ocupado ya de la aplicacion que al tratamiento de las enfermedades de los ojos, de la laringe y de la faringe se ha hecho de las propiedades anestésicas de la cocaina. Tócanos hoy hacerlo de la aplicacion de esta sustancia como agente de anestesia local de la mucosa de los órganos genitales. En efecto, el Sr. Fraenkel, de Breslau, ha observado que la cocaina desarrolla tambien su accion anestésica en la mucosa de esos órganos á condicion de que se emplee una solucion bastante concentrada, es decir, al 20 por 100. Hé aquí la fórmula que dicho señor emplea:

Clorhidrato de cocaina	1 parte.
Agua destilada.	3 —
Alcohol rectificado.	2 —

M. s. a. Procúrese no filtrar la solucion.

Cada minuto, ó cada dos ó tres, hágase un embardunamiento enérgico de la superficie que se quiere anestesiarse: el número de los toques se elevará á tres ó cuatro, segun la susceptibilidad de la enferma. Se procurará deterger bien la mucosa ántes de aplicar el tópic.

De los resultados obtenidos concluye el autor que las propiedades anestésicas y analgésicas de la cocaina pueden utilizarse ántes de hacer cauterizaciones intensas de las mucosas vulvar y vaginal, por ejemplo en los casos de vulvitis y vaginitis blenorragica tratados por las cauterizaciones de nitrato de plata ó de sublimado; ántes de la ablacion de vegetaciones, de condilomas, de carúnculas de la uretra; ántes de la aplicacion de sanguijuelas en las mujeres muy impresionables; en los casos de vaginismo temporal (en los que parece ha dado buenos resultados); en los de fisura del ano para hacer la dilatacion forzada sin el auxilio del cloroformo, y para prevenir los dolores que ocasiona la defecacion.

V

La *Rivista italiana di Terapia e Igiene publica*, en su último número, los siguientes recuerdos prácticos más eficaces y seguros, segun el distinguido catedrático Sr. Semmola, para el tratamiento del cólera.

1.º Apénas se advierta el más pequeño trastorno intestinal, aunque vaya seguido de una deposición no del todo suelta, no debe perderse tiempo ni tener miedo, pero sí meterse inmediatamente en cama, cubrirse con mantas de lana y guardar dieta completa.

2.º Tómese en seguida 10 gotas de láudano líquido ó 15 de cloranodina en una cucharada de agua.

3.º Bébase cada veinte minutos una taza de infusión caliente de té ó de manzanilla con cortezas de limón y una cucharada de coñac ó dos gotas de tintura de alcanfor. Es necesario promover el sudor.

4.º Si persiste la diarrea y comienza á advertir el enfermo cierto malestar en el estómago con sensación de opresión, no se pierda tiempo, y aunque sólo hayan pasado dos ó tres horas de la primera aparición de la diarrea, tómese un baño caliente á la temperatura de 38 á 40º y de un cuarto de hora de duración.

Procúrese secar bien al enfermo al salir del baño, dándole fricciones, envolviéndole en mantas de lana, y adminístrense en seguida bebidas calientes y aromáticas.

5.º Si no se cohibe la diarrea y continúa la opresión en el epigastrio, repítase el baño al cabo de una hora ó de hora y media, según el estado del enfermo.

6.º Se podrá dar además otra dosis de láudano y de cloranodina á las dos horas de haber tomado la primera, y si continúa la diarrea no se dé más.

7.º Como método coadyuvante, se podrán aplicar enteroclistas con una solución de acetato de alúmina ó con otra de ácido bórico, y administrar por la boca los polvos de ácido tánico.

VI

En el *Boletín de Medicina*, que ve la luz en Santiago de Chile, se ocupa el Dr. D. José Grossi de una planta que allí crece en abundancia, el *polyporus senex*, y que, según sus observaciones, tiene bastante importancia. Véase, en prueba de ello, lo que dicho señor dice:

» Este hongo, que Bustillos consideraba como al gigante de los hongos, tiene dos diversas porciones: la superior y la inferior, dotadas de distintos caracteres.

» Una es blanda, suave, muy absorbente, de un marcado sabor ácido; la porción inferior, tomado el hongo como existe en el árbol, es ménos suave, más dura, ménos ácida y absorbe una menor porción de líquido.

» Cincuenta centigramos de la porción superior absorben diez gramos de agua en un cuarto de hora; la misma cantidad de la porción inferior no absorbe más que tres gramos en el mismo espacio de tiempo. En una hora, la porción esponjosa ó superior absorbe veinte gramos de agua, y la inferior cinco.

» Evidentemente encierra el *polyporus senex* un ácido, como lo prueba el hecho de dar efervescencia en presencia de sales débiles, como el bicarbonato de sosa, y su sabor.

» En contacto con una disolución de esa sal, se disocia, disgrega y se pone resbaladizo y untuoso. Es el único agente que lo disuelve, siendo insoluble en el éter, el alcohol, cloriformo, etc.

» Hemos visto que ese hongo tiene un enérgico poder de absorción, y, por el obstáculo que opone á la salida de los líquidos en sus mallas cerradas, puede ser agente de oclusión. Tal sucede tapando una botella con el *polyporus senex*, pues el agua no filtra sino muy difícilmente y al cabo de cierto tiempo. Si en lugar de un líquido fácilmente filtrable se opera con otro más denso, esa filtración no se efectúa »

Tales fueron las propiedades que condujeron al Dr. Grossi á aplicar el *polyporus senex* en los casos siguientes:

Cierto sujeto recibió un golpe con la punta de un palo en el ángulo superior y posterior del frontal derecho. « Ese golpe produjo una herida de 2 centímetros de largo por 5 de ancho y 1 de profundidad, comprometiendo parte de la aponeurosis epicránea. Como se ve, no era una gran herida; pero tenía una complicación temible: una abundante hemorragia. Se encontraba seccionada una arteriola, bastante delgada para no pretender su ligadura y bastante gruesa para no ceder al nitrato de plata, ni al percloruro de hierro, ni á ninguno de los hemostáticos locales ordinariamente empleados.

» Y, sobre todo, cuando recibí al enfermo, estaba en circunstancias asaz agravantes: hacía como cuatro horas que se sostenía la hemorragia sin cesar, y ya se presentaba la pequeñez del pulso, las fatigas, vértigos y desvanecimiento, que tan triste pronóstico tienen en tales circunstancias.

