



EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MÉDICA)

PERIÓDICO DE MEDICINA, CIRUGIA Y FARMACIA

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

FUNDADORES

SEÑORES DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ÁLVARO Y NIETO SERRANO

DIRECTOR

D. MATÍAS NIETO SERRANO

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

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

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

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

Aquellos que deseen abonarse y hallen dificultad para satisfacer el importe de la suscripcion, sea por la imposibilidad de hallar al pronto medios de hacer el giro, sea por escasez de recursos hasta la época en que realizan su cobranza, podrán hacer el pedido, comprometiéndose á librar la cantidad que adeuden tan pronto como les sea posible.

Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse DENTRO DE 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»

Hemos repartido á nuestros suscritores el Manual del diagnóstico médico, del Doctor SPILLMANN, obra ilustrada con 141 grabados, cuyo DERECHO EXCLUSIVO de traduccion hemos adquirido, á costa de no pequeños dispendios, en obsequio á nuestros abonados.

En la actualidad tenemos en prensa las dos siguientes obras:

Politzer.—TRATADO DE ENFERMEDADES DEL OIDO

Strümpell.—TRATADO DE PATOLOGÍA ESPECIAL Y TERAPÉUTICA DE LAS ENFERMEDADES INTERNAS

y en preparacion, entre otras que en tiempo oportuno indicaremos, las siguientes:

Hegar y Kaltenbach. — TRATADO DE GINECOLOGÍA OPERATORIA

Bryom-Bramwell.—ENFERMEDADES DE LA MÉDULA ESPINAL

Bartels.—TRATADO DE ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES

Tenemos de venta para los nuevos suscritores la magnífica obra del Sr. ERICHSEN, *La Ciencia y el Arte de la Cirugía*, al precio de 22 pesetas en Madrid y 24 en provincias.

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**, sólo pueden suscribirse los que lo están á EL SIGLO MÉDICO.

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

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

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

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

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

Ayuntamiento de Madrid

BRONQUITIS, TOS*
Catarros Pulmonares
RESFRIADOS 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 **Enfer-**
medades de las Vias respira-
torias, está recomendado por las
celebridades medicas como el unico
eficaz.

Es el unico, que ademas de no
fatigar el estomago, 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, Far-
macéutico, Caballero de Gracia, 3.—
Ulzurrun, Droguista, Barrio Nuevo,
44.—Moreno J. Moreno, Farmacéu-
tico, calle Mayor, 93.—Melchor Gar-
cia, Tetuan, 15.—Ruperto de Cha-
varri, Atocha, 87.

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.

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. Al abrigo 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 despues 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, Diarrea 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.

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 mus-
cular que se encuentra fluidificada, cocida y heche asimilable. — Dosis : Media
copa despues de comer.

PEPTONA DEFRESNE

La primera admitida, despues de analisis 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

Analisis relatadas en el Boletin de Terapeútica, 15 de Marzo, y Tribune médicale, 20 de Marzo de 1881

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.

SÁVIA DE PINO MARÍTIMO (Jarabe y Pasta)

de **LAGASSE**, Farmacéutico en Burdeos.

Estos dos productos preparados con la sávia del pino recogida al salir del árbol, posee todas las propiedades balsámicas y resinosas del pino marítimo. Los médicos los recetan generalmente como un pectoral eficaz y agradable en las diversas afecciones de las vías respiratorias. Su acción se manifiesta particularmente en el **catarro pulmonar crónico**, facilita la expectoración, disminuye la tos haciendo desaparecer en breve los dolores de costado. Procura los mejores resultados en las afecciones catarrales de la vejiga y se prefiere á los jarabes de bálsamo de Tolu, de trementina ó al agua de alquitran.

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

Vino y Jarabe de Dusart

CON LACTO-FOSFATO DE CAL

Las investigaciones del Dr DUSART, sobre el fosfato de cal hanvenido á demostrar que léjos de ser inactiva esta sal, como se suponía, está por el contrario, dotada de propiedades fisiológicas y terapéuticas muy notables. Fisiológicamente, se combina con las materias azoadas de los alimentos y los fija transformándolos en tejidos; de aquí resultan el desarrollo del apetito y el aumento del peso del cuerpo. — Terapéuticamente, dichas propiedades hacen de él un reconstituyente de primera clase.

El **Jarabe** en la medicación de los niños, el **Vino** en la de los adultos, en las afecciones del estómago y como analépticos, son generalmente admitidos.

Indicaciones: *Crecimiento, raquitismo, dentición, afecciones de los huesos, llagas y fracturas, debilitamiento general, tisis, dispepsia, convalecencias.* — **Dosis:** 2 á 6 cucharadas por día.

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

Preparaciones de Pepsina

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

Nos conformamos exclusivamente á la fórmula del Codex francés para extraer la pepsina de los estómagos de ciertos animales herbívoros, y preparamos con todo el esmero posible este poderoso agente digestivo tan precioso en terapéutica; las importantes contratas hechas con varios mataderos nos permiten atender á todos los pedidos por considerables que sean.

Las preparaciones más apreciadas por el cuerpo medical son:

1º **Elixir digestivo de pepsina de Grimault** preparado con los mejores vinos de Lunel y de Frontignan.

Cada cucharada contiene 20 centigramos de pepsina pura.

2º La **Pepsina Grimault**, en polvos que se prescribe á la dosis de un gramo, ántes de cada comida, y se toma en la primera cucharada de sopa.

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

EL SIGLO MÉDICO

RESUMEN

Boletín de la semana: La inoculación preventiva del cólera — El certámen médico de la Exposición Artístico-Literaria. — Academias y Corporaciones científicas. — **Sección de Madrid:** Grandes conquistas de la Medicina. — Al Dr. D. Fructuoso Plans y Pujol. — Los Congresos de hogaño. — **Revista de Obstetricia.** — **Sección profesional:** Los médicos y la ley de Registro civil. — **Sección práctica:** Estrecheces orgánicas de la uretra con fístulas y abscesos urinosos, historia recogida en la Clínica del Dr. D. Eusebio Castelo. — **Prensa médica:** *Nacional:* I. Erupción medicamentosa. — *Extranjera:* II. Carácter patognomónico de la intoxicación saturnina. — III. La antipirina en la terapéutica infantil. — IV. Sifilide pigmentaria. — **Sociedades científicas:** Real Academia de Medicina. — **Sección oficial:** Montepío Facultativo. — **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. — **Crónica.**

BOLETIN DE LA SEMANA

LA INOCULACION PREVENTIVA DEL CÓLERA. — EL CERTÁMEN MÉDICO DE LA EXPOSICION ARTÍSTICO-LITERARIA. — ACADEMIAS Y CORPORACIONES CIENTÍFICAS

Continúa el Dr. Ferran practicando con creciente entusiasmo sus inoculaciones del bacilo vírgula atenuado. Días pasados recibió el sabio Dr. Letamendi un telegrama, del que, por encargo del mismo Dr. Ferran, nos pasó inmediatamente copia textual, en el cual se contienen noticias de un interés extraordinario, que, aun cuando disten mucho de inspirar absoluta confianza en la virtud preservativa de las inoculaciones, aumentan en un grado más las esperanzas de que alcancen definitivamente un valor legítimo los trabajos de nuestro ya reputado compatriota.

Hé aquí el telegrama:

«Dr. Letamendi. — Madrid.

Hechas dos mil inoculaciones sin accidentes.

Asiladas Centro Protector (de la) Mujer, vacunadas (en) masa.

Dos únicas no vacunadas, *atacadas sospechosas*.

Entusiasmo creciente.

Autoridad, médicos, clero, personas distinguidas favorecen idea.

Nos solicitan autoridades y médicos pueblos Algemés, Manuel, Énguera y otros.

Siguen inoculaciones.»

Solamente llamaremos la atención sobre dos hechos referidos en el telegrama: el entusiasmo creciente y el afán de algunos pueblos por la inoculación, lo cual prueba la inquietud que les inspira el cólera, sin duda por tenerlo á la vista; y el de que hayan caído con enfermedad calificada prudencialmente por el autor de *casos sospechosos* — pero que nuestros lectores pueden titular, sin graves escrúpulos, de otro modo — las dos únicas asiladas que se resistieron á ser inoculadas en el Asilo Protector de la Mujer.

Sin precipitaciones de ningún género, debemos esperar que los hechos vengan pronto á suministrarnos datos suficientes para poder averiguar de un modo formal:

Primero, si la inoculación preserva de ser atacado.

Y segundo, si, en caso de no preservar, rebaja la proporción de la mortalidad, haciendo más benignas las invasiones.

El certámen de la Exposición Artístico-Literaria, al que han concurrido numerosos autores y empresas de publicaciones médicas, se ha terminado ya, después de haber hecho unas calificaciones de las cuales nada ha dicho la Prensa médica hasta ahora, debido sin duda á que el Jurado ha procedido con tal pericia que, ni los agraciados se atreven á exhibirse, ni los desgraciados toman en serio la calificación. Para no herir susceptibilidades que sentiríamos maltratar, nos abstendremos de todo juicio analítico, aunque diremos que, si ya desde el primer momento nos parecía que habría de ser difícil establecer serias y justas comparaciones entre las obras exclusivamente literarias y las exclusivamente científicas, todavía creímos había de ser más difícil hacer una buena calificación, cuando observamos que en las candidaturas para el Jurado no se incluía á ningún médico impuesto en la marcha de la literatura médica española, periódica y no periódica. Por natural efecto de esto, ha resultado un trabajo de calificación suficiente para que, si otra vez se intentase certámen parecido, reflexionasen un poco los ganosos de exposición ántes de realizar su noble deseo, pues no es lo más temible que, por natural ahorro de trabajo, se juzguen las obras sin abrirlas, sino que los autores tengan que sufrir los menosprecios consiguientes á no saber distinguir siquiera la diferencia que separa las obras originales de las sencillas traducciones. Por lo demás, en otro lugar damos una nota de los premios que se nos ha dicho haber correspondido á publicaciones médicas; entre ellos no vemos ninguno otorgado al Dr. Letamendi, que presentó numerosas obras originales. Si realmente ha sucedido así, entonces habría que disculpar el fallo, siquiera por una razón cómica: la de ser un fallo muy gracioso.

Las Corporaciones científicas prosiguen sus tareas, sin novedad digna de particular mención. En la Real Academia concluyó el Sr. Creus su réplica

abogando por la dualidad de la sífilis, por la existencia de un período de infección local, durante el cual se puede extirpar el chanero, librando al organismo todo de ser contaminado, y por el origen americano de la sífilis.

En la Sociedad Ginecológica expuso el Sr. Urrecha un interesante caso de estrechez de la vulva y de la vagina en su porción inferior, que impidió la introducción del pene, verificándose, sin embargo, un embarazo, el cual se terminó en un parto natural. El Sr. Gutierrez replicó que, en su entender, se había tratado de un caso típico de vaginismo inferior. Después el Sr. Sancho Martín pasó á ocuparse del tema sometido á discusión, hablando durante veinte minutos de generalidades sobre hidroterapia y la manera como se procede al empleo del agua fría en el balneario que su señor padre tiene en Segovia.

En la Sociedad de Higiene concluyó el señor Torres su notable réplica á los Sres. Montes y Escribano, sobre el tema de la prostitución.

DECIO CARLAN.

MADRID 10 DE MAYO DE 1885

GRANDES CONQUISTAS DE LA MEDICINA (1)

Como era de rigor que sucediese, estos poderosos modificadores del momento quirúrgico trasformaron la maniobra operatoria en dos sentidos: primero, como empeño curativo, y segundo, como factura artística.

Bajo el primer aspecto, libre ya el cirujano de los naturales cuidados que el sufrimiento y la quietud del enfermo habían de producirle, y convencido de que la diligencia en concluir no se imponía como una grande razón de humanidad, ni tenía por qué escasear minuciosidades en la faena disectora, pudo afrontar seguro la intervención en el seno de las más delicadas regiones y atreverse á operar en lo hondo de las más reservadas cavidades.

Y bajo el segundo aspecto, nunca como hoy le obligó el deber de abrillantar el arte de la manipulación sumando, con otras muy privilegiadas facultades, la del sentimiento estético, para dotar á sus trabajos de elegancia, sencillez, precisión y limpieza. Debe ser, pues, el cirujano, á más de pensador y clínico, un hábil artista que, por sus estimables dotes manuales, se conquiste el derecho á poder rasgar la sagrada vestidura del cuerpo, agitarse sangrientamente por entre los órganos, y en su mismo santuario percibir el suavísimo calor y el blando palpar de aquellos tejidos, animados con la tremulación augusta de la vida y que, expuestos al aire, se encienden con su oxígeno, como si les sonrojara el escándalo de la publicidad. Y por cierto que desagradan

mucho la ineptitud y torpeza en el operador, pues merece pasar como un alto precepto que, supuesto es forzoso mutilar el cuerpo, no se propase á verificarlo sino quien, por sus méritos y sus artes, sea sacerdote digno de violar tan augusto recinto; jamás, quien, ignorante y brutal, avance con airados tajos y dé fin á su tarea entre el silencioso escándalo de prudentes espectadores ó ayudantes, pero promoviendo esa elocuente protesta del organismo que convierte luego en un desastre lo llamado científicamente á ser un éxito.

Pero si la destreza manual es parte muy necesaria en la práctica de una brillante cirugía, no es ni con mucho la cirugía toda, y si solo una intervención que ha de someterse á más altos consejos; de aquí la importancia que tienen el estudio del individuo y el del medio; es decir, no basta precisar el asiento y extensión de la enfermedad, operar cuando se pueda y operar bien, sino que es forzoso ver si aquello se debe operar, atendidas las condiciones vitales del enfermo y las relaciones de la enfermedad local con otros padecimientos generales que la determinan ó la complican, y averiguar también si las condiciones del medio en que se encuentra el individuo pueden evitarle el desarrollo de mortales ó peligrosos accidentes. Este acrecimiento de los problemas quirúrgicos ha elevado el concepto de esa rama, no ha mucho menospreciada como de condición plebeya, y hoy colocada en la propia categoría científica de la Medicina, que antes era juzgada, en contraposición, de linaje privilegiado; el afecto local es un punto de la cuestión, la cual se extiende por luminosos y dilatados horizontes que merecen el honor de más detenidas consideraciones.

La investigación científica de la Cirugía, si no es completamente moderna, háse reconocido en nuestros días como necesaria, y en ellos encuentra un cultivo franco y útil. Razon tiene Erichsen cuando dice que apenas si está vacilando en la entrada, mas ya supone adelanto respetable que se pueda exponer, con razón, lo que el viejo Sédillot — uno de los más fecundos cirujanos franceses en el siglo actual, y que, por ser quien ya en 1849 publicaba su célebre tratado sobre la piohemia, revisó de grande autoridad á sus juicios sobre este punto — aseguraba en la Academia de Ciencias, ocupándose de la influencia de los Trabajos de Pasteur en los progresos de la Cirugía. «Hemos asistido — decía — á la concepción y al desarrollo de una cirugía nueva, hija de la Ciencia y del Arte, que será una de las maravillas de nuestro siglo, y á la cual quedarán gloriosamente unidos los nombres de Pasteur y de Lister.»

