

EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MÉDICA)

PERIÓDICO DE MEDICINA, CIRUGÍA Y FARMACIA

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

FUNDADORES

SEÑORES DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ÁLVARO Y NIETO SERRANO

DIRECTOR

D. MATÍAS NIETO SERRANO

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

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

El 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 LOS 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 días 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 contine, 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

Ayuntamiento de Madrid

JARABE DE RÁBANO IODADO

PREPARADO EN FRIO

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

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

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

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

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

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.

Inapetencia, Convalecencia, Anemia, Consuncion, Dolores de Estómago y de los Intestinos

VINO DEFRESNE A LA PEPTONA

No solo contiene los principios solubles, de la carne, sino la propia fibra muscular que se encuentra fluidificada, cocida y heche asimilable. — Dosis: Media copa después de comer.

PEPTONA DEFRESNE

La primera admitida, después de análisis hecha en los Hospitales de Paris PREMIADA EN LA EXPOSICION UNIVERSAL DE 1878

25 O/O Peptona, sea 4 O/O Azoe; 0,69 Acido Fosfórico Hierro y Bases Alc. terr. 0.71

Análisis relatadas en el Boletín de Terapéutica, 15 de Marzo, y Tribune médicale, 20 de Marzo de 1884

Dosis: de dos a cuatro cucharadas diarias en agua tibia y salada.

Para sostener la curacion 8 cucharadas.

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

DEFRESNE, AUTOR de la PANCREÁTINA, PARIS, y en todas las Farmacias.

Adoptada oficialmente en los Hospitales de Paris. — Medalla Exposicion universal 1878

PEPTONA CATILLON

SOLUCION representanda tres veces su peso de carne asimilable por el recto como por la boca.

Lavativa nutritiva: 2 cucharadas, 125 de agua, 3 gotas de laudano, 0.30 de bicarbonato de sosa.

- POLVOS**..... Peptona pura en estado seco. — 1 cucharada de café representa 50 gr. carne. Volumen pequeño. Alabro de fermentacion. Grandes ventajas para la exportacion.
- JARABE**..... Sabor agradable, preferido para la boca. — Una cucharada contiene 30 gr. carne.
- CHOCOLATE** En TABLILLAS, 20 gr. de carne. — En CROQUETAS, 8 gr. de carne y 0.25 fosfato de cal.
- ELIXIR**..... Muy agradable. — 1 copita después de las comidas, en iguales casos que el vino.
- VINO**..... Complemento útil de la nutricion. — 1 copita contiene 30 gr. carne y fosfatos orgánicos.

Alimento de los Enfermos que no pueden digerir. — Poderoso Reparador de las fuerzas.

Enfermedades del Estómago, del Pecho, Biarrrrea crónica, Anemia, Debilidad de los Niños, Convalecientes, etc.

Los experimentos del S^r CATILLON, primer preparador de la Peptona, han sido consignados en el Bulletin de l'Académie de Médecine y en el Bulletin de Thérapeutique. (Febrero 1880)

PARIS, 23, RUE SAINT-VINCENT-DE-PAUL, Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS.

BRONQUITIS, TOS

Catarros Pulmonares

RESFRIADOS del Pecho y Debilidad del Mismo

TISIS, Asmas

Curacion rapida y cierta por las

GOTAS

LIVONIENNES

(Gouttes Livoniennes) de TROUETTE-PERRET

con CREOSOTA de HAYA, ALQUITRAN de NORUEGA y BALSAMO de TOLU

Este producto infalible para curar radicalmente todas las Enfermedades de las Vias respiratorias, está recomendado por las celebridades medicas como el unico eficaz.

Es el unico, que ademas de no fatigar el estómago, le fortifica, le reconstituye, y despierta el apetito; dos gotas por la mañana y por la noche triunfan de los casos mas rebeldes.

Deposito principal:

TROUETTE-PERRET

PARIS, 165, rue Saint-Antoine, PARIS

Y en las principales Farmacias.

Exijir el Sello del Gobierno francés sobre el frasco para evitar las falsificaciones.

En Madrid: Borrell y Miquel, Farmacéutico, Caballero de Gracia, 3.—Ulzurrun, Droguista, Barrio Nuevo, 44.—Moreno J. Moreno, Farmacéutico, calle Mayor, 93.—Melchor García, Tetuan, 45.—Ruperto de Chavarri, Atocha, 87.



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.

NEVRALGIAS Píldoras del D^r Moussette

Las Píldoras Moussette, de aconitina y quinio, calman ó curan la *Gastralgia, la Jaqueca, la Ciática y las Nevralgias* 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 *Nevralgias del trigémino, las Nevralgias congestivas, las Afecciones reumáticas, dolorosas é inflamatorias.* »

« La aconitina produce efectos maravillosos en el tratamiento de las *Nevralgias 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.

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

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

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

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

VENTAJAS DEL FOSFATO DE HIERRO SOLUBLE

DE LERAS, FARMACÉUTICO, DOCTOR EN CIENCIAS

- 1^o Solucion. Contiene 20 centigr. de pirofosfato de hierro y sosa por cucharada.
- 2^o Preparación incolora, sin gusto ni sabor de hierro, sin accion sobre la dentadura y por consiguiente aceptada por todos los enfermos sin distincion.
- 3^o Nada de estreñimiento, merced á la presencia de una corta cantidad de sulfato de sosa que se produce en la preparacion de esta sal, sin influir la menor cosa, en el sabor del medicamento.
- 4^o Reunion de los principales elementos de los huesos y de la sangre, hierro y ácido fosfórico, circunstancia que es de una gran influencia sobre la accion digestiva y respiratoria.
- 5^o Nada de precipitado ante el jugo gástrico, por consiguiente, sal digerida y asimilada inmediatamente: siempre bien soportada por los estómagos mas delicados, que no pueden tolerar las preparaciones ferruginosas mas estimadas.

Indicaciones: Clorosis-Anemia, Afecciones derivadas de ella.

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

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



EL SIGLO MÉDICO

RESUMEN

Boletín de la semana: Ateneo de Madrid.—Reunion de la Prensa. Debates pendientes.—Academia de Medicina.—Sociedad Jenneriana. Decretos de beneficencia.—**Seccion de Madrid:** La verdad acerca del germen del cólera de Koch.—La cocaína en Oftalmología.—**Seccion práctica:** Un caso de catarro de la vejiga curado por el asepto.—Algo sobre embriología con motivo de un aborto.—**Prensa médica:** *Nacional:* I. La antipirina como antiperiódico.—II. Vegetación fungosa de la conjuntiva.—*Extranjera:* III. Germinación en un suelo rico, pero exento de microbios.—IV. Anomalías, aberraciones y perversiones sexuales.—V. La terpina.—VI. Tratamiento de la oclusión intestinal por la corriente galvánica.—**Prescripciones y fórmulas.**—**Seccion oficial:** Montepío facultativo.—**Variedades:** Los héroes de los terremotos.—**Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid.—**Crónica.**

BOLETIN DE LA SEMANA

ATENEO DE MADRID.—REUNION DE LA PRENSA.—DEBATES PENDIENTES.—ACADEMIA DE MEDICINA.—SOCIEDAD JENNERIANA.—DECRETOS DE BENEFICENCIA.

Con tan numerosa como selecta concurrencia dió lectura el sábado anterior nuestro compañero de redacción, el Sr. Pulido, á la primera parte de su trabajo acerca de los progresos de la Medicina, en el Ateneo Científico y Literario de Madrid. Razones fáciles de adivinar por nuestros lectores, y en las que no entra por poco la costumbre por nosotros seguida de no juzgar cuando son dignos de encomio y alabanza los trabajos de *familia*, nos impiden el dar cuenta de la significación y tendencia de la producción del jóven escritor, aunque, como meros cronistas, podamos permitirnos el consignar que fué escuchada con extremado gusto y premiada con frecuentes y calurosos aplausos. Por otra parte, nuestros lectores conocerán bien pronto íntegra la Memoria á que nos referimos, por haber dado el Sr. Pulido la preferencia á la lectura sobre la improvisación oral, conducta que nos parece que debería generalizarse más de lo que lo está entre las personas que con frecuencia dan conferencias públicas, pues sobre permitir mayor precisión y exposición más clara, tiene la ventaja de poder ser de igual manera conocido el trabajo por los presentes y los ausentes. Ciertamente es que, en parte, se menoscaba el éxito del momento; pero, en cambio, se acrecienta y fortalece el permanente y fundamental, que es el que más importa en los estudios serios y científicos.

A consecuencia de los cargos que se le dirigían con insistencia por dos colegas profesionales, se

creyó el Comité de la Prensa Médica en el deber de reunirla el lunes último para tratar de ciertos proyectos importantes á la clase, y que los referidos periódicos suponían que no se acogían con el debido calor y entusiasmo por el referido Comité. La *innocente* susceptibilidad del presidente tuvo su justo castigo en el hecho de no acudir á la referida reunión ningún representante de uno de los referidos colegas, y de que el Director del otro se contentara con formular cargos vagos, relativos á cuestiones de forma y procedimiento, sin que propusiera ninguno de los famosos *proyectazos* que todos ardían en deseo de conocer. La reunión dió un voto unánime de confianza al Comité aludido y zaherido; si el voto de confianza significaba ó no otro de censura, á los interesados les toca averiguarlo.

Sigue en el Congreso la cuestión universitaria produciendo sesiones acaloradas é incidentes parlamentarios que la índole de nuestra publicación nos veda juzgar. Pero este retraimiento de los asuntos políticos no es tanto en nosotros que no nos consienta echar de ménos, cuando uno y otro día leemos los extractos de las sesiones parlamentarias, aquella promoción del examen de la conducta del Gobierno en los asuntos sanitarios, con que durante todo el verano le ha estado amenazando la Prensa de todos los matices. Ya nadie se acuerda, á lo que parece, de si hubo ó no cólera, de si el gobierno obró bien ó mal al hacer lo que hizo; á nadie le viene á las mientes lo que á voz en cuello se ha dicho por todos cuando el peligro se ha creído próximo; nadie recuerda la triste lección de insuficiencia de organismo sanitario que todos hemos presenciado, y que improvisada y rápidamente se quiso corregir. ¡Cuálquiera creería que hemos quedado dispuestos á la defensa por si el enemigo tornara al ataque! Bien que para hacer lo que se ha hecho siempre se está á tiempo. La receta es bien sencilla. Se piden á las Cortes dos millones de pesetas; se nombra medio centenar de inspectores, subinspectores y comisionados; no se construye ni un solo hospital de epidemia, ni se adquiere material conveniente, ni se armoniza ni organiza nada; se espera que suceda lo que *está escrito* y ¡á vivir!

Con escasa concurrencia de académicos y de público se efectuó el juéves último la primera sesión

literaria, en la actual temporada, de la Real Academia de Medicina. Seguimos viendo con pena la escasa afición que entre nosotros se demuestra á las discusiones serias y de verdadero provecho, lo cual contrasta con el afán que se demuestra para presenciar las corridas de toros y cierto género de debates que se parecen mucho á las citadas corridas. Habremos de conformarnos con este mal, puesto que no podemos remediarle.

El Sr. Iglesias comenzó la lectura de una extensa biografía del académico difunto Sr. D. José María Santucho. Este trabajo, de gran mérito por su exactitud, por la riqueza de pormenores y por la belleza de sus pensamientos, ocupará todavía á la Academia en una ó dos sesiones más.

Después, el Sr. Creus refirió la historia de un interesante caso de doble infección sífilítica con producción de tumores, cuyo carácter específico se comprobó por el microscopio. Las preparaciones histológicas estaban á la vista de los académicos en tres distintos grados de desarrollo, colocadas en otros tantos microscopios.

De las reflexiones que este caso sugiere, habrá de ocuparse también la Academia en otra sesión.

La Sociedad Jenneriana celebró el jueves último, en el local de la Médico-Quirúrgica, su correspondiente sesión quincenal, con asistencia de buen número de socios. En dicha noche, el Sr. Sierra se ocupó en el estudio de las causas de la erisipela en los vacunados, entre las cuales hacía figurar, si mal no recordamos, el poco esmero que se tiene en la limpieza de las terneras y de sus establos, el escásimo cuidado que se pone en extraer de éstas la vacuna el día debido y no el día que conviene, la mala elección de los niños que deben vacunarse, etc. Después, el Sr. Cruz hizo algunas observaciones á lo dicho por el Sr. Sierra, manifestando su conformidad con las opiniones de este señor sobre el asunto que se debate. De esperar es que intervengan en esta discusión otros oradores.

En la *Gaceta* del día 5 han aparecido dos decretos del Ministerio de la Gobernación, relativos á la organización y régimen de los Establecimientos de Beneficencia general. La impresión primera que en nosotros ha producido su lectura ha sido poco satisfactoria, por dejar, con leves modificaciones, el grave problema que tratan de resolver próximamente en el estado que se hallaba. Con mayor detenimiento hemos de ocuparnos de estas resoluciones ministeriales.

DECIO CARLAN.

MADRID 8 DE FEBRERO DE 1885

LA VERDAD

ACERCA DEL GÉRMEN DEL CÓLERA DE KOCH

por Ray Lankester

En uno de los periódicos de mayor lectura y de más extensa circulación que en Europa se publican, en el *Pall Mall Gazette*, ha visto la luz un artículo del reputado profesor Ray Lankester, uno de los primeros biólogos de nuestro siglo, que lleva por título el que encabeza estas líneas. Bueno será que advertamos que, por regla general, los médicos y los experimentadores ingleses han recibido los trabajos del Dr. Koch, no sólo con reserva, sino con manifiesta hostilidad, creyendo sin duda, con el amor patrio que es característico en la raza británica, que, al dominar la bandera inglesa los territorios en que el cólera es endémico, habían de llevar también el sello y el pabellón inglés todos los adelantos, los estudios y las investigaciones que respecto del cólera se hicieran. Hacemos esta advertencia como prueba de imparcialidad, pues nosotros, que siempre hemos conservado una actitud prudente, contrastando con el aplauso incondicional que hasta ahora se ha concedido entusiasta é irreflexiblemente á las afirmaciones del Dr. Koch, debemos también hacer notar, como muestra de esta imparcialidad misma, los móviles que puedan inspirar el apasionamiento de sus detractores.

