

EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MÉDICA)

PERIÓDICO DE MEDICINA, CIRUGÍA Y FARMACIA

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



FUNDADORES

SEÑORES DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ÁLVARO Y NIETO SERRANO

DIRECTOR

D. MATÍAS NIETO SERRANO

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

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

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

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

Aquellos que deseen abonarse y 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 DOS MESES que siguen á la falta.

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.

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE «EL SIGLO MÉDICO»

En la semana próxima repartiremos á nuestros suscritores el cuaderno 2.º del tomo IV y último de la notable obra del Sr. Erichsen

La Ciencia y el Arte de la Cirugía

cuyo cuaderno podrán permutar los nuevos suscritores que no gusten adquirir todo lo anteriormente publicado de esta obra por alguna otra de las publicadas en años anteriores.

Tenemos ademas en prensa, y no tardará en ver la luz pública, el **Manual del diagnóstico médico**, del Dr. P. SPILLMANN, obra ilustrada con 140 grabados, cuyo DERECHO EXCLUSIVO de traduccion hemos adquirido en obsequio á nuestros suscritores; y en preparacion el **Tratado de enfermedades del oido**, del distinguido catedrático de Otología en la Universidad de Viena Sr. POLITZER; el **Tratado de Patología especial y Terapéutica de las enfermedades internas**, de STRUMPELL; el **Tratado de enfermedades de los riñones**, del Sr. BARTELS, y algunas otras que en tiempo oportuno indicaremos.

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

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

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

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

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

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

JARABE DE QUINA FERRUGINOSO

de GRIMAULT y C^{ia}, Farmacéuticos en Paris.

Preparado con la Quina real amarilla y el Pirofosfato de hierro y sosa, es de un gusto tan agradable que se bebe con placer.

El Pirofosfato de hierro y sosa es el solo marcial que presenta la ventaja de formar, con los principios tónicos de la quina, un compuesto exento de reproches, y a i esta preparación se distingue de todas las de composición análoga, tanto por sus propiedades terapéuticas, cuanto por su delicado sabor.

El Jarabe de Quina ferruginoso de GRIMAULT y C^{ia}, cuyos felices resultados han sido certificados por la mayor parte de los médicos de Paris desde hace más de 25 años, se toma media hora ántes de cada comida, á la dosis de una copa de Burdeos para los adultos y de una cuchara de postres para los niños. — Esta preparación unida á un vino generoso de Málaga, constituye el **Vino de Quina ferruginoso de GRIMAULT**.

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

Vino Baudon

Antimonio Fosfatado

TONICO RECONSTITUYENTE

Superior al aceite de hígado de bacalao. La union del antimonio y del bifosfato de cal da á este producto un poder escepcional para combatir: *Afecciones pulmonares, Bronquitis, Tisis, Anemia, Raquitismo, Escrofula*, etc. Excelente durante el Embarazo y la lactancia.

Exposition Universelle
1878

Mencion Honorifica

MEDALLA D^a PLATA



Exposition Internationale
1875

Deposito: Casa BAUDON, 12, rue Charles-V, PARIS

Madrid: ALCARAZ y GARCIA, Tétuan, 15, Principal, y en las buenas Farmacias.

Elixir Eupeptico Tisy

con base de Pancreatina, Diastasis y Pepsina

DIGESTIVO COMPLETO

de cuerpos grasientos, feculentos, carnes musculares; ordenado por los médicos contra *Digestiones difíciles, Males de Estómago, Pérdida del apetito y de las fuerzas, Convalecencias lentas, Vómitos*, en suma esas enfermedades que tanto atormentan y destruyen los mejores temperamentos.



VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r FRANK

Aperitivos, Estomacales, Purgantes, Depurativos

Contra la FALTA de APETITO, el ESTREÑIMIENTO la JACQUECA, los VAHIDOS, las CONGESTIONES, etc.

DOSIS ORDINARIA: 1, 2 á 3 GRANOS.—NOTICIA EN CAJAS.

Exigir los VERDADEROS en **CAJAS AZULES** 4 COLORES y la firma A. ROUVIERE en encarnado.

Paris, F^a LEROY, 91 r. Petits-Champs, y principales Farm^{as} de España.

GRAJEAS DEPURATIVAS IODURADAS del D^r GIBERT

(Grajeas de Deuto-Ioduro iodurado de BOUTIGNY-DUHAMEL)

Estas Grajeas corresponden á media cucharada grande de Jarabe y contienen veinte y cinco centigramos de Ioduro de Potasio puro y cinco miligramos de Deuto-Ioduro.

Precio del Frasco (que representa un Frasco de Jarabe), 5 francos

Con motivo de su reducido volumen, son de un empleo comodo y agradable y no ocasionan náuseas ni asco. De una solubilidad extraordinaria, su absorcion es tan rápida como la del Jarabe.

GRAJEAS DE IODURO DE POTASIO DE DESLAURIERS

Conteniendo veinte y cinco centigramos de Ioduro de Potasio químicamente puro

Esta dosis facilita el empleo de la sal para las señoras y las criaturas. Además, la experiencia ha demostrado que bajo la forma de Grajeas ó Píldoras el Ioduro de Potasio se tolera mas fácilmente en dosis fraccionadas que en dosis compactas. (Las Grajeas del Dr. Gibert cual las de Deslauriers han de administrarse de preferencia en medio ó al final de las comidas.)

PARIS, Farmacia Boutigny-Duhamel, DESLAURIERS Sucesor

34, RUE DE CLÉRY Y RUE POISSONNIÈRE, 2

Desconfiese de las numerosas FALSIFICACIONES é IMITACIONES y exijanse en el sobre las firmas (impresas con tinta encarnada), de GIBERT y de BOUTIGNY ó de DESLAURIERS, y el sello del Gobierno francés.

Las Grajeas de YODURO de HIERRO y de MANNA

de L. FOUCHER, de Orléans

Se disuelven inmediatamente en el estómago, y no son restringentes.

Deposito : Farmacia BORELL y MIQUEL, Caballero de Gracia, 3.



PANCREATINA DE DEFRESNE

Admitida en los Hospitales y Hospicios civiles de Paris

La Pancreatina es el digestivo mas poderoso y completo que se pueda encontrar. Sin causar daño se puede quedar durante dos horas en el Quimo Gástrico.

(Segun las declaraciones dadas por el Instituto y la Academia en el año 1879)

Se debe administrarla despues de comer.

Un gramo de Pancreatina Defresne }
ó 5 pildoras de Pancreatina Defresne. }
Peptonisa... 30 gr. albúmina.
Divide en dos. 11 gr. cuerpos grasos
Sacarifica... 30 gr. almidon.

Disgusto por los alimentos,
Digestiones penosas,
Lienteria,

Dispepsia,
Gastralgia,
Gastritis, etc., etc.

Dosis : PANCREATINA DEFRESNE EN POLVO 2 a 4 cuchar. despues de comer.
(PILDORAS de PANCREATINA de DEFRESNE 3 a 5 pild. despues de comer.

Casa DEFRESNE, Autor de la Peptona, PARIS
Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS.

SOLUCION COIRRE

AL

CLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

Tísis. — Anemias. — Caquexia. — Escrófulas

Raquitismo. — Inapetencia. — Dispepsia. — Estado nervioso

Asimilacion insuficiente. — Enfermedades de los huesos

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

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

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

Es igualmente la ménos ácida.

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

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

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

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

— Se vende en las principales farmacias —

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

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, Exenuacion, Convalecencia, Debilidad de los niños,* y enfermedades causadas por la *Pobreza y Alteracion de la sangre,* á consecuencia de fatigas, vigiliass y excesos de toda clase.

Se toman de 4 á 6 grageas diarias.

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

Jarabe de Hierro Rabuteau destinado especialmente á los niños.

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

Ni constipacion, ni diarrea; asimilacion completa.

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

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 quiera « obtener una sedacion enérgica sobre el sistema circulatorio y « principalmente sobre el sistema nervioso cerebro-espinal.

« Constituyen un anti-espasmódico y un hipnótico de los « 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 centigr. } 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 ó curan la *Gastralgia, la Jaqueca, la Ciática y las Neuralgias* mas rebeldes.

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

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

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

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

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

Las **Peptonas de Chapoteaut**, con carne de vaca, preparadas exclusivamente con la **Pepsina** de carnero pura son las *solas neutras, que no contienen cloruro de sódio ni tartrato de soda y se prescriben bajo las formas siguientes:*

VINO DE PEPTONA DE CHAPOTEAUT

De un gusto muy agradable, se toma al principio de las comidas á la dosis de una ó dos copas de Burdeos. — Dosis: 10 gramos de carne de vaca por copa de Burdeos.

CONSERVA DE PEPTONA DE CHAPOTEAUT

Este líquido neutro, aromático, se administra puro, en caldo, en confituras, jarabe ó bajo forma de lavativas; cada cucharada representa más del doble de su peso de carne de vaca.

POLVOS DE PEPTONA DE CHAPOTEAUT

Solubles en el agua, el caldo y el vino. Cada cucharadita de café representa cerca de 4 gramos de peptona (de 21 á 22 gramos de carne de vaca) digerida y asimilable.

Indicaciones: *Anemia, Dispepsia, Caquexia, Debilidad, Repugnancia á los alimentos, Atonía del estómago y de los intestinos, Convalecencia, Alimentación de las nodrizas, de los niños, de los ancianos, de los diabéticos y de los tísicos.*

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

SOLUCION DOSADA DE CORNEZUELO DE CENTENO

PREPARADA POR DUSART, FARMACÉUTICO EN PARIS

Esta solución, inalterable y de composición constante, se halla exenta de los principios tóxicos é inactivos del Cornezuelo de Centeno y posee el grado máximo de actividad; se emplea en inyecciones hipodérmicas á proximidad del lugar de la hemorragia, á la dosis de 10 á 20 gotas en la *hemorragia puerperal la epistaxis incoercible la hemoptisis* y en las *hemorragias más violentas*; su acción positiva y potente, se efectúa al cabo de 4 á 5 minutos; esta solución se emplea interiormente, con éxito, en los mismos casos, especialmente para provocar las *contracciones del útero*, en dosis de 20 á 25 gotas, vertidas en agua azucarada. La solución está contenida en tubos pequeños que se colocan fácilmente en el estuche del práctico.

EL SIGLO MÉDICO

RESUMEN

Boletín de la semana: Respiremos. — Las farmacias militares y la ley en fárfara. — La salud pública. — **Sección de Madrid:** Estudios experimentales sobre las enfermedades de los órganos respiratorios y su tratamiento, por G. Petteruti. — La cocaína en Oftalmología. **Revista de terapéutica:** Sobre el tratamiento de la difteria. — La cefalea en la fiebre amarilla. — Tratamiento del cólera en la India. — **Bibliografía.** — **Sección práctica:** Cólico hepático, seguido de la expulsión de un cálculo. — **Prensa médica:** *Nacional:* I. El drenaje de la cámara anterior del ojo. — II. El más seguro y sencillo de los métodos de coloración de los microbios. — *Extranjera:* III. El oleato de cobre en las enfermedades parasitarias de la piel. — IV. Manifestaciones del paludismo en los órganos genitales del hombre. — V. Nueva teoría patogénica del cólera. — **Sección oficial:** Ministerio de la Gobernación. — Real Academia de Medicina. — Sociedad Ginecológica Española. — Sociedad Española de Higiene. — Montepío facultativo. — **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. — **Crónica.**

BOLETIN DE LA SEMANA

RESPIREMOS. — LAS FARMACIAS MILITARES Y LA LEY EN FÁRFARA. — LA SALUD PÚBLICA

Todos nuestros suscritores conocen la desgracia que desde há tiempo aflige á un compañero, al señor Morillo, condenado á cadena perpetua por el crimen de la calle de San Vicente. Todos nuestros suscritores saben cómo apreció el Tribunal los informes de tres de los cinco médicos llamados á declarar en este célebre proceso, en el que al fin y al cabo los pareceres de los peritos, aunque favorables á Morillo, no fueron, sin embargo, perfectamente uniformes, caso, este último, que se ha dado en el criminal de Atondo, á quien nos referimos en otro lugar de este número, condenado á muerte por los jueces después de declararle loco los cinco médicos que informaron como peritos. Lo que de seguro no sabrán nuestros suscritores es la noticia de que el Tribunal Supremo de Justicia ha desechado el recurso de casación interpuesto por el fiscal de este alto Cuerpo, y, por tanto, que no tendremos ya la desgracia de que pise las gradas del infamante patíbulo el Sr. Morillo.

Bueno es que digamos, en honor de la clase, que nuestros representantes en las Cámaras se habían reunido ya con este motivo, y que estaban dispuestos á hacer los mayores sacrificios para obtener lo que el Tribunal Supremo, en su alta sabiduría, nos ha concedido afortunadamente.

En anteriores números dijimos que el diputado médico Sr. Sastron había hecho al ministro de la Guerra ciertas preguntas sobre las farmacias militares (á las que no contestó por hallarse ausente de la Cámara) y anunciado una interpelación, caso de que las respuestas no le satisficieran. De regreso de su viaje á Andalucía, el señor ministro se ha dig-

nado contestar que las farmacias militares son sólo para los militares (cuando todo el mundo sabe que sirven también para los que no lo son), y que si se comete algún abuso y se sabe que se ha cometido (cosa que no se sabrá nunca si en ello se pone empeño), será corregido en el acto. Para nosotros esta es una cuestión completamente secundaria: el abuso está en otro lado, en el Ministerio de la Gobernación, donde se consiente que los más obligados á respetar las leyes, los llamados á dar ejemplo, las pisoteen de la manera que se ha hecho creando esas farmacias militares. ¡Y luego se devanará los sesos el señor ministro, ó sus empleados, que para el caso tanto monta, en aderezar una nueva Ley de Sanidad cuyo cumplimiento no se ha de exigir á nadie sino en los casos que convenga! ¡Y para eso pedía el Sr. Sastron el otro día en el Congreso una nueva Ley de Sanidad! ¡Cuándo nos convenceremos de que aquí son, por desgracia, inútiles toda clase de leyes, y se escribirá menos y se hará más!