» Entonces recurrí á la aplicación del *polyporus senex* como hemostático local, eligiendo una parte de la porción esponjosa, y teniendo la felicidad de ver contenida la hemorragia aplicando un aparato contentivo encima del hongo. Al día siguiente lo retiré; no salió una gota de sangre, y mi enfermo entró en la categoría de los comunes.

» Obs. 2.ª N. N., casada, de treinta años, sufre desde hace algún tiempo de cierto accidente que manifiesta en ella la existencia de una diátesis hemofílica. No puede hacer un pequeño esfuerzo, no pueden retardarse algún tiempo sus reglas sin que le venga una hemorragia por el dedo pulgar de la mano derecha. Esas hemorragias son notables, más que todo por su persistencia.

Como en el caso anterior, los hemostáticos locales fallaron; aplicado el *polyporus senex*, el resultado fué notable.

Después ha tenido la misma hemorragia, y siempre el *polyporus* le ha dado idénticos buenos resultados.

Como conclusión, dice el Sr. Grossi, el *polyporus senex* está indicado:

1.º En todo caso en que esté abierta una arteria que sea bastante voluminosa para no ceder á los hemostáticos locales y bastante pequeña para no ser ligada;

2.º En las hemorragias de los hemofílicos, en quienes tan peligrosa es toda intervención quirúrgica.

El Sr. Grossi ha empleado también, con muy buenos resultados, ese hongo como antisudorífico. Su fórmula es la siguiente:

Polyporus senex.	25 centig.
Bicarbonato de sosa.	1 gramo
Agua destilada.	100 —
Goma molida.	

M. s. a. Para tomar una cucharada por las noches.

S.

DESCRIPCIONES DE MATERIA FARMACÉUTICA

ARNICA. ARNICA MONTANA. — *Arnica montana*. — *Arnica montana*, Linneo. — (*Doronicum oppositifolium*, Lamark). — Sinantérea, herbácea vivaz, de color verde claro y pubescente, viscosa, con rizoma oblicuo, tallo simple ó con uno ó dos ramos opuestos y axilares; hojas radicales ó basilares en roseta oblongo-elípticas ó lanceoladas, gruesas, enteras, con cinco nervios, pestañosas, y las caulinas opuestas, distantes y estrechas; ramos monocéfalos, cabezuelas (dos ó tres solamente) grandes, amarillas; involucro acampanado, de escamas linear-lanceoladas, iguales, biseriales; receptáculo peloso; lígulas oblongas, tridentadas, numerosas; aquenios cilíndricos, estriados, pardos, erizados; vilano gris de la longitud del aquenio con pelos en una serie, dentados. — España. El rizoma tortuoso, oscuramente anguloso, anillado, par-

do, de dos á tres milímetros de espesor, acompañado de la base del tallo y de raicillas capilares; corteza gruesa, agriada, separada por una serie de lagunas resiníferas del leño amarillento y la médula blanca.

La hoja y la flor.

BÁLSAMO DE TOLÚ. — *Balsamum toluatanum*. — Producto resino-balsámico del *Myrospermum toluiferum*, Richard. — (*Toluijera Balsamum*, Linneo). — Leguminosa papilionácea arbórea. — Nueva Granada. — Espeso ó sólido, seco y quebradizo, que se ablanda naturalmente y amolda á la vasija que le contiene; amarillo rojizo ó rojo pardo, de lustre resinoso, transluciente, fractura casi lisa, olor balsámico y sabor acre, no tan intensos como los del anterior; es como aquél, y en las mismas proporciones, soluble ó insoluble en los indicados disolventes.

Deséchese el de color muy pálido y con tendencia al verdoso, el de olor débil ó dudoso naturalmente ó echado en las ascuas, imperfectamente soluble en el alcohol, ó algo soluble en el sulfuro de carbono.

CASTOREO. — *Castoreum*. — Secrecion contenida en dos bolsas glandulosas, que lleva á los dos lados de los órganos genitales los individuos de ambos sexos del *Castor Fiber*, Linneo. — Mamífero roedor. — América Septentrional y Europa. — Bolsas apareadas, piriformes y oblongas, de ocho á doce centímetros de longitud por tres ó cuatro de espesor, arrugadas y de color rojo pardo; fractura de lustre céreo y color pardo amarillento, con vetas irregulares blanquecinas; masa consistente, de olor fuerte, *sui generis*, sabor aromático amargo y picante, pastosa y homogénea al masticarla, soluble en alcohol y en éter, que toman color pardo.

Deséchense las bolsas cortas y gruesas, soldadas, con soluciones de continuidad, y cuyo contenido sea homogéneo, de color claro, lustre resinoso, sabor empireumático, que cruja entre los dientes ó de una solución alcohólica casi incolora.

DIGITAL. DEDALERA. DIGITAL PURPÚREA. — *Digitalis*. — *Digitalis purpurea*, Linneo. — Escrofulariácea herbácea vivaz, de dos á cinco decímetros de altura, con tallo casi simple, blanquecino pubescente, hojas inferiores pecioladas, superiores casi sentadas, todas aovado-lanceoladas, dentado-festonadas reticulado-venosas, algo borrosas, racimo laxo unilateral de flores en pedúnculos más largos que la bráctea, poco untantes; lóbulos del cáliz ancho-aovados, mucronados, el superior más estrecho: corola rosada ó blanca, acampanada, encorvada y limbo oblicuo, pubescente, pestañoso, con manchas puntuado-purpúreas, blanquecinas en la márgen, y lóbulos iguales en longitud, el inferior más ancho; cápsula aovada, borrosa, y semillas alveoladas, casi cuadrangulares.

La hoja; de un decímetro á decímetro y medio de longitud, y con un peciolo siempre más corto que el limbo, alado y acanalado, purpurescente en la base: vellosa, verde ampollosa y reticulada-asurcada por el haz, escavada y blanco-plateada por el envés: suave al tacto, de sabor amargo especial. — España.