Débase, á Verneuil en Francia y á Paget en Inglaterra, el haber acometido resueltamente uno de los empeños científicos de la Cirugía, empeño que expresaba el primero, cuando escribía al frente de la traducción francesa de las *Lecciones de Clínica Quirúrgica* del segundo, exponiendo sus tendencias á explotar en beneficio de la Cirugía las luces prestadas por la Fisiología patológica y la Patología general:

«Estamos convencidos del papel importante que las enfermedades constitucionales juegan en la evolución y pronóstico de estas afecciones quirúrgicas, y estudia-

(1) Véase el núm. 1.630.

pues me-
to es for-
carlo sino
lote digno
ignorante
su tarea
pectadores
protesta
esastre lo
cesaria en
on mucho
ha de so-
portancia
medio; es
de la en-
bien, sino
atendidas
ciones de
generales
r tambien
ntra el in-
tales ó pe-
problemas
na, no ha
plebeya, y
de la Me-
ion, de li-
de la cues-
ados hori-
s conside-
no es com-
stros días
ivo franco
apenas si
adelanto
lo que el
anos fran-
a en 1849
ia, revis-
e punto-
ándose de
progresos
la concep-
nija de la
avillas de
nte unidos
a Inglat-
los empe-
presaba el
ccion fran-
segundo,
ificio de la
patológica
te que las
volucion y
y estudia-

mos sin cesar, al mismo tiempo que la herida, el herido y el medio que ocupa; y empeño tan feliz, que ya hoy tiene constituida, no una escuela, que es término de lucha, sino un replanteo científico, que es testimonio de triunfo, por cuya frondosidad se interesan numerosos prosélitos que acuden con brillantes trabajos, de los cuales mencionaremos los estudios de Clipet y de Berger, sobre las relaciones entre las lesiones traumáticas y las enfermedades generales; los de Moriez y Deriaud, acerca de las relaciones entre el paludismo y el traumatismo; los de Leoty, que formalizan un estudio que más tarde había de promover grandes debates académicos, los resultados de las heridas en los diabéticos; los de Revony, que se ocupan de las erisipelas en sus relaciones con las enfermedades de los riñones; los de Peronne, que analizan el alcoholismo en sus relaciones con el traumatismo; los recientes de Koenig (de Gotinga), que tratan de la infección tuberculosa y su origen en las enfermedades de los huesos, y los también modernos de Charcot, acerca de la tuberculosis quirúrgica, y de Coudray, acerca de la intervención quirúrgica en las localizaciones externas de la tuberculosis... y otros muchísimos que sería prolijo enumerar, y al frente de los cuales merecen colocarse los estudios trascendentales de Verneuil acerca de la auto-infección, y acerca de la agravación de las propatías por el traumatismo.

Pero más sorprendente y glorioso que el anterior aparece otro de los frutos científicos de la cirugía, que, arrancando de los admirables estudios de Tyndall y Pasteur sobre los gérmenes, logra constituir la preciosísima doctrina de la antisepsia, de la cual es figura maestra y apóstol venerable el famoso Lister. Esta doctrina, que ha comenzado tirando por el suelo aquella nauseabunda provisión de ungüentos, pomadas, bálsamos, aceites, cocimientos, hilas y demás ingredientes que intervenían en las curas, y levantando en su puesto los agentes y procedimientos desinfectantes, ha promovido en la Clínica y en las Estadísticas una de las revoluciones más pasmosas y benéficas que se han conocido en la historia de la Cirugía, ha llevado sus consejos desde la construcción arquitectónica de los hospitales hasta el modo de hacer los reconocimientos, para que no sean perjudiciales, y ha prodigado sus beneficios desde las sangrientas operaciones de Porro, en que se arrancan de cuajo matriz, anejos y criatura, hasta la elegantísima y coquetona operación de la catarata, que suavísimamente desaloja de su puesto el órgano alterado con perlina opacidad.

Este movimiento de la Cirugía, que por naturales miramientos no he de seguir mostrando, se armoniza con otro inverso de la Medicina, y, á poco que se medite, adviértese que, por un modo parecido, aunque en dirección encontrada, ambos estudios tienden á borrar la distancia que ántes los separaban, y marchan, no ya juntarse en el mismo campo, sino á compenetrarse en la misma esencia, á constituirse en la misma filosofía, de manera que la Medicina resulte Cirugía en cuanto se refiere del todo perturbado á la parte que engendra la perturbación; y á su vez, la Cirugía resulta Medicina

en cuanto de la contemplación local se remonta al discurso sobre los trastornos de la economía entera, de los cuales aquéllos son un brote ó una localización, viniendo así á constituirse en definitiva la verdadera ciencia médica que, fundamentada en el conocimiento de la fisiología, estudia la desviación de la salud como un problema comprendido siempre dentro de los mismos límites, siquiera por virtud de un cambio en el juego, preponderancia y formación de sus factores, resulte aquí un afecto quirúrgico y allá un afecto médico.

III

Es de rigor que termine ya, y procuraré hacerlo señalando otra notable conquista nuestra, de la que sólo por razones de estética, según diría un ingenioso doctor que todos conocemos, me permito hablar aquí: tal es la que expresa la independencia absoluta que hoy existe entre la Medicina y la Religión. Verdad que semejante materia podría haberse tratado en cualquier otro punto; mas, como apenas hemos hecho sino andar en derredor de la mesa de disección y de operaciones, y parece que por los horrores de este trato íntimo con los órganos muertos y desbaratados, achácasenos á los médicos el pecado de ateísmo y de herejía, creo no ha de parecer inoportuno decir ahora algo de tan espinoso asunto.

Y llámolo espinoso porque bien saben Dios y mi ánima que nada apetezco tanto como el presentarlo sin lastimar sentimientos de nadie, que estimo en mucho, no sólo por la bien vista cortesía de ser sentimientos ajenos, sino también por considerarlos de legítimo y fundado valor; pues lejos de ser yo de los que se perecen por destruir cuanto á religión concierne, creo que están destinadas todas á llenar muy alto fin en la constitución moral de las sociedades, y que las persecuciones ciegas y enconadas, ántes que extinguirlas, sólo las acrecientan y vigorizan.

(Se concluirá.)

AL DOCTOR D. FRUCTUOSO PLANS Y PUJOL (1)
FRATERNAL

NI NATURALISTA, NI FARMACÉUTICO

La Calaguala oficial es el rizoma del *Polypodium Calaguala*, y hay tanta diferencia entre el sabor y estructura histológica de este rizoma, que tal vez el crítico no ha estudiado, y el sabor y estructura de los rizomas que le han sustituido, que sin duda por esa razón se ha puesto ése en primer término en la *Farmacopea*, y después el que circula, que es del *Aspidium coriaceum* Sw.

Claro es que, siendo el nombre *Erithraea Chilensis* el de la especie, no han de venir todos los individuos de ella ó la especie entera, sino algunos de sus individuos desecados; y que no son solamente los órganos que cita el Dr. Plans se lo demostraría, si le tuviera al lado, presentándole manojos de la planta hasta con su raíz. Y basta.

(1) Véanse los números 1.632 y 1.635.

Hablando de la Canela de China, se dice «raspada (sin peridermo)», tomando sin duda esta palabra en el concepto en que la emplea Weddell, como sinónimo de parte muerta exterior de la corteza, y eso es lo que falta á la Canela de China, y no el peridermo propiamente dicho, ó llamado así por Hugo von Mohl.

Como en la Materia farmacéutica se acaba de definir la Cebada, lo lógico, lo natural es decir, como allí se dice, el fruto anterior, etc., etc.; y lo ilógico y pesado y pleonástico hubiera sido decir lo que quiere el doctor Plans: albúmen de la semilla del *Hordeum vulgare*, etc., repitiendo en dos renglones seguidos este nombre específico.

Con ocasion del Cinosbato, diré que, siendo de tan varia naturaleza orgánica los frutos officinales, y algunos aún no definidos con precision por los botánicos, designándoselos con los nombres vagos de inflorescencias fructíferas, frutos agregados, antocarpos, etc., ú otros especiales y poco usados modernamente, los autores de la *Farmacopea* habrán creído que debían limitarse á emplear el lenguaje de la Materia médica, nombrando á esos materiales como se denomina á las demas partes orgánicas usadas; y así se dice hoja, flor, fruto, etc., á órganos que no suelen ser verdadera hoja, verdadera flor, verdadero fruto. Y por cierto que en este caso han seguido el ejemplo del Dr. Plans; porque ¿cómo llama dicho señor en su obra á los frutos del cipres, enebro, moral, higuera, etc.?.... Pues.... como ahora, que se ha metido á Aristarco, critica: fruto de *moral*, fruto de *cipres*, fruto de *enebro*, etc. Si los redactores del libro hubieran definido ó descrito algunos de esos materiales omitiendo ó equivocando su naturaleza orgánica, tendría razon el crítico; de otro modo, no.

Resueltamente llama la *Farmacopea* tubérculo al del Cólquico, y pone entre paréntesis (bulbo) para que se sepa que es el malamente llamado así. Peor es lo que hace el Dr. Plans en su Materia farmacéutica, que es poner *resueltamente* «Bulbo de cólchico», no siendo bulbo ni cólchico en castellano.

La contrayerba oficial es el rizoma del *Dorstenia Brasiliensis* Lam., y las dudas que pueda haber acerca de la procedencia del que hoy circula no son para consignadas en un libro en que sólo cabe lo sabido y aceptado. Aparte de que la contrayerba del comercio actual no difiere tanto de la del Brasil, como lo dice la forma y el color del rizoma y las hojas que le acompañan, y que extendidas son, si no iguales, sumamente semejantes á las de la especie oficial: nada hay que justifique su procedencia de un ficus.

Moreas vendrá tambien de *Morus*, y no se dice ni ha dicho nadie *Morieas* ni *Morias*. Y es porque se toma la derivacion del genitivo *mori*, cambiando la *i* en *e* segun regla gramatical; de donde, añadiendo *as*, *Moreas*, y *áceas*, *Moreáceas*, y no *Moraceas* ni *Moriáceas*, como quiere el crítico.

En cuanto á la Coralina blanca, á la de Córcega, al Fuco vejigoso y al Caragaen, yo deseo que me diga el erudito doctor qué les falta á los individuos de esas especies que circulan por el comercio para ser un alga entera. ¿Acaso los garfios ó asideros? Pues hasta eso

traen á veces. Y que son algas completas lo prueban que los autores de Materia farmacéutica, entre ellos el Dr. Plans, las comprenden en la clase de *Plantas officinales*. Además de que cuando en la *Farmacopea* se describe alguna de esas plantas criptógamas, como el *Liquen Islándico*, se comienza por el thalus (no talus como escribe el doctor), y se exponen sus caracteres. Fresa es el nombre del fruto y de la planta; y *fresa* segun el *Diccionario de la Lengua*, es la que vende fresa como membrillo es el árbol y el fruto, melon es nombre de la planta y del fruto, y melonero el que vende. Esto es en todos los *Diccionarios* castellanos, me figuro que en los catalanes.

La procedencia del Gálbano ha sido muy discutida y aunque se llegó á atribuirle á la *Ferula erubescens* Boissier, especie compleja que comprende las *Ferula gummosa* y *rubricaulis* del mismo autor, había dudas de opinion acerca de cuál de las dos se explota. Para escribir una nota sobre las gomo-resinas de Umbelíferas deseando ser exacto en este punto, Collin (y á pesar de saber que en el *Aufzählung der officinellen pflanzen*, publicado en Moscou por Buhse, en colaboracion con Boissier, de Ginebra, se atribuía aquella gomo-resina á *Ferula galbaniflora*), para estar seguro de ello (son palabras de Collin), «me he entendido directamente con Boissier, que ha adoptado esta última denominación». Segun las noticias que me ha suministrado el ilustrado botánico de Ginebra, la planta que fué indicada por los indígenas á M. Buhse, durante su viaje en Persia, como productora del mejor gálbano debe llamarse *Ferula galbaniflora*. Y así lo escribe tres ó cuatro veces. Continúa Collin: «Esta planta es la descubierta por Aucher y descrita en el *Diagnosis plantarum novarum orientalis* de Boissier con el nombre de *Férula gummosa*». Nótese que la obra de Buhse y Boissier es de 1860, y la de Collin de 1872.

Flor se llama la de la Manzanilla, que, como es compuesta, lleva flor compuesta, calátida ó capitulum no hay para qué decirlo. Si en lugar de haber adoptado en la *Farmacopea* el singular para designar los órganos de las plantas utilizables en Farmacia, como la raíz, la hoja, la flor, refiriéndose al órgano en abstracto, se hubiera adoptado el plural en concreto ó relativamente al órgano de la planta en cuestion, en el caso presente hubiera dicho: Manzanilla, las flores. ¿Lo hubiera rechazado el doctor crítico? Vea, pues, cómo esos disgustos y escrúpulos son de personas que piensan poco en asuntos, ó que no los conocen bien.

Sobre si «familia de las PALMÁCEAS» está bien ó no dicho, puede ir el doctor á verlo en las obras de Ley, voto en esta materia, y en su *Introduc. bot.*, en la página 343, verá que dice *Palmaceæ*. Y su ejemplo ha seguido algun ilustre botánico español en sus obras. Ni veo que esté demas poner el nombre vulgar de fruto de la Palma.

Tampoco hay razon para echar el ordeno y mandado con ese estilo presuntuoso y magistral propio del doctor diciendo «léase tuberosidades» donde dice la *Farmacopea* la raíz, tratando de la Peonía, pues que son, aunque gruesas, y, por lo tanto, raíces tuberosas.



lo prueba tuberosidades. Así es que los floristas dicen «raíces fasciculadas-fibrosas y las fibras engrosadas».

Definiendo la Pimienta blanca, dice la *Farmacopea*: «La Pimienta negra privada de las cubiertas exteriores del pericarpio»; esto es, del sarcocarpio y epicarpio. Y se dice así, sin duda, porque se va á definir en seguida la Pimienta negra, fruto bien conocido. Pues el doctor quisiera que se hubiera dicho de la Pimienta blanca: «Semilla del *Piper nigrum*, con la cubierta adherida al endocarpio»; es decir, sin el sarcocarpio y epicarpio, lo mismo que dice la *Farmacopea*, con la desventaja de haber de repetir el nombre específico de la planta en la Pimienta negra. ¡Qué cosas, qué cosas, y qué ganas de criticar tiene el sabihondo doctor!

Perdónenos el crítico y, con él, el distinguido, sabio y serio decano de la Facultad de Farmacia de Barcelona, á cuyo testimonio recurre el primero. Lindley llamó al *Myrtus pimenta* ó *Eugenia pimenta*, *Pimenta vulgaris*, según Steudel. Es cierto que Fluckiger dice *Pimenta officinalis* Lind., y cita la obra de donde lo ha tomado, así como el Dr. Sanchez Comendador lo tomó de Fluckiger; pero nótese que la obra á que se refiere este autor es de 1821, y el Nomenclator de Steudel de 1840, lo que hace sospechar que la cita de Fluckiger no sea exacta. Por otra parte, los datos se han de tomar de las obras generales de la ciencia pura, que son las de consulta, como el Steudel, con preferencia á las de la ciencia aplicada, como la de Fluckiger. Es de tenerse en cuenta, además, que Lanessan, en la traducción de Fluckiger, al describir la planta se abstiene de llamarla *Pimenta officinalis* Lind., limitándose á poner la sinonimia *Eugenia pimenta* D. C. (*Myrtus pimenta* Linn.). Berg (no Berg., abreviatura de Bergius) es quien ha llamado á la planta *Pimenta officinalis*.

Si Sorosis es la piña de América, que es una fructificación formada por escamas ó brácteas y frutos, por brácteas y frutos está formada la Pimienta larga, y, por lo tanto, es un Sorosis. No es propia la denominación de amento fructífero, palabras que se excluyen; porque si es amento (inflorescencia) no tiene frutos, y desde el momento que los tiene ya no es inflorescencia: no es amento.

¿Quién ha dicho al Dr. Plans que se usan en Medicina las yemas de Abeto? Pues qué, ¿ignora el paladín de la Ciencia española que está hace mucho tiempo probado por Baudrimont que lo que se había usado y tenido por yemas de Abeto son del *Pinus Silvestris*? Sepa el centinela avanzado de la Ciencia española, ya que lo ignoraba, que no hay más yema medicinal de conífera que la de Pino, porque la de Abeto no es resinosa, y, por lo tanto, no es virtual. Busque, busque la noticia de Baudrimont en esta materia, que á mí me falta ya la paciencia y el tiempo para acumular citas.

La *Farmacopea* no nombra ni puede nombrar el Copal duro, ni de la costa oriental, ni el de la occidental de África, en el párrafo destinado al Anime, por la sencilla razón de que el Copal no es el Anime oficial. Y se acabó.

La resina Eleni que hoy circula en el comercio, y, por lo tanto, la oficial de hecho, es la de Manila, por

lo que no se citan las demas. Y relativamente al interrogante puesto en la procedencia, ¡válgame Dios por D. Fructuoso, y qué pocas *Farmacopeas* ha leído! Pues ¿no sabe que en una obra de Farmacia práctica, en una *Farmacopea*, no se discute la legitimidad ni circunscripción de las especies, y, sobre todo, que cuando un autor denomina una especie no lo hace con interrogante, y que, por lo mismo, el interrogante se refiere á la duda de si de aquella especie procede ó no la resina?