Dice así el artículo en cuestión:

En el año 1883, cuando el Gobierno imperial de Alemania envió al Dr. Roberto Koch y á sus compañeros á la India para que efectuasen sus investigaciones acerca de las causas del cólera, los hombres de ciencia ingleses sintieron una especie de rubor al ver que los alemanes pudiesen emprender la resolución de un problema que á ellos les correspondía más directamente. Sabían bien los médicos de Inglaterra que, durante muchos años, investigadores hábiles y laboriosos, tales como Tilmoteo Lewis y el Dr. Vandyke Carter, han estado, bajo los auspicios del Gobierno de las Indias, trabajando por lograr una respuesta clara á estas dos cuestiones: 1.ª ¿Es ocasionado el cólera por un bacterio ú organismo bacilar? 2.ª Si así es, ¿cuáles son la forma, vida y propiedades de ese organismo? Se vió que estos excelentes observadores posiblemente fallaron en sus investigaciones (según ellos mismos concienzudamente confesaron) para poder contestar satisfactoriamente á estas preguntas por falta de experiencia personal en los progresos recientes en el arte de la *caza de bacterias*, tal y como en Europa se practica. Por otra parte, era también sabido que el Dr. Roberto Koch era uno de los más hábiles y afortunados cazadores. El era quien, después de años de mucho á lo que se sabía acerca del bacilo del ántrax de los ganados y de las bacterias infectantes de las heridas en diferentes animales, había descubierto recientemente una bacteria (la bacteria ó bacilo de la tuberculosis) que era y es el más sólido fundamento para considerarla como la causa (es decir, como la causa inmediata productora) de la cruel enfermedad conocida con los nombres de tuberculosis, tisis ó consunción.

Por todas estas razones se esperaba mucho de la visita del Dr. Koch á la India. Si de algun hombre podía esperarse el descubrimiento y la demostracion clara de la existencia de una bacteria como causa del cólera era de Roberto Koch.

Seáme permitido insistir en las palabras *demostracion clara*. Una cosa es encontrar un bacilo en forma de tirabuzon, de varilla ó de gancho, pululando en el intestino de una persona enferma, y otra cosa es el demostrar claramente que el bacilo particular de que se trata es la causa de la enfermedad particular que padece el individuo en quien se le encontró. Todos nosotros nos encontramos siempre llenos de bacterias, micrococos, bacilos, vibriones y espirilos.

La boca de cada hombre, de cada mujer ó de cada niño contiene millares de estos organismos, de variadas formas y especies. De esta suerte fueron descubiertos primeramente, hace doscientos años, por Leuwenhoeck, el micrógrafo holandés, que las describió en las *Transacciones filosóficas* de nuestra Sociedad Real. No solamente la boca del hombre, sino cualquiera parte húmeda de la superficie del cuerpo, y, por lo tanto, toda la del intestino, precisamente en las personas que se hallan en perfecta salud, se encuentra llena de varias clases de bacterias. Nadie sabía esto méjor que el doctor Koch; nadie mejor que él sabía que, para demostrar claramente que un bacilo es la causa de una enfermedad determinada, no basta demostrar que el tal bacilo se encuentre en abundancia en el intestino de las personas que sufren la tal enfermedad. El Dr. Roberto Koch ha conquistado su propio renombre con referencia al bacilo de la tisis, demostrando respecto de él mucho más que esto. Tomó aquel organismo, despues de haber demostrado su existencia en los pulmones de los individuos muertos de tisis, y le cultivó en un tubo con suero sanguíneo puro tomado de un animal sano. Le propagó de un tubo á otro, hasta que obtuvo un *cultivo puro* del bacilo, libre de todos los vestigios de impureza por partículas procedentes del pulmon enfermo de que se tomaron, y que pudieron haberse agregado á los bacilos originarios introducidos en el suero, del mismo modo que las impurezas pueden adherirse á las semillas cogidas en la superficie de la tierra. Este cultivo puro del bacilo de la tuberculós, al ser examinado por el microscopio, se vió que correspondía en identidad con el bacilo encontrado en los pulmones y en los productos de la expectoracion de los tísicos. Copiemos ahora textualmente. El cultivo puro del bacilo de la tuberculós fué inyectado (en cantidad mínima) en el interior de los tejidos de los conejos de Indias y de otros animales, y los que fueron inyectados murieron de consuncion, y en diferentes partes de sus cuerpos se encontraron pululando las generaciones fatales del bacilo de la tuberculós. La enfermedad era, pues, reproducida por el *gérmen ú organismo específico* despues de haber sido aislado cuidadosamente y despues de haberle cultivado por algunas generaciones aparte del organismo enfermo. Tal era la síntesis de los experimentos publicados por el Dr. Roberto Koch, y confirmados por otros experimentadores.

El mismo Koch, más que nadie, ha insistido acerca de la reproduccion y el cultivo puro como la única prueba importante (en efecto, es la única prueba digna de la atencion de los hombres serios) en favor de la conexion causal entre un micro-organismo particular con una enfermedad determinada. Si él hubiera simplemente descubierto que los bacilos de la tuberculós existían en los tejidos enfermos y en los esputos de los individuos tísicos, y si hubieran fallado sus experimentos para la produccion de la tisis por introduccion en los animales de los referidos micro-organismos, muy pocos serían, si por acaso hubiera alguno entre los médicos, los que hubiesen en tal ocasion creído como probable que el bacilo de la tuberculós fuera *la causa, ó una causa* de la tisis. Los consideraría como un ejemplo probable de la pululacion y multiplicacion en los tejidos enfermos de uno de los muchos organismos bacterídeos que abundan normalmente en el cuerpo humano. Felizmente, el Dr. Koch logró en este punto el éxito que apetecía en sus experimentos de cultivo.

Siendo esto así, cuando se recibieron noticias de la India de que el Dr. Koch había descubierto un bacilo en forma de coma ó vírgula como causa del cólera, prevaleció la creencia (que yo confieso que participé) de que el Dr. Koch no habría lanzado tal afirmacion ante la Europa, á ménos de no haber *descubierto* semejante bacilo del cólera en el sentido científico de la palabra; es decir, de haber demostrado claramente la relacion del bacilo con el cólera por los experimentos de cultivo puro y de inoculacion. Ninguna afirmacion directa se recibió del Dr. Koch, mientras que cada semana publicaban los periódicos de noticias relaciones obtenidas de corresponsales que se habían enterado del asunto. Por último, se supo que el Dr. Koch había vuelto á Berlin, y que el Gobierno Imperial alemán le había recompensado con honores y con dinero. Sin embargo, ninguna relacion se publicó, y los que creían que Roberto Koch era un investigador hábil, al propio tiempo que un concienzudo narrador de sus observaciones, esperaron pacientemente la narracion, negándose á dar crédito á la desautorizada charla de los periodistas oficiosos. Por último, tuvimos una narracion completa del mismo Koch, juntamente con un dibujo del llamado bacilo, que se publicó en el mes de Octubre en el *Berliner Klinische Wochenschrift*. Justo es que el público, á quien el Dr. Koch cree mal enterado por las imperfectas descripciones que de su *bacilo vírgula* se le han hecho, se considere ahora como perfectamente asegurado en el asunto por la afirmacion definitiva de la narracion de Koch, y sean jueces por haber por sí mismos practicado las investigaciones de la bacteria.

Por mi parte, no vacilo en afirmar: 1.º, que el bacilo en coma de Koch *no tiene* tal forma de coma; 2.º, que no es un bacilo, sino un espirilo; 3.º, que aunque algunas veces (pero no siempre) se encuentre con abundancia en los intestinos de los enfermos de cólera, esto no es una prueba evidente de que ocasione el cólera, puesto que no se ha conseguido ninguna de las tentativas experimentales para producir el cólera por medio de él. Estas conclusiones se deducen de las afirmaciones mis-

mas de Koch. Mientras que el Dr. Koch es, como era de esperar, perfectamente ingenuo en la cuenta que da de sus observaciones, lo extraordinario en su narración es la declaración dogmática de que este organismo, que de ninguna manera se ha probado que era capaz de producir ninguna enfermedad, deba, sin embargo, considerarse desde ahora como la causa del cólera.

Tenemos, además, algunos nuevos datos relativos al bacilo de Koch, posteriores á la publicación á que nos referimos. El Dr. T. Lewis, de la Escuela Médica Militar, que ha estudiado durante muchos años microscópicamente los intestinos y las deyecciones de los enfermos de cólera en Calcutta, ha demostrado, después de la publicación del informe de Koch, que el bacilo en vírgula ó coma es idéntico en forma con uno que se encuentra frecuentemente en la boca de las personas sanas. No es esta una aserción precipitada del doctor Lewis; tiene este profesor una experiencia mejor adquirida acerca de las diferentes formas de bacterias, bacilos, vibriones y espirilos que el Dr. Koch. Este último dice en su informe que él jamás ha visto ningún micro-organismo que pudiera ser confundido con un *bacilo vírgula*. Lewis (según una Memoria oficial del Departamento de la Guerra, publicada en Agosto de 1884), fué á Marsella, tomó de los coléricos ejemplares recientes del *bacilo vírgula* de Koch, los colocó en el microscopio al lado de los espirilos curvos comunes, recogidos en la boca de personas sanas, y retó á los más hábiles observadores á que distinguiesen los unos de los otros. Estos observadores se confesaron incapaces de distinguirlos. Creemos la afirmación de Koch; de que nunca ha visto un organismo capaz de ser confundido con un *bacilo vírgula* y, por lo tanto, suponemos que no ha visto todas las formas de micro-organismos que se presentan en el hombre sano, como debiera haberse tomado el trabajo de hacerlo antes de emprender la tarea de estudiar y descubrir los que se presentan en el estado de enfermedad. El golpe de gracia á las aserciones aventuradas de Koch sería, á ser cierto, el hecho de que algunos experimentadores de la India han ingerido impunemente los cultivos puros de su *bacilo vírgula*.

Siendo tales los hechos referentes al cacareado descubrimiento del germen del cólera por Roberto Koch, nosotros podemos llamar la atención sobre uno ó dos puntos que se refieren á esta cuestión:

1.º El estudio de la relación de las bacterias (bacilos, etc) con las enfermedades, debería ser comprendido de una manera más armónica entre las autoridades y los Estados de los países civilizados; de esta manera sería imposible para toda Europa el poder verse sorprendida por aserciones tan atrevidas como las que el Dr. Koch ha propalado en este verano.

2.º Nos complacemos en que el Gobierno inglés en las Indias haya encomendado, por informe de la Real Sociedad de Londres, á un experimentador competente, el Dr. Klein, el hacer una investigación acerca de las relaciones de los micro-organismos con el cólera; sólo sentimos que, necesitándose para semejante investigación algunos años, se limite la permanencia del Dr. Klein en la India á pocos meses.

3.º La historia del bacilo vírgula es de esperar que sirva de advertencia, no solamente al público en general, sino á los hombres de estado y á los Gobiernos, de la locura que representa el aceptar incondicional é impremeditadamente los resultados de sensación que se obtienen, cuando la marcha normal y sana de la Ciencia se vé violentada por presiones espasmódicas y por celos internacionales.

El Dr. Koch ha sido evidentemente impelido por el Gobierno Imperial de Alemania como rival del investigador francés Pasteur. Esta presión le ha impulsado irresistiblemente á anunciar un resultado definitivo, y este resultado le ha fundado en cimientos muy deleznales; su Gobierno le ha remunerado, y durante algún tiempo la ciencia oficial de Alemania no se atreverá á exponer la falta de fundamento de su teoría. Sin embargo (y este es el aspecto más alarmante del asunto), el Gobierno Imperial de Alemania, no solamente ha enviado á Tolon y Marsella al Dr. Koch para deslumbrar á los franceses en el asunto del tratamiento y la profilaxia del cólera epidémico, como si su bacilo vírgula estuviese realmente comprobado como causa del cólera (cuando nadie mejor que él sabía que esta comprobación no era completa), sino que, actualmente, el Gobierno alemán desea imponerse á Europa acerca de la cuarentena del canal de Suez, pretendiendo un conocimiento superior del asunto por pertenecerle la iniciativa y el descubrimiento del bacilo vírgula.

Como quiera que sea, las últimas conclusiones demuestran que es un ultraje al sentimiento general el invocar medidas que se funden en la creencia de que el bacilo de Koch es la causa evidente del cólera. Posible es que con el tiempo se demuestre, pero hasta ahora el doctor Koch no lo ha probado ni siquiera lo ha presentado como una cosa verosímil. Contestando el Dr. Koch á las diferentes impugnaciones que se le han hecho acerca de un bacilo vírgula, ha publicado un trabajo en el *Deutsche Med. Wochensh.* En primer término, insiste especialmente Koch en que su opinión acerca de cualquier clase de bacterias no se basa sobre la sola consideración de ciertos caracteres morfológicos, sino que se forma por la consideración de la totalidad de sus propiedades, así biológicas como morfológicas. Una especie particular de bacteria sólo puede considerarse como tal por la suma total de sus propiedades, y puede diagnosticarse solamente en consideración de su modo de ser en conjunto. Nuestras investigaciones deberían emprenderse con el completo convencimiento de la necesidad de este postulado y bajo la más estricta observación de los métodos recomendados, al querer abordar la difícil cuestión del papel patogénico del bacilo en coma.

Desgraciadamente, no todos los investigadores han obrado así. Todos recordarán, por las actas de la reunión del Congreso de Ciencias Naturales de Magdeburgo, que el Dr. Klamann afirmó haber encontrado en el cólera nostras bacilos y espirilos análogos á los encontrados por Finkler y Prior. Klamann envió preparaciones, las unas de deyecciones, las otras de cultivos á Koch, y ni éste investigador ni ningún otro mi-

erógrafo lograron ver en ellas nada que se pareciera á los bacilos y espirilos curvos.

Los pretendidos bacilos vírgula encontrados por Lewis en la saliva, y que eran bien conocidos de Koch, son más largos, más delgados y más puntiagudos en los extremos que los bacilos del cólera, y cuando no están muy coloreados parecen ménos oscuros en las puntas que en el centro. Pero más importante que sus diferencias morfológicas lo son las biológicas; porque, al contrario de lo que sucede con los bacilos del cólera, los de la saliva no se desarrollan en los líquidos de cultivo neutros ó débilmente alcalinos, y esta diferencia entre ambas especies puede hacerse con mucha facilidad.