ESTRAMONIO. — *Stramonium*. — *Datura Stramonium*, Linneo. — Solanácea anual, de color verde y flor blanca, de medio metro de altura, con el tallo ramoso ahorquillado, hojas pecioladas aovado-agudas, sinuoso-dentadas, y flores solitarias, pedunculadas con cáliz tubuloso, pentágono, con cinco dientes triangulares y corola embudada, mucho más larga con limbo de cinco pliegues; cápsula aovada cubierta de púas iguales, bivalva con valvas bífidas y semillas negras arriñonadas. En la variedad *Chalibeá* Koch, el tallo, los nervios de las hojas y las flores son violadas. — España.

La hoja; de diez á veinte centímetros de longitud por seis á doce de anchura, casi acorazonada en la base, aguda en el

ápice, con ángulos anchos y cortos dientes, lampiña, de color verde oscuro, con los nervios muy patentes y los secundarios poco abiertos; olor viroso repugnante, que persiste en la desecacion, y sabor amargo, acre, nauseoso.

GELSEMIO. — *Gelsemium*. — El rizoma y la raíz del *Gelsemium nitidum*, Michaux. *G. Sempervirens*, Aiton. — Longaniácea fruticosa. — América Septentrional. — Fragmentos más ó menos largos, de dos á dos centímetros y medio de espesor; los del rizoma con médula, y los de la raíz sin ella, como retorcidos, de color gris exteriormente, con el centro leñoso, amarillo y rayado de blanco. Contiene fécula y oxalato de cal en el parénquima de la corteza y una resina amarilla en las fibras leñosas; el sabor es amargo.

HABA DEL CALABAR. EPERÉ. — *Faba calabarica*. — Semilla del *Physostigma venenosum*, Bartling. — Leguminosa papilionácea, herbácea vivaz. — Costa del Calabar. — Casi arriñonada, de dos á cuatro centímetros de longitud, uno á dos de latitud y uno y medio de espesor; tiene dos lados convexos, un borde encorvado y recorrido totalmente por un surco, que es el hilo; la superficie, punteada, lustrosa, de color pardo oscuro, y castaño claro en los bordes del surco, que es negro en el fondo; almendra blanca y hueca, cuyos cotiledones sólo se tocan en sus bordes; sin olor, y de sabor parecido al de las semillas de leguminosas comestibles.

IPECACUANA. IPECACUANA ANILLADA. BEJUQUILLO. — *Ipecacuanha*. *Ipecacuanha annulata*. — Raíz del *Cephaelis Ipecacuanha*, Richard. — Rubiácea sufruticosa. — Brasil. — De ocho á doce centímetros de longitud y dos á cuatro milímetros de espesor; adelgazada por un extremo, tortuosa, con arrugas y algunas hendiduras anulares; de color gris negruzco ó rojizo; es lisa en la fractura, con la corteza gruesa, gris y córnea ó blanca y farinácea, y el medutillio, cilíndrico y amarillento: el microscopio descubre algunos rafidios y fécula en la corteza, y hasta en las fibras del leño, en el que no se encuentran verdaderos vasos ni radios medulares. Olor nauseoso débil, y sabor acre y algo amargo.

JABORANDI. — *Jaborandi*. *Folia pilocarpí pennatifolii*. — Hoja del *Pilocarpus pennatifolius*, Lemaire. — Rutácea zantoxilea fruticosa. — Brasil. — Imparipinada, de veinte á treinta y cinco centímetros de longitud, con el peciolo abultado en las inserciones de sus tres á cinco pares de foliolos opuestos, peciolulados, poliformes, aovado-lanceolados, aovados ó elípticos, inequiláteros en la base, obtusos y aún escotados en el ápice, enterísimos, lampiños, coriáceos, punteado-glandulosos, y de seis á diez centímetros de longitud por tres á cinco de anchura, olor aromático y sabor acre algo nauseoso.

SECCION OFICIAL

MONTEPÍO FACULTATIVO

JUNTA DIRECTIVA

Declaracion de socio

La Junta Directiva, en uso de sus atribuciones, ha tenido á bien declarar socio de este Montepío, en sesion de 5 del actual, á D. Emilio Ruiz de Salazar, profesor en Ciencias, residente en Madrid.

Madrid 7 de Enero de 1885. — El presidente, *Tomás Santero*. — El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo*.

VARIEDADES

¡¡TERREMOTOS!!

La reunion de toda la Prensa periódica celebrada durante la noche del pasado sábado en el despacho del señor ministro de la Gobernacion acordó excitar el sentimiento de la caridad pública en beneficio de las numerosas víctimas de los terremotos de Andalucía, y con tal motivo se encomendó al Sr. Nuñez de Arce la redaccion del siguiente artículo, que se comprometieron á publicar todos los periódicos allí representados:

«La Prensa de Madrid, política, literaria y profesional, confundida en una aspiracion comun, y hondamente conmovida ante la terrible calamidad con que Dios ha querido probar nuestra resignacion á la par que nuestra fortaleza, ha acordado, prescindiendo en tan angustiosas circunstancias de todo espíritu político, apelar compacta y unida al sentimiento nacional en favor de las desventuradas comarcas de Andalucía, hace poco tan risueñas y tranquilas por donde ha pasado de improviso la más espantosa de todas las catástrofes. La energía humana puede luchar con la inundacion, atajar el incendio y combatir la epidemia; pero no tiene defensa alguna contra esas tremendas sacudidas de la tierra, tanto más trágicas cuanto más inesperadas, donde se paraliza hasta el instinto de la propia conservacion, porque el peligro se revuelve bajo nuestros piés, invisible, desconocido é inevitable.

»A los repetidos y formidables golpes de un enemigo que se siente y no se encuentra, han quedado, en una de las regiones más hermosas de España, destruidos pueblos enteros; sepultados bajo sus ruinas centenares de víctimas; sin hogar multitud de familias, que acampan ó huyen despavoridas, medio desnudas y hambrientas, entre los estremecimientos de la tierra y las inclemencias del cielo.

»Ante este cuadro de desolacion y espanto, cuya grandeza no cabe en descripcion alguna, nuestras disensiones intestinas enmudecen y el dolor nos une á todos en un mismo pensamiento. La Prensa de Madrid, ¿qué decimos la Prensa de Madrid? la de toda España, haciéndose intérprete de esta impresion, tan unánime como profunda, concentra en un sólo clamor sus voces, por desgracia casi siempre discordes, como se confunden las plegarias de la muchedumbre bajo las bóvedas del templo para implorar de sus conciudadanos, no lágrimas estériles y lamentaciones baldías, sino el esfuerzo vigoroso de un pueblo viril, á quien la desgracia aflige, pero no abate.

