

# 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.



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

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

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

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

Las reclamaciones de los números que sufran extravío, deberán hacerse dentro de los dos meses que siguen á la falta.

## BIBLIOTECA ESCOGIDA DE «EL SIGLO MÉDICO»

En esta semana comenzará á repartirse á los suscritores la primera parte del tomo II de la obra del Sr. Erichsen, *La Ciencia y el arte de la Cirugia*, con la cual completamos las obras que teníamos compromiso de dar en el presente año á nuestros abonados. Para que se cercioren de ello, hé aquí las obras y el número de pliegos de cada una de ellas:

ZEISSEL . . . . .	<i>Tratado de las enfermedades venéreas y sífilíticas.</i> . . . . .	54	pliegos
ERICHSEN.. . . .	<i>La Ciencia y el arte de la Cirugia</i> (tomo I). . . . .	41 1/2	»
IDEM. . . . .	» . . . . . (cuaderno 1.º del tomo II). . . . .	22	»
		117 1/2	

ó sea un total de muy cerca de 1.900 páginas, compensando con gran exceso las que faltan hasta el número de 2.000 los 326 grabados que ilustran el *Erichsen*, por los cuales sólo rebanamos siete pliegos y medio, siendo así que equivalen á más de diez y seis.

Para el próximo año tenemos ya en preparacion, aparte de la obra del Sr. Erichsen, la de *Enfermedades de los riñones*, del Sr. Bartels, la de *Enfermedades del hígado*, del Sr. Budd, y alguna otra.

Con objeto de arreglar la tirada de estas obras á los pedidos que se nos hagan, rogamos á los suscritores á EL SIGLO que deseen suscribirse á la *Biblioteca* que nos lo participen cuanto antes.

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.

Solamente pueden suscribirse á esta BIBLIOTECA los que sean suscritores á EL SIGLO MÉDICO.

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 fácil cobro ó, en ultimo término, sellos de franqueo.

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

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

La correspondencia, los pedidos, las libranzas, letras y demas documentos de Giro se dirigirán á los Sres. NIETO y MENDEZ ÁLVARO Magdalena, 36, 2.º izquierda



# BOLETIN DE RECLAMOS

## EXTRANJEROS

### 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 París, 8, place de la Bourse, y en Madrid, calle del Príncipe, 27, principal.

**Perlas de Bromhidrato de Quinina del doctor Clertan.** — El Dr. Clertan ha aplicado su procedimiento de capsulacion (aprobado por la Academia de Medicina de París), al *Bromhidrato de Quinina*. Las perlas de Bromhidrato de Quinina del doctor Clertan contiene cada una 10 centigramos de bromhidrato de una fuerza absoluta.

El Dr. Clertan prepara tambien *Perlas de Sulfato de Quinina*. Cada perla contiene 10 centigramos de sulfato químicamente puro.

Fábrica y venta al por mayor: 19, rue Jacob, en París.

**Hemos analizado ya, segun el Boletin de la Academia de Medicina de París y segun el Boletin 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.<sup>a</sup> El *Bromhidrato de quinina* de Boille es incontestablemente superior al sulfato de quinina por su gran solubilidad y su riqueza en quinina.

»2.<sup>a</sup> 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.<sup>a</sup> 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.<sup>a</sup> Tomado una hora ántes del acceso, á las dosis diarias de 40 centigramos á 1 gramo, ó de 4 á 10 píldoras, le conjura.

»5.<sup>a</sup> Dado al empezar el acceso ó un momento ántes, le hace abortar.

»6.<sup>a</sup> 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 las dosis diarias de 40 centigramos á un gramo, ó de 4 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.)



## BAGNÈRES-DE-BIGORRE

(PIRINEOS FRANCESES)

7 horas de Perpignan. — 5 horas de Bayonne.

Establecimiento Termal abierto todo el año.

AGUAS SULFATADAS, CÁLCICAS, ARSÉNICAS,  
FERRUGINOSAS Y AZOTADAS

Unica Medalla de Oro, Exposición universal 1878

La nueva Compañía está embelleciendo y transformando esta hermosa estación, con la creación de establecimientos balnearios anexos y de un Casino que será la maravilla de los Pirineos.

### MANANTIALES:

**Salles.**—Bronquitis, Tisica, Asma, Llagas.

**Foulon.**—Enfermedades nerviosas, Gastritis.

**Marie-Thérèse.**—Gota, Piedra.

**Dauphin y Reine.**—Esterilidad, Parálisis,  
Anémia, Reumatismo, Hígado.

CLIMA SIN IGUAL para los que padecen del Pecho  
y para los Niños.

Instituto de Francia : Premio Montyon



# VINO DE QUINA

FERRUGINOSO

del Profesor **Ossian HENRY**



El mejor de los Ferruginosos y el mas eficaz reparador. Gusto agradable.  
Cura la *Chlorosis*, la *Anémia*, las *Flores blancas*, la *Constituciones debiles*, etc.

A Paris, **FOURNIER & Co**, rue de Londres, 15  
EN España, EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS



### VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D<sup>r</sup> FRANCK

Aperitivos, Estomacales, Purgantes, Depurativos

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

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

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

Paris, F<sup>a</sup> LEROY, 91 r. Petits-Champs, y principales Farm<sup>acias</sup> de España.

## 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



Aceptada oficialmente en los hospitales de París. — Medalla en la Exposición 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, 3 gotas laudano, 0,50 bicarbonato de sosa.*

**POLVOS.....** Peptona pura en estado seco. — 1 cucharada de café representa 1 cucharada de sopa de solución.

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

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

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

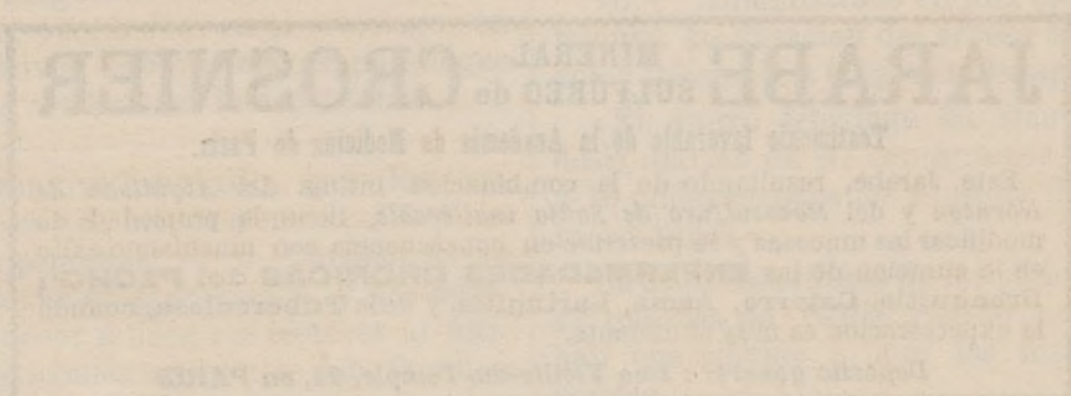
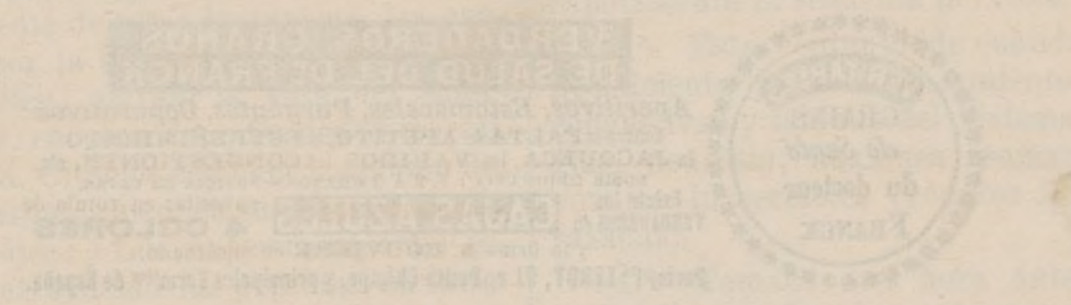
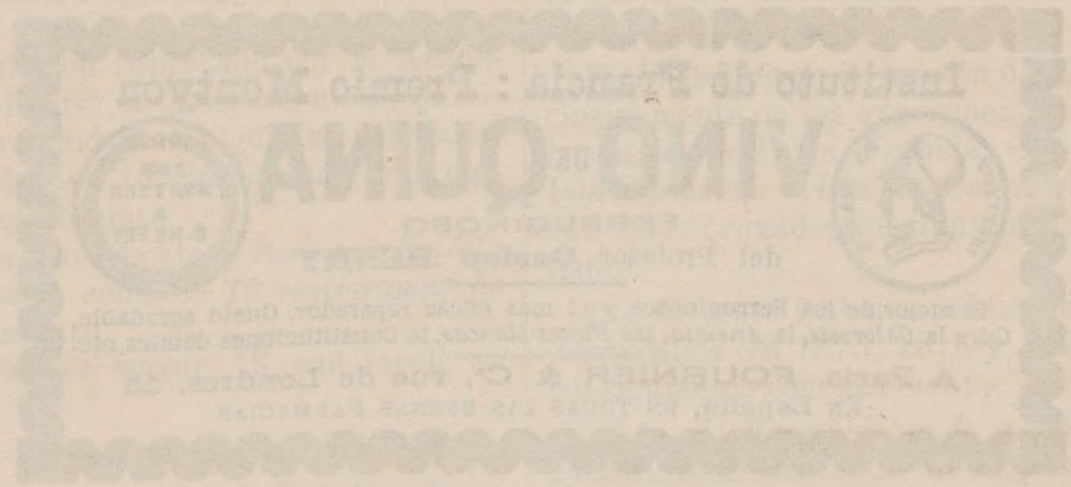
— En **PASTILLAS** conteniendo 8 gr. de carne y 0'25 fosfato de cal para la merienda.

— En **TABLILLAS** conteniendo 20 gr. de carne para 1 desayuno con agua ó leche.

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

Paris, rue Fontaine Saint-Georges, 1.

Depositarios en España: MADRID, S<sup>ras</sup> ALCARAZ y GARCIA — BARCELONA, S<sup>ras</sup> A. CASANOVAS y Compañia.





# EL SIGLO MÉDICO



## RESUMEN

**Boletín de la semana:** Sociedad Jenneriana. — Defuncion. — **Sección de Madrid:** La fórmula de la vida. — La enseñanza médica en Alemania. — La Medicina del día. — Hospital de la Princesa: Instituto de Terapéutica operatoria. Nota clínica sobre las consecuencias de la pelvi-peritonitis por el Dr. E. Gutierrez. — Certámen frenopático de Barcelona. — **Prensa médica:** *Nacional:* I. Un caso de ectasia bléfaro-conjuntival. — *Extranjera:* II. Investigación de la sangre en los vestidos lavados. — III. De la faringitis reumática crónica en las enfermedades del oído. — IV. El nitrato de kairina. — **Sección oficial:** Real Academia de Medicina. — *Montepío facultativo.* — **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. — **Crónica.** — **Folleto:** Manifestación en honor del Sr. Mendez Alvaro.

