

EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MÉDICA)

PERIÓDICO DE MEDICINA, CIRUGÍA Y FARMACIA

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

DIRECTORES Y PROPIETARIOS

D. MATÍAS NIETO SERRANO.—D. FRANCISCO MENDEZ ÁLVARO.

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

COLABORADORES

Aguado y Morari (D. Francisco).
Alonso Rubio (D. Francisco).
Ariza (D. Rafael).
Auber (D. Pedro Alejandro).
Badia (D. Salvador).
Benavente (D. Mariano).
Cabello (D. Vicente).
Calvo Martin (D. José).
Calleja (D. Julian).
Campo (D. Higinio del).
Candela (D. Pascual).
Carreras Sanchis (D. Manuel).
Castelo y Serra (D. Eusebio).
Cortejarena y Aldevó (D. F.).

Creus y Manso (D. Juan).
Diaz Benito (D. José).
Erostarbe (D. José).
Ferrer y Viñeta (D. Enrique).
Gallego (D. Juan Francisco).
Garcia Caballero (D. Félix).
Garcia Solá (D. Eduardo).
Garcia Vazquez (D. Santiago).
Gomez Torres (D. Antonio).
Hernandez Poggi (D. Ramon).
Hernando (D. Benito).
Gonzalez Alvarez (D. Baldo-
mero).
Ibañez de Aldecoa (D. Cástor).

Iglesias (D. Manuel).
Izquierdo (D. Pedro).
Maestre de San Juan (D. Aure-
liano).
Magraner (D. Julio).
Malo y Calvo (D. J. aquin).
Martinez Reguera (D. Leopoldo).
Moreno del Pozo (D. Adolfo).
Ostio (D. Manuel Isidro).
Perez y Jimenez (D. Nicolás).
Peset (D. Juan Bautista).
Peset y Cervera (D. Vicente).
Rodriguez (D. Ambrosio).
Roel (D. Faustino).

Rubio (D. Federico).
San Martin (D. Alejandro).
San Miguel y Puente (D. José).
Santero (D. Tomás).
Santero (D. Javier).
Santacho (D. José María).
Seco y Baldor (D. José).
Sierra y Carbó (D. Antonio).
Simarro (D. Luis).
Tolosa Latour (D. Manuel).
Ustáriz (D. José).
Valera Jimenez (D. Tomás).
Vista y Candurá (D. Antonio).
Villarcarro (D. Roman).

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

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE «EL SIGLO MÉDICO»

Tenemos á la venta la segunda edicion de la excelente obra de Fonsagrives

PRINCIPIOS DE TERAPÉUTICA GENERAL

ó EL

medicamento estudiado bajo los puntos de vista fisiológico, patológico y clínico

cuya aceptacion entre las clases médicas ha sido tal que en breve tiempo hemos agotado la primera edicion.

Los suscritores á la Biblioteca que deseen adquirir dicha obra deberán remitir 12 reales, y 2 más si desean que se les envíe certificada.

En la actualidad tenemos en prensa —y repartiremos *dentro de unos días*— el *Tratado de enfermedades venéreas*, del Dr. Zeisl, y tambien el tomo segundo de la obra de Erichsen—*LA CIENCIA Y EL ARTE DE LA CIRUGÍA*, ó sea *TRATADO DE LAS LESIONES TRAUMÁTICAS, ENFERMEDADES Y OPERACIONES QUIRÚRGICAS*—cuyo tomo primero pueden adquirir los que no se hallen suscritos á *El Siglo* y su Biblioteca abonando 10 pesetas los de Madrid y 11 los de provincias.

Publicase esta BIBLIOTECA, en beneficio *exclusivo* de los suscritores á *EL SIGLO MEDICO*, por tomos más ó menos abultados, que forman al año un total de 2.000 páginas en 8.º mayor y de letra compacta.

Se dividirán las 2.000 páginas en tomos más ó menos voluminosos, segun lo consienta lo abultado de las obras; y no sólo puede depender el número de tomos del de páginas que cada uno contenga, sino tambien del coste de los grabados y de otro cualquier género de ilustracion que lleve.

Sólo pueden suscribirse a esta BIBLIOTECA los que sean suscritores á *EL SIGLO MEDICO*.

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 MEDICO* calle de la Magdalena, núm. 36, cuarto segundo, por medio de libranzas del Giro Mutuo, letras de facil cobro ó, en ultimo término, sellos de franqueo.

El precio de la suscripcion á la BIBLIOTECA es 15 pesetas al año en la Península e 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 e islas adyacentes.

La correspondencia, los pedidos, las libranzas, letras y demas documentos de Giro se dirigirán á los Sres. NIETO y MENDEZ ÁLVARO



BOLETIN DE RECLAMOS

EXTRANJEROS

AVIS

Suivant une convention entre les propriétaires du *Siglo Médico* et l'Agence Havas, cette dernière a le droit exclusif d'insérer les annonces étrangers dans ce journal.

Par conséquent, tous les annonceurs de produits ou d'articles étrangers qui voudront user de la publicité du *Siglo Médico* voudront bien s'adresser à la dite Agence, et on les prévient que les annonces seront acceptées seulement par cette médiation.

S'adresser à Paris, 8, place de la Bourse, et à Madrid, rue Príncipe, 27, principal.

AVISO

Segun convenio entre los propietarios de *EL SIGLO MÉDICO* y la Agencia Havas, tiene ésta el derecho exclusivo de insertar anuncios extranjeros en este periódico.

Por lo tanto, todos los anunciantes de productos ó artículos extranjeros que quieran dar publicidad en *EL SIGLO MÉDICO* se servirán dirigirse á dicha Agencia, previniéndoles que sólo podrán ser aceptados los anuncios por el indicado conducto.

Dirigirse en Paris, 8, place de la Bourse, y en Madrid, calle del Príncipe, 27, principal.

Hemos analizado ya, segun el Boletín de la *Academia de Medicina de París* y segun el *Boletín Terapéutico*, los experimentos del Sr. Catillon sobre las peptonas. En una de sus recientes clínicas, el profesor Sr. Verneuil exponía las ventajas de la alimentacion por medio de estas sustancias, las cuales, suministradas por la boca ó por el rectum, permiten al médico, dice, alargar la vida del enfermo hasta la cura, y, en caso de enfermedad mortal, alargar la existencia. Citemos tambien la opinion del profesor Sr. Bouchardat, quien, en su *Anuario de Terapéutica de 1881*, dice: « Los experimentos del señor Catillon han introducido las peptonas en la terapéutica, y pienso que conviene más administrarlas así disueltas y observar los alimentos albuminoideos antes de hacer tomar en las comidas preparaciones de pepsina ó de pancreatina. Con las peptonas, uno está asegurado de lograr éxitos, mientras que la reaccion, operándose en el estómago con los fermentos digestivos, se obra á ciegas, puesto que le pueden faltar las condiciones indispensables. »

Despues de haber evidenciado, por los experimentos precisos que hemos mencionado, el valor nutritivo de las peptonas, el Sr. Catillon se ha ocupado en perfeccionar su preparacion, y nos apresuramos á hacer conocer á nuestros lectores el último de estos perfeccionamientos, porque debe facilitar mucho la importancia de aquel producto, presentándole con un volumen muy reducido y al abrigo de la fermentacion. Es el polvo de peptona Catillon. Este concentrado por desecacion, de tal modo que una cucharada de sopa de la solucion con lo que se han hecho los experimentos. Teniendo en cuenta esta diferencia en la dosis, se emplea del mismo modo.

BROMHIDRATOS DE QUININA

DE

E. BOILLE

CONTRA LAS FIEBRES INTERMITENTES, LAS NEURALGIAS, NEURÓISIS (JAQUECAS), FLUXIONES REUMATISMALES Y GOTOSAS, VÓMITOS INCOERCIBLES.

El *Bromhidrato de quinina* de Boille ha sido presentado á la Academia Nacional de Medicina de París en 1872, en Julio de 1874 y en Noviembre de 1876. Sus diversas preparaciones han sido adoptadas por la Sociedad de Farmacia de París (comision de los medicamentos nuevos).

El *Bromhidrato de quinina* de Boille ha servido exclusivamente en los experimentos practicados en los hospitales de París, Francia, Córcega, Cochinchina, Isla Mauricio é Isla de Cuba. Estos experimentos han sido coronados constantemente por un éxito brillante.

Los diversos trabajos publicados en el *Anuario de Terapéutica* (en 1875, 1876 y 1877) se reasumen en las siguientes conclusiones:

« 1.^a El *Bromhidrato de quinina* de Boille es incontestablemente superior al sulfato de quinina por su gran solubilidad y su riqueza en quinina.

« 2.^a En el uso interno (píldoras ó polvos) no acarrea la irritacion de la mucosa del estómago (resultado ordinario del sulfato de quinina), produciendo rápidamente la sedacion nerviosa y la calma.

« 3.^a Este conjunto de cualidades le designa especialmente para el tratamiento de las afecciones congestivas y febriles del sistema nervioso, neuralgias, neuróisis, fluxiones reumáticas y gotosas, vómitos incoercibles (vómitos de las mujeres embarazadas).

« 4.^a Tomado una hora ántes del acceso, á la dosis diarias de 40 centigramos á 1 gramo, ó de 10 á 10 píldoras, le conjura.

« 5.^a Dado al empezar el acceso ó un momento ántes, le hace abortar.

« 6.^a Administrado en una época más lejana, disminuye la duracion del acceso ó hace soportable el dolor inherente á toda manifestacion febril.

« El nuevo febrífugo ha sido administrado á la dosis diarias de 40 centigramos á un gramo, ó de 10 á 10 píldoras (para los adultos): disminuir la dosis para los niños. »

La gran solubilidad de las píldoras de *Bromhidrato de quinina* de Boille, y su pronta y fácil absorcion, han contribuido á que los médicos aconsejen su empleo.

E. BOILLE,

Ex-farmacéutico de los hospitales de París.
22, rue de Labruyère, París.

(Exigir sobre cada frasco la firma E. Boille.)

JARABE MINERAL SULFÚREO de CROSNIER

Testimonio favorable de la Academia de Medicina de Paris.

Este Jarabe, resultando de la combinacion intima del *Alquitran de Noruega* y del *Monosulfuro de Sodio inalterable*, tiene la propiedad de modificar las mucosas y se prescribe en consecuencia con muchisimo exito en la curacion de las **ENFERMEDADES CRONICAS del PECHO**: Bronquitis, Catarro, Asma, Laringitis, y de la Tuberculosa, cuando la expectoracion es muy abundante.

Deposito general : Rue Vieille-du-Temple, 21, en PARIS



Informe muy favorable de la Academia de Medicina de Paris (Marzo 1864).

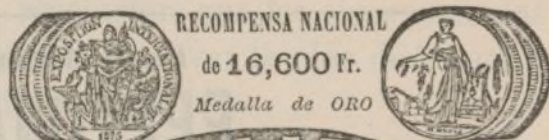
Creo inútil insistir acerca del valor de esta preparacion. Su composicion racional la ha hecho apreciar desde el primer dia por los Medicos y veinte años de practica la han consagrado. No obstante, creo deber señalaros mi Pepsina y mi Diastasis. No empleo estos dos agentes sino en dosis rigurosa y despues de haberme asegurado de su absoluta pureza, cosa, como ya sabeis, muy rara en el comercio.

La practica médica ha adoptado su uso en el tratamiento de las afecciones de las

VIAS DIGESTIVAS, c ntra los MALES de ESTÓMAGO, la DISPEPSIA, los VÓMITOS de las MUJERES ENCINTA, la GASTRALGIA, las CONVALENCIAS LENTAS, la ANEMIA, etc.

Favoreciendo la asimilacion de los alimentos, es el reparador por excelencia de las fuerzas.

PARIS, 6, AVENUE VICTORIA, y EN LA MAYOR PARTE DE LAS FARMACIAS



QUINA-LAROCHE ELIXIR VINOSO

Le **Quina-Laroche** conteniendo todos los principios de las 3 quinas, es muy agradable y cuya superioridad a los vinos y a los jarabes de quina, contra el *decaimiento de las fuerzas y la energia, las afecciones del estomago, fiebres inveteradas, etc.*

EL FERRUGINOSO es la feliz combinacion de una sal de hierro con la quina. Recomendado contra el *empobrecimiento de la sangre, la cloro-anemia, consecuencias del parto, etc.*

Paris, 22 rue Drouot, y en las principales Farmacias del Mundo.
Farmacias de Moreno Miquel, Arenal, 2, y Alcaráz y García, Tetuan 45.

Grajeas y Jarabe depurativos

DEL D^{OR} GIBERT

Antiguo Secretario de la Academia de Medicina, Antiguo Médico del Hospital San Louis.

GRAJEAS y JARABE de Deuto-Ioduro-Iodurado de BOUTIGNY-DUHAMEL

Estos dos preparados, introducidos en la terapeutica en 1841, se emplean desde dicha época, con el mayor éxito, para el tratamiento de las **Afecciones Reumáticas, Escrofulosas y Sifilíticas**, de las **Enfermedades rebeldes del Cútitis**, y en todos los casos en que el empleo de los iódicos esta indicado. Cada cucharada de **Jarabe** contiene **0^{gr} 50** de ioduro potasio y **0^{gr} 01** de bi-ioduro. Dos grajeas equivalen a una cucharada de **Jarabe**.

Las **Grajeas** convienen muy particularmente a las Señoras y a las personas delicadas ó cansadas. Administradas, cual el **Jarabe**, en medio ó al final de las comida, no entorpecen la digestion, ni fatigan el estomago y no ocasionan nauseas, ni repugnancia. *Exijan las firmas, en tinta encarnada, del Doctor GIBERT y de BOUTIGNY Far^{co}.*

PARIS, F^{ma} BOUTIGNY, DESLAURIERS S^{or}, rue de Cléry, 31
Y EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS Y DROGUERIAS.

En Madrid : J. M. Moreno. Moreno Miquel. F. Garcera, Castrillo.

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

PEPTONA DEFRESNE

La primera admitida, despues de analisis, en los Hospitales de Paris

PREMIADA EN LA EXPOSICION UNIVERSAL DE 1878

Se recomienda con especialidad esta preparacion en extremo reparadora, y a que contiene:

25 O/O de Peptona, sea 4 O/O Azoe; 0,69 Acido Fosfórico; 0,71 Hierro y Bases Alc. terr.

Vease las analisis expuestas en el *Boletin de Terapeutica*, 15 de Marzo, y la *Tribune medicale*, 20 de Marzo de 1881.

Además la dicha **Peptona Defresne** se caracteriza por su sabor exquisito, una cucharada (40 gramos de carne) puesta en poca agua tibia y salada forma un caldo sustancioso y exquisito. Dosis : de dos a cuatro cucharadas diarias.

EL VINO DEFFRESNE à la PEPTONA

Dosis : Media copa a los postres.

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

ELIXIR **CURACION CIERTA**
ENFERMEDADES del ESTOMAGO
Gastritis, Gastralgias, Diarreas, Vómitos, Pesadez del Estómago y Afecciones generales de las Vías digestivas.

à la **TROUETTE**
Papaïne (Pepsina Vegetal)
 UNA COPITA DESPUES DE CADA COMIDA
PARIS, Venta por Mayor, TROUETTE-PERRET,
 163 y 165, Calle de Saint-Antoine.

PERRET
 Deposito en todas las Farmacias.

Adoptada oficialmente en los hospitales de Paris. — Medalla en la Exposicion Universal de 1878.

PEPTONA CATILLON **SOLUCION** representando tres veces su peso de carne asimilable puede administrarse por el recto, como por la boca.

Lavativa nutritiva: 2 cucharadas, 125 agua, 5 gotas laudano, 0,30 bicarbonato de sosa.

POLVOS..... Peptona pura en estado seco. — 1 cucharada de cafe representa 1 cucharada de sopa de solucion.

JARABE..... Gusto agradable preferido para la boca. — 1 cucharada contiene 30 gr. de carne.

VINO..... Util complemento de nutricion. — 1 copa contiene 30 gr. de carne.

CHOCOLATE (con ó sin fosfato de cal): alimento completo bajo una forma seductora.

— En **PASTILLAS** conteniendo 8 gr. de carne y 0'25 fosfato de cal para la merienda.
 — En **TABLILLAS** conteniendo 20 gr. de carne para 1 desayuno con agua ó leche.

Enfermedades del estomago y del intestino, consuncion, anemia, niños debiles, convalescientes, etc.

Paris, rue Fontaine Saint-Georges, 1.
 Depositaros en España: MADRID, S^{ras} ALCARAZ y GARCIA — BARCELONA, S^{ras} A. CASANOVAS y Compañia.

JARABE DE DIGITAL DE LABÉLONYE
 Empleado con gran éxito desde hace ya mas de treinta años por los Facultativos de todas las Naciones contra las diversas afecciones del corazon, contra la **Hidropesia, las Bronquitis nerviosas, el Garrotillo, el Asma** y contra todos los trastornos de la circulacion.

GRAGEAS DE GÉLIS Y CONTÉ
 DE LACTATO DE HIERRO
 Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris, que en dos ocasiones diferentes, á veinte años de intervalo la una de la otra, ha hecho constar su superioridad decidida sobre todos los demás ferruginosos conocidos, así como su eficacia probada contra las enfermedades que reconocen por causa el empobrecimiento de la sangre.

ERGOTINA Y GRAGEAS DE ERGOTINA
A. BONJEAN
 (Premiadas con una Medalla de Oro por la Sociedad Farmacéutica de Paris)

La solucion de **Ergotina de Bonjean** constituye uno de los mejores hemostáticos que se conocen. Las **Grageas de Ergotina de Bonjean** se emplean para facilitar los alumbramientos y cortar las hemorragias de todo género.

Depósito general: **Farmacia de LABÉLONYE, calle de Aboukir, n° 99, en Paris**
 Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS DE TODAS CIUDADES

SOLUCION COIRRE
 Exijase el Sello del Gobierno frances **CON CHLORHIDROFOSFATO de CAL** Exijase el Sello del Gobierno frances

El mas poderoso reconstituyente, en todos los casos de Agotamiento de fuerzas, Anemia, Clorosis, Tisis, Caquexia, Escrófulas, Raquitismo, Enfermedades de los huesos, Desarrollo difícil, Inapetencia, Dispepsias ó Digestiones laboriosas y las Enfermedades nerviosas.