Nada se dice todavía del cólera, pero no falta entretenimiento á los periódicos con las noticias de otros males que á la sordina, y sin preocupar poco ni mucho á los Poderes públicos, están haciendo estragos en nuestro país. Estos últimos días han corrido por las columnas de todos ellos las noticias de que la difteria está haciendo terribles estragos en Tarragona (¿en qué ciudad importante no los hace?); que en Manresa es grande el número de enfermos de tífus, y que en Cáceres — y aquí entra lo gordo — continúa reinando la fiebre amarilla. Francamente, esta última noticia, que vimos repetida en varios periódicos, nos sorprendió de muy desagradable manera; ¿será verdad, nos decíamos, que vivamos tan desprevenidos que se encuentre entre nosotros ese temible huésped y que hasta ahora nada hayamos de él sabido? ¿O será que, á semejanza de aquel cólera de la peor especie que se conoce, que diz reinó este año en la provincia de Alicante, tenemos en España otra fiebre amarilla distinta de la que hasta hoy todos conocíamos? Posible será esto último, que en estos tiempos va uno aprendiendo tanto, que casi casi se pierde de vista lo que se sabe.

A última hora leemos en los periódicos noticieros que no se trata de Cáceres sino de Caracas. ¡Ahí es nada la diferencia!

DECIO CARLAN.

MADRID 1.º DE FEBRERO DE 1885

ESTUDIOS EXPERIMENTALES

SOBRE LAS ENFERMEDADES DE LOS ÓRGANOS RESPIRATORIOS
Y SU TRATAMIENTO

POR G. PETTERUTI (1)

I.—*Bronquitis en general.*

SUMARIO: I. Division de la bronquitis. — II. Bronco-estenosis catarral, sus formas, causas, curso. — III. Diagnóstico diferencial. — IV. Bronquitis exudativa de Curschmann. — V. Tratamiento de la bronco-estenosis catarral. Higiene y baños. Vestidos. — VI. Opio y calor. — VII. Efectos del Jaborandi. Modo de administrarlo y dosis. — VIII. Inhalaciones de cloruro de amonio. — IX. Bronquitis paralítica. — X. Bronquitis Ex-vacuo. — XI. Movilidad laríngea de Gerhardt.

Antes de exponer sumariamente los resultados de mis experimentos curativos con relacion á las enfermedades de las vías respiratorias, necesito detenerme un momento para ocuparme de la division de las enfermedades bronquiales, llamando la atencion de los prácticos acerca de algunas formas de bronquitis que todos reconocen, pero cuya descripcion no se encuentra en los Manuales de Patología Médica, ó, por lo ménos, al tratarlas se pasa en ellos harto rápidamente por cima de sus caracteres distintivos para lo que requiere la importancia de su aspecto terapéutico. Haré desde luego notar que no se trata en esto simplemente de nombre, sino de cuadros clínicos, bastante marcados y frecuentes, que, una vez diagnosticados, exigen un tratamiento curativo especial.

Las formas que trato de hacer resaltar, son: 1.ª, la bronco-estenosis catarral; 2.ª, la bronquitis paralítica, y 3.ª, la bronquitis difusa por estenosis de las vías respiratorias, que podría tambien llamarse bronquitis *ex vacuo*. Pero para que se perciba el lazo de union entre estas bronquitis y las otras formas comunmente descritas, haré las observaciones siguientes:

1.ª Tenemos una division de bronquitis, acerca de la cual he creído inútil el tomarme el trabajo de averiguar á quién debe atribuirsele, pero que ciertamente es bastante antigua, y remonta á la no lejana época que podría llamarse *Clínica* de la Medicina, seguida luego de la época *anatómica* más reciente, y ésta, á su vez, seguida de la actual época *experimental*. Alrededor de la primera division de la bronquitis en agudas y crónicas, los clínicos y los anatómicos han ido agrupando las diferentes formas posteriormente estudiadas y observadas. Y luego, conservando siempre aquel tipo de division, se han encontrado ciertas formas morbosas casi casual en él, y que otras no se adaptaban en modo alguno.

A pesar de esto, siguen los tratadistas reproduciendo la antigua division, y los prácticos continúan curando segun la experiencia posteriormente adquirida, viniendo

do de aquí que la teoría no se encuentre de acuerdo con la práctica, y que los jóvenes recién salidos de las escuelas no logren orientarse, hasta que por sí mismos comienzan á reflexionar sobre los resultados de ciertos tratamientos y sobre el curso de ciertas enfermedades que no encuentran descritos en los manuales.

Volviendo á la division de las bronquitis, encuentro perfectamente justificado el separarlas en agudas y crónicas, segun su duracion y segun la rapidez de su curso; pero, pues que la mayor parte de las subespecies de bronquitis no son esencialmente diversas en sus rasgos fundamentales solamente porque tengan un curso agudo ó crónico, sino en el uno, como en el otro caso, presentan una fisonomía característica, estas formas no las sujetaría á la idea de la duracion, sino que haría de ellas especies fundamentales, y de su curso agudo ó crónico una modalidad accidental. Acudiendo á casos particulares para hacer más claro mi pensamiento, observo que la bronquitis capilar ó bronquiolitis aguda es una forma clínicamente idéntica á la *bronquitis seca de Laennec*, y se distingue solamente de ella por la duracion, la cual es un hecho accidental, y depende, aparte de otras condiciones que no son de este momento, de las frecuentes recidivas de la enfermedad aguda. Páreceme, pues, que la duracion es un hecho accidental, y que el principal fundamento es el que determina el cuadro clínico fundamental, y, por lo tanto, antes de dividir todas las formas de bronquitis en agudas y crónicas, me parece más lógico, desde el punto de vista clínico, establecer ante todo una forma de bronquitis capilar, y añadir luego que ésta puede adoptar una marcha crónica ó aguda, como tambien puede presentar diferentes modalidades dependientes de la edad (bronquitis capilar de los niños), del predominio del elemento espasmódico (asma bronquial catarral) ó del elemento vascular (bronco-estenosis catarral).

Otra forma frecuente en la Clínica es la bronquitis difusa. Tambien ésta presenta modalidades accidentales dependientes de su duracion, y, por lo tanto, una division primera de bronquitis difusa aguda y crónica, y luego, segun que son más ó ménos manifestos los fenómenos traqueales, puede estudiarse una variedad de gran importancia, la *traqueo-bronquitis*. Esta forma de bronquitis difusa y la que en su curso crónico pueden presentar las formas de *broncorrea serosa* y de *bronco-bleenorrea* segun la calidad del producto expectorado, *seroso* ó *purulento*, es la forma de bronquitis paralítica, frecuente en las personas de edad, y que, en algunos casos, se convierte en *bronquitis pútrida*. En su forma aguda puede tambien presentar la variedad del llamado *catarro de invierno*. De suerte, que todas las formas de bronquitis catarral pueden reducirse á dos principales, que son: 1.ª La *bronquitis difusa*, que, desde el punto de vista del asiento anatómico, constituye una alteracion catarral de toda la mucosa bronquial, excluyendo la de los pequeños bronquios, y que, desde el punto de vista clínico, puede dividirse en aguda y crónica. La *bronquitis catarral difusa aguda* presenta dos variedades: la *traqueo-bronquitis* y la *tos de*

(1) Reproducimos íntegro, tomándole de la *Rivista Internazionale de Medicina e Chirurgia*, el presente notable trabajo teórico-práctico.

invierno; la crónica presentaría cinco variedades: la *bronquitis crónica simple*, la *bronquitis paralítica* (subespecie pútrida), la *bronco-blenorrea*, la *broncorrea serosa* y la *bronquitis ex-vacuo*. La segunda forma principal es la *bronquitis capilar*, y ésta, en su forma aguda, puede observarse en los *adultos* y en los *niños*, pudiendo de aquí deducirse dos variedades, no tanto por los síntomas cuanto por sus consecuencias, que en los niños son más graves por la facilidad con que pasan á bronco-pneumonía aguda. En su curso crónico puede presentar el asma bronquial catarral (catarro seco de Laennec), y la forma más frecuente, para la cual propongo el nombre de bronco-estenosis catarral. Ambas formas se han identificado con el catarro seco de Laennec; pero la observación clínica, despreocupada, demuestra que en la misma forma de bronquitis capilar, en algunos casos aislados, la excreción es escasísima y prevalece el espasmo bronquial; y esta sola forma, combinada casi constantemente con el enfisema, es la que podría llamarse catarro seco de Laennec, mientras que en las otras especies de bronquitis capilar solamente falta la excreción en algunos períodos de la enfermedad, es decir, en el período llamado asmático; pero cuando comienza á disminuir el asma, la excreción, por el contrario, se hace muy abundante, y estos períodos de sequedad y de abundancia de excreción alternan con breves intervalos, según ciertas condiciones externas y según el estado de circulación de la piel, etc.

Se ha hablado de un *asma bronquial catarral*; admito ciertamente un *asma bronquial nervioso*, es decir, un asma en que el estímulo excito-motor para el espasmo bronquial no parte de la mucosa bronquial enferma, sino que puede provenir de otras influencias que obran directamente sobre el vago, como la presión de los tumores glandulares sobre el trayecto externo del vago ó algunas afecciones poco estudiadas del mismo tronco nervioso. Debo, sin embargo, confesar que, aun en estas formas, de las que he visto varios ejemplos, nunca falta el elemento catarral de la mucosa, y difícilmente puede decidirse si este catarro de los pequeños bronquios es consecuencia del espasmo bronquial, y si contribuye por su parte á estimular las fibras sensitivas del vago y determina el espasmo reflejo de los músculos bronquiales. En un caso de asma nervioso típico, por ejemplo el acceso asmático, comenzaba por un flujo seroso de la mucosa nasal, que se presentaba durante uno ó dos días antes del acceso asmático, y éste terminaba luego con la eliminación de una abundante cantidad de moco. Si también este caso ha de referirse á las bronquitis, pregunto yo: ¿cuál es y dónde se encuentra el asma bronquial nervioso? Es condición esencial de un acceso de asma bronquial la estenosis de los pequeños bronquios y, por lo tanto, de ningún modo puede identificarse el asma bronquial nervioso con el asma cardíaco, en el cual faltan todos los fenómenos de la estenosis bronquial, y no existe más que la frecuencia de los movimientos respiratorios y la opresión é insuficiencia respiratoria común á todas las formas clínicas del asma.

Volviendo ahora á la división de las bronquitis, héla

aquí expresada en un cuadro del modo que á mí me parece más exacta:

Bronquitis catarral	Difusa	Aguda	1 Traqueo-bronquitis aguda
			2 Catarro de invierno.
		Crónica	3 Traqueo-bronquitis crónica.
			4 bronquitis paralítica. (Subespecie: pútrida.)
	Capilar (De los pequeños bronquios)	Aguda	5 Bronco-blenorrea.
			6 Broncorrea serosa.
		Crónica	7 Bronquitis ex vacuo.
			8 Bronco-estenosis catarral aguda.
			9 Bronquitis espática. (Asma bronquial catarral, catarro seco de Laennec.)
			10 Bronco-estenosis catarral crónica. (Bronco-estenosis hiperémica)

Por el presente cuadro se vé que concedo mucha mayor importancia en la división de las bronquitis catarrales al asiento anatómico de la lesión que á la duración; y esto, no desde un punto de vista teórico, sino evidentemente práctico, puesto que la Clínica no enseña más que las dos grandes variedades de la bronquitis difusa y de la bronqueolitis, las cuales, con cualquiera curación ó con cualquiera otra modalidad, no dejan sus caracteres fundamentales por los cuales pueden ser siempre reconocidas. Así, pues, si he entrado en estos detalles de división, ha sido para establecer claramente el puesto que debe asignarse á las formas morbosas antedichas, y comenzaré por describir á grandes rasgos la bronco-estenosis catarral.

2.^a Esta forma se distingue, pues, de las demás formas de bronquitis porque va acompañada de todos los caracteres propios de la estenosis laríngea; es decir, hundimiento inspiratorio de los espacios intercostales, visible principalmente en la región subclavicular, y aplanamiento inspiratorio notable de las fositas supra-torácicas: *asma espiratorio* notable, es decir, espiración ruidosa y prolongada. A la auscultación, estertores roncós y sibilantes notables, no claramente limitados al caso, más bien que al otro tiempo respiratorio, y, juntamente con ellos, muchos estertores húmedos de burbujas pequeñas y medianas, con perfecta claridad. La presencia, ó mejor, la cantidad de estos estertores, se encuentra más bien en relación con el diverso período de la enfermedad, según ahora diré. Juntamente con estos fenómenos existe una opresión ó sensación de falta de aire y dificultad respiratoria, por la cual los enfermos se ven obligados á sentarse en la cama en los casos agudísimos, mientras que en los crónicos conservan de ordinario un decúbito semisentado, ó, por lo ménos, sosteniéndose en muchas almohadas. En algún caso he visto que los enfermos se veían obligados á levantarse de la cama y á permanecer sentados con el tronco inclinado hácia adelante, hasta que se calmaban ó se modificaban los fenómenos de estenosis respiratoria. En esta forma deben distinguirse tres variedades respecto á la duración: una forma agudísima, que de ordinario dura pocas horas, una forma aguda y una forma crónica.

La forma agudísima sobreviene de ordinario á con-

secuencia de un enfriamiento de la piel, ora por accion directa del viento frío, ora por insuficiencia de abrigo cuando el cuerpo se encuentra en reposo, ora por accion del viento ó del frío cuando el cuerpo se halla en sudor. En un caso he visto sobrevenir una bronco-estenosis catarral agudísima en un individuo que se hallaba sudando profusamente en el mes de Julio, y que, invitado por un amigo, no supo negarse á beber una limonada helada. Esta forma, en los individuos que la padecen, es más frecuente en las estaciones de transición; es decir, en la primavera y el otoño, y más cuando en estas estaciones se verifican cambios bruscos de temperatura. Con frecuencia, en vez de la insuficiencia de los vestidos puede contribuir al desarrollo de esta bronquitis el exceso de los mismos, y en tales casos puede presentarse tambien durante el verano. El exceso en los vestidos parece que sostiene siempre la piel en un estado de traspiracion más ó ménos completa, y en tal ocasion, el hecho de levantarse de la cama ó el abrir una ventana, favoreciendo la evaporacion del sudor, enfria la piel y provoca el acceso de bronquitis.