»No abriga la Prensa de Madrid la presuncion desmedida de despertar una compasion que, desde los primeros instantes, ha germinado espontáneamente de un extremo á otro de la Península, y harto conoce que su llamamiento á la caridad no es más que la palpacion pública de un sentimiento piadoso y patriótico que vive en todos los corazones, el eco de un gemido que asoma á todos los labios y la expresion de un deseo que ocupa todas las voluntades. ¿Cuándo ha requerido el pueblo español estímulos de ningun género para dar amplia salida á las efusiones de su alma cristiana y generosa? La Prensa de Madrid no se dirige, pues, á la conciencia nacional para despertarla de un sueño egoista en que, por dicha; jamás ha caído; se dirige sólo para recordarla que á la magnitud del infortunio, es menester que respondan la extension del sacrificio y la celeridad del remedio.

»Nuestros infelices compatriotas, sin hogar, sin pan, sin abrigo, aterrados aún por la memoria amarga de los desastres que han presenciado en horas de interminable agonía, necesitan pronto, muy pronto, de la largueza del rico, del

céntimo del pobre, de la insinuante súplica de la mujer, de la pluma del escritor, de la habilidad del artista, de la labor del menestral, hasta de la limosna del mendigo, para reconstruir sus casas desplomadas, cubrir sus miembros ateridos, aliviar su miseria y enterrar piadosamente á sus muertos que yacen todavía insepultos entre los escombros.

»¿Cómo ha de dudar la Prensa de Madrid de que todo el país conteste á su excitacion, si en estas circunstancias es sólo el órgano por donde se escapa el grito del duelo nacional? Contestará seguramente en breve plazo, porque, á pesar de los encontrados intereses de la vida, aún comulgamos en el altar de una patria comun, y, no obstante nuestras ardientes luchas de partido, todavía se encuentran y enlazan nuestros brazos fraternales en el seno de la caridad, que todo lo engrandece y purifica».

Madrid 5 de Enero de 1885.— LA PRENSA DE MADRID.

Los donativos para la suscripcion oficial se reciben en Madrid por el habilitado del Ministerio de la Gobernacion.

En provincias, los gobernadores serán los encargados de recibirlas, segun se les ha prevenido en una Circular.

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

Estado sanitario de Madrid

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 715,40; mínima, 705,01; temperatura máxima 8°,4; mínima, — 6°,5. Vientos dominantes, NE., muy constante, y SE.

Las congestiones é inflamaciones del aparato respiratorio continúan siendo frecuentes á más de graves é intensas en sus formas; las pneumonías, las bronquitis agudas, las laringo-bronquitis agudas y los estados intercurrentes inflamatorios, bronquiales, en los padecimientos pulmonares, tuberculosos y enfisematosos, siguen predominando notablemente. Las artritis reumáticas, las pleurodinias y los reumatismos musculares tambien han sido frecuentes, así como las congestiones de los centros nerviosos y los estados asistólicos consecutivos á lesiones valvulares cardiacas.

CRÓNICA

Sesion inaugural —El presidente de la Asociacion Médico-Quirúrgica Sepulvedana, Sr. D. Eugenio Vergara, nos ha remitido, con un atento oficio, copia del acta de la sesion inaugural de dicha Sociedad, y un ejemplar de los discursos leídos en la misma, y que estuvieron á cargo: el de Secretaria, del Sr. D. Ricardo Provencio Cáceres, y el reglamentario, del Sr. D. Manuel Sanz García. Este último versó sobre *La vida y el principio de la vida*. La sesion se verificó en el Teatro Breton de Sepúlveda, y á ella concurrió numeroso público.

Nuestra enhorabuena á todos estos señores por su entusiasmo científico y por el ejemplo que con su Asociacion dan á los demas compañeros.

Sociedad Española de Higiene. — En el certámen de premios anunciado por esta Corporacion se han recibido diez y seis Memorias, habiéndose estimado merecedoras de ser honradas con distinciones las que llevan los siguientes lemas:

Primer tema. Acerca de la mortalidad en la primera infancia, la que tiene el lema: *La educacion de un hijo es la obra de su madre*, con premio rebajado.

Tercer tema. Acerca de los laboratorios municipales, la que lleva el lema: *Salut populi suprema lex esto*, con premio rebajado; y con menciones honoríficas las encabezadas con los lemas: *El respeto á la ciencia es la base de la civilizacion*, y *Instar caeleste funale ars chymia lucem diffundit*.

Segundo tema. Acerca de la evacuacion de aguas inmundas, con premios, la que se titula: *Higea hominis altera mater*, y con mencion la que tiene el lema: *No hay ni puede haber...*

La sesion inaugural del presente Curso académico se celebrará en breve.

Obras recibidas.—En la última semana hemos recibido las siguientes: *Il censimento vaccinico del comune di Napoli per l'anno 1883*, por el Dr. D. Rafael Serafino; el *Formulario magistral moderno y Memorandum terapéutico*, por nuestro compañero en el periodismo D. Federico Gomez de la Mata; el cuaderno tercero del Ziemssen, *Tratado de Patología Médica y Terapéutica*, traducido por D. Francisco Vallina, y el cuaderno primero de la *Higiene popular*, por D. Roque de Membiela y Salgado, obra dedicada al ministro de la Gobernación, y en la cual se estudia la cuestión obrera en España. De algunas de estas obras nos ocuparemos con más extensión en otros números.

La mortalidad en los casados.—Segun el Dr. Pratt, de Londres, en 1.000 hombres casados, de veinticinco á treinta años de edad, ocurren 6 defunciones; en 1.000 solteros, 10; en 1.000 viudos, 22. La proporción es ménos favorable si se ha efectuado el matrimonio ántes de los veinte años. De 8.000 jóvenes casados en esa edad, la mortalidad que ántes del matrimonio era el 7 por 1.000, subió despues al 50 por 1.000. Lo mismo sucede en el sexo femenino. En suma, los jóvenes que se casan de los diez y ocho á los veinte años proporcionan una mortandad igual á la de los sujetos de sesenta á setenta años. Es, pues, una excelente ley social la que designa la mayor edad á los veinticinco años. A partir de esta época, ganan los individuos y la sociedad en que se casen aquéllos lo más pronto posible.