## BOLETIN DE LA SEMANA

### SOCIEDAD JENNERIANA. — DEFUNCION

La Sociedad Jenneriana celebró la segunda sesión del presente curso el viernes último 16 del corriente, con asistencia de buen número de socios. En ella nuestro corredactor Sr. Serret desarrolló á grandes rasgos el importantísimo tema siguiente: *Orígenes de la vacuna*, indicando la opinión de Jenner — bien claramente expuesta en sus obras — y sus ideas sobre este asunto; la confusión que luego reinó y que aún reina en la actualidad entre los vacunólogos de todos los países tocante á ese punto; hizo mención ligera de las discusiones habidas sobre el particular en la Academia de Medicina de París en cuatro distintas épocas; se ocupó del descubrimiento de Bouley, quien disipó la confusión que hasta

## FOLLETTIN

### MANIFESTACION EN HONOR DEL SR. MENDEZ ALVARO

Seguiremos dando cuenta á nuestros lectores del estado actual del pensamiento y las noticias que se comunicaron los individuos de la Comisión organizadora en la reunión celebrada durante la noche del jueves último en casa del iniciador Sr. Osío, á la cual asistió el distinguido hombre político Sr. Gutierrez de la Vega, manifestando con frases muy sentidas el interés con que se asociaba á los trabajos de la Comisión y el gusto con que advertía á ésta que se adherían también al pensamiento los eminentes hombres públicos D. Claudio Moyano, D. José María Coronado y otros varios, que le habían expuesto sus propósitos de asistir al banquete donde se había de tributar glorioso homenaje á un hombre de los méritos del presidente de la Sociedad Española de Higiene.

entonces había reinado sobre el origen de la vacuna, y dió nombre á la viruela del caballo, origen, según él, del *cow-pox*, terminando su discurso con ligeras indicaciones acerca del estado actual de la cuestión y de las luces que á ella habían aportado las teorías de Pasteur sobre la atenuación y cultivo de los virus, leyendo al final unas cuantas conclusiones que quizás otro día daremos á conocer á nuestros lectores.

Es el origen de la vacuna una cuestión batallona, y que de seguro ha de prestarse en la Sociedad Jenneriana á largos é interesantes debates, pues no hay que olvidar que, no ya sólo entre el vulgo, sino aún entre los mismos médicos, reina gran confusión acerca de lo que debe entenderse por *horse-pox*, por *the grease*, por el *eaux-aux-jambes* y por el *gabarro*, que lastimosamente confunden muchos, dando con ello lugar á errores de trascendencia. Por de pronto tienen pedida la palabra para terciar en el debate los Sres. Balaguer y Cherizola, y es seguro que tomarán también en él parte otros muchos ilustrados socios.

De las demás Sociedades no sabemos que se muevan, excepción hecha de la Hidrológica, que debió celebrar, según noticias, su primera sesión ayer sábado.

\* \* \*

El miércoles último falleció en esta corte el doctor D. Ramon Sanchez Merino, catedrático conocido de

Entre otras noticias, se dió cuenta de las siguientes:

Los profesores de varios hospitales de Madrid han llenado con firmas algunas hojas del álbum, y hasta se habló de que en alguno se han reunido profesores con objeto de convenir en la manera de ayudar con cualquiera demostración particular á los fines del banquete.

Los profesores del hospital del Niño Jesus han tomado también un acuerdo en este sentido.

Se habló de que entre los alumnos del Colegio de San Carlos se había propagado la idea de obsequiar con otro álbum al Sr. Mendez Alvaro, en el que depositarían sus firmas los alumnos de la Facultad de Medicina. El Ateneo Antropológico escolar, que preside el laborioso periodista médico señor Calatraveño, es quien se promete realizar este propósito.

Varios miembros de la Sociedad Hidrológica Española tienen anunciado el propósito de aprovechar la primera reunión próxima que ha de celebrar esta Sociedad en el mes actual, para proponer que haga una demostración en obsequio á quien dicha Sociedad distingue con grandes motivos de gratitud.

La Sociedad Jenneriana Matritense, en sesión celebrada *ad hoc* en uno de los días de la semana pasada, acordó regalar una corona al que es su socio honorario.



muchas generaciones de estudiantes por haber desempeñado su cargo luengos años, autor de una obra de *Fiebres esenciales* que le creó cierta reputación entre los mismos, académico de la Real de Medicina y diputado provincial que ha venido siendo hace algunos años. Las luchas científicas, las ideas que sobre Piretología profesaba el Sr. Sanchez Merino podían haberle granjeado adversarios, mas no enemigos. Su honradez y laboriosidad le habían en cambio atraído gran número de amigos, que admiraban su entusiasmo por la ciencia, la fe que tenía en sus ideas y el empeño que ponía en su defensa. El jueves fueron trasladadas sus cenizas al camposanto, rindiéndole el último tributo de admiración y estima gran número de profesores.

DECIO CARLAN.

MADRID 25 DE NOVIEMBRE DE 1883

### LA FORMULA DE LA VIDA (1)

(ACLARACIONES)

POR

RAMON TURRÓ

El Dr. Letamendi, aunque en su obra rehuye cuidadosamente explicarse clara y concretamente sobre la significación de los primeros términos, no entiende que puede tomarse la I según el concepto amplísimo de unidad aplicada. Inspirándose en el sentido común, dará por sentado que el concepto de individuo formado por ese extraño sentido, sin anatomía ni fisiología conocidas, bien hecho está. Ese horror á discutir los primeros términos, fundamento y clave de toda ulterior discusión, es común á cuantos, en

(1) Véase el número anterior.

Otro tanto ha resuelto el Instituto de Vacunación del Estado, en agradecimiento al que ha sido su primer director.

Igual se dijo del Instituto de Terapéutica operatoria.

Se habló de que algunos señores piensan hacer excitaciones análogas á la Real Academia de Medicina, de la que es presidente el Sr. Mendez Alvaro.

Otra reunión de la prensa médica encaminada al mismo fin se celebrará en breve, á petición de algunos señores que han manifestado su deseo de que dicha institución se signifique en los términos convenientes.

Las adhesiones para el álbum se reciben sin descanso. De Madrid se han recogido bonitos pensamientos, y merece citarse como una prueba estimable de aprecio la hoja firmada por los Padres Escolapios del seminario de San Fernando, precedido de una breve y entusiasta dedicatoria con esa bellísima caligrafía que tanto honra la escritura de las Escuelas Pías.

Los comprofesores de provincias han comenzado á enviar adhesiones, y raro es el día que no se reciben en la secretaría de la Sociedad Española de Higiene (Urosas, 5, principal) ocho ó diez cartas con entusiastas dedicatorias.

vez de consagrar su talento á aportar su óbolo al acervo común de la ciencia positiva, ambicionan erigirse en jefes de escuela. Si el Dr. Letamendi hubiese empezado por preguntarse, con la severa sinceridad con que deben hacerse estas preguntas en el sagrado de la conciencia, qué es lo que científicamente debemos entender por individuo viviente, de seguro no habría ido tan lejos. Para el sentido común nada hay más claro, más plástico, más comprensivo que la solución de una de estas cuestiones. Se corre un velo sobre lo que no se entiende, se coloca en el centro del tabernáculo donde hasta la mirada del sacerdote no se atreve á penetrar, y así, rodeada la cosa de aquellas tinieblas visibles y palpables de que nos habla Milton, se nos dice: esto es el individuo; sobre esto no discutamos, porque de este modo estaremos todos de acuerdo. ¡Lo cómodo que es esto del sentido común!... — ¿Quién no sabe lo que es un individuo viviente? ¿Quién ignora que lo son ese tal, y ese otro, y el de más allá? ¿A qué discutir sobre lo que todos entendemos con tanta claridad? — Mas si preguntais qué es lo que cae dentro del individuo y qué no, si quereis tirar una línea divisoria entre lo que le pertenece y lo que no, afanosos de no admitir ideas que no sean clara y distintamente definidas, entonces se os dirá que vuestro afán de armar camorra os lleva hasta discutir contra lo único que es indiscutible, por ser de sentido común. Y es que no quieren fijarse en que este sentido no es criterio de ciencia más que convencionalmente; es que no se quiere reconocer que por la muchedumbre se afirma y no se sabe qué se afirma hasta tanto que el análisis lo descubre. Los principios de la Metafísica escolástica son también principios de sentido común; la Metafísica hegeliana, la krausista, etc., todas arrancan de esas *evidencias inmediatas*. Y, sin embargo, no se entienden ni se entenderán nunca, á menos de pastelear un *tertium quid*, que llaman eclecticismo, que armoniza un poco la orquesta. La verdad es que donde el sentido común mete la pata no crece la hierba, vamos al decir; que cuestión que ha de resolverse según ese criterio, es pleito que no se falla nunca. En la cuestión del individuo viviente, por ejemplo, todo será tan indiscutible como puede desear el Dr. Letamendi, mientras no nos movamos del elefante, el caballo, el hombre y demás animales tamaños; mas trátase de saber si una

No pudiendo descender á detalles, porque nos ocuparían demasiado espacio, diremos tan solo que entre ellas figuran las de varios catedráticos de Barcelona y las de muchos profesores de partido.

Que el Sr. Acha, de San Sebastian, ha pedido veinte hojas del álbum para las adhesiones de los compañeros de aquella hermosa ciudad.

Y que se han recibido otras cartas dando cuenta de los trabajos que han iniciado algunos entusiastas profesores de provincias para enviar testimonios colectivos de su aprecio á un acto que honra á la clase honrando á uno de sus individuos.

Otro acuerdo ha tomado la Comisión iniciadora. Grabar en madera un retrato del Sr. Mendez Alvaro, reproducirlo en los clichés necesarios, y enviar uno de éstos, acompañado de datos biográficos, á todos los periódicos médicos de España que se asocien á la manifestación, para que dediquen al obsequiado el número suyo más próximo del día 9 de Diciembre.

Esta idea, propuesta por una distinguida persona extraña á la Medicina, fué aprobada en seguida.