Acusa el autor á Finkler y Prior de haber entrado en el estudio de tan difícil problema con poca preparacion y pocos conocimientos. El hecho de que sus cultivos se hacian en patatas ó en trapos mojados en vez de hacerlos en gelatina, los privará de la ventaja especial de este último método, cual es la separacion de las diferentes variedades por cultivos sucesivos, porque un bacterio particular no puede de este modo obtenerse, sino una gran variedad de bacterios. El cultivo en las patatas no los protege contra el predominio de otras clases que prosperan perfectamente en él; pueden tambien sobrevenir impurezas posteriores, y no hay garantía alguna de que los últimos resultados sean debidos á la primera inoculacion. Además, las ideas de los doctores Finkler y Prior acerca de los esporos bacterideos son diametralmente opuestas á nuestros conocimientos de bacteriología, puesto que consideran los cabos oscurecidos del bacilo como esporos, en vez de considerarlos en la porcion media no teñida. Partiendo de estos puntos, sus creencias sobre las condiciones posteriores de desarrollo carecen de sólido fundamento.

Un cultivo enviado á Koch por los referidos experimentadores como *completamente puro* y obtenido de *deyecciones descompuestas*, se vió que contenía cuatro clases diferentes de bacilos por el cultivo en la gelatina. Una clase de éstos se vió que estaba ligeramente encorvada ó en forma de limon. Secándolos y estoreándolos presentaban alguna semejanza con los bacilos en coma; pero, en su conjunto, estaban más hinchados y eran más anchos, desarrollándose más enérgicamente en la gelatina y en las patatas. Las colonias separadas en la gelatina presentaban una forma uniformemente redondeada á pocos aumentos, una apariencia granular, y fluidificaban prontamente la gelatina en mucho espacio alrededor suyo. Las colonias formadas por los bacilos del cólera, por otra parte, no eran uniformemente redondas; su periferia tenía forma de zig-zag, eran de aspecto brillante, de una forma de embudo prolongado, y no fundían la gelatina como las otras bacterias. Tales diferencias se encuentran en los cultivos experimentales en tubos de ensayo. Sobre las patatas de Finkler y Prior se desarrollaban rápidamente á una temperatura de 17° á 19° C., formando una masa mucosa grisáceo-amarillenta, y la patata aparece blanca en su periferia. Las bacterias del cólera no se desarrollan en las patatas á esta temperatura, sino solamente en un aparato ade-

cuado, donde crecen en la forma de colonias pardo-oscuros.

Koch duda de si las bacterias referidas se originan en el intestino ó más bien en las deyecciones y líquidos descompuestos despues de la muerte. En las preparaciones de deyecciones frescas tan sólo ha encontrado las bacterias ordinarias, pero no los bacilos en vírgula.

Tres casos de cólera nostras (dos de ellos mortales) y uno de envenenamiento por el arsénico fueron cuidadosamente estudiados por el Dr. Koch, pero con resultados negativos. Aún más; centenares de observaciones independientemente hechas en el Instituto Sanitario de Berlin en las deyecciones de personas sanas y enfermas, en la saliva y en el moco bucal, no han dado en ninguno de ellos el bacilo vírgula.

Este, dice Koch, es una bacteria especial que se encuentra exclusivamente en el cólera asiático.

De acuerdo con los experimentos de Rietsch y Nicati, se inyectó en el duodeno, sin ligar el conducto colédoco, un líquido de cultivo muy diluido (apénas la centésima parte de una gota): excepto en cinco casos, los demas animales murieron en un periodo de día y medio á tres días. La mucosa del intestino estaba enrojecida; su contenido era acuoso, incoloro ó ligeramente rojizo con copos en suspension; los bacilos en coma se encontraron en extraordinaria cantidad. En una palabra, el aspecto era el mismo que en los intestinos de los cólericos. No puede admitirse la explicacion de un envenenamiento por el líquido de cultivo, dada la escasa cantidad en que se le empleaba.

Como nuestros lectores ven, aún estamos muy léjos de poder decir la última palabra en el asunto del descubrimiento real ó supuesto del Dr. Koch; pero, por de pronto, los aspectos que la cuestion va revistiendo podrán servir de lenitivo á la impaciencia de los fáciles de contentar en materia de descubrimientos científicos, de que tantos ejemplos hemos visto en la última campaña epidémica, y para muchos de los cuales, partiendo de una concesion incondicional dada á la exactitud de las afirmaciones de Koch, hubiera sido una cosa llana y factible el formar todo un sistema de profilaxia individual é internacional sobre fundamentos que tan en litigio se encuentran todavía.

C.

LA COCAINA EN OFTALMOLOGÍA

V Y ÚLTIMO

De lo expuesto anteriormente, y con Bobone (1), puede concluirse:

1.º Que la cocaína (denominada ántes erithroxilina), uno de los alcaloides de la coca del Perú, descubierto por Niemann en 1859, fué propuesta por primera vez como anestésico en la Medicina operatoria ocular por Koller, en el Congreso Oftalmológico aleman verificado en Heidelberg el 15 y 16 de Setiembre de 1884.

(1) *Annales D'Oculistique* ya citados, pág. 256.

2.º Que era importante y deseada por demás la conquista; así es que, en poco tiempo, tan precioso hallazgo ensáyase por do quiera, confirmandose, con pocas variantes, las conclusiones de Koller.

3.º Que la instilacion en el saco conjuntival de un colirio de clorhidrato de cocaina de 2 á 5 por 100 anestesia las partes del ojo en cuyas extremidades nerviosas periféricas se pone en contacto. Todo lo que impida ó disminuya dicho contacto, como la profundidad, transformaciones patológicas, etc., impide ó disminuye su accion anestésica.

4.º Que la córnea y la conjuntiva son, entre los tejidos del ojo, los que más se benefician de la accion anestésica de la cocaina. Despues vienen la esclerótica, los músculos y las partes profundas.

5.º Que la anestesia que se produce está en razon directa del número de instilaciones.

6.º Que la accion de la cocaina sobre la mucosa ocular disminuye á medida que se aproxima al borde palpebral. Extiéndese su accion á las partes que revisiten las vías lágrimo-nasales.

7.º Que el iris escapa á esta accion cuando el medicamento se aplica en la conjuntiva. Tal vez lograriase ello poniendo la cocaina en contacto inmediato con el iris, lo cual se conseguiria instilando nuevamente el colirio, una vez hecho el corte de la córnea, retardando algun tiempo el corte del iris. Fácil será determinar en la práctica este punto tan interesante.

8.º Que sin que pueda afirmarse que las partes profundas del ojo reciben la bienhechora accion anestésica de la cocaina de una manera completa, sí parece cierto que alguna reportan, pudiéndose, sin la anestesia general, practicar operaciones que ántes la reclamaban, como la estafilotomía, exenteracion (1), enucleacion, enervacion, estrabismo, etc.

9.º Que la anestesia ocular por la cocaina permite la aplicacion al ojo de ciertos medios curativos de importancia, pero dolorosos, tales como la cauterizacion ígnea (2), en los casos de *ulcus serpens*, y las corrientes de induccion.

10. Que la *cocainizacion* del ojo favorece muy mucho más la accion de la eserina y la de la atropina (Weber y Warlomont).

11. Que hay antagonismo entre la eserina ó la pilocarpina y la cocaina. La equivalencia antagónica es la siguiente: pilocarpina contra cocaina :: 1 : 4; eserina contra cocaina :: 1 : 25 ó 30.

12. Que la accion de la atropina en un ojo *cocainizado* conserva la pupila dilatada, aún despues de la salida del humor acuoso, lo que facilita la extraccion de la

catarata é impide la contusion del iris en la extraccion simple. La accion de la eserina en un ojo que está bajo la influencia de la cocaina es más potente en la reduccion de los prolapsos ó hernias del iris.

13. Que la cocaina dilata la pupila por un tiempo relativamente corto, de una á algunas horas. Dicha dilatacion no llega jamas al grado máximo, y, durante el tiempo que permanece en ese estado, se contrae á la accion de la luz y de los esfuerzos de convergencia. Tan sólo una paresia de la acomodacion acompaña á esa midriasis.

De lo que antecede — dice el Sr. Bonone — nos creemos autorizados, y no vacilamos en deducir las siguientes conclusiones:

I. Con muy raras excepciones, la anestesia general debe desaparecer de la Cirugía ocular.

II. No debe practicarse operacion alguna en los ojos sin emplear la cocaina.

No debía yo titubear un momento en aceptar la opinion y aseveraciones de todos los ilustrados colegas que han experimentado sobre los efectos del maravilloso alcaloide objeto de estas líneas, dados su gran material de estudio, vasta erudicion y reconocida *honradez clínica*. Deber mio era, empero, observar personalmente, y así lo he hecho en mi clínica, habiendo presenciado la mayor parte de mis ensayos mis queridos é ilustrados amigos los Dres. Serret, Castañer, Comenge, Benayente, Gomez de la Mata, Gurucharri, Lozano Caparrós, Telesforo Vidal, Pinilla, Nadal May, Calatraveño y algunos otros que se han dignado honrar mi consulta.

No entraré en detalles, para no abusar de la amabilidad de mis lectores, y lo poco que por ahora tengo que decir lo haré casi aforísticamente:

1.º He empleado una disolucion al 4 por 100, instilando algunas gotas, de modo que cayéran sobre la *esclerótica* y *cornea*, estando el enfermo acostado. Al cabo de dos minutos á dos y medio la *anestesia de la córnea* es absoluta. Por lo que atañe á la conjuntiva, diré que, en general, la insensibilidad no es completa, como se dice; *diría que está embotada*, pudiendo, sí, casi siempre, colocar el blefarostato y dejarlo largo tiempo aplicado con muy poca incomodidad para el enfermo. Los que sabemos cuán molesto es esto sin ese recurso, aquilatamos en su verdadero valor tan bella conquista. El pellizco de la conjuntiva producido por la pinza de fijacion es *siempre sentido*, si bien en grado muy remiso, comparado con el *fuerte dolor* que acusa el enfermo en el estado normal.

2.º Hay conjuntivas *incocainizables*. En una señora (conjuntiva enteramente fisiológica; se trataba de una adherencia posterior total del iris) instilé el colirio (4 por 100) hasta cinco veces cada cuatro minutos, y la sensibilidad de la conjuntiva se conservó intacta. *Córnea absolutamente anestesiada*.

3.º He empleado el clorhidrato de cocaina (4 por 100) con la glicerina inglesa (1) y obtenido los mismos efectos que con la disolucion acuosa.

(1) Creo que de este modo sacarán más partido los que tengan que aplicar la cocaina en la faringe.

(1) Operacion que consiste en hacer el vaciamiento del contenido del globo ocular, para suplir, á veces, la enucleacion, estafilotomía, etc. No es éste el lugar de manifestar mi opinion sobre este procedimiento.

(2) La cauterizacion ígnea de la córnea, que no es muy dolorosa, cosa que parece increíble, es de gran valor, pues el empleo de este medio terapéutico en los casos de úlcera serpinosa de la córnea hace milagros. El primero es la cesacion casi instantánea del dolor, que, en ciertos casos, es insufrible, y el segundo, que el proceso destructivo se detiene en el acto.

4.º He visto muchos casos en que la dilatación pupilar, que principia al cabo de ocho ó diez minutos, duró hasta 24 horas, es decir, más de lo que se ha dicho.

5.º El estado pulverulento de la córnea indicado por el Dr. Panas, no lo he visto sino en los casos en que ha sido tocada esa membrana.

6.º Indudablemente, cuando la córnea y conjuntiva han padecido, disminuye el efecto anestésico de la cocaína. Precisamente pocos momentos antes de escribir estas líneas he practicado el *tatuaje* de la córnea (1) en un enfermo que padecía una *tísis leucomatosa* de la córnea, consecuencia de granulaciones. Las punturas sentíalas bastante. Sin embargo, debía estar muy embotada la sensibilidad, cuando mi ilustrado y distinguido amigo el Dr. Ovilo, que estaba presente, me decía: «Muy poco debe sentir ese enfermo cuando no se queja más.»

7.º En las queratitis, úlceras de la córnea, etc., la cocaína, en general, ha obrado de una manera instantánea, ó quitando el dolor por completo ó aliviándolo muy mucho.

8.º No he observado el estado isquémico de la conjuntiva que generalmente se indica, y mucho menos en la conjuntiva palpebral.

9.º En los traumatismos ligeros del ojo, *sin lesión*, como un roce con el dedo, etc., obra maravillas. La siguiente homeopática historia con que termino estos artículos lo comprueba:

El distinguido literato Sr. X., al terminar la lectura de *La Correspondencia de España*, dóblala y arrójala, con tan mala suerte, que le raspó el ojo. Pasó la primera noche desesperado, insomne, con mucho dolor y más molestia. Al día siguiente se presentó en mi consulta deseando que se le hiciera algo para aliviarle. Le examiné, ví que no había nada, hícele acostar en el sillón operatorio, instilé en el ojo algunas gotas de colirio de clorhidrato de cocaína al 4 por 100, y....., no es andaluzada médica, á los tres minutos el enfermo se levantó casi curado. Calcúlese cuál no sería la satisfacción del enfermo al sentir tan de súbito calmados sus dolores.

Dr. Osío.

(1) En la *Revista Especial de Oftalmología, Dermatología, Sifiliografía y Afecciones Urinarias* he visto traducida esta palabra por la de *teñimiento*, que no me disgusta del todo, aunque no da cabal idea, al que desconozca por completo el asunto, de lo que con ella se quiere expresar.

Recuerdo que en *El Siglo Médico*, núm. 1.581, correspondiente al 13 de Abril de 1884, se publicó una carta firmada por D. Roman Terres (quien, sin duda alguna, tiene grandes relaciones de parentesco con el redactor de este periódico Dr. Serret) y dirigida al Sr. D. R. B. y N. (que no debe ser el eminente paidópata Dr. D. M. Benavente, pues no es digno de personas de su talla perder el tiempo, como un *médico simple*, escribiendo en los periódicos, y sobre todo asistiendo á las Academias y tomando la palabra entre tanta gentecilla menuda, pobres de espíritu que creemos todo eso útil para el esplendor científico del país, sólida garantía para nuestra clientela, auxilio importante á la juventud estudiosa, y—¿por qué no decirlo?—base de una sólida posición). Estos ilustres compañeros proponen respectivamente las palabras *acupictura* y *acupintura* para indicar la operación de colorar la córnea; expresiones que, en mi humilde opinión, son exactas, explican al primer golpe de vista de qué se trata, y, por mi parte, será las que usaré en lo sucesivo.