Jubilacion de los catedráticos.—El Dr. Bourneville, al discutir en las Cámaras francesas el presupuesto de la Instrucción pública, ha pedido lo siguiente: 1.º, que se jubile á todos los catedráticos á los setenta años de edad; y 2.º, que se jubile durante el presente año á todos los catedráticos que hayan cumplido setenta años ántes del 31 de Diciembre de 1884. El ministro reivindicó para sí y para la Sección permanente del Consejo Superior el derecho que, para jubilar á los catedráticos cuya enseñanza no se halle á la altura de los progresos de la Ciencia, les concedió el decreto de 1882, dicho lo cual la Cámara pasó á la orden del día.

Nuevo catedrático.—La Facultad de Medicina de París ha presentado al ministro de Fomento la siguiente terna para proveer la cátedra de Clínica de Enfermedades de niños que dejó vacante la muerte de Parrot: Sres. Grancher, Legroux y Joffroy. Como en Francia tiene el ministro la buena costumbre de elegir siempre el primero de la terna, resulta que el nuevo catedrático será el Sr. Grancher, bien conocido de nuestros suscritores por algunos de sus trabajos sobre la tisis.

Socorro al desvalido.—El Sr. E. Frémy, miembro del Instituto de Francia, propone el nombramiento, por iniciativa individual, de una Comisión de sabios cuyo objeto sea el reunir, por suscripción, un capital cuyos intereses se inviertan en dar pensiones á compañeros verdaderamente necesitados. Las pensiones serán de 6.000, 4.000 y 2.000 francos, y sólo se concederán por un año, á fin de estimular constantemente al trabajo á los pensionados.

El Sr. Frémy anuncia que se suscribe por 5.000 francos.

El premio Saint-Paul.—El señor y la señora Saint-Paul ofrecieron á la Academia de Medicina de París, hace pocos años, 25.000 francos para fundar un premio que se había de otorgar á la persona, de cualquier nacionalidad y profesion, que encontrase un remedio que, á juicio de la Academia, fuese eficaz y soberano contra la difteria. Hasta tanto que este remedio se descubriese, los intereses de los 25.000 francos se entregarían cada dos años, como recompensa, á las personas que se hubiesen hecho acreedoras á ello por sus trabajos é investigaciones sobre la difteria.

En 1881 se habían recibido seis Memorias, y ninguna digna de mención. En 1882 se dieron 500 francos al Dr. Leloir por sus investigaciones sobre la anatomía patológica de las producciones pseudo-membranosas. En 1883 se recibieron 102 cartas, 38 Memorias y 1 telegrama, y en 1884, 101 cartas ó Memorias escritas en inglés, alemán, ruso, italiano, español, portugués, polonés, húngaro, holandés, etc. Un bohemio lleva su exigencia hasta el punto de pedir que se depositen — ántes de desembuchar su secreto — los 25.000 francos en la Tesorería Real de su provincia, con un diploma, además, de profesor de Ciencias superiores y de Medicina.

El ponente, que lo fué este año el Sr. Féréol, propone se concedan varias recompensas pecuniarias á los médicos que han hecho estudios un tanto detenidos de la difteria.

Desinfeccion eléctrica.—El Sr. Dobell aconseja en un periódico extranjero destruir los gérmenes malsanos contenidos en el agua potable haciéndola atravesar por una corriente eléctrica. La acción desinfectante sería debida al oxígeno naciente. De esta manera podría impedirse la propagación de las enfermedades contagiosas, cólera, fiebre tifoidea, etc. El Dr. Emmens pretende, como el autor citado, que el oxígeno naciente destruye todos los gérmenes que pueden hacer peligrosa el agua.

Una protesta.—La Sociedad Médica del tercer distrito de París ha protestado recientemente contra la creación, durante la epidemia cólerica, de los médicos delegados de la Prefectura de Policía, cuya intervención creen á menudo inútil y siempre ofensiva para la dignidad de los demás médicos á quienes, por lo mismo, se juzga ménos aptos que los delegados para hacer un diagnóstico exacto. ¿Qué dirá de esta protesta nuestro Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación? ¡Quijoterías! ¿Quién se ocupa en este país de dignidad ni de cosa parecida?

Medio de impedir las filtraciones en los depósitos de agua.—Para impedir la filtración de agua y humedad consecutiva de los muros de albañilería, se les da una disolución de jabón y sobre esta capa una de sulfato de alúmina. Repitiendo varias veces esto, se obtiene un positivo resultado, como se ha visto en Nueva-York con depósitos de más de 30 pies de altura, construidos hacia seis años.

Congreso Internacional.—En los últimos días de Agosto del presente año se reunirá en Bruselas el sexto Congreso Internacional Farmacéutico. Entre otros asuntos, se ocupará de la *Farmacopea Internacional*, elaborada por la Comisión nombrada en el Congreso de Londres; tratará también de la enseñanza farmacéutica, de las falsificaciones de alimentos y bebidas, de la legislación, del servicio administrativo y de análisis química.

La Comisión encargada de preparar este Congreso ha dirigido una atenta carta al Colegio de Farmacéuticos de Madrid solicitando su concurso, y la Corporación se propone estudiar los diferentes puntos que han de someterse á la deliberación del Congreso Internacional para remitir oportunamente un amplio informe en que se consignen sus opiniones. Hasta ahora no se sabe si el Colegio tendrá representante en aquella Asamblea; pero, de todas maneras, prestará el concurso que le han pedido los ilustres colegas que componen la Comisión provincial.

Defuncion.—Ha fallecido en Valladolid el catedrático de Patología General de aquella Facultad de Medicina doctor D. Andrés Barcenilla Alcalde, á cuya atribulada familia enviamos la expresión de nuestro sentimiento por la pérdida del que fué buen amigo y cariñoso compañero.

Razgo humanitario.—Parece que nuestros compañeros de las Casas de Socorro de los distritos de Palacio y Universidad se han ofrecido desinteresadamente á prestar sus servicios facultativos donde las desgracias ocasionadas por los últimos terremotos los hagan necesarios, prometiendo también dejar cubierto su servicio en las referidas Casa de Socorro.