óbolo al  
ionan eri-  
di hubiese  
inceridad  
l sagrado  
nte debe-  
eguro no  
nada hay  
que la so-  
e un velo  
el centro  
sacerdote  
cosa de  
que nos  
uo; sobre  
staremos  
el sentido  
ndividuo  
ese otro,  
que todos  
eguntais  
ué no, si  
e le per-  
deas que  
ónces se  
os lleva  
scutible,  
en fijarse  
más que  
econocer  
sabe qué  
bre. Los  
tambien  
geliana,  
idencias  
en ni se  
tertium  
un poco  
o comun  
cir; que  
erio, es  
del indi-  
discuti-  
ntras no  
ombre y  
er si una

ocuparian  
s figuran  
muchos

nte hojas  
e aquella

a de los  
esores de  
a aprecio  
sus indi-

. Grabar  
roducirlo  
acompa-  
édicos de  
ue dedi-  
del día 9

extraña

bacteria es un individuo viviente, y Pasteur os dirá que lo es, y Bechamp os sostendrá que es una asociación de microcimas; trátase de saber si un micrococo es un parásito, es decir, un individuo, y la mayoría, guiados por la preñocion vulgar, darán por sentado, sin análisis previo, que lo es, y Bechamp y los suyos os sostendrán que no, que son microcimas; es decir, una de esas granulaciones estructuradas y animadas de movimiento browniano que se encuentran en las células. ¿Es que para la ciencia no tiene interes alguno el que sea una verdad la teoría panspermista ó no lo sea? Y, sin embargo, el litigio que desde tantos años sostienen Bechamp y Pasteur, ¿qué es más que una cuestion que el Dr. Letamendi resolvería por el sentido comun? ¿Qué sostiene Pasteur sino que todo fermento es un individuo viviente —parásito— y qué sostiene Bechamp, sino que un fermento no es tal parásito, sino que son microcimas? ¿Se van viendo hasta qué punto son claras y evidentes *las claridades* en que se inspira el Dr. Letamendi? Y, despues de todo, si tan claro es lo afirmado por ese entrometido sentido, ¿por qué sus pontífices no lo definen á los que, como yo, son tan duros de mollera que no lo entienden? ¿Qué le costaba al Dr. Letamendi decirle al critico sin nombre: «individuo es esto», en vez de extraviarse *per montes et colles*, enterándole de lo que son datos y lo que son incógnitas? Es mucho empeño ése de querer que reconozcamos que es claro un concepto oscuro, sin tomarse la molestia de aclararlo. El Dr. Letamendi ya presentía que á eso del individuo no le alcanzaba la luz del candil del sentido comun, cuando en su *Plan de reforma* escribía que quizá *algun espíritu liviano veria en la I una elucubraci6n estéril*, y acertó: seremos tan livianos como una pluma, y más, si más desea el Dr. Letamendi que lo seamos; pero somos sinceros, y decimos que nunca hemos entendido lo que sea un individuo viviente, ni aún despues de la explicacioncita que nos da en su primer fasciculo, que no discutiremos porque... sería largo de contar; muy larga sería la crítica que del plagio haríamos á no haber de por medio la paciencia del lector, de que he abusado ya en demasía, y el delicado estado de mi salud.

Dejemos á un lado la cuestion de si comprendemos ó no lo que es un sér viviente; sólo incidentalmente quede consignado que no lo comprendemos, y, yéndonos con la corriente de las gentes, supongamos que no es término intruso que haya que barrer de los dominios de la ciencia, ya que *el vulgo, en estado de solemnidad*, ha declarado, segun el Dr. Letamendi, que lo entiende perfectamente. Aceptemos su mismo punto de vista; no discutamos sobre lo que se declara indiscutible, y veamos si con todas estas generosas concesiones es posible salvar la fórmula de la ruina: arquita de inapreciable valor por lo que contiene, segun su modestísimo autor, ya que en lo por venir puede conducir á resultados inesperados. Y con esto llegamos á la

SEGUNDA HIPÓTESIS. — *Si se toma la palabra individuo viviente segun la acepci6n vulgar*. — En el supuesto que el Dr. Letamendi, al hablar de energía individual, entienda decir energía del sér viviente, no puede dar á las letras I y C otro valor que el de incógnitas.

En efecto, cuando hablamos del individuo viviente en sentido matemático, afirmamos una relacion indeterminada entre individuo ó sér (S) y vida (V); de modo que, traduciendo el lenguaje comun á expresion algebraica, individuo viviente será igual á  $f(S, V)$ . Y como cuando decimos energía del sér viviente hacemos constar que ésta es algo, una fracci6n de sér viviente que no determinamos si es constante para todos los individuos ó variable para cada uno de ellos,

tenemos que la energía del sér viviente (I) acaso sea igual á  $\frac{f(S, V)}{2}$  ó á  $\frac{f(S, V)}{3}$ , y etc... y en general llamando D al divisor:

$$I = \frac{f(S, V)}{D}$$

Con lo que se ve que la I es incógnita por serlo el término  $\frac{f(S, V)}{D}$  en el cual interviene la letra V, incógnita por supuesto.

Las energías cósmicas (C) serán iguales á las energías de todo (T), ménos la del individuo viviente; es decir, que  $C = T - f(S, V)$ , miembro tambien incógnito por intervenir en él la letra V. Todo este sencillísimo aparato matemático lo reduciremos al lenguaje comun por si hubiere, que no lo creo, quien no penetrase bien su sentido de esta manera. La vida es desconocida para el Dr. Letamendi puesto que por supuesto la da como incógnita (V). Trátase de explicarla por los factores I y C. La I — energía del sér vivo — es algo de la vida; ¿qué es? El Dr. Letamendi nada dice sobre esto; es, pues, incontestable que, respecto de la I, no sabemos más sino que es algo de la vida, esto es,  $I = \frac{f(S, V)}{D}$ . Luego, si no sabemos nada

más sobre ella sino que es algo de la vida, no sabiendo lo que es ésta tampoco sabemos lo que sea I. Si llamo V el contenido de una caja, y doy por supuesto y confieso de plano que no sé lo que es ese contenido, es evidente que tal parte (I) de ese contenido me es tan desconocida como el todo V. Cuando esto le argüí al Dr. Letamendi, me salió mal humorado y descompuesto diciéndome que la I no era incógnita porque era dato; pero es cosa de invocar á todos los santos del calendario para que le ayuden en la tribulacion cuando uno, demostrando como dos y dos son cuatro qué es incógnita, se le salen al portal diciéndole: no, señor, que es dato. ¿Qué sabemos por el sentido comun respecto de la energía individual, sino que es algo del sér viviente? ¿Nos dice algo más el doctor Letamendi? ¿En qué parte de su obra se ocupa en definir ese dato... de nuevo cuño? En ninguno. Siendo esto así, ¿me asiste derecho para decir  $I = x$ ? Si no tengo razon venga Dios, si puede distraerse un momento con estas quisicosas, y véalo.

No pára aquí todo: ¿qué es lo que sé de la C — Cosmos? Nada más, absolutamente nada más sino que no es del sér viviente; si conociera lo que se encierra en la caja del ejemplo puesto, entonces podría decir: todo lo que no es esto es Cosmos; ahora que no lo conozco, cuando digo C hablo de algo que no sé lo que es, pues lo único que sé de él es que no es del sér viviente, esto es,  $C = T - f(S, V)$ . Luego  $C = x$ . Y por si aún dudase el Dr. Letamendi, preguntaremos, respecto de la C, lo que ántes hemos preguntado acerca de la I: si no es x, ¿qué es? ¿Dónde expone lo que es? ¿Dónde lo define?

Las verdades del sentido comun son perogrulladas estériles y vanas. La energía es algo del sér viviente; ¿y qué? ¿Qué es posible sacar de esto mientras no se determine lo que sea este algo? Precisamente ahí está el punto de arranque de la ciencia; del lado de acá del sentido comun, aplicando la análisis y la observacion, estan los datos para quien sepa cosecharlos; del lado de allá la negra ignorancia, inconsciente y automática, que afirma sin saber lo que afirma. ¿Ni cómo diablo va á saber el sentido comun lo que sea la energía individual ni lo que sea el Cosmos? Queden, pues, la  $I = x$  y la  $C = x$ ; y para que al Dr. Letamendi no se le ocurra burlarse de nuevo de que reduzca estas letras á x ya que una misma letra arguye identidad, haga la  $C = y$ , que para el caso es igual.

Por poco experto que sea el lector en cuestiones



matemáticas, no se le ocultará que de la cantidad resultante de una fórmula dada en las precitadas condiciones es imposible la determinación de su aspecto positivo, del negativo ó del imaginario, á ménos de que se nos quiera hacer comulgar con ruedas de molino. Así que con infantil frescura nos dice el doctor Letamendi que la descomposición cadavérica es el aspecto negativo de la vida. ¿De dónde ha sacado esta deducción? ¿Cómo se demuestra? ¿Es que esto es evidente de por sí? Ni que lo fuera debiera consignarse sin demostración; pues para que las matemáticas sean las ciencias de más seguros resultados según dice, y dice muy bien el Dr. Letamendi, es menester no olvidar que lo evidente es tal cuando se demuestra que lo es. Mas para nuestros recelosos ojos la afirmación del Dr. Letamendi ni es evidente ni es siquiera inteligible. Para nosotros, como para todo el mundo, las ideas de positivo y negativo son relativas, y en tanto podemos decir de algo que es negativo en cuanto tenemos idea de lo positivo.

Si tomo unas devanaderas y llamo cantidad positiva de movimiento á la que invierto en arrollar en ellas el hilo, será negativa la que invierta para desenrollarla, é imaginaria la que invierta, por ejemplo, en trasladar las devanaderas de un punto á otro, pues con este movimiento no influyo ni en el resultado positivo ni en el negativo; pero si yo ántes no determino qué sea lo positivo, ¿cómo he de conocer lo negativo? Lo negativo que no esté puesto en relación con lo positivo, ¿de qué es negativo? Nos devanamos la cabeza para averiguar el cómo, ignorando el Dr. Letamendi la manera cómo se desenvuelven los complejos movimientos vitales, puede decir que durante la descomposición cadavérica dichos movimientos se verifican á la inversa ó en sentido opuesto; nos devanamos la cabeza, y ¡mal haya nuestra ignorancia! no podemos dar en el hito. Quizá entiende que la vida ó el aspecto positivo de V es un trabajo de organización, y la descomposición cadavérica un trabajo opuesto. ¡Ayúdenme á contar si esto es claro! Sólo que hasta ahora nadie nos ha enterado de lo que sea el movimiento organizador, esto es, la mecánica de ese movimiento, y á duras penas empezamos hoy á divisar las brumosas oscuras lejanías de esa incógnita que llamamos fermentación. Quizá el Dr. Letamendi entiende la palabra *opuesto* de un modo vago, aéreo, metafórico, y esta — V se dibuja en su mente con los contornos indecisos de la nube flotante que se disipa en el horizonte. Quizá allá, en el fondo de su fantasía brillante y poética, imagina las divinas Parcas arrollando el hilo de la vida en sus husos de oro durante la existencia y desenrollándolo durante la descomposición cadavérica. Quizá..., pero no conjeturemos más; el Dr. Letamendi comprenderá que es muy difícil adivinar sus pensamientos cuando no se toma la molestia de exponerlos, siquiera fuera en forma de acertijo. Después de todo, como si entreviese lo vago de esa aserción tan peregrina, que es para hacer caer de espaldas al más garrido gigante, parece que tantea una demostración cuando hace constar que la descomposición cadavérica es un movimiento, y que, sin embargo, no es vida; sino es, pues, una cantidad positiva ni igual á cero, ¿qué será? Será negativa. Si realmente se hace el Dr. Letamendi tal razonamiento, ¡aviados quedamos! Pues qué, ¿ignora el Dr. Letamendi que hay cantidades indiferentes así á lo positivo como á lo negativo? ¿A qué santo no recordar las cantidades imaginarias? ¡Que es todo un caso que, siendo el Dr. Letamendi tan dado á imaginaciones, haya echado sus cálculos sin contar con las cantidades imaginarias, lo único imaginario que es verdaderamente científico!...