SECCION PRACTICA

UN CASO DE CATARRO DE LA VEJIGA

CURADO POR EL ASEPTOL

El constante anhelo que por el progreso de la Ciencia tenemos los que por su porvenir nos interesamos, hace que veamos con entusiasmo todo lo nuevo, venga de donde viniere, llámese como se llamare. Así es que desde el momento en que oí hablar al Dr. Wecker en su clínica de París del uso que del jequerity había hecho, y preconizar los favorables resultados que había obtenido en ciertas inflamaciones del aparato visual, procuré emplear aquel fruto en los casos de mi especialidad en que aquel pareciese indicado, siendo éstos uno en París, en la Clínica del Dr. Mallez, en un enfermo que padecía una uretritis aguda, y cuatro veces más en Madrid, en mi consulta, en enfermos que padecían esta misma enfermedad; los resultados obtenidos los daré á conocer muy pronto á los benévolos lectores de este periódico.

Por la misma razón arriba expuesta he procurado emplear lo más pronto posible un nuevo antiséptico, preconizado por Higier en una Memoria presentada á la Sociedad de Biología de París en el mes de Junio último, en la que hace el estudio químico y fisiológico del sulfo-carbol.

El aseptol, ácido ortoxifenilsulfuroso, ó sulfo-carbol, es un cuerpo análogo al ácido salicílico, pero líquido, de color de ámbar, de densidad de 1.400, de olor característico, ménos fuerte que el del ácido fénico; cristaliza á 8º y se evapora á los 30º.

No hacemos el estudio químico de este cuerpo por creerlo impropio de este lugar.

Siendo tan ponderadas las propiedades antisépticas del aseptol, creí podría emplearse en aquellas enfermedades de la vejiga en las que se hallara indicado el uso del ácido bórico, y para que el experimento fuera más terminante, le usé en un catarro que databa de dos años (producido por propagación de una inflamación que padecía la uretra), en el que se habían empleado, sin resultado manifiesto, la copaiba y la cubeba, el buchu, el bálsamo de Tolú y la trementina al interior, y el ácido nítrico, el ácido fénico, el ácido bórico y el nitrato de plata en inyecciones. (Esta última sal la aconsejé yo.)

Los resultados que con el sulfocarbol he obtenido no dejan duda en mi ánimo sobre la conveniencia de su empleo, en vista del siguiente hecho, que consigno en la historia expuesta á continuación: el día 8 de Octubre empecé á emplear el nitrato de plata en inyecciones, y la tisana de pareira brava y hojas de gayuba al interior; el día 22 sustituí la tisana por el buchu, continuando con las inyecciones hasta el 2 de Noviembre; el enfermo, lejos de mejorar, empeoraba. En este día reemplazé el nitrato de plata por el sulfocarbol, y continué con el buchu, y á los ocho días, 10 de Noviembre, se marca ya la mejoría, que no se interrumpe desde ese momento.

No podrá decirse que el buchu haya sido la causa de esta mejoría, porque entónces, ¿por qué no obró en este sentido desde el día 22 hasta el 2 de Noviembre, y si desde el momento en que empezó á usar el enfermo el sulfocarbol? Una vez consignado el principal carácter de nuestra observacion, pasemos á referir la historia del paciente.

L. M., natural de Albacete, estudiante, de veintitres años de edad, de temperamento linfático-nervioso, se presentó en mi consulta el día 24 de Setiembre del pasado año con una enfermedad que se manifestaba por frecuentes deseos de orinar, ligero dolor al terminar la miccion, depósito blanco en la orina y algunas veces hematuria.

Antecedentes.—Tres años há sufrió una blenorragia, racionalmente tratada con las tisanas y baños primero, los balsámicos despues, y las inyecciones cuando tuvo carácter crónico, curando á los tres meses completamente. En Noviembre del año 83, nueva blenorragia y adenitis, desapareciendo la segunda, por resolucion, á beneficio del emplasto de ranas, y prolongándose la primera hasta el mes de Marzo de 1884, sin que en todo este tiempo hubiera notado mejoría alguna. Hallándose en este estado, abusó del coito con la misma mujer que había causado la enfermedad que entónces padecía, notando al siguiente día una exacerbacion en los síntomas, que revelaban la blenorragia, mayor cantidad de pus, dolor constante en la uretra y en el momento de la miccion, erecciones nocturnas, deseos frecuentes de orinar; al tercer día se manifestó con más fuerza este último síntoma, acompañado de dolor al *terminar la miccion*. La cantidad de orina expulsada, cada vez que quería vaciar la vejiga, era pequeña. Consultó á su médico, y, conociendo éste la dolencia padecida, administró la cubeba á *pequeñas dosis* y á *intervalos regulares* (4 gramos por día en papeles de 50 centigramos), baños de asiento calientes y pomada de belladona al perineo. Al principio disminuyó la intensidad de los síntomas, y hubiera desaparecido la cistitis á no ser por haber tenido el enfermo necesidad de abandonar Madrid para marchar á su país, á donde le reclamaba un asunto de familia. El ilustrado médico que estaba encargado del paciente recomendó la continuacion del plan por él indicado, y á más dió algunos consejos para que no se exacerbara la enfermedad.

Quince días eran pasados desde que el paciente salió de Madrid, cuando nuestro comprofesor recibió una carta de aquél en la que le decía que continuaba en el mismo estado y que, además, se presentaban en la orina unos grumos blancos que alternaban con una regular cantidad de sangre, para lo cual pedía remedio. Contestó el médico diciendo que la enfermedad tomaba el carácter crónico, y que era preciso atajarla lo más pronto posible, y que para ello recomendaba: 1.º, tisana de cebada; 2.º, cápsulas de trementina; 3.º, copaiba; 4.º, un baño general; 5.º, inyecciones en la vejiga con el ácido fénico mediante una sonda que le fué remitida.

Los buenos propósitos y el plan prescrito se estrellaron ante la oposicion de un médico *puro* amigo de la familia, que condenó algunos de los medicamentos re-

comendados, especialmente los lavatorios de la vejiga y la introduccion de la sonda, citando en su apoyo una porcion de aforismos de Hipócrates y otros médicos de la antigüedad que probaban, segun él, lo nocivo que era *curar de fuera adentro*. Próximamente un mes permaneció el enfermo en su país, regresando á Madrid á mediados de Abril, y poniéndose otra vez en manos de nuestro compañero, quien, no reconociendo como autoridad en este especial caso ni al anciano de Cos ni á ninguno de los que condenaban *las curas de fuera adentro*, empleó las inyecciones en la vejiga con el ácido fénico.

Con ligeras exacerbaciones y remisiones fué prolongándose la enfermedad, á pesar de sustituir el ácido fénico por el borato de sosa y haber administrado al interior toda la serie de balsámicos indicada.

Viendo el médico lo poco ó nada que conseguía en este caso, me recomendó al enfermo con objeto de que me encargara yo de su curacion, y al efecto le vi por vez primera en mi consulta el día 24 de Setiembre del pasado año.

Estado actual.—A pesar de su buena constitucion, se encuentra el enfermo demacrado, pálido, los ojos tristes y apagados, con una tristeza manifiesta, el apetito disminuido, la lengua blanca, boca pegajosa y mal sabor. Orina con mucha frecuencia, próximamente cada cuarto de hora; por la noche ménos veces, pero más que en estado normal; siente ligero dolor al final de la miccion. La orina es de un color opalino, lácteo, en la que nadan una porcion de pequeñas partículas que no se unen unas á otras y caen al fondo de la copa en la que la examino; no da reaccion ninguna.

Tratamiento.—Empecé por recomendar al paciente una buena alimentacion y paseo moderado, administrando al interior 45 gramos de corteza de *ulmus pulva*, macerada y cocida durante seis horas en medio litro de agua, y añadiendo 60 gramos de jarabe de cortezas de naranja amarga, y como medicacion local lavar la vejiga con una disolucion de ácido bórico, operacion que se verificaba una vez al día.

Viendo que nada adelantaba en la curacion, el día 8 de Octubre sustituí la corteza de *ulmus pulva* por la siguiente tisana: hojas de gayuba y raíz de pareira brava ã 60 gramos. Hiérvanse en litro y medio de agua hasta que quede un litro. Filtrese, añádase jarabe y tómese diez onzas por día. En vez de las inyecciones de ácido bórico empleé las de nitrato de plata, con las que tan maravillosos resultados hemos visto obtener en el hospital Necker (de París), al 1 por 100.

El día 22 suprimí la tisana, reemplazándola por el buchu en la proporcion siguiente: Hojas de buchu, 20 gramos. Agua hirviendo, 1 litro. Hágase una infusion para tomar cuatro tazas al día. Seguí lavando la vejiga con el nitrato de plata. Léjos de disminuir los síntomas iban tomando más incremento, marcándose, sobre todo, la gran cantidad de pus que contenía la orina, por lo cual me decidí á emplear el sulfo carbol desde el día 2 de Noviembre. Comencé por inyecciones al $\frac{1}{2}$ por 100, porque ignorando la intensidad que éste pudiera tener y su mayor ó menor potencia irritante,

no quise exponerme á determinar una inflamacion demasiado intensa, prefiriendo empezar, como lo hice, por muy poca cantidad.

Hecha la disolucion previamente, con el mayor cuidado que me fué posible introduje una sonda del número 12, que pasó sin dificultad hasta la vejiga, extrayendo inmediatamente la orina. Con la misma jeringa de caoutchouc de que siempre me sirvo, introduje con gran lentitud 30 gramos de la disolucion. El paciente no sintió más que el efecto del agua fría, á la que ya se hallaba acostumbrado, pero sin percibir la sensacion que cuando se le inyectaba el nitrato de plata. Extraje el líquido y le reemplacé por otro más cargado de sulfocarbó, empleando la disolucion del 1 por 100, inyectando 45 gramos, que dejé dos minutos en la vejiga. Tampoco percibió el enfermo sensacion alguna.

El siguiente día (3 Noviembre) repetí la misma operacion con la disolucion al 2 por 100, dejando el líquido dos minutos en la vejiga, sin que percibiera tampoco el enfermo ninguna sensacion.

El día 4 empleé la disolucion al 3 por 100; sensacion de calor.

Día 5: disolucion al 4 por 100; calor más intenso.

Día 6: disolucion al 5 por 100; sensacion como si se hubiera introducido un líquido caliente que no molestara, si bien en cuanto pasaron dos minutos deseaba que le vaciara la vejiga.

Día 7: disolucion al 6 por 100; mayor malestar que la víspera, pero pudiendo soportar el contacto de la vejiga con el líquido más tiempo que el día anterior.

A pesar que hubiera podido muy bien continuar empleando la disolucion al 6 por 100 en los sucesivos días, no pasé de la del 5, en vista de que la sensacion advertida por la vejiga me hacía suponer que no había necesidad de ir más allá, reservando la disolucion concentrada para el caso que no consiguiera gran cosa con las del 4 ó 5 por 100. Así, pues, continué lavando la vejiga todos los días con la disolucion al 5, dejando el líquido durante 2 minutos en contacto con la mucosa vesical, maniobra que continué hasta el día 28 de Noviembre; el enfermo tomaba al mismo tiempo la tisana de buchu en la cantidad y proporcion más arriba indicadas.

Los ocho primeros días en que se hizo uso del sulfocarbó, permaneció la enfermedad completamente estacionada sin que se notara alivio alguno; pero á partir del noveno se manifestaron dos fenómenos que nos llenaron de satisfaccion, á saber: ántes el enfermo orinaba cada 10 minutos, y la orina contenía una porcion de pequeñas partículas, que caían al fondo del vaso; desde el día 10 de Noviembre los intervalos entre las micciones fueron cada vez más largos, llegando el día 20 á orinar sólo de hora en hora, y los pequeños copos que contenía la orina fueron disminuyendo desde entonces, hasta desaparecer casi completamente del 28 de Noviembre al 4 de Diciembre. El 15 de este último mes podía considerarse ya como curado el enfermo, puesto que de su antigua enfermedad no quedaba sino un li-

gero dolor que le molestaba algun tanto en el momento de la miccion.

DR. ALEJANDRO SETTIER.

Madrid, Enero de 1885.

ALGO SOBRE EMBRIOLOGIA

CON MOTIVO DE UN ABORTO

Llamado con urgencia en las primeras horas de la mañana del día 12 de Junio último, pasé á casa de D.ª Drotea N., de esta localidad, á quien encontré en cama con fuertes dolores hipogástricos y abundante metrorragia. Del rápido exámen á que sometimos á la enferma, de treinta y siete años de edad, casada, múltipara, de constitucion débil, de temperamento bilioso-linfático y dedicada á los quehaceres domésticos y del campo, resulta que hace tres ó cuatro meses que no se la presenta la menstruacion, por lo que se cree embarazada, lo cual no impide que su salud sea inmejorable hasta el día anterior á mi llamada en que, poco despues de hacer violentos esfuerzos, empezó á sentir alguno que otro ligero dolor en el bajo vientre, acompañados de la expulsion vaginal de pequeñas cantidades de sangre. Molestada por los dolores á que en un principio no dió importancia alguna á pesar del flujo vaginal, se acostó más temprano que de costumbre, permaneciendo así hasta despues de media noche, que los dolores se hicieron mayores y más abundante el flujo sanguíneo, por lo que determinaron avisarme.

A mi llegada, y comprendiendo por los datos expuestos, así como por el acortamiento del cuello uterino y la pequeña dilatacion de su orificio que el tacto vaginal me proporcionaba, que se trataba de un aborto, puse en práctica los medios que la Ciencia aconseja para evitar esta clase de accidentes, aunque sin resultado favorable, porque á la hora próximamente de estar al lado de la enferma las contracciones uterinas eran más continuas, los dolores más fuertes y la hemorragia más considerable, tanto que sobrevino el síncope, que afortunadamente duró poco.

En este estado la enferma, repetí el tacto vaginal, encontrando este órgano ocupado en su totalidad por grandes coágulos sanguíneos, y en su tercio superior, y aprisionada todavía, por el cuello uterino, una masa disforme, blanda, y depresible por un lado y algo dura por otro, que, sacada al exterior, resultó ser el hueyo embrionario, adherido por uno de sus extremos á la placenta. Con la extraccion de esta masa, el aspecto general de la enferma sufrió una modificacion completamente favorable, pues tanto las contracciones de la matriz como los dolores y la hemorragia cesaron casi por completo, quedando, como es natural, con el sello peculiar y característico de las grandes pérdidas sanguíneas, de cuyo estado, y sin más novedad, fué reponiéndose poco á poco, merced al gran cuidado que con ella se tuvo y al régimen tónico á que durante algun tiempo estuvo sometida.