Este acceso se encuentra caracterizado por los fenómenos siguientes: primeramente, los enfermos advierten una sensacion de cosquilleo á lo largo de la tráquea ó la columna vertebral dorsal. A esta sensacion se asocia pronto la tos, con sacudidas frecuentes y con expectoracion, más bien abundante, pero casi exclusivamente serosa, y pronto comienza la sensacion de angustia, por la que el enfermo se vé obligado á sentarse con el tronco inclinado hácia adelante, y es con frecuencia tan exagerada la angustia que obliga á los enfermos, si se encuentran en la cama, á levantarse súbitamente y á apoyarse en el borde. Muchas veces comienza la enfermedad durante el sueño, y entónces los enfermos despiertan sobresaltados, se sientan en la cama y, presas de una angustia intensa, se dan á toser mientras el acceso dura. Semejante estado suele durar desde media hasta algunas horas; rara vez llega á prolongarse por un día; lo ordinario es que la enfermedad se disipe en una ó dos horas. La tos va haciéndose ménos frecuente, el exudado se sostiene con el carácter siempre seroso, disminuye la angustia, se calienta la piel y termina la enfermedad con un sudor abundante; y digo que termina, porque, frecuentemente, despues de un acceso de esta naturaleza, sobreviene un sueño profundo, y al despertar el enfermo á la mañana no nota ni vestigios del padecimiento de la pasada noche, ó sólo percibe algun resentimiento de los músculos torácicos. La tos ha desaparecido por completo, y la respiracion no presenta anomalía alguna patológica. Algunas veces se expele por la mañana algun exudado mucoso denso, y luego todo puede darse por terminado. A no obrar una nueva causa, la enfermedad no reincide; pero los individuos que una vez han padecido esta forma, fácilmente vuelven á padecerla. Esta forma morbosa, que muchas veces he observado en mí mismo, no puedo llamarla simplemente hiperemia pulmonar, por la gran cantidad de exudado seroso que con la tos se emite. La hiperemia tiene ciertamente una importancia capital en esta forma, pero cuando á la hiperemia se agrega una exuda-

cion, siquiera sea serosa, no veo razon para no llamarla inflamacion, aunque de curso agudísimo.

(Continuará.)

LA COCAINA EN OFTALMOLOGÍA

IV

Otro efecto, segun Weber, no ménos maravilloso de la cocaína es el que ésta ejerce sobre los músculos externos del ojo, cuya potencia de adduccion aumenta de 15 á 20 grados, quedando, tanto la abduccion como la fusion vertical, en estado normal ó bien disminuida.

Ya indicamos anteriormente un hecho observado por ese mismo experimentador, el de no contraerse el iris al salir el humor acuoso, como acontece con la atropina. Pues bien: circunstancia preciosa es esa que permite hacer con más detenimiento la discision de la cápsula en la operacion de la catarata y aminorar muy mucho la verdadera contusion que sufre el iris al salir el cristalino por cualesquiera de los métodos operatorios de la catarata en que se respeta aquel diafragma. Esta ventaja la indica mi querido maestro el eminente oculista Dr. Wecker al hablar de su nuevo proceder para la operacion de la catarata (1), señalando el partido que saca en la actualidad de la combinacion de la cocaína con la eserina, ó, más bien, de la accion de la eserina en un ojo *cocainizado*, que, como dice Wecker, *entrega, por decirlo así, el esfínter pupilar á la accion de la eserina*, lo que coadyuva á la reduccion del prolapso iridiano en la extraccion simple de la catarata.

No ménos importantes son los experimentos y observaciones del Dr. Hóltzke (2), que corroboran los expuestos anteriormente. En un caso de ptosis del párpado superior derecho á consecuencia de blenorrea, empleó la cocaína y desapareció aquélla. Ese hecho, que Hóltzke atribuye á la contraccion tónica de la fibra muscular lisa de los párpados, inervada por el simpático, concuerda con otro que dicho señor há igualmente observado, á saber: que la dilatacion de la pupila producida por fuertes dosis de cocaína desaparece bajo la influencia de pequeñas dosis de pilocarpina, la cual irrita como es sabido, las últimas ramificaciones del óculo-motor. Todo eso, añade dicho señor, prueba que la cocaína *ejerce una accion irritante sobre el simpático*. Dicha sustancia penetra por difusion en los tejidos y el humor acuoso, irritando directamente las terminaciones nerviosas situadas á gran profundidad, de manera que su accion no se desarrolla por el sistema nervioso central (3).

El Sr. Panas, de París, ha hecho desde los primeros

(1) *Annales d'Oculistique*, cuadernos de Octubre, Noviembre y Diciembre, 1884.

(2) Hóltzke. *Klinische Monatsblätter für Augenheilkunde*.

(3) El Sr. Nikolaski ha observado que la pupila se dilata por la cocaína aun despues de la seccion del gran simpático, de donde concluye que dicho medicamento obra, no sobre los filetes nerviosos, sino sobre las mismas fibras musculares. *Annales d'Oculistique* ya citados.

momentos aplicaciones de la cocaína, que comprueban los hechos ya establecidos en general; pero indica que el corte del iris, así como la tenotomía, son dolorosos. En algunos casos de estafilomía, peritomía, aplicaciones del termo cauterio en los estafilomas iridianos, etc., ha faltado por completo la acción anestésica de ese alcaloide, de donde deduce el Sr. Panas que *el ojo patológico*, ó en otros términos, *el ojo inflamado*, se muestra más ó menos refractario á la acción anestésica de la cocaína. Indica también dicho profesor como hecho particular que, en algunos enfermos, sobre todo en los ancianos que había operado de catarata bajo la influencia del colirio de cocaína, y antes de toda aplicación de instrumento, el epitelio de la córnea se deslustraba. Para él, el uso previo del colirio de cocaína no disminuye el dolor que producen el sulfato de cobre y otros cáusticos en el tratamiento de las granulaciones.

El Sr. E. Meyer (1) ha ensayado la cocaína en casos de conjuntivitis, y, al contrario del Sr. Panas, afirma que el alcaloide en cuestión anestesia tanto la conjuntiva inflamada como la sana.

Los Sres. Panas, Blanc, Dor y otros niegan la anestesia del iris — aún instilando la cocaína con el iris al descubierto — y Meyer afirma que la iridectomía no ha sido dolorosa.

Una de las afecciones más rebeldes á todo tratamiento es la midriasis persistente; pues bien, el Dr. Dor ha hecho uso de la cocaína para colocar un electrodo olivar en la misma córnea, haciendo aplicación de las corrientes inducidas, á lo cual se comprende se negaban los enfermos.

El Sr. Landolt (2) ha confirmado la mayor parte de los hechos anteriores, después de hacer una inyección subcutánea de 4 miligramos de clorhidrato de cocaína; este ilustre oftalmólogo dice que aquella sal es la que se encuentra más frecuentemente en el comercio, pero que el Sr. Merck ha preparado también el salicilato, bromhidrato y tartrato de cocaína.

El Sr. Warlomont, que ha emprendido también un serio estudio sobre la cocaína en el *Instituto Oftálmico Internacional de San Remo*, confirma plenamente la mayor parte de los hechos establecidos, apoyando la opinión de Koller y Meyer relativamente á los buenos efectos de la cocaína en los casos patológicos de la conjuntiva y córnea (3).

El eminente oculista Dr. Galezowski ha publicado igualmente un erudito trabajo sobre este asunto (4), en el cual dice que la acción de la cocaína varía mucho según la edad y constitución de los individuos, y cree poder sacar de su propia experiencia las conclusiones siguientes:

a) En los niños se obtiene la anestesia al cabo de dos á tres instilaciones; es completa, y dura próximamente media hora.

b) En las mujeres la anestesia sobreviene al cabo de tres ó cinco instilaciones, quedando abolida la sensibilidad más de una hora.

c) En los hombres la anestesia es más rápida que en las mujeres, bastando dos ó tres instilaciones, pero relativamente dura también menos tiempo.

d) En los ancianos preséntase más tardíamente la anestesia, necesitándose para obtenerla dosis también mayores, pero durando en cambio más tiempo.

Indica el Dr. Galezowski que la cocaína aumenta la tensión intra-ocular, hecho que debe tenerse presente para proscribir su empleo en los casos de glaucoma, ó en las personas predispuestas á dicha dolencia.

Sin tiempo casi material para trazar las líneas que preceden, horas antes de entrar en prensa el presente número, véome obligado, contra mi deseo, á terminar el presente artículo, más no el asunto, como había ofrecido. Discúlpeme el deseo que tengo de que los lectores de este periódico conozcan todo lo verdaderamente importante respecto á esta materia. Esta es la única causa de que las dimensiones y número de estos artículos excedan con mucho á lo que yo me propuse, fatigando de seguro la benevolencia del lector más paciente. Prometemos terminar irremisiblemente en el próximo número.

Dr. Osío.

REVISTA DE TERAPÉUTICA

SOBRE EL TRATAMIENTO DE LA DIFTERIA. — LA CAIRINA EN LA FIEBRE AMARILLA. — TRATAMIENTO DEL CÓLERA EN LA INDIA

En las salas del Hospital de Praga ha recogido abundante cosecha de observaciones de difteria el Dr. Taenzerles, y de ellas deduce que la práctica por él seguida en un principio intentando la destrucción del hongo constitutivo de la membrana, ora con las pinceladas de una disolución de nitrato argéntico, ora con el lápiz de esta misma sal, no era conveniente. Las pinceladas superficiales son completamente inútiles, y las cauterizaciones profundas, sobre producir fuerte dolor al paciente, desarrollan una flogosis local que no hace sino fomentar el rápido desarrollo de las membranas. Por estas razones, el Dr. Taenzerles emplea el siguiente tratamiento, con el cual ha curado un gran número de niños atacados de difteria: por medio de un pedazo de algodón convenientemente sujeto al extremo de un palillo, intenta arrancar tres ó cuatro veces al día las pseudo-membranas fuertemente adheridas; luego practica inyecciones con disolución de clorato de potasa, que pueden hacerse aún cuando sea por las narices, á fin de que, provocando el líquido la tos, concluyan de arrancarse y de expelerse las falsas membranas.

Combate el autor la pérdida de las fuerzas con la administración de pequeñas dosis de vino; al principio de la enfermedad recomienda la aplicación de compresas frías al rededor del cuello, y la administración de

(1) E. Meyer. *Revue générale d'Ophthalmologie*, 31 Octubre, 1884.

(2) Landolt, *Archives d'ophtalmologie françaises*. — Noviembre-Dic., 1884. — Págs. 535-538.

(3) *Annales d'Oculistique* ya citados.

(4) *Recueil d'Ophthalmologie*. — Diciembre, 1884.

cuando en cuando de pedacitos de hielo. Contra la fiebre administra la quinina á pequeñas dosis.

*
* *

Naegeli ha administrado en Rio-Janeiro la cairina, desde un principio, á siete individuos atacados de fiebre amarilla, obteniendo efectos sorprendentes y favorables en cinco casos muy graves. Mientras se sostiene alta la temperatura del enfermo, administra el autor un gramo de cairina cada hora, y luego medio gramo para impedir que la temperatura se eleve nuevamente. Cree haber comprobado que ni aún la aparición de los vómitos negros constituye una contraindicación para el empleo de la cairina, en tanto que la fiebre la requiere.

Excepcion hecha de las bebidas frías primero, frías y ligeramente alcoholizadas despues, los enfermos no tomaron otro alimento. La sensacion de bienestar, la falta del delirio y un sueño reparador consecutivo á la administracion de la cairina, indicaron la influencia benéfica del remedio sobre el sistema nervioso. La convalecencia fué tambien breve, y el apetito, por lo general, se despertó aún antes de que la fiebre cediese por completo.

*
* *

Del *Medical Record* copiamos el siguiente estudio de Scudder sobre el *Tratamiento del cólera en las Indias*:

Divide, desde el punto de vista del tratamiento, el autor la enfermedad en los siguientes estadios: primer estadio, diarreico ó colerina; segundo estadio, ó estadio de invasion; tercer estadio, ó estadio de colapso, y cuarto estadio, ó estadio de reaccion. Puede este último estadio ir seguido de otro *tifoideo*, ó estadio de *cólera tifoideo*, ó bien pasar al período de convalecencia.

En el período prodrómico, caracterizado por malestar, debilidad, depresion mental, escalofríos, náuseas y angustia abdominal (*abdominal discomfort*), se administran de 10 á 15 gotas de alcohol alcanforado, en una cucharada de las de postre de aguardiente caliente, cada hora ó cada dos horas, cuidando de prohibir que se tomen grandes cantidades de sustancias estimulantes. Cuando predomina el cólera de forma epidémica se ven muchas personas afectadas de los síntomas antedichos, y si toman á tiempo el medicamento se libran muchos del desarrollo completo del cólera.

Cierto es que el miedo produce con frecuencia estos síntomas, pero la verdad es que, el alcohol alcanforado, en gotas, en las cucharadas de aguardiente caliente, logra calmarlos, sean hijos del miedo ó precursores del cólera, é impiden la presentacion de los disturbios digestivos posteriores.

Apénas la diarrea aparece, se requiere la administracion inmediata de alguna preparacion opiada, juntamente con los aromáticos, con el alcanfor y con algo de cloroformo. Dos partes de clorodina (1) y una de alcohol

(1) Muchas son las fórmulas que se dan de este remedio secreto, deduciéndolas de los análisis químicos que de él se han practicado.

alcanforado forman una excelente preparacion, que se toma á la dosis de 30 gotas cada vez, repitiéndolas segun hagan falta. Otra prescripcion utilísima es la compuesta de partes iguales de alcohol cloroformado, alcohol alcanforado, láudano, tintura aromática de ruibarbo y tintura de gengibre, que se administra á cucharaditas de las de café, una ó dos cada hora segun la urgencia del caso, pudiéndose dar hasta cuatro ó cinco veces.

En el intervalo de la una á la otra prescripcion, puede administrarse con provecho una pocion del ácido sulfúrico aromático segun la fórmula siguiente:

R.º Acido sulfúrico aromático. 30 gramos.
Tintura de opio desodorada. . . 11 á 30 —
Para tomar 20 ó 30 gotas en agua cada dos horas.