Nada más añadiremos; de lo mucho que nos queda

en el buche aún acerca de esta fórmula, no diremos una palabra más, que creo que ya basta con lo dicho para poder honrosamente dar por concluida nuestra tarea. Sólo, ántes de resumir lo expuesto, nos permitiremos advertir que el Dr. Letamendi ha buscado en las matemáticas la solidez y estabilidad de principios que yo no diré que sean falsos ni que sean verdaderos, pero que sí resueltamente afirmo que son hueros; traducidos estos principios al lenguaje matemático, como podría haberlos traducido al francés ó al chino, según feliz expresión del Dr. Nieto Serrano, ha creído que de esta manera llegaba á hacerlos indiscutibles. ¡Extraña ilusión en quien, como el doctor Letamendi, sabe que el mono vestido de seda no por eso deja de ser mono! ¿Qué importa que las vulgaridades del sentido común se revistan del ornato matemático? No por eso dejarán de ser vulgaridades. Es gran cosa poder verter en fórmulas algebraicas lo que experimentalmente es indiscutible; pero si lo que por ellas se expresa es huero ó falso, ó es siquiera discutible, el Algebra no sirve más que para acabar de oscurecer lo que de sí ya es oscuro, como dije en anteriores artículos. ¿Cómo puede legitimar el Dr. Letamendi la intervención del Algebra en estas cuestiones? Aplicárala como Fik, con quien se excusa; aplicárala como Helmholtz, como Fechner, como Wundt y como tantos otros, santo y bueno; pero salirnos de rondón con la aplicación algebraica á proposiciones que cada cual entiende á su manera, esto no tiene excusa posible; esto no lo ha hecho nunca nadie, absolutamente nadie más que el Dr. Letamendi, y no creo que tenga imitadores. El mismo Herbart, cuando la aplicó á la Psicología (y vea el doctor Letamendi si ha resultado estéril esta aplicación sólo porque se hacía sobre hechos que no eran clara y concretamente definidos), procuró legitimar su procedimiento y no incurrió en la... extraña pretensión del Dr. Letamendi de poner en fórmulas verdades de sentido común del tamaño que estila este señor. De todos modos, el Dr. Letamendi se lisonjea de llegar por este camino á alcanzar verdades indiscutibles... Creo que no se me tachará de vanidoso si digo que el Dr. Letamendi puede convencerse de que las que asienta son, cuando ménos, discutibles leyendo la crítica que de ellas hacemos; y si ésta no fuera una cuestión en que personalmente estoy interesado, y dicen que *nemo iudex in causa propria*, diría más, diría... Pero guarda, Pablo, no diría nada.

Hé aquí el resumen que nos atrevemos á recomendar á la atención del Dr. Letamendi:

1.º Admitiendo que la ecuación  $V = f(I, C)$  esté bien planteada por virtud del razonamiento empleado por el Dr. Letamendi, por virtud del mismo razonamiento resulta que lo mismo es aplicable á lo vivo que á lo no vivo.

2.º Admitiendo que dicha ecuación esté bien planteada, resulta inútil porque no es posible determinar el valor de C.

3.º Dejando de admitir por hipótesis que la ecuación esté bien planteada, y analizando este supuesto, se ve que esta fórmula es falsa; porque, haciendo  $I = 4$  y  $C = 0$ , resulta  $V = 4 + 0 = 0$ , cuando es lo cierto que la cantidad 4 de movimiento no puede aniquilarse.

4.º La fórmula no sólo es falsa porque da un resultado absurdo, sino que está rematadamente mal planteada, porque la I y la C resultan tan incógnitas como la V.

a) Resulta la I, porque, siendo I parte de V, tenemos  $I = \frac{f(S, V)}{D}$ .

b) Resulta la C, porque, siendo igual á las energías de todo (T) ménos la del individuo viviente, te-





nemos  $C = T - f(S, V)$ ; con todo lo cual se demuestra que para la determinación del sentido de I y C ha de intervenir la incógnita V.

5.º El Dr. Letamendi no puede mentar el aspecto negativo de V porque no ha determinado el positivo.

(Se continuará.)

## LA ENSEÑANZA MÉDICA EN ALEMANIA

### VI

Entre el maestro particular ó *privado docente*, y el catedrático ó profesor ordinario, hay como un destino intermedio, que es el del *profesor extraordinario*; ser híbrido que goza ya de una representación oficial más caracterizada que la del privado docente, pero que dista todavía mucho de gozar por completo los fueros, las distinciones y los beneficios del verdadero catedrático ó del catedrático ordinario, representados por su intervención en las elecciones para decano, su derecho á firmar títulos y documentos, su presencia en los tribunales de exámen... Además, su retribución es también inferior.

El art. 38 del reglamento de la Universidad de Bonn dice:

«Todo nuevo profesor ordinario ó extraordinario debe inscribir él mismo su nombre y las principales circunstancias de su vida sobre un libro, cuya custodia está confiada al decano. Además, inmediatamente después de su llegada á la Universidad debe prestar juramento en manos del rector, y en presencia de los jueces universitarios y el secretario. Si el nuevo profesor ha ocupado ya en el Estado prusiano alguna función que exige el juramento, debe declarar, en un documento firmado de propia mano, que ha quedado fiel á su juramento y que cumplirá fielmente en sus nuevas funciones los deberes que le incumben. Todo el que sea llamado como profesor ordinario ó extraordinario, debe tomar el grado de doctor en Medicina en el transcurso del año si no lo fuese aún.»

Los profesores extraordinarios se nombran de los maestros privados, ó bien reglamentariamente, porque el Estado tiene el deber de elevar á la categoría de profesor extraordinario al que durante cuatro años haya explicado en una misma Universidad, en presencia de un auditorio suficiente (advirtiendo que esta suficiencia la puede dar el número de tres alumnos) ó bien porque, habiendo vacado una cátedra, el ministro le confía su explicación, designándole entre los de la propuesta que la Universidad le hace de los privados docentes de aquel centro ó de otro centro universitario.

El número de los que hay en cada Facultad varía, porque su objeto, como el de los privados docentes, es el de dar á la enseñanza toda la extensión y variedad requeridas por el estado de la ciencia, sin que haya necesidad de aumentar el número de los profesores ordinarios. Fioux dijo en 1877 que en todo el Imperio alemán había 101 cátedras extraordinarias.

De entre estos profesores hay unos que tienen sueldo y otros que sólo disfrutan de los honorarios que perciben de sus discípulos. Jaccoud decía que se les concede excepcionalmente algún sueldo cuando la materia que explican no es de las que atraen muchos escolares, y citaba como ejemplo que, en Viena, el profesor extraordinario encargado de la historia de la Medicina y el que tenía la clínica de enfermedades de los niños percibían cada uno un sueldo de 1.000 florines, ó sean 2.500 pesetas al año.

Dicho esto, abordemos ya el estudio del Cuerpo de profesores ordinarios.

Se reclutan, como ya lo hemos expuesto, entre los anteriores, y su número es reducido en todas las Universidades, variando en más ó menos según la importancia del establecimiento.

Generalmente, los profesores extraordinarios no conquistan la categoría de profesores ordinarios dentro de la Universidad donde han venido explicando; el ascenso lo adquieren de ordinario pasando á otras Universidades de menor importancia que les llaman á su seno.

Esta elección ó llamada hecha por la misma Universidad revela una de las mayores y más útiles singularidades del Cuerpo docente alemán, por la que el individuo resulta apreciado en todo lo que realmente vale, y prospera, no por la adocenada y brutal ley de un escalafón, sino por la justísima razón de sus propios méritos.

¡Ah! Y en este sentido presenta Alemania emulaciones sorprendentes. Cada Universidad cifra su gloria en tener los mejores profesores, y para conseguirlo brinda á éstos con recompensas y sueldos proporcionados á su fama, originándose á veces, con tal motivo, pujas interesantes entre varios centros que se afanan en la adquisición de alguna lumbrera científica, la cual no hay por qué decir encuentra siempre en estas nobles pugnas preciosos títulos de engrandecimiento para su fama y de mejoría para sus intereses.

Y adviértase que estos traslados no se realizan sólo dentro de un mismo Estado, ni dentro sólo del Imperio alemán, sino que se observan entre diferentes naciones, por la emulación que se establece entre diferentes pueblos cuyas Universidades se han sometido con más ó menos pureza al sistema reglamentario de las Universidades alemanas, y explican sus errores en lengua alemana, como ocurre, además de los Estados de Alemania, en Rusia, Suiza, Austria, Hungría, Holanda y aún Italia. Como ejemplo de esto cita Blanchard los traslados hechos por H. de Basilea (Suiza) á Leipzig (Sajonia); por L. Hermann, de Berlín (Prusia) á Zurich (Suiza); por Fürbringer, desde Heidelberg (Alemania) á Amsterdam (Holanda); de Selenka, que pasó de Amsterdam á Erlangen; de Moleschott, que pasó á Turín (Italia); y de Branz Boll, que abandonó Berlín para ir á Roma; y Max Braun, que dejó Wurtzburgo por Dorpat.

Una Universidad puede requerir para que ocupe una vacante en su seno, ó bien á un profesor ordinario de otra Universidad inferior, y aunque sea de igual categoría, pero que goza de condiciones menos ventajosas que las que se le proponen, ó bien puede requerir un profesor extraordinario.

En el primer caso puede suceder, ó que el profesor acepte y cambie de establecimiento, ó que la proposición que se le hace sirva para beneficiar su estado sin abandonar la Universidad en que reside, por aumentar ésta su dotación ú honores á fin de que no la abandone.

En el segundo caso, cuando se trata de elevar un profesor extraordinario, que se ha distinguido por sus trabajos, á la categoría de ordinario, se procede con arreglo á una ley determinada. Se anuncia la vacante de la Universidad, se publica por medio de los periódicos, y pueden solicitar la plaza los aspirantes que gusten; pero la Facultad interesada conserva una libertad absoluta para escoger entre los solicitantes ó buscarlos en otra Universidad; luego formula su lista para presentarla á la Junta ó asamblea de profesores ordinarios, únicos que tienen derecho á intervenir en la deliberación del agraciado.

La lista de presentación encierra usualmente una terna; pero la propuesta se hace unipersonal cuando, por haber brindado la Universidad misma al candi-



dato con la vacante ó por sus grandes méritos, desea otorgarle esta señalada prueba de estimación: lo mismo se hace cuando el candidato designado ha sido elegido de otra Universidad. En todo caso el nombramiento recae, ó en un profesor extraordinario de la misma Facultad ó donde ha ocurrido la vacante, ó en un miembro de otra Universidad, que es, ó bien ya un profesor honorario si la vacante con que se le brinda es preferible á la que deja, ó bien un profesor extraordinario que asciende en categoría en su paso á profesor ordinario.

Otro medio más democrático para ascender á profesor ordinario, aunque rara vez se emplea, es la petición de los escolares mismos, los cuales, cuando creen hollado un derecho adquirido con la aplicación y consagrado con el mérito productivo, pueden elevar sus deseos hasta noticia del soberano, y se refiere á este propósito de un distinguido profesor de Viena que fué nombrado por una demostración de este género.

La propuesta de la Facultad se eleva por intermedio del rector al ministro, quien tiene el derecho de recomendar al candidato designado, pero no de variar, y presentarlo á la resolución del soberano.

Se considera como un privilegio antiguo y especialísimo el que tiene la Facultad para hacer sus propuestas al soberano, y merece advertirse que es también uno de los más respetados, citándose en prueba de ello que aún entre los Gobiernos más despóticos de Austria no se dió jamás el ejemplo de que el emperador hubiese hecho recaer su nombramiento en individuos que no figurasen en las listas de la Facultad.