Como habrán visto mis lectores, nada de particular

ni de notable se observa en las precedentes líneas que no se haya visto en casos parecidos, bastante comunes en la práctica, y si, no obstante esto, me he decidido á referir en mal trazadas líneas esta historia clínica, no es por el interes que ella en sí tenga, sino porque sirva á modo de complemento á lo que pudiéramos llamar segunda parte, ó sea el estudio á que se presta el embrión recogido con motivo de este accidente, y á cuyo embrión, de gran interes científico, vamos á dedicar cuatro palabras.

Una vez lavada la masa embrionaria, que medía en su diámetro longitudinal 0,09 centímetros, seccioné por completo las membranas amnióticas cerca de su inserción placentaria, en cuyo órgano nada de particular se advierte. Esta seccion, que dió lugar al derrame de bastante cantidad de líquido amniótico, puso al descubierto la cabeza del embrión muy voluminosa y con hidrocefalo, siendo sus principales dimensiones las siguientes: occipito-frontal, 0,04 centímetros; occipito-mentoniana, 0,04 $\frac{1}{2}$; fronto-mentoniana y traquelo-bregmático, 0,03.

Las orejas están bien conformadas, y sus caracteres se distinguen perfectamente; en la cara se observa la abertura de los párpados y de la boca, por las que se vé respectivamente los globos oculares y la lengua, siendo ésta bastante grande; en la nariz, poco saliente, se ven sus aberturas dirigidas hácia delante.

Nada de particular se advierte en el cuello.

Invertidas las membranas amnióticas, se dejan ver los brazos y cuerpo del embrión. En el miembro superior izquierdo nada nos llama la atención; no así en el derecho, cuya articulación escapulo-humeral está conformada de tal modo, que el codo respectivo se dirige hácia la parte céntrica de la base del pecho, mirando la cara palmar de la mano hácia afuera, adelante y arriba del mismo lado. Tanto los dedos de la una mano como los de la otra, están bien señalados, y, á pesar de encontrarse todavía unidos, se distinguen perfectamente.

La conformación del pecho es bastante regular, viéndose en él una gran depresión longitudinal que ocupa toda la región esternal. En las espaldas no hay cosa que llame la atención.

Continuando el desenvolvimiento de las membranas amnióticas, se presenta á nuestra vista un sólo miembro inferior, único que existe en el embrión, el cual tiene su origen en la columna vertebral, en el lado izquierdo de la región lumbar, dirigiéndose hácia abajo y afuera, y muy pronto hácia delante y arriba, formando una especie de arco de círculo de 0,04 centímetros de extensión. También en este miembro se distingue con perfección, aunque también unidos, la separación de los dedos, y parece percibirse dos dedos gordos sobrepuestos, viéndose que pertenecen al pié izquierdo. Inmediatamente á la derecha de la raíz ú origen de este miembro existe un diminuto muñon que, sin duda alguna, debe representar al otro miembro inferior.

Desenvueltas por completo las membranas amnióticas, se observa, en primer lugar, su continuidad con

la piel correspondiente á las regiones glúteas y pubiana, en las que se echa de ménos todo elemento de osificación que haga las veces de armazón á estas regiones, que, no obstante, están bien configuradas, en especial las glúteas, cuya separación es perceptible; en segundo lugar, las membranas forman una especie de saco de 0,50 centímetros de longitud, con una abertura longitudinal en su cara anterior de 0,04 centímetros, por la que se vé, mirando hácia el embrión, el hígado y paquete intestinal, no pudiéndose distinguir rastro alguno de vejiga urinaria, así como tampoco órganos genitales, por lo que no se puede averiguar el sexo á que corresponde el embrión, aunque, sin más motivo que el llegar la abertura ántes citada hasta la región supra-pubiana, nos inclinamos á creer perteneciera al femenino.

Para terminar esta brevísima descripción, apuntaremos que no nos ha sido posible apreciar el cordón umbilical, á no ser que este órgano esté representado por una especie de cicatriz, apenas perceptible, que se vé en la cara interna y posterior del saco, y que se dirige hácia la región glútea del embrión.

Por último, se observan, repartidas por distintas regiones del embrión, una especie de vesículas, llenas, al parecer, de serosidad.

Tales son, á grandes rasgos, y en no bien escritas líneas, los principales caracteres que nos han llamado la atención en el ligero estudio que hemos hecho de este fenómeno, que cuidadosamente conservamos, no habiéndonos detenido más en él por no considerarnos con fuerzas ni medios para ello, y por no exponernos á estropear, quizá sin resultado, este objeto que creemos de gran interés científico.

Como mis lectores habrán comprendido, numerosas son las consideraciones á que, bajo diversos aspectos, se presta este fenómeno, sobre todo en lo concerniente á la embriología y á las dificultades que, á no dudarlo, y llegado el momento del parto, se hubieran podido presentar, cualquiera que fuera su posición, si hubiese completado su desarrollo en el claustro materno.

EDUARDO ORÍO Y ELGUÍA.

Villaprovedo (Palencia), Diciembre de 1884.

PRENSA MÉDICA

NACIONAL: I. La antipirina como antiperiódico. — II. Vegetación fungosa de la conjuntiva. — EXTRANJERA: III. Germinación en un suelo rico, pero exento de microbios. — IV. Anomalías, aberraciones y perversiones sexuales. — V. La terpina. — VI. Tratamiento de la oclusión intestinal por la corriente galvánica.

I

En nuestro apreciable colega *El Genio Médico-Quirúrgico* ha publicado el Dr. D. Juan de la Morena un caso que habla en contra de la opinión sustentada por el Sr. Huchard, que conocen nuestros suscritores, de que la antipirina es un antipirético, mas no un antiperiódico.

La esposa del Sr. De la Morena contrajo el 26 de Agosto último, en el Escorial, una fiebre intermitente, que, anómala en un principio, se marcó bien pronto como de tipo cotidiano, y se resistió al sulfato de quinina en píldoras, que

dió en cambio lugar á fenómenos de intoxicación química, á pesar de no haber tomado más que 40 centigramos seis horas antes del acceso. Usada unos días en disolución, pareció ceder la fiebre, y unido esto á la traslación de la enferma á Madrid, rebajó la temperatura de 39° á $37,5$; mas al cabo de unos días volvieron á presentarse los accesos y la intoxicación química á la par. A primeros de Octubre aumentaron en intensidad los accesos; la temperatura á las tres de la tarde era de 40° y décimas, y á las nueve de la noche de 38° , mas nunca de 37 . El 15 de Noviembre, en vista de que nada se adelantaba con la administración del sulfato de quinina, recetó el Dr. Calatraveño 3 gramos de antipirina en tres papeles para tomar uno, disuelto en 20 gramos de agua, cada hora, con observación.

A los diez minutos de haber tomado el primero, se presentó un copioso sudor, y el termómetro marcó 38° ; con el segundo y el tercer papel continuó el sudor, y al aplicar el instrumento, dió 37° y 3 décimas: el acceso del siguiente día fué muy pequeño, pero propinamos á la enferma 2 gramos en dos papeles, no volviendo á presentarse la fiebre, á pesar de la humedad de aquellos días y de haber empezado la paciente á hacer su vida acostumbrada.

El Dr. D. Juan de la Morena comprende que un caso no es bastante para sacar conclusiones generales, por lo cual recomienda que se ensaye la antipirina en casos análogos, no obstante lo cual termina diciendo:

1.º Que, en contraposición con la teoría del Sr. Huchard, la antipirina no sólo es un antipirético, sino un antiperiódico, y 2.º, que supera en ocasiones determinadas al sulfato de quinina, por ser más soluble en el agua y tener un sabor ménos amargo que aquél, lo que le hace más fácil de administrar á toda clase de enfermos, y especialmente á los niños.

II

En el último número de *El Dictámen* refiere su director, el Sr. Lopez-Ocaña, el siguiente caso de vegetación fungosa de la conjuntiva:

Trátase de una niña de ocho á nueve años de edad, robusta y sana, que presentaba, al decir de su familia, una carnosidad en el ojo, que sangraba mucho y á menudo.

Quitado el vendaje despues de humedecido, se nota, en efecto, que todas las piezas del improvisado apósito se encuentran manchadas de sangre, lo mismo que la piel de la cara correspondiente al lado enfermo, y el propio líquido fluyendo copiosamente de una producción anormal engastada en la comisura palpebral externa, que impedía la abertura de los párpados por tener una magnitud muy aproximada á la de un garbanzo grueso.

Tan pronto como se pretendía abrir los párpados para examinar el punto de inserción, se cerraban bruscamente los velos móviles, sobreexcitados por la presencia de la producción, y con la presión determinada por la paciente volvía de nuevo á verterse sangre en no pequeña cantidad.

Salvados lo mejor posible tales inconvenientes, procedo — habla el Sr. Lopez-Ocaña — al examen objetivo del tumor, y encuentro que es movable, que tiene bastante elasticidad, puesto que obedece á cuantos movimientos le imprimo con una pinza, de poca consistencia, aspecto redondeado, superficie lisa, color rosa pálido, gran riqueza vascular y que yace perfectamente asentado en la conjuntiva palpebral del fondo de saco correspondiente á la comisura externa. El tumorcito es pediculado, infundibuliforme más bien, y correspondiendo á la base su parte más estrecha, y en el lugar de su asiento el color rosa pálido se hace vinoso, apreciándose en torno de la base granos muy finos y múltiples, verdadera granula-

ción miliar, que no son sin duda otra cosa que hipertrofias del cuerpo papilar de la conjuntiva.

Considerado el tumor en globo, en conjunto, parece tener analogías, ya que no completa semejanza, con el pólipo conjuntival, padecimiento que difiere, sin embargo, en muchos de sus caracteres de los que percibo en el de la observación; y tanto por esto, cuanto por mi extrañeza de que si era pólipo no se hubiera presentado en su sitio de preferencia, la carúncula lagrimal ó cerca del pliegue semilunar, pregunto acerca de algunos datos pertinentes á la cuestión, y sólo se me dice que apreciaron el hecho pocos días há los individuos de la familia de la enferma, y que ésta no acusaba dolores, sino incomodidad, ignorando si habría podido darse golpe alguno.

Vuelvo de nuevo á examinar el caso, ávido de encontrar cualquier cuerpo extraño que me explicara la génesis de una hipertrofia tan circunscrita del elemento papilar, y da el examen resultado negativo en este punto, puesto que nada se vislumbra que pueda denotar existencia en la conjuntiva de cuerpos extraños, ni dicha membrana tiene en todo su trayecto otra zona enferma que la en que se asienta el tumor.

El estrecho pedículo de la producción, la cantidad de sangre que vertía espontáneamente, ó cuando se provocaba la salida por las contracciones palpebrales, argumentos irrefutables eran en pro de la extirpación inmediata, y, firme en la idea, me proveí de una tijera, con la cual seccioné el tumor al nivel mismo de su base, aplicando en seguida compresas de agua fría y tocando más tarde con nitrato de plata la solución de continuidad, por donde manaba abundante sangre, no obstante ser sus límites por todo extremo reducidos.

Sigo cauterizando la base todavía no destruida, y la enfermita no ha vuelto á tener novedad alguna hasta ahora, siendo mi opinión que quedará perfectamente bien si me permite completar la curación, no tomándose el alta hasta que se la dé.

Voy á resumir mis ideas, expresando que el que dejo bosquejado es el primer caso que observo de verdadera vegetación fungosa de la conjuntiva, porque cuantos tengo vistos análogos á él eran pólipos más ó ménos voluminosos que no se apartaban gran cosa de los caracteres propios de semejantes padecimientos.

Una cosa no puedo explicarme satisfactoriamente. Tengo aprendido que para que se desarrolle en la conjuntiva un pólipo ó una vegetación fungosa, es preciso que exista previamente una hipertrofia papilar más ó ménos limitada, como se requiere para que se desenvuelva una hipertrofia circunscrita; que una causa cualquiera, quemaduras, cuerpos extraños, etc., la provoque primero y luego contribuya á su crecimiento. La conjuntiva, en el caso historiado, se hallaba en condiciones normales, excepción hecha de la pequeñísima porción que servía de base al tumorcito, y por este concepto, así como por la edad de la niña y la rapidez de presentación del hecho patológico, es por lo que no alcanzo á comprender exactamente cuáles sean los factores etiológicos á que poder atribuir el desenvolvimiento de la producción.

III

La destrucción por los microbios de la materia orgánica del suelo, y la producción en este suelo de una vegetación nueva, son dos fenómenos que se acompañan constantemente. Pero, ¿tienen relación necesaria el uno con el otro? Sabido es que los seres microscópicos no pueden vivir sino á expensas de los complejos materiales elaborados por la planta. ¿Podría desarrollarse ésta en ausencia de los seres microscópicos, es decir, utilizar, aparte de ellos, la materia orgánica

tal como viene de la planta que la ha precedido en el suelo que ocupa?

Hé ahí un problema interesante que el Sr. Duclaux ha tratado de resolver, sentando la conclusion de que las plantas cultivadas en esas condiciones, es decir, en un medio exento de microbios, permanecen tan delgadas como las que se hacen germinar en el agua pura. Su peso en estado seco es siempre inferior al de la simiente, y tanto más cuanto más larga ha sido su vida.

Despues de leer á sus colegas de la Academia de Ciencias de París la nota del Sr. Duclaux, sugiere Pasteur, á los sábios que quieran emprenderlo, la idea de un trabajo ciertamente de grandísimo interes.

Propone, por ejemplo, dicho señor alimentar desde su nacimiento á algunos animales con materias nutritivas puras, es decir, con alimentos completamente privados de microbios. Sin afirmarlo, cree Pasteur que sería imposible la vida en estas condiciones.

Podría intentarse tambien el estudio de la digestion, añadiendo sistemáticamente á estas materias nutritivas puras tal ó cual microbio simple, ó diversos microbios asociados y bien determinados.

El resultado, como dice Pasteur, ora sea positivo y confirmativo de esta opinion, ora negativo y hasta en sentido inverso, es decir, que la vida sea más fácil ó más activa, tendría siempre mucha importancia, por lo cual es de gran interes hacer estos experimentos.

IV

El Dr. Magnan ha leído en la Academia de Medicina de París una importante Memoria sobre las anomalías, aberraciones y perversiones sexuales en los degenerados, que ha clasificado en ciertos grupos, atendiendo al punto de partida de su neurósis y á las funciones fisiológicas de las diferentes partes de los centros nerviosos.