Cree importante administrar estos remedios, á no ser que produzcan náuseas. El agua caliente y la morfina, combinada con el cloral, segun la intensidad del caso, pueden tambien usarse en inyecciones hipodérmicas. Por la boca podrá tambien darse, á elegir, una de las fórmulas siguientes, cada media hora ó cada hora despues de los conatos de vómito:

R.º Cloroformo. }
Tintura de capsicum. }
Tintura de cannabis. }
Acido cianhídrico diluido. 20 —
Eter. 8 —
Alcohol de menta. 15 —
Jarabe de azafran compuesto. 30 gramos.

Una cucharadita de café cada media ó cada hora.

R.º Licor anisado de amoniaco. }
Espíritu de cloroformo. }
Tintura de gengibre. }
Tintura compuesta de cardamomo. }
Tintura de capsicum. }
aa 30 gramos.
aa 15 gramos.

Se usa como la precedente.

Si se considera necesario, puede administrarse en los intermedios una mezcla de polvos aromáticos, goma arábica y acetato de plomo. Siempre se aplicará un sinapismo sobre el epigastrio y el abdomen, llevándole poco tiempo.

Despues de cada evacuacion, si es necesario, se administrará una enema con ocho á diez gotas de acetato de plomo. Es necesario persuadirse bien de que algunas preparaciones de opio y morfina, ó de morfina asociada al cloral, son los remedios principales contra el cólera y los agentes más seguros que poseemos para detener la enfermedad; por cuya razon, cuando se es lla-

La siguiente es la que se inserta en el formulario internacional de Jeannel:

Cloroformo.	30
Eter sulfúrico.	20
Acido perclórico.	30
Tintura de cannabis indica.	20
Melaza.	200
Alcohol capsicum.	30
Morfina.	10
Acido cianhídrico medicinal al 1 por 50.	10
Esencia de menta.	50

Se disuelve la morfina en el ácido perclórico; se mezcla con las demas sustancias; se agita antes de usarlo: en fricciones á la dosis de cuatro á cinco gramos.

cuando despues de comenzar el estadio de invasion, Scudder cree que se deben, sin vacilacion, administrar hipodérmicamente para que lleguen presto á la sangre estos poderosos remedios, puesto que, si nosotros conseguimos detener la enfermedad ántes que el enfermo caiga en el colapso, la probabilidad de curacion habrá aumentado considerablemente. No es ménos conveniente, cuando este tratamiento se emplea, el procurar no producir el narcotismo, el cual fácilmente se presenta á consecuencia de las repetidas inyecciones hipodérmicas, aún en casos en que dosis amplias de opiados administradas por la boca no han producido tal efecto. La dosis habitual á que se emplean estas inyecciones es la de 10 á 25 centigramos de morfina con 3 gramos, y 0,60 ó 9 gramos, y 80 por 31 gramos y 10 de agua destilada. Se inyectan cada vez de 20 á 30 gotas.

El uso hipodérmico de la morfina y del cloral se encuentra naturalmente contraindicado cuando se hace muy manifiesto el estado de colapso. Durante este periodo, lo más interesante es mantener al enfermo tranquilo y en posición horizontal; se evitarán las friegas y rotaciones violentas, permitiéndose tan sólo las hechas suavemente en las extremidades con aceite caliente. Para mitigar la sed, se dará á chupar al enfermo de cuando en cuando un trocito de hielo; también puede darsele el agua carbónica ó cualquier bebida acidula y gaseosa á cucharadas. Es peligroso el permitir la ingestion de cualquier líquido en grandes cantidades. En este estadio, particularmente cuando los vómitos y las deposiciones alvinas comienzan á ser ménos frecuentes, el estado algido á hacerse más manifiesto é intenso, son utilísimas las dosis pequeñas de estimulantes, poniendo siempre el mayor esmero en procurar que no se determinen los temibles vómitos. Los estimulantes también pueden darse por vía rectal; pero si el estómago no tolera nada, es preferible valerse de la vía hipodérmica, empleando pequeñas cantidades.

La experiencia nos enseña que en el cólera, cualquier medicamento, si no se encuentra perfectamente indicado, es excesivamente peligroso. Scudder ha experimentado las pequeñas dosis de estricnina y de atropina por la vía hipodérmica, que le han sido eficaces para acelerar y obtener la reaccion. El nitrito de amilo puede darse en inhalaciones; pero, aunque determina una accion benéfica, es sumamente fugaz. La administracion intravenosa de la leche y de las sustancias salinas puede también hacerse, pero la reaccion que por tales medios se obtiene nunca es permanente, de modo que muchos de los prácticos que las han ensayado concientemente han acabado por abandonarlas.

En estos últimos años se han hecho en la India Meridional estudios encaminados á conocer el valor de transformar la atmósfera de las habitaciones del enfermo por medio de los vapores de ácido sulfuroso quemando azufre, y el resultado obtenido ha sido tal que se ha aceptado el procedimiento como necesario en el tratamiento del cólera. El mismo Scudder dice haber usado este procedimiento sometiendo á los enfermos de dos pabellones diversos de coléricos que, por lo demas, se encontraban en condiciones análogas é igual tratamien-

to, con la diferencia de que en el uno la atmósfera del pabellon estaba impregnada en ácido sulfuroso, mientras que la del otro no; siempre ha visto que el número de los curados era mayor en el pabellon donde quemaba el azufre, por lo cual desde entónces hace siempre que se queme azufre en la estancia del enfermo, considerándole como importante auxiliar terapéutico.

No debe en estos casos impregnarse la atmósfera excesivamente de ácido, para que no provoque en el enfermo y en los asistentes tos violenta.

El ácido sulfuroso así empleado no es tan sólo un remedio útil, sino un profiláctico para los asistentes del enfermo.

Durante el estadio de reaccion es necesario estar muy atentos. El vómito continúa muchas veces, y el poder de absorcion en el estómago sólo se recupera en parte. Los alimentos líquidos deben darse á cucharadas, con mucha cautela, y las únicas formas alimenticias posibles hasta que el estómago dé señales de haber adquirido la perdida tonicidad son el caldo bien salado y la leche, dándolos, á ser posible, calientes y no con mucha frecuencia. El beefsteak peptonizado y la leche se toleran bien, de ordinario, si están bien preparados (dos ó tres cucharadas de las de sopa). Cada toma puede endulzarse. Deberá estar el enfermo acostado, bien tranquilo, con abrigo y calentadores en el lecho, haciéndole aplicaciones calientes secas sobre la superficie del cuerpo, sobre todo en las extremidades.

En la India se ha desechado durante mucho tiempo la administracion de los calomelanos en cualquiera forma; sin embargo, si se consideran necesarios, pueden darse dos ó tres pequeñas dosis, pero nada más. Apenas comience el vómito á hacerse frecuente y se establezca el estadio de invasion, deben suspenderse las preparaciones de opio ántes mencionadas y dar de cuando en cuando á cucharadas de las de café, despues de cada conato de vómito, una de las siguientes pociones, al propio tiempo que la morfina, mientras el enfermo la tolere:

R. Acido fénico	40 gramos.
Subnitrito de bismuto	6 á 7 —
Mucilago	30 —
Agua de menta	—

Para cucharaditas cada hora.

A veces, en el último estadio, el mejor tratamiento consiste en dejar que la naturaleza cumpla su trabajo de reparacion y administrar los ménos medicamentos posibles. Debemos, sin embargo, procurar ayudar á los riñones en su funcion fisiológica, y, en caso de necesidad, se administrarán los diuréticos suaves, como la potasa y el nitro. Al sobrevenir la fiebre, suele ésta adquirir el carácter tifoideo, y entónces las preparaciones sódicas y las compuestas de ácido fénico podrán ejercer una accion benéfica. Una de las fórmulas que puede usarse es la siguiente:

R. Acido fénico	10 centigramos.
Tintura de iodo	15 gotas.
Agua de menta	125 gramos.

Una cucharada cada dos ó tres horas.

Para vencer la agitacion y el insomnio es á veces conveniente el bromuro de potasio.

Si el ataque de cólera se detiene ántes de que caiga el enfermo en colapso, la convalecencia será probablemente de poca duracion y la salud completa vendrá pronto; pero si el paciente se rehace despues de un colapso largo, la convalecencia será, por lo general, prolongada.

C.

BIBLIOGRAFÍA

Reseña del cuarto ejercicio del Instituto de Terapéutica Operatoria del Hospital de la Princesa (1883-1884), por los Sres. Rubio, Ariza, Buisen, Gutierrez y Martinez Angel.

Si bien abundan libros cuyo contenido está muy léjos de responder á su título, justo es tambien confesar que otros hay cuyo título dista mucho de dar idea cabal de todo cuanto vale y encierra su contenido. El que tenemos á la vista, por ejemplo, lleva el modesto nombre de *Reseña*, y, sin embargo, en realidad, no es ménos que un instructivo y completo compendio de detalles clínicos é ideológicos, referentes á todos los casos más importantes tratados en el Instituto durante el año 1883-84.

No son el número ni la importancia intrínseca de los casos mismos los que dan valor á la obra de que nos ocupamos. Su mérito especial reside en la exposicion metódica y razonada de cada uno de los fenómenos semeióticos, el profundo análisis de todos los elementos etiológicos retrospectivos y presentes, y el sóbrio y reflexivo planteamiento de los medios terapéuticos adecuados á cada caso particular. Poco nosologismo escolástico, nada de rutina ó tradicion, bastante de entusiasmo en poner á prueba procedimientos nuevos racionales, y mucho de independencia é iniciativa individual; hé ahí los caracteres más salientes y que más contribuyen á imprimir su sello de verdadera utilidad á este trabajo.

Si, como es lógico suponer, las *Reseñas* de años venideros se mantienen á la altura científica de las cuatro que hasta ahora han salido á luz, no tememos incurrir en error al afirmar que, por lo que toca al diagnóstico diferencial y á la metodología quirúrgicos, podrán considerarse como coleccion clásica en la materia. ¡Lástima, y no pequeña, que otros Centros de instruccion médico-quirúrgica en nuestro país no imiten el celo y la laboriosidad científica de los profesores del Instituto de Terapéutica Operatoria del Hospital de la Princesa!

R. B. T.

SECCION PRACTICA

CÓLICO HEPÁTICO

SEGUIDO DE LA EXPULSION DE UN CÁLCULO

Felipe Ramos, natural de esta villa, de veintiseis años de edad, casado, jornalero, de temperamento linfático-nervioso y regular constitucion, ha disfrutado de buena salud hasta el otoño de 1882, que empezó á sen-

tir dolores en el epigastrio é hipocondrio derecho, que se repetían con bastante frecuencia en forma de accesos, á cuya terminacion aparecía un ligero movimiento febril si aquellos habían sido algo intensos y prolongados. En la misma estacion de 1883 tuve ocasion de observar por primera vez al individuo objeto de estas mal trazadas líneas bajo la influencia de uno de estos accesos y aquejando un dolor sordo, profundo y continuo, que se exacerbaba por intervalos en las regiones ántes mencionadas; lengua saburrosa, náuseas y vómitos de materiales mucosos teñidos por la bilis, pulso algo lento y calor normal. Pasadas veinticuatro horas, su piel tomó un tinte subictérico, presentándose ligeros escalofríos, seguidos de fiebre de corta duracion, con lo que terminó la escena patológica anterior. Esto mismo se repitió en aquel otoño, y dos veces en la primavera del actual. Tanto la primera, como las veces siguientes, calificué el caso de un catarro de las vías biliares, y, en conformidad con el juicio diagnóstico, se estableció el tratamiento, quedando el enfermo libre de su padecimiento, al ménos en apariencia, al tercero ó cuarto día.

El 31 de Octubre último fuí llamado con urgencia, á cosa de las dos de la tarde, para dicho enfermo, cuyos parientes me dijeron al llegar: que á la hora de costumbre había salido á trabajar al campo en compañía de su mujer, y que á cosa de las diez de la mañana había sido acometido de dolor de estómago y vómitos, por los que devolvió el alimento que había tomado por la mañana, y que el dolor había continuado con ligeras y breves remisiones, con la misma intensidad que en aquel momento tenía. Violento é insuportable debía ser, en efecto, porque el paciente se revolcaba en el lecho, adoptando las actitudes más extrañas, viniendo siempre á parar en la pronacion y comprimiendo con sus brazos el epigastrio é hipocondrio derecho. Persistía tambien el vómito, por el que arrojaba las infusiones teiformes que le habían dado y abundantes mucosidades. Era muy difícil reconocer la region afecta porque el enfermo no permanecía sino breves instantes en la misma actitud, no obstante lo cual se advertía una timpanizacion bastante marcada en todo el abdómen, acusando el enfermo una sensacion de plenitud muy molesta. Con estos elementos era difícil formular un diagnóstico exacto, por lo cual, observando que el calor y el estado del pulso eran normales, traté solo de llenar una indicacion que, sin dejar de ser sintomática, era urgentísima, y casi pudiéramos decir vital, porque el dolor, con la intensidad y persistencia que presentaba, podía agotar las fuerzas del paciente: al efecto prescribí el extracto tebaico en píldoras (tres decigramos en doce píldoras), para tomar una cada media hora con observacion, y el bálsamo de quilo con el cloroformo para embrocaciones á la parte dolorida. La circunstancia de arrojar por el vómito los líquidos que tomaba, siquiera fueran en escasa cantidad, me inclinó á preferir la forma pilular á la disolucion del narcótico.

Serían las siete de la noche cuando empezó á hacerse uso de la prescripcion anterior, y á las once y media s-

había logrado una remision notable de los síntomas, si bien se presentaba ya el color subictérico de la piel, que fué acentuándose cada vez más, hasta la mañana siguiente, que constituía ya una verdadera ictericia. Habiendo desaparecido por la mañana el dolor, y siendo notable el estado saburral del tubo digestivo, se le prescribió un purgante de sulfato de magnesia, encargando á los asistentes que recogieran y guardaran las deposiciones con el fin de reconocerlas, pues no era difícil que en ellas encontráramos el cuerpo del delito y la causa de las largas horas de angustia que había pasado el individuo. Por no haber oficina de farmacia en esta localidad, no fué posible administrar el purgante hasta la noche de aquel día, y al hacer la visita del día 2 por la mañana me entregó la esposa del enfermo lo que había encontrado en la primera deposicion que había producido el purgante, pues teniendo presente la indicacion que les había hecho, las había examinado con cuidado. Era un cuerpo de figura piriforme, del grosor de una avellana pequeña, de superficie pulimentada, untuoso al tacto y de un hermoso color amarillo de limon en su interior. Estaba formado de capas concéntricas, y su estructura era tan fragil que se desmenuzaba al comprimir entre los dedos sus fragmentos. Era, pues, un cálculo hepático, que, á su paso por los conductos cístico y colédoco, había provocado el acceso anterior. En el espacio de cuatro á cinco días desapareció la saburra, reapareció el apetito y las funciones digestivas volvieron á su estado normal.