Y llegamos ya á una caída mortal, si mortales no son las demas, del egregio naturalista. Se hace cruces y no sabe cómo explicarse la calificación de mixtos dada por la *Farmacopea* á los tubérculos del Salep. Esto demuestra que el doctor tiene ya tan mojados los papeles de la Botánica como los de la Farmacia, porque, si no, sabría que así se llaman desde que Thilo Irmisch y M. Prilleux han demostrado la naturaleza mixta, es decir, en parte caulina y en parte radical, de esos tubérculos. Por esta razón los llaman así esos autores y Duchartre, y hasta la *Farmacopea* portuguesa, recién publicada, así los llama también. Conque á repasar la Botánica, caro doctor, que está algo olvidada.

Andropogan no es neutro, ni mucho menos, sino masculino, y por eso Retz dijo *A. muricatus*; Desfontaines, *A. laniger*; D'Candolle, *A. citratus*, etc., etc., etc. Y si alguna duda queda de ello al crítico, puede ir á consultar el Diccionario de las Ciencias médicas de Littré y Robin.

El leño Aloes, y si no el Calambac, el leño del Aquila, que es la segunda suerte, le hay aún en las droguerías; y le incluye la *Farmacopea* porque entra en compuestos de la misma obra, que el Dr. Plans no se ha tomado la molestia de leer.

La Quina cúprea no es quina oficial, como no lo son otras que aventajan á esa en ser verdaderas quinas; y por eso, sin duda, y con buen acuerdo, no se habrá incluido en la *Farmacopea*.

Ni se dan reglas para elección y recolección de la generalidad de los materiales, porque la *Farmacopea* no es un libro de texto, ni para la enseñanza de cosas que saben ya los farmacéuticos. Aparte de que en los materiales más importantes se da la descripción del elegible.

Ya que tan poco se le alcanza al Dr. Plans relativamente á la interpretación y empleo de los nombres producto natural, producto metalúrgico y producto de fábrica, que esta edición de la *Farmacopea* usa, y usó en el mismo sentido la quinta, sin que al Dr. Plans ni á nadie se le haya ocurrido protestar, le diré que producto natural se llama implícitamente al Opio, Civeto, Acíbar, etc., pues que se expresa la especie animal ó vegetal que lo elabora y de la que se toma; y como esto no puede decirse de los naturales inorgánicos, que son especies y se toman de la Naturaleza, para distinguirlos de los artificiales, se dice producto natural. Se llama en la *Farmacopea* producto metalúrgico no á los metales solamente, sino á todos los materiales resultantes del laboreo de las minas, y productos de fábrica á los de las demas industrias. Así, pues, productos de fábrica son muchos aceites esenciales que el farmacéutico toma con ventaja en el comercio, y que no podría obte-

ner sino á un alto precio en su laboratorio. Que me diga el doctor si ha visto obtener las esencias de Espliego, Romero, Naranja, Cidra, etc., en el laboratorio del farmacéutico; y en el mismo caso está la de Mostaza, por más que su estudio, como el estudio químico de todas, se haga en la cátedra de Farmacia químico-orgánica. El de su reconocimiento y eleccion se hace en la de Materia farmacéutica. Sólo pone la *Farmacopea* como aparatos farmacéuticos aquellas esencias que puede obtener el profesor de Farmacia como producto secundario sin gran dispendio, como la de Azahar. Todos los tratados de Materia farmacéutica incluyen las esencias, y entre ellas la de Mostaza.

Y no se llama producto de fábrica al Catecú y Gambir, porque son naturales, como extraídos de especies vegetales, aunque por medios no sencillos. Relativamente al Arrou-root, Tapioca y féculas exóticas, tal vez el calificativo de producto de fábrica no hubiera sido propio, por proceder de pequeñas industrias agrícolas, y no de verdaderas fábricas, como las en que se extrae el Almidon.

Á la piedra Hematites no se habrá puesto el calificativo de roja: 1.º, porque llamar hematites, cuya etimología viene del nombre griego de la sangre, á un mineral que no es rojo, como el óxido férrico hidratado, pardo y amorfo, es un contrasentido, y no debiera llevar ese calificativo más que la roja de que allí se trata, en cuyo caso, puede prescindirse de él por no haber otro mineral que lo merezca; y 2.º, porque ¿qué falta hace el calificativo, si despues se da la definicion «óxido férrico anhidro» y la descripcion?

La Manganesa comercial será todo lo impura que el doctor quiera, pero no por eso deja de figurar en las obras de Mineralogía con el nombre de Pyrolusita (no Pirolusita, como escribè el crítico), aunque sea una variedad impura.

El Nitro prismático y el Nitro mal llamado cúbico no pueden compararse en su procedencia. El primero es siempre el producto de nitrerías naturales ó artificiales, y, de todas maneras, el resultado de operaciones más ó menos complicadas que se practican en fábricas *ad hoc*. Es producto de fábrica. Y el cúbico es resultado de la purificación por simple lixiviación del Nitro cúbico de Chile, y á veces el producto natural directo; *producto natural*, como se dice en la *Farmacopea*.

Basta por hoy, diré parodiando al sapientísimo doctor, con esta correccion (dada por mi cuenta y riesgo), áspera como pedían la soberbia é inquina que suponen los calificativos de empírica y sistemática, indirectamente lanzados por el crítico contra la Real Academia de Medicina, y el tener á Corporacion de tan limpia y gloriosa historia por indocta, hasta el punto de verse obligado el paladin á tremolar el pendon de la CIENCIA para que *urbi et orbe* se sepa que aún no murió Séneca en España, y excitar á los demas profesores de las Universidades á que le sigan en tan honrosa campaña. Si esto no es soberbia é inquina, venga Dios y véalo.

Acabo. Para más adelante, en el aire queda la maza del

DR. FRAGA.

LOS CONGRESOS DE HOGAÑO

CONGRESO FRANCES DE CIRUGÍA

I

Con la brevedad que la abundancia de originales requiere, vamos á dar á conocer á nuestros lectores los principales escritos que se han leído en el Congreso Frances de Cirugía, reunido el último mes de Abril en Paris por iniciativa del Sr. Demons, de Burdeos, y bajo el patrocinio de la Sociedad de Cirugía. La Mesa que se constituyó en la forma siguiente: presidente, U. Trélat; vicepresidente, Ollier; presidentes de honor, señores Verneuil, Tilanus (de Amsterdam), Socin (de Bâle), Rochard, Kœberlé, Larrey, Alf. Guérin, Gross (de Nancy) y E. Boeckel, y secretarios, los Sres. Coudray, Petit Picqué y Prengreuer.

Las sesiones han durado desde el 6 al 12 de Abril. En la inaugural, el Sr. Trélat pronunció un brillante discurso recordando la génesis del Congreso, la acogida del Dr. Demons (de Burdeos) y el entusiasmo con que acogió la idea la Sociedad de Cirugía. Despues se ocupó de la utilidad de estos Congresos y de las ventajas que de ellos puede reportar la Cirugía francesa.

Terminado el discurso del presidente, de rúbrica en casos tales, y declarado abierto el Congreso, leyó el señor Gross (de Nancy) una comunicacion *Sobre la tarsotomía posterior en los pies contrahechos*. Segun dicho señor, el estudio de las lesiones óseas en los pies varus demuestra que la ablacion del astrágalo puede ser un remedio eficaz; á veces se completará esta ablacion por la seccion del ligamento plantar. El enfermo llevará durante más ó ménos tiempo, un aparato protector apropiado. Pero no en todos los casos es suficiente la ablacion del astrágalo, pues en el pie varus equinus despues de practicada ésta, queda siempre una inflexión que no se puede hacer desaparecer sino por la ablacion de una parte del calcáneo y del cuboides.

En otros casos, la ablacion del maléolo externo servirá para corregir la adduccion, así como la seccion del tendon de Aquiles; en ocasiones habrá que seccionar la aponeurósis plantar. Pero la ablacion del astrágalo es la operacion más importante, la preferente. Quitando este hueso, se coloca el pie en ángulo recto sobre la planta; se corrige el equinismo, así como la adduccion del pie y la inversion hácia dentro.

La reseccion del maléolo interno, sin ser muy importante, puede prestar útiles servicios; por regla general debe evitarse, porque el maléolo da solidez al miembro.

Si la desviacion hácia dentro es muy pronunciada, se resecará la parte anterior del calcáneo. En todas estas operaciones deben respetarse los ligamentos plantares, sobre cuya importancia es inútil insistir. Son necesarios una buena inmovilizacion y el método antiséptico en todo su rigor.

Las conclusiones del Sr. Gross son: 1.ª, que la tarsotomía posterior es la mejor operacion en el pie varus; 2.ª, que con el método antiséptico no es grave dicha operacion; 3.ª, que queda asegurada la solidez del pie; 4.ª, que la articulacion tibio-tarsiana permanece

inmóvil, y que los movimientos del pie dependen, sobre todo, del estado de los músculos; 5.^a, que no son de temer las recidivas.

El Sr. Ollier hizo una comunicacion *Sobre la resecion total del tarso ó tarsectomía anterior en los casos de osteo-artritis*. Dicho señor rechaza en la actualidad las ablaciones parciales del pie por los escasos resultados que dan, y ademas porque en las osteo-artritis rara vez hay un solo hueso afecto, pues el mal se propaga con gran rapidez, y no se llama al cirujano sino en época bastante avanzada. Por esto recomienda la tarsectomía anterior total, que da excelentes resultados, lo mismo desde el punto de vista de la forma del pie que desde el de la funcion de este segmento de miembro. El Sr. Ollier hace la ablacion por medio de cuatro incisiones, que permiten un acceso fácil á las superficies afectas; no busca la reunion inmediata, y pone el mayor cuidado en el desagüe de la herida; la reparacion tarda en obtenerse de dos á tres meses.

Esta operacion debe reservarse para los adolescentes: hállase contraindicada en los casos de osteo-artritis tuberculosa generalizada, pero es aplicable á las formas locales y benignas de la tuberculosis. Un diagnóstico preciso y una intervencion precoz son los factores más seguros del éxito operatorio.

El Sr. Demons se ocupó en el estudio de la *Osteotomía y la osteoclasia en el tratamiento del genu valgum de los adolescentes*. Del exámen comparativo de los dos métodos, en el vivo y en el cadáver, concluye dicho señor que si la osteotomía es un buen método, la osteoclasia es aún mejor, y debe darse á ella la preferencia.

El Sr. Abadie se propuso estudiar la influencia respectiva de los microbios y de las diátesis sobre las complicaciones que pueden sobrevenir á consecuencia de heridas traumáticas ó quirúrgicas.

Sin negar la influencia de las diátesis sobre la curacion de las heridas, conviene — dijo — considerarlas como un factor secundario, infinitamente ménos importante que la infeccion micróbica. Es mucho más peligroso abrir la articulacion de la rodilla en el hombre sano, sin tomar precauciones antisépticas, que en el diatéxico más manifiesto cuya herida se ponga cuidadosamente á cubierto del contacto de los gérmenes.

En las heridas oculares, la evacuacion del humor acuoso constituye un peligro serio. El humor acuoso, que se forma inmediatamente despues de la operacion, constituye para los microbios un medio de cultivo sumamente favorable, que explica por qué las supuraciones son más frecuentes despues de la ablacion del cristalino que despues de la discision ó de la simple paracentesis de la córnea.

Y lo que ocurre en cirugía ocular ocurre tambien, al parecer, en cirugía general. Desde el punto de vista de la curacion de la herida operatoria, la influencia diatéxica es insignificante.

Algunos profesores admiten la influencia de un es-

tado general anterior cuando se presentan fenómenos generales despues de una operacion, siendo así que en estos casos se trata solamente de una septicemia insidiosa, modificada en su forma y en su curso. La complicacion es debida á un microbio. Su origen no es un estado diatéxico, sino una infeccion micróbica.

Para evitar estos accidentes, deben perfeccionarse las curas antisépticas, y evitar, sobre todo, las inoculaciones durante la operacion, así como durante la cicatrizacion de la herida. Importa operar en una atmósfera enteramente pura; deberá tenerse en todos los hospitales una sala especial destinada á operar, en la cual no se entre sino despues de haber tomado ciertas precauciones, y en la que no penetre el aire sino á traves de aberturas provistas de capas de uata. De este modo podrá operarse impunemente á los diatéxicos. El estado de las vísceras no supone nada; la infeccion micróbica es el todo.

El Sr. Jeannel (de Tolosa) leyó un trabajo muy estudiado, hecho en colaboracion del Sr. Laulanié, sobre las ptomainas y los microbios en la patogenia de la septicemia. Mediante una serie de experimentos, tratan de averiguar los autores si, cuando una herida es infectada, lo es por los microbios ó por las ptomainas. Segun ellos, los primeros son los que tienen parte más activa en la patogenia de los accidentes septicémicos; las ptomainas no ejercen ninguna accion, pues, si fuesen absorbidas, la infeccion se produciría en la superficie de todas las heridas granulosas, que absorben muy fácilmente los cuerpos solubles, como las ptomainas. Los microbios no son absorbidos por las heridas de superficie granulosa, porque la membrana que cubre la herida les opone una barrera infranqueable. La superficie de la herida se conduce respecto á los microbios y las ptomainas como las membranas mucosas, que absorben las segundas, pero no los primeros. La teoría de Jeannel deja comprender cómo sobrevienen los accidentes despues de las heridas. Roto el filtro que retiene los microbios, se introducen éstos en el organismo. Mientras que el filtro está intacto, no pueden penetrar en la economía los microbios. La supuracion puede ser muy abundante y hasta pútrida en la superficie de las heridas, sin provocar accidentes generales. La Memoria de Jeannel se apoya forzosamente en hipótesis y en analogías bastante lejanas, mas no por esto deja de tener gran interes.

El Sr. Socin (de Bâle) da conocimiento de nuevos trabajos sobre la *Patogenia de la supuracion* hechos por el Sr. Garri, quien, como Rosenbach y Kräuse, ha encontrado en el pus de la osteomielitis el micrococo amarillo y el blanco descrito por estos autores; pero las inoculaciones en los animales no han podido reproducir estos organismos. Ademas, en los forúnculos, abscesos y flemones existen estos mismos parásitos, que no pueden, por lo tanto, considerarse como los agentes específicos de la osteomielitis. El Sr. Garri demostró claramente la identidad de los microbios de todo género, inoculándose en el brazo izquierdo el microbio proce-

dente del pus osteomielítico, que le produjo accidentes alarmantes ocasionados por un inmenso ántrax.

El Sr. Demons (de Burdeos) leyó una nota sobre las *Indicaciones suministradas á la trepanacion tardía del cráneo por la doctrina de las localizaciones cerebrales*. Según él, la doctrina de las localizaciones es un guía seguro para la intervencion en los traumatismos cerebrales: la afasia y la epilepsia son las condiciones más favorables. No se necesita ningun vestigio exterior del traumatismo antiguo para guiar el tratamiento; débese incindir la dura-madre y no temer quitar la corteza cerebral; por último, estamos autorizados para penetrar en los hacecillos blancos del centro oval, siguiendo con cuidado la direccion de sus hacecillos.

El Sr. Lagrange (de Burdeos) leyó, en nombre del señor Boursier y en el suyo propio, un trabajo sobre la *Etiología y patogenia del mal perforante*, fundado en tres observaciones que pueden resumirse así: la primera se refiere á un jóven de diez y siete años de edad, quien, teniendo un pie equino, andaba con la parte anterior del pie y padecía de mal perforante de causa exclusivamente mecánica. El reposo bastó para curar casi por completo á este enfermo, que no presentaba lesion alguna vascular ó nerviosa. El segundo caso es la antitesis del primero. Se trata de un hombre que, al caer de un cuarto piso, se infirió una grave lesion en la médula. Paraplegia completa, que curó poco á poco; mientras que los accidentes medulares evolucionan sin compresion de ninguna clase, se producen úlceras perforantes plantares. El mal es aquí de causa exclusivamente nerviosa. El tercer enfermo es notable por la coincidencia de una úlcera de la pierna y del mal perforante plantar.