En la primera categoría ó grupo coloca los *enfermos espinales* que no presentan más que una simple exageracion funcional del centro génito-espinal de Budge; en estos enfermos, la perversión genésica pertenece al dominio de la vida vegetativa, y la única manifestacion activa de su delirio consiste en maniobras de masturbacion, por decirlo así, inconsciente; así, una niña de tres años se masturbaba en cualquier situacion en que se encontrase, hasta cuando se la estaba retratando; así, hay hombres en quienes el eretismo general se produce espontáneamente, con calor en los lomos y erecciones dolorosas, y en quienes el coito no ejerce influencia alguna; en otros, esta predisposicion se traduce, por el contrario, en una frigidez intempestiva que los empuja al suicidio.

En el segundo grupo coloca el Sr. Magnan á los *enfermos espinales cerebrales posteriores*, en quienes la simple vista, la imagen del sexo diferente, provoca el orgasmo venéreo. Así, una mujer, á la sola vista de un hombre, hermoso ó feo, bien ó mal vestido, es acometida de espasmos venéreos que no puede impedir; ensaya la cura *ab homine*, pero sin ningun resultado, pues se ve atormentada incesantemente por el deseo de la copulacion. En estos casos se trata de una verdadera aberracion de los centros de los apetitos é instintos sexuales, que se encuentra, al propio tiempo que varios centros sensitivos, al nivel de la segunda circunvolucion ascendente; el reflejo aboca despues á la médula.

Vienen en seguida los *enfermos espinales cerebrales anteriores*, es decir, aquellos en quienes el punto de partida de los trastornos genésicos emana de la corteza cerebral anterior: es una influencia psíquica, como en el estado normal, la que obra

sobre el centro génito-espinal; pero la idea, el sentimiento la inclinacion están pervertidos. Tal es el caso de una neuropata hereditaria, de veintinueve años de edad, que experimenta sucesivamente una inclinacion irresistible hácia cada uno de sus sobrinos, el mayor de los cuales tiene catorce años y dos el menor, bien que su vida sea perfectamente regular y laboriosa; esta mujer tiene vergüenza de experimentar tal passion, á la que no ha cedido, pero que le hace insoportable la existencia. Tal es tambien una señora que está enamorada de un jóven de diez y seis años, á quien trata de separar de su familia sin temor al escándalo. A veces se trata de inversion del sentido genital: así, se ve á jóvenes, á hombres, á mujeres que dirigen sus deseos hácia individuos del mismo sexo, y nada más que á ellos, desde la edad más tierna, ántes de que hayan podido adquirir malos hábitos. La aberracion puede llegar hasta encontrar la causa obligatoria de la excitacion en un objeto material cualquiera, en una imagen extraña: un jóven experimentó el orgasmo venéreo á la vista de una criada anciana que llevaba la cabeza cubierta con el gorro de dormir; desde entónces la asociacion de esta imagen con el acto genital fué constante. Casado á los treinta y dos años con una jóven á quien amaba, fué impotente durante dos días, hasta que evocó la imagen de la vieja y de su gorro; despues ha tenido necesidad de recurrir á la misma estratagema, aunque pesaroso de engañar así mentalmente á su mujer, que adora. En otros enfermos, un simple recuerdo suspende el orgasmo. Un jóven tiene relaciones con la dueña de su taller; en cuanto recuerda por casualidad la fórmula *Dios es Rey*, no puede continuar el acto venéreo.

En el último grupo coloca el Sr. Magnan los *cerebrales psíquicos*: estos enfermos son de una castidad absoluta, indiferentes al instinto genital; en ellos hay una disposicion funcional del centro génito-espinal. Una solterona de cuarenta y siete años de edad busca á su amante por todo quiera; detiene los coches creyendo encontrarle en alguno de ellos; no desea tener con él relaciones íntimas; es el amor sin tacha; la mujer ésta no se entrega á ninguna obscenidad. Un sastre de treinta y dos años de edad frecuenta asiduamente el teatro donde canta la Srta. Van Zandt; va á todas las representaciones; interpreta en su favor todo gesto escénico de la artista; la espera á la puerta del teatro; la busca en todas partes, y se para delante de la puerta de su domicilio. No la quiere como esclava; la contempla como su ideal. Otros tipos son todavía más extraños; personifican su ideal en diversos objetos. Uno adora una estrella, y no se duerme sino despues de dirigirle su adios postrero; la contempla, le rinde homenaje, quema incienso en su loor, le dedica sendos versos. Otro tiene como objeto amado una mesa blanca, los clavos de los zapatos de una vieja, etc.

En resúmen, dice Magnan, estos diversos trastornos intelectuales de los degenerados tienen tal intensidad que aniquilan la voluntad, y en Medicina legal tienen tanta mayor importancia cuanto que los individuos que los padecen son en general, gente de apariencia razonable, lo cual no les impide ser perfectamente irresponsables.

V

En una de las últimas sesiones de la Sociedad de Ciencias Médicas de Lyon leyó el Sr. Lepine, en nombre suyo y en el del farmacéutico Sr. Fournie, una comunicacion sobre la *terpina* ó hidrato de trementina.

La *terpina*, aunque conocida desde hace tiempo, no se había utilizado hasta ahora en Terapéutica. El Sr. Lepine la ha empleado en las brónquitis crónicas y en algunos casos de nefritis tambien crónica, con resultados muy satisfacto-

rios. En esta última enfermedad la ha empleado también con igual éxito el Sr. Mollière, cirujano mayor del Hôtel-Dieu de Lyon.

La dosis varía de 20 á 40 centigramos: el Sr. Lepine ha observado que, en oposicion á lo que ocurre con la esencia de trementina, la terpina no disminuye la secrecion bronquial, sino que, por el contrario, la aumenta y fluidifica.

En la nefritis crónica obra como un diurético por accion directa sobre el epitelio renal, y no á la manera de la digital.

VI

El Sr. Boudet ha procurado facilitar el tratamiento de la oclusion intestinal por la corriente galvánica de la siguiente manera:

El excitador ó reóforo intestinal que emplea se compone de una gruesa sonda de goma, que se introduce en el recto tan profundamente como se puede; esta sonda lleva en su interior un fiador metálico tubular, cuyo extremo no llega al nivel del ojo de la sonda; mediante un hilo conductor se une el fiador con uno de los polos de la batería, y por medio de un tubo de caoutchouc se le enlaza con la cánula de un irrigador ordinario lleno de agua salada. Esta atraviesa el fiador, donde se electriza y llena el intestino, llevando la electricidad á todos los puntos en que se pone en contacto con la mucosa, haciendo el oficio de un excitador líquido muy extenso. De este modo se evita el peligro que resulta de la accion química local, puesto que el punto correspondiente al máximo de densidad de la corriente, el extremo del fiador metálico, está aislado por la sonda de las paredes del intestino.

Para el otro polo de la batería se hace uso de una gran chapa cubierta de piel de gamuza, que se aplica, segun los casos, á la region dorsal ó abdominal.

La intensidad de la corriente oscila, segun las circunstancias, entre 10 y 50 miliamperes, y como su aplicacion puede durar de cinco á veinte minutos, la cantidad total de electricidad empleada en una sesion varía entre 3 y 60 coulombs. Traducido en energía metálica, el valor de estas corrientes iguala, al final de la sesion, el minimum á 1,5 kilográmetros y el máximo á 150 kilográmetros.

Gracias á su sencillez é inocuidad absoluta, pueden emplear este método los médicos ménos habituados á las aplicaciones eléctricas.

De 61 casos de oclusion intestinal, sólo en 17 ha sido impotente la corriente galvánica, y de estos 17 en 8 intervino activamente la Cirugía (sólo se salvaron dos operados), y en otros 8 la autopsia demostró la imposibilidad material de obtener resultado favorable.

La única contraindicacion al empleo de la corriente galvánica es la anestesia cardiaca.

Este método de electrizacion es también aplicable á los numerosos casos de estreñimiento pertinaz, y particularmente al estreñimiento saturnino.

S.

PRESCRIPCIONES Y FORMULAS

El iodoformo en el tratamiento de la sarna

El Sr. Grigorjew recomienda la siguiente pomada de iodoformo en el tratamiento de la sarna:

Iodoformo.

Cerato simple.

Aceite de olivas.

H. s. a. pomada.

El enfermo tomará primero un baño caliente de media hora de duracion, al propio tiempo que se le frotará bien con jabon negro. Despues se aplica la pomada de iodoformo, renovando la misma operacion al otro día. En los tres ó cuatro sucesivos se hace diariamente una ó dos fricciones con la pomada de iodoformo en las regiones doloridas. En cinco ó seis días se obtiene generalmente la curacion completa de la sarna y de sus accidentes consecutivos.

Segun el Sr. Grigorjew esta pomada hace cesar instantáneamente el prurito tan penoso que acompaña á la sarna, y apresura la curacion del eczema escabiginoso. Mas no debemos olvidar tampoco que la absorcion, por la superficie denudada, de gran cantidad de iodoformo, puede tener su peligro.

Vías urinarias

Segun el Sr. Mallez, el ácido benzóico que contiene el benjuí es estimulante, neurosténico y diaforético. El señor Leroy d'Etiolles y otros médicos lo han aconsejado en la diátesis úrica y en la gota, mientras hoy se da la preferencia á las sales alcalinas que forma este ácido con la cal, la sosa y el amoniaco.

POCION BILLROTH

Acido benzoico.	1 gramo.
Jarabe de frambuesa.	20 —
Agua destilada.	100 —

Para tomar en las veinticuatro horas cuando las orinas son alcalinas.

PÍLDORAS (FRAENE)

Acido benzoico.	5 gramos.
Conserva de rosas.	c. s.

para hacer 50 píldoras, de las cuales se tomarán de 2 á 8 al día.

Solucion contra el catarro de la vejiga

Arbutina	5 gramos.
Agua destilada.	200 —

H. s. a.; para tomar una cucharada, que contiene 50 centigramos de arbutina, cada dos horas.

Si el enfermo tiene dolores por encima de la sínfisis pubiana, se añadirán 25 miligramos de clorhidrato de morfina á dicha solucion.

Pomada contra la sordera

El Sr. Gruher recomienda la siguiente:

Veratrina.	0,10 gramos.
Iodo metálico.	0,025 —
Ioduro potásico.	1,00 —
Cerato de Galeno.	10,00 —

Mézclese con mucho cuidado. Tres veces al día, por espacio de diez minutos, se frotará con esta pomada la region mastoidea en los casos de sordera procedente de exudacion en el laberinto. En cuanto se enrojezca la piel, se suspenderá la friccion por uno ó dos días.

SECCION OFICIAL

MONTEPIO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Anuncios de admision

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*. 1

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*. 1

D. Ceferino Rodriguez Fernandez, profesor de Medicina, desea ingresar en este Montepío Facultativo.

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

Madrid 4 de Febrero de 1885.—El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo*. 3

JUNTA DIRECTIVA

Declaracion de pension

La Junta Directiva, en uso de sus atribuciones, ha declarado pensionistas á Doña Josefa y Doña Regina Castellanos, huérfanas del socio D. Bruno Castellanos, en sesion del 4 del actual.

Madrid 5 de Febrero de 1885.—El presidente, *Tomás Santero*.—El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo*.

Declaracion de socio

La Junta Directiva, en uso de sus atribuciones, ha tenido á bien declarar, en sesion de 4 del actual, socios de este Montepío á D. Alfonso del Busto, profesor de Farmacia, residente en Madrid; á D. Antonio Acosta, profesor de Medicina, residente en La Puebla de los Infantes (Sevilla), y á D. Manuel Lozano, profesor de Medicina, residente en Daroca (Zaragoza).

Madrid 5 de Febrero de 1885.—El presidente, *Tomás Santero*.—El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo*.

VARIEDADES

LOS HÉROES DE LOS TERREMOTOS

Nuestro apreciable suscriptor, el Sr. D. Antonio García Martín, nos escribe la siguiente carta:

Padul 30 de Enero de 1885.

Muy señor mío: Habiendo leído con sumo placer en el núm. 1.622 de EL SIGLO MÉDICO el folletín titulado los *Héroes de los terremotos*, creo un deber el ampliarle, colocando entre los de primera fila á D. Gabriel Castillo, médico titular de las Albañuelas. Este señor, cuando el primero y aterrador terremoto, se hallaba en su casa, la cual, providencialmente, por ser de reciente construccion, quedó en pié entre todas las que la rodeaban, aunque en un estado ruinoso, por lo que, á seguida, con su familia, la abandonó, refugiándose en la plaza. Apercebido de la catástrofe acaecida en el pueblo, acompañado de algunos valientes y caritativos vecinos, procedió á desenterrar muertos y vivos y á curar á los muchísimos de éstos que salían con heridas, quemaduras, fracturas, etc., para lo cual se valió de las sábanas y ropas blancas que tenía en su casa, ayudándole en dicha faena su

virtuosa señora. Trascurrido algun tiempo, trasladó á las habitaciones más seguras de la casa á cuantos heridos más graves cupieron en ella. Al cabo de cuarenta y ocho horas llegó la Comision de la Diputacion provincial con un médico y un botiquin, segun dicen muy escaso, deteniéndose solamente cosa de una hora. El número de heridos y contusos pasa de 200, de éstos 100 graves, de los cuales tres fallecieron á las pocas horas de extraídos, y sin ser abandonados por dicho señor, que no salió de las ruinas hasta que, pasados siete días, se trasladó el último herido al hospital de sangre que se estableció en este pueblo. Pues bien, á pesar de tanto heroismo, nadie se ha acordado de él; ni una sola línea se ha escrito en su alabanza. ¡Verdad es que percibe la pingüe renta anual de 3.000 rs., y segun me dijo le deben un semestre! ¡Es pobre, y médico rural, y basta! Por mi parte no pude ayudarle, debido á que, cuando al día siguiente se supo aquí dicha catástrofe, un hermano mio tuvo la desgracia de fracturarse el fémur izquierdo en su tercio medio, y al siguiente, ó sea el 27, empezaron á llegar de regreso los vecinos de esta villa, trayéndose los heridos que podían, á los que ofrecí gratuitamente, y sin distincion de clases, mi asistencia médico-quirúrgica. Como á las diez de la noche, llegó á ésta, de regreso, la Comision, que venía de Murchas, de la cual hacía parte el médico de Beneficencia D. Enrique Guerrero y un practicante, y en cuanto se enteraron de que no cesaban de llegar heridos de las Albañuelas, se me asociaron en la benéfica obra hasta su salida para la capital, que se efectuó al siguiente día al oscurecer, quedándoles sumamente agradecido, tanto por lo dicho, cuanto porque, al enterarse de la desgracia de mi ya dicho hermano, y que iba á mandar por un compañero para consultar y curarle definitivamente, se me ofrecieron, haciéndose ambas cosas.