De suponer es que los accesos que el paciente había sufrido en las anteriores épocas citadas, dolores que él hacía depender del estómago, reconocieran por causa el paso de otros tantos cálculos por los conductos referidos, aunque por sus menores dimensiones fué más fácil su progresion, y no determinaron un estado tan grave y alarmante como el de que nos venimos ocupando. En este individuo no coinciden las circunstancias que, segun los autores, predisponen á la formacion de los cálculos hepáticos, á saber: vida sedentaria, alimentacion succulenta, largos intervalos entre las comidas, exceso de ácido úrico en la orina, entre cuya circunstancia y la existencia de cálculos biliares quieren establecer alguna relacion determinados autores. Por último, tampoco las aguas destinadas al consumo en esta localidad son ricas en sales de cal, por lo que su régimen de vida apenas puede modificarse, habiéndonos limitado á aconsejarle haga el menor uso posible de las sustancias grasas y de los alcohólicos. Para prevenir la formacion de nuevos cálculos está sometido el sujeto al uso constante del bicarbonato sódico, y si bien le sería altamente beneficioso el tratamiento hidroterápico en alguno de los establecimientos balnearios de Marmolejo, Fonté ó Sobron, tiene que renunciar á los beneficios que podría reportar de este tratamiento por la escasez de recursos.

DIONISIO SANCHEZ.

Santibañez el Alto, Enero de 1885.

PRENSA MÉDICA

NACIONAL: I. El drenaje de la cámara anterior del ojo.—II. El más seguro y sencillo de los métodos de coloracion de los microbios.—EXTRANJERA: III. El oleato de cobre en las enfermedades parasitarias de la piel.—IV. Manifestaciones del paludismo en los órganos genitales del hombre.—V. Nueva teoría patogénica del cólera.

I

En nuestro ilustrado colega la *Revista Especial de Oftalmología, Dermatología, etc.*, ha publicado el Dr. D. Eulogio Cervera un artículo sobre el drenaje de la cámara anterior del ojo, cuyas conclusiones dicen así:

«1.^a Que el drenaje de la cámara anterior no tan sólo es posible si que muy útil.

»2.^a Que el desagüe capilar por las crines es el mejor, pues no acarrea ningun accidente.

»3.^a Que puede y debe lavarse la cámara anterior, en caso de hipopion, con líquidos antisépticos.

»4.^a Que el hipopion es un verdadero absceso y debe tratarse como tal.

»5.^a Que para pasar las crines basta una aguja de discision perforada.»

El Sr. D. Eulogio Cervera ha ensayado este desagüe capilar por las crines en dos casos de hipopion con magníficos resultados.

II

En la *Crónica Médica*, de Valencia, da á conocer el doctor Cajal, catedrático de Anatomía de aquella Facultad, el siguiente método de coloracion de los microbios, que, en su concepto, es el más seguro y sencillo de todos los conocidos.

Segun dicho señor, todas las bacteriáceas pueden teñirse sin dificultad, ateniéndose á las siguientes reglas: 1.^a, desecacion del preparado en delgadísima capa, á fin de que los microbios queden aislados sobre el porta-objetos; 2.^a, coloracion con una anilina rica de color, soluble en alcohol y disuelta en líquido alcalino; 3.^a, decoloracion en agua comun.

I. *Extension y desecacion del preparado.* — Tómese una pequeña gota del líquido sospechoso y échese en el centro del porta-objetos, donde se distenderá ligeramente con la extremidad de una aguja: abandónese el líquido á sí mismo hasta desecacion espontánea. No es preciso calentar el porta-objetos á la lámpara, como algunos aconsejan, ni menos efectuar en ella la desecacion, porque sufrirían los microfíto graves deformaciones. Cuando el material orgánico sometido al análisis es una masa semi-sólida, por ejemplo, un esputo tuberculoso, desgárrase primero con las agujas, aplánese y extiéndase sobre el cristal con otro porta-objetos deslizado de plano, á fin de que la materia forme delgadísima capa, tan ténue como la que exige la preparacion de los corpúsculos del pus ó de la sangre.

Dos fines lleva la desecacion de la preparacion: 1.^o Fijar los microfíto en el cristal, pues de otra suerte serían arrastrados por las materias colorantes en la operacion subsiguiente. 2.^o Exaltar las afinidades que los microbios poseen para con las anilinas.

II. *Coloracion.* — Comiénzase por mezclar 100 gramos de agua comun con 15 centímetros cúbicos, de aceite de anilina (sustancia básica donde se disuelven bien las anilinas), se agita la mezcla hasta disolucion de gran parte del aceite, y se separa el no disuelto por filtracion. Añádase ahora al líquido anterior 50 gramos de una solucion alcohólica de violeta de dalia al 2 por 100, y se tendrá preparada la materia colorante. Estas últimas proporciones pueden variarse sin

graves consecuencias. Basta con que se añada á la solución de anilina un poco de tintura de dalia, y aún el polvo mismo de la materia colorante, para obtener tolerables resultados. Lo importante es que el líquido resultante posea una riqueza de color semejante á la tinta violeta ordinaria. Por lo demás, caso de estar más diluida la materia tintórea, el resultado sería el mismo, sólo que nos obligaría á prolongar más el tiempo de la impregnación. Preparado ya el líquido colorante, se toman de él dos ó tres gotas y se dejan caer sobre la preparación seca, impregnándola bien por un movimiento de balanceo con objeto de que la coloración se verifique por igual. Esta operación no debe durar más de uno ó dos minutos.

III. *Decoloración.* — Rechácese en absoluto los ácidos y el alcohol, aconsejados por algunos. Estos medios son infieles y casi siempre concluyen por decolorar demasiado, dejando la preparación inservible, á menos de proceder con gran cuidado.

El mejor decolorante para el violeta de dalia es el agua común.

Para llevar á efecto esta delicada maniobra, tómese el porta-objetos, todavía fresca la gota de sustancia colorante, y sumérjase repentinamente en un depósito de agua, donde se agitará dos ó tres segundos hasta despojar la preparación del exceso de color. El aspecto de ésta debe ser el de un tenue velo transparente, ligeramente violado, especialmente en las zonas más espesas. Déjese secar espontáneamente sin ulteriores lavados, que concluirían por debilitar demasiado la coloración, y consérvese en el bálsamo.

IV. *Conservación.* — Deséchese para este objeto el bálsamo blando, el disuelto en el cloroformo, la glicerina y demás medios conservadores líquidos, y empléese exclusivamente el bálsamo seco, es decir la trementina del Canadá, despojada por evaporación de su aceite esencial y momentáneamente derretida por el calor. La razón de esta preferencia es obvia: el bálsamo líquido, el cloroformo y la glicerina disuelven el dalia y casi todas las anilinas. Para efectuar la inclusión, se colocará encima del preparado una gota de bálsamo derretido, que se cubrirá rápidamente con una muy delgada lámina de cristal. Esta maniobra, se comprenderá fácilmente, deberá ejecutarse al calor de la lámpara. Comprímase fuertemente la laminilla para rechazar el exceso de vehículo; pues conviene que la capa resinosa alcance gran tenuidad (y esto supone gran reblandecimiento por el calor), á fin de que los microbios puedan ser examinados con poderosos objetivos, que, como es sabido, son cortísimos de foco.

Seco el bálsamo, limpia la preparación, y examinada con un buen objetivo, mostrará los microbios intensamente teñidos de violeta, destacando sobre fondo incoloro ó ligeramente coloreado, bien entendido cuando se trate de microbios que nadan en un líquido, que cuando el menbruo orgánico sea semi-sólido ó sólido también estas partes aparecerán teñidas, si bien menos intensamente que los microfitos.

El proceder que acabamos de exponer es de utilidad general y aplicable á la demostración de todos los microbios, ya patógenos, ya inofensivos. Las especies que colonizan en el sarro de las encías y la saliva, las de la orina amoniacal, las de la putrefacción, el *bacillus anthracis*, el tuberculoso, el *spirillus virgula* del cólera, etc., se tiñen y revelan con todo rigor y corrección á favor de este procedimiento. La coloración se efectúa bien, cualquiera que sea el vehículo que contenga los microbios, aunque las más hermosas preparaciones se obtienen naturalmente con los cultivos puros en caldo esterilizado. El virgula obtenido de un cultivo en el caldo, da

preparaciones más hermosas si cabe que las obtenidas por el método del Dr. Ferran.

III

El Dr. Weir, catedrático de Clínica de enfermedades de la piel en el Colegio Médico-Quirúrgico de Filadelfia, ha publicado en un periódico del Norte de América el resultado de sus numerosas observaciones relativas al empleo del oleato de cobre en las afecciones parasitarias de los tegumentos. Estas observaciones, en número de 500, recaen sobre la tiña tonsurante, la tiña *circinatus*, la versicolor, el favus, el eczema marginal y la sicosis parasitaria. Su plan de tratamiento es el siguiente: se cortan al rape los cabellos ó pelos de la región afecta en una extensión tal que exceda algunos centímetros los límites de esa región, que se unta con cosmolina, vaselina ó glicerina. Si hay costras, se desprenden por medio de cataplasmas de miga de pan.

Preparada así la región, se hacen con el oleato de cobre unciones suaves, pero largas y completas, favoreciendo de este modo en lo posible la absorción del tóxico. Las unciones se hacen dos veces al día, y la cantidad de oleato de cobre que debe emplearse varía según la erupción. El oleato de cobre puede mezclarse con partes iguales de glicerina.

Los resultados de este tratamiento han sido muy notables: rara vez ha sido necesario prolongar la cura más de dos semanas.

El Sr. Weir cree inútil la epilación, á menos que se trate de las pestañas.

Por su parte, el Dr. Ander refiere en otro periódico norteamericano un caso de sicosis de la barba, de veinticinco años de fecha, contra el cual habían sido inútiles todos los tratamientos empleados — desde las aplicaciones tóxicas hasta la medicación alterante por el arsénico, el mercurio, etc.—y que curó en diez días con el oleato de cobre al 20 por 100. Este caso es notabilísimo por la duración de la enfermedad, que hacía ya insoportable la vida al paciente, y por el brillante resultado en ella obtenido.

IV

El Dr. Girerd, jefe del servicio quirúrgico del Hospital de Panamá, acaba de publicar una Memoria en la cual demuestra que el paludismo puede manifestarse en los órganos genitales de diversas maneras. Estas manifestaciones pueden reducirse á seis formas, que estudia sucesivamente: la orquialgia palúdica, la orquitis de forma neurálgica, la orquitis blenorragica complicada con paludismo, la orquitis palúdica primitiva, la orquitis palúdica crónica y la uretritis palúdica.

La orquialgia se manifiesta por una neuralgia testicular muy intensa, que desaparece al cabo de cierto tiempo bajo la influencia del tratamiento antipalúdico, y que se manifiesta, ora espontáneamente en un sujeto que no haya tenido ninguna lesión en los testículos, ora en un individuo afecto en otros tiempos de una orquitis, que crea así un lugar de menor resistencia.

La segunda forma, la orquitis blenorragica de forma neurálgica, ha sido estudiada por el Sr. Mauriac, que ha descrito los accesos dolorosos, que se reproducen de un modo periódico y regular. Esta forma de orquitis se observa particularmente bajo la influencia del paludismo, según ha demostrado el Sr. Girerd con algunos ejemplos.

En la tercera forma estudiada por dicho señor, la orquitis blenorragica intermitente, la influencia del paludismo está ligada más íntimamente aún á la sintomatología. Hé aquí cómo ocurren en este caso los hechos: en un enfermo libre hasta entonces de fiebre, pero con una orquitis que puede

estar en vías de resolución, aparece bruscamente la fiebre con su intensidad ordinaria; pero, además, en cada uno de los accesos, acusa el paciente vivos dolores á lo largo del cordón, en el testículo y en el abdomen, congestión del escroto é hinchazón del testículo; en una palabra, se advierte una recrudescencia de todos los accidentes más dolorosos de la orquitis. Por otra parte, si el enfermo de orquitis ha tenido accidentes palúdicos anteriores, ó bien se manifiesta la fiebre francamente y complica la orquitis como en el caso anterior, ó permanece larvada, y ejerce, sobre todo, su influencia sobre la orquitis, retardando su evolución y provocando recaídas periódicas.

De la cuarta forma, la orquitis palúdica primitiva, sobrevenida directamente bajo la influencia del paludismo y sin hemorragia anterior, cita el Sr. Girerd gran número de casos, y cree que algunos de orquitis epidémicas atribuidos á menudo á parótidas frustradas, deben referirse á esta intoxicación. Esta localización del paludismo produce una congestión ó una flegmasia, cuyo proceso es intermitente, va precedido de accesos febriles y acompañado casi siempre de dolores neurálgicos ileo-escrotales. El curso de la enfermedad parece subordinado al del mismo paludismo, aunque la afección persiste á menudo después de los accesos. Pero la terminación es muy variable: con frecuencia desaparece la hinchazón con grandísima rapidez sin dejar vestigio alguno; á veces queda una induración en el epidídimo, y en otros casos, bastante numerosos, el testículo queda más pequeño y blando que el otro. Por último, se observa á menudo un derrame de la túnica vaginal, que persiste á veces indefinidamente y constituyendo un verdadero hidrocele.

La orquitis crónica constituye la quinta forma de estas localizaciones del paludismo; puede suceder á la forma aguda de que acabamos de ocuparnos, ó, por el contrario, revelarse primitivamente en el estado crónico, como otras manifestaciones palúdicas.