Una vez el profesor nombrado, ha de cumplir ciertas formalidades reglamentarias de juramentos y demás parecidas á las que hemos dicho se requieren para figurar como catedrático extraordinario.

Y ántes de pasar á más referencias sobre las tareas del profesor ordinario, sus beneficios de todas clases, sus privilegios y su porvenir, es conveniente que hagamos alto en este punto á que hemos llegado, y reflexionemos un poco sobre la razón fundamental del adelanto que tiene la Alemania; es decir, sobre su sistema para el nombramiento de profesores.

Hay que confesar de una vez que, así como las sociedades son aquello que las influencias autoritarias quieren que sean, así las clases científicas son aquello que la educación escolar ha querido que fuesen. Por eso, cuando queremos apreciar lo que una clase médica cualquiera vale, no debemos acudir al individuo aislado en ejercicio, sino al centro donde el individuo se forme; es decir, acudamos al colegio y veamos allí quiénes son sus profesores, qué títulos tienen para desempeñar tan altos destinos, y qué procedimientos y entusiasmos los conducen á la especulación de la enseñanza, y es seguro, segurísimo, que podremos deducir en seguida y con todo acierto qué grado de cultura tiene aquella clase y qué contingente aporta á la obra magnífica del progreso.

DR. A. PULIDO.

(Se continuará.)

## LA MEDICINA DEL DÍA <sup>(1)</sup>

### SUECIA

Hay en Suecia tres instituciones que confieren licencias para el ejercicio de la profesión médica: las Universidades de Upsal y Lund, y el Instituto médico-quirúrgico de Carolina ó Academia de Medicina

de Estokolmo. Las Universidades confieren también el grado de doctor. A cada una de estas instituciones pertenece una Escuela de Medicina con profesores de diferentes ramos de la ciencia.

Las tres instituciones poseen Museos de Anatomía normal y patológica, colecciones de Química y preparaciones, de instrumentos quirúrgicos, y laboratorios fisiológicos y patológicos.

Upsal tiene un hospital de 150 camas, que se encuentra destinado por completo á los estudios clínicos. Los profesores de Medicina y Cirugía son médicos *natos* del hospital. De las 150 camas, se encuentran gratuitamente ocupadas 100 ó más, que se distribuyen en casos de Medicina, Cirugía, Obstetricia y Sífilis.

En Lund se da la enseñanza clínica en el hospital del Estado, y también en el de la Universidad: en este último hay 80 camas para casos médicos y 8 para quirúrgicos, 67 para sífilíticos y 8 para Obstetricia. De éstos, 40, en cada departamento médico-quirúrgico, están destinados á la enseñanza clínica. También se da enseñanza clínica de enfermedades de los ojos.

En Estokolmo, los alumnos de la Institución Carolina van á las clínicas del hospital Seraphim, del Hospital de Niños y del de la Ciudad, del Estado y del Asilo de locos de Konradsberg.

En el hospital Seraphim hay dos salas de Medicina y dos de Cirugía á cargo de los profesores, y también una pequeña de Obstetricia. Contiene próximamente 300 camas. Una clínica oftalmológica está comprendida en el departamento quirúrgico, y la clínica ginecológica está agregada á la médica.

En el hospital Leying, ó clínica de Obstetricia, pueden acomodarse hasta 30 pacientes; por lo general hay 20 camas ocupadas. El catedrático de Obstetricia de la Institución Carolina es el jefe nato de este establecimiento.

Todos los casos del Hospital de Niños pueden destinarse á la enseñanza clínica. El número diario de niños menores de un año suele ser de 100 á 200 hasta 240: de éstos un 12 por 100 figuran como enfermos. Hay también 80 niños de uno á cinco años de edad; además reciben asistencia al año de 1 600 2.000 niños de fuera del Asilo. La enseñanza clínica se da por el catedrático de enfermedades de los niños durante ocho meses del año, y durante cuatro por su agregado.

Los hospitales de la ciudad y del Estado de Locos tienen próximamente 180 camas, de las que 140 están diariamente ocupadas.

El hospital de locos de Konradsberg tiene 220 camas, todas ellas dispuestas para la enseñanza clínica. El profesor de Medicina psicológica de la Institución Carolina es el jefe.

**Licencia y grados.** — Nadie puede ejercer la Medicina en Suecia sin haber recibido la licencia de uno de los tres tribunales. Los exámenes consisten en tres partes: la primera para alcanzar el diploma de candidato en Medicina (análogo al de *officier de santé* en Francia) abraza la Anatomía, Fisiología, Química médica, Farmacología, Patología general é Historia de la Medicina. El candidato, después de haber bar sus estudios de segunda enseñanza del Liceo, debe sufrir un examen preliminar de Botánica, Zoología, Química y Física, ó haber sufrido un examen de candidato en Filosofía. También debe haber seguido los cursos prácticos de laboratorio de Química, Fisiología y Anatomía normal y patológica.

El examen para la licenciatura comprende: Medicina, enfermedades de los niños, Cirugía, Obstetricia y Ginecología, Anatomía patológica y Medicina *rense*. El aspirante debe haber sufrido el examen

(1) Véanse los números 1.554, 55, 56, 57, 59 y 60.



*candidato en Medicina*, y haber además asistido puntualmente á las clínicas de Medicina, Cirugía, Obstetricia, enfermedades de niños, sífilis y enfermedades mentales, así como demostrar conocimientos completos en Farmacia. No es obligatoria la asistencia á los cursos teóricos.

El grado de doctor en Medicina se confiere por las Universidades de Lund y Upsal á los licenciados por éstas mismas y por la Academia de Estokolmo, que presentan y defienden una tesis.

Es obligatoria la asistencia á las lecciones para obtener el grado.

#### NORUEGA

*Enseñanza.* — La Universidad de Cristiania es la única escuela de Medicina de Noruega. En ella se dan cursos de Cirugía, Oftalmología, Fisiología, Obstetricia y enfermedades de la mujer y de los niños, Anatomía descriptiva, Medicina forense, Patología y Terapéutica, Higiene, Materia médica, Patología general y Anatomía patológica, Patología quirúrgica, Zoología y Química. La enseñanza clínica se da en el Hospital general, que cuenta, á más de las clínicas médicas y quirúrgicas, con salas de sífilis y enfermedades de la piel: la pediatría tiene su clínica en el Hospital de Niños y las enfermedades mentales en el Asilo de locos de Cristiania. Las enfermedades crónicas en el Hospital de la ciudad. También tienen enseñanza práctica la Química, la Anatomía y la Botánica.

*Licencia y grados.* — Antes de comenzar el estudio de la Medicina, el aspirante debe pasar por dos exámenes preliminares: uno en Artes, que comprende el noruego, latín, griego, frances, alemán, inglés, matemáticas, Geografía é Historia; y otro en Filosofía que comprende: Geometría, Zoología, Botánica, Astronomía y elementos de Física y Química. Pasados éstos, se le admite á matrícula y cursa *siete años* de Medicina.

Hay tres exámenes profesionales. El primero se efectúa dos años y medio después de la matrícula, y consiste en: Anatomía, Disección, manejo de microscopio, Fisiología y Física médica. El segundo, que se verifica año y medio después del primero, consiste en: Farmacología, Toxicología, Medicina, Terapéutica, Patología general, Anatomía patológica, Cirugía, Oftalmología, enfermedades de la piel y Sífilis. El tercer examen, que se verifica al año del segundo, comprende: Anatomía quirúrgica, Cirugía, operaciones, Obstetricia y Ginecología, enfermedades de niños, Medicina forense, Higiene, y un examen práctico de Medicina y Cirugía. También son obligatorios los trabajos prácticos en las salas de los hospitales.

Pasado el examen final el aspirante es ya médico y puede ejercer su profesión como tal. Para ser doctor debe sufrir un nuevo examen y defender una tesis.

#### DINAMARCA

Los estudios médicos en la Universidad de Copenhague se encuentran abiertos á todos los alumnos matriculados en ella ó en otra Universidad extranjera; pero solamente los dinamarqueses pueden obtener, mediante el examen, el derecho de practicar en su país.

El curso de los estudios se divide en tres partes. Una preliminar y dos cursos principales.

1.<sup>a</sup> La parte preparatoria consiste en Botánica (aplicada especialmente á plantas medicinales), Física, Zoología, Química teórica y práctica. Sometido el alumno á un examen preliminar de estos asuntos, puede luego entrar matriculado en un hospital, don

de asistirá durante un tiempo fijo y con orden determinado á las diferentes salas.

2.<sup>a</sup> El segundo curso comprende Anatomía, Fisiología, Farmacología y disecciones, de todas cuyas materias debe el alumno someterse á examen.

3.<sup>a</sup> El curso final consiste en Cirugía teórica, Cirugía clínica, operaciones, Medicina teórica, Clínica médica, Anatomía patológica, Patología general, Medicina forense y Obstetricia. El alumno se examina de estas materias y presenta una tesis escrita sobre Medicina y otra sobre Cirugía. Antes de sufrir este examen del último curso debe el alumno presentar un certificado de haber asistido durante un semestre á las órdenes de los médicos de los hospitales de Medicina, Cirugía, enfermedades cutáneas y Sífilis, así como de haber seguido otro curso más breve en las salas de Maternidad y enfermedades de niños.

Aun después de efectuados estos exámenes, terminan los estudios obligatorios por la residencia en la Casa de Maternidad, con el objeto de familiarizarse con los partos laboriosos.

Terminadas las pruebas tiene el aspirante derecho á ejercer la Medicina; pero la mayoría, antes de comenzar la práctica, procuran tener una plaza en uno de los hospitales, donde permanecen por dos años en una situación subordinada. La duración total de los estudios generales es de seis á siete años.

Para obtener el grado de doctor en Medicina prepara el aspirante y somete á la Facultad de Medicina una Memoria sobre un asunto elegido por él. Si merece la aceptación de la Facultad, se imprime y se defiende públicamente por el autor contra dos por lo menos de los profesores de la Facultad. A lo sumo, el 10 por 100 de los médicos dinamarqueses solicitan este grado.

Entre los medios de estudio se cuenta con Jardín Botánico, Museo zoológico, Laboratorio químico, colección de aparatos físicos, Museo anatómico, salas de disección, colección y laboratorio de Fisiología, colección farmacológica, arsenal quirúrgico, Museo patológico, Hospital de Copenhague y Maternidad.

No se exigen derechos de entrada, y la asistencia á las clases es libre; los derechos de exámenes en total no llegan á 100 pesetas; los del grado de doctor importan unas 200 pesetas.

Diez profesores se encuentran agregados á la Universidad: dos de Medicina (teórica y práctica), dos de Cirugía (teórica y práctica), uno de Anatomía patológica, uno de Obstetricia, uno de Anatomía normal, uno de Fisiología, uno de Farmacología y Materia médica, uno de Medicina forense, Higiene y Psiquiatría. Además hay un *docente* de Sífilis y Dermatología.

El médico jefe de cada sala de hospital da lecciones clínicas. Seis profesores de la Universidad de Copenhague actúan como médicos jefes de la sala en el hospital.