COIRRE, Farmacéutico, 79, rue du Cherche-Midi, PARIS

EL SIGLO MÉDICO



RESUMEN

Boletín de la semana: Real Academia de Medicina.—Exámenes.—Proyectos.—Rectificación.—**Sección de Madrid:** Revista de Sociedades científicas extranjeras.—Hospital de la Princesa: Instituto de terapéutica operatoria.—Misceláneas científicas.—**Prensa médica:** Extranjera: I. El ácido crómico en ciertas enfermedades de la lengua.—II. El bacilo de la fiebre tifoidea.—III. El iodoformo en la tisis laringea.—IV. Resección patológica de la muñeca.—**Sección oficial:** Monte-Pío facultativo.—**Sociedades científicas:** Real Academia de Medicina.—**Variedades:** Migración de las grandes epidemias.—**Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid.—**Crónica.**—**Folleto:** Cosas de aquí y de allá.

BOLETÍN DE LA SEMANA

REAL ACADEMIA DE MEDICINA.—EXÁMENES
PROYECTOS.—RECTIFICACION

La sesión del sábado 2 en la Real Academia de Medicina, se ocupó con una interesante comunicación del Sr. Creus y un discurso del Sr. Iglesias sobre el debatido tema de la acción terapéutica de la quina y sus preparados.

El Sr. Creus, cuya práctica es tan fecunda en curiosas observaciones, nos presentó la de un tumor

FOLLETO

COSAS DE AQUÍ Y DE ALLÁ

UN VOTO DE CENSURA

Dispénsenme los lectores si, al presentarme de nuevo ante ellos, no cumplo obligados deberes de cortesía explicándoles el por qué de mi largo silencio y lo que me ha ocurrido durante el plazo de más de un año que hace no les doy cuenta de mi persona.

¡Ay de mí! En estos meses se han cumplido sucesos que tienen torturada de dolor mi existencia, y de los cuales no quiero hablar hoy.

Guardaré el relato de mis penas para cuando la sequía haga estragos; la historia de mis aflicciones provocará, seguramente, arroyos de lágrimas que fecundarán los campos abrasados. Hoy sería una crueldad el relatarlas: ha llovido mucho y habría que temer las inundaciones.

Sin embargo, contaré también desdichas: las de la Academia Médico-Quirúrgica, que no son pocas ni pequeñas.

Si la lógica existiera y se impusiese con la fuerza incontrastable de su tremenda condición, ella hubiese robustecido hasta la monstruosidad la vida de nuestras dos principales corporaciones médicas: la Real Academia y la Academia Médico-Quirúrgica.

Estos palenques oratorios en Madrid, capital de una bendita nación cuyos naturales se traen la lengua en convulsiones sin reposo, y cuyas mujeres apenas dan á luz una

poplíteo de dudoso diagnóstico, en cuya historia campean de consuno el acierto en el obrar y la moderación y prudencia en el discurrir. Con notable franqueza expuso el hábil operador sus dudas, que aún subsisten en parte, relativamente á ciertos puntos oscuros; pero esto no le impidió tomar á tiempo la única resolución que las circunstancias permitían, pudiendo así salvar la vida de la enferma, seriamente amenazada.

El Sr. Iglesias, á fuer de práctico ilustrado y de clínico prudente, abordó el problema del uso de la quina, del que ya en otra ocasión se había ocupado en la Academia, no para sostener teorías absolutas é hipótesis arriesgadas, sino para atenerse exclusivamente á los hechos, avalorar las observaciones, ya propias, ya ajenas, y oponer algunas restricciones á las diversas teorías, asentadas por algunos quizá con demasiada precipitación.

Poco espera, según dice, el Sr. Iglesias de la experimentación fisiológica para fijar las virtudes de los medicamentos. Da, y con razón, la preferencia á la experimentación clínica; pero esto no creemos que le impida admitir la primera, al menos como

criatura se cuidan, antes que de otra cosa, de que la corten el frenillo, y en donde, para solaz de aburridos, exceden de dos mil los médicos de todas castas y tribus que viven haciendo el desairado papel de genios sin protección, parecía de riguroso destino que fueran dos organismos perfectamente caracterizados y dotados de un vigor hercúleo.

Debían ser como el arquetipo, la una de la gravedad y de la resistencia, la otra de la inquietud y de la duda; aquella, como sirviendo de premio á los grandes méritos, un frondoso paraje de apacible laboreo, y ésta, como teatro de merecimientos, un campo de luchas indomables por suspiradas victorias; allá la experiencia de los años, las enseñanzas de las derrotas y el cansancio abrumador de los repetidos esfuerzos, depurando con sosiego los frutos de la inteligencia; aquí las impacencias de la juventud, los entusiasmos engañosos por lo desconocido, y los bríos indomables de los primeros ataques removiéndolo todo y hasta inspirando energías á las más caprichosas concepciones de la imaginación; de un lado, la generación que se marcha con sus escepticismos y sus desencantos, los que defienden los fueros del ayer contra las invasiones de lo del día; y de otro, la generación que viene con sus atropellos y sus exaltaciones, con los chispazos de su ingenio surgiendo al choque de su impetuosa dialéctica y sus ciegas defensas en pro de lo del mañana contra la asfixiante opresión de lo de ayer; frente por frente, en fin, el templo augusto destinado á las solemnes consagraciones de la experiencia, y el mercado ruidoso destinado á la propaganda y especulación de las más temerarias aventuras en doctrina... y de este modo, dos edades distintas de la vida orgánica, dos estados diferentes de la comunión intelectual, dos necesidades opuestas de nuestra

auxiliar, y de ello dió buena prueba en el discurso de su peroracion.

Se extendió tambien en consideraciones relativas á la distincion que debe establecerse entre la ataxia y la malignidad en las enfermedades, y propendió, en suma, á refundir las virtudes de la quina en la accion tónica-reconstituyente, consignada en los libros clásicos de terapéutica y materia médica.

A pesar de sus esfuerzos por concretar sus ideas, aún quedó al Sr. Iglesias materia abundante para otra sesion.

Como todos los años por igual época, han comenzado en toda España los exámenes ordinarios de fin de curso, precedidos este año de una disposicion de la Direccion de Instruccion pública, segun la que los catedráticos auxiliares no pueden formar parte de los tribunales á no haber desempeñado durante el curso alguna de las asignaturas correspondientes al tribunal á que pertenecen. Además se les veda el intervenir como jueces en la calificacion de los alumnos que, como discípulos suyos privados, se presenten. Medidas son éstas, y en particular la última, que, aunque dictadas por el más plausible deseo de acertar y de dar las posibles garantías á un acto tan trascendental y delicado como lo es el examen, se nos antojan un tanto inútiles, pues á na-

profesion realizando sus altos destinos, empeñados en ese contraste y choque armónico de los grandes intereses, cuyo fruto es siempre el progreso de la ciencia.

¿Ocurre esto?

Prescindamos de la Real Academia y hablemos de la Médico-Quirúrgica.

En el viérnes de la semana anterior experimentó una crisis convulsiva: hace tiempo que sufre de anemia y se va interesando gravemente su cerebro; el síntoma pasado fué grave: un voto de censura descarnado y rudo contra su presidente.

¿Por qué?

Segun parece, por varios motivos.

Porque el presidente ha hecho lo posible para dar á entender que no se le daba un rábano de la Sociedad, faltando siempre á sus reuniones de Junta directiva y de Junta general, sin dignarse justificar ó disculpar su ausencia.

Tienen razon los socios que se quejan.

Porque el presidente, dignificado por sus compañeros de Academia con este alto cargo para que con su nombre y su alta posicion, además de hacer el papel de una espléndida figura decorativa que realizase la importancia de la Academia, imitara la conducta de otro presidente de una Academia de Jurisprudencia, y obtuviera para ella honores de real corporacion, subvenciones, libros, cuadros... y demás pequeñeces; nada ha solicitado ni nada ha conseguido.

Ya en esto no tienen razon.

Y porque la Academia ha seguido con la misma vida raquílica de años anteriores, sin calor en las discusiones, sin

die puede ocultarse el fin con que tales reglas se formulan; y de existir el defecto que tratan de corregir, de haber un maestro que, cegado por el interés ó el amor propio, sea capaz de olvidarse á sabiendas, ó sin darse de ello cuenta, y de faltar á la sagrada rectitud que el cargo impone, los medios que la circular opone á su prevaricacion son telas de araña y obstáculos más aparentes que reales, pues no podrán ocultarse á los autores de la disposicion gubernativa á que hacemos referencia cuantos expedientes pueden ponerse en juego para eludir su cumplimiento. El tiempo se encargará de demostrar su inutilidad. En cambio ¡qué fácil sería garantizar el examen con solamente una disposicion que hiciera que ni el profesor libre ni el oficial examinaran!

Aseguran algunos periódicos que la Comision de Beneficencia de la Diputacion Provincial encargada de proponer los medios para construir los edificios, hospicios y hospitales destinados por esta Corporacion á objetos benéficos adelanta en sus tareas, ocupándose ya en los medios de que podrá echarse mano para proporcionarse los 24.000.000 que para la realizacion de su objeto necesita. Parécenos que la Comision podrá haber adelantado mucho; pero está donde al principio, sin duda por la natural preocupacion en que otros asuntos arduos y enrevesados, como el famoso reparto de billetes para

socios en el estrado, sin polemistas en sus debates, sin importancia...

Y en esto tampoco tienen razon.

No debemos tratar con indiferencia la cuestion de vida ó muerte de este centro, y por ese motivo hemos de parar un poco nuestro examen en el estudio de las influencias que tal enfermedad producen.

La Academia Médico-Quirúrgica interesa mucho á nuestra clase por su historia y por su objeto. Por su historia, en cuanto allí ha vibrado el acento poderoso y ardiente de nuestros más notables oradores médicos, y allí se han removido, en medio de discusiones entusiastas, las más empuñadas doctrinas y aspiraciones de nuestra ciencia.

Por su objeto, en cuanto aquél es el único centro donde pueden acudir los oradores jóvenes y viejos no favorecidos por la Real Academia á exponer sin trabas sus enseñanzas y conceptos, y allí pueden acudir los oyentes á ilustrarse sin molestias y á recoger, sobre todo, la característica intelectual de esa juventud, llena á veces más de presuncion y de ilusiones que de realidades, y que se anuncia como la continuadora de la obra médica. Cumple, por tanto, un destino trascendental y es necesaria su vida.

El primer motivo de queja no tiene más justificacion que la que exponga el mismo presidente. Sería una ligereza ofensiva á su cortesía suponerle inspirado en tal menoscabo á los intereses de la Academia y tal desden hacia los compañeros que no creyera dignas de otra respuesta que el silencio y el abandono la solicitud y la espontaneidad con

reglas se
an de cor-
or el inte-
arse á sa-
faltar á la
medios que
telas de
les, pues
disposicion
tantos ex-
eludir su
demostrar
garantizar
que hicie-
aminaran!

misión de
encarga-
los edifi-
esta Cor-
us tareas,
á echarse
que para
enos que
cho; pero
a natural
os y enre-
tes para

es, sin im-

n de vida
s de parar
nfluencias

ho á nues-
u historia,
rdiente de
se han re-
s más em-
cia.

tro donde
avorecidos
enseñanzas
ilustrarse
stica inte-
suncion y
a como la
o, un des-

acion que
reza ofen-
nosprecio
los com-
sta que el
eidad con

toros, le habrá tenido. Si al cabo de tres meses
amos aún en esto de buscar el dinero, ya pode-
os ir esperando que los nuevos hospitales se cons-
irán para el siglo XX; y entre tanto, en sólo
a calle de Madrid, la de Atocha, hay cuatro esta-
cimientos de esta naturaleza, en la parte más
ja y más poblada de la capital; y alrededor de
os se apiñan y construyen casas sobre casas, cu-
s habitantes aspiran diariamente los efluvios,
asmas y gases mefíticos que á larga distancia
ta el olfato menos fino, y los mismos habitantes
estas casas y estos barrios quizá de vez en cuan-
se asomen á mirar con horror los cementerios
ximos.

*
* *

Apresúranse los periódicos á rectificar lo que nos
os, por nuestra parte, no tenemos necesidad de
er; pues buenos conocedores del paño, supusi-
s desde luego de qué se trataba, y dimos rec-
nente la noticia. Los estudiantes no han pedido
e se les permita simultanear el año preparatorio,
o que se les dispense de su estudio; pues es
ro, ó todo ó nada: ¿qué falta le podrá hacer al
e hoy estudia Medicina saber Física ni Química
ando llegue á asignaturas superiores, ó cuando,
médico, ejerza, habiendo estado en Madrid Sus
jestades Fidelísimas?

Los globos grotescos ya han sido, dirá, un experi-

sus comprofesores le designaron para presidente. Nos-
os creemos en la existencia de razones más corteses, y
fiamos en que él las expondrá.

El segundo motivo atestigua una ligereza de los que le
onen: han pensado y creído en fantasías de sueños bi-
tos, y han tropezado con los hechos de una realidad in-
able. Real Academia: ¿pues... y la que existe? Sub-
ciones. ¿Y para qué, si lo que sobra para las necesidades
Academia es dinero? Libros. ¿Acaso no se ha di-
repetidas veces que estorban los pocos que hay? ¿Quién
consulta? Y con respecto á cuadros, ya podía la Acade-
brindar de vez en cuándo á la inspiracion de algunos
tores con algunos de género. No radican en nada de
la vida y el prestigio de la Academia.

radica todo en los hechos que se deploran en la tercera
ja, y en los cuales no tiene el presidente otra responsa-
dad que la que le corresponde como individuo de la
poracion.

*
* *

Yo desconfío en absoluto de la regeneracion de la Aca-
dia Médico-Quirúrgica, como desconfío de la curacion de
escrofuloso.

Nuestra juventud médica, que debía apiñarse imperma-
te y alborotadora en aquellos escaños disputándose con
el prestigio de las victorias, es una generacion diaté-
que no tiene entusiasmos científicos, ni se molesta de
lores nacionales.

Ha dicho un filósofo que las generaciones nuevas son,
elacion á las históricas, como niños montados en los
bros de un gigante; nosotros podremos representar

mento público de Física aplicada; en la Plaza de
Toros pueden haber recibido tres lecciones prácti-
cas, en sola una semana, de Anatomía comparada,
y estas lecciones bien aprovechadas, que lo habrán
sido, bien merecen la pena de no examinarse de las
asignaturas correspondientes.

DECIO CARLAN.

MADRID 10 DE JUNIO DE 1883

REVISTA DE SOCIEDADES CIENTÍFICAS EXTRANJERAS

I. ATROFIA DEL CEREBRO CONSECUTIVA Á UNA AMPUTACION
DEL BRAZO. — II. MÁS ACERCA DEL AGUA FRÍA PARA EL
TRATAMIENTO DE LA FIEBRE TIFOIDEA. — III. SOBRE LOS
PARÁSITOS DE LA TUBERCULOSIS. — IV. INFLUENCIA DE
LOS TRAUMATISMOS SOBRE LAS DIÁTESIS.

Academia de Medicina. — En una de las últimas
sesiones presentó Mr. Bourdon un ejemplar muy cu-
rioso de cerebro atrofiado á consecuencia de una am-
putacion del brazo. El enfermo era un veterano de
setenta y tres años, que había sufrido la amputacion
hacia ya cuarenta años. Nunca, desde esta época,
había experimentado el menor síntoma de una afec-
cion cerebral cualquiera, y, sin embargo, durante
los últimos años la pierna correspondiente al brazo
amputado se había paralizado tambien.

En la autopsia se observó á la derecha una nota-
ble atrofia de la circunvolucion frontal ascendente,
del lóbulo paracentral y de la cresta del hemisferio;
la misma atrofia sobre la cara correspondiente del

algo de esto; pero somos niños tábicos y escrofulosos que
necesitamos nos zabullan en un nuevo Jordan, para ver
si conseguimos una fortaleza y una fe de que carecemos.

Hace muchos años que en la Academia no se discute; la
generacion polemista de los Bombin, Cortezo, Santeros,
Yañez, Montejos, Lanzagorta, Camison, Castro, Encinas,
Escribano, Adradas, Viguris... y otros por el estilo, que
hacía aplastarse al público en el salon, es una generacion
de viejos, gastada, abrumada por el recuerdo de sus glo-
rias y el achaque de sus cicatrices; sus individuos han dado
de sí todo lo que debían dar; sofocaron entre montones de
gloria nuestra medicina, y ¡ya no pueden dar más!.. ¿Quién
osaría pedirles que volvieran al palenque?

La generacion médica de los últimos años, ¿dónde está?
¿qué figuras arroja? ¿qué esperanzas anuncia? ¿quiénes
de esos mancebos, distendidos por la propia satisfaccion,
reemplazan á los que se marcharon dejando abandonados
sus puestos? ¿Cuándo van á llegar esos nuevos oradores...
Magos? Yo me he cansado ya de esperarlos.

*
* *

Las discusiones celebradas en el último curso prueban
que estamos atravesando un período tan lamentable, que la
Academia necesita pasar á reemplazo.

La discusion sobre los tumores del vientre ha sido un
motivo de tristeza para el que medite sobre el estado de
nuestra Medicina; decididamente no servimos para crear
nada práctico, ni para hacer más que gastarnos siempre en
nuestra estéril glosa sobre teorías.

El Sr. Ustáriz planteó con acierto el tema y pidió discu-
sion de puntos que interesaban á la práctica española. Con-

ventrículo lateral, sobre el cuerpo estriado y el tá-lamo óptico; en fin, se pudo seguir esta degeneración atrófica hasta el espesor de la protuberancia y del bulbo; el hemisferio derecho pesaba treinta y un gramos ménos que el izquierdo.

Con este motivo el expositor recordó otros seis hechos análogos que había publicado, y en los que se observó la atrofia de la zona motriz, que no se pudo seguir más lejos la degeneración. En este hecho creía hallarse bien establecido, lo mismo bajo el punto de vista clínico que bajo el punto de vista anatómico, que la atrofia descende á lo largo de las vías conductoras y puede extenderse muy lejos.

Sociedad médica de los Hospitales. — No pasa un día sin que las corporaciones médicas se ocupen de la terapéutica de la fiebre tifoidea; unas veces una Academia, otras veces otras, el resultado es que el afán médico persiste con laudable empeño tan interesante problema, siquiera los resultados no acusen todavía nada que pueda estimarse como seriamente definitivo. Mr. Fereol, en la sesión del 11 de Mayo, después de manifestar que prescindía de la cuestión parasitaria porque su existencia no está aún demostrada, dijo que ha querido conocer por sí mismo los resultados del método de Brand en vista de las afirmaciones tan contradictorias que se han hecho sobre su valor.