El Sr. Lagrange discute las diversas teorías ideadas para explicar esta enfermedad; insiste en la necesidad de admitir causas muy diferentes á este mal, único por sus síntomas: hay males perforantes de origen nervioso en muy gran número, pero los hay tambien que reconocen únicamente por causa la compresion, y en los cuales las lesiones nerviosas no tienen en su patogenia la menor parte.

En otro número continuaremos dando cuenta á nuestros lectores de las restantes comunicaciones de mayor importancia presentadas á este Congreso.

T.

REVISTA DE OBSTETRICIA

- I. Preñez extrauterina con expulsion natural del producto al traves de las paredes abdominales. — II. Preñez tubaria sofocada y curada por el galvanismo. — III. Empleo de la cocaina contra las afecciones y maniobras dolorosas del aparato genital interno y contra las grietas del pezón. — IV. Provocacion del aborto segun Pajot.

I

El Dr. Bonzol, ex-interno de los Hospitales de Lyon, ha publicado en el *Lyon Médical* un interesante caso de preñez extrauterina, siendo expulsado el producto natu-

ralmente á traves de las paredes abdominales, estrangulada más tarde un asa intestinal, y curada, sin embargo, la enferma.

Tendría ésta unos treinta y ocho años; se había casado á los veintiun años, y había tenido seis niños. En Julio de 1883, viendo que su vientre aumentaba de volumen y que sentía movimientos, sospechó la existencia de nuevo embarazo, aún cuando no encontrase síntomas parecidos á los de otros embarazos. En los primeros días de Diciembre tuvo dolores parecidos á los del parto, aumentaron durante tres días, y cesaron bruscamente despues que hubo expulsado por la vulva numerosos coágulos sanguíneos. Durante quince días pareció encontrarse bien y no advirtió movimientos anormales en la cavidad, hasta que sintió una eminencia muy pronunciada al nivel de la cicatriz umbilical, en la que se formó una pequeña abertura por donde salió gran cantidad de un líquido cetrino, despues salieron gotas de un líquido purulento, y despues sobrevino inapetencia, un poco de fiebre y una debilidad muy pronunciada.

Llamado el Dr. Bonzol en 31 de Enero de 1884, encuentra á la enferma en cama, debilitada y febril; la exploracion del vientre descubre un tumor sólido, irregular, con eminencias y depresiones que ocupan toda la parte lateral izquierda de la cavidad abdominal, pasa la línea media, y gana algo del lado derecho del vientre; por arriba alcanza un dedo sobre el ombligo, el cual está retraído, adherente al tumor y con un pequeño agujero en su centro, á traves del cual no se puede hacer penetrar más que un estilete delgado, y fluye algunas gotas de pus. La auscultacion no descubre ruidos. Algunos días más tarde se cicatrizó el orificio dicho; pero al mismo tiempo se desarrollaron por debajo del ombligo, á izquierda de la línea media, cinco ó seis abolladuras de volumen desigual que se abrieron espontáneamente el 20 de Febrero, se agrandaron con rapidez y se reunieron hasta formar una sola abertura, por la cual cabía un puño. Por ella salieron huesos pequeños y pedazos de carne en putrefaccion, durando quince días la eliminacion, hasta que se terminó por la salida de dos fragmentos más voluminosos, cada uno de los cuales representaba la mitad de una cabeza de feto. Despues, la herida no fluyó más que una débil cantidad de un líquido oscuro, ligeramente fétido, y se cicatrizó con rapidez. El estado general se mejoró pronto, reaparecieron las fuerzas y el apetito, y la enferma se levantó en los primeros días de Abril, creyéndose ya curada y cuando la herida abdominal presentaba la extension de una pieza de cinco pesetas.

En el día 10, al querer acostarse la enferma, hizo un esfuerzo violento y se hernió á traves del orificio un asa intestinal voluminosa; estallaron los accidentes de la estrangulacion aquella misma noche, y, habiendo sido llamado el médico dos días despues, no se atrevió á reducir ya un asa muy averiada, y se decidió á fijarla á las paredes abdominales y establecer un ano contranatural. El médico se marchó, creyendo que la enferma no tardaría en sucumbir; pero, un mes despues, el ano artificial estaba muy estrechado y comenzaba á funcio-

nar la porcion inferior del intestino, saliendo parte de las heces por uno y parte por otro. La enferma había recobrado sus fuerzas, se levantaba buena parte del día y comía con apetito.

A pesar de numerosas imprudencias, la curacion se efectuó con rapidez, y el ano contranatural se cerró completamente.

II

Mundé ha publicado un caso de preñez extrauterina tubaria, conjurada por el galvanismo. Despues de escuchar el parecer de muchos comprofesores, Mundé se había decidido á desembarazar la enferma de su quiste fetal recurriendo á la laparotomía, para curarla de sus grandes sufrimientos y del temor de una rotura. Sin embargo, ántes de intentar una operacion tan radical, recordando algunas observaciones que atestiguan la eficacia de las corrientes galvánicas en casos semejantes, pensó hacer lo mismo. Introdujo en el recto un electrodo de metal recubierto de hueso, y el otro, representado por una esponja húmeda, fué aplicado sobre la pared abdominal, al nivel del quiste. La corriente estaba alimentada por una pila cuyo número de pares se elevó progresivamente á veinticuatro; se hicieron doce interrupciones de la corriente. Este tratamiento disminuyó poco á poco los sufrimientos de la enferma, la cual podía abandonar el lecho al cabo de algunos días. El tumor había ganado en consistencia, la fluctuacion era ménos clara, y las pulsaciones habían desaparecido completamente. Había motivos para creer que el feto había muerto. Se completó el tratamiento por la faradizacion del tumor, á razon de diez sesiones de quince minutos de duracion. Uno de los polos del aparato de induccion era introducido en la vagina, el otro era aplicado sobre el abdomen. La faradizacion fué muy bien soportada, el quiste se contrajo progresivamente para momificarse de cualquier modo y reducirse al estado de una pequeña masa insensible, que no ocasionaba ningun disgusto á la enferma. Mundé cree que en casos semejantes es preferible recurrir á la faradizacion, y recuerda que en la Revista titulada *Transactions of the American Gynecological Society* se encuentra la relacion de once casos semejantes al suyo.

III

Como era de esperar, la cocaína ha empezado á revelarse como un hermoso medicamento para el comadron.

En un bonito trabajo que publica el Dr. Alfonso Herrgott, profesor agregado á la Facultad de Medicina de Nancy, resume las más notables aplicaciones que se han hecho recientemente de este medicamento, y entre ellas incluye las del Dr. Frankel, privado docente de Breslau, expuestas en el *Centralblatt für Gynäkologie*.

En soluciones alcohólicas al 20 por 100 (hidroclorato de cocaína 1 gramo, agua destilada 3, espíritu de vino rectificado 2, sin adición de ácido y sin filtración) (1) lo ha empleado:

(1) Por la evaporacion de parte de alcohol se precipita con el tiempo un poco de cocaína; basta añadir un poco de alcohol para corregirlo.

1.º Para anestesiar.

a) Ántes de una cauterizacion enérgica de la mucosa vulvar y vaginal; por ejemplo, en una vulvitis y vaginitis gonorréica aguda, ántes de la cauterizacion con el lápiz ó la untura con una solucion concentrada de sublimado.

b) Para la ablacion de pequeñas vegetaciones superficiales de la mucosa vulvar; por ejemplo, en los casos de condilomas ó de carúnculas de la uretra, lo mismo que para cauterizar su base de implantacion.

c) En las personas excitables, despues de las emisiones sanguíneas ó de las cauterizaciones del cuello, y quizas tambien para el empleo de la cucharilla en la cavidad uterina.

2.º Para disminuir la excitacion refleja.

a) En los casos de un vaginismo temporal, ántes del tacto ó de la introduccion de un dilatador vaginal; eventualmente por la enferma misma ántes del coito.

b) En los casos de espasmo del recto y del ano á consecuencia de grietas, ya para operar sin anestesia, ya tambien para obtener una cámara sin dolor.

De su parte, Herrgott lo ha empleado en nueve casos de grietas del pezon, y ha llegado á las siguientes conclusiones:

1.ª Que todas las mujeres afectadas de grietas del pezon han podido lactar sin experimentar ningun dolor despues de haberse untado el pezon con una disolucion de clorhidrato de cocaína al 4 por 100.

2.ª Que la grieta se ha mejorado, y que en los casos en que eran poco profundas las modificaciones impresas por la cocaína, habían producido con bastante rapidez la desaparicion de la grieta.

3.ª Que las cauterizaciones hechas con el nitrato de plata en las grietas profundas han sido un poco dolorosas, probablemente por haberse practicado prematuramente y por no estar bastante concentrada la disolucion.

4.ª Que la cocaína debe emplearse desde que los mamelones son sensibles, á fin de prevenir la produccion de las grietas.

Para estas aplicaciones procede Herrgott de la siguiente manera: disuelve 10 centigramos de cocaína en 2,50 gramos de agua (4 por 100), unta muchas veces con un pincel el mamelon y las superficies erosionadas; diez minutos despues lava el pezon, lo enguja y pone el niño al pecho.

IV

Pajot recomienda, como preferible á ningun otro, el siguiente medio de provocacion del aborto:

Se va á casa de un instrumentista y se elige una sonda delgada ó una gruesa, segun que se trate de una primípara ó de una múltipara. En una primípara se coloca el espéculo, se introduce la sonda en el orificio del cuello y se empuja lentamente hasta que el instrumento ha entrado á una profundidad de 3 ó 4 centímetros. Se vuelve en seguida á derecha é izquierda para desprender ligeramente las membranas, y no hay necesidad de más maniobras.

Despues de esta operacion, se producirá con más ó

ménos rapidez el principio del aborto. Sobre este particular yo he notado un hecho que comprobareis vosotros, y del que aún no estoy seguro. Hay mujeres que son modelo de dulzura, de resignacion, verdaderos ángeles, en una palabra; hay otras, por el contrario.... que ni el ácido acético cristalizado es nada á su lado; pues la matriz presenta los mismos cambios, y hay matrices que se alborotan en cuanto se las toca. Mme. Lachapelle ha visto mujeres que han abortado sólo con el olor de una candelilla.

M. Doleris ha dado sobre este particular una estadística de doce casos, en los cuales el trabajo del parto ha comenzado despues á las seis horas, una hora, cincuenta y ocho horas, dos horas, treinta y seis horas, hora y media, casi inmediatamente, cincuenta y ocho horas, dos horas, dos horas, una hora; es decir, término medio, de nueve á diez horas despues de la maniobra.

P.

SECCION PROFESIONAL

LOS MÉDICOS Y LA LEY DE REGISTRO CIVIL

Quizá parezca á algunos poco oportuno que, haciendo cerca de quince años que se publicó dicha ley, venga hoy un médico rural á ocuparse de tales antiguallas; pero como ha sido práctica constante, y es hoy la casi general, exigir de los profesores lo puramente indispensable para el cumplimiento de la mencionada ley, ha sido llevadero hasta ahora el aumento de formalidad y trabajo; mas es el caso que algunos jueces municipales han leído y releído detenidamente cada uno de los artículos de la precitada ley, quizá con el objeto de prestar mayores servicios á la sociedad, pero más probablemente con el de aburrir á los desheredados médicos titulares, y claro es que, llevadas las cosas á punta de lanza, habían de salir éstos perjudicados.

Todos sabemos que si bien por el art. 77 de la tantas veces citada ley «el facultativo que haya asistido» al difunto en su última enfermedad, ó, en su defecto, «el titular del Ayuntamiento respectivo, deberá examinar el estado del cadáver, y sólo cuando en él se presenten señales inequívocas de descomposicion extenderá en papel comun y remitirá al juez municipal «certificacion»..... era práctica corriente extender dichas certificaciones sin reconocer el cadáver, ya se hiciera en ellas constar *por fórmula* que lo habían reconocido, ya no se hiciera constar esta particularidad.

Pero es lo cierto, y esto constituye la novedad, que han caído algunos jueces municipales en la cuenta de que esta práctica era abusiva, y si los facultativos certifican sin hacer constar el reconocimiento del cadáver, devuelven la certificacion por ser ilegal, y si certifican dicho reconocimiento sin haberlo efectuado, participan al médico en un atento volante que sentirían verse en la precision de proceder contra él por falsedad en documento público; de donde se deduce que el pobre médico, *vellis*

nollis, se ve precisado á practicar dicho reconocimiento.

Son los ménos los pueblos que tienen depósito municipal de cadáveres, y, aunque lo tengan, no existe en ellos la costumbre de dejar allí los fallecidos de enfermedades comunes, lo cual quiere decir que, si el profesor ha de cumplir exactamente con la ley, tiene precision de personarse en la casa mortuoria ántes de la hora del enterramiento, y si entónces no existen señales inequívocas de descomposicion, repetir segunda ó tercera vez tan agradable visita.

Dejo á la consideracion de los lectores lo que esto significa, y ellos mejor que yo comprenderán que al desgraciado que le toque uno de estos jueces municipales, escasos hoy, por fortuna, lo mejor que puede hacer es liar el petate y habérselas con otro funcionario judicial que no sepa esgrimir con tanta habilidad las armas que la ley pone en su mano.

Pero no es esto sólo; el siguiente artículo, ó sea el 78, dice: «El juez municipal presenciara el reconocimiento» facultativo, siempre que se lo permitan las demas «atenciones de su cargo ó haya motivo para creerlo de «preferente atencion». Y como para cumplimentarle es necesario que el reconocimiento del cadáver sea en hora y sitio previamente fijados, ya por el señor juez municipal, ó ya por el facultativo, resulta que á la molestia de reconocer el cadáver hay que añadir la de efectuar este acto en hora fija.

Los jueces que de tal modo obran, teniendo presente que no quita lo cortés á lo valiente, acostumbran á tener la *galantería* de permitir al facultativo que dedique á este servicio la hora que más le plazca, avisándole, por supuesto, con la debida anticipacion, lo cual, á su vez, le sirve de pretexto para ir ó dejar de ir al sitio señalado cuando le convenga; mas como el médico no sabe cuándo irá el juez y cuándo no, tiene precision de cumplir puntualmente su cometido.

No me gusta citar nombres propios, ni de pueblos, ni de médicos, ni de jueces, pero aquellos que tengan interes en saberlo pueden dirigirse á mí, y lo sabrán.

Ahora bien: ¿sería conveniente que la Prensa médica, en las reuniones que frecuentemente tiene, se ocupara de este asunto? Verdad es que hoy son pocos los que se hallan en el mencionado caso; pero ¿quién dice que, aprendiendo este camino los jueces municipales, no le harán recorrer cada día á un número mayor de facultativos?

¡Ojalá que me equivoque! Pero el caciquismo dominante hace suponer que las vejaciones de la Clase serán cada día mayores, y la que por este lado puede ocasionarse *legalmente* no es la de ménos importancia.

En *La Clínica Navarra* del 10 de Febrero último leí que «en Madrid hay médicos legistas que perciben un «suelo fijo de 10 ó 12.000 reales, teniendo ademas de «rechos por el reconocimiento de cadáveres y certificaciones de defuncion»... ¿No podía hacerse extensiva á los pueblos la percepcion de derechos por dichos reconocimientos? Seguro estoy que, con el apego que generalmente tienen los aldeanos al dinero, se darian por satisfechos de seguir como hasta aquí, si así se ahoraban unas cuantas pesetas, y el facultativo las daría por

bien empleadas al evitarse tan repugnante y expuesto servicio.

Reflexionen todos acerca de este inconveniente de la Profesion, y procure cada uno evitarlo en la medida de sus fuerzas; yo he llamado sobre él la atencion y propuesto un remedio para evitarle: creo haber hecho lo que está de mi parte.

ANTONIO VIETA.

Azagra, Abril de 1885.