Curso permanente de Técnica microscópica é Histología práctica.—El Dr. Leopoldo Lopez García, ayudante de la Cátedra y Laboratorio de Histología de la Facultad de Medicina, empezará sus conferencias prácticas el 20 de Enero próximo, de cuatro á seis y media de la tarde, en su laboratorio histológico, calle de las Huertas, núm. 66, 3.º

Esta enseñanza, establecida desde hace cinco años con magníficos resultados, es individual, instruyendo á los alumnos en el manejo de instrumentos, reactivos, análisis y aplicaciones del microscopio al diagnóstico. Cada uno hace, bajo la dirección del profesor, una colección de 150 preparaciones, que queda de su propiedad. Estos cursos se repiten cada dos meses. Los repasos para la preparación á los exámenes de fin de curso empezarán el 1.º de Abril para terminar el 31 de Mayo. Para más detalles dirigirse al Dr. Lopez, Huertas, 66, 2.º, de una á dos y de cuatro á seis.

ANTI-ASMÁTICO PODEROSO

JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO

PREPARADO EN FRÍO É INALTERABLE

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

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

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



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.

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 demás preparaciones iodadas, por su mayor eficacia sin producir efectos cáusticos ni irritaciones dolorosas en la piel, y ser de más cómodo y fácil manejo, contra el bocio y los infartos ganglionares del cuello, el lumbago y la pleurodinia, los dolores articulares de la rodilla y la espalda, y, en general, contra todos los que reconocen un origen reumático.

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

FARMACIA DEL DOCTOR MADARIAGA

10 - PLAZA DE LA INDEPENDENCIA - 10
Madrid

POCION RECONSTITUYENTE

DE

ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DOCTOR 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 más delicados, reuniendo la ventaja de poderlo asociar, no sólo á uno de los mejores compuestos de hierro, que es, sin duda alguna, el *ioduro ferroso*, sino también á la *quina*, al *lacto-fosfato de cal*, *creosota*, etc. Precio: con *hierro y quina*, 16 reales; con *lacto-fosfato de cal*, 20 reales; con *creosota*, 20 reales.

Único depósito en Madrid: calle del Caballero de Gracia, 23 duplicado, farmacia del Dr. Font y Martí.

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍISIS Y LAS TUBERCULÓISIS

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

PIDASE HIERRO DIALIZADO DE ORTEGA

CLORÓISIS ANEMIA

ÓXIDO DE HIERRO LÍQUIDO

FARMACIA de ORTEGA
Leon, 13
MADRID

10 y 16 Rs.
frasco



ORTOPEDIA ESPAÑOLA

DIRIGIDA POR EL

DOCTOR MORA

MADRID - Desengaño, 10 - LA IMPERIAL

Corsés ortopédicos, corsés-fajas, de embarazada, fajas de matriz, hipogástricas, bragueros, suspensorios, piernas artificiales y todos cuantos aparatos ortopédicos y artículos de goma son de aplicación á la Medicina, según los adelantos científicos modernos, se construyen en esta casa, bajo la dirección médica del dueño de la misma.

SULFATO DE QUININA DULCE

MUESTRAS GRATIS A LOS MEDICOS

Grandes descuentos y positivas ventajas al primer farmacéutico que se surte en cada población.
Dirigirse al Dr. Santoyo, en Linares (Jaen).

INHALADOR DE AZOE VALENZUELA

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

Para su adquisición hay que entenderse con el Dr. Valenzuela, Atocha, 127, entresuelo.

JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMON A. COIPEL

Contra la gota, cálculos úricos del riñon y vejiga y catarro de ésta. — Frasco, 5 pesetas. — Barquillo, 4, farmacia, Madrid.

VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

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

VACANTES

Se halla vacante la plaza de médico-cirujano de Moral de Calatrava (Ciudad-Real); dotacion 999 pesetas. Hasta el 4 de Febrero.

—La de id. id. de Vallarta de Bureba (Búrgos); dotacion 50 pesetas y 470 fanegas de trigo por las iguales. Hasta el 18 del actual.

—La de id. id. de Contreras (Búrgos); dotacion 400 pesetas. Hasta el 23 del actual.

—La de id. id. de Ponferrada (Leon); dotacion 2.500 pesetas. Hasta el 23 del actual.

BOLETIN BIBLIOGRÁFICO

EN ESTA SECCION DEL PERIÓDICO

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

FILOSOFIA DE LA NATURALEZA

POR

DON MATIAS NIETO SERRANO

Comprende esta obra los principios fundamentales de la Física, de la Química y de la Biología.

Esta obra se vende en esta Administracion y principales librerías, al precio de 6 pesetas.

Los señores suscritores podrán adquirirla por 5.

TRATADO DE PATOLOGIA MEDICA Y TERAPEUTICA, publicado bajo la direccion del Dr. Ziemssen, profesor de Clínica médica en Munich, y traducido al castellano por el Dr. Francisco Vallina.—Cuaderno tercero.

Esta obra se publicará por cuadernos de 160 páginas.

Cada mes saldrá un cuaderno, al precio de 2,50 pesetas en toda España.

Puntos de suscripcion: En esta Administracion.

RESEÑA DEL CUARTO EJERCICIO

DEL

INSTITUTO DE TERAPEUTICA OPERATORIA

DEL

HOSPITAL DE LA PRINCESA

por

DON FEDERICO RUBIO Y GALI, EXCMO. SR. D. RAFAEL ARIZA Y ESPEJO, D. SERAFIN BUISEN, D. EUGENIO GUTIERREZ Y D. ANTONIO MARTINEZ ANGEL.

Consta de 600 páginas y 42 figuras grabadas y cromo-litografiadas. — Puede adquirirse en las principales librerías y en casa del administrador, D. Joaquin Garcia del Busto, calle de Fuencarral, núm. 404, 2.º derecha, al precio de 7 pesetas.

TRATADO CLINICO Y PRACTICO DE LAS ENFERMEDADES puerperales consecutivas al parto, por el Dr. E. Hervieux.—Dos tomos de 700 páginas.—Se vende al precio de 45 pesetas en esta Administracion.

ESTUDIOS DE TERAPEUTICA GENERAL Y ESPECIAL con aplicacion á las enfermedades más frecuentes. por el doctor A. Lulon, traducido por D. Miguel Setjar, anotado y con un prólogo por el Dr. D. Narciso Carbó de Aloy.

Se vende al precio de 9 pesetas.