En el día 28 del pasado se celebró una reunion en esta villa, provocada por el diputado de la Comision dicha, D. José San Martín, en la cual se nombró una Junta de Beneficencia, y bajo su custodia se creó un Hospital de sangre para los heridos de los pueblos comarcanos derrumbados por el terremoto. De nuevo, ante todos, reiteré mis ofrecimientos de asistirles gratuitamente, y, además, puse á disposicion de la Junta un catre con sus elementos necesarios, colchon, etc., y asimismo, por los reunidos, se ofreció de todo lo necesario, quedando instalado el Hospital al día siguiente en la casa que mejores condiciones higiénicas reunía, con dos departamentos para los dos sexos, é ingresando en el dicho día hasta 16 heridos, que era cuantos podía contener, y reuniéndose en las casas particulares, pasados algunos días, hasta 70. Trascurridos como dos días, vino para su reconocimiento mi querido amigo y compañero D. Ramon Arnau, médico de Beneficencia, quedándose en ésta tres días para ayudarme, pues faltaba tiempo y sobraba trabajo, llevándose consigo cinco heridos para ingresarlos en el Hospital civil de esta provincia (uno de estos falleció á los pocos días). Desde entónces hasta la fecha á bastantes les he dado el alta, y en el Hospital, al salir unos, han ingresado otros. En la actualidad hay de gravedad un muchacho de veintidos años con fractura oblicua en la tibia derecha en su tercio inferior, con dos heridas, una en su parte anterior y otra en la interna, que coinciden con la extremidad del fragmento superior; ambas han empezado su trabajo de cicatrizacion, y espero que curen. Otra con una herida en el cuero cabelludo, correspondiendo al parietal derecho, con fractura en la eminencia en su lámina externa. Otra con una artritis supurativa de la articulacion tibio-tarsiana, correspondiendo principalmente á la union de la tibia y astrágalo; va mejorando notablemente. Otra con una vasta herida del cuero cabelludo, que, empezando en la elevacion frontal del lado derecho,

termina en la línea curva superior del occipital en dicho lado; está terminando su cicatrización.

Debo manifestarle, para no cansarle más, que todos los trabajos los llevo con gusto, á excepcion del que me ofrecen el alcalde y algunos individuos del municipio, quienes, como abogados de secano, se empeñan en disponer á su gusto la parte dietética de los heridos y de las altas, proporcionándome muchos malos ratos. Este municipio me adeuda dos años y medio, y ¡cosa rara! soy el único de sus empleados que está sin pagar: tengo una dotación anual de 3.000 rs. para un pueblo de 1.200 vecinos con más de 500 pobres; recurri al gobernador há dos meses y hasta el presente nada he conseguido. He tenido la honra de recibir á S. M. el rey en el dicho hospital, quien, por una circunstancia especial, hablaba con un compañero que venía con la comitiva regia (no era el Dr. Camison)—siento no recordar su nombre—y enterado de mis sacrificios en pro de los desgraciados, y al mismo tiempo de lo que me adeudaba el municipio, se dirigió á S. M. el Rey, que tenía á su lado al ministro de la Gobernación y al gobernador, haciéndoselo presente, lo cual maldito si dió resultado alguno.

¡Pobres médicos rurales destinados á trabajar mucho, á sufrir más y cobrar tarde y mal, si es que cobran! ¡En cuán poco estima la sociedad sus trabajos!

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

Estado sanitario de Madrid

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 907,15; mínima, 693,19; temperatura máxima, 14º,9; mínima, 2º,9. Vientos dominantes, SO., S. y SE.

Escasas han sido las variaciones que se han observado en las enfermedades reinantes durante la anterior semana: las bronco-neumonías agudas, las congestiones pulmonares y las pleuresías siguen siendo muy frecuentes, así como los estados asistólicos consecutivos á lesiones valvulares cardiacas con las congestiones hipostáticas y edemas subsiguientes. Los reumatismos articulares también han sido numerosos, así como las bronquitis catarrales y las neuralgias por enfriamiento.

CRÓNICA

Concurso. — El de las plazas vacantes de médicos-directores de establecimientos balnearios se celebrará, como es costumbre, el día 4 de Marzo próximo. Nos referimos al concurso *cerrado*, en el que solamente pueden tomar parte los actuales médicos-directores en propiedad, pues por ahora no se piensa en oposiciones para cubrir las bajas naturales del Cuerpo.

Obras recibidas. — En la última semana han llegado á nuestro poder las siguientes: Cuaderno 15 del notable *Atlas completo de Anatomía humana descriptiva*, por el Dr. D. Mariano Batllés, catedrático de la Facultad de Barcelona; *El niño y la sociedad* (influencia física y moral de la lactancia; mortalidad de los niños), opúsculo del Sr. D. Carlos Pendas y Perez de la Reguera, que lleva un prólogo del Dr. D. Andrés del Busto; *Terapéutica local de las enfermedades del aparato respiratorio por las inhalaciones medicamentosas y las prácticas aeroterápicas*, por el Dr. Moeller, traducción de los Dres. D. J. R. de Torres y D. B. Péndola, y *Des avantages de l'hydrotherapie hivernale*, por el Dr. E. Duval, fundador del Instituto Hidroterápico del Arco del Triunfo en París. Por hoy, y entretanto podemos ocuparnos en la Sección Bibliográfica de algunas de estas obras, enviamos las más expresivas gracias á sus autores.

Un centenario. — El Sr. Chevreul, sabio eminente y catedrático ilustre del Museo de Historia Natural de París, ha

sido objeto de una elocuente manifestación de sus discípulos, con motivo de haber cumplido *cien años* de edad.

Gran número de estudiantes desfilaron ante el Sr. Chevreul, entregándole un álbum con sus firmas. El sabio en cuyo honor se van á celebrar en Agosto fiestas solemnes pertenece al número de los que honran á una época. Uno solo de sus descubrimientos, el de la bujía esteárica, bastaría para inmortalizarlo. Si á ese se añaden otros ciento, como la glicerina y el círculo de los colores, se comprenderá con cuánta satisfacción debe esperar ese anciano el fin de su existencia.

El Sr. Chevreul alcanzó mayor popularidad cuando escribió al emperador Guillermo en 1870 para denunciar el bombardeo del Museo de Historia Natural.

Han dicho algunos periódicos que lo que Francia ha ganado con el descubrimiento de la bujía esteárica bastó para sufragar los gastos de la campaña de 1870 y para cubrir la indemnización de guerra. Pero es lo cierto que, allí como aquí, el Estado es á veces desagradecido. El ministro de la República, Sr. Fallières, le dejó cesante del cargo de director de la Fábrica de Tapices (*Los Gobelinos*) que el Sr. Chevreul ocupaba hasta hace dos años. Así paga el diablo á quien bien le sirve.

Traslado. — El catedrático de Farmacia de la Universidad de Santiago, D. Jerónimo Macho y Velada, ha sido nombrado para igual destino en la Universidad Central.

Predicar en desierto. — A lo mucho que se ha escrito y dicho acerca de la validez y reciprocidad de títulos entre España y Portugal, debemos añadir lo siguiente, que en una de las últimas sesiones del Congreso dijo el diputado Sr. Sastron:

«He pedido la palabra para dirigir un ruego al señor ministro de Estado, ruego que tiene verdadera, trascendental importancia.

» Por decreto-ley de 6 de Febrero de 1869 se reconocieron válidos en España los estudios practicados y los títulos conferidos en las escuelas oficiales del vecino Reino de Portugal.

» Varios Gobiernos de los que aquí se han sucedido desde el año 1870 han practicado gestiones diplomáticas con el fin de obtener por parte de aquel país la reciprocidad que la cortesía internacional reclama; esas gestiones han resultado infructuosas hasta el día de hoy, y si algun médico español ha querido ejercer su profesion en Portugal, se ha tenido que resignar á sufrir persecucion por la justicia, que ha declarado ilegal el ejercicio de su profesion.

» Dada la cordialidad, la fraternidad de nuestras relaciones con el reino vecino y la cultura y nobleza que le distinguen, este hecho llama la atención pública en España, y yo ruego al señor ministro de Estado se digne practicar con mucho interes las gestiones diplomáticas convenientes para que España obtenga la reciprocidad al decreto-ley de 6 de Febrero de 1869 que ántes he citado, ó que, en caso de no obtenerla, tome el señor ministro de Estado la resolución de derogarlo».

Aunque el Sr. Sastron es digno de elogio por el interes que demuestra en cuantos asuntos conciernen á la clase á que pertenece, tenemos el presentimiento de que sus palabras serán voces perdidas en el desierto. Hablar en nuestro país de algo que no esté íntimamente relacionado con la vida de algun Ministerio, es hablar de la mar.

Nuevo periódico. — Hemos recibido el primer número del *Boletín de Hidroterapia*, órgano oficial del Instituto Hidroterápico Barcelonés, publicación mensual que ve la luz en la capital del Principado catalán bajo la dirección del Dr. D. Luis de Castellarnau. Deseamos al colega muchas prosperidades.

Establecimientos balnearios. — En la *Gaceta* del 24 se ha publicado el Escalafón general del Cuerpo de médicos-directores en propiedad de establecimientos de baños y aguas minero-medicinales de la Península é islas adyacentes, formado por el Centro directivo del ramo.

Compónese de 91 individuos, siendo el número 1 D. Joaquín Fernandez Lopez, que lleva cerca de cuarenta y siete años de servicios en dicho cargo, y el más moderno D. Maximino Nuñez y Sanchez, que cuenta, sin embargo, siete años, siete meses y veinticuatro días de antigüedad.

Circular plausible. — El gobernador de la provincia de Alicante, Sr. Ruiz Corbalán, ha dirigido una circular á los alcaldes de aquella provincia exigiéndoles el cumplimiento de

otra anterior relativa á construccion de nuevos cementerios que reunan las condiciones que la Ciencia tiene señaladas, y amenazándoles con imponerles el correspondiente correctivo si, en término de quince días, no le dan cuenta de las medidas que sobre el particular hayan tomado las Corporaciones que presiden. A pesar de todo, mucho nos tememos que los alcaldes se hagan los suecos.

Por su parte, la Junta local de Sanidad de Castellon de la Plana ha tomado, entre otras disposiciones para evitar la propagacion de la difteria, las siguientes: rogar á todos los médicos que den cuenta á la alcaldía de cuantos casos de esta enfermedad visiten; rogar asimismo á todos los periódicos locales que reproduzcan la circular que ha visto la luz en el *Boletín oficial*, en que se dan reglas higiénicas para evitar la propagacion del mal; girar visitas á las escuelas y prevenir por oficio á los maestros que, en cuanto adviertan en algun niño el menor síntoma, lo envíen á casa de sus padres, y con él, á cuantos hermanitos le acompañan. Tambien el gobernador civil de San Sebastian ha publicado una Circular encargando á los médicos de todos los pueblos den cuenta de los casos de enfermedad variolosa que ocurran diariamente. Mucho de todo esto hace falta en este país para disminuir los estragos de esa y de otras epidemias.

Peticion justísima. — En el apreciable colega *El Diario Médico-Farmacéutico* reclama nuestro ilustrado colaborador, el Sr. D. Tomás Valera Jimenez, á juicio nuestro con sobradísimo fundamento, que en la nonnata ciudad, ya bautizada con el nombre de Barcino, que la caridad de los catalanes se propone construir de nueva planta en Andalucía, se edifique una casa *ad hoc* para quien haya de ser médico de ese pueblo, y se la dote de un observatorio meteorológico y de un laboratorio químico, á fin de que no se vea aquél, como acontece con frecuencia, obligado á vivir en el último tugurio por no haber casa alquilable en medianas condiciones. De esperar es que se tenga presente la juiciosa observacion del Sr. Valera Jimenez.

Derecho de prioridad. — En la Academia de Medicina de París ha leído el Sr. Cornil una comunicacion reclamando para el Sr. Dutrochet la prioridad del descubrimiento de la diapedésis, es decir, de la salida de los glóbulos blancos y de los glóbulos rojos á través de las paredes de los vasos sanguíneos. Cuarenta años ántes que Cohnheim, describió ya este fenómeno el Sr. Dutrochet en una obra, al ocuparse de la nutricion y de la intercalacion de los glóbulos de la sangre en los tejidos, si bien Cohnheim es quien sacó todas las consecuencias aplicables á la fisiología y patología de las inflamaciones.

Anestesia por la cocaína. — El Sr. Grasset ha experimentado la anestesia por la cocaína en inyecciones subcutáneas. Dicho señor ha observado que se podía obtener una zona de anestesia con una inyeccion de 1 centigramo de cocaína, sin producir ningun fenómeno general, y que esta anestesia era suficiente y duraba bastante tiempo para poder hacer ciertas operaciones quirúrgicas.

Y ya que de este alcaloide hablamos, añadiremos que, segun el Sr. Bosworth, que le ha ensayado en algunos casos, es un precioso agente terapéutico: 1.º, contra la fiebre de heno; 2.º, contra el coriza agudo; 3.º, para expulsar la sangre de los senos venosos y facilitar la inspeccion ocular de la membrana mucosa; 4.º, para suprimir la hemorragia en las operaciones que se hacen en la mucosa nasal.

Necrología. — Ha fallecido en Florencia, á la edad de setenta y cuatro años, el Dr. Barellai, creador de los hospitales marítimos para el tratamiento de los niños escrofulosos. Ante su tumba se pronunciaron numerosos discursos, poniendo de relieve sus virtudes y sus méritos. Puede decirse que el Dr. Barellai, despues de haber sido uno de los más activos campeones de la independencia y de la unidad italianas, consagró su vida á la grande y generosa idea de salvar de la muerte millares de niños escrofulosos.

Sociedad Jenneriana. — Al fin, merced á las excitaciones y consejos de cariñosos amigos, se ha venido á un acuerdo entre los socios todos de la Jenneriana. Sin embargo, motivos de delicadeza obligaron á los individuos de la antigua Junta Directiva á insistir en sus dimisiones, y motivos de delicadeza tambien y rasgos generosos de desprendimiento fueron la causa de que salieran todos reelegidos, excepcion hecha del vicepresidente, en cuyo reemplazo — por hallarse ausente — fué nombrado el conocido médico Sr. Cherizola. Queda, por tanto, como ántes, al frente de esa Junta

el Sr. Serret, quien continuará trabajando con tanto interes como hasta aquí por dicha Sociedad, á la que profesa singular cariño, así como á todos y á cada uno de sus dignos socios, con quienes está unido por íntimos lazos de compañerismo y amistad.