En 1876, después de una primera discusión empeñada ante la Sociedad médica de los Hospitales sobre la medicación refrigerante, Fereol se había declarado partidario del empleo de los baños fríos en el tratamiento de la disentería y había abandonado desde entonces este método de tratamiento ante los argumentos que se habían dirigido contra ella; hoy se arrepiente y atribuye su arrepentimiento á los resultados brillantes que el servicio de Sanidad militar de la Alemania achaca al empleo del método de Brand.

sumieron turnos luego profesores de hospital, los prototipos de nuestra práctica, y se gastaron la pólvora en pelear sobre si la teoría de Conheim acerca de la génesis de los tumores era ó no verdadera.

Nosotros somos así.

* *

Me dirán que no tengo derecho á hablar de este modo, porque un íntimo amigo mío prometió hablar y luego no lo hizo. Pues bien; no lo hizo por dos razones: porque *no podía* y porque *no debía* hablar; el que no se satisfaga con estas razones, que busque otras que le gusten más. Después de todo, resultará una cosa: ese íntimo amigo mío ha tenido siempre escasos arraigos en dicha Academia; le debe muy poco la Corporación, y él la debe á ella mucho ménos: apenas si se conocen más que de vista.

* *

Tenemos, pues, que con el cansancio prematuro de unos, y la frivolidad y abandono de otros, la Academia no tiene vida.

Pero hay más: hay también el descontento notorio de algunos profesores que podrían servir de mucho á este centro; este descontento lo dan, como á menudo sucede, las renovaciones de cargos.

Hace años que unos cuantos individuos han tomado asiento en la Junta directiva, y se han provisto de cargos con ensayo de vitalicios; son como piezas de ajedrez que se corren y se reemplazan sin más desorden que el que se observa alguna que otra vez que resulta algún individuo comido por indiferencia ó sorpresa.

Se ha intentado varias veces acudir á esto, que perjudica

Por este motivo se ha decidido á tratar á los enfermos tifoideos de sus salas por el baño frío, empujando lo antes que sea posible. Sus resultados hasta ahora no son muy lisonjeros; de seis enfermos ha muerto dos de neumonía, lo cual atribuye Fereol que cinco enfermos se han bañado muy tarde.

Fereol dice del aparato ideado por Dumontpallier para obtener una refrigeración continua y graduada que es un aparato costoso y difícil de manejar, y que sustrae equivocadamente al enfermo del contacto directo del agua.

Dujardin-Beaumetz y Dumontpallier han procurado desvirtuar los entusiasmos de Fereol con consideraciones apropiadas.

Queda, por consiguiente, una vez más en pie la discusión del tratamiento de la fiebre amarilla.

Sociedad de Biología. — La cuestión de los paratuberculosos de la tuberculosis, que tan convencidos y entusiasmados trae á muchos profesores, presenta un nuevo y complicado punto de vista con la comunicación que en su propio nombre y el de Vignal ha leído Mr. Malassez en la sesión del 12 de Mayo.

Han sometido un núcleo tuberculoso del antebrazo, extirpado en un niño muerto de meningitis tuberculosa á un examen con minucioso interés, y no han podido descubrir los bacilos descritos por Koch, cubriendo en cambio la presencia de otro elemento parasitario: unas masas celulares de forma esférica ó oval, muy fáciles de distinguir, y que han visto, sin duda, muchos observadores sin determinar su naturaleza. Estas masas — segun los comunicantes — causan una irritación especial, que da lugar á la producción de tubérculos. Para demostrarlo han inyectado á muchos conejillos de Indias las masas *zoocelulares*; los animales se han vuelto rápidamente tuberculosos produciéndose masas análogas á las inyectadas. Cuando las granulaciones tuberculosas se han caseificado

notoriamente los intereses de la Academia; pero después de muchas protestas y convenios, las cosas suelen quedar como estaban, sin más diferencia que alguna víctima sacrificada de mala manera. El año pasado lo fueron los señores Castro y Viguri; este año el Sr. Montes, quizá de los más respetables en su puesto por la significación que él tenía.

No es extraño que así ocurra; ¡hay quien empuja tan con sus prisas!...

* *

No digo más: he apuntado algunas causas del mal que deploran pocos socios de la Academia (los demás ni le ploran ni le celebran: les es indiferente lo que pasa), y he apuntado por cariño á la misma Sociedad.

El voto de censura discutido complica la situación por el aumento del malestar, y hace imposible el cargo de presidente.

Querer buscar la enmienda por estos medios es proceder á locas.

¿Cuándo procederemos como médicos atinados, y después de estudiar las verdaderas causas del mal aplicaremos un remedio conveniente?

Yo lo atribuyo mucho á la carencia de estos dos atributos: el entusiasmo científico y el desinterés.

¿Hay por esos mundos de Dios alguna presidencia vieja donde se encuentren, aunque sean averiados?

Búsquelo con interés una Comisión de la Academia, y los encuentra que avise.

Entonces comenzaremos á tener esperanzas de salvación

EL BACHILLER TRIACA.

se distinguen más difícilmente dichas masas; sin embargo, su inoculación produce el tubérculo.

Habiendo tratado de averiguar si existía una relación entre esta variedad de micrococos y el bacillus de Koch, si eran bacillus en el primer periodo, dice que no han podido aceptar semejante opinión, porque jamás han encontrado rastros en las masas zoocléticas. Los *monas tuberculorum* de Klebs también son distintos; lo mismo ocurre con los parásitos descritos por otros autores; es decir, que se diferencian de todos los descritos hasta ahora, de lo cual deducen los autores que existe otra forma de tuberculosis que se diferencia de la señalada por Koch, y á la cual proponen llamar *zooclética*; de sus caracteres clínicos promete ocuparse en otra sesión.

Tenemos, pues, en expectativa una escala de formas de tuberculosis, cada una de las cuales se caracterizará por el tipo de su parásito. ¿Qué quedará en definitiva de esto? Esperemos.

Sociedad de Cirugía.—En la discusión provocada en esta Sociedad por Verneuil acerca de la influencia de los traumatismos sobre las diátesis, habló recientemente Mr. Berger. Sus opiniones fueron, en resumen, las siguientes:

1.^a Que en los tuberculosos de manifestaciones pulmonares adelantadas, las operaciones importantes son peligrosas en el sentido que agravan la diátesis.

2.^a Las operaciones practicadas en individuos afectados de cánceres internos desconocidos, tienen una gravedad pronóstica conocida. El autor citó un hecho personal de castración por un sarcocoele canceroso del testículo en un individuo que tenía, sin duda, ganglios lumbares ya cancerosos; la muerte llegó tres semanas después por la generalización.

3.^a En las enfermedades renales la influencia del traumatismo es manifiesta: Berger ha visto aumentar la albúmina en un enfermo á consecuencia de un golpe en el codo.

4.^a En los glucosúricos la influencia es distinta; unas veces influye y otras no. A este propósito, Richelot refirió un caso de operación en un glucosúrico, alcohólico y palúdico: la cicatriz, sin embargo, vino por primera intención.

Y 5.^a Las enfermedades hepáticas pueden agravarse por el traumatismo.

DR. DILOUP.

HOSPITAL DE LA PRINCESA

INSTITUTO DE TERAPÉUTICA OPERATORIA

UN CASO DE COXALGIA AGUDA.—CURACION

El día 25 del corriente se dió de alta, ya curado, el enfermo que ocupaba la cama número 12 de la sala de Santa Agueda. Dicho enfermo ha sido uno de los mejores casos clínicos que hemos tenido durante el presente curso en este Instituto; él nos ha confirmado una vez más que son menos raras de lo que generalmente se cree las coxalgias en el adulto; los fenómenos que se han sucedido en la marcha del padecimiento han abierto nuevo campo de estudio acerca de los fenómenos nerviosos reflejos, y el feliz éxito del tratamiento seguido nos enriquece con poderoso medio para, en casos análogos, procurar un dique á las funestísimas secuelas de la coxalgia, que no pocas veces acaban con la vida del desgraciado coxálgico.

No será, pues, tiempo perdido recordar la historia de este enfermo. Entró en la clínica el día 9 de Octubre último; pasábamos nosotros aquel día la visita, y al llegar á la cama que él ocupaba vimos por la

hoja de entrada que se llamaba Luis Arribas, de veinte años de edad; soltero, natural de Somorino (Madrid) y de profesión albañil; su constitución era bastante buena, su temperamento un tanto linfático, y guardaba en la cama posición supina. Interrogado acerca su padecimiento, nos dijo que el día 24 de Diciembre del año anterior (1881) sufrió una torcedura del pié derecho al dar un salto, por cuya contusión fué curado en una Casa de Socorro; pasados algunos días principió á sentir dolores en la ingle y rodilla del lado afecto, que fueron gradualmente aumentando hasta obligarle á abandonar su oficio; necesitaba apoyarse en un bastón, y más tarde (diez días antes de su entrada en el hospital) tuvo que dejar el bastón por las muletas. Pasamos con esos datos á examinar el miembro afecto, y observamos que, comprimiendo en la parte superior del muslo, se despertaban fuertes dolores, que aumentaban con los movimientos del miembro; la flexura ó pliegue de la nalga derecha estaba borrada y la concavidad lumbar exagerada. Nos bastaron estos síntomas, recogidos con alguna rapidez, y la narración del enfermo para diagnosticarla «coxalgia aguda en su primer período» por causa traumática.

La prontitud y seguridad del diagnóstico (¿para qué ocultarlo?) era fruto recogido en este Instituto de las sabias consideraciones clínicas que todos los días recibimos de labios de nuestro digno maestro D. Federico Rubio en la cabecera de los enfermos. Antes de honrarme siendo uno de sus discípulos, hubiera tal vez divagado acerca la naturaleza del mal. No extrañareis, pues, si hoy, por natural sentimiento de gratitud, que será eterna, doy las más reconocidas gracias al Dr. Rubio por cuanto me ha enseñado.... Era necesario establecer tratamiento, y recordando otros casos de esta misma clínica, y lo que la Cirugía moderna establece como cánón en el tratamiento de las coxalgias, propusimos colocar el miembro en posición recta y ligeramente extendida por medio del aparato de extensión continua de pesos y polea.

Al siguiente día (día 10) el enfermo había pasado mala noche, y continuaba molesto por agudos dolores y ligera reacción febril; se retiró el peso del aparato dejando el miembro en quietud; pero esto no bastó; los dolores fueron agudizándose hasta privar al enfermo de conciliar el sueño, la fiebre se acentuó, y atribuyendo aquellos dolores á mala posición, se le colocó en la gotiera de Bonet y se prescribió una poción calmante de cloruro mórfico.

Hubo una mejoría transitoria; pero al siguiente día el dolor y la fiebre aumentaron, el estado general era menos satisfactorio, y se veía retratada en la faz del enfermo el sufrimiento profundo. Ni las inyecciones hipodérmicas de clorhidrato de morfina, repetidas dos y tres veces al día, ni la aplicación del frío bajo la forma de irrigación continua aliviaban más que pasajera y momentáneamente. Así las cosas llegamos al día 18, ó sea al noveno día de nuestra observación, y temimos por la vida del enfermo; la gravedad de su estado general era muy comparable á la de un caso de fiebre tífica de carácter atáxico: tenía el semblante descompuesto, inquietud, alta temperatura, pulso frecuente y pequeño; observamos, con sorpresa nuestra, una hiperemia de la piel del muslo, que se extendía algo por la cadera y por la pierna, movimiento vermicular en las fibras del cuádriceps femoral que recordaba el subsalto de tendones, y espasmo de la vejiga urinaria, que obligó el sondeo. Siguióse el mismo tratamiento.

Día 19.—El enfermo ha pasado mala noche; acusa mucho dolor en el vientre, y á la observación apenas resiste la simple presión en el hipogastrio, sobre todo

en el centro y lado derecho; la orina que sale por la sonda es sanguinolenta.

¿Cómo explicarnos este síndrome importante? Hiperestesia, convulsión fibrilar y cistitis por un lado, elevación térmica y estado general grave por otro. Se preguntaba el Dr. Rubio: ¿la flegmasia articular se habrá corrido desde la cavidad cotiloidea al interior de la pelvis, y de aquí á la vejiga de la orina, dando lugar á la retención, hematuria y á los síntomas generales que observamos? La explicación era aceptable á no tratarse de un mal tan reciente; todos sabemos los destrozos á que puede dar lugar la coxalgia, y experiencia de ello tenemos en esta misma clínica. Con satisfacción recordaría ahora las inolvidables consideraciones, así clínicas como de fisiología normal y patológica, á que se remontó D. Federico Rubio para darse explicación cumplida de aquellos fenómenos que pasaban ante nuestros ojos, y que los hechos confirmaron bien pronto su parecer; pero esas consideraciones están publicadas por el mismo Dr. Rubio (1), y sería pálido reflejo de aquel interesante artículo cuanto dijésemos en este lugar.

Admitimos, pues, que la causa inicial estaba en la mala posición que había tomado el enfermo en la gotiera, hundiéndose de nalgas y formando casi ángulo el muslo; mala posición que forzaba á los músculos femorales á un trabajo preternatural y continuo, que residiendo además las inserciones de estos mismos músculos en la esfera inflamatoria articular, habían por ello entrado sus elementos en convulsión fibrilar, cuyas vibraciones, actuando en los nervios motores, pasaban, en corriente opuesta á la fisiológica, á la médula; la irritación medular era transmitida por reflejos á los cordones posteriores, á los nervios de sensibilidad, y de ahí la hiperestesia cutánea y la elevación térmica, como en todos los casos de afección aguda de la médula; y si atendemos al origen de los nervios génito-urinarios, próximo al bulbo medular, de donde parten los filetes nerviosos de las extremidades ó cola de caballo, claro es, por el hecho que tenemos á la vista, que puede y debe haber pasado la irritación medular á los nervios vaso-motores de la vejiga, y de ahí la sensibilidad de dicho órgano, retención urinaria, hematuria, etc., etc.

Inútil es decir que colocamos convenientemente el enfermo fuera de la gotiera; se prescribieron cataplasmas laudanizadas en el vientre, píldoras de extracto tebaico y de belladona, continuando con el frío sobre la articulación.

Por la tarde se notaba mejoría; pero al día siguiente la mejoría era notable, así de cada uno de los síntomas como del estado general. ¿Fue debido este cambio á las cataplasmas laudanizadas, al opio al interior y á la acción del frío usado ya de antes? En algo contribuiría la medicación; pero á buen seguro que el *sublata causa* fue quien obró el milagro. Sucedió esto el día 20, y el 25 el enfermo estaba apirético, la orina normal, desaparecida la hiperestesia y el dolor en el hipogastrio. Sólo molestaban al enfermo, y no poco, los dolores articulares y de posición en la pierna, que se iban combatiendo con inyecciones hipodérmicas de morfina, aplicación de hielo, por haberse interrumpido el aparato de irrigación, y así trascurrieron días y más días.

En este tiempo comprendimos, por minuciosa palpación de la parte y por las sensaciones distintas del enfermo, que se había roto la cápsula articular, y en nuestra imaginación veíamos desfilar toda la serie de fenómenos conocidos que el tiempo podría presentar, como infiltraciones de pus, conductos fistulosos, abscesos, etc., etc. ¡Si nos fuera posible evi-

tarlo! pensábamos todos; ¡si pudiéramos atraer el pus hacia un solo foco, hacia una sola abertura! ¿Pero acaso no logramos evitar los destrozos de un panadizo desbridando á tiempo los tejidos? ¿No existe una gran analogía, por no decir igualdad, entre la patogenésis de ambos procesos inflamatorios, coxalgia, hinchazón, estrangulación, esfacelo, etc., etc.? ¿Qué se pierde de obrar en estos casos como en los panadizos?

El día 20 de Noviembre se hace una incisión sobre el gran trocánter de unos veinte centímetros de longitud y profunda hasta el periostio. El día 23 se levanta la cura antiséptica, y nada de particular ofrece, pero á la curación siguiente presentóse ligera septicemia en los bordes y tejidos profundos de la herida, que se dominó con tres ó cuatro aplicaciones de cloruro de zinc. No tarda en presentarse pus loable en la herida, cuya salida se favorece con el drenaje. El enfermo mejora notablemente y alcanza reponer sus fuerzas. El máximo de supuración tiene lugar á últimos de Diciembre, que trastorna algún tanto el estado general por pequeña reabsorción; pero bien pronto vuelve á normalizarse la marcha del proceso; el pus disminuye, la extensa herida va cerrándose, los dolores apenas molestan al enfermo; se le da permiso para levantarse, cuidando de no apoyar el miembro afecto en el suelo, y últimamente casi cicatrizada la incisión se hace el masaje al muslo para recobrar su actividad nutritiva, corrigiendo así la pequeña atrofía muscular consecutiva á la inacción del miembro. Y así va completándose la curación, y el jueves 2 del corriente sale nuestro enfermo del hospital, cargándole el cambio de oficio y continué con el masaje y movimientos suaves de la articulación.

DR. EUSEBIO GRAU.

MISCELÁNEAS CIENTÍFICAS

LA ATROFIA UTERINA PUERPERAL, por Frommel. — APLICACIÓN INTRAUTERINA DEL CLORURO FÉRRICO, por Tentler. — TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA MITRAL, por Samsom. — EL ESTADO ACTUAL DE LA PATOGENIA DE LA TUBERCULOSIS, por varios.

El Dr. Frommel ha observado en veintinueve casos que la principal causa de la involución uterina depende en el parto normal de la lactancia, y que á veces, cuando sobreviene alguna complicación, la atrofia uterina puede ser definitiva.

La edad de las enfermas por él observadas oscilaba entre diez y nueve y cuarenta años; en estas enfermas se comprobaba, á más de la amenorrea, el estado nervioso, compañero frecuente de las afecciones uterinas: el examen objetivo del útero no suministraba sino datos muy escasos; unas veces se le hallaba disminuido de volumen, otras con su longitud primitiva, pero con paredes muy adelgazadas. En los primeros casos se le percibía duro y fácil de tocar; en los segundos difícil á la exploración, constituido por una envoltura delgada, que hubiese podido perforarse por la sonda á no maniobrar con precaución. La primera variedad se encontró en jóvenes que sólo habían tenido uno ó dos embarazos; la segunda en las multiparas, en particular en las que los embarazos se habían sucedido con breves períodos de tiempo y que aparecían prematuramente envejecidas relativamente á su edad.