Por último, el Sr. Girerd dice que existe un flujo uretral que puede producirse independientemente del contagio y hasta de toda otra causa mecánica, y que va precedido ó seguido de diversas manifestaciones palúdicas. En estos casos, la uretritis no es otra cosa que una manifestación, que una localización del paludismo. Este flujo puede ser enteramente primitivo; pero hay otros casos en que el paludismo evoca en cierto modo flujos há tiempo curados. Esto da una idea de lo que ocurre en las úlceras, que, después de hallarse durante uno, dos ó más meses cicatrizadas, se abren de nuevo completamente, después de un acceso de fiebre, por una especie de reabsorción, de autofagia de la cicatriz.

V

Un médico ruso, el Sr. Poznansky, ha sometido á la apreciación de la Academia de Medicina de París una nueva teoría patogénica del cólera y un método apropiado de tratamiento de esta enfermedad.

Según dicho señor—que ha observado infinidad de cólericos—se advierte en éstos constantemente una lentitud premonitória del pulso, mucho más importante que la diarrea premonitória de que tanto se ha hablado. Esta lentitud es tanto más pronunciada cuanto más grave ha de ser la enfermedad, y explica, según él, los diversos síntomas del cólera, que en su mayoría dependen del éxtasis sanguíneo.

El éxtasis recae primero en el sistema en que menos activa es la circulación, es decir, en el sistema de la vena porta: de aquí el período diarreico que marca el principio de la enfermedad.

Ulteriormente recae sobre la circulación de la piel y de los músculos, y el período algido es su manifestación.

Por último, si la enfermedad es más pronunciada, el éxtasis recae, en último lugar, sobre el sistema en que la circulación es más activa, es decir, el sistema cardio-pulmonar, y la enfermedad reviste entonces el carácter asfíxico.

Esta teoría da lugar á las siguientes consecuencias prácticas:

Puesto que el cólera está unido á la lentitud del pulso, el tratamiento curativo, como el profiláctico, consiste en activar la circulación general. Para ello se debe administrar al enfermo el ácido cianhídrico medicinal (al 10 por 100) á la dosis de media á cuatro gotas, que se renueva tan frecuentemente como sea posible. La veratrina llena el mismo objeto.

Conviene igualmente saturar de álcali volátil el aire que rodea al enfermo.

Siendo todas estas diversas sustancias excelentes excitantes del sistema circulatorio, su administración llena á maravilla el objeto que se desea obtener.

S.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN.

Ilmo. Sr.: Implantado el servicio de Estadística sanitario-demográfica en toda la Península é islas adyacentes desde 1.º de Setiembre de 1879, viene estudiando en los *Boletines* que mensualmente publican el movimiento de nacimientos y defunciones ocurrido en cada provincia, sin perjuicio de examinar independientemente de éste el acuerdo en 70 de las poblaciones de más importancia en relación con la mayor densidad de población que éstas ofrecen; reextracta asimismo, para que sirva de término de comparación, el movimiento acusado por dichos conceptos en los *Boletines* de más de un centenar de poblaciones importantes del extranjero; publica un extracto de este *Boletín* en idioma francés á fin de que, acompañando al original español, sea éste mejor comprendido, principalmente en el Norte de Europa, y finalmente, condensa mensualmente las observaciones meteorológicas de casi un ciento de localidades agrupadas por regiones, deduciendo todos estos conceptos en la forma que señala el *Boletín* de estadística sanitario-demográfica que por la dirección de su cargo viene publicándose con general aplauso.

Pero, si bien estos datos son y serán siempre la base sobre que descansan cuantos estudios se practiquen, lo mismo bajo el punto de vista médico que por el tan complejo económico-social, se hace preciso para su desarrollo se amplien los conceptos que comprende el *Boletín*, sin separarse de los informes emitidos por la Real Academia de Medicina y Real Consejo de Sanidad, principalmente en cuanto se refiere á la clasificación de las defunciones, punto objetivo de los mismos.

A este fin, visto el expediente promovido por ese Centro directivo, y de conformidad con lo informado por el Real Consejo de Sanidad y Real Academia de Medicina, S. M. el Rey (q. D. g.) se ha dignado aprobar la ampliación de los datos que debe comprender el citado *Boletín*, á partir de 1.º de Enero actual, conforme señala el modelo que se inserta al pie de la presente, disponiendo que del mismo se practique la tirada y reparta con toda urgencia entre los Ayuntamientos todos de la Península los ejemplares necesarios al servicio de que se trata, conforme al adjunto presupuesto, importante la suma de 7.200 pesetas, cuya cantidad será cargo al cap. 10, art. 3.º, sección 6.ª del presupuesto vigente, partida de estadística demográfica y demás impresiones de sanidad terrestre.

ESTADO MODELO Á QUE LA R

Estado decenal modelo núm 1.

NOMBRE DE LA

PARTIDO JUDICIAL DE

CUADRO decenal del número de matrimonios, nacimientos y defunciones ocurridos en esta población durante (1)

NUPCIALIDAD																	
TOTAL	Clasificacion de la nupcialidad por edades de los contrayentes, dividida por sexos							Clasificacion de los matrimonios por diferencias de edades			Estado civil de los cónyuges al contraer matrimonio						
	Hasta 20 años	De más de 20 á 25	De más de 25 á 30	De más de 30 á 40	De más de 40 á 50	De más de 50 á 60	De más de 60 años	De igual edad ó nacidos en un mismo año. . .	De 1 á 5 años de diferencia.	De más de 5 á 10. . . .	De más de 10 á 15. . . .	De más de 15 años. . .	Solteros	Viudos			
															Entre si.	Con viudas. .	Con solteros. .
número de matrimonios	Varones.	Hembras.	Varones.	Hembras.	Varones.	Hembras.	Varones.	Hembras.	Varones.	Hembras.	Varones.	Hembras.	Entre si.	Con solteros. .			

DEFUNCIONES CLASIFICADAS POR EDADES Ó PERIODOS												ENFERMEDADES INFECCIOSAS											
En el cuarteto materno.												Difteria.											
Modificación. — Hasta 5 meses.												Enfermedades palúdicas. .											
Primera dentición. — De más de 5 meses á 3 años												Enfermedades puerperales.											
Transición. — De más de 3 á 6 años.												Enfermedades tifoides. .											
Segunda dentición. — De más de 6 á 13.												Cogruduche											
Pubertad. — De más de 13 á 20.												Angina y laringitis diftericas.											
Nubilidad. — De más de 20 á 25.												Escarlatina.											
Virilidad. — De más de 25 á 40.												Sarampión.											
Virilidad descendente. — De más de 40 á 60. . .												Viruelas.											
Senectud. — De más de 60 á 80.												Total general de defunciones.											
Decrepitud. — De más de 80 años.																							

- (1) Se expresará á mano el tercio del mes á que corresponda, si primero, segundo ó tercero.
- (2) Idem id. los días que el tercio del mes comprenda, que siempre serán: al primer tercio los días 1 al 10; al segundo del 11 al 20; al tercero del 21 al 31.
- (3) Esta dato se consignará con independencia de total de fallecidos, toda vez que al ser reconocido el cadáver por el Médico legista, se inscriba en el correspondiente epígrafe.

NOTA IMPORTANTE. El presente estado decenal se remitirá al Gobierno de la provincia respectiva, sin excusa ni pretexto, que pueda excusarse su remision ni aún con la falta de todo movimiento, porque en este caso se remite del mismo modo, como

El Alcalde,

(Sello de la Alca)

EN ANTERIOR HACE REFERENCIA

ACION

Número de habitantes

PROVINCIA DE

Del mes de _____ de 188 _____ que comprende los días (2) _____ al _____ del mismo ambos días inclusive.

[illegible]

...a más severa responsabilidad de los alcaldes, dentro de los cinco días siguientes al tercio del mes á que los datos se refieran, sin

á de de 188

El secretario del Ayuntamiento.

procediendo á la par con toda urgencia á la formacion del resto de la demas modelacion auxiliar del presente, á fin de no retrasar más este servicio.

Al propio tiempo es la voluntad de S. M. se autorice á V. I. para que, como complemento de dichos datos estadísticos, organice la publicacion de un anuario en que convenientemente dispuesto venga resumida, á medida que sea posible, la estadística del movimiento anual, por partidos judiciales dentro de cada provincia, de la natalidad, nupcialidad y mortalidad, con la misma expresion de conceptos que comprende la ampliacion estudiada; estadística especial de endemias, epidemias y epizootias, haciendo constar entre las endemias al paludismo, pelagra y bocio, causas de su desarrollo, número de atacados y muertos, sexo, estado civil y distintas edades, clasificadas por los períodos posibles que la general observa; para la de epidemias los mismos datos por los conceptos de viruela, sarampion, escarlata y enfermedades tifoideas, fiebre miliar y afecciones diftéricas, no comprendiendo á las pestilenciales, exóticas, de cólera morbo, fiebre amarilla y peste de Levante, porque la presencia de cualquiera de estas enfermedades deberá ser objeto de medidas extraordinarias, subordinándose su conocimiento estadístico, además de los antecedentes indicados, á todos aquellos que se juzguen precisos para el mejor estudio de las mismas; para las epizootias detalle de las que se hubieren manifestado en el año, expresando su clase, estragos causados, terapéutica y medios profilácticos empleados. Estadística parcial de Sanidad marítima, militar, de la Armada y de baños minero-medicinales, en la forma que la estudian estos ramos; de hospitales, hospicios, manicomios, asilos, casas de maternidad y de socorro, institutos de vacunacion, escuelas, mercados, mataderos, etc., en la forma que sus reglamentos la estatuyan, y, finalmente, estadística de Corporaciones benéficas y sanitarias, legislacion existente, reglamentos y organizacion.

Para la debida ejecucion de estos trabajos formará V. I. los modelos correspondientes, repartiendo los impresos necesarios para la obtencion de estos datos, y dictando, en fin, la reglamentacion que al efecto considere precisa.

De Real orden lo digo á V. I. para los efectos que interesa. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 5 de Enero de 1885. — *Romero y Robledo*. — Sr. Director general de Beneficencia y Sanidad.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

PROGRAMA DE PREMIOS PARA EL AÑO 1886

Esta Academia abre concurso sobre los puntos siguientes:

- I. — *Estudio de las relaciones reciprocas entre los estados morbosos generales y las lesiones quirúrgicas.*
- II. — *Qué valor debe concederse á las lesiones histológicas como base de una clasificacion nosológica general y de indicaciones terapéuticas.*

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

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

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

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

Las que obtuviesen el premio se publicarán por esta Cor-

poracion, entregándose á sus autores 200 ejemplares (1). Las que obtuviesen el accesit ó mencion honorífica se publicarán si la Academia lo juzga conveniente.

PREMIO ALVAREZ ALCALÁ. — I. *Crítica de las doctrinas que se han formulado en la Ciencia acerca de los elementos morbosos.*

II. *Qué diferencia puede establecerse entre los efectos fisiológicos y la accion terapéutica de los medicamentos con aplicacion al tratamiento de la intoxicacion.*

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

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

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

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

PREMIO OFRECIDO POR D. ANDRÉS DEL BUSTO. — *Progresos de la Cirugía Española en el siglo XIX.*

Para este punto habrá un premio y un accesit.

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

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

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

Todos los referidos premios se conferirán en la sesion pública del año de 1886 á 87 á los autores de las Memorias que los hubiesen merecido á juicio de la Academia.

Las Memorias serán remitidas á la Secretaría de la Academia, sita en la calle de Cedaceros, num. 13, cuarto bajo de la derecha, ántes del 1.º de Mayo de 1886, no debiendo sus autores firmarlas ni rubricarlas, y sí sólo distinguirlas con un lema igual al del sobre de un pliego cerrado, que remitirán adjunto, y el cual contendrá su firma.

Los pliegos correspondientes á las Memorias premiadas se abrirán en sesion pública del año 1886 á 87, inutilizándose los restantes, á no ser que fuesen reclamados oportunamente por los autores.

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

PREMIO DEL SR. RUBIO (2). — Se conferirá un premio de 6.000 reales vellon al médico español autor de la obra original de Ciencias médicas de mérito más sobresaliente, cuya primera edicion se haya publicado en los años de 1884 y 85. A falta de obras originales, podrá recaer el premio en el inventor español de algun método curativo ó remedio evidentemente provechoso, de algun procedimiento operatorio conocidamente ventajoso, ó de algun aparato ó instrumento comprobadamente útil.

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

Las instancias, acompañadas de las obras originales, ó en su caso de los documentos justificativos de los inventos de

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

(2) Aunque este premio importaba 10.000, como estaba consignado en títulos de la Deuda del Estado, que han sufrido reduccion de 5/12 partes, sólo dispone la Academia de la cantidad que se expresa.

métodos curativos, remedios, procedimientos operatorios ó instrumentos, se remitirán á la Secretaría de la Academia hasta el 31 de Diciembre de 1886 inclusive, y el premio se conferirá en la sesion pública anual de 1886 á 87.

Madrid 18 Enero de 1885.—El secretario perpetuo, *Matías Nieto Serrano*. — El vicepresidente, *Tomás Santero y Moreno*.

SOCIEDAD GINECOLÓGICA ESPAÑOLA

Hé aquí el programa del concurso para concesion de premios ofrecidos por esta Sociedad para su adjudicacion en la apertura del curso académico de 1885-86.

La Sociedad Ginecológica Española concederá, con exclusion de sus socios numerarios y supernumerarios, los dos siguientes premios:

Primer premio. — Sufragado por el Dr. M. M. Ponte, rector de la Universidad Central de Venezuela, socio correspondal laureado de la Sociedad Ginecológica Española, consistente en 250 pesetas y el título de sócio correspondal, libre de gastos, para el autor de la mejor Memoria que se presente acerca del tema: *Cefalotripsia: sus indicaciones y sus procedimientos*.

Segundo premio. — Sufragado por el Dr. D. Gabriel de Alarcon, ex-vicepresidente primero de la Sociedad Ginecológica Española, consistente en 250 pesetas y el título de socio correspondal, libre de gastos, para el autor de la mejor Memoria que se reciba acerca del tema: *Eleccion de forceps, segun las indicaciones*.

Las Memorias optando á los premios deberán estar escritas en castellano.