SECCION PRÁCTICA

ESTRECHECES ORGÁNICAS DE LA URETRA

CON FÍSTULAS Y ABSCEOS URINOSOS

HISTORIA RECOGIDA EN LA CLÍNICA DEL DR. D. EUSEBIO CASTELO (1)

J. F., de cincuenta y un años de edad, casado y natural de Albacete, de temperamento linfático y regular constitucion, de oficio carpintero, y empleado en los talleres del Ferrocarril del Mediodía, ingresó en el Hospital de San Juan de Dios de esta Corte el día 18 de Setiembre del año próximo pasado, ocupando la cama núm. 43 de la sala 4.ª, á cargo del doctor Castelo.

Antecedentes. — Á la edad de veintiseis años contrajo una blenorragia uretral que descuidó al principio, y trató despues de una manera incompleta y nada científica.

Algun tiempo despues (no puede precisar la fecha) padeció una úlcera y vegetaciones en el glande, que se curaron con cauterizaciones con el nitrato de plata fundido.

El año 74 contrajo otra blenorragia, que la trataron con inyecciones varias y cápsulas de bálsamo de copaiba al interior. Este padecimiento se prolongó hasta el año de 1882. Desde aquella fecha empezó á notar el enfermo que no orinaba bien, siendo el chorro de orina más delgado, y viéndose obligado el paciente á comprimirse el pene para vaciar por completo el conducto.

Es de advertir que á poco de venir padeciendo esta segunda blenorragia sufrió una caída á horcajadas sobre el tope de un vagon, escurriéndose desde el techo ó parte más elevada de éste. Formáronse dos grandes equimosis en el periné y region isquio-perineal derecha.

Trascurrieron dos años, sin más molestias que ligeros desórdenes en la miccion, hasta el año 76, en cuya época aumentaron las dificultades para orinar.

Cinco meses ántes de su ingreso en el Hospital se le formó, dice el enfermo, un tumor en el escroto y despues otro, que fueron dilatados y constituyen el punto de partida de las fístulas que á su ingreso en la Clínica presentaba.

En diferentes ocasiones se intentó sondarle, y nunca pudo conseguirse.

Estado en el día de su entrada. — Á pesar de la antigüedad del padecimiento, el estado general del enfermo era bastante bueno, y todas las funciones se ejercían con regularidad, excepto la miccion.

Explorando la region afecta, se observaron dos hernias inguinales, una completa en el lado izquierdo, y otra incompleta en el derecho. Las regiones escrotal y perineal presentaban una grande tumefaccion inflamatoria, con edema é infiltracion urinosa; en la parte más posterior del escroto, y un poco á la derecha del rafe, un orificio por el cual salía la orina casi en totalidad cuando el enfermo orinaba; otro un

poco más á la derecha de éste, y otro en el periné; la piel que cubría la parte correspondiente al lado interno y superior de la tuberosidad isquiática derecha estaba rubicunda y abultada, observándose al tacto fluctuacion profunda en una extension como del diámetro de un duro; la orina salía por todas las aberturas ú orificios; por la uretra, apénas algunas gotas.

Introducido por los orificios un estilete, marchaba en todas direcciones y á gran profundidad, llegando hasta la tumefaccion próxima á la region isquiática derecha: todos los orificios y conductos fistulosos se comunicaban. Intentóse el cateterismo, pero fué imposible; no penetraban ni áun las candelillas más finas, pues, al llegar al punto de la uretra correspondiente á la porcion un poco anterior á la insercion posterior de las bolsas, se tropezaba con un obstáculo insuperable, constituido por una fuerte y fibrosa estrechez.

Resolvióse la operacion, pero ántes se dispusieron cataplasmas emolientes, á fin de rebajar algo, si era posible, la inflamacion.

El día 24, algun tanto disminuida ésta, se procedió á la operacion, que consistió en (despues de convenientemente cloroformizado el enfermo y colocado como para la operacion de la talla) introducir en la uretra una sonda metálica del grueso ordinario hasta el sitio de la estrechez, á fin de que sirviese de guía para no herir dicho conducto; pasar un estilete espiral de unos orificios á otros y, llevando la lámina de un bisturí recto y delgado pegada al estilete, incindir todos los puentes; introducir una sonda acanalada hasta el absceso isquiático é incindir sobre ella todo el puente de piel; incindir tambien el conducto fistuloso mayor que desde el periné se extendía hasta la parte superior y derecha del escroto, haciendo despues lo mismo con todos los conductos, ya superficiales, ya profundos, hasta el número de quince; y, por último, regularizar las heridas y separar todas las porciones de tejidos endurecidos ó fungosos con una tijera curva por el plano.

La operacion se ejecutó lavando ántes bien las partes con una disolucion de ácido fénico, empapando en ésta los instrumentos y practicando pulverizaciones con la misma.

La cura consistió en la aplicacion metódica, rellenando bien todos los huecos y anfractuosidades de la herida, con planchuelas de cerato, tortas de hilas despues, compresas y un T de ano á una suave presion, para permitir el paso libre de la orina al derramarse por el orificio ú orificios anormales de la uretra.

Día 25, siguiente al de la operacion. — Se levanta el apósito: la superficie cruenta presenta muy buen aspecto. Irrigaciones con agua fenicada. Manifiesta el enfermo deseos de orinar, y, al verificarlo, se ve que toda la orina sale por los orificios fistulosos de la uretra, y nada por el meato. — Cura igual á la anterior; dieta de caldo de gallina.

Día 26. — Despues de varias tentativas, se consiguió insinuar en la estrechez una candelilla de 3 milímetros de grueso, dejándola aplicada hasta que el enfermo sintiera deseos de orinar. — La misma cura; chocolate y un poco de gallina como alimento.

Día 27. — La herida se presenta algo pálida y con indicios de atonía. — Cura con bálsamo samaritano, 500 gramos; alcohol, 50, y ácido fénico, 5. Se hace por la uretra una inyeccion exploradora con una disolucion de cochinilla en agua, y ésta sale por varios puntos del fondo de la herida. Hay as-triccion de vientre. Doscientos cincuenta gramos de tisana laxante de la *Farmacopea Española*, que no produjo efecto; consiguiese éste con 30 gramos de aceite de ricino.

Día 30. — Con objeto de pasar la estrechez, y observando que la uretra estaba dislocada de su direccion natural, se in-

(1) Se dió cuenta de este caso en la sesion del 16 de Marzo de la Real Academia de Medicina.

rodujo una candelilla espiral de 3 milímetros de diámetro, que franqueó la estrechez, y despues otra recta, que se dejó puesta, pero nada más que encajada en el punto estrechado.

Día 2 de Octubre. — Ligera fiebre; lengua saburrosa. — Tisana laxante; dieta de caldo.

Día 3. — Ha desaparecido la fiebre. — Se cloroformiza nuevamente al enfermo; se intenta sondarle con catéteres finos de Beniqué y con candelillas metálicas y de goma de diferentes gruesos, pero nada se consigue.

Día 6. — Como la indicacion capital era encauzar la orina, se practicaron nuevas tentativas de sondar, no llegando á conseguirlo sino con un catéter (forma de los de Beniqué) de 2 milímetros de grueso, hecho expreso para el objeto por el jóven médico, concurrente á la Clínica, Sr. D. Pedro García Villalba, y que reunía la condicion de ser dúctil, pero más consistente que los de Beniqué; penetró hasta la vejiga. Despues se logró tambien introducir una algalia de goma finísima, que se dejó aplicada. El enfermo expelió por ella en las veinticuatro horas siguientes unos 1.500 gramos de orina. Aquí hay que advertir que ni el catéter ni la sonda entraban sino acometiendo la estrechez con los instrumentos enfilados siguiendo la direccion de la ingle izquierda, lo cual se explica por la direccion que en su dislocacion tenía la uretra, formando convexidad hácia el lado derecho en el punto de la estrechez.

Día 7. — La orina presenta un ligero sedimento mucoso; la herida tiene muy buen aspecto. — Algalia del núm. 8 de la escala francesa.

Día 8. — La orina ha salido en parte por la sonda, y en parte entre ésta y las paredes de la uretra. — Algalia de Nélaton, núm. 13. Al introducir la algalia sale un poco de pus por el fondo superior y lado derecho de la herida, debido sin duda á un pequeño absceso peri-uretral.

Día 9. — Introducido un estilete espiral por el orificio ántes mencionado y moviéndole en varios sentidos, se descubre un trayecto fistuloso que camina de arriba abajo y de derecha á izquierda, llegando á morir al nivel de la tuberosidad isquiática izquierda. Se completó el trayecto por medio de una puncion de fuera adentro, y se pasó un tubo de desagüe.

Día 11. — La herida se presenta algo pálida y con tendencia á la atonía. — Cura con ungüento de estoraque y de altea, partes iguales; pulverizacion á la herida é inyeccion por el tubo de desagüe con agua fenicada.

Día 14. — Se incinde todo el trayecto fistuloso que ocupaba el tubo.

Día 17. — Á las once de la noche, hemorragia abundante. — Cura con la disolucion de percloruro de hierro; antiespasmódica simple; cucharadas de vino de Jerez.

Día 18. — Cura con ungüento de estoraque solo.

Día 21. — La herida está demasiado excitada. — Pulverizacion con agua fenicada. Cura con disolucion de sulfato de cobre, 15 centigramos por 30 gramos de agua destilada, que se sustituye con el colirio de Fernandez y un exceso de alcohol al día siguiente.

Día 24. — Se suprime la sonda permanente, encargando al enfermo que se extraiga la orina cuando sienta deseos de orinar.

Desde este día hasta el 13 de Noviembre, la herida siguió avanzando en su cicatrizacion y rellenándose el fondo de la misma.

Día 13. — Se deja permanente una sonda de Nélaton número 15, porque el enfermo dice que encuentra dificultades para sondarse; al día siguiente se retiró la sonda y volvió el enfermo á sondarse por sí mismo.

Día 17. — Se dilató el meato con un bisturí de botón y se

escindieron los labios de la herida resultantes con tijeras curvas por el plano. Se tocaron con la barra de nitrato de plata fundido algunos puntos fungosos de la herida principal ó primitiva, repitiéndose esta operacion el día 18, y se introdujeron en la uretra sucesivamente catéteres de Beniqué, núms. 16, 18 y 20.

Día 19. — La orina sale entre la uretra y la sonda permanente. Un trayectito fistuloso de la herida da paso á un poco de pus y orina; la herida algo atónica. — Cura con colirio de Fernandez; sonda permanente núm. 15.

Día 12 de Diciembre. — La herida está muy avanzada en su cicatrizacion.

Día 19. — Tendencia á la atonía en la herida. — Cura con ungüento de estoraque; sigue saliendo un poco de pus por el trayectito fistuloso. Cateterismo con el núm. 16.

Día 23. — Retirada de la sonda permanente; el enfermo se sonda cuando tiene ganas de orinar.

Día 31. — Marcha rápida de la cicatrizacion. — Cura con ungüento digestivo de la *Farmacopea Española*.

Día 2 de Enero de este año. — Sigue dando pus el trayectito fistuloso. — Inyeccion por el mismo con una disolucion de nitrato de plata cristalizado al 50 por 100.

Día 8. — El trayecto se había cerrado; no salía pus por él.

Día 17. — Sigue la cicatrizacion. Se le da al enfermo una algalia de goma de punta olivar núm. 16, para que se la introduzca y tenga puesta media hora todos los días, y se le encarga que se extraiga la orina.

Día 10 de Febrero. — La herida presentaba una forma lineal y estaba fungosa en algunos puntos, que fueron tocados con la barra de nitrato de plata. Desde el día siguiente se le curó con una disolucion de nitrato de plata cristalizado al 1 por 100, y el día 20 salió con alta, no quedándole más que un punto por cicatrizar, como del tamaño de media judía.

PRENSA MÉDICA

NACIONAL: I. Erupcion medicamentosa. — EXTRANJERA: II. Carácter patognomónico de la intoxicacion saturnina. — III. La antipirina en la terapéutica infantil. — IV. Sifilide pigmentaria.

I

En la *Revista Especial de Oftalmología, Dermatología, etc.*, ha publicado el Dr. Cospedal Tomé, ilustrado médico del Hospital de la Princesa, un caso de erupcion medicamentosa digno de ser conocido de nuestros lectores, y de ser agregado al que hace dos años publicamos de nuestro estimado suscriptor Dr. Comin Olmos.

Trátase de un niño de siete que padecía una fiebre intermitente, que «desapareció despues de las primeras dosis de verdadero sulfato de quinina, y que tuvo necesidad de continuar usando este medicamento durante algunos días consecutivos, á fin de asegurar la curacion. En total llegaría á tomar, sin contar el primer sulfato de quinina ilegítimo, hasta tres gramos de este medicamento bajo la forma de polvo disuelto en una pequeña taza de café. Hasta que cesó la fiebre, que fué despues de someter al niño al uso del sulfato de quinina, administraba tres dosis en el intervalo apirético de 15 centigramos cada una, y sucesivamente fuí disminuyendo la cantidad hasta hacer tomar solamente una dosis en todo el día. El sulfato de quinina produjo sus efectos fisiológicos y terapéuticos, y se inició el quinismo; pero ántes de que éste se manifestara aparecieron en el rostro del niño, comenzando alrededor de la boca y siguiendo sucesivamente por la frente, mejillas y cuello, manchas irregulares, formando ligera ele-

vacion sobre la piel normal, de color rojo vivo unas, otras solamente sonrosadas, de bordes mal limitados, desiguales, y cuyos diámetros variaban diversamente, alcanzando las menores el de un centímetro y las mayores el de dos y tres centímetros, bastante análogas á las manchas escarlatinosas, dejando, no obstante, entre sí bastante espacio de piel normal, mayores que lo que es comun en la escarlatina; la presión las hacía desaparecer, para volver á presentarse con iguales caracteres luégo que aquélla cesaba. Esas manchas aparecieron tambien en las manos, en las muñecas y en el resto del cuerpo del niño, aunque no tan confluentes y tan coloreadas. Es de notar que los órganos genitales, asiento frecuente de la erupcion que provoca el uso del sulfato de quinina, estaban limpios de manchas, contradiciendo la regla general, segun se lee en las escasas observaciones publicadas respecto de este particular.

El carácter de la erupcion era evidentemente congestivo; el aspecto de la piel, su suave elevacion sobre el nivel de la que permanecía normal, su coloracion, los efectos de la presión sobre las manchas, la forma de su desaparicion, la carencia de vestigios, una vez completada su evolucion, indican aquel carácter; pero ¿de qué manera se produce esa congestión de los capilares cutáneos? No parece que el sulfato de quinina se elimine por la piel; este medicamento, despues de sufrir trasformaciones en el organismo, se presenta en la orina bajo una ú otra forma que no es necesario indicar en este lugar; por otra parte, las erupciones que provocan los medicamentos que se eliminan, entre otros emunctorios, por el de la piel, no tienen en general aquel carácter; son, por el contrario, acneiformes, revelando que existe en los folículos cutáneos alguna sustancia extraña al organismo, que se deposita en ellos para salir al exterior como residuo de metamorfosis que aquéllos sufrieron desde que fueron ingeridos; tal sucede, por ejemplo, con los preparados de bromo, con los de iodo, con los de copaiba, etc. Parece más bien tratarse, en este caso del sulfato de quinina, de un fenómeno nervioso vaso-motor, cuyo resultado sería la dilatacion pasiva de los capilares cutáneos y el consiguiente acúmulo más considerable de sangre en los vasos dilatados, lo cual no pasa de ser una hipótesis en cuanto á la explicacion del fenómeno, ya que el hecho objetivo es evidente.»

II

Segun el Dr. Du Moulin, para reconocer la intoxicacion saturnina basta tocar un punto cualquiera de la superficie cutánea con una solucion de monosulfuro de sodio en la proporcion de 5 por 100 de agua destilada. El plomo es excretado por las glándulas cutáneas, y la superficie del epidérmis se encuentra bastante impregnada de él en los saturninos, para tomar inmediatamente, bajo la accion del sulfuro, el color negro característico. La reaccion es tan sensible que, con una varilla de cristal empapada en la solucion más arriba indicada, ha podido el autor escribir constantemente en la piel de todos los saturninos que ha reconocido.