Generalmente, se encontraron los ovarios atrofiados de un modo análogo al útero.

En cuanto al resultado de tal atrofia, opina Frommel que es la curación muy rara, y para evitarlo re-

(1) Véase el núm. 1.506 de EL SIGLO MÉDICO.

comienda que después del parto se examinen con cuidado y frecuencia los órganos genitales, particularmente en las nodrizas, para, en caso de necesidad, poder suspender á tiempo la lactancia. Aconseja además el uso de los tónicos, los semicupios y el cateterismo usado con prudencia.

Siempre ha ofrecido algunas dificultades la aplicación intra-uterina del percloruro de hierro; para evitarlas, el Dr. Tentleber propone usar, en vez de las disoluciones de la sal férrica, un *lapiz* hecho con ella; estos lápices deben conservarse en frascos bien tapados, y se usan colocándolos en un porta-cáusticos seguro; como el percloruro es muy delicuescente, pronto se liquida y cae en la cavidad uterina. Tiene este procedimiento la ventaja de imposibilitar el paso del líquido á la cavidad abdominal y de poderse usar sin espéculo en las mujeres de orificio vaginal muy sensible.

La insuficiencia mitral es, de las lesiones orgánicas del corazón, la más frecuente y la de diagnóstico más sencillo. Su tratamiento, á nuestro juicio, no puede formularse en preceptos invariables; pero el Dr. Samsom, en *The Lancet*, da algunas reglas que merecen tenerse presentes como resumen de lo que acerca de la terapéutica del padecimiento se sabe:

1.^a En los casos de insuficiencia mitral por anemia, cuando la debilidad muscular es tal en las paredes cardíacas que no cierran suficientemente en su contracción el orificio aurículo-ventricular, Samsom halla eficazísima la administración del arsénico bajo la forma de disolución de Fowler, administrada á dosis pequeñas y crecientes, sin descuidar el reposo y una nutrición apropiada.

2.^a En los casos de insuficiencia mitral por *neurósis del simpático cervical*, como en la enfermedad de Graves, en los cuales los tónicos usuales y la digital producen escaso alivio, es en cambio muy beneficiosa la galvanización de la porción cervical del simpático. Samsom usa la corriente continua desplegada por 20 ó 40 elementos Leclansié. Aplica los polos por detrás del maxilar inferior ó á los lados del cuello por dentro de la inserción del esterno mastoideo.

3.^a También se presenta un rumor sistólico en la punta en el curso de algunas fiebres continuas, como la tifoidea, y se encuentra producido por la debilidad de las fibras musculares en algunos puntos de las paredes cardíacas, cuyas fibras sufren la degeneración grasosa de forma vítrea. En estos casos es necesario cuidar de no perturbar en modo alguno el músculo cardíaco, y nutrir al enfermo del mejor modo posible y compatible con la enfermedad general.

4.^a En la insuficiencia mitral permanente por reumatismo, mientras la hipertrofia compensadora se sostiene en el grado debido, no hay necesidad de tratamiento médico; pero desde que la compensación se rompe ó se atenúa: *a)* La digital es un remedio soberano dado en cualquiera forma, incluso la de digitalina en inyección hipodérmica á la dosis de $\frac{1}{50}$ de grano (un miligramo). *b)* La belladona puede alternar con la digital ó usarse simultáneamente, porque, como ella, da fuerza al sístole y levanta la tensión arterial. El Dr. Samsom alaba también la inyección hipodérmica de la belladona, pero unida á la digital en la proporción de $\frac{1}{50}$ de grano de la primera y de $\frac{1}{50}$ de la segunda (0.00075 y 0.001). *c)* El Dr. Lander Brunton ensalza las virtudes de la tintura de corteza de encina en la insuficiencia mitral; dice que supera á la digital, en particular en su acción excitante de las arteriolas, y que, en casos en que la digital ha fallado, se

han obtenido con ella beneficios. *d)* La cafeína sirve con preferencia cuando la afección cardíaca ha dado ya lugar á hidropesías; el citrato de cafeína, sobre reforzar la tensión arterial, obra como buen diurético. *e)* Congénere en sus efectos con la cafeína es la *convallaria majalis*, cuyo extracto se prescribe á la dosis de gramo y medio fraccionado, en las veinticuatro horas. El Dr. Samsom cree en su eficacia para el refuerzo de la contracción ventricular, pero no en su superioridad sobre la digital. *f)* También la morfina en administración hipodérmica, sobre todo asociada á la belladona y la digital, puede tener indicaciones útiles en la compensación deficiente de la perturbación mitral.

5.^a Existe aún un grupo de casos de insuficiencia mitral en los que esta lesión es secundaria á una condición de *tensión exagerada de las arterias*. Importa muchísimo, tanto para el diagnóstico como para el tratamiento, distinguir esta variedad de insuficiencia mitral. Por lo común, el murmullo es presistólico y puede desaparecer; la hipertrofia del corazón es muy pronunciada; el paciente, de ordinario, es de edad madura, y tiene las arterias tortuosas y duras. En este grupo de insuficiencias convienen los alcalinos y el ioduro de potasio, son nocivos los alcohólicos, y los epifenómenos que á menudo acompañan á la enfermedad se modifican por la administración de la nitro-glicerina y la inhalación de nitrato de amilo.

La cuestión del *bacilo* ó *bastoncillo* de la tuberculosis continúa preocupando de un modo muy preferente la atención de prácticos y experimentadores. Cada día llegan á nuestras manos artículos de renombradas Revistas, actas de Sociedades sabias y obras de autores reputadísimos, en todas cuyas publicaciones se aborda problema tan interesante por las múltiples deducciones á que puede conducir, no ya sólo en los aspectos especulativos y teóricos del asunto, sino en los prácticos y clínicos, envolviendo, como envuelve, en su resolución puntos tan interesantes y vitales como los de contagio, herencia, especificidad, profilaxia y tratamiento de la tuberculosis, de esa enfermedad horrible que comparte con el cáncer el triste privilegio de preocupar constantemente á los prácticos por las vidas que apagan y los largos sufrimientos que acarrearán.

De los nuevos trabajos que á la vista tenemos ya pueden deducirse opiniones formadas en sentido afirmativo ó negativo por autores muy dignos de respeto; pero con todo el que se merecen, ha de sernos dado por ahora no decidir ni exponer nuestra opinión modesta acerca del punto en litigio; considerámosle como en estado de sumario, y, por tanto, sólo á título de *piezas* ó testimonios que en lo sucesivo servirán de base á la decisión y fallo que el mundo médico ha de pronunciar, exponemos los siguientes al claro juicio de nuestros lectores.

En el *British Medical Journal*, el famoso doctor Green, expone sus juicios, y en *The Lancet* da el suyo el Dr. Heron; de ambos trabajos analizados deduce las siguientes conclusiones el Dr. Bosisio:

1.^a La presencia del *bacilo* es el factor de la tisis pulmonar (Green).

2.^a Para que el *bacilo* produzca este efecto morboso es preciso que el parénquima pulmonar se encuentre previamente en un estado anormal, como la ingurgitación ó la flogosis (Green).

3.^a También es preciso que el individuo tenga desde su nacimiento predisposición á la tisis, antecedentes de herencia ó constitución débil (Green).

4.^a Los *bacilos* de la tuberculosis se encuentran

en los esputos, los cuales, cuando no se observan las precauciones debidas, pueden ser medios de propagación de la enfermedad (Green y Heron).

5.^a El curso de la tisis será más ó menos rápido, según el número de *bacilos* ó de grupos de ellos comprobados en los esputos (Green y Heron).

6.^a El tratamiento debe tender á dos fines: 1.º, impedir la difusión del *bacilo* después de su presentación en el organismo; y 2.º, tratar de destruirle cuando la enfermedad se haya desarrollado. Se satisface la primera indicación con los medios de desinfección y de destrucción de los esputos que son conocidos, é impidiendo que los individuos predispuestos por constitución ó por herencia á la tuberculosis se aproximen á otros enfermos de la misma. Responden á la segunda indicación las inhalaciones de remedios antisépticos, como el ácido fénico, la creosota, cuya acción germenicida no se probará hasta tanto que se vean modificarse por el empleo de estos medios terapéuticos el curso de la tisis y la fiebre que acompaña á su primer período (Green).

También puede llegarse al conocimiento de la opinión de varios prácticos ingleses de los más reputados leyendo la reseña de las dos sesiones que la Sociedad médica de Londres ha dedicado á la discusión del asunto que nos ocupa. El Dr. Whipham, del Hospital de San Jorge, abrió la discusión describiendo un caso interesante bajo el punto de vista del diagnóstico. Un joven de diez y nueve años, enfermo hacía seis semanas á consecuencia de un enfriamiento, presentaba, al ser recibido en el Hospital, hinchazón de las extremidades, albúmina en la orina y abultamiento del hígado; la temperatura se conservaba de ordinario por bajo de la cifra normal; en los vértices se comprobaba sonido macizo á la percusión y crepitaciones á la auscultación; pero en su conjunto los signos físicos pulmonares eran insignificantes. El esputo, de color herrumbroso con estrías de sangre, presentaba por su examen, según el método de Henage Gibbes, la presencia de un número considerable de bacilos tuberculosos. La autopsia reveló degeneración amiloidea de los riñones, ulceración tuberculosa en los intestinos, tuberculosis miliar extensa de ambos pulmones, desproporcionada comparativamente á los síntomas observados en vida. La presencia de la albuminaria evitaba el ascenso de la temperatura, y á pesar de los síntomas insignificantes del tórax, el descubrimiento del bacilo hizo posible el diagnóstico de la naturaleza tuberculosa de la enfermedad.

El Dr. Whipham continuó refiriendo sus experimentos sobre el examen de los esputos en veinte casos: en siete casos de tuberculosis aguda con exacerbaciones encontró bacilos; en cuatro casos, parte mejorados y parte detenidos en su marcha, encontró pocos ó ningunos; en la difteria, neumonía, enfisema y péfigo no hallaba ninguno; en un caso indudable de tuberculosis tampoco encontró ninguno, pero había dudas de si el esputo procedía de la laringe. El número de los bacilos estaba en proporción con el progreso de la enfermedad. El investigador mencionado opina que la cuestión del contagio no encuentra una solución por el descubrimiento de los bacilos, por hallarse en contraposición los hechos clínicos, y la herencia tampoco se explica por ellos.

Samuel West aseguró haber hallado el bacilo en todos los casos de tisis, y en los casos agudos y rápidos generalmente, con los bacilos corpúsculos lúcidos, que cree sean esporos de los bacilos.

En las cavidades son siempre blandos, pero no en los tejidos próximos al pulmón. No cree que la cuestión del contagio se encuentre resuelta.

Green, cuyas opiniones ántes hemos revisado, insistió en que el contagio estaba comprobado por

Koch, pero que era necesario admitir una predisposición individual.

Bewny-Yeo refirió un caso que tenía todo el aspecto de un caso de tuberculosis pulmonar aguda y general; pero no se hallaron los bacilos, y la autopsia demostró que se trataba de un caso de tifus abdominal y bronquitis, pero sin ningún tubérculo. Además dijo que la gran mayoría de los médicos que han contestado á las preguntas de la Sociedad médica británica referentes al contagio, lo han hecho en sentido afirmativo.

Richardson llamó la atención sobre sus experimentos con el nitrato de amilo, que obra del mismo modo que se supone obra el frío, produciendo una congestión violenta del pulmón, y en algunos casos ha observado la formación de cavidades en los vértices por necrobiosis. No cree en el contagio.

Williams, del hospital de Brompton, ha examinado el esputo de 130 casos, según el procedimiento de Henenge Gibbes con el magenta de anilina y el azul de metileno usando un aumento de 1.020 diámetros.

Veintiun casos presentaban otras enfermedades del pulmón, asma, enfisema, bronquitis, bronquiectasia, neumonía, empiema, congestión á consecuencia de una enfermedad de corazón é induración pulmonar, y entre estos casos sólo una vez encontró el bacilo.

En los otros 109 casos de tisis, de ellos 81 con cavernas, solamente en tres casos faltó el bacilo; pero uno de estos tres era dudoso y creía que quizá se hallaba obstruido el bronquio que conducía á la cavidad. En la bronquiectasia, ni aún en los casos de expectoración más fétida, se encontró el bacilo. En la apreciación de la cantidad debe tenerse en cuenta la fuerza de expectoración, que á veces es muy débil. No existe relación entre la presencia de los bacilos y la de la fiebre; en algunos casos infebriles pueden aquéllos existir en número considerable. Es posible comprobar la presencia de tales organismos en el aire de las salas del Hospital y en los aparatos respiratorios colocados de intento á los enfermos. En el ventilador extractor de aire colocado en las salas del Hospital de tísicos de Brompton, por el cual pasan de 300 á 400 pies cúbicos de aire por minuto, se suspendieron láminas de cristal untadas de glicerina, y al muy poco tiempo pudieron comprobarse en ellas los bacilos. El experimento hecho en el gran Hospital de Brompton es contrario á la teoría del contagio, pues resulta que el personal en él empleado se ve atacado con menos frecuencia que el de otros Hospitales generales.

Es necesario para el desarrollo del bacilo un suelo favorable. La desinfección de los esputos se empleaba en este Hospital mucho ántes del descubrimiento del organismo de que hablamos, la inhalación de antisépticos es inútil, y son más eficaces el régimen fortificante y el buen aire.

Heron, de quien también ya hemos hablado, dijo que había encontrado bacilos en 54 casos, en número pequeño en los casos crónicos y grande en los agudos; cuando se presentan agrupados empeoran el pronóstico; el bacilo desaparece cuando la enfermedad mejora. Probó este mismo práctico la herencia en el 30 por 100 de sus casos. Henenge Gibbes afirmó que existen dos variedades de tuberculosis, pero que, clínicamente, la apariencia macroscópica *post mortem* es la misma. La una es de estructura reticulada, fibrilada, con células gigantes, materia caseosa en el centro y productos catarrales en las vesículas próximas; la otra no es reticular, ni fibrilar, no presenta células gigantes, sino células irregulares, tiene materia caseosa en el centro y está rodeada de exudación fibrinosa.

predispo-

odo el as-
aguda y
autopsia
abdomi-
o. Además
que han
médica bri-
en senti-

xperimen-
mo modo
conges-
os ha ob-
rtices por
xaminado
niento de
y el azul
ímetros.
dades del
uictasia,
uencia de
n pulmo-
contró el

con ca-
cilo; pero
quizá se
a la ca-
os casos
l bacilo.
nerse en
s es muy
e los ba-
febriles
able. Es
ismos en
atos res-
mos. En
las salas
cual pa-
nuto, se
licerina,
en ellas
a Hospi-
el conta-
leado se
ros Hos-

un suelo
emplea-
imiento
n de an-
égimen

do, dijo
número
e en los
peoran
enfer-
heren-
Gibbes
culosis,
scópica
ura re-
nateria
en las
fibri-
s irre-
y está

En la forma reticulada, solamente en tres casos se encontraron los bacilos, en la otra siempre; los tubérculos más pequeños contienen bacilos; el pulmón puede estar lleno de tubérculos y no es necesario que aparezcan en los esputos.

Un conejillo de Indias tenido en el ventilador del Hospital de Brompton, se hizo tuberculoso; pero no se pudo comprobar los bacilos en sus tubérculos; otro, al que se inoculó materia tuberculosa, se hizo tuberculoso; pero los bacilos se encontraron solamente en un absceso glandular y los tubérculos no los tenían.

Cerraremos, por último, esta especie de *acta* que acerca del estado actual de la patogenia parasitaria de la tisis venimos haciendo extractando las opiniones emitidas en su obra recentísima sobre la tisis por el Dr. Spina, de Viena.

Antes de entrar el Dr. Spina en la refutación de los experimentos y teorías de Koch con la exposición de los suyos propios, refiere la historia de la patogenia y la etiología de la tuberculosis, trasladándola casi íntegra de la obra de Waldenburg, y añadiéndole por su cuenta la historia correspondiente á los catorce últimos años. En esta parte refiere las vicisitudes porque han pasado las investigaciones anatómicas, patológicas é histológicas: las inoculaciones de la tuberculosis, las tuberculosis consecutivas á las inhalaciones, las consecutivas á la ingestión de producto de secreción tuberculosa, las experimentaciones inoculadas y de inhalación con el simple virus tuberculoso, etc.

Después comienza el autor á hablar de sus propios trabajos, emprendidos con el objeto de comprobar la veracidad y exactitud de los argumentos sobre que construye Koch la etiología parasitaria de la tuberculosis. Spina distribuye la exposición de sus trabajos enfrente de cada uno de los argumentos de Koch, y después hace por su cuenta sus deducciones.

Primera aserción de Koch: «*Los bacilos de la tuberculosis reaccionan de un modo característico con los colores de anilina.*» Es decir, que pueden distinguirse por esta reacción característica de otros bacilos, por ejemplo, y en especial de los de la putrefacción, aunque exceptuando los de la lepra. Por todos es sabido el método de preparación de los bacilos tuberculosos empleado por Koch y modificado por Ehrlich; según él, su carácter consiste en que no pierden el tinte violeta que les presta la anilina, como sucede á los demás tejidos, por la acción de la vesuvina, ni por el ácido nítrico, añade Ehrlich; lo que equivale á creer que los tales bacilos se encuentran encerrados en una envoltura impermeable á una disolución acuosa de vesuvina y á los ácidos. Spina, para asegurarse de la veracidad de estos asertos, preparó según los dos métodos tejidos normales, y se persuadió de que las células teñidas con colores de anilina se decoloran por las disoluciones de vesuvina y por el ácido nítrico. En segundo lugar comprobó Spina la inexactitud de la afirmación de Koch y Ehrlich, acerca de que la disolución de los colores de anilina debía ser alcalina para colorear los bacilos de la tuberculosis, pues se pudo obtener igual resultado con disoluciones neutras y aún ácidas. Tampoco resultaría exacto que los ácidos no penetran en los bacilos, y Spina cree que si Ehrlich llegó á creerlo, fué porque no observó al microscopio todo el proceso de la acción de los ácidos sobre la preparación teñida, mientras que, haciéndolo así, es fácil convencerse de que los bacilos coloreados por la acción del ácido cambian de color y recobran su anterior coloración violeta cuando se lavan con agua; de donde resulta que el ácido penetra en los bacilos. Igualmente puede decirse de la disolución acuosa de vesuvina, que tam-

bien decolora los bacilos teñidos de violeta, coloreándolos de pardo juntamente con el tejido próximo.