A cada una de las Memorias que se presenten deberá acompañar un pliego cerrado, en el que conste el nombre y residencia del autor. Este pliego vendrá señalado con el lema que figure en la Memoria. Será excluido del concurso todo trabajo que se halle firmado por su autor ó que contenga alguna indicacion que pueda revelar su nombre.

Las Memorias se dirigirán con sobre al presidente de la Sociedad, Excmo. Sr. D. Francisco Alonso Rubio, cuesta de Santo Domingo, núm 7, principal derecha, quien expedirá al que lo solicite el correspondiente recibo de la entrega.

El concurso quedará cerrado el día 31 de Agosto de 1885, despues de cuyo plazo no será admitida ninguna Memoria que se presente.

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

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

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

La Corporacion publicará las Memorias premiadas en virtud del derecho de propiedad que se reserva, ó, en su defecto, autorizará á los autores para hacerlo.

Madrid 25 de Enero de 1885. — El Secretario general, *Antonio María Cospedal Tomé*.

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE

En la última sesion celebrada por la Junta directiva se ha procedido, con arreglo al programa de premios, á la apertura de los pliegos que acompañaban á las Memorias premiadas

y contenían los nombres de los agraciados, resultando ser los siguientes:

Primer premio, cuyo tema es: *Evacuacion de las aguas inundadas en las poblaciones*.

Lema de la Memoria premiada: *Hygea hominis altera mater*.

Autor: D. Mariano Belmás, arquitecto, residente en Madrid.

Accesit.—Lema de la Memoria premiada: *No hay ni puede haber urbanizacion donde no exista un perfecto sistema de sumideros*.

Autor: D. Alfredo Lopez Alcrudo, arquitecto, residente en Madrid.

Segundo premio.—Tema sobre que versa: *Mortalidad en la primera infancia*.

Lema de la Memoria premiada: *El porvenir de un hijo es siempre la obra de su madre*.

Autor: D. Juan Aguirre y Barrio, médico residente en Madrid.

Tercer premio.—Tema: *Laboratorios municipales de salubridad*.

Lema de la Memoria premiada: *Salux populi suprema lex esto*.

Autor: Dr. D. Vicente de Vera y Lopez, médico.

Accesit.—Lema de la Memoria: *El respeto á la Ciencia es la base de la civilizacion*.

Autor: D. José de Ubeda y Correal, médico y farmacéutico.

Segundo accesit.—Lema de la Memoria *Instar celeste funale ars, chymia lucem diffundit*.

Autor: D. Angel Bazán y Aurés, farmacéutico, residente en Zaragoza.

A todos ellos dará la Sociedad el título de socios correspondientes, fuera del Sr. Belmás, que es ya socio de número y fundador.

MONTEPÍO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Anuncios de admision

D. Antonio Acosta y D. Eduardo Rodriguez, profesores de Medicina y Farmacia respectivamente, residentes en La Puebla de los Infantes (Sevilla), desean ingresar en este Montepío.

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

Madrid 12 de Enero de 1885. — El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo*. 1

D. Alfonso del Busto, profesor de Farmacia, residente en Madrid, desea ingresar en este Montepío.

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

Madrid 20 de Enero de 1885.—El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo*. 2

D. Manuel Lozano y Lopez, profesor de Medicina, residente en Daroca, desea ingresar en el Montepío Facultativo.

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

Madrid 16 de Enero de 1885.—El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo*. 2

Anuncio de pension

Doña Josefa y doña Regina Castellano, huérfanas del socio D. Bruno, solicitan pension de orfandad.

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

Madrid 24 de Enero de 1885.—El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo*.

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

Estado sanitario de Madrid

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 712,47; mínima, 701,14; temperatura máxima, 10°,0; mínima, 1°,7. Vientos dominantes, NE., y SE.

Los padecimientos reinantes siguen siendo de índole muy análoga á los de las semanas anteriores: continúa el predominio de las bronquitis catarrales, las congestiones bronquiales y las broncorragias; tambien son numerosas las neumonías, pleuresías, pleuro-neumonías y bronco-neumonías, así como los estados asistólicos consecutivos á lesiones cardiacas valvulares. Los reumatismos y las neuralgias à *frigore* siguen tambien presentándose con frecuencia.

CRÓNICA

Tesis de doctorado. — Nuestro apreciable amigo el ilustrado y jóven médico Sr. D. Telesforo Alberto Vidal recibió uno de estos últimos días la investidura de doctor que, en nombre de S. M. el Rey, le confirió el decano interino, señor Calvo y Martin. A dicho acto, que fué muy lucido y concurrido — así como al banquete que se celebró luégo en Los Dos Cisnes — asistieron, aparte de los padres del Dr. Vidal, su padrino el Sr. D. Federico Rubio y los Sres. Osío, Atard, Bosch (subsecretario de Gobernacion), Morayta, Troyano, el brigadier Ochando y algunos otros señores que en este momento olvidamos.

El discurso del Dr. Vidal — del que se ha servido dedicarnos galantemente un ejemplar — versa sobre los *Tratamientos del hidrocele idiopático de la túnica vaginal, especialmente por medio de la electrolisis*, y de él pensamos ocuparnos con alguna detencion, copiando, cuando ménos, sus conclusiones. Dicho discurso forma un opúsculo de 71 páginas. Nuestra cordial enhorabuena al Sr. Vidal.

Nuevo director. — Por dimision del Dr. Letamendi ha sido nombrado director del Hospital Clínico de la Facultad de Medicina de esta Côte D. Antonio Gomez Torres, catedrático de Obstetricia.

Obras nuevas. — Nuestros constantes suscritores no habrán olvidado los justos elogios que nos merecieron los dos primeros tomos de las *Lecciones clínicas sobre las enfermedades de la piel*, del Sr. Guibout, médico del Hospital de San Luis, de París. Pues bien, los Sres. D. Rafael Ulecia y D. José Ramon de Torres, traductores de esos dos tomos, acaban de dar á la estampa el tercero y último de la misma obra, aumentado con un apéndice, sobre las aguas minerales de España, escrito por el Sr. Perez Ortiz. Por hoy nos limitamos á recomendar la adquisicion de este tomo á los suscritores que hubiesen adquirido los dos anteriores.

Tambien hemos recibido esta semana el cuaderno tercero y último de las notables *Lecciones clínicas sobre las enfermedades de la garganta*, del Sr. F. Massei, que ha traducido á nuestro idioma el distinguido laringólogo Sr. Sota y Lastra. De ambas obras nos ocuparemos á la mayor brevedad posible.

La bola de oro. — Nuestro apreciable amigo el señor Fernandez Izquierdo ha concluido ya la *bola de nieve* en que venia ocupándose hace ya muchos años y que, segun sus cuentas, ha producido los baños de Gaviria, la posesion vinícola de la Higuera, los montes Humbrion, Cerquillo, Calderon, Carnereros, Cabezas, Landrino y Llobregal, la dehesa Junqueras, las labranzas Chorro de Arriba, Chorro de Abajo y Pradillos (que suponemos será el chorro de en medio), la botica de la calle del Sacramento, núm. 2, y el laboratorio, plaza de la Villa, 4. ¡Producir es, amiguito!

Ahora principia el Sr. Fernandez Izquierdo á trabajar en la *bola de oro*, que no dudamos ha de acabar con tanto lucimiento como su hermana la *bola de nieve*.

La cremacion en Paris. — Conforme á un acuerdo del Municipio de Paris, fecha 16 de Febrero de 1883, la Administracion de dicha ciudad se está ocupando en un proyecto para la construccion del primer edificio funerario, provisto de un aparato crematorio destinado á destruir los cadáveres que hayan servido para los estudios anatómicos.

Este edificio se situará en una de las alturas del Padre Lachaise. Los hornos crematorios serán tres por ahora.

Si votos, para qué rejas... — Copiamos de nuestro apreciable colega *La Clínica Navarra*:

«Se ha fallado ya la célebre causa de Eguía, el criminal de Atondo, habiéndole condenado el Tribunal á la pena de muerte. Respetuosos como el que mas con las autoridades, y acatando el fallo de la justicia, sólo nos permitiremos exponer á la consideracion de nuestros lectores lo ingrato y estéril de nuestros afanes y de nuestros estudios. Cinco peritos médicos en completa conformidad concluyen que Eguía es loco, y en el fallo de la causa se hace caso omiso de este dictámen pericial, pasando por encima de él, sin detenerse á consultarlo.

» ¡El juicio oral nos va enalteciendol

» Y, á propósito, protestaremos una vez más de las escasísimas, por no decir nulas consideraciones en que se tiene á los peritos médicos. Cualquiera diría que en la carrera de Derecho es contagiosa la *medicofobia*.

Llueven periódicos — De un nuevo periódico tenemos que dar hoy cuenta á nuestros suscritores. Titúlase *Revista Balear de Medicina, Farmacia y Veterinaria*, y ve la luz en Palma de Mallorca los días 1.º y 15 de cada mes bajo la direccion del Sr. D. Lorenzo Muntaner. Que viva muchos años y goce de la regalada vida periodística es lo que nosotros deseamos.

Congreso Español de Practicantes. — Segun leemos en *La Lanceta*, el Congreso Español de Practicantes que, por circunstancias especiales de todos conocidas, no pudo reunirse en el mes de Setiembre último, está convocado en Barcelona para los días 1, 2 y 3 del próximo Abril. Los temas de discusion versarán sobre los medios más conducentes para conseguir el mejoramiento de la clase, así en el orden gubernativo como en el profesional.

Precauciones sanitarias. — En sesion celebrada por el Ayuntamiento de Barcelona el día 8 del actual, y por iniciativa del alcalde Sr. Coll y Pujol, se acordó la creacion de una brigada sanitaria permanente, compuesta de un capataz con el sueldo de 1.500 pesetas y dos peones con el de 1.100 pesetas, encargada de la conduccion de enfermos, saneamiento y fumigacion de habitaciones, ropas, etc., y demas objetos análogos.

¿Encontrará el Ayuntamiento de Barcelona muchos imitadores? Séanos permitido dudarlo.

En el Consejo de Estado. — El día 22 del corriente presentó el Excmo. Sr. D. Eduardo Romero Paz, abogado consultor del Colegio de farmacéuticos de Madrid, la demanda contencioso-administrativa contra la Real orden de 28 de Junio próximo pasado y demás disposiciones del ministerio de la Guerra y de la Direccion de Sanidad militar referentes al suministro de medicamentos á las familias de los militares.

La clase farmacéutica, pues, ha utilizado y seguirá utilizando todos los recursos legales para conseguir el restablecimiento de su derecho, escarnecido y atropellado.

La botica municipal. — El jueves último se reunieron los farmacéuticos de la Beneficencia municipal de Madrid para ocuparse del proyecto de instalacion de una *farmacia central*. El Sr. Ruiz del Cerro dió cuenta de las gestiones practicadas por la Comision de jefes farmacéuticos, y del estado actual de este asunto, importante para la clase, y principalmente para los profesores que pertenecen al Cuerpo facultativo de Beneficencia municipal. Hicieron despues uso de la palabra varios de los concurrentes, leyóse el flamante presupuesto del nuevo Reglamento y se nombró una Comision con amplias facultades para que, en representacion de todos, emprendiera los trabajos que estime más convenientes.

La Comision se constituyó el sábado último, y desde luégo se propone corresponder á la confianza que ha merecido de sus compañeros.

Madrid: 1885. — Imprenta de Enrique Teodoro

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8

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 *catarros crónicos*, ensayado y recomendado como tal por *celebridades médicas* y por los principales periódicos profesionales de Madrid, *El Genio Médico*, *El Siglo Médico*, *La Revista de Medicina*, *El Jurado Médico*, *El Diario Médico-Farmacéutico*, etc., etc.

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

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

LA MARGARITA EN LOECHES

Del minucioso análisis practicado durante seis meses por el reputado químico Dr. D. Manuel Saenz Díez, acudiendo á los copiosos manantiales que nuevas obras han hecho aún más abundantes, resulta que *La Margarita*, de Loeches, es, entre todas las conocidas y que se anuncian al público, la más rica en *sulfato sódico* y *magnésico*, que son los más poderosos purgantes, y las únicas que contengan carbonatos *ferroso* y *manganeso*, agentes medicinales de gran valor como *reconstituyentes*. Tienen las aguas de *La Margarita* más de doble cantidad de gas carbónico que las que pretenden ser similares, y es tal la proporcion y combinacion en que se hallan todos sus componentes, que la constituyen en un específico irremplazable para las enfermedades herpéticas, escrofulosas y de la matriz, sífilis inveteradas, bazo, estómago, mesenterio, llagas, toses rebeldes y demas que expresa la etiqueta de las botellas, que se expenden en todas las farmacias y droguerías, y en el Depósito central, Jardines, 45, bajo derecha, donde se dan datos y explicaciones.

EL ÚNICO GRAN DIPLOMA DE HONOR

en competencia con todas las aguas purgantes y similares nacionales y extranjeras en la Exposicion internacional de Niza, distincion hasta ahora no concedida.



ALGODON IODADO

(EN RAMA Y EN TEJIDO)

preparado por el

DOCTOR MADARIAGA

Esta *nueva forma* para las aplicaciones externas del *yodo*, 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

INHALADOR DE AZOE VALENZUELA

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

Para su adquisicion hay que entenderse con el Dr. Valenzuela, Atocha, 427, entresuelo.

POCION RECONSTITUYENTE

DE

ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DOCTOR FONT Y MARTÍ

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administracion del *Aceite de hígado de bacalao* ha sido el objeto de esta preparacion, habiéndolo conseguido de tal modo que, sin perder ninguna de sus propiedades, se hace tolerable hasta por los estómagos más delicados, reuniendo la ventaja de poderlo asociar, no sólo á uno de los mejores compuestos de hierro, que es, sin duda alguna, el *ioduro ferroso*, sino tambien á la *quina*, al *lacto-fosfato de cal*, *creosota*, 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.

SULFATO DE QUININA DULCE

MUESTRAS GRATIS A LOS MEDICOS

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

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.

CITRATO DE BISMUTO GRANULAR EFERVESCENTE

PREPARADO POR M. SAVORY MOORE

farmacéutico de S. M. la Reina de Inglaterra

Por su solubilidad completa, por su aspecto y agradable sabor, es indiscutiblemente mejor que el subnitrato de la misma base.