Por medio de lociones se puede quitar completamente el plomo que se encuentra en la superficie del epidérmis, de modo que no se ennegrezca ya la piel en contacto con el sulfuro; pero entónces basta algunos días para que se deposite una nueva capa de metal en la superficie del epidérmis, y para que la reaccion se haga tan aparente como ántes de la locion.

Se ha observado ademas que, despues de aplicado un vejigatorio, el epidérmis de nueva formacion que se produce en el acto de la cicatrizacion se halla tambien impregnado de plomo y se ennegrece bajo la accion del sulfuro de sodio.

III

Hé aquí las conclusiones que de sus estudios sobre la accion de la antipirina en la terapéutica infantil saca el señor Penzold:

1.^a La antipirina es un medicamento antipirético muy eficaz en las enfermedades febriles de los niños.

2.^a Administrada á dosis suficiente, produce siempre la antipirina un descenso de temperatura de uno ó varios grados, prolongándose por algunas horas la apirexia obtenida.

3.^a La disminucion del pulso no corresponde siempre exactamente al descenso de la temperatura.

4.^a La influencia ejercida por el medicamento sobre el estado general del enfermo es favorable.

5.^a Sin embargo, la ingestion de la antipirina puede provocar vómitos, en cuyo caso deberá administrarse en lavativas (ó en supositorios).

6.^a La dosis para los niños será al principio tantos decigramos como años tenga el niño, repitiéndola tres veces seguidas, de hora en hora. Si esta dosis no basta para producir un resultado suficientemente marcado, deberemos aumentarla con prudencia, decigramo por decigramo. Si se escoge la vía rectal, podrá administrarse en una sola dosis, de tres á seis veces, tantos decigramos como años tenga el niño.

7.^a El uso un tanto prolongado de este medicamento produce la tolerancia hasta en el organismo del niño.

IV

Con el nombre de sifilide pigmentaria se designa una manifestacion cutánea constituida por un abigarramiento de colores que aparecen sin ir precedidos de ninguna erupcion, y se circunscriben en la region del cuello. Es un accidente del período secundario, que se observa al segundo ó tercer año de la infeccion. Kaposi y otros dermatólogos no admiten esta enfermedad, cuyos caracteres fundamentales son:

1.^o El ser una manifestacion casi exclusiva de la mujer; y, sobre todo, de las jóvenes de piel fina y un tanto anémicas: en el hombre es tan rara que Fournier no ha observado más que 10 casos, y esto en sujetos de piel fina y delicada.

2.^o Tiene un asiento especial: el cuello. Sólo por muy rara excepcion se la encuentra en la axila ó en el tronco.

3.^o Presenta gran resistencia á los agentes antisifilíticos, no ejerciendo al parecer sobre ella la menor accion el tratamiento mejor dirigido y persistiendo á pesar de todos los esfuerzos. Si á esto se añade que constituye un verdadero privilegio de la sífilis, se concibe que tenga gran interes esta enfermedad.

La sifilide pigmentaria rara vez se observa al principio, porque entónces pasa completamente inadvertida para los enfermos: en su período de desarrollo completo consiste en una serie de manchas ó arborizaciones dispuestas sin orden, confundiéndose y circunscribiendo islotes de piel sana, de tal suerte que toman una forma que puede compararse á un encaje de mallas anchas. Estas manchas, constituidas por máculas sencillas, no tienen forma regular, son más ó menos anchas, se encuentran y se asocian sin orden alguno. Son de un color gris que tira á negro, ó toman un ligero tinte amarillento. Estas manchas no se extienden por todo el cuello, respetan islotes blancos que se destacan sobre el fondo oscuro, de tal suerte que se puede comparar esta disposicion á la del vitiligo.

La enfermedad está dispuesta las más veces alrededor del cuello, de tal suerte que se le ha podido dar el nombre de collar de Venus; otras es parcial; pero, una vez constituida, persiste largo tiempo sin modificarse y no se acompaña de rubicundez, prurito ni descamacion. La duracion puede ser de

uno ó dos años como *mínimum*, pero puede ser también mucho más larga, sin que el tratamiento externo ó interno la modifique lo más mínimo.

El diagnóstico de la sífilide pigmentaria es fácil, sobre todo cuando se han visto de ella algunos casos. En efecto, pocas enfermedades pueden confundirse con ella, pues las máculas consecutivas á la roseola, la pitiriasis versicolor, las melanodermias caquéticas, etc., tienen caracteres demasiado distintivos para que se las pueda confundir. En la mujer, cuya sífilis es á menudo desconocida, este signo revelador es de gran utilidad para el diagnóstico.

S.

SOCIEDADES CIENTÍFICAS

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

Sesion literaria del 23 de Abril de 1885

Leida y aprobada el acta de la sesion anterior, se dió cuenta de una comunicacion de la Academia de Medicina y Cirugía de Murcia, manifestando el sentimiento que había producido en aquella Corporacion el inesperado fallecimiento del Excmo. Sr. D. Mariano Benavente. Se acordó dar las gracias á dicha Academia por su atencion, así como á los autores ó donadores de tres obras regaladas para la biblioteca de esta Corporacion.

El Sr. CREUS dió cuenta de un caso de ligadura de la arteria ilíaca externa del lado derecho, á consecuencia de aneurisma de la femoral, en los siguientes términos:

No es, señores académicos, un caso extraordinario el del enfermo que he tenido el honor de presentar á vuestro examen, pero sí un hecho clínico interesante, del cual se desprenden útiles enseñanzas.

Un sujeto de la provincia de Lugo, de treinta y nueve años, casado, algo bebedor, no borracho, de constitucion mediana, ocupado en su tierra en las labores del campo, y viajante todos los años á Castilla para trabajar en la siega, tuvo en el año 1865, al volver de sus faenas, en un trabajoso viaje, una grave enfermedad, que le obligó á hacer cama por tres meses, y durante el verano de 1870 otra, que sufrió en el Hospital de Toledo, y se curó tomando preparaciones de quina y quinina.

No volvió á su país, y, domiciliado en la Corte, tomó el oficio de estufista. En 1883 advirtió una hernia inguinal derecha: se colocó un braguero, que la contenía, pero que le lastimaba bastante. En el verano de 1884 tuvo una afeccion en la extremidad inferior izquierda, caracterizada por hinchazon general considerable, infarto inguinal (seca, dice el enfermo) y dolores. No hizo cama; le prescribieron ioduro potásico y aplicaciones de agua vegeto-mineral, y se curó despues del uso de estos medios.

El día 23 de Diciembre último anduvo mucho. Por la noche sintió dolor en la ingle derecha, y notó, en la mañana del 24, un tumor del tamaño de una castaña, blando y algo doloroso, que gradualmente ha ido creciendo.

Entró en primeros de Enero en el Hospital General; permaneció quince días; se fué á su casa, y habiendo contraído una flegmasia torácica, vino á mi Clínica á últimos del mismo mes, siendo trasladado á una enfermería de Medicina. En ella fué asistido y curado de gangrena pulmonar, y volvió á mi Clínica, en uno de los primeros días de Marzo, en el siguiente estado:

Ocupa la region inguinal, en sus dos tercios internos, un tumor irregularmente hemisférico, que alcanza y traspasa algo el pliegue de la ingle derecha, tocando casi por dentro el anillo inguinal; tiene un diámetro de 6 centímetros; se ve latir de un modo isócrono con el pulso, y cesan los latidos cuando se comprime con fuerza sobre la arteria ilíaca externa contra el hueso. Aplicando la mano, se perciben latidos, movimiento de expansion y un pequeño rozamiento, no continuo, hácia la parte superior externa del tumor.

Auscultando, se percibe gran ruido de soplo, algo áspero, en el punto señalado. En el tejido celular que rodea al tumor se perciben los ganglios superficiales de la region algo infartados. Todo el miembro está edematoso, en términos que la pantorrilla del lado afecto tiene un decímetro más de circunferencia que la del lado sano.

Hay, además, en este mismo lado, una hernia, habitualmente reducible; el miembro es asiento de dolores continuos; el pulso de las radiales, pequeño; la arteria perfectamente blanda y depresible, así como las demas que se pueden alcanzar con el tacto, que están blandas.

Hace algunos días que tiene diarrea; la lengua pálida, ancha; algun apetito y sed.

Con dieta apropiada se mejoró y curó pronto este desarreglo digestivo.

Se empezó el tratamiento, aplicando una gran pesa de plomo, de 5.340 gramos, que comprimía la ilíaca externa medianamente, por la interposicion de una pelota de algodón en rama, y, por espacio de cuatro horas el primer día y unas seis despues, reduciéndose como en dos tercios el calibre del vaso, á juzgar por la disminucion de los latidos del tumor. Desde el cuarto día se aumentó el plomo de la pesa, añadiéndole discos hasta 6.860 gramos, y con ellos se obliteraba por completo el vaso, cesando los latidos del tumor. De cinco á seis horas se usó la compresion cada día, y con ella el edema disminuyó considerablemente, así como los dolores, pero no el tumor.

El 11 de Marzo se hizo la ligadura de la ilíaca externa, con cuerda de tripa preparada, empleando las precauciones antisépticas, frunciendo solamente las paredes del vaso, y no cortando las internas. Se abrigó convenientemente el miembro con un vendaje espiral de bayeta sobre algodón en rama, saquillos calientes de salvado y calentadores de agua. Algunos vómitos y dolores en el miembro, poco marcados; la temperatura no ascendió ni el pulso se hizo más frecuente: dieta de caldo y vino.

Al día siguiente no había ya dolores: sopa. El 13 se levantó el apósito; el tubo funcionaba bien, y no se extrajo: gallina. El día 14, la union de las paredes de la herida arrojó de ella el tubo: se curó con cerato bórico; el tumor, que desde el día de la operacion dejó de latir y menguó de tamaño, estaba reducido á la mitad, ofreciendo resistencia al tacto.

Examinada comparativamente la temperatura de los dos pies por medio del termómetro, colocado en la primera comisura interdigital, y sujeto allí por largo tiempo por medio de vueltas de vendote y algodón en rama, resultó que, durante quince días, fué en el lado sano de 36 á 36,4 grados, y en el operado de 33 á 33,4 en la primera semana, y de 33,6 gradualmente hasta 35,5 en la última.

El 10 de Abril se levantó el enfermo un poco de la cama, conservando el vendaje espiral de bayeta, y sucesivamente ha ido ganando en fuerzas, pudiendo andar mejor: el tumor se ha reducido al grandor de una castaña, sólido é indolente; pero se notan todavía sobre él los infartos de los ganglios.

Como desde luégo han notado los señores académicos, los puntos culminantes de este hecho clínico son: primero, la depauperacion del organismo del enfermo, producida por

su vida antihigiénica, pero sin haberse producido en el aparato circulatorio las lesiones que en general observamos cuando se desarrolla un aneurisma de los llamados espontáneos, pues aquí todas las arterias apreciables y la misma ligada están flexibles; segundo, la dilatación de las colaterales hasta un grado suficiente por medio de la compresión anterior al acto operatorio; tercero, la simplicidad de las consecuencias de la operación en la herida y en el miembro, donde no hubo los dolores vivos que de ordinario observamos después de las ligaduras de las arterias principales.

El Sr. PRESIDENTE manifestó al Sr. Creus el agrado con que la Academia había escuchado su interesante comunicación, y anunció que si algún señor académico lo deseaba, se abriría discusión oportunamente acerca de él.

Continuando el debate pendiente sobre el caso de *doble infección sifilítica*, hizo uso de la palabra el académico corresponsal, Sr. D. José Ferradas, para aclaraciones y rectificaciones á su discurso anterior.

Refirió detalladamente la historia clínica en cuestión, dividiendo la del enfermo en tres periodos: el primero, hasta los diez y siete años de su edad; el segundo, desde los diez y siete hasta los treinta y tres; y el tercero, desde esta edad hasta el presente.

Respecto al primer período, cree que no hubo manifestación alguna de sífilis hereditaria, y que la úlcera que padeció este sujeto, en una de las regiones costales, fué de carácter escrofuloso.

De los diez y siete á los treinta y tres años padeció blenorragia, que fué tratada empíricamente, diversos infartos glandulares é hidrargirósis, con ptialismo y úlceras en la boca y garganta; pero no verdadera sífilis.

Por último, hallándose en Puerto-Rico padeció este enfermo por primera vez de *úlcera sifilítica primitiva*, seguida de fenómenos secundarios y terciarios, que precedieron al *sífiloma*, última manifestación de la enfermedad virulenta.

El Sr. Ferradas habló con extensión de los padecimientos de este enfermo, de sus causas probables y tratamiento; de las blenorragias virulentas y de las no contagiosas, de su diagnóstico, complicaciones y tratamiento; trató de la evolución de la sífilis, adquirida en Puerto-Rico; leyó el resultado de su exploración y un resumen de los juicios clínicos que, en vista de la misma y de los antecedentes, había formado; y terminó asentando que la verdadera sífilis, según su experiencia y lo que dictaba su razón, debía considerarla como incurable.

Terminado el discurso del Sr. Ferradas, y habiendo transcurrido el tiempo reglamentario, el Sr. Presidente levantó la sesión.

El secretario-contador, *Manuel Iglesias y Diaz*.

SECCION OFICIAL

MONTEPÍO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Anuncio de pension

Doña Venancia Martinez, viuda del socio de este Montepío D. Mariano Benavente, solicita pensión de viudedad.

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

Madrid 7 de Mayo de 1885.—El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo*.

Declaracion de socio

La Junta Directiva, en uso de sus atribuciones, ha declarado socios, en sesión de 4 del actual, á los profesores de Medicina Sres. D. Eleuterio Delgado, residente en Villalpando (Zamora), D. Ceferino Rodriguez, residente en Luarca (Oviedo), y D. Agustin Bouthelier, residente en Illueca (Zaragoza).

Madrid 7 de Mayo de 1885.—El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo*.

Subrogacion de pension

La Junta Directiva, en uso de sus facultades, ha subrogado en sus hijos la pensión que disfrutaba doña Teresa Lopez, que ha fallecido el 18 de Enero del año actual.

Madrid 7 de Mayo de 1885.—El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo*.

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

Estado sanitario de Madrid

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 705,43; mínima, 699,80; temperatura máxima, 20°,7; mínima, 4°,8. Vientos dominantes: SO. muy pertinaz, OSO. y O.

Los padecimientos dominantes han ofrecido variaciones muy escasas á la observación: sigue el predominio marcado de los afectos catarrales de las vías respiratorias y digestivas, de las fiebres catarrales é intermitentes y de los reumatismos musculares. El sarampion y la coqueluche continúan presentándose con frecuencia, aunque sin gravedad. Las afecciones crónicas del aparato respiratorio se han agravado por la exacerbación de los fenómenos febriles intermitentes.

CRÓNICA

Temas para concurso.—Los temas para el concurso de premios que el Instituto Médico-Valenciano ha de adjudicar el próximo año 1886 son los siguientes:

Cuestión de Medicina.—Patogenia del neurosismo.—Diagnóstico diferencial entre éste, el histerismo y la hipochondría.—Su profilaxis y terapéutica.

Cuestión de Cirugía.—Juicio crítico de la osteotomía y osteoclasis en las anquilosis.

Cuestión de ciencias auxiliares.—Forma de administración y dosis en que deban emplearse los cuerpos gaseosos y la electricidad como agentes terapéuticos en el tratamiento de algunas enfermedades en que principalmente están indicados.

Premios extraordinarios.—Una pluma de plata, oferta del Dr. Ferrer y Julve, y título de socio honorario al autor del mejor trabajo sobre el siguiente tema: «De la trasfusión de la sangre: sus indicaciones y juicio crítico de los diversos procedimientos con que se realiza esta operación».

Una escribanía de plata, ofrecida por los Dres. Peset Cervera y Chiari, y título de socio honorario al autor de la mejor Memoria que desarrolle el tema siguiente: «Determinar si hay un desinfectante capaz de destruir los microbios y sus esporos, sin perjuicio para las materias textiles coloreadas».

Las Memorias optando á estos premios se admitirán en la Secretaría del Instituto hasta el 1.º de Diciembre del corriente año.