#### HOLANDA

Los grados de doctor en Medicina se confieren en Holanda por las Universidades de Leiden, Utrecht y Groninga. Los aspirantes, antes de matricularse, deben sufrir un examen en que denoten el hallarse bien preparados de segunda enseñanza. Después de esto los estudios, comprendiendo los trabajos del Laboratorio, y las prácticas del Hospital duran seis años. El examen final abarca todas las materias propias de los estudios médicos, y la presentación y defensa de una tesis; pero el grado no significa la licencia para la práctica.

*Examen del Estado.* — Este examen se efectúa ante ocho profesores, nombrados anualmente y pagados



por el Gobierno. El aspirante ha de ser doctor en Medicina por alguna Universidad, ó poseer un certificado de estudios de segunda enseñanza completos, ó sufrir un exámen preliminar de Letras y Filosofía. El curso de los estudios médicos comprende por lo menos seis períodos. El exámen médico consiste en Patología general y especial, Farmacología, Anatomía patológica, Jurisprudencia médica, Clínicas médica y quirúrgica, y Obstetricia.

C.

(Se continuará.)

## HOSPITAL DE LA PRINCESA

### INSTITUTO DE TERAPÉUTICA OPERATORIA

(Sala de Santa Teresa. — Cama núm. 6)

#### NOTA CLÍNICA SOBRE LAS CONSECUENCIAS DE LA PELVI-PERITONÍTIS POR EL DR. E. GUTIERREZ

No quiero pasar de largo sin decir á Uds. algunas palabras acerca de esta enferma. Es probable que de un día á otro salga del hospital, y conviene aprovechar la útil enseñanza que su observacion nos ha proporcionado. Saben Uds. que á principios de Julio se presentó en el Dispensario, diagnosticando su padecimiento de *endometritis crónica*; pero era tan miserable su aspecto, tal su aire de sufrimiento y con tan triste acento nos pintó su situacion, que le dimos entrada en la sala. Ha pasado el verano y la encontramos lo mismo, no obstante la acertada asistencia de nuestros compañeros.

No es extraño: durante este tiempo se han repetido dos ataques agudos de un padecimiento que parecía ya amortiguado; y si vive, dadas sus condiciones, es debido á los cuidados que aquí se le han prodigado.

Recordaré á Uds. su historia. Joven, aunque parece vieja—pues no tiene más que veinticinco años—soltera, su oficio ha sido la costura con máquina de pedal.

Buscando siempre la influencia de las profesiones en el desarrollo de las enfermedades, tenemos que conceder á este invento anglo-americano una buena parte en la generalizacion de las que al aparato genital femenino se refieren. La necesidad de estar sentada la mujer durante algunas horas, las conmociones continuadas que sufren los órganos intrapelvianos con el ejercicio de los pies en dichas máquinas, los roces, etc., determinan mayor aflujo sanguíneo en el aparato genital y acarrear congestiones útero-ováricas que son el punto de partida de otros padecimientos más rebeldes, como las endometritis, á la vez que las reglas se tornan difíciles, dolorosas é irregulares. Además, la conmocion referida produce con el tiempo una relajacion en las ataduras ligamentosas del útero, que trae en pos de sí las desviaciones de éste órgano.

No quiero decir con esto que las alteraciones sufridas por nuestra enferma fueran en absoluto debidas á su profesion, pero sí en parte: ésta vino á obrar como concausa. Haciendo vida íntima con un individuo de su clase, de la manera y con el fin que se establecen esas uniones clandestinas entre las gentes menos acomodadas, bien se comprende que el aparato genital ha sido por todos conceptos el más castigado. Y como no podía menos de suceder, protestó suavemente primero, de un modo más enérgico después. Esta enferma empezó á notar algunos dolores al vientre y á los riñones, que se hacían más agudos al aparecer las reglas; luego advirtió flujo blanco

y cada vez más sufrimiento en las relaciones sexuales, hasta que, por fin, hace ocho años estalló una pelvi-peritonitis intensa que puso en peligro su vida. Como sus recursos eran muy escasos, sus necesidades muchas, su nutricion insuficiente y su herencia muy mala—pues la madre murió tísica—la pelvi-peritonitis encontró terreno abonado para perpetuarse y hacerse crónica, no sin dejar como resultado sus correspondientes adherencias, que despues de todo constituyen la terminacion más frecuente de estos procesos inflamatorios. Para que Uds. se formen una idea completa de la génesis de estas inflamaciones peri-metriticas y de sus consecuencias, conviene recordar algunos detalles sobre la disposicion anatómica del peritoneo pelviano.

Esta serosa envuelve al útero por su fondo y paredes anterior y posterior, hallándose unida íntimamente al tejido muscular hasta la parte media del órgano; es decir, un poco por encima del orificio interno del útero. En este punto el peritoneo se despegas del tejido uterino, apareciendo la túnica subserosa para reflejarse por delante sobre el vértice de la vejiga, en ángulo más ó menos agudo, segun sea mayor ó menor la distension de este órgano; y por detrás sobre el recto, despues de haber formado al nivel de la parte superior de la porcion cervical un doble pliegue, á modo de un rizo, que constituye los repliegues semilunares de Douglas.

Esta disposicion hará comprender á Uds. que el ángulo de reflexion del peritoneo en la parte posterior es más obtuso que en la anterior, y que en aquella descende más la serosa al formar su segundo pliegue, circunscribiendo una bolsa ó espacio conocido con el nombre de *fondo de Douglas*. No sólo recubre el peritoneo al útero por sus caras anterior y posterior, sino tambien por sus partes laterales: acompaña á éstas hasta la línea media del órgano, en cuyo punto las abandona, formando una masa triangular, hasta que se separan sus hojas en direccion antero-posterior; luego descende el peritoneo en la excavacion de la pélvis, protege los ligamentos anchos y se refleja lateralmente sobre la fosa iliaca, á la vez que lo hace adelante y atras sobre la pared de la pequeña pélvis.

Tenemos, pues, que el peritoneo en la pélvis forma una cubierta especial á los órganos genitales, conduciéndose como membrana independiente en cierto modo, y debiendo participar de los trastornos profundos que ocurran en el recinto á que sirve de techo.

Ahora bien, los traumatismos, las inflamaciones del aparato útero-ovárico, sean ó no específicas, las perturbaciones funcionales bruscas del mismo, etc., hacen sentir su influencia muchas veces en la serosa pelviana de una manera exclusiva y sin que tome participacion la capa conjuntiva ó parametral que se encuentra por debajo, de la cual no nos ocuparemos ahora, pero cuyas alteraciones se han venido confundiendo hasta que numerosas autopsias han fijado su verdadero deslinde.

Se establece, digo, una inflamacion en el peritoneo pelviano por cualquiera de aquellas causas, y sus exudados tienden á coleccionarse en el mayor espacio y más declive; y como el punto que ofrece mejor estas condiciones es el fondo de Douglas, en él se verifica generalmente dicho fenómeno.

Si el exudado es puramente seroso, puede reabsorberse por completo, sin dejar huella la existencia de la pelvi-peritonitis; pero con mucha frecuencia se producen en la superficie del liquido exudado filamentos de fibrina coagulada, éstos se van acumulando, á la vez que entre sus mallas se organizan elementos celulares, y llegan, por fin, á constituir falsas membranas, que progresivamente se hacen más resistentes



tes y gruesas, hasta que terminan por adherir los diferentes órganos pelvianos entre sí: el recto al útero ó al ovario y las trompas, estos órganos á la vejiga ó al intestino, etc. Y tal suele ser el número é imbricacion de estas adherencias algunas veces, que se forman celdas ó cavidades llenas de líquido y simulando tumores especiales.

Si las falsas membranas no desaparecen con el tiempo se hacen asiento de una proliferacion conjuntiva, siendo reemplazados sus productos organizados por otros de nueva formacion y por pequeños vasos. Entónces las falsas membranas se convierten en *neomembranas*, sujetas á los mismos accidentes inflamatorios que la serosa y á hemorragias graves, origen de los hematoceles pelvianos secundarios.

Ahora se darán Uds. cuenta exacta de lo que ha pasado en esta enferma.

La pelvi-peritonitis que sufrió hace ocho años dejó como consecuencia adherencias ó falsas membranas entre el útero y el recto, que con el tiempo se han hecho más resistentes en lugar de desaparecer, y que han traído á la matriz al estado de retroflexion tan pronunciada en que hoy la encontramos, no siendo posible comunicar movimiento alguno á este órgano á pesar de todas las maniobras.

Esta retroflexion ha contribuido á sostener la endometritis crónica que la enferma padece, y por la cual se le dió entrada en la sala. Su organismo, tan deficiente como sensible á las reacciones patológicas, necesita bien pequeño estímulo para reproducir lesiones que parecían amortiguadas. Por eso bastaron algunas curas hechas en el mes de Julio, con objeto de modificar su endometritis, para que estallara una pelvi-peritonitis aguda, que luégo se hizo crónica; y sobre ésta, á su vez, han venido hasta la fecha dos nuevos ataques de agudizacion, con un cuadro sintomatológico alarmante, á la sola aparicion de las reglas en los dos últimos meses. Estoy seguro de que cada vez que intentemos la introduccion de algun medicamento en el conducto cervical ó en la cavidad uterina, ó siquiera el reconocimiento con la sonda, hemos de provocar los mismos fenómenos. Tal es la susceptibilidad de este organismo y de esta matriz, para llevar al momento sus impresiones al peritoneo pelviano ya lesionado. Pero no debemos extrañarnos de que aquí suceda, porque al fin hay motivos de sobra en las mismas condiciones patológicas en que se encuentran dichos órganos. Lo raro y muchas veces inexplicable es cómo ocurre una pelvi-peritonitis, y hasta una peritonitis difusa que concluye en pocos días con la vida de una mujer, tan sólo por una supresion brusca de la menstruacion á consecuencia de un enfriamiento ó de otros motivos; cómo y por qué la congestion menstrual, activada por dicha causa, va á producir sus mayores efectos en el peritoneo, no ofreciendo lesion de importancia, á la autopsia, el útero ni el ovario. Decididamente, en estos casos tenemos que admitir una disposicion especial en el organismo, y así es, en efecto.

Aparte de otros casos conocidos, tenemos uno muy reciente en la pobre enferma que ocupaba la cama número 10. Entró el 6 de Octubre para que le operáramos una fístula vésico-vaginal de cinco años de fecha. En el mismo día advertimos que estaba con la regla, limitándonos á disponerle racion. A los dos días, y en la visita de la mañana, la encontramos con fiebre alta, pulso contraído, dolores agudísimos en todo el vientre, especialmente en ambos vacíos; nos manifestó que, segun su costumbre, se había lavado sus genitales, suprimiéndose luégo la menstruacion y habiendo pasado una noche insoportable. Le dispusimos una aplicacion de diez y ocho sanguijuelas á las fosas ilíacas, cataplasmas emolientes laudaniza-

das, y el opio al interior. Siguió su marcha natural la peritonitis hasta el sexto día; en la visita nos dijo que no había orinado durante la noche, que nada le dolía; pero su vientre estaba acorchado y frío, como su cuerpo, la cara desecada, el pulso filiforme y frecuente, la temperatura por bajo de 37°. Aquella noche era cadáver.