Esta mudanza depende tan sólo de la duración del contacto de la vesuvina, por lo cual se cree Spina autorizado á deducir que *los bacilos de la tuberculosis se muestran ante la disolución de vesuvina y los ácidos como las demás células de los reinos animal y vegetal.*

C.

(Se concluirá.)

PRENSA MÉDICA

EXTRANJERA: I. El ácido crómico en ciertas enfermedades de la lengua. — II. El bacilo de la fiebre tifoidea. — III. El iodoformo en la tisis laríngea. — IV. Resección patológica de la muñeca.

I

El Dr. Paget, en sus *Lecciones clínicas*, alaba la utilidad del tratamiento local del psoriasis lingual de origen gotoso, y aconseja tocar las chapas con una solución saturada ó por lo menos muy concentrada de ácido crómico. El Dr. Butlin, distinguido laringólogo del hospital de San Bartolomé en Londres, anuncia, en una Memoria publicada hace poco, los felices resultados que ha obtenido del empleo del ácido crómico en algunas afecciones de la lengua, de las cuales la más frecuente es, sin contradicción, la glositis crónica superficial de los fumadores y bebedores, quienes tienen además á menudo un vicio sífilítico. El Sr. Butlin ha ensayado la solución de ácido crómico en toques sobre la superficie afecta, repetidos tres ó cuatro veces al día, en dos casos de glositis superficial, y el éxito fué completo, hasta el extremo de que uno de los enfermos, largo tiempo sujeto á los más variados tratamientos, incluso el glicerolado de tanino, se mejoró tanto en el transcurso de una semana que creyó inútil volver hasta el mes de Octubre siguiente, en que la continuación de sus excesos le condujo al hospital con una nueva glositis.

Por la misma época asistía el autor á un hombre que tenía úlceras específicas secundarias de la lengua, pequeñas pero profundas y dentelladas; había también algunas en la cara interna de la mejilla izquierda. Durante los meses de Abril y Mayo tomó el *hydrargyrum C. creta* de la farmacopea inglesa; las encías se hicieron asiento de dolores, por lo cual se reemplazó este medicamento por el ioduro de potasio á la dosis de 20 granos hasta el mes de Julio, en cuya época volvió á tomar el enfermo el licor de Van Swieten. Aunque se continuó el tratamiento hasta el 17 de Octubre de 1881 no adelantaron lo más mínimo las úlceras, sino que tenían, por el contrario, más anchura y profundidad que al principio del tratamiento. Entonces se recurrió al ácido crómico sin fundar en él la menor esperanza; pero en menos de una semana, el 24 de Octubre, las úlceras estaban casi completamente cicatrizadas. Cuatro días antes el Sr. Butlin había aconsejado la solución de ácido crómico á un enfermo que tenía en el borde derecho de la lengua tubérculos mucosos planos de naturaleza sífilítica. Desde Junio á Octubre había tomado este enfermo tres gramos diarios de mercurio con creta y hecho buen número de aplicaciones tópicas, entre las cuales figuraba los calomelanos en polvo, sin alcanzar el menor resultado. A los siete días de tratamiento por el ácido crómico estaban casi reparadas las lesiones, y á las dos ó tres semanas no quedaban ya vestigios apreciables. De veintisiete enfermos tratados por los toques con ácido crómico obtuvo veinte curaciones; los siete restantes eran casos de glositis superficial crónica ó glositis terciaria.

De los veinte enfermos curados por este tratamiento siete

tenían glositis superficial crónica y trece afecciones sifilíticas secundarias: úlceras, tubérculos mucosos, condilomas. En estas lesiones obra con maravillosa rapidez el ácido crómico, el cual nada puede contra las manifestaciones terciarias: gomas, úlceras extensas, sífilides tuberculosas.

Bajo la influencia de este agente, ciertas inflamaciones crónicas superficiales de la lengua, acompañadas de ulceritas, pasan momentáneamente al estado agudo y curan muy rápidamente.

Por el contrario, si la glositis superficial es aguda desde luego y poco intensa, el empleo del ácido crómico es nocivo, estando únicamente indicados los emolientes ó el glicerolado de ácido bórico.

Aunque el autor confiesa la impotencia del ácido crómico contra las lesiones sifilíticas terciarias de la lengua, cita, sin embargo, un caso de úlcera de la lengua que curó al cabo de un mes de hacer uso del tratamiento tópico unido al hidrargírico. El Sr. Butlin cree que aquí el ácido crómico, aunque sencillo ayudante del mercurio, ha sido muy útil, primero porque el mal había resistido á todos los tratamientos, y luego porque esta variedad de úlcera terciaria es un accidente de transición muy análogo á las úlceras del final del período secundario, las cuales se mejoran notablemente por medio del ácido crómico.

La solución que el Sr. Butlin emplea es la siguiente:

Ácido crómico. 60 centigramos.
Agua. 30 gramos.

A veces aumenta la cantidad de ácido crómico hasta 90 centigramos. Se embadurna la parte afecta con un pincel. Es raro que produzca dolor vivo, y la ligera sensación de escozor que sienten los enfermos es compensada por el alivio que le sucede.

Poco se ha dilucidado hasta ahora el modo de obrar de este tópico, á causa de la imposibilidad de examinar de cerca los tejidos interesados durante el período de reparación. Sin embargo, el autor ha observado que los tubérculos y condilomas se deprimen rápidamente al nivel de las partes sanas, y que á la areola roja que los rodea sucede el color rosado de la mucosa normal, lo cual permite suponer que está destruido el epitelio de las producciones morbosas y que los vasos se contraen bajo la influencia del ácido. Su acción sobre las úlceras es más oscura.

El Sr. Butlin se propone estudiar el efecto de las aplicaciones tópicas de ácido crómico en las lesiones sifilíticas de regiones que no sean la lengua y los labios. Hasta ahora cree poder afirmar su eficacia en los accidentes secundarios que radican en las tonsilas y en la región palatina.

II

El Sr. Eberth (de Halle) ha consagrado algunas páginas en el último número del periódico de Wolkman á los bacilos de la fiebre tifoidea, los cuales, á un débil aumento, pueden confundirse con micrococos; son más pequeños que los bacilos de la tuberculosis, se presentan en pelotones relativamente poco numerosos en los ganglios, y contienen nucleitos que quizá son esporos.

Según el Sr. Eberth, estos bacilos se diferencian de las demás especies por el redondeamiento del extremo de su bastoncillo, y también por su menor poder de absorción de materias colorantes (violeta de metilo, genciana), que se dejan quitar en parte cuando se tratan los cortes por el alcohol. Estos organismos no son los únicos que se encuentran en la fiebre tifoidea, pues los hay en ella hasta de siete especies diferentes. La infiltración nuclear del intestino, los ganglios, el bazo, contienen gran número de hongos. Una vez llegada á su apogeo la enfermedad baja su número para desapare-

cer más tarde completamente, lo cual explica los resultados negativos de algunos autores.

El Sr. Eberth ha encontrado diez y ocho veces (entre cuarenta tifoideos) los bacilos tíficos, y además se apoya en las investigaciones de Klebs, Koch, Meyer y otros; en veinticuatro casos de afecciones diversas, de los cuales doce eran de tuberculosis intestinal, las mismas investigaciones no le permitieron descubrir una sola vez la presencia del bacilo de la fiebre tifoidea; Meyer, en seis casos de escarlatina, sarampion y disentería, los ha buscado también inútilmente.

El Sr. Eberth cree que este bacilo se localiza primero en la mucosa intestinal, y después en los ganglios mesentéricos, de donde es llevado al torrente circulatorio, para acumularse por último en el bazo. Hasta hoy no se ha conseguido cultivar el bacilo de la fiebre tifoidea é inocularlo á otras especies animales.

El Sr. Marigliano, de Génova, examinando la sangre extraída del bazo por medio de una jeringa hipodérmica, ó procedente de la picadura de la yema del dedo, ha observado que ésta, durante el curso de la enfermedad, contiene cuerpos esféricos que tienen el aspecto de micrococos, y también, aunque en menor número, los bacilos descritos por Klebs y Eberth. Su número disminuye durante la convalecencia y por la administración del sulfato de quinina. Parece que este autor ha obtenido por medio de culturas la reproducción de micro-organismos semejantes.

III

Viendo ceder al iodoformo los procesos sifilíticos, escrofulosos y tuberculosos, ha pensado el Dr. F. Schiffrers si este remedio nuevo, empleado localmente por los cirujanos, podría producir tan buenos efectos en la tisis laríngea.

En los experimentos hechos en la policlínica del Sr. Masius se obtuvo varias veces una favorable modificación de las cuerdas vocales inflamadas, cuando presentaban ese aspecto carnoso característico de la tisis laríngea incipiente; pero no se observó nunca la cicatrización en los casos en que había úlceras. Se calmaron los dolores de la deglución y de la fonación, y desapareció la tumefacción sin que se formase la úlcera.

Si existía la ulceración, estaba seguramente sostenida por el mal estado general de los enfermos; en ellos, en efecto, el tubérculo rellenaba sus pulmones; la nutrición casi no se verificaba ya, y se encontraban, por lo tanto, en la imposibilidad de seguir las reglas de una severa higiene.

El Sr. Schiffrers cree, sin embargo, en la cicatrización de las úlceras laríngeas tuberculosas por el iodoformo, y en su clientela particular ha observado un caso. Se trataba de un tísico en el primero y segundo grado, cuya laringe estaba ulcerada en la parte postero-superior derecha de la región aritenóidea.

Una severa higiene y las insuflaciones de iodoformo produjeron la cicatrización en pocos días. Dicho señor prefiere las insuflaciones á las inhalaciones, porque establecen mejor el contacto con las partes afectas. El Sr. Schiffrers hace tres insuflaciones, una después de otra, con treinta centigramos de iodoformo, sirviéndose para ello del insuflador de Tauchfuss, especie de tubo de caoutchouc encorvado, con un globo elástico en uno de sus extremos. En ciertos casos de ulceración de la epiglótis emplea el médico de Lieja, para prevenir los dolores de la deglución, el siguiente preparado: 45 gramos de colodion ricinado por 3 ó 5 de iodoformo.

Después de citar los dos casos de curación obtenida por los Dres. Beetz y Bouveret, termina el autor diciendo que no debe abandonarse á estos enfermos sin haber intentado, si no curarlos, al menos calmar sus sufrimientos.

IV

En la *Revue de Chirurgie*, notable revista mensual que bajo la direccion de los Sres. Ollier y Verneuil, y redactada por los Sres. Nicaise y Terrier, ve la luz en París, ha publicado el Dr. G. Nepveu, jefe del laboratorio de clínica del Hospital de la Piedad, un artículo sobre la resección, patológica de la muñeca, del cual traducimos las conclusiones, que dicen así:

1.^a Las resecciones carpiana, radio-carpiana y carpo-metacarpiana para casos patológicos no comprometen mucho la vida, sobre todo si se hacen por el método antiséptico.

2.^a Dan á veces buenos resultados, en tanto que suprimen la afección local y conservan un miembro que funciona útil y convenientemente.

3.^a Pero los resultados completos son bastante raros, y sólo se obtienen en la cuarta parte de los casos; con mucha más frecuencia se observa la curación incompleta, el restablecimiento muy imperfecto de los usos del miembro, en una palabra, el mal éxito operatorio y el mal éxito funcional.

4.^a Las terminaciones más graves son igualmente comunes; ora la operación por sí misma produce directa ó indirectamente la muerte; ora la resección no detiene la lesión local, haciendo necesaria la amputación del antebrazo; ora, en fin, sea cual fuere el resultado operatorio obtenido localmente, no se detiene la enfermedad general, y el operado muere, al cabo de más ó menos tiempo, víctima de la tuberculosis pulmonar.

5.^a Bajo el punto de vista de la curación definitiva y completa, es, pues, débil el poder curativo de las resecciones de la muñeca.

Por otra parte, no se le podrá apreciar sino por medio de hechos más numerosos y observados por mucho más tiempo de lo que hasta ahora se ha hecho.

6.^a Esta impotencia es debida, en parte, á que se han practicado á menudo estas operaciones en condiciones demasiado desfavorables; así están contraindicadas en casos de osteo-artritis, y sobre todo de sinovitis articular y tendinosa con depósitos tuberculosos, casos en los cuales debe practicarse desde luego la amputación. Quizá debería también renunciarse á ella en los ancianos y en los tísicos, y no practicarla sino excepcionalmente en los escrofulosos que marchan hacia la caquexia.

7.^a Para mejorar los resultados funcionales debería también operarse en menos extensión, no extraer sino lo menos posible del esqueleto y conservar lo más que se pueda la cápsula periostio-ligamentosa dorsal y palmar; hacer, en una palabra, mondas articulares — si se permite la palabra — más bien que las resecciones clásicas y regulares.

8.^a Sería preciso sobre todo no operar sino después de haber agotado todos los recursos de la terapéutica conservadora: inmovilización, compresión, revulsión, desagüe, baños antisépticos prolongados, etc. La combinación de estos medios da excelentes resultados en casos en que el estado constitucional es grave y prohíbe toda intervención quirúrgica. Puede soportar el paralelo sin desventaja con las resecciones en los casos en que éstas parecen legítimamente indicadas.

9.^a No hacemos en estas conclusiones ninguna alusión á las resecciones traumáticas de la muñeca, porque no entendemos que puedan ser nunca necesarias.

DR. RAMON SERRET.

SECCION OFICIAL

MONTE-PÍO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Anuncios de pension

D. Antonio Vieta y Sala, profesor de Medicina residente en Azagra (Navarra) y socio de este Monte-Pío, solicita la pensión de jubilación.

Lo que se publica para los efectos del reglamento.

Madrid 30 de Mayo de 1883. = El Secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña. 2

Doña Mariana de Mora, viuda del socio D. Isidoro Sanchez Solórzano, socio que era del Monte-Pío Facultativo, solicita la pensión de viudedad.

Lo que se publica para los efectos del Reglamento.

Madrid 6 de Junio de 1883. = El Secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña. 3

Recuerdo del pago de dividendo

Se recuerda á los Socios que el último día de este mes termina el plazo EXTRAORDINARIO del pago de dividendo que se está realizando, para evitarle los perjuicios que de no verificarlo se le habrían de irrogar.

El pago se ha de hacer en las Tesorerías de las Juntas delegadas correspondientes, ó por libranza á favor del Tesorero de la de Madrid, D. José Font y Martí, dirigiéndola al presidente del Monte-Pío en la oficina de la Sociedad, calle de Cedaceros, núm. 13, cuarto bajo derecha.

Madrid 9 de Junio de 1883. = El Secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña. 4

JUNTA DIRECTIVA

Constitucion de las Juntas delegadas para el bienio de 1883 á 1885, segun el resultado de las últimas elecciones

Cumpliendo lo dispuesto en el art. 136 del Reglamento se reunieron las Juntas generales de distrito el 1.^o de Abril próximo pasado, con arreglo á la convocatoria publicada oportunamente por la Directiva; y habiendo verificado la elección de los cargos que correspondía renovar en las delegadas, quedaron constituidas del modo siguiente:

MADRID

Presidente. . . D. Wenceslao Aquilino Manzaneque, médico.
Secretario. . . D. Enrique Salcedo, médico.
Tesorero. . . D. José Font y Martí, farmacéutico.
Contador. . . D. Cándido García Sierra, médico.
Vocal. . . . D. Juan Ramon Gomez Pamo, farmacéutico.
Idem. . . . D. Francisco Sancho y Nadal, médico.
Idem. . . . D. Joaquin Muñoz Caravaca, médico.
Idem. . . . D. Rafael Ulecia y Cardona, médico.

VALENCIA

Presidente. . . D. Francisco de P. Campá, médico.
Secretario. . . D. Francisco de Paula Alafont, médico.
Tesorero. . . D. Vicente Serrano, médico.
Contador. . . D. Francisco Badía, médico.

VALLADOLID

Presidente. . . D. Francisco Delgado y Ramirez, médico.
Secretario. . . D. Federico Collera, médico.
Tesorero. . . D. Ramon Retuerto, farmacéutico.
Contador. . . D. Dámaso Torices, médico.
Vocal. . . . D. Antonio Alonso Cortés, médico.

ZARAGOZA

Presidente. . . D. Genaro Casas, médico.
Secretario. . . D. Juan Beguer, médico.
Tesorero. . . D. Luis Iturralde, farmacéutico.
Contador. . . D. Cipriano Barceló, médico.
Vocal. . . . D. Francisco Bernad, médico.
Idem. . . . D. Gaspar Lopez, médico.

SUBDELEGACIONES ECONÓMICAS

BARCELONA

Administrador.. D. Andrés Balaguer, farmacéutico.
Interventor. . . D. Manuel Sanz, médico.

GRANADA

Administrador.. D. Eduardo García Duarte, médico.
Interventor. . . D. Santiago Lopez Argüeta, médico.

Estado demostrativo del modo como ha quedado constituida la Junta de Apoderados para el bienio de 1883 á 1885, en virtud de las últimas elecciones verificadas por las nuevas Delegadas, con arreglo á lo prevenido en el art. 47 de los Estatutos y 106 del Reglamento.

JUNTA DE APODERADOS

POR EL DISTRITO DE MADRID

D. Juan Creus, médico.
D. Sandalio Pereda, médico.
D. Luis de Roa y Veldrof, médico.
D. Félix García Teresa, médico.
D. Gabriel Alarcon, médico.
D. Francisco Santana, médico.
D. Bernardo Martin y Sacristan, médico.
D. Francisco Sancho y Nadal, médico.
D. Francisco Alonso, médico.
D. Ignacio Suarez García, abogado.
D. Joaquin Muñoz Caravaca, médico.
D. Ricardo Bengoa, médico.
D. José Miranda, médico.
D. Enrique Salcedo, médico.
D. Angel Pulido, médico.
D. Pedro Gonzalez Arroyo, médico.
D. Cándido García Sierra, médico.
D. José Mondéjar y Mendoza, médico.