Congreso de practicantes.—Al fin se celebró en Barcelona, en los días 7, 8 y 9 del pasado Abril, el Congreso de cirujanos, ministrantes, practicantes y cirujanos dentistas. La Mesa la constituían los señores siguientes: Presidente

honorario, Sr. Tejada y España; efectivo, Sr. Andreu y Serra; vicepresidentes, Sres. Roca y Ramos, y secretarios, Sres. Bonastre y Maza. En dicho Congreso se tomaron, entre otros, los acuerdos de pedir al Gobierno la refundición de las tres carreras de practicantes de la Armada, cirujanos, dentistas y ministrantes, ampliando los estudios para constituir una profesión análoga á la de los antiguos cirujanos, así como que obligue á los Ayuntamientos á crear plazas titulares de cirujanos. También se acordó nombrar un *Comité central* de la clase de practicantes, que residirá en Madrid, y una Comisión encargada de indicar el candidato que se ha de presentar á recibir los votos de esa clase para diputado por acumulación.

Honrosa distinción.—El Sr. Koudoinz, director general del servicio de Sanidad de la marina imperial rusa, ha dirigido al Sr. Chesio, inspector general del Cuerpo y servicios de Sanidad de la Armada española, la siguiente carta, que honra en extremo al Sr. Fernandez Valdés:

«*San Petersburgo 3 de Marzo de 1885.*—Muy distinguido compañero: La Sociedad de los Médicos de la Marina Imperial, en su sesión del 10 de Febrero, bajo mi presidencia y á propuesta mía, después de leída por el Dr. Schoeder la comunicación del hecho glorioso del médico D. Eugenio Fernandez y Menendez Valdés, á bordo del crucero español *Gravina*, me ha rogado os atestigüe toda su simpatía y admiración por el acto de abnegación de este valiente compañero. Al mismo tiempo que tengo el gusto de participaros este voto unánime, debo también deciros que la carta que os fué dirigida por el Sr. Valdés será en breve insertada en los suplementos médicos del *Diario de la Marina Imperial Rusa*.»

En el extranjero se hace justicia al glorioso hecho de nuestro compañero: ¿llegará, en este siglo, la hora de que se le haga en nuestra desdichada España?

La Asociación de los Estudiantes.—La Asociación de los Estudiantes de París, queriendo enviar un testimonio de simpatía á los que defienden el honor de la bandera francesa, ha decidido abrir una suscripción para socorrer á los heridos del Tonkin. En todas partes tienen los estudiantes un corazón magnánimo, generoso y entusiasta.

Como aquí.—El Dr. Schweininger, médico de Bismarck, se ha decidido al fin á presentar la dimisión de la cátedra para la que hace poco tiempo fué nombrado por su protector; hasta abandona á Berlin y se establece en Wiesbaden.

Pero, señor, ¿que hasta en esto nos hayan de copiar los alemanes!

Necrología.—Han fallecido: en Roma el distinguido clínico Sr. Mazzoni, á quien se deben estudios sobre la coxalgia, sobre la terapéutica de las fracturas de la rótula, sobre la terapéutica de la luxación inveterada de la mandíbula inferior, sobre la cirugía antigua greco-romana, etc.; en París el Dr. Prosper Lucas, médico que había sido del Hospicio de Bicêtre y del Asilo de Santa Ana, autor del *Tratado de la herencia natural* y expresidente de la Sociedad Médico-Psicológica, y en Granada el Dr. D. Miguel Rabanillo y Robles, catedrático por oposición de la asignatura de Farmacia química-orgánica.

La reciprocidad.—Convenidos, estimable *A Medicina Contemporánea*. Los médicos españoles estamos muy por debajo de los médicos portugueses, y es una cosa muy justa que éstos puedan ejercer en España, y aquéllos no puedan ejercer en Portugal. ¿Quiere Ud. ahora perdonarnos la vida?

La epidérmis de los portugueses hállase bien poco curtida á pesar de los años y de los desengaños. ¿Qué atrocidad habremos cometido nosotros para que tan furiosa se nos eche encima *A Medicina Contemporánea*?

Justas recompensas.—Le han sido concedidos por el Ministerio de Ultramar los honores de jefe superior de Administración civil al inspector de Sanidad de la Armada D. Marcelino Astray de Caneda, por sus notables servicios en Cuba, en donde supo dejar tan honrosamente representado nuestro Cuerpo en la Comisión americana para el estudio de la fiebre amarilla, de que formó parte. Le felicitamos, y nos complacemos por tan merecida distinción.

También damos la más cumplida enhorabuena á nuestro distinguido amigo el Sr. D. José de Erostarbe, subinspector de primera clase del Cuerpo de Sanidad, hoy retirado del

servicio. El Gobierno de S. M., á propuesta del inspector general, se ha servido conceder la cruz de tercera clase del Mérito Naval, con distintivo blanco, á este ilustrado profesor, como recompensa á sus brillantes servicios, entre los cuales figura, como el no menos valioso, el haber sido fundador del *Boletín de Medicina Naval*, que con tanta honra y prestigio del Cuerpo ha dirigido durante siete años.

Congreso de Hidrología y Climatología.—El Congreso Internacional de Hidrología y Climatología, que debía reunirse en Biarritz el 1.º de Octubre próximo, se ha aplazado hasta igual fecha del año 1886. La duración del Congreso, que ha de presidir el Dr. Durand-Fardel, será de ocho días, pasados los cuales se harán excursiones á diversos establecimientos balnearios de los Pirineos. La cuota para ser considerado como socio *adherente* es de 12 francos. Entre las cuestiones cuyo estudio se recomienda figuran: a) de Hidrología científica: influencia de los fenómenos del aire sobre las aguas minerales; fenómenos eléctricos que se desarrollan en presencia de las mismas; relación que existe entre éstas y los terrenos geológicos; leyes en virtud de las cuales llegan á la superficie del globo las aguas minerales; legislación y reglamentación de las aguas minerales; programa de una enseñanza de Hidrología científica y de Hidrología médica, etc.—b) De Hidrología médica: de las diferencias de acción del agua dulce y del agua de mar en Hidroterapia; condiciones de una buena instalación hidroterápica; baños llamados de estufa (secas y húmedas); tratamiento marino; acción fisiológica y terapéutica de los baños de arena; baños hipertermales (su valor terapéutico); época más favorable para un tratamiento termal según el estado morbo y el establecimiento balneario.—c) De Climatología científica: medios prácticos de asegurar el funcionamiento de las Comisiones provinciales de Meteorología; ventajas que tendrían en España Comisiones análogas; programa de una enseñanza de la Climatología, etc.—d) De Climatología médica: condiciones higiénicas que deben presidir á la organización de los *sanatoria* de invierno y verano; climas más convenientes á tal ó cual enfermedad crónica; influencia de los climas marítimos en las enfermedades escrofulosas; relaciones entre las epidemias, por un lado, y, por otro, la constitución del suelo, el estado y la composición de la atmósfera; cuarentenas marítimas y terrestres, etc.

Exposición Literario-Artística.—Hé aquí la lista de los premios concedidos á la clase médica.—Diploma de primera clase: Sr. Carreras Sanchis, por la traducción de 18 obras; Sr. Gomez de la Mata, por 8 folletos y obras originales; Sr. Tejada y España, por 2 traducciones, un ejemplar de *El Genio Médico-Quirúrgico* y un Compendio clínico-médico-quirúrgico.—Medalla de plata: Sr. Pulido y Fernandez, por 20 volúmenes y folletos originales y las traducciones del *Barnes* y *Erichsen*; Sr. Tolosa Latour, por varios folletos y discursos originales, 12 traducciones y colecciones de periódicos.—Diploma de mérito: Sr. Calatraveño, por 2 folletos y un discurso con motivo del Centenario de Calderon; Sr. Lapuente, por un folleto sobre *Teoría atómica* (acción de la vacuna como profiláctico de la viruela); Sr. Orduña, por un libro sobre *Higiene privada*.—Medalla de bronce: Sr. Espina, por varios volúmenes originales; Sr. Ulecia, por la *Revista de Medicina y Cirugía*, *Anales de Obstetricia*, *Biblioteca económica* y *Album clínico de las enfermedades de la piel*.—Mención honorífica: Sr. Menendez, por 19 números de *La Medicina Contemporánea*, 4 cuadernos de una obra y las obras de Wundt y un Formulario por Zuberka.—Cooperación: Medalla de bronce: Sr. Avilés, *La Higiene*, semanario científico popular.—Premios concedidos á la clase farmacéutica.—Diploma de primera clase: Sr. Bonilla, por el *Tratado elemental de Química*; Sr. Sádaba, por la obra *Práctica de operaciones farmacéuticas*.—Medalla de mérito: Sr. Olmedilla, por 10 trabajos originales y 2 traducciones.—Diploma de mérito: Sr. Alvin, por una monografía sobre los jarabes.—Mención honorífica: Sr. Pizá Rosselló, por la *Sinonimia de medicamentos*.—Cooperación: Medalla de mérito: Sr. Pascual Barrera, por *La Flora de Filipinas*, escrita por los PP. Agustinos.—Cooperación: Medalla de bronce: Sr. Alvarez, por *La Flora de Filipinas*, del P. Blanco.

MADRID: 1885.—ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR
Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8

ector ge-
del Mé-
profesor,
s cuales
ador del
prestigio

El Con-
ne debía
aplaza-
ongreso,
ho días,
estable-
er consi-
ntre las
e Hidro-
e sobre
desarro-
te entre
s cuales
legisla-
rama de
gía mé-
s de ac-
oia; con-
ños lla-
marino;
a; baños
vorable
y el es-
ica: me-
Comisio-
rían en
anza de
diciones
os sana-
á tal ó
arritimos
s epide-
o, el es-
maríti-

lista de
oma de
n de 18
origina-
aplar de
médico-
, por 20
Barnes
scursos
os.—Di-
un dis-
puente,
vacuna
ro sobre
por va-
de Me-
nómica
encion
Medicina
bras de
Medalla
ico po-
.—Di-
elemen-
peracio-
por 10
mérito:
encion
medica-
al Bar-
Agusti-
por La

ORTOPEDIA ESPAÑOLA

DIRIGIDA POR EL

DOCTOR MORA

MADRID — Desengaño, 10 — LA IMPERIAL

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

ALGODON IODADO

(EN RAMA Y EN TEJIDO)

preparado por el

DOCTOR MADARIAGA

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

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

FARMACIA DEL DOCTOR MADARIAGA

10 — PLAZA DE LA INDEPENDENCIA — 10
Madrid

DIGESTIVO PODEROSO.

ELIXIR DE PAPAINA

(carica papaya)

DE

MEDINA.

Ultimo remedio de la Medicina moderna para facilitar las digestiones difíciles, y de excelentes y seguros resultados en los dolores de estómago, dispepsias, gastralgias, convalecencias lentas, vómitos, pérdida del apetito, etc., según atestiguan los Doctores Moncorvo, Wurtz, Bouchut y otros.

Farmacia de Medina, Serrano, 36, Madrid, y en las principales Farmacias de España y América.—Precio, 4 pesetas frasco.—Se remiten prospectos grátis.

JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ
Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMON A. COIPEL

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

PURGANTE

DEPURATIVA

AGUA DE CARABAÑA

ANTIBILIOSA

ANTIHERPÉTICA

Autorizada por Real órden fecha 11 de Diciembre de 1883, previo informe de la Real Academia de Medicina en pleno

NO TIENEN SIMILARES NI PARECIDAS LAS AGUAS DE CARABAÑA

SALINAS SULFURADAS SULFATADO-SÓDICAS, DEPURATIVAS, DIURÉTICAS, ANTIBILIOSAS, ANTIHERPÉTICAS, ANTIESCROFULOSAS Y ANTISIFILÍTICAS — SEGURAS, SUAVES, BENIGNAS Y EFICACES, TONIFICAN EL ORGANISMO EN TODAS LAS EDADES, SEXOS Y TEMPERAMENTOS

El sulfato de sosa es entre los salinos el más suave y eficaz y el único que no produce irritación ni constipación; consúltese esto con todos los médicos y léanse las obras de Terapéutica, y se verá comprobado.

El agua de Carabaña se satura de sulfato de sosa en el terreno donde brota, hasta donde es posible saturarse un agua, puesto que es un inmenso cerro constituido por Glauberita y adquiere toda cuanta puede disolver de la llamada sal admirable de glauber; razón por la que el agua de Carabaña cristaliza en las botellas á poco que baje la temperatura, circunstancia que no se observa en las demas aguas salinas, resultando que, el que una vez conoce ó prueba estas aguas, no vuelve á usar ninguna otra, y especialmente de las que contengan gran cantidad de sulfato de potasa y de magnesia.

IMPORTANTÍSIMO Á LOS MÉDICOS

Del análisis que precede, practicado en Diciembre de 1884 en el mismo manantial por el eminente catedrático de Química Dr. Puerta, resulta que entre sus componentes se encuentran cinco centigramos por litro de sulfuro de sodio, hallándose combinada en estas aguas la acción purgante con la acción sulfurosa, cualidad no reunida por ninguna otra agua hasta el día, y á cuya combinación se debe el que ademas de sus notables efectos como salinas, purgantes, atemperantes y antibiliosas, sean admirables en el herpetismo, escrófulas, sífilis, etc., etc.

Resumen de la composición de las Aguas minero-medicinales de Carabaña, según el último análisis practicado en el manantial en Diciembre de 1884, por el Dr. D. Gabriel de la Puerta, de la Real Academia de Ciencias y de la de Medicina, catedrático de la Facultad de Farmacia de la Universidad Central, consejero de Sanidad del Reino, etc.

Grados sulfhidrométricos de Dupasquier para un litro de agua. 20°
Peso específico del agua. 1,08
Grados del areómetro de Baumé. 10,6
Temperatura. 16° centígrados.

PRINCIPIOS FIJOS. — Sales en un litro de agua

	Gramos anhidras	Gramos cristalizadas		Gramos anhidras	Gramos cristalizadas
Sulfuro de sodio.	0,0499	0,0499	Suma anterior.	83,8230	187,6512
Sulfato de sosa.	77,1420	175,0276	Cloruro de sodio.	0,6742	0,6742
Sulfato de magnesia.	3,0711	6,2947	Cloruro de calcio.	0,2876	0,5674
Sulfato de cal.	1,5299	1,9347	Alúmina.	0,0005	0,0005
Cloruro magnesio.	2,0301	4,3443	Fosfatos.	Pequeñas cantidades	Pequeñas cantidades
			Carbonato ferroso.	Pequeñas cantidades	Pequeñas cantidades
Suma y sigue.	83,8230	187,6512	Total de sales.	84,7853	188,8927

El agua de CARABAÑA se vende en todas las farmacias y droguerías de España y capitales de Europa y América. Depositario general y propietario, R. J. CHAVARRI, Atocha, 87, Madrid.

GRAN FARMACIA Y LABORATORIO DE P. F. IZQUIERDO

MADRID: Sacramento, 2, por menor, y plaza de la Villa, 4, por mayor.

Tonicina digestiva.— Abre el apetito, da fuerza digestiva, extingue acedias, gastralgias y dolores de estómago, nutre al convaleciente y al debilitado por afecciones crónicas, corta irritaciones y diarreas, vómitos matutinos y flemáticos y de embarazadas, y cura afecciones de estómago, vientre e intestinos. Caja, 5 pesetas. Se remite por correo por 22 reales. Madrid, Sacramento, 2, botica.

Rapé blanco anti-catarral.— Cura resfriados agudos y crónicos de las mucosas nasal y frontal, vértigos de la cabeza, irritaciones, erupciones y escoriaciones nasales internas. Caja, 2 pesetas, y por correo 40 rs. Madrid, Sacramento, 2, botica.

Escrófulas, herpes, humores.— Se curan infaliblemente con el *Jarabe de extracto de hojas frescas de nogal iodado*; frasco, 46 rs. Usado por niños y adultos en todas épocas y climas y las manifestaciones externas rebeldes, como erupciones, bultos, llagas, infartos, etc., con la pomada de idem. Frasco, 10 rs. No van por correo. Úsense a la vez jarabe y pomada, y el éxito no falla. Madrid, Sacramento, 2, botica.