Único depósito en España, farmacia de Villegas Arango, botica del Buen Suceso, Plaza del Angel, 16.

Se hacen considerables descuentos á los señores farmacéuticos.

VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

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

JARABE OSTEÓGENO GENOVÉ

DE

FOSFATO MONOCÁLCICO PURO

RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO ACTIVO

en el tratamiento de la

ATHREPSIA INFANTIL. — ANEMIA. — RAQUITISMO.
OSTEOMALACIA. — TUBERCULÓISIS. — MAL DE POTT.
DIVERSAS CARIES. — FRACTURAS. — ALIMENTACION
Y LACTANCIA DEFICIENTES. — GLUCOSURIA.
ESCRÓFULAS. — TÍISIS.

Esta preparacion reemplaza con visibles ventajas á los demas fosfatos asimilables, incluso el *Lacto-fosfato* y el *Clorhidro-fosfato*. Cada cucharada regular contiene 6 decigramos exactos de Fosfato cálcico. No es ácida, la toleran perfectamente los estómagos más delicados y produce sus efectos naturales sin molestar lo más mínimo á los enfermos. Está indicada en todas las épocas de la vida y especialmente en la decrepitud, porque restituye uno de los principales elementos inorgánicos á la constitucion del cuerpo humano.

El Jarabe Osteógeno puede tomarse inmediatamente, ántes ó despues de cada comida, una cucharada regular, pudiendo aumentar la dosis hasta el doble, y para los niños la mitad.

— Se vende en las principales farmacias —

DEPÓSITOS EN

Madrid. — Farmacias de la señora viuda Somolinos, Infantas, 26; Sr. Moreno Miquel, Arenal, 2, y D. José María Moreno, calle Mayor.

Valladolid. — Farmacia del Sr. Sanz Pasalodos.

Habana. — Farmacia de Santa Rita, calle de Mercaderes, núm. 18.

VENTA AL POR MAYOR EN

Barcelona. — Farmacia del Sr. Genové, Rambla del Centro, 3, y en la *Sociedad Farmacéutica Española*, Tallers, 22.

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.

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 aplicacion á la Medicina, segun los adelantos científicos modernos, se construyen en esta casa, bajo la direccion médica del dueño de la misma.

PÍDASE HIERRO DIALIZADO DE ORTEGA

CLORÓISIS
ANEMIA

ÓXIDO

DE

HIERRO

LÍQUIDO

α*α

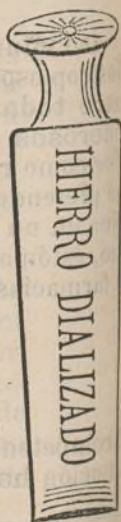
FARMACIA
de ORTEGA

Leon, 13

MADRID

α*α

10 y 16 Rs.
frasco



VACANTES

Se hallan vacantes las plazas de médicos titulares de este Municipio, dotadas con el sueldo anual de 990 pesetas, y habiendo de proveerse trascurridos que sean quince dias desde el en que aparezca inserto este anuncio en el *Boletín oficial* de la provincia; lo que se hace público para que los aspirantes que deseen solicitarlas puedan hacerlo en el referido plazo.

Torreperojil (Jaen) 27 de Enero de 1885.

— La de ministrante del pueblo de Doñasantos; su dotacion 80 fanegas de trigo, casa y leña, pudiendo presentar las solicitudes hasta el dia 15 del próximo Febrero.

— La de médico-cirujano de Villatuelda (Búrgos); dotacion 125 pesetas. Hasta el 11 del actual.

— La de id. id. de Alcolcha (Alicante); dotacion 500 pesetas por la asistencia á las familias pobres y las iguales con las pudientes. Las solicitudes hasta el 13 de Febrero.

— La de id. id. de Villalba de Rioja (Logroño); dotacion 200 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 13 de Febrero.

— La Junta Municipal del Excmo. Ayuntamiento de la Cañuela ha resuelto crear dos plazas de médicos para la mejora de la asistencia á las familias pobres de dicha capital con la dotacion anual de 2.000 pesetas cada una, satisfechas en metálico por mensualidades vencidas, con la condicion de servir gratuitamente dichas plazas los que las obtengan hasta el dia 1 de Julio próximo. Las solicitudes hasta el 13 de Febrero.

— La de médico-cirujano de Huélagá (Cáceres); dotacion 125 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 13 de Febrero.

— La de id. id. de Las Labores (Ciudad-Real); dotacion 75 pesetas por la asistencia á las familias pobres y las iguales entre las pudientes. Las solicitudes hasta el 14 de Febrero.

— La de id. id. de Zabinos (Badajoz); dotacion 4.250 pesetas. Las solicitudes hasta el 17 de Febrero.

Se halla vacante una plaza de médico titular de Icod, Canarias (Tenerife), con el haber de 6.000 reales vellón al año. Dirigirse al alcalde D. Juan de Torres, ó D. Agustín Hernández, segundo alcalde, ó al Sr. D. José Mendoza para más detalles y pormenores.

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.

DICCIONARIO DE HIGIENE PÚBLICA Y SALUBRIDAD, por Ambrosio Tardieu, catedrático que fué de Medicina legal de la Facultad de Medicina de París; traducido al castellano de la última edicion francesa y considerablemente aumentado por D. José Saenz y Criado, antiguo interno de la Facultad de Medicina de Madrid, médico numerario de Beneficencia Municipal y del Registro Civil.

El importe total de la obra será de unas 32 pesetas por suscripcion; terminada que sea, su coste definitivo ascenderá a 40 pesetas. Se ha repartido el cuaderno 44 al precio de 2 pesetas cada uno.

Puntos de suscripcion. — En esta Administracion.

ESTUDIOS DE TERAPÉUTICA 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.

PUNTOS PARA UNA MEMORIA MEDICO-TOPOGRAFICA de Egea de los Caballeros, por D. Agustín Ibañez y Zanguas, Dr. en Medicina y Cirugia.

Obra premiada con medalla de oro por la Academia de Medicina y Cirugia de Barcelona.

Hállase de venta en la Administracion de este periódico y en casa del autor, Estébanes, 4. (Zaragoza), al precio de 2,50 pesetas en toda España.

J. MASSEI

BIBLIOTECA DE CIENCIAS MEDICAS

ENFERMEDADES DE LA CARGANTA

traducido por el

DR. D. RAMON DE LA SOTA Y LASTRA

Se ha repartido el cuaderno tercero.

Se publica mensualmente un cuaderno de 128 páginas al precio de 2,50 pesetas. Puntos de suscripcion, D. Tomás Sanz, Siervas, 92, Sevilla.

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 15 pesetas en esta Administracion.

COLECCION DE LECCIONES CLÍNICAS, MONOGRAFIAS 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, Cirugia y Ginecología.

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

Se ha publicado el núm. 469 de la Coleccion, titulado: *Perimetritis y parametritis puerperales*, por R. Olshausen.

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

REVUE DE MÉDECINE

DIRECTEURS: MM.

BOUCHARD

Professeur à la Faculté de Médecine de Paris, médecin de l'hôpital Lariboisière.

CHAUVEAU

Professeur à la Faculté de Médecine de Lyon, directeur de l'Ecole Vétérinaire.

CHARCOT

Professeur à la Faculté de Médecine de Paris, médecin de la Salpêtrière.

VULPIAN

Professeur à la Faculté de Médecine de Paris, médecin de l'Hôtel-Dieu.

REDACTEURS EN CHEF: MM.

LANDOUZY

Professeur agrégé à la Faculté de Médecine de Paris, médecin de l'hôpital Tenon.

LEPINE

Professeur de Clinique médicale à la Faculté de Médecine de Lyon.

REVUE DE CHIRURGIE

DIRECTEURS: MM.

OLLIER

Professeur de Clinique chirurgicale à la Faculté de Médecine de Lyon.

VERNEUIL

Professeur de Clinique chirurgicale à la Faculté de Médecine de Paris.

RÉDACTEURS EN CHEF: MM.

NICAISE

Professeur agrégé à la Faculté de Médecine de Paris, chirurgien de l'hôpital Laennec.

TERRIER

Professeur agrégé à la Faculté de Médecine de Paris, chirurgien de l'hôpital Bichat.

Ces deux Revues paraissent depuis le commencement de l'année 1881, le 10 de chaque mois, chacune formant une livraison de 5 ou 6 feuilles d'impression.

PRIX D'ABONNEMENT

Pour chaque revue séparée:	Pour les deux revues réunies:
Un an, Paris... 20 fr.	Un an, Paris... 35 fr.
— Départements et étranger... 23 fr.	— Départements et étranger... 40 fr.

Prix de la livraison: 2 fr.

On s'abonne sans frais, à la librairie Félix Alcan, 108, boulevard Saint-Germain, à Paris, chez tous les libraires de la France et de l'Étranger, et dans tous les bureaux de poste.

ANUARIO DE MEDICINA Y CIRUGIA PRÁCTICAS para el año de 1884. Resumen de los trabajos prácticos más importantes publicados en 1883, por el Dr. D. Estéban Sanchez de Ocaña, catedrático de Clínica Médica en la Facultad de Medicina, etc. Madrid, 1884. Un tomo en 8.º, ilustrado con 36 grabados intercalados en el texto, 6 pesetas en Madrid y 7 en provincias, franco de porte.

Se halla de venta en la Librería extranjera y nacional de D. C. Bailly-Baillière, plaza de Santa Ana, núm. 10, Madrid, y en las principales librerías del Reino.

DR. MOELLER.—Terapéutica local de las enfermedades del aparato respiratorio, por las inhalaciones medicamentosas y las prácticas aeroterápicas, traducida por los doctores D. J. R. de Torres y D. B. Pédola. Obra ilustrada con grabados.

De venta al precio de 5 pesetas en Madrid y 6 en provincias.

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE "EL SIGLO MÉDICO"

COLECCION DE OBRAS DE MERITO DESTINADAS PRINCIPALMENTE A LOS PRACTICOS

OBRAS PUBLICADAS POR ESTA BIBLIOTECA

Principios de Terapéutica general, ó el Medicamento estudiado bajo los puntos de vista fisiológico, patológico y clínico, por J. B. Fonssagrives.—Cuesta á los suscritores de EL SIGLO MÉDICO y la BIBLIOTECA 12 reales, siendo su precio en Francia 28. (Quedan ejemplares de la 2.^a edicion.)

Tratado de las enfermedades del corazon, por A. Friedreich.—Costó escasamente á los suscritores 12 reales, y su precio en Francia es 36. (Está agotada.)

Tratado práctico de las enfermedades crónicas, por el Dr. Durand-Fardel.—Tres abultados tomos.—Cuesta á los suscritores 50 reales, y en Francia 90. (Sólo quedan ejemplares de los tomos II y III.)

Tratado de Análisis química aplicada á la Fisiología y á la Patología, por F. Hoppe-Seyler.—Costó á los suscritores 15 reales próximamente, y su precio en Francia es 40. (Está agotada.)

Enfermedades del recto (Diagnóstico y Tratamiento), por el Dr. Allingham.—Costó á los suscritores 6 reales, y su coste en Francia es 20. (Está agotada.)

Tratado clínico de las enfermedades del sistema nervioso, por M. Rosenthal.—Un grueso tomo de 854 páginas.—Costó á los suscritores algo menos de 26 reales, y su precio en Francia es 60. (Está agotada.)

Tratado de Terapéutica aplicada, por J. B. Fonssagrives.—Tres tomos, que suman 1.630 páginas.—Cuesta á los suscritores 50 reales en Madrid y 56 en provincias. (Quedan ejemplares de la segunda edicion.)

Cirugia ocular, por L. de Wecker. Con grabados.—Cuesta á los suscritores unos 14 reales y 26 á los que no lo son. (Está agotada.)

Tratado de las enfermedades de la piel, por el doctor Neumann.—Dos tomos con numerosos grabados, 28 rs. para los suscritores (su precio 56). (Está agotada.)

Tratado teórico y práctico del Arte de los partos, por el Sr. Playfair.—Dos tomos con numerosos grabados. Cuesta 26 rs. á los suscritores (su precio es 48). (Está agotada.)

Las pulmonías crónicas, por el Sr. Regimbeau, con una lámina cromo-litografiada: 4 rs. (Está agotada.)

Compendio de las enfermedades de los niños, por el Dr. J. Steiner.—Dos tomos. 24 reales para los suscritores (su precio 46). (Está agotada.)

Terapéutica ocular, por L. de Wecker, con magníficos grabados.—Cuesta á los suscritores unos 24 reales y su coste en Francia es de 52. (Está agotada.)

Tratado de las enfermedades de los órganos respiratorios, por Walshe.—Un abultado tomo, 20 rs. para los suscritores (su precio 40). (Está agotada.)

Delfau.—Manual completo de las enfermedades de las vías urinarias y de los órganos genitales.—Un grueso tomo con 132 grabados.—Precio: 26 reales para los suscritores (Quedan ejemplares.)

Lebert.—Tratado clínico y práctico de la tisis pulmonar.—Precio: 14 reales para los suscritores. (Quedan ejemplares.)

Atthill.—Tratado de las enfermedades de la mujer.—Precio: 8 reales para los suscritores. (Quedan ejemplares.)

Bonis.—Los parásitos del cuerpo humano.—Precio: 12 rs. para los suscritores. (Quedan ejemplares.)

Erichsen.—La Ciencia y el arte de la Cirugia.—El tomo I cuesta á los suscritores 20 rs., y 40 á los que no lo son; y el II, 24 y 48 respectivamente. (Quedan ejemplares.)

Zeissl.—Tratado de las enfermedades venéreas y sífilíticas.—Precio para los suscritores: 30 rs., y 60 para los que no lo son. (Quedan ejemplares.)

Budd.—Tratado de las enfermedades del higado.—Precio: 16 rs. para los suscritores. (Quedan ejemplares.)

OBRAS QUE TIENE PROPÓSITO DE PUBLICAR ESTA BIBLIOTECA

POLITZER.—Tratado de enfermedades del oído.

STRUMPELL.—Tratado de patología especial, etc.

BARTELS.—Tratado de enfermedades de los riñones

PANZETTA.—Tratado de operaciones quirúrgicas.

SPILLMANN.—Manual del diagnóstico médico.

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