La autopsia reveló un gran derrame sero-purulento en toda la cavidad peritoneal; los intestinos estaban inyectados y equimizados en algunos puntos; el peritoneo, especialmente el pelviano, de color grisáceo, oscuro y muy friable; la vejiga llena de orina en cantidad extraordinaria; fenómeno que, á pesar de la compresion y de la influencia nerviosa, no se explica muy bien, existiendo una fístula vésico-vaginal bastante extensa; era tal la inflamacion adhesiva de la hoja peritoneal vésico-uterina, que estos órganos estaban como soldados por sus caras, sin delimitacion ó surco formado por la reflexion de la serosa, lo cual pudo contribuir á la retencion de orina; había adherencias de las trompas al intestino; la matriz, aunque hipertrofiada de antiguo, no ofrecía alteracion particular; el ovario derecho, reblandecido y friable hasta deshacerse entre los dedos.

Posteriormente hemos sabido que su vida doméstica se veía turbada con frecuencia por serios disgustos; que uno de ellos la sorprendió en su última regla, á pesar de la cual, y ocultándonos la verdad, se refugió en nuestra sala, buscando una tregua á sus penas y la curacion de un padecimiento que le hacía odiosa la existencia. Admitamos — puesto que otra razon científica no lo explica — ese algo especial, esa disposicion del organismo, que á tan pequeñas causas morbosas responde con efectos tan profundos y desastrosos. Volviendo á nuestra enferma, fijemos las indicaciones que nos marcan su estado y las consecuencias de la pelvi-peritonitis.

Toda tentativa local para modificar su endometritis es imprudente, por lo mismo que el más ligero estímulo del cuello ó de la mucosa uterina puede provocar la repeticion de ataques agudos de inflamacion peritoneal, mucho más si nos propusiéramos reducir la retroflexion del útero, violentando para ello las adherencias que le sujetan: práctica propuesta por algun ginecólogo de talla, pero práctica desastrosa que no nos explicamos.

Y como aquí el más comprometido es el estado general, nuestro primer objeto debe ser el prestar á éste mayor resistencia: la vida del campo, buena alimentacion, el aceite de hígado de bacalao y el hierro, á la vez que ayudemos la resolucion de los fenómenos inflamatorios crónicos por medio de la revulsion continuada al vientre bajo con la tintura de iodo ó los vejigatorios volantes.

Este tratamiento bastará á modificar las distintas lesiones que hoy observamos; y sólo cuando la sensibilidad genital se haya calmado y el organismo tolere sin protesta nuestra intervencion ginecológica, nos será permitido llevar á la mucosa uterina, de una manera gradual, los medios necesarios para su completa curacion.

#### CERTÁMEN FRENOPÁTICO DE BARCELONA

Vamos á dar cuenta á nuestros lectores del interesante certámen científico celebrado en la ciudad condal, y del cual no nos hemos ocupado ántes porque deseábamos poder reunir mayor cantidad de datos, á fin de presentar una reseña que, áun cuando no sea todo lo extensa que nosotros deseáramos, sí al ménos lo suficiente para que puedan nuestros



favorecedores apreciar la importancia del acontecimiento realizado.

Los datos los entresacaremos de los periódicos médicos de la localidad.

### Organizacion del Congreso

En el año pasado el Dr. Giné dió un curso completo teórico-práctico, el primero de su índole en España, acerca de enfermedades mentales; en Mayo el curso remató con un amistoso banquete, y allí surgió la primera idea de celebrar el Congreso: ¡como otros muchos pensamientos levantados, brotó de entre las espumas del Champagner!

Se acordó llamarle *Certámen* para evitar se calificara de pretencioso al pensamiento si se titulaba *Congreso*, y se crearon en seguida algunos premios para concurso de Memorias: uno del iniciador, y tres más debidos á los Sres. Solano, Viladecans y Bonet.

La Comision nombrada trabajó con entusiasmo; se repartieron con profusion programas y circulares; se buscaron adhesiones... se hizo, en fin, lo de costumbre.

Muy pronto se recibieron pruebas de que la clase médica en general acogía con entusiasmo la idea. De todas partes se recibieron numerosas cartas de adhesion, y muchos individuos pedían su título de inscripcion y anunciaban la presentacion de trabajos para que fuesen discutidos. La clase médica barcelonesa no fué la última en responder satisfactoriamente á la Comision organizadora.

Los representantes del Foro, interesados tanto como la clase médica en la brillantez del acto, no concurren como debían. Cúlpele al abandono en que tienen estudios que es de su conveniencia cultivar.

Pocas Memorias se han presentado en opcion á los premios anunciados; terminó el plazo marcado de antemano para su admision, y sólo cuatro acudieron al concurso, quedando desierto el tercer premio ofrecido por el Sr. Solano, pues de las cuatro una optaba al primero, dos al segundo y tres al cuarto; fueron los siguientes los temas:

1.º «Del idiotismo moral, ó sea defecto ingénito del desarrollo de las facultades morales y afectivas en sus relaciones con el Código penal de España.»

2.º «Anomalías frenopáticas de la voluntad; hasta qué punto son susceptibles de ser corregidas por el tratamiento moral.»

3.º «La locura puerperal, ¿constituye una entidad vesánica distinta de las demás vesanias? En caso afirmativo, señalar sus caracteres diferenciales.»

Y 4.º «Influencia que han ejercido los estudios frenopáticos en los Códigos de las naciones europeas, con enumeracion y crítica de las modificaciones introducidas en estos Códigos desde mediados del siglo pasado hasta nuestros días en lo que se refiere á delitos cometidos por locos.»

### Por qué se celebró el Congreso en Barcelona

Lo dijo tambien el Sr. Giné en el discurso que leyó al inaugurarse los trabajos.

Allí dijo entre otros pensamientos:

«Si las naciones, como los animales vertebrados, tuviesen la cabeza allá donde se acumula mayor cantidad de sustancia nerviosa, ¿quién podría disputarle á Barcelona la capitalidad nacional?»

«Una razon poderosísima existe para que el primer *Certámen frenopático* español se celebre en Barcelona: Cataluña es la patria española de los manicomios.»

«Si, pues, á medida que un pueblo avanza, el manicomio surge, se dilata, se reproduce, pierde su proverbial y terro-

rífica austeridad para embellecerse con flores, lagos, surtidores, cascadas y rientes horizontes, dicho está por qué la tierra clásica de la actividad del cerebro, de la potencia del músculo, de la vibracion del nervio, la tierra de la iniciativa y de la perseverancia, Cataluña, en fin, es en España la region de los manicomios.»

### Adhesiones al Congreso

Leida la lista de las adhesiones, pasaron de doscientos los profesores inscritos como identificados con el sentimiento de los iniciadores: los había de Madrid, Toledo, Valencia, París, Burdeos, Lóndres, New York, Montpellier...

El Sr. Giné dijo que, aun cuando del *Certámen* no se sacara otro fruto que el voluminoso tomo que se formará con los trabajos que en él se pronunciaron en *Nueva-Belen*, no podrían darse por mal empleados los esfuerzos de la Comision organizadora. «De hoy más, ya no se podrá decir fuera de aquí que en España no exhibimos ciencia porque nada tenemos que exhibir, y quedará además demostrado que no existen ya el desvio y frialdad con que hastahace poco nos miraban los extranjeros. El *Certámen frenopático* se ha visto favorecido por apreciabilísimas comunicaciones de alamedos frenopatas extranjeros y con la presencia de algunos de éstos, que — á diferencia de varios compañeros, poco galantes, de nuestra misma nacion — no han desdeñado el llamamiento que en tiempo oportuno hizo la Comision organizadora. Sea para éstos la gloria de haber contribuido á una obra, tanto más importante en cuanto es la primera que en su género se realiza en España. En cuanto á los otros, no podemos ménos que lamentar su error y desearles enmienda.»

### Memorias premiadas

La presentada al primero no reunía, á juicio del Jurado, mérito absoluto, teniendo un escaso mérito relativo, que no era bastante á hacerla acreedora al premio. Las dos presentadas al segundo no reunían tampoco mérito absoluto; pero una de ellas tenía gran mérito relativo, por lo que era acreedora á un accésit de 500 pesetas. La que se presentó en opcion al cuarto, no tenía ni mérito absoluto ni relativo.

Terminada la lectura del dictámen, procedió el Sr. Rodríguez Mendez á abrir la carpeta que contenía el nombre del autor premiado, que resultó ser el Dr. D. Pedro Ribas Pujol. Acto seguido fueron quemadas las demás carpetas.

### Sesion inaugural

Las sesiones del *Certámen frenopático* se han celebrado en el patio central del Manicomio *Nueva-Belen*, capaz para seiscientas á setecientas personas. Este local estaba elegantemente decorado, leyéndose en sus columnas nombres de distinguidos frenopatas de diferentes naciones. Un ancho estrado estaba ocupado por la Comision organizadora, los miembros del Jurado y los secretarios. En el centro del patio, sobre un elevado pedestal, se veía la estatua, velada, del venerable Fray Gilaberto Jofré, fundador del primer manicomio del mundo — el de Valencia — en 1409, cuya estatua no debía inaugurarse hasta despues de la cuarta y última sesion del *Certámen*. El Dr. D. Juan Giné, presidente de la Comision organizadora, cedió la presidencia al señor Utrillo, presidente de la Audiencia de Manresa, ocupando los sillones adjuntos á las dos presidencias los magistrados de Barcelona Sres. Roda y Galicia, y siéndole destinado un sillón de honor al Dr. Desmasons, de Burdeos, que se había apresurado á concurrir a la fiesta científica. Las tres y media de la tarde serian cuando el Dr. Giné, como presidente de la Comision organizadora, declaró abierta la sesion, dando lectura á un discurso.



En él se ocupó de varios puntos; lamentó lo abandonada que en España está la enseñanza de la Psiquiatría, y el atraso á que hemos llegado en lo referente á asilos para alienados, despues de haber sido los primeros en atender al loco cual merece su triste estado.

Dedicó largos párrafos á demostrar las grandes relaciones que hay entre la ciencia frenopática y la del Derecho; y dirigiéndose á los jurisconsultos, les hizo ver los juicios erróneos que en muchas ocasiones podian formar si no se atenían á lo que se desprende de los estudios frenopáticos.

Se extendió en largas consideraciones sobre los adelantos de la frenopatología, mencionó y analizó los últimos estudios, sobre todo los que tienen relacion más directa con el Código. Entrando en otro orden de consideraciones, hizo ver la importancia de los Congresos científicos en general y de los médicos en particular: dijo cómo habia nacido la idea del Congreso frenopático, y analizó los principales trabajos de la Comision organizadora.

Terminó saludando en nombre de ésta á todos los señores inscritos y á las autoridades, y dedicó un recuerdo á los enfermos de la mente, en cuyo honor se celebraba el Congreso.

Despues el Sr. Rodriguez y Rodriguez, secretario, leyó la Memoria correspondiente, reseñando las tareas preliminares á la inauguracion del Certámen.

Llegado el momento de elegirse la Mesa del Congreso, se levantó el Sr. Pi y Suñer para proponer fuese nombrada por aclamacion, acordándose así la siguiente:

#### PRESIDENTES HONORARIOS

Dr. D. Emilio Pi y Molist, médico alienista del hospital de Santa Cruz.

Dr. Desmasons, médico alienista de Burdeos.