POR EL DE VALENCIA

D. Manuel Iglesias y Diaz, médico.

POR EL DE VALLADOLID

D. Estéban Sanchez de Ocaña, médico.

POR EL DE ZARAGOZA

D. Antonio Ruiz de Salces, arquitecto.
D. Mariano Benavente, médico.
D. Benigno Villafranca y Alfaro, médico.
D. Mariano Carretero, médico.
D. Vicente Martin Argenta, farmacéutico.
D. Tomás Santero y Moreno, médico.
D. Marceliano Gomez Pamo, médico.
D. José Font y Martí, farmacéutico.
D. Rafael Ulecia y Cardona, médico.
D. Juan Cruz y Vazquez, médico.
D. Félix García Caballero, médico.
D. Estéban García, médico.

Y verificada la eleccion de cargos, resultaron elegidos:

Presidente. D. Francisco Alonso y Rubio.
Vicepresidente. . . D. Mariano Benavente.
Secretario. D. Enrique Salcedo.
Vicesecretario. . . D. Angel Pulido.

Estado demostrativo del modo como ha quedado constituida la Junta Directiva para el mismo bienio, en virtud de la eleccion hecha por la de Apoderados de los cargos que correspondía renovar con arreglo á lo prevenido en el art. 112 del Reglamento.

JUNTA DIRECTIVA

Presidente.. . . . D. Tomás Santero y Moreno, médico.
Vicepresidente.. . D. Manuel Iglesias y Diaz, médico.
Secretario general.. D. Estéban Sanchez de Ocaña, médico.
Contador general. . D. Francisco Santana, médico.
Tesorero general. . D. Vicente Martin y Argenta, farmacéutico.

Secretario.. . . . D. Marceliano Gomez Pamo, médico.
Vocal. D. José Fontana, médico.
Idem. D. José Rodriguez Benavides, médico.
Idem. D. Mariano Benavente, médico.
Idem. D. Ignacio Suarez García, abogado.
Idem. D. Ricardo Bengoa, médico.
Idem. D. Rafael Ulecia, médico.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad. = Madrid 26 de Mayo de 1883. = El Presidente, *Tomás Santero y Moreno*. = El Secretario general, *Estéban Sanchez de Ocaña*.

SOCIEDADES CIENTÍFICAS

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESION LITERARIA DEL 19 DE MAYO DE 1883

Leida y aprobada el acta de la sesion anterior, y dada cuenta de las obras recibidas, usó de la palabra para hacer una comunicacion á la Academia

El Sr. CARRETERO. Dijo que, á excitacion del Secretario que suscribe, iba á exponer algunas consideraciones acerca de las aguas minero-medicinales de Caldas de Oviedo, de cuyo establecimiento es médico-director desde hace tres años.

Que dichas aguas emergen á la temperatura de 43°, y que, segun el Sr. Salgado, que hizo su análisis por primera vez en los años de 1848, 1849 y 1850, son ligeramente *bicarbonatadas cálcicas*; constando además de una corta cantidad de bicarbonato de magnesio, de cloruros, sulfatos, fosfatos, sílice y materia orgánica; por lo cual podrían calificarse de *indiferentes* ó simplemente *termales*. Pero el mismo señor Salgado descubrió en ellas el *ázo*, libre y disuelto ó en suspension, que se desprende en burbujas al brotar las aguas, cuyo gas fué comprobado por una Comision de químicos notables, y tiene gran influencia en la accion medicinal.

Las propiedades terapéuticas, añadió el Sr. Carretero, están en armonía con la temperatura y composicion de este modificador. Como aguas *termales*, las de Caldas de Oviedo son eficaces en el reumatismo crónico y sus consecuencias, sea cualquiera su forma; pero con especialidad en el *móvil*, en ciertas *neuralgias* y *parálisis* de la misma índole, y en el *reumatismo visceral* ó *interno*.

Por ser *bicarbonatadas débiles*, en las que se desprende el ácido carbónico, son muy útiles en el tratamiento de las *dispepsias*, *acacias*, *catarros gastro-intestinales*, *infartos hepáticos* y *esplénicos*, y en diversas enfermedades de la *vejiga urinaria*, *útero* y *vagina*.

Teniendo en cuenta el *ázo* libre y en disolucion que contienen, el Sr. Salgado creyó que podrían ser muy convenientes en las enfermedades del aparato respiratorio, en virtud de lo que la experiencia había enseñado de las aguas de Panticosa, y la clínica comprobó bien pronto las presunciones del mencionado profesor.

El Sr. Carretero ha comprobado el valor terapéutico de estas aguas en las afecciones *catarrales* crónicos de la *laringe* y de los *bronquios*, y especialmente en los *catarros reumáticos*, que es donde manifiestan todo su poder; pudiendo decirse otro tanto de los estados irritativos de los bronquios y de la laringe con tendencia á las *hemorragias*, y de las *pneumonías crónicas*, en que debe hacerse uso del agua en bebida y en *inhalaciones*.

En los *catarros herpéticos* y en los sostenidos por la *diátesis escrofulosa* no son tan útiles las aguas de Caldas de Oviedo, debiendo preferirse en tales casos las sulfurosas, cálcicas ó sódicas, ó las cloruradas.

En la *tisis aguda*, y en el *segundo y tercer período* de la *crónica*, estas aguas son perjudiciales, como lo son las de todos manantiales; y sólo en el período de inminencia y en el primero de dicha enfermedad podrán ser útiles siempre que haya remisión del cuadro sintomatológico y se trate de la *tisis llamada florida*, pues en la *tórpida* son más beneficiosas las aguas sulfurosas.

El Sr. Carretero hizo después un paralelo entre los establecimientos balnearios de Caldas de Oviedo y de Panticosa, consignando que el primero se encuentra á 70 metros sobre el nivel del mar y á cuatro leguas de la costa, siendo su clima igual y uniforme, y su temperatura media de 17° á 18°, y terminó manifestando que para el tratamiento de la tuberculización pulmonar deben buscarse condiciones climatológicas opuestas á las de la localidad en que dicha enfermedad se haya desarrollado.

El Sr. CORTEJARENA dió cuenta de dos casos de *dismenorrea* curados con el uso de las aguas de Caldas de Oviedo, y suplicó al Sr. Carretero manifestase su opinión respecto al uso de las mismas en las *dismenorreas histerálgicas y congestivas*.

El Sr. CARRETERO contestó que las aguas de que se trata alivian ó curan la *dismenorrea*, la *leucorrea* y otras afecciones del *aparato genital de la mujer*, y que el ilustre médico Casal, en su *Historia natural y médica del Principado de Asturias*, ya dijo que hacían cesar la *esterilidad* de las mujeres.

Reanudada la discusión pendiente acerca de la quina y de las sales de quinina,

El Sr. BENAVENTE dijo que por omisión involuntaria no trató en la sesión anterior del uso de la quinina en la *coqueluche* y en la *difteria*; y que aunque en las oposiciones á la plaza de la Inclusa, que desempeña, había manifestado hace ya muchos años que no existe ningún medicamento capaz de curar la primera de dichas dolencias, en ciertas epidemias de *tos ferina*, principalmente si la enfermedad va acompañada de fiebre, puede ser útil el sulfato de quinina.

En tales casos, el Sr. Benavente acostumbra á administrar á los niños, en el primer día, 25 ó 30 centigramos de polvo de ipecacuana, como emético; al segundo día, 20, 30 ó 40 centigramos de sulfato de quinina; al tercer día otra vez la ipecacuana si continúa el estertor mucoso, y en los siguientes el sulfato de quinina. Con este tratamiento ha logrado una notable disminución de los accesos de tos, que de 28 en todo el día, por ejemplo, han bajado á 14, á 7 y 4; habiendo aumentado dichos accesos en cuanto se ha suspendido el uso del medicamento, para volver á disminuir después de su administración. Pero este resultado no se consigue en los primeros días de la enfermedad, sino cuando cuenta de duración de diez á veinte días.

En la *difteria*, añadió el Sr. Benavente, cuando va acompañada de fiebre, y después de los toques con la miel rosada y el ácido clorhídrico, y de la administración de la ipecacuana, el sulfato de quinina modifica en sentido favorable esa afección exudativa, tanto en sus síntomas locales como en los fenómenos generales. Pero cuando existe una verdadera intoxicación, ningún resultado satisfactorio debe esperarse del empleo de las sales quínicas ni de otros medicamentos.

Concedida la palabra al Sr. CORTAJARENA, empezó ensalzando el poder de las sales de quinina en el tratamiento de los afectos periódicos, febriles y no febriles, incluyendo entre éstos las neuralgias periódicas, que se llaman *intermitentes larvadas*.

Manifestó que en Cirugía se hace hoy poco uso de la quina, á pesar de sus virtudes antipútridas, exentas

de inconvenientes y de peligros, lo cual no sucede con las sustancias que, como el *ácido fénico*, se emplean en su lugar. El polvo, la infusión y el cocimiento de quina, así como las soluciones de sulfato de quinina, son muy eficaces, según ha sancionado la experiencia, en el tratamiento de las afecciones pútridas y septicémicas, como heridas, úlceras y abscesos por congestión, incluyendo las lesiones de esa índole que se observan en el puerperio; pudiendo emplearse en fomentos, inyecciones y en otras formas y preparados, que nunca dan mal olor ni son perjudiciales.

Citó un caso reciente en que el ácido fénico, empleado por un dentista, determinó una estomatitis grave, y llamó la atención acerca del olor desagradable de dicha sustancia, que impregna las salas de la mayor parte de los hospitales.

Reconoció el Sr. Cortejarena la ineficacia de la quina y de la quinina en los afectos quirúrgicos, que, ofreciendo accesos periódicos, son éstos debidos á focos de supuración; pero creyendo que dichas sustancias son de verdadera utilidad en el tratamiento de la infección purulenta por su acción sobre la sangre, y sobre los sistemas nervioso y circulatorio.

En las acciones *coordinadora y tónico-neurosténica* se funda el empleo de estas sustancias en las afecciones puerperales.

Durante el embarazo, las molestias, excitaciones y dolores que se observan, calmanse con el sulfato de quinina mejor que con ningún otro modificador, y no hay mixtura antiespasmódica que pueda compararse con los efectos beneficiosos de dicha sal.

En el *puerperio*, continuó el Sr. Cortejarena, la acción de estas sustancias es poderosísima. En ese estado especial de la mujer, en que puede hacerse grave la más pequeña dolencia; en que el pulso suele descender hasta 50 pulsaciones por minuto, con ansiedades epigástricas, aplanamiento, postración de los grandes centros de la vida, estupor, sideración del gran simpático, adinamia y aniquilamiento de fuerzas, tiene aplicación imprescindible el sulfato de quinina.

Lo mismo debe decirse de la *fiebre puerperal*, en que se han empleado también los alcohólicos con objeto de disminuir la fiebre y el calor, y de la *febrilis*, pues en ambos estados morbosos del puerperio los preparados quínicos constituyen medicamentos irreemplazables.

En las complicaciones *septicémicas* que se presentan después del parto, la quina y la quinina deberán emplearse al interior y tópicamente; advirtiéndose, sin embargo, que las inyecciones vaginales y uterinas de dichas sustancias no se harán inmediatamente después del parto, ni al día siguiente, sino después y que son el antipútrido más poderoso de que el médico puede disponer.

Al llegar á este punto suspendió su discurso el señor Cortejarena por haber transcurrido la hora reglamentaria, y el señor Presidente levantó la sesión.

El Secretario-Contador,

MANUEL IGLESIAS Y DIAZ.

SESION LITERARIA DEL 2 DE JUNIO DE 1883

Leída y aprobada el acta de la sesión anterior, comenzó la de hoy dándose cuenta á la Academia de las comunicaciones y de las obras recibidas.

En seguida el Sr. CREUS usó de la palabra para hacer la siguiente comunicación:

Una enferma que hacía dos años padecía un flujo uterino continuo, comenzó á notar, dos meses y medio antes de presentarse á observación, un tumor pequeño en la parte inferior del rombo poplíteo, cuyo

tumor fué creciendo, adquirió el tamaño de un huevo y se hizo doloroso. Luégo aumentó más de volúmen y se acompañó de edema. Varios profesores reunidos en consulta acordaron aplicarle un torniquete en la ingle, por suponer que existía un aneurisma poplíteo.

Cuando la vió el Sr. Creus, llenaba el tumor la cavidad poplíteica; le oscurecía un poco el edema, y se veían en su superficie algunas venillas poco dilatadas. Había resistencia y casi dureza; no se notaba pulsacion y la enferma sentía dolor, sobre todo á la presion.

Era dudoso el diagnóstico, pudiendo creerse que había flegmasía y acaso supuracion profunda.

Se hizo una puncion exploradora, y sólo se encontró sangre venosa pura, observándose que la punta de la sonda se hallaba libre en una gran cavidad.

Cicatrizada la puntura se colocó el miembro en un aparato de plano inclinado, con lo cual se redujo y ablandó el tumor. Mas comprimida la vena crural, se vió que el tumor volvía á crecer y endurecerse, demostrando así que comunicaba con la vena.

A todo esto el tumor iba aumentando y amenazaba romperse.

Proyectó, pues, el Sr. Creus operar, previo el auxilio de los anestésicos y el consentimiento de la paciente, abriendo la cavidad, reconociendo lo que en ella existía, y procediendo despues á lo que fuera necesario, inclusa la amputacion del muslo.

Se hizo una incision en la mitad inferior del rombo poplíteo; penetrando en el tumor, salió gran cantidad de sangre y coágulos. Introdujo entónces el operador los dedos y tocó delante de todos los tejidos poplíteos un tumor del tamaño de una nuez, que nadaba en la cavidad donde estaba derramada la sangre. Mediante una diseccion minuciosa extrajo el tumor, que estaba adherido á la vaina de los vasos y nervios poplíteos.

Mas luégo empezó á brotar la sangre venosa de toda la membrana que revestía la cavidad del tumor, y además se veía en algun punto tejido sospechoso y había motivo para alarmarse, no sólo por la hemorragia, sino por la probabilidad de que quedaran restos del sarcoma excindido.

Se hizo, pues, la amputacion del muslo, y el resultado para la enferma fué satisfactorio.

El tumor tenía todos los caracteres del sarcoma globo-celular en período de reblandecimiento, mezclado con alvéolos sanguíneos y con tejido adenoideo. Disecado el miembro, se vió que quedaban en él, efectivamente, restos del tumor.

Se hicieron inyecciones por la arteria y por la vena, y no salió el líquido inyectado por la superficie de la cavidad morbosa. No había tampoco váriz alguna.

Yo creo — dijo el Sr. Creus — que este sarcoma era antiguo y que, ya reblandecido, se rompió en algun esfuerzo, derramándose en la bolsa celular de los músculos la sangre contenida en sus cavidades.

A propósito de este caso recuerdo el de un niño de cinco años, que había nacido con un tumor desde la frente á la punta de la nariz, siendo eréctil inferiormente y constanding sólo por arriba de una bolsa, que por un agujerito del frontal comunicaba con el seno venoso correspondiente.

Pero en el caso actual hubimos de quedar en la ignorancia del modo de comunicacion entre el tumor y el sistema venoso.

Continuándose luégo la discusion sobre la accion terapéutica de la quina y sus preparados,

El Sr. IGLESIAS dijo que, habiendo ocupado ya á la Academia con algunas consideraciones sobre el uso de la quina y sus preparados, se cree obligado á tomar parte en esta discusion.

Empezó consignando que la quina y la quinina, aunque remedios muy importantes, no son una panacea ni dejan de ofrecer sus riesgos en algunas ocasiones.

En cuanto á aplicaciones fundadas en la experimentacion fisiológica, le parecían hasta el día de poco valor para la práctica; obteniéndose sobre todo las leyes terapéuticas de la observacion clínica.

Tampoco considera que la quina obre sólo sobre el sistema nervioso gangliónico, puesto que tambien obra sobre el sistema cerebro-espinal.

En cuanto á las afeciones palúdicas, es sobre todo útil la quinina en las de forma intermitente, no tanto en la remitente y ménos aún en la continua.

La accion preservativa le parece dudosa, y cree poco práctico el consejo de usar la quina en tal concepto. Para seguirle los que viven en país pantanoso, habrían de hacer uso perpetuo del medicamento, lo cual no dejaría á la larga de tener inconvenientes.

Añadió que, en cuanto á las intermitentes legítimas y larvadas, ninguna duda ofrece la utilidad de la quina.

Refiere la historia de una niña afectada de un cólico espasmódico, que se disipó á las ocho horas y se reprodujo al tercer día. Administrada la quinina, no ha vuelto á haber novedad.

En estas formas larvadas no cree que bastan cortas cantidades de quinina, necesitándose la de medio á un gramo, y aún mayor en algunos casos.

Como antiespasmódico, y para el tratamiento de la ataxia, prefiere el Sr. Iglesias á la quina los antiespasmódicos y el baño tibio. En tales casos cree que la quinina más bien agrava los accidentes.

Expuso los caracteres que distinguen la ataxia de la malignidad, refiriendo el modo de considerar estos estados varios autores clásicos.

En la ataxia hay irregularidad y desórden de las fuerzas activas, y en la malignidad están interesadas las fuerzas radicales.

Se hizo cargo de las observaciones en cuya virtud se asegura que la quinina disminuye la frecuencia del pulso y la calorificacion, y se la considera como febrífuga y sedante.

Por mi parte — dijo — creo que estas sustancias no son sedantes del sistema nervioso ni del circulatorio, sobre todo si se dan á dosis regulares y moderadas.

Afirmó que la accion tópica de estos agentes no es en manera alguna sedante, y en prueba de ello citó algunos experimentos.

Interiormente producen los fenómenos nerviosos que todos conocen, y si se esfuerza mucho las dosis sobreviene el quínismo con depresion de las funciones. Pero esta depresion va siempre precedida por una excitacion.

En el sistema circulatorio, la quina, á dosis moderadas, aumenta las pulsaciones si éstas se hallaban disminuidas en número.

Además la quina aumenta la densidad de la sangre. Hay, sin embargo, quien afirma que deprime la circulacion, lo cual puede depender de la diversidad de condiciones en que se encuentran los sujetos.

Con 10 ó 12 gramos de quinina ha visto el Sr. Iglesias aumentarse las pulsaciones, por más que otros aseguren lo contrario.

En cuanto al estado febril no ha observado nunca que la quina y la quinina disminuyan la calentura. En las intermitentes todos convienen en que durante los accesos aumentan la fiebre.