Catarros, toses, constipados.— Se curan los agudos y crónicos de cabeza, garganta ó pecho, toses rebeldes, fatiga, etc., con las píldoras anticatarrales de Izquierdo en horas. Cajas de 40 y 20 reales, que van por correo por 2 rs. más.

Los nerviosos de las vías respiratorias, digestivas y urinaria se curan con la *Resineona de brea* ó esencia pura de alquitran de Izquierdo, Madrid, y Ríos, Zaragoza. En pastillas, 8 reales caja, ó en sacaruro, 8 reales caja, y por 2 más va por correo. Madrid, Sacramento, 2, y Zaragoza, Coso, 33.

Tos ferina.— Único medicamento infalible que conocen todas las madres, julepe antiferino de Izquierdo y Balaguer. Frasco, 14 rs. No puede ir por correo. Madrid, Sacramento, 2, botica.

Secativo universal impalpable.— Cura humedades corrosivas de cualquier parte del cuerpo del hombre, mujer ó niño, erupciones, sarpullidos, corrosiones, escoriaciones, herpes, ulceraciones, manchas, granitos, erisipeloides, alteraciones de la piel, etc. Caja, 12 rs.; va por correo por 14. Madrid, Sacramento, 2, botica.

Denticina infalible.— No hay madre que ignore es la salvación segura de los niños en la peligrosa dentición; que les arranca de la muerte, aún en la agonía; les hace brotar la baba suprimida, corta la diarrea que les aniquila, quita las molestias ó irritaciones de la boca, evita y cura la alferencia, desencanija á los niños y los robustece, brotando fácilmente buenas dentaduras, y salvándoles la vida. Caja, 3 pesetas; se remite por cor-

reo por 14 reales. También hay *jarabe de la dentición* para frotar las encías, á 8 reales frasco, y se remite por 10. Madrid, Sacramento, 2, botica.

Males nerviosos.— Se curan con las gajeas de monobromuro de alcanfor de Wurtz. Caja, 5 pesetas, y va por correo por 22 reales. Madrid, Sacramento, 2, botica.

Enfermedades de la mujer.— Panacea de multitud de dolencias que molestan y angustian á las señoras es el *Antídoto ruso* ó receta del Dr. Barvinkel, médico ruso que hace admirables curaciones de relajaciones, irritaciones de la matriz, flujos mucosos, estreñimiento, histerismo, erupciones genito-urinarias, dolores, inapetencia, etc. Frasco, 5 pesetas. No va por correo. Madrid, Sacramento, 2, botica.

Depurativo de la sangre.— El más soberano es el *elixir de la salud ó de la vida*, conocido por ZARZAPARRILLA UNIVERSAL de Izquierdo. Destruye los vicios humorales y los elimina, evita congestiones y apoplejias; cura erupciones, picazon, humores herpético, sifilítico y venéreo, etc. Frascos, según tamaño, de 2, 3 y 5 pesetas. No van por correo. Madrid, Sacramento, 2, botica.

Biliosos.— Nada mejor que la magnesia doble anti-biliosa de Izquierdo, que elimina la bilis extravasada y purga suavemente. Madrid, Sacramento, 2, botica. Frasco, 8 rs.; va por 12 reales por correo.

Hidrópicos.— Se cura la hidropesía con las píldoras diuréticas hidragogas. Caja, 24 reales; va por 26. Madrid, Sacramento, 2, botica.

Calenturas intermitentes.— Tercianas, cuartanas y cotidianas. Se curan con las famosísimas píldoras febrífugoinfalibles de Fernandez. Media caja para benignas, 3 pesetas. Caja para rebeldes, 6 pesetas. Van correo por 2 rs. más. Autores: Pablo, Madrid, Sacramento, 2; Justo, Calzada de Oropesa (Toledo), y Abdon, Almaraz (Cáceres).

Reumatismo.— Se cura con el salicilato de sosa. Caja con 30 dosis, 30 rs., y se remite por 32. Madrid, Sacramento, 2, botica.

Callos de los pies, ojos de gallo, juanetes, etc., se extinguen y curan, y calma en el acto el dolor el emplasto. Caja, 2 pesetas; va por correo en 10 rs. Madrid, Sacramento, 2, botica.

Bizma confortante.— Todas las señoras prefieren la de Izquierdo, 6 pesetas; va por correo por 30 rs. Pega bien, y se nota el buen resultado. Madrid, Sacramento, 2, botica.

Píldoras anti-gastrálgicas.— Contra las afecciones dolorosas del estómago no

tienen rival. Caja, 6 pesetas; se remite por 26 rs. Madrid, Sacramento, 2, botica.

Grietas de los pechos.— Se curan en tres días con la pomada. Frasco, 8 rs.; se remite por 10; pero si hay infartos lácteos ó ulceraciones crónicas, se necesita la pomada de nogal iodado. Frasco, 10 reales; va por 14. Madrid, Sacramento, 2, botica.

Males secretos.— Se curan con las píldoras depurativo-antivenéreas. Caja, 12 reales; va por 14. Los humores venéreos y sifilíticos, con el *rob* depurativo de Izquierdo. Frascos, de 5 y 20 rs., según tamaño. Las *blenorragias*, con la inyección anti-blenorrágica. Frasco, 20 rs., y las píldoras antiblenorrágicas, caja, 24 reales. Hay también el tópico contra chancros y úlceras. Tarro, 12 rs.; va por 14. Madrid, Sacramento, 2, botica.

Salutíferas píldoras de Fernandez.— Purgante exquisito y suave, que se toma á las comidas; depurativas y antiherpéticas y derivativas de los humores que se fijan á la cabeza, cara, ojos, boca, etc.; curan el estreñimiento, por rebelde que sea; evitan congestiones, quitan dolores de cabeza, eliminan la bilis extravasada, etc. Caja con 50 píldoras, 3 pesetas; va por correo en 14 rs. Madrid, Sacramento, 2.

Tisis pulmonar.— Lo mejor que se conoce es el *vino creosotado* de la *creosota pura* de haya que elabora Fernandez Izquierdo, á 5 pesetas frasco. No va por correo. Madrid, Sacramento, 2, botica.

Almorranas.— Se curan en 48 horas con el bálsamo antihemorroidal. Frasco, 10 rs.; va correo por 12 rs. Madrid, Sacramento, 2, botica.

Garganta y boca.— Todas las afecciones irritativas, escoriaciones y ulceraciones más rebeldes se curan con el gargarismo de nogal iodado de Izquierdo. Frasco, 3 pesetas. No va por correo. Madrid, Sacramento, 2, botica.

Jarabe de brea concentradísimo.— Es el mejor remedio para los catarros y toses de los niños, y para los catarros de la garganta, del estómago y de las vías urinarias de los adultos. Frasco, 8 rs. No puede ir por correo. Pedir el de Izquierdo, Madrid, Sacramento, 2, botica.

Refresco.— Esencia concentradísima de zarzaparrilla. Frasco, 4 rs. El gran atemperante y diurético, Madrid, Sacramento, 2, botica.

Clorosis y opilacion.— Se cura con el jarabe de nogal iodado, 16 rs.; y el iodo ferruginoso, 20 rs.; y también con píldoras de ioduro ferroso, 16 reales; va por 18; y píldoras ferruginosas, 12 rs.; van por 14. Madrid, Sacramento, 2, botica.

Pedir los medicamentos de Fernandez Izquierdo en las principales boticas de España.

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍISIS Y LAS TUBERCULOSIS
Se dan prospectos á quienes lo soliciten. Depósito central, farmacia de A. Coipel, Barquillo, 1, Madrid.

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).

BAÑOS DE GAVIRIA (GUIPÚZCOA)

DOS BALNEARIOS EN UNA ESTACION BALNEARIA

AGUAS SULFUROSAS, CÁLCICAS Y SULFÚDRICO-FERRUGINOSAS FRÍAS Y AGUAS FERRUGINOSAS BICARBONATADAS FRÍAS

Temporada oficial, 15 de Junio á 25 de Setiembre. — Dos grandes manantiales, el uno sulfuroso y el otro ferruginoso

Balneario antiguo y económico al alcance de todas las fortunas, y **Balneario moderno** de todo lujo y comodidad para las familias de posicion. Piscina, estufa, vapor, chorros y duchas de todas clases y á todos los órganos; ducha escocesa, ducha circular, duchas de asiento con variantes y en butaca para el ano y los órganos genitales; duchas á la más alta y á la más moderada presión; baños fríos, templados y calientes por medio de vapor; gran sala de pulverizaciones, irrigaciones y chorros capilares para los oídos, los ojos y la nariz.

Curacion de las herpes, escrófulas, vicios humorales, reumatismos; afecciones de la garganta, nerviosas, cutáneas ó de la piel, del estómago, de la matriz, uterinas; clorosis, erisipelas, anemias, flujos de las señoras, purulentos y sanguíneos; debilidad, diátesis, restos de sífilis ó consecuencias, etc. Hospederías de primer orden con habitación inmejorable y cama desde 2 hasta 8 reales, con vistas alegres, ventilacion, luz, capacidad, disfrutándose de la arboleda desde cualquiera. Grandes salones y comedores, paseos, galerías, etc.

Mesa de primera inmejorable, 6 pesetas al día.

Mesa de segunda sin igual, 4 pesetas al día.

Dos correos, periódicos de todas partes, biblioteca, piano, recreos honestos, distraccion constante. Temperatura agradable, paisajes variados, vegetacion vigorosa por doquier. Muy cercano á San Sebastian y á la frontera, una hora de coche de la Estacion de Beasain á los Baños de Gavia. Carruajes de paseo. Hay que tomar el billete á Beasain, linea del Norte, y de allí sale coche dos veces al día, á la llegada del Exprés y del Correo. Pueden dirigirse al hospedero y representante, Martin Altuna (Guipúzcoa), por Beasain, Baños de Gavia. Médico-Director por oposicion, el especialista D. Fortunato Escribano. Propietario, Pablo Fernandez Izquierdo, farmacéutico de Madrid, plaza de la Villa, núm. 4, y calle del Sacramento, núm. 2. Remite prospectos gráti.

LA MARGARITA EN LOECHES

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

EL ÚNICO GRAN DIPLOMA DE HONOR

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

CANDELILLAS MEDICAMENTOSAS DEL DOCTOR CUCHÍ

PARA ENFERMEDADES DE LA URETRA

Recomendamos á los señores facultativos el empleo de dichas **candelillas**, por los buenos resultados que con ellas se han obtenido en la curacion PRONTA, RADICAL Y SIN RECIDIVAS de las diversas afecciones de esta parte del aparato **génito-urinario**.

Su fácil introduccion, su completa solubilidad en la uretra (en dos ó tres horas de contacto), su composicion y dosifica- cion conveniente permiten que el medicamento obre directa y continuamente sobre la **superficie enferma**, y esto las hace preferibles á las inyecciones, porque no producen los accidentes que suelen ocasionar algunas de éstas, en exceso cáusticas.

Siendo diversas las indicaciones terapéuticas, tambien son distintos los medicamentos que entran en la composicion de las **candelillas**: así las hay de **iodoformo**, de **salicilato de sosa**, de **belladona opiadas**, de **tanino y belladona**, de **sulfato de zinc**, de **sulfato de zinc y belladona**, de **doble tanino y belladona**, de **cloruro de zinc**, de **cloruro de zinc y belladona**, de **subnitrito de bismuto**, de **ácido bórico**, de **calomelanos**, de **citrato de hierro**, de **ioduro de plomo iodurado**, de **bromuro de alcanfor**, de **bromuro potásico** y de **sulfuro potásico**.

Depósitos al por mayor: Farmacia del autor, en Tarragona. — En Barcelona, Sociedad Farmacéutica Española, Ta- llers, 22, y D. Joaquin Balasch, Rambla de las Flores, 8, farmacia.

Al por menor, en todas las buenas farmacias, á **TRES PESETAS CAJA**. Los **discos oftálmicos** preparados por el mismo autor, **PRIMERO EN ESPAÑA**, premiados en la Exposicion far- macéutica verificada en Madrid, se venden en los mismos depósitos.



VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

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

JARABE OSTEÓGENO GENOVÉ

DE

FOSFATO MONOCÁLCICO PURO

RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO ACTIVO

en el tratamiento de la

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

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

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

— Se vende en las principales farmacias —

DEPÓSITOS EN

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

Valladolid. — Farmacia del Sr. Sanz Pasalodos.

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

VENTA AL POR MAYOR EN

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

Farmacia de Ortega, Leon, 13, Madrid

PREPARADOS DE PEPTONA

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

CLORÓISIS

ANEMIA

ÓXIDO

DE

HIERRO

LÍQUIDO

XXX

FARMACIA

de ORTEGA

Leon, 13

MADRID

XXX

10 y 16 Rs.

frasco



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, clorósis, anemia, y siempre que la nutricion se verifica de una manear 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

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, 427, entresuelo.

POCION RECONSTITUYENTE

DE

ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DOCTOR FONT Y MARTÍ

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administracion del *Aceite de hígado de bacalao* ha sido el objeto de esta preparacion, habiendolo 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 a uno de los mejores compuestos de hierro, que es, sin duda alguna, el *ioduro ferroso*, sino tambien a 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 publicado, farmacia del Dr. Font y Martí.

LOS GRANDES MEDICAMENTOS MODERNOS

ASMA Nuevo tratamiento con los tubos de *ioduro de etilo* del Dr. Aliño, emuleados y conocidos ya por todas las notabilidades medicas de Europa. ¡Única especialidad española conocida en el Extranjero!

PECHO Cápsulas de *eucaliptol*. Son el mejor balsámico que se conoce para las enfermedades del pecho, porque es el único que por completo se elimina por el aparato respiratorio.

LITIASIS Píldoras de *arenaria rubra* del Dr. Aliño. Admirable medicamento para curar los catarros de la vejiga, disuria, cistitis, cólicos nefríticos, etc.

VACANTES

Se halla vacante la plaza de médico-cirujano de Rubion (Granada). Dotacion 100 pesetas por la asistencia de las familias pobres. Las solicitudes hasta el 23 de Mayo.

— La de médico-cirujano de Escopete (Guadalajara). Dotacion 75 pesetas por la asistencia de las familias pobres. Las iguales se estipulan a razon de 4,50 pesetas las personas mayores, y las menores a 2,25 pesetas. Las solicitudes hasta el 22 de Mayo.

— La de médico-cirujano de Caspueñas (Guadalajara). Dotacion 75 pesetas por la asistencia de las familias pobres y 130 fanegas de trigo por la de los vecinos acomodados. Las solicitudes hasta el 22 de Mayo.

— Dos plazas de médico-cirujano de Pinoso (Alicante), dotadas con 999 pesetas cada una por la asistencia a 200 familias pobres, y las iguales que se estipulen con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 22 de Mayo.

— La de médico-cirujano de Abertura (Cáceres). Dotacion 999 pesetas por la asistencia a 40 familias pobres, 500 pesetas como gratificacion por vacunacion y sangria, y las iguales que estipule con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 9 de Mayo.

— La de médico-cirujano de Puebla de Arganzon (Burgos). Dotacion 250 pesetas por la asistencia a 14 familias pobres. Las iguales con los vecinos pudientes ascienden a 150 fanegas de trigo bueno. Las solicitudes hasta el 15 de Mayo.

— Alcaldía constitucional de Corpa. — Por renuncia del que la obtenia, se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa de Corpa, partido judicial de Alcalá de Henares, provincia de Madrid, que consta en la actualidad próximamente de 197 vecinos y 605 almas, dotada con el sueldo anual de 250 pesetas por la asistencia a la clase proletaria, que se compone de 18 personas, y ademas los ajustes particulares, que aproximadamente ascenderán a 1.750 pesetas.

Los aspirantes a la misma presentarán las solicitudes, en legal forma documentadas, en esta alcaldía, en el término de treinta dias, que se contarán desde el que aparezca el anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia.

Los honorarios por partos y golpes de mano airada quedan a favor del agraciado; cada parto 5 pesetas, y las sangrias gráti.

El pueblo es sano, abundante de aguas, dista dos leguas de la cabeza de partido y siete de la capital. — Corpa 4.º de Mayo de 1885. — El alcalde, *Francisco Elipe*.

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