Curso libre. — El 15 del actual inaugurará el curso libre de Historia crítica de la Medicina, preparatorio para los próximos exámenes, nuestro amigo el joven Dr. D. Mariano Sancho Martin. Como en los años anteriores, las explicaciones se adaptarán al Programa oficial de la asignatura, y la clase será diaria, de seis á siete de la tarde, en una de las aulas del Instituto Biológico del Dr. D. Rafael Martinez y Molina.

Distincion honorífica. — En premio de sus servicios en la Real Cámara, se ha declarado al Dr. D. Tomás Santero la consideracion de primer médico de la misma.

Artículo sobre la cocaína. — Tenemos en nuestro poder uno que nos ha remitido nuestro amigo el oculista señor Gastaldo. La publicacion en este número del último artículo del Sr. Osío sobre el mismo tema nos obliga á reservar el otro para el número próximo.

El tabaco. — El médico polaco Dr. Zulinsky ha hecho estudios experimentales sobre la accion del tabaco, de los cuales ha deducido que el carácter venenoso del humo del tabaco no depende sólo de la nicotina, pues que, si se le priva de esta sustancia, es todavia nocivo. Tiene el tabaco otro alcaloide, la *colidina*, que comparte con la nicotina sus propiedades dañosas. Esto sin contar el oxido de carbono, el ácido hidrociánico y otros principios deletéreos que tambien contiene.

Mortalidad de los niños en Rusia. — En Rusia mueren ántes de los cinco años más del 60 por 100 de los niños, lo cual hace al año un total de defunciones de dos millones de niños. No llega á la mitad los varones que alcanzan la edad de treinta y cinco años, y aún de estos, una tercera parte son inútiles para el servicio militar, ora por falta de talla, ora por debilidad constitucional.

De España no hay que hablar en este sentido, porque de sobra se sabe que aquí todos vivimos robustos, sanos y felices.

Ecos de un examen. — El catedrático Sr. Malgaigne tenía siempre en sus labios — segun cuentan sus biógrafos — una sonrisa y á la par una frase irónica. En cierto examen objetaba el discurso de un doctor, sin dejarle revolver poco ni mucho, y estrechándole sin cesar: cansado ya de que las respuestas no estuviesen de acuerdo con su pensamiento, dijo al aspirante:

— Dadme, por Dios, una respuesta que me satisfaga; decídmeme ¿qué es *crear*?

— Crear — balbuceó el joven, aburrido hasta la saciedad, es hacer de la nada algo.

— Está bien, caballero; vamos á *crearlos* (á haceros) doctor.

Una exposicion. — La falta de espacio nos impide dar cabida en nuestras columnas á la exposicion que los licenciados en Medicina y Cirugia y médicos forenses del antiguo distrito de la Audiencia territorial de Cáceres han dirigido al ministro de Gracia y Justicia, en la cual piden que se les señale un sueldo fijo y decoroso, con cargo — si otra cosa no fuese posible — á los Ayuntamientos pertenecientes á los partidos judiciales donde prestan sus servicios. Como estos señores dicen en la exposicion, «ninguna razon justa existe para que sus servicios sean prestados sin remuneracion alguna, y tanto menos cuanto que no alcanzan la razon de que otros funcionarios que prestan idénticos, ó acaso menos graves servicios para ellos (los forenses de Madrid), tengan asignado sueldo en el presupuesto general del Estado. Porque, si útiles y necesarios son á la administracion de justicia los servicios que aquéllos funcionarios prestan, no lo son menos los de los demas; y si justo y equitativo es que se remuneren los primeros, lo es tambien en verdad que se verifique lo mismo con los segundos, tanto más cuanto que éstos tienen que salir muchas veces fuera del punto de su residencia, prescindiendo de su clientela, é invirtiendo no escaso tiempo en trabajos de gran trascendencia y responsabilidad, tanto moral como material.»

¿Llegará día en que se atiendan como es debido las justísimas reclamaciones de los médicos forenses? ¿Estará destinado el Sr. Silvela á dispensar esta justicia? ¡Dios lo quiera!

ANTI-ASMÁTICO PODEROSO JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO

PREPARADO EN FRÍO É INALTERABLE

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

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

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



ALGODON IODADO

(EN RAMA Y EN TEJIDO)

preparado por el

DOCTOR MADARIAGA

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

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

FARMACIA DEL DOCTOR MADARIAGA

10 - PLAZA DE LA INDEPENDENCIA - 10
Madrid

INHALADOR DE AZOE VALENZUELA

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

Para su adquisicion hay que entenderse con el Dr. Valenzuela, Atocha, 127, 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 ventajas 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.

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.

VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

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

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 articulos 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.

ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO
FOSFORADO Y PREPARADO POR Mr. SAVORY MOORE
FARMACÉUTICO DE S. M. LA REINA DE INGLATERRA

Único depósito en España:

Farmacia de Villegas Arango, Plaza del Angel, 46, y Botica del Buen Suceso. — Se hacen considerables descuentos á los Sres. Farmacéuticos.

Farmacia de Ortega, Leon, 13, Madrid

PREPARADOS DE PEPTONA

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

Vino de Peptona. — **Peptona de Carne** (carne de vaca digerida artificialmente). — **Peptona de Leche** (leche de vaca digerida artificialmente).

Se recomiendan en las convalecencias de largas enfermedades, cuando el estómago no tolera ninguna alimentacion; úlceras gástricas; catarros intestinales, de los niños con especialidad; debilidad general, tisis, consuncion, clorosis, anemia, y siempre que la nutricion se verifica de una manera irregular.

Vino de Peptona. — **Vino de Peptona y hierro.** — **Chocolate de Peptona.** — **Peptona de carne concentrada.**

Preparacion exclusiva en esta farmacia. — Venta por menor en todas las de España

VACANTES

La de médico-cirujano de Casas de Tornavacas; dotacion 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de fondos municipales, por la asistencia de una á 20 familias pobres. Las igualas con los vecinos acomodados ascienden á 4.500 pesetas, que serán recaudadas y satisfechas al finalizar el trimestre por cuenta de una comision nombrada al efecto. Los aspirantes dirigiran sus solicitudes, acompañadas de los documentos que acrediten su aptitud, hasta el 22 de Febrero, al presidente de la Corporacion municipal D. Manuel Muñoz.

— La de id. id. de Villatuelda (Búrgos); dotacion 125 pesetas por la asistencia á las familias pobres, libre de consumos municipales, con más suerte de leña de roble igual que los vecinos y las igualas con 65 vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 12 de Febrero.

— La de id. id. de Añon (Zaragoza); dotacion 100 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 7 de Febrero al alcalde D. Atanasio Redrado.

— La de id. id. de Cerecinos de Campos (Zamora); dotacion 750 pesetas por la asistencia á todas las familias pobres de la localidad. Las solicitudes hasta el 6 de Febrero al alcalde don Severiano Gangoso.

— La de id. id. de Villamayor de Treviño, y sus anejos Sor-dillos y Mahallos (Búrgos); dotacion 40 pesetas, dos carros de leña y casa para vivir, por la asistencia á 5 familias pobres y las igualas con 120 vecinos pudientes. Las solicitudes á esta canongía hasta el 5 de Febrero al alcalde D. Julian Perez, acreditando 4 años de práctica.

— La de id. id. de Santa Cruz de los Cáñamos (Ciudad-Real); dotacion 125 pesetas por la asistencia á 16 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 21 de Febrero al alcalde D. José Alarcon.

DATOS. El día 30 de Octubre del año pasado anunciamos esta plaza con 4.750 pesetas por todo el vecindario.

— La de id. id. de San Cebrian de Campos (Palencia); dotacion 750 pesetas por la asistencia á 60 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 8 de Febrero al alcalde D. Antonio Fernandez.

— La de médico y farmacéutico de Cabanes (Castellon); dotacion 750 pesetas la primera y 500 la segunda por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 23 de Febrero al alcalde D. Miguel Pelechá.

La de médico-cirujano de Antoñana, San Roman de Campezo, Corres y Bujando (Alava); dotacion 750 pesetas por la asistencia hasta 12 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 24 de Febrero al alcalde D. Lorenzo Suso. (Datos acerca de esta vacante. — Esta plaza se anuncia por un defecto de nulidad del contrato; no obstante, el profesor actual continúa desempeñándola por contar con las simpatías de todo el vecindario.

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

— La de cirujano-sangrador de El Cerro (Huelva); dotacion 250 pesetas. Las solicitudes hasta el 13 de Febrero al alcalde D. José García.

La de médico-cirujano de Hoyos del Espino y Hoyos del Collado (Avila), distante uno de otro ménos de un cuarto de legua; dotada con el sueldo anual de 250 pesetas, pagadas de fondos municipales, por la asistencia de 20 familias pobres de los dos pueblos; el contrato con los demás vecinos será convencional entre éstos y el profesor agraciado, calculándose las igualas en la cantidad de 7.000 reales. Las solicitudes hasta el 20 de Febrero.

— Una de las dos plazas de médico-cirujano de Toen (Orense); dotacion 250 pesetas por la asistencia á las familias pobres que le correspondan. Las solicitudes hasta el 24 de Febrero al alcalde D. Rafael Gonzalez.

— Se halla vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad de Barcelona una plaza de ayudante del director del Museo anatómico, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, la cual ha de proveerse por oposicion, en conformidad á lo dispuesto en la Real orden de 5 de Diciembre de 1862.

Para hacer oposicion á esta plaza deberá el aspirante acreditar:

- 1.º Ser español.
- 2.º Haber observado una conducta moral irrepreensible.
- 3.º Tener el título de Doctor ó Licenciado en la Facultad de Medicina.

Los aspirantes á dicha plaza presentarán sus solicitudes documentadas en la Secretaria general de la Universidad de Barcelona hasta el 11 de Febrero.

— La de médico cirujano de Salvatierra de los Barros (Badajoz); dotacion 999 pesetas por la asistencia á las familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes, hasta el 16 de Febrero, al alcalde D. Santiago Cano.

— Las plazas de id. id. de Torreperogil (Jaen); dotacion 990 pesetas cada una por la asistencia á las familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes, hasta el 12 de Febrero, al alcalde D. Francisco Mira. (El 24 de Agosto próximo pasado anunciamos una de estas plazas con igual dotacion).

— La de id. id. de Alcolecha (Alicante); dotacion 500 pesetas por la asistencia á 20 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 13 de Febrero.

— Una de las plazas de id. id. de Villarubia de los Ojos (Ciudad-Real); dotacion 999 pesetas por la asistencia á las familias pobres que le correspondan y las igualas que pueda contratar con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 18 de Febrero.

— La de id. id. de Villalba de Rioja (Logroño); dotacion 200 pesetas por la asistencia á 6 familias pobres. Las solicitudes hasta el 13 de Febrero.

— La de id. id. de Huélagá (Cáceres); dotacion 125 pesetas por la asistencia á 7 familias pobres. Las solicitudes hasta el 13 de Febrero.

— La de id. id. de Las Labores (Ciudad Real); dotacion 750 pesetas por la asistencia á las familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 14 de Febrero.

— La de id. id. de Zahinos (Badajoz); dotacion 1.250 pesetas. Las solicitudes hasta el 17 de Febrero.

— La de id. id. de Belmez de Moraleda (Jaen); dotacion 750 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 17 de Febrero.

— La de id. id. de Santo Tomé del Puerto (Jaen); dotacion 750 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 17 de Febrero.

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 cuarto.

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 á 40 pesetas. Se ha repartido el cuaderno 14 al precio de 2 pesetas cada uno.

Puntos de suscripcion. — En esta Administracion.

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

Se vende al precio de 9 pesetas.

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

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

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

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.

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

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

Se publica por cuadernos de 40 páginas, al precio de una peseta cuaderno en toda España. Ha visto la luz ya el 13.

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

EL NIÑO Y LA SOCIEDAD: Influencia física y moral de la lactancia; mortalidad de los niños, por Carlos Pendas y Perez de la Reguera, con un prólogo del Excmo. é Ilmo. Señor D. Andrés del Busto.—Un folleto de 36 páginas. Se vende en las principales librerías al precio de 1 peseta en Madrid y 1,50 en provincias.

OBRAS PUBLICADAS

POR EL

COSMOS EDITORIAL

MONTERA, NÚM. 21, MADRID

Ptas. Cts.

Lecciones sobre las enfermedades del sistema nervioso, por J. M. Charcot, traduccion de D. Manuel Flores, licenciado en Medicina y Cirugía.— Dos tomos en 4.º de más de 1.000 páginas de lectura, con multitud de grabados intercalados en el texto y 24 láminas cromo-litografiadas. 26,00

La Metaloscopia y la Metaloterapia y el Burquismo, por el Dr. Dumotpallier, traduccion de D. Manuel Flores, licenciado en Medicina y Cirugía. 3,00

Formulario terapéutico para uso de los prácticos, por el Dr. Fonssagrives, traduccion de D. Hipólito Carrilla, licenciado en Medicina y Cirugía. Un tomo de 500 páginas con grabados intercalados en el texto. 5,00

El Onanismo en el hombre, por el Dr. Pouillet, traduccion de D. J. Olave, doctor en Medicina y Cirugía. 3,00

El Onanismo en la mujer (placeres ilícitos), por el Dr. Pouillet, traducida por un licenciado en Medicina. 2,50

La Espermatorreya, tratado de las pérdidas seminales, por el Dr. Pouillet, traducido por un doctor en Medicina. 2,50

Tratado de los flujos blenorragicos contagiosos, agudos y crónicos del hombre y de la mujer, por el Dr. Pouillet, version española por el Dr. D. Eduardo Blanco. 4,00

Accion terapéutica del alcohol en las pneumo y cardiopatías agudas, por el Dr. Verdós. (Obra premiada por la Real Academia de Medicina de Barcelona). 2,00

Tratado de las enfermedades del estómago, por Victor Audhoui, version española de D. H. Carilla, licenciado en Medicina y Cirugía. 2,50

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

OBRAS QUE SE HALLAN DE VENTA

EN ESTA ADMINISTRACION

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

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

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

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

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

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

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

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

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 23. (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 ménos 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.)

Cirugía 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, 23 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 Cirugía. — 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 hígado. — 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.