En el reumatismo tambien aumentan las pulsaciones, y sólo á dosis muy altas producen depresion, que ya puede considerarse como tóxica.

Se ha dicho que la quina disminuye los glóbulos

de la sangre y aumenta la serosidad; pero esto no sucede con dosis moderadas.

Respecto de la calorificación, se reproducen las mismas consideraciones. Yo no he visto — dijo — disminución del calor en el estado fisiológico ni en las fiebres continuas.

Sabido es, por lo demás, que en muchos casos la quina y la quinina producen verdaderos accesos febriles.

Al llegar á este punto suspendió el Sr. Iglesias su discurso en atención á lo avanzado de la hora, y se levantó la sesión.

El Secretario,

MATÍAS NIETO SERRANO.

VARIEDADES

MIGRACION DE LAS GRANDES EPIDEMIAS

El Dr. Bourru, secretario general de la Sociedad de Geografía de Rochefort, ha dado hace poco en la Escuela de Ciencias una conferencia muy interesante sobre la historia y la geografía de las grandes enfermedades epidémicas. Este asunto, de palpitante actualidad hoy que en todas partes se advierte un movimiento muy acentuado en favor de todas las cuestiones de higiene pública, ha sido tratado de mano maestra por el Dr. Bourru, quien explicó á los concurrentes el desarrollo y migraciones sucesivas de esos grandes rayos que se han cebado con rabia multitud de veces sobre las ciudades del antiguo y del nuevo mundo: la peste, el cólera y la fiebre amarilla. Dicho señor indicó cómo la peste, partiendo de Cathay, en el Asia Central, invadió sucesivamente, y en diferentes ocasiones, los países occidentales por dos grandes corrientes que se cerraron en las costas de Africa y de España. Después les hizo seguir al cólera desde las orillas del Ganges al Atlántico, irradiándose en todas direcciones para detenerse, sin embargo, ante la inmensidad del Pacífico. El Dr. Bourru les hizo ver sobre el mapa el mecanismo de la propagación de estos dos temibles huéspedes que siguen las grandes corrientes humanas de tierra y mar; su desarrollo, haciéndose cada vez más pronta, siguiendo la rapidez de los transportes, y especialmente la navegación á vapor. Luego se han detenido estas grandes epidemias, retrocediendo paso á paso hacia el Oriente, después de haber producido estragos sin cuento en Occidente. La causa de este movimiento retrógrado debe buscarse en las primeras barreras, bien insuficientes aún, que les opusieron los países constituidos en unidades nacionales. Su rechazamiento definitivo hacia su país natal es debido á las medidas sanitarias empleadas por los diversos Estados de Europa unidos para combatir al enemigo común. Si en la actualidad se mantiene á este sujeto, allí está, no obstante, siempre amenazador, oculto bajo la ceniza, y bastaría una sola chispa para reanimarle. Hace dos años se habló de algunos focos de peste en la vertiente meridional del Himalaya y en Birmania. El cólera ha hecho este año su aparición ordinaria cuando la peregrinación á la Meca. Sólo las medidas tomadas por la Comisión sanitaria internacional han detenido su difusión.

Si podemos halagarnos de haber opuesto á la peste y al cólera barreras suficientemente sólidas, no por eso debemos dormirnos en una engañosa seguridad. Otro enemigo se apresta á la lucha, y nadie parece preocuparse de él, á pesar de que hace todos los años consideraba número de víctimas. Este nuevo rayo del porvenir es la fiebre amarilla, que hace estragos en

América y que se ha cebado este año en el Senegal. Este es el punto negro del horizonte, la epidemia que nos amenaza, y que en un tiempo más ó menos próximo devastará la Europa si no se toman contra ella todas las precauciones que se toman hoy contra el cólera. Pero aquí el peligro es más serio de lo que se supone, pues la fiebre amarilla no se propaga ya sólo por los hombres, sino también por el aire ambiente (1). Las medidas profilácticas deberán ser tan minuciosas como para el cólera. En apoyo de sus temores por el porvenir, el Dr. Bourru les habló de las primeras tentativas de tan cruel enemigo, haciendo estragos como por vía de ensayo en toda la costa de España y el Marroc, y apareciendo después en Inglaterra. Francia ha salido relativamente bien librada de este ensayo. Sin embargo, recientemente ocurrieron algunos casos de fiebre amarilla en el Havre, y todos recuerdan los habidos en Saint-Nazaire. Al abrir las calas del vapor *Anne-Marie*, los hombres ocupados en la descarga cayeron enfermos de fiebre amarilla, la cual ocasionó numerosas víctimas. Estos hechos muestran elocuentemente la realidad y la inminencia del peligro que nos amenaza, y que es necesario á todo trance conjurar.

No nos es posible — dado el poco espacio de que disponemos — hacer un análisis completo de la conferencia del doctor Bourru. Abraza una serie de hechos y de fechas que sería imposible resumir. El orador, al terminar su interesante estudio, indicó el peligro que crea para Europa su activo movimiento comercial con América, cuna de la fiebre amarilla.

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 705,65; mínima, 701,25; temperatura máxima, 31°,6; mínima, 7°,5. Vientos dominantes. SO., O. y SE.

Siguen ofreciendo variaciones muy escasas los padecimientos reinantes. Las inflamaciones catarrales de las mucosas respiratoria y digestiva, las hipersecreciones é hipercrinias bronquiales é intestinales, los estados febriles de índole palúdica, los sintomáticos de estados gástricos, inflamatorios intersticiales y reumáticos, siguen siendo frecuentes. Las hidropesías sintomáticas de afecciones cardíacas y renales, los catarros vesicales y las exacerbaciones de los reumatismos crónicos, también se han presentado con más frecuencia. Las fiebres eruptivas siguen decreciendo, y con ellas las toses convulsivas y las anginas pseudo-membranosas.

CRÓNICA

Destellos. — De la *Revista Frenopática Barcelonesa* tomamos lo siguiente:

— «Señor doctor — decía una enferma refiriéndose á otra mal hablada é insultante — esa lengua está muy sucia... recétela Ud. un purgante.»

— «Quiero marchar — decía una enferma, más que gritando, aullando.

— «Ni en la perrera te admitirán — la contesta otra de buen humor.»

«A un idiota:

— «¿Cómo se encuentra Ud.? — le pregunta el médico.

— «Como me hicieron — respondió irritado, después de una breve pausa.»

(1) No creemos muy de acuerdo esta idea con la que hoy tienen la mayoría de los epidemiólogos, respecto á la manera de propagarse la fiebre amarilla. — (L. R.)

Nuevos periódicos. — A los anunciados en el número anterior tenemos que añadir los siguientes, cuyo primer número ha visto ya la luz pública:

Revista de la Sociedad Española de Higiene (órgano oficial de la misma), que se publicará el 15 de cada mes, formando un cuaderno de 48 páginas cuando ménos, impreso en magníficos tipos elzevirianos.

La Veterinaria práctica (ó biblioteca Alvero), revista científica é ilustrada, que ha empezado á publicarse en Ayora, y aparecerá en períodos indeterminados. Corresponderemos gustosos á la visita de estos colegas, deseándoles á la par larga y próspera existencia.

Profiláctico de la escarlatina. — El Sr. Stickler recomienda la inoculación del virus equino escarlatinoso como preservativo de la escarlatina, y refiere doce casos en los cuales ha hecho esta operacion con no malos resultados y aparente proteccion de la escarlatina humana, al ménos de la inyeccion de sangre de un escarlatinoso. El virus empleado era el moco nasal de los animales afectos.

Una exposicion. — Nuestro apreciable colega la *Gaceta de los Hospitales* da cabida en las columnas de su último número á una exposicion que el Instituto Médico-Valenciano dirige á las Cortes sobre el proyecto de ley de Sanidad, en la cual se pide que se modifique la disposicion 5.^a de las transitorias del mencionado proyecto (que establece que la provision de destinos de los Institutos provinciales de vacunacion se hará con los actuales médicos del Instituto central y cesantes del ramo que reúnan ciertas condiciones) en el sentido, node que se haga extensiva esa preeminencia á los médicos encargados de la vacunacion en el Instituto Médico-Valenciano — como de ciertos párrafos de la exposicion pudiera fácilmente deducirse — sino en el de que el Instituto Médico constituya el verdadero Instituto de vacunacion de aquella provincia, servicio que se propone llenar *gratuitamente* con tal que se consigne la cantidad necesaria para gastos de propagacion, mobiliario, etc.

Libros nuevos. — En esta semana hemos tenido el gusto de recibir dos ejemplares del *Tratado práctico de la nueva ortopedia mecánica*, que ha sacado á luz su autor, el conocido ortopedista Sr. Cort y Martí. De esta obra, que forma un tomo de 312 páginas, nos ocuparemos cuando el espacio nos lo consienta. También hemos recibido un folleto del doctor Luis Robin sobre *L'alimentation artificielle et les poudres alimentaires*, en el cual se refieren algunos casos prácticos en que este método dió excelentes resultados.

Agradecemos á ambos señores el obsequio.

Sociedad de Medicina legal. — Segun leemos en un estimado colega, está próxima á constituirse en Cataluña una Sociedad de Medicina legal formada por médicos, juriscónsultos, farmacéuticos y químicos, la cual, como las Sociedades de Medicina legal del extranjero, celebrará una ó dos sesiones mensuales para tratar asuntos teórico-prácticos.

Congreso de proteccion á la infancia. — En la segunda quincena de este mes se celebrará en el palacio del Trocadero de París un Congreso para tratar cuestiones referentes á la proteccion de la infancia. Hasta ahora no sabemos de otros compatriotas que asistan más que nuestro compañero y amigo el Sr. Tolosa y Latour, director de la elegante revista *La Madre y el Niño*.

Propuesta. — Parece que, terminados los ejercicios correspondientes, ha sido propuesto para la cátedra de Disección y Osteología de la Universidad de la Habana el señor D. Francisco Millan.

Agradecimiento. — Debemos nuestro agradecimiento á los Sres. D. Felipe Ovilo y Canales, subinspector de segunda clase del Cuerpo de Sanidad militar, por habernos enviado un bien escrito opúsculo titulado *El Congreso de Higiene y Demografía en Ginebra*, al cual asistió dicho señor como delegado del ministerio de la Guerra; D. Serafin Casas y Abad, catedrático del Instituto de Huesca, por su *Memoria sobre la importancia terapéutica de las aguas y baños minerales de España en el tratamiento de las enfermedades secretas ó sífilis* y su *Topografía médica de Huesca*; al Sr. Carreras Sanchis por el cuaderno -exto de sus monografías, en el cual da principio al *Estudio sobre la erisipea*, del Dr. Stillé, que forma parte de la *Enciclopedia internacional de Cirugía* de Ashhurst; y, por último, al Dr. D. Eduardo Moreno Zancudo, distinguido médico hidrólogo, uno de los profesores que más abrillantan el Cuerpo de médicos de baños, por sus

Algas termales (Descripción micrográfica de algunas especies presentadas en la Exposición de minería). De algunas de estas producciones nos ocuparemos en uno de los próximos números.

Observaciones críticas á una apología. — Hemos tenido el gusto de recibir un ejemplar del opúsculo que haciendo algunas observaciones al recuerdo apologético — llamémosle así, á pesar de que no tuvo, al parecer, mucho de tal — del médico valenciano Dr. Orivai leyó en el Instituto Médico el Dr. Más y Soler en sesión á tal objeto consagrada. Las observaciones críticas son del aventajado médico D. Eduardo Moreno Caballero, cuyos escritos conocen ya nuestros lectores, siquiera no los menudee ahora mucho en nuestras columnas. Su estilo viril y enérgico hace que se lea con agrado este opúsculo, en el cual hace muy atinadas consideraciones al anterior del Dr. Mas. Damos al Sr. Moreno, nuestro estimado amigo, las gracias por su obsequio.

El morfínismo ante los tribunales. — La décima cámara del Tribunal correccional de París ha condenado á ocho días de prision, 100 francos de multa y 2.000 de perjuicios á un farmacéutico que sin receta especial despachó, en el transcurso de diez y siete meses, clorhidrato de morfina á una de sus clientes por valor de 1.600 francos. La cliente se volvió loca á consecuencia del abuso de este medicamento.

Consejo de higiene pública. — En la última sesión celebrada por el Consejo de Higiene pública del Sena, se nombró una Comisión á fin de que estudie el medio de crear en París un Instituto de vacunacion que ponga término á las dificultades con que á menudo tropiezan los médicos para procurarse vacuna. ¡Con cuántos remilgos se andan nuestros vecinos traspirenaicos! ¡Viniéranse por acá, y encontrarían en cada villorrio un Instituto de vacunacion con cuantas clases de linfa vacuna se les antojase pedir! ¡Escrúpulos de monja, dirán para sus adentros los fundadores de tantos Institutos como en nuestro país se han creado hace media docena de meses!

Oposiciones terminadas. — Estos días han terminado las oposiciones verificadas para cubrir las plazas de farmacéuticos segundos vacantes en el Cuerpo de Sanidad militar. De los diez y seis opositores que se presentaron al concurso nueve se retiraron ántes de terminar los ejercicios, y de los siete restantes han sido aprobados los siguientes por este orden:

D. Vicente Munita y Alvarez, D. Luis Izquierdo y Rodríguez Espiera, D. Julio Fernandez y Rodríguez y D. Julian Gil y Garijo.

Para la cátedra de Obstetricia de la Facultad de Santiago, cuyas oposiciones se han celebrado últimamente, ha sido propuesto el Sr. Fernandez Chacon.

La pension de Pasteur. — El ministro de Fomento de la vecina república piensa presentar un proyecto de ley á las Cámaras aumentando á 25.000 francos la pension anual de 12.000 que la Asamblea nacional otorgó á Pasteur. Además la pension será reversible sobre la mujer y los hijos del sabio químico.

Alimentacion artificial. — En el Hospital de San Luis de los Franceses de esta corte se repiten los ensayos ya hechos en los hospitales de París respecto á este nuevo modo de alimentacion.

Los *polvos alimenticios* que al efecto aquí se emplean proceden, como los que han servido para los ensayos de París, de los acreditados laboratorios de la Sociedad francesa de productos farmacéuticos, cuyo director, monsieur Adrian, ha adquirido justa fama por los grandes servicios que ha prestado á la Medicina y á la Farmacia.

Como lo saben nuestros lectores, ya se han ocupado de la alimentacion artificial los Dres. Debove (*Bulletin général de Thérapeutique*, 30 de Noviembre de 1881, y *Union médicale*, 27 de Julio de 1882, Broca (*Progrès médical*, 30 de Setiembre, 7 y 21 de Octubre de 1882, Robin (*De l'alimentation artificielle et les poudres alimentaires*, París, Davy, 1883).

INSTITUTO MANICÓMICO DE SAN BAUDILIO DE LLOBREGAT GRAN CASA DE CURACION CON HOSPEDAJE

Las fotografías, prospectos y cuantos detalles se deseen, se dan en Barcelona, calle de Escudillers, núm. 61, esquina á la de Aray, farmacia del Dr. Martí, médico-cirujano.

La posición topográfica que ocupa el Instituto es todo lo que cabe halagüeño; descuellan majestuosos dicho templo de salud en una vega de deliciosas vistas, cuyos dilatados horizontes cierran los montes del llano de Barcelona y la sin igual montaña de Monserrat.

Completamente terminados dichos Establecimientos, con exuberancia relativa de edificios y terrenos que la mano del hombre ha embellecido con todo género de fantasía, así en bosques, jardines y prados, secundado por un raudal de ricas aguas, es espléndida y deliciosa morada, donde encuentran la salud los enfermos, y sosegada y placida longevidad los valetudinarios y los ancianos desde los 60 años.

A las incontestables condiciones de salubridad, belleza, trato esmerado y dirección médica inteligente se debe el que casi todas las provincias de España lo hayan adoptado por su Manicomio oficial, el que los ejércitos de mar y tierra envían á él sus enajenados, y, por lo mismo, el que este Establecimiento sea constantemente asunto de inspecciones médicas oficiales que nos colman de dicha, pues que siempre traen en pos de sí honrosísimos dictámenes.

Para combatir los males que radican esencialmente sobre el espíritu, son menester procederes y métodos que obren sobre el espíritu mismo; del tratamiento moral, pues, así como de todos los demás tratamientos que conviene emplear y están en boga en los manicomios más principales de Europa, tenemos noticias completas, recientes y verídicas que nos ha proporcionado la detenida inspección que de ellos hemos hecho.

En el Establecimiento ó Instituto hay escuela práctica de agricultura, talleres de labor para los pensionistas aptos, un gimnasio, biblioteca, billares, casino y escuela de música, como igualmente un bien organizado servicio religioso en el grandioso templo del Establecimiento.

Para señoras, sala de labor, floricultura, lectura y otros entretenimientos propios del sexo.

La sección de baños es completa.

Nuestros pensionistas comen, duermen, se ocupan y divierten confundidos con los empleados superiores de la casa, que, cual jefes de familia, dirigen sus acciones, acompañándoles en todas las excursiones y paseos por el campo.

PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO

Médico-director, médico-vicepresidente, dos médicos residentes, médico-consultor, un capellán, un farmacéutico, practicantes, administrador, mayordomos, tres cocineros con sus ayudantes y los camareros y enfermeros necesarios.

Para cuidar á las señoras, una directora, subdirectora, camareras y enfermeras.

PRECIO DE LAS PENSIONES

De distinguidos.	400 duros al mes.
1. ^a clase.	36 — —
2. ^a —	25 — —
3. ^a —	18 — —
4. ^a —	precios convencionales.

El pensionista que quiera tener un criado para su servicio, abonará 15 duros mensuales sobre la pensión.

A petición de las familias, el Establecimiento se encarga de la traslación de los enfermos.



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

AGUAS MINERO-MEDICINALES DE MARMOLEJO

Especiales contra las dispepsias, catarro crónico del estómago, gastralgia, congestión é inflamación del hígado, cólico nefrítico y hepático, litiasis úrica, albuminuria, diabetes sacarina, clorosis y otras enfermedades del estómago, hígado y vías urinarias.

Temporadas oficiales: desde 15 de Abril á 15 de Junio, y desde 1.^o de Setiembre á 31 de Octubre.

Informes y prospectos se facilitarán en la Administración de Marmolejo, ó en la dirección, calle de Serrano, 35, Madrid.

RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO ACTIVO

EN EL TRATAMIENTO

de la Anemia, Raquitismo, Osteomalacia y Tuberculosis

JARABE OSTEÓGENO GENOVÉ

de

FOSFATO MONO-CÁLCICO

QUÍMICAMENTE PURO

El Jarabe Osteógeno Genové, por su composición, es un verdadero tónico, digestivo y estomáquico, y produce sus efectos naturales sin molestar en lo más mínimo á los enfermos: está perfectamente indicado en todas las épocas de la vida y especialmente en la decrepitud, aunque se esté en buenas condiciones de vida, porque restituye uno de los principales elementos inorgánicos á la constitución del cuerpo humano, sin el cual la salud, y por consecuencia la longevidad, se encuentran más ó menos comprometidas.

De este Jarabe puede tomarse, antes ó después de cada comida, una cucharada regular, pudiendo aumentar su dosis hasta el doble, y para los niños la mitad.

A los señores médicos que quieran experimentar los efectos de este medicamento, se les entregará un frasco para ensayo.

Pídase este producto en las principales farmacias de España.

VENTA AL POR MAYOR

Botica Hispano-Americana de Genové, Rambla del Centro núm. 43, frente al Liceo. Precio, 3 pesetas frasco.

EN MADRID

Farmacia de la señora viuda de Somolinos, Infantas, 26.
Farmacia del Sr. Moreno Miquel, Arenal, 2,
Farmacia de Medina, Serrano, 36.

EN VALENCIA

Farmacia del Sr. Aliño, Calatrava, 22.

HABANA

Farmacia del Dr. Leon, Mercaders, 48.

VIRUELAS

Pídase Linimento y Bálsamo Egipcio del Dr. Abad. Quita los hoyos de la cara producidos por las viruelas, sean antiguas ó recientes. Su mejor elogio es la recomendación diaria que de ellos hacen á sus clientes infinidad de profesores, y el excelente é inmejorable resultado obtenido por los interesados. Corrigen las cicatrices, sean debidas á quemaduras, úlceras, diviesos, heridas y otros. Se expende en Madrid: Alcalá, 3, farmacia; Mayor, 41; Atocha, 92; Jacometrezo, 4. Precio con la instrucción para usarlos, 40 reales. Se remite á provincias por 46. Diríjase al Dr. Abad, Pacífico, 43, Madrid. Descuento por mayor.

POCION RECONSTITUYENTE
DE
ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO
PREPARADA POR EL
DOCTOR FONT Y MARTÍ

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administración del *Aceite de hígado de bacalao* ha sido el objeto de esta preparación, habiéndolo conseguido de tal modo que, sin perder ninguna de sus propiedades, se hace tolerable hasta por los estómagos más delicados, reuniendo la ventaja de poderlo asociar, no sólo á uno de los mejores compuestos de hierro, que es, sin duda alguna, el *ioduro ferroso*, sino también á la *quina*, al *lacto-fosfato de cal*, *creosota*, etc. Precio: con *hierro y quina*, 16 reales; con *lacto-fosfato de cal*, 20 reales; con *creosota*, 20 reales.

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

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍSID Y LAS TUBERCULÓSID

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

VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

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

AGUAS DE MARMOLEJO

BICARBONATADAS-SÓDICAS-FERRUGINOSAS

Sin competencia para la curación de las enfermedades del estómago, hígado, riñones y vías urinarias.

Inmejorables para facilitar las digestiones y recomendable en extremo su uso en las comidas.

Perfectamente embotelladas, se venden en las principales farmacias, fondas y restaurants, á 6, 4 y 3 reales botellas de litro, medio y cuarto de litro, y por cajas de á 12, dirigiéndose al administrador, en Marmolejo, ó á la dirección, calle de Serrano, 35, Madrid.

ASMA

TUBOS DE IODURO DE ETILO DEL DR. ALIÑO

CORTAN INSTANTANEAMENTE LOS ACCESOS ASMÁTICOS

Única especialidad española que piden del extranjero, y usada con gran éxito en las Clinicas de todas las Facultades de España.

De venta en todas las Farmacias; los pedidos al Dr. B. Aliño, Valencia.

CALENTURAS

Cuirtanas, tercianas y cuotidianas, toda clase de *fiebres palúdicas, intermitentes*, se curan *infaliblemente* con las *pildoras febrífugo-infalibles* de Fernandez. Caja de 40 pildoras para las benignas, 2 rs., y de 81 para las rebeldes, 24 rs., y por dos reales más se remiten por el correo. Se hacen por fanegas, se venden millones de cajas, y las imitaciones no han podido mermar la inmensa clientela. Expendedores y elaboradores por mayor: Pablo Fernandez, Madrid, Pontejos, 6, y Justo Fernandez, Calzada de Oropesa (Toledo); Abdon Luengo, Almaráz (Cáceres), y principales boticas de España las venden.

Denticina infalible

Preguntad á los millares de madres que salvan á sus hijos de la muerte, y os dirán que la *denticina* es el *pan bendito* del hogar. No muere ni un solo niño de la dentición, pues los salva aún en la agonía; los hace brotar la baba suprimida, corta la diarrea que los aniquila, extingue las erupciones de la boca que les molestan; les arregla el estómago, les hace arrojar la flema, impide la alferecía y brotan fuertes dentaduras, y desencanija á los niños, transformándolos en robustos. Es preciso sea la *Denticina de Izquierdo*, que cuesta 12 rs. caja, y se remite por 14 desde Madrid. Pontejos, 6, botica, y en todas las buenas de provincias.

DR. GOÑI

Especialista en las vías urinarias y matriz. Montera, 5, segundo.

VACANTES

D. Leon Moreno y Gonin, Alcalde constitucional de la villa de Arquillos.

Hago saber que por traslado á la inmediata de Navas de San Juan del unico farmaceutico que existia en esta localidad, ha quedado vacante la plaza titular que la misma tiene autorizada, y en su virtud el Cuerpo municipal, en sesion de hoy, ha acordado proveerla por concurso, señalando el plazo de treinta dias para que los aspirantes presenten en Secretaria sus solicitudes en legal forma documentadas. Para su conocimiento se advierte que la poblacion consta de 2.000 almas próximamente, con varias minas que de ella se sartén, y tiene asignada en presupuesto 375 pesetas anuales por el caracter de titular, y 6-5 pesetas por la medicina de 100 familias pobres, pagadas ambas por mensualidades vencidas.

Arquillos 3 de Junio de 1883. — Leon Moreno. — P. A. D. A., Juan de los Reyes, Secretario.

— La Junta municipal que presido, en sesion del 25 del corriente, acordó anunciar vacante la plaza de médico-cirujano para la asistencia de 47 familias pobres de este Ayuntamiento, dotada con 250 pesetas anuales, pagadas por trimestres de los fondos municipales, con la obligacion de hacer el reconocimiento de los quintos respectivos, hacer las autopsias que ocurran en las familias designadas pobres y residir en esta villa.

Por cuya razon, el que resulte nombrado tiene que tomar posesion antes de finalizar el mes de Junio, por terminar el contrato en últimos del mismo. Lo que se anuncia al público por término de un mes, contado desde esta fecha, en conformidad con los artículos 1.º, 3.º, 7.º y 9.º del Reglamento de 24 de Octubre de 1873, inserto en el *Boletin oficial* de 1881, debiendo acompañar los aspirantes de tan digna clase sus títulos, méritos y años de servicio justificados, expresando en la instancia la edad y estado social.

Destriana (Leon) 4.º de Junio de 1883.

— Hago saber que el Ayuntamiento que presido ha acordado proveer con sujecion al Reglamento vigente, las dos plazas de médico-cirujanos titulares de esta localidad, dotadas con el sueldo anual de 875 pesetas cada una. En su virtud, los señores aspirantes deberán presentar sus solicitudes documentadas en esta Secretaria municipal en el termino de treinta dias, contados desde la fecha del *Boletin oficial* en que aparezca inserto el presente.

Santiago de la Espada (Jaen) 7 de Junio de 1883. — Julian Ruiz. — P. S. M., José Ruiz Serrano, Secretario interino.

— Hago saber que el Ayuntamiento que me honro presidir tiene acordada la creacion de dos plazas de médico-cirujanos titulares, con la dotacion de 996 pesetas cada una, debiendo empezar á ejercer desde primero de Julio próximo.

Los facultativos tendrán la obligacion de asistir á los pobres que sean clasificados por el Municipio, así como verificar los reconocimientos de quintas sin retribucion; tienen además las obligaciones que determinan las reglas 1.ª, 2.ª y 3.ª del Reglamento de partidos médicos.

Los expresados facultativos están en el derecho de celebrar contratos con los demás vecinos.

Las solicitudes con los documentos que acrediten su aptitud, se admiten hasta el 24 de Junio entrante.

Lo que se hace público para los que quieran aspirar á dichas plazas.

Santisteban del Puerto (Jaen) 7 de Junio de 1883.

— La de médico-cirujano de Santa María de Nieva (Segovia). Dotacion, 4.250 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 18 de Junio.

— La de médico-cirujano de Icod (Canarias). Dotacion, 2.500 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 23 de Junio.

— La de médico-cirujano de Minas de Riotinto (Huelva). Dotacion, 2.500 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 23 de Junio.

— La de médico-cirujano de Picon (Ciudad-Real). Dotacion 750 pe-etas por la asistencia á 20 familias pobres. Las solicitudes hasta el 23 de Junio.

BOLETIN BIBLIOGRÁFICO

(En esta seccion del periódico se anunciará toda obra de la cual recibamos un ejemplar. Publicaremos ademas juicio crítico de aquellas cuyos autores ó editores se sirvan enviarnos dos.)

Manual del Oftalmoscopio, por el Dr. E. Landolt, vertido al castellano por el Dr. A. de la Peña, antiguo ayudante del Dr. Wecker, director de «La Oftalmología práctica», director del hospital de la Concepcion y jefe de la seccion de Oftalmología, etc. Con 47 figuras en el texto. Esta obra se halla de venta al precio de tres pesetas en las principales librerías. Los pedidos á D. Luis Robles, Magdalena, 36, 2.º, Madrid.

DOCTOR RAMON SERRET. — Guía del vacunador. — Las dos Vacunas. — Acaba de publicarse este folleto de tanto interes para todos los médicos. — Véndese al precio de 60 céntos. de peseta cada ejemplar en las principales librerías.

SIMPSON. — Clínica de Obstetricia y Ginecología, por el Dr. Jacob Simpson, traducida al frances y anotada por el Dr. Chantreun, ex-jefe de la Clínica de Obstetricia en la Facultad de Medicina de París. — Version española de Ramon Serret Comin. — Un tomo de 880 páginas, con numerosos grabados. — Precio: 41 pesetas en Madrid, y 12 en provincias. Administracion: Magdalena, 36, segundo izquierda.

LECCIONES CLÍNICAS SOBRE LAS ENFERMEDADES DE Los viejos y las enfermedades crónicas, por J. M. Charcot. Esta obra forma un volumen de más de 220 páginas. Se vende á 4 pesetas. Los pedidos, acompañados precisamente de su importe, se dirigirán á D. Luis Robles, Magdalena, 36, segundo izquierda, Madrid.

ESTUDIO SOBRE LA ANESTESIA QUIRURGICA OBTENIDA por la accion combinada de la morfina y del cloroformo, por H. de Brinon.

Esta obra forma un volumen de 64 páginas. Se vende á 4,50 pesetas. Los pedidos, acompañados precisamente de su importe, se dirigirán á D. Luis Robles, Magdalena, 36, segundo izquierda, Madrid.

LEYDEN. — Tratado clínico de las enfermedades de la médula espinal. — Version española de Manuel M. Carreras Sanchis. — Forma dos tomos de 700 páginas cada uno, en elegante tamaño, tipos nuevos y papel satinado. — Su precio es de 18 pesetas en Madrid, y 20 en provincias.

Administracion: Magdalena, 36, segundo izquierda.

NÉLATON. — Elementos de Patología quirúrgica. — Version española de Ramon Serret Comin y M. M. Carreras Sanchis. — Seis tomos en 8.º frances, con más de 800 páginas cada uno y muy cerca de 800 grabados. — Precio: 65 pesetas en Madrid, y 70 en provincias.

Suscripcion permanente por tomos mensuales, al precio de 14 pesetas en Madrid y 12 en provincias, excepto el 2.º y 6.º, que valen 12 y 13 pesetas respectivamente.

Administracion: Magdalena, 36, segundo izquierda.

PICOT. — Los grandes procesos morbosos. (Lecciones de Patología general.) — Version española de Manuel M. Carreras

Sanchis. — Dos tomos en 8.º frances, con unas 2.000 páginas de lectura y 250 grabados intercalados en el texto. — Precio: 32 pesetas en Madrid, y 34 en provincias.

Administracion: Magdalena, 36, segundo izquierda.

OBRAS Á PRECIOS ECONÓMICOS

PARA LOS QUE SEAN SUSCRITORES

A LA BIBLIOTECA ESCOGIDA DE EL SIGLO MEDICO

A fin de que los suscritores á esta *Biblioteca* puedan procurarse á precios reducidos algunas de las más importantes entre las anteriormente publicadas, hemos realizado un convenio en virtud del cual podrán adquirir por la mitad de los precios que corresponden, y que respectivamente se asignan, las obras que á continuacion se expresan.

Para disfrutar esta ventaja se necesita ser suscriptor á *El Siglo Médico* y á la *Biblioteca* del mismo periódico, y remitir directamente á la Administracion, en libranza de correos ó en letra de fácil cobro, el importe del pedido que se haga, y que consistirá siempre, segun queda dicho, en las cantidades que se marcan, reduciéndolas á la mitad, ó sea con rebaja de un 50 por 100.

BOUILLAUD. — Ensayo sobre la Filosofía médica. Un tomo en 8.º: en Madrid 16 rs.; en provincias 18.

BAYARD. — Elementos de Medicina legal, arreglados á la legislacion española por D. Manuel Sarraís. Un tomo en 8.º mayor, con láminas: en Madrid 14 rs., en provincias 16.

CHAVARRI. — Prontuario de Física, Química é Historia natural médicas. Un tomo en 8.º: en Madrid 24 rs.; en provincias 28.

— *Prontuario de Física médica.* Un cuaderno en 8.º: en Madrid 40 rs.; en provincias 42.

— *Química médica.* Idem: en Madrid 40 rs.; en provincias 42.

— *Historia natural médica.* Idem: en Madrid 40 rs.; en provincias 42.

FABRE. — Tratado completo de las enfermedades venéreas, ó resumen general de cuantas obras, Memorias y demas escritos se han publicado sobre estas dolencias. Traducido y aumentado con notas y un formulario especial por D. Francisco Mendez Alvaro.

Dos tomos en 8.º de 400 á 500 páginas: en Madrid 40 rs.; en provincias 46.

MENDEZ ALVARO. — Formulario especial de las enfermedades venéreas. Un cuaderno: en Madrid 6 rs.; en provincias 7.

NIETO SERRANO. — Ensayo de Medicina general, ó sea de Filosofía médica. — Un tomo en 4.º de más de 500 páginas: en Madrid 26 rs.; en provincias 28.

— *Bosquejo de la ciencia viviente, ó sea Ensayo de Enciclopedia filosófica.* — Un tomo en 4.º: en Madrid 280 rs.; en provincias 36.

— *La reforma médica.* — Exámen crítico de los sistemas de medicina. Un tomo en 4.º: en Madrid 24 rs.; en provincias 28.

MONNERET y FLEURY. — Tratado completo de Patología interna. — Traducido y aumentado por los editores de la *Biblioteca escogida de Medicina y Cirujía*. — Obra de consulta por la importancia de sus datos históricos. Nueve tomos en 4.º á dos columnas: en Madrid 280 rs.; en provincias 300.

Si algun suscriptor deseara adquirir toda la coleccion de obras anunciadas, que asciende á 996 rs. en Madrid y 1.080 en provincias, se le facilitaria con una rebaja excepcional, á saber: por 430 rs. en Madrid y 500 en provincias.

Se venden en esta Administracion y principales librerías.

HENLE. — Tratado de Anatomía general Un tomo en 4.º mayor de más de 300 páginas: en Madrid 20 rs.; en provincias 24.

HERNANDEZ MOREJON. — Historia de la Medicina española. Siete tomos en 8.º: en Madrid 120 rs.; en provincias 140.

MARTINET. — Elementos de Patología y Clínica médicas. Nueva edicion, muy aumentada por el Sr. Roure. Segun aparece en esta edicion, el libro del Sr. Martinet constituye una excelente obra elemental de Patología y de Clínica médicas, completamente al nivel de los conocimientos de la época, y de grandisima utilidad para los prácticos, por ser muy completa en el diagnóstico y el tratamiento.

Dos tomos en 8.º mayor: en Madrid 30 rs.; en provincias 34.

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE EL SIGLO MÉDICO

COLECCION DE OBRAS DE MERITO DESTINADAS PRINCIPALMENTE A LOS PRACTICOS

OBRAS PUBLICADAS POR ESTA BIBLIOTECA

Principios de Terapéutica general, ó el Medicamento estudiado bajo los puntos de vista fisiológico, patológico y clínico, por J. B. Fonssagrives. — Ha costado á los suscritores de EL SIGLO MÉDICO y la BIBLIOTECA algo menos de 12 reales, siendo su precio en Francia 28. (Está agotada la 1.^a edicion y está en prensa la 2.^a)

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

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

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

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

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

Tratado de Terapéutica aplicada, por J. B. Fonssagrives. — Tres tomos, que suman 1.350 páginas. — Cuesta á los suscritores unos 46 reales. (Está agotada.)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ADVERTENCIA

Quedando muy pocos ejemplares de las obras que no están agotadas, sólo podremos servir las á los suscritores de la «Biblioteca» que no las tengan, con el aumento, sin embargo, de una peseta por cada tomo.

OBRAS QUE HAY PROPÓSITO DE PUBLICAR

EN EL PRESENTE AÑO

BARTELS. — *Las enfermedades de los riñones.*

ERICHSEN. — *La Ciencia y el arte de la Cirugía.*

PANZETTA. — *Tratado de operaciones quirúrgicas.*

BUDD. — *Tratado de enfermedades del hígado.*

ZEISSL. — *Tratado de las enfermedades venéreas y sistémicas.*

Madrid: 1883. — Imprenta de Enrique Teodoro
Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.