Los señores suscritores podrán adquirirla, haciendo directamente los pedidos á esta Administracion, por 7 pesetas en Madrid y 7,50 en provincias.

FORMULARIO MAGISTRAL MODERNO Y MEMORANDUM terapéutico.

Comprende multitud de fórmulas modernas de los principales prácticos y autores, las dosis, etc., y en forma de memorandum terapéutico completo, divididos en secciones ó grupos, por D. Federico Gomez de la Mata.

De venta en las principales librerías al precio de 3 pesetas en Madrid y 6 en provincias.

COLECCION DE LECCIONES CLÍNICAS, MONOGRAFÍAS completas y concisas sobre los puntos más importantes de todas las ramas de la práctica médica, publicadas bajo la direccion de Ricardo Volkmann, por los profesores de Clínica de las Universidades alemanas. En Abril de 1884 comenzó el octavo año de la publicacion.

Precios de suscripcion: Un trimestre, 4 pesetas. — Un semestre, 8. — Un año, 15.

Se publican dos monografías mensuales, ó sean veinticuatro cada año, alternando las de Medicina, Cirugía y Ginecología.

Los pagos se harán adelantados, en metálico, libranzas ó sellos, debiendo enviarse los valores, en este último caso, bajo certificado.

En la próxima semana se publicará el núm. 469 de la *Coleccion*, titulado: *Perimetritis y parametritis puerperales*, por R. Olshausen.

Toda la correspondencia, giros y reclamaciones se dirigen al Dr. M. Carreras Sanchis, Cervantes, 22, bajo izquierda, ó á D. Luis Robles, Magdalena, 36, segundo izquierda. Madrid.

TRATADO DE MATERIA MEDICA

POR EL

DR. J. B. FONSSAGRIVES

traducida, anotada y precedida de una introduccion terapéutica, por

D. FRANCISCO JAVIER DE CASTRO

CUADERNO PRIMERO

Esta obra, que formará dos tomos de más de 600 páginas cada uno, y adornada con más de 500 grabados y una introduccion del traductor, se publica por cuadernos mensuales de 208 páginas, al precio de 3 pesetas 50 céntimos.

Se ha repartido el cuaderno 7.º

Puntos de venta: En casa del editor, «Cosmos editorial», Montera, 21.

Los señores suscritores á este periódico podrán adquirirla con el descuento de 45 por 100, haciendo los pedidos á esta Administracion directamente.

ONCOLOGÍA

Ó TRATADO ELEMENTAL

DE LOS NEOPLASMAS

POR

D. LUIS COMENGE

CON UN PRÓLOGO DEL DR. D. AURELIANO MAESTRE-DE SAN JUAN, CATEDRÁTICO DE HISTOLOGÍA EN LA UNIVERSIDAD CENTRAL

Esta obra se publica por cuadernos de 112 páginas. El segundo cuaderno consta de 136 y un precioso cuadro litografiado referente á la clasificacion histológico-clínica de los neoplasmas. Precio de cada cuaderno

2 pesetas

Se han publicado ya dos cuadernos. Toda la obra formará un tomo de 800 páginas próximamente.

De venta en la librería de D. Nicolas Moya, Carres, 8, y en la de D. Juan J. Menendez, Atocha, 29, Madrid.

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

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

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

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

Suscribese en Madrid en la librería de su editor, Nicolas Moya, calle de Carretas, núm. 8, y en provincias en las de los corresponsales de esta casa. Puede también pedirse directamente la suscripción al Sr. Moya, acompañando á la vez el importe de lo publicado en libranza á su orden ó sellos de franqueo. En este último caso deberá certificarse la carta.

Se admiten suscripciones en esta Administración.

Se han repartido los cuadernos 10 y 11

ELEMENTOS DE CIRUGIA, por el Dr. C. Hueter, catedrático de Cirugía en la Universidad de Greifswald. — Traducción directa del alemán por el Dr. D. Fernando Peña y Maya, con un prólogo del Dr. Encinas.

Esta obra constará de tres voluminosos tomos en 4.º mayor, de los cuales el 1.º abraza la parte general, y el 2.º y 3.º la especial. Numerosos grabados ilustran el texto.

Se publica por cuadernos de 40 páginas, al precio de una peseta cuaderno en toda España. Ha visto la luz ya el 11.

Se admiten suscripciones en la Administración, Magdalena, 36, segundo izquierda.

OBRAS PUBLICADAS

POR EL

COSMOS EDITORIAL

MONTERA, NÚM. 21, MADRID

	Ptas.	Cts.
<i>Lecciones sobre las enfermedades del sistema nervioso</i> , por J. M. Charcot, traducción de D. Manuel Flores, licenciado en Medicina y Cirugía. — Dos tomos en 4.º de más de 4.000 páginas de lectura, con multitud de grabados intercalados en el texto y 24 láminas cromo-litografiadas.	26,00	
<i>La Metaloscopia y la Metaloterapia y el Burquismo</i> , por el Dr. Dumotpallier, traducción de D. Manuel Flores, licenciado en Medicina y Cirugía.	3,00	
<i>Formulario terapéutico para uso de los prácticos</i> , por el Dr. Fonsagrives, traducción de D. Hipólito Carrilla, licenciado en Medicina y Cirugía. Un tomo de 500 páginas con grabados intercalados en el texto.	5,00	
<i>El Onanismo en el hombre</i> , por el Dr. Pouillet, traducción de D. J. Olave, doctor en Medicina y Cirugía.	3,00	
<i>El Onanismo en la mujer</i> (placeres ilícitos), por el Dr. Pouillet, traducida por un licenciado en Medicina.	2,50	
<i>La Espermatoreia</i> , tratado de las pérdidas seminales, por el Dr. Pouillet, traducido por un doctor en Medicina.	2,50	
<i>Tratado de los flujos blenorragicos contagiosos, agudos y crónicos del hombre y de la mujer</i> , por el Dr. Pouillet, versión española por el Dr. D. Eduardo Blanco.	4,00	
<i>Acción terapéutica del alcohol en las pneumo y cardiopatías agudas</i> , por el Dr. Verdós. (Obra premiada por la Real Academia de Medicina de Barcelona).	2,00	
<i>Tratado de las enfermedades del estómago</i> , por Victor Audhoui, versión española de D. H. Carrilla, licenciado en Medicina y Cirugía.	2,50	

Los señores suscritores podrán adquirir las expresadas obras con el descuento del 15 por 100 haciendo los pedidos á esta Administración directamente.

ESTUDIO ACERCA DEL COLERA MORBO ASIATICO SEGUIDO DE ALGUNAS INSTRUCCIONES FAMILIARES RELATIVAS Á SU PRESERVACION

por

CARLOS MARÍA CORTEZO

Precio, 4 reales.—Los pedidos á D. Luis Robles, Magdalena, 36, segundo.

DE LA MEDICINA Y LOS MÉDICOS

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

POR EL DOCTOR

ÁNGEL PULIDO

con un prólogo del Dr. Letamendi

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

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

BREVES APUNTES

PARA LA

HISTORIA DEL PERIODISMO

MÉDICO Y FARMACÉUTICO EN ESPAÑA

POR EL DOCTOR

DON FRANCISCO MENDEZ ALVARO

Director del periódico titulado «El Siglo Médico»

Esta obra forma un elegante tomo bien correcto é impreso.

Se halla de venta en las principales librerías y en la Administración, Magdalena, 36, segundo izquierda, al precio de 3 PESETAS.

OBRAS QUE SE HALLAN DE VENTA

EN ESTA ADMINISTRACION

NELATON *Elementos de Patología quirúrgica.* — Versión española de Ramon Serret Comin y Manuel M. Carreras Sanchis. — Seis tomos en 8.º frances, con más de 800 páginas cada uno y muy cerca de ochocientos grabados. — Precio: *sesenta y cinco pesetas* en Madrid y *setenta* en provincias.

SIMPSON *Clínica de Obstetricia y Ginecología*, por el Dr. Jacobo Simpson, traducida al frances y anotada por el Dr. Chantreuil, ex-jefe de la Clínica de Obstetricia en la Facultad de Medicina de Paris. — Versión española de Ramon Serret Comin. — Un tomo de 880 páginas, con numerosos grabados. — Precio: *once pesetas* en Madrid y *doce* en provincias.

LEYDEN *Tratado clínico de las enfermedades de la médula espinal.* — Versión española del Dr. M. Carreras Sanchis. — Consta de dos tomos de 700 páginas. — Precio de toda la obra: *diez y siete pesetas cincuenta céntimos*.

PICOT *Los grandes procesos morbosos* (Lecciones de Patología general). — Versión española de Manuel M. Carreras Sanchis. — Dos tomos en 8.º frances, con unas 2.000 páginas de lectura y *doscientos cincuenta* grabados intercalados en el texto. — También se admiten suscripciones por cuadernos semanales de 64 páginas, á *peseta* en toda España. — Precio: *treinta y dos pesetas* en Madrid y *treinta y cuatro* en provincias.

CAZEAUX *Tratado teórico y práctico de Obstetricia.* — Dos tomos en 4.º — Madrid, 1876. — *Catorce pesetas*.

TROUSSEAU Y PIDOUX *Tratado de Terapéutica y Materia médica.* — Dos tomos en 4.º — Madrid, 1877. — *Veinticuatro pesetas*.

Los señores suscritores que necesiten alguna de las expresadas obras recibirán como regalo su encuadernación.

Los pedidos á D. Luis Robles, Magdalena, 36, segundo izquierda.

BIBLIOTECA ESCOGIDA
DE
EL SIGLO MÉDICO

COLECCION DE OBRAS DE MÉRITO
DESTINADAS PRINCIPALMENTE A LOS PRACTICOS

Esta BIBLIOTECA, bien conocida ya y generalmente apreciada, cuenta ocho años de existencia y va á comenzar el NOVENO.

Publicase en *beneficio exclusivo* de los suscritores á EL SIGLO MÉDICO, siendo el pensamiento que la inspirara el de suministrarles, *por el coste de la edicion*, los mejores libros extranjeros que vean la luz pública.

El número de páginas que corresponde al año es el de 2.000, divididas en tomos más ó menos abultados, en 8.º mayor y de letra compacta. El número de tomos que resulte será variable segun el número de grabados y las láminas que lleven las obras.

Pregonan la importancia de las publicadas hasta el día, por una parte, los respetables nombres de sus autores, bien conocidos en todos los países, y por otra, la rapidez con que se han agotado la mayor parte de ellas, no obstante su numerosa tirada. De la importancia, pues, de las sucesivas responden con sobrado fundamento las anteriores.

De la parte material de la BIBLIOTECA ESCOGIDA DE EL SIGLO MÉDICO, solamente diremos que hay muy pocas publicaciones que la excedan en mérito: la belleza de sus caracteres, la claridad y limpieza de la impresion, y el esmero en los grabados y láminas, nada dejan que desear al más escrupuloso en esta clase de trabajos. Sin embargo, no por eso dejaremos en nuestro propósito de mejorar, hasta donde nuestras fuerzas alcancen, las condiciones

materiales de las obras que ofrecemos á nuestros suscritores.

El precio de 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.

Como quiera que la BIBLIOTECA ESCOGIDA sólo se publica *en exclusivo beneficio de los suscritores de EL SIGLO MEDICO y por el coste que la edicion tiene*, es condicion precisa, para suscribirse á ella, la de estar suscrito tambien al periódico.

Para arreglar la tirada de las nuevas obras al número de suscritores, es de suma importancia que, los que siéndolo á EL SIGLO MÉDICO deseen serlo tambien á la BIBLIOTECA, nos lo participen inmediatamente.

Igualmente esperamos que los profesores que piensen suscribirse **por primera vez** á EL SIGLO y á la BIBLIOTECA, formalicen la suscripcion sin tardanza.

Dentro de breves días pondremos á la venta la obra COMPLETA del señor ERICHSEN

La Ciencia y el Arte de la Cirugía

OBRAS QUE TIENE PROPÓSITO DE PUBLICAR ESTA BIBLIOTECA

SPILLMAN.	Manual del diagnóstico médico.
POLITZER.	Tratado de enfermedades del oido.
PANZETTA.	Tratado de operaciones quirúrgicas.
BARTELS.	Tratado de enfermedades de los riñones.
STRUMPELL.	Tratado de patología especial y terapéutica de las enfermedades internas.

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

Madrid: 1885. — Imprenta de Enrique Teodoro
Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.