Dr. D. Juan de Rull, decano de la Facultad de Medicina de Barcelona.

#### PRESIDENTE EFECTIVO

Dr. D. Juan Giné y Partagás, médico director del Manicomio Nueva-Belen.

#### VICEPRESIDENTES

Dr. D. Joaquin Bonet, catedrático de Clínica de Obstetricia de Barcelona.

Dr. D. Antonio Roda, magistrado de Barcelona.

#### VOCALES

Dr. D. Francisco de Sojo, profesor clínico de Barcelona.

Dr. D. Alejandro Planellas, profesor clínico de la Facultad de Barcelona.

Dr. D. Victoriano Gelabert, vocal de la Comision organizadora.

#### SECRETARIOS

Dr. D. Antonio Rodriguez y Rodriguez, secretario de la Comision organizadora.

Dr. D. Joaquin Martinez Valverde, vicesecretario de la Comision organizadora.

#### Tareas científicas

En la primera sesion:

Ocupada la presidencia por la nueva Mesa, fué concedida la palabra al

**Dr. D. Joaquin Bonet,**

catedrático de Obstetricia, para que desarrollase su tema: *Alteraciones psicopáticas durante el embarazo. Responsabilidad de las embarazadas.*

Hizo un recuerdo histórico de la mujer, bajo el punto de vista moral é intelectual, para deducir que está al mismo nivel que el hombre, probándolo desde luego con numerosas citas anatomo-fisiológicas. De ello deduce el Dr. Bonet que la responsabilidad de la mujer debe desde luego sustraerse á las antiguas ideas de menor nivel moral é intelectual, como asimismo á los hechos dependientes de la energía funcional que por parte del aparato de la generacion despierten.

Estudió el embarazo bajo el punto de vista anatomo-fisiológico, indicando los principales cambios operados en todos los organos y aparatos principalmente interesados para deducir que, aparte los desarreglos funcionales iniciales, el embarazo pervierte generalmente la parte física, y que, cuando llega la perversión á las funciones morales é intelectuales, es por lo comun de un modo secundario.

De ello deduce el Dr. Bonet que las alteraciones intelectuales dependientes del embarazo que llegan al grado de determinar una vesania, y, por lo tanto, responsabilidad de la embarazada, exigen un detenido estudio de las mismas, y que en estos casos debe mirarse el embarazo como un hecho accidental, y nunca como prueba directa de la alteracion psicopática.

#### D. Alejandro Planellas,

profesor clínico de la Facultad de Medicina, dió lectura á su tema libre acerca de las *Alteraciones psíquicas en el histerismo y en las enfermedades sexuales de la mujer. Grado de responsabilidad en estos casos.*

Demuestra la existencia de la locura histérica y analiza sus síntomas, distinguiendo las formas maniaca y melancólica, haciendo hincapié en un hecho para distinguir dicha locura de las demás, cual es la falta de correspondencia entre el estado moral interno y las manifestaciones anestésicas, que acostumbran á ser exageradas. Señala la movilidad de las ideas, las concepciones delirantes y las alucinaciones, y se ocupa tambien del tratamiento de la locura histérica.

Como asunto nuevo figura en este trabajo el estudio de los fenómenos psicopáticos que ha observado en varios casos del aparato útero-ovárico. Cita al efecto cuatro observaciones propias, y no duda en asegurar que existen relacion de causalidad, en muchos casos, entre la afeccion sexual y la locura, demostrándose esto porque á la curacion de la primera sigue la de la segunda.

Por lo que toca al asunto de la responsabilidad de la mujer en estos casos, cree el Dr. Planellas que en la locura histérica y en las histerisiformes, por regla general, conservan las enfermas la noción del deber y su libertad de accion, siendo raros los casos contrarios. En consecuencia, juzga que las histéricas tienen comunmente plena responsabilidad de sus actos.

#### Dr D. Arturo Galcerán

Las conclusiones que deduce el Dr. Galcerán de lo expuesto en su trabajo, son las siguientes:

1.<sup>a</sup> La libertad absoluta no existe ni en el mundo físico, ni en el mundo intelectual, ni en el moral.

2.<sup>a</sup> El libre albedrío es una ilusion por la inconciencia que tenemos, en la mayoría de casos, de los *motivos inmediatos* de una determinada resolucio.

3.<sup>a</sup> A título de *entidad*, de fuerza inmaterial, es inadmisibile lo mismo el libre albedrío que las llamadas facultades psíquicas.

4.<sup>a</sup> Estas, como todas las propiedades y funciones orgánicas, son producto de correspondencia é integracion de fuerzas consigo propias y con las cósmicas.



5.<sup>a</sup> El sistema nervioso, y particularmente el cerebral, es el encargado de corresponderse é integrarse con las fuerzas orgánicas y con las cósmicas para realizar la vida psíquica. La acción íntima del sistema nervioso, al operar la citada correspondencia, consiste en un proceso de mecánica molecular.

6.<sup>a</sup> La clase del funcionalismo del sistema nervioso es el acto reflejo.

7.<sup>a</sup> La sensación, la percepción, la memoria, la conciencia, la atención y la voluntad, son tiempos del acto reflejo.

8.<sup>a</sup> La voluntad es un proceso orgánico motivado, determinado, fatal, y es tanto más consciente cuanto es más cerebral.

9.<sup>a</sup> Hay tantas voluntades cuantas son las corrientes sensitivas externas (sentidos) ó sensoriales (necesidades, emociones, sentimientos y pasiones) que al cerebro llegan.

10. Las voluntades ganan en libertad á medida que se asocian más complejamente.

11. La asociación, combinación y coordinación de las voluntades es la *volición*.

12. La volición, como la voluntad, es un proceso orgánico motivado, determinado, y aún á veces fatal.

13. La volición ofrece todas las propiedades atribuidas al libre albedrío. La sustituye por completo, sin involucrar, como este último, un falso concepto.

14. La volición es tanto más libre cuanto menos materiales son los motivos que la determinan, ó lo que es lo mismo, cuanto más indirectas y elevadas son las voluntades que la constituyen.

15. El determinismo en la voluntad es la única doctrina conforme con la ciencia de la mente y con la moral, la única capaz de señalar el grado de responsabilidad de las acciones humanas, y por lo tanto que puede fijar reglas para la aplicación de las penas.

#### D. Joaquín Martínez Valverde

Desarrolló su tema: *Analogías y diferencias entre las alucinaciones y las ilusiones. ¿Son las unas y las otras un mismo fenómeno en lo esencial?*

Empezó el Sr. Martínez haciendo la historia de la alucinación y de la ilusión; las definió y estudió su patogenia para deducir las diferencias que hay entre ellas.

Continuó exponiendo numerosos ejemplos de alucinación y de ilusión, señalando de paso en qué se distinguen una de otra.

Terminó el Sr. Martínez su discurso con las siguientes conclusiones:

1.<sup>a</sup> Que las alucinaciones y las ilusiones son hechos de orden sensorial y casi siempre de carácter patológico.

2.<sup>a</sup> Que ambas pueden afectar iguales géneros de sensibilidad, y revestir idénticos y parecidos caracteres.

3.<sup>a</sup> Que en las alucinaciones la imaginación y la memoria bastan para su presentación, y que en las ilusiones es necesario la impresión real de algún objeto ó función fisiológica ó fisis-patológica.

4.<sup>a</sup> Que los caracteres con que se nos presentan á la observación están determinados por las facultades imaginación y memoria.

5.<sup>a</sup> Que ambos desórdenes son, en su esencia, uno mismo, como nos lo indica el mecanismo de su producción.

Después de esta lectura se levantó la sesión primera.

(Se concluirá.)

## PRENSA MÉDICA

NACIONAL: I. Un caso de ectasia bléfaro-conjuntival. — EXTRANJERA: II. Investigación de la sangre en los vestidos lavados. — III De la faringitis reumática crónica en las enfermedades del oído. — IV. El nitrato de kairina.

### I

En el último número de nuestro estimado colega *El Jurado Médico-Farmacéutico* se lee el siguiente caso de ectasia bléfaro-conjuntival observado y referido por el ilustrado oculista Dr. López Ocaña:

Trátase de un sujeto de temperamento sanguíneo «que llegado noches pasadas de su país, y cuando se disponía á salir de la casa que habita en esta capital, fué acometido de un fuerte ataque de tos, accidente que, sin causa ostensible, le produce de vez en cuando el calor, la risa, etc.

» Siendo estudiante se hizo colocar un diente postizo con extensa plancha de caoutchouc en sustitución del natural que perdiera por cáries, y lo que nunca ocurrió hasta entonces, esta vez el esfuerzo de la tos hace que salga de su sitio la pieza dentaria artificial, y al implantarse en la parte posterior de la boca aumenta considerablemente el estado asfíxico en que el paciente se encontraba desde los primeros golpes de tos.

» Apenas desde este momento se da cuenta el paciente de lo que sucedió, y sólo recuerda que se produjo el vómito y que fué transportado á la Casa de Socorro, donde, á su ruego, se le dispuso un emético, creyéndose que así podría expelerse la pieza dentaria que se suponía ingerida en el estómago, y que, arrojada con los primeros vómitos, se encontró más tarde en la habitación.

» Al día siguiente inspeccionamos al paciente y encontramos una enormísima distensión de los párpados del ojo derecho, en donde se apreciaban huellas recientes de la aplicación de sanguijuelas, y esta misma gran dilatación de la conjuntiva bulbar equimosa además totalmente y en no pequeña parte la del ojo izquierdo.

» Apena el ánimo, confunde la más clara inteligencia, el solo pensamiento de que si esta congestión ocular activa, rápida, produce trastornos tales y de tanta monta, ha podido, trasladada al cerebro, cortar momentáneamente una vida exuberante; y cuando se sabe además que todo ello fué debido á ese malhadado hecho patológico que se llama tos, hay para reflexionar en que muchas existencias pueden concluir por congestiones cerebrales nacidas poco á poco ó de un modo brusco por fuertes sacudidas de la cabeza dependientes de toses prolongadas.

» Todo ha pasado, por fortuna. La propulsión del globo derecho, exoftálmico también, y á mi juicio dependiente de la distensión del tejido célula-adiposo de la órbita engendrada por la propia congestión, la verdadera ectasia bléfaro-conjuntival y aún el equimosis del lado izquierdo, han cedido perfectamente á las fomentaciones constantes de una infusión templada de flores de sauco, bien que hubo también precisión de cortar con tijera la conjuntiva ocular quemada, así para evitar la penosa sensación de peso acusada por el doliente, como para regularizar la circulación y oponerse á la necrosis corneal que surge cuando se altera profundamente el riego sanguíneo.

» Ahora bien, ¿cómo, por qué ese quemosis y ese equimosis verdaderamente fenomenales? ¿Por qué esa ectasia bléfaro-conjuntival enorme no acomete el lado izquierdo, cuando la causa parece general y uno y otro ojo se hallan expuestos al propio accidente? En mi pobre juicio, no fué este fenómeno debido á otra cosa que á la perfecta obtura-



ción del lado derecho de la parte posterior de la boca con la placa de caoutchouc, mientras que no debió suceder lo mismo en el lado izquierdo, y sólo porque en aquel lado la presión producida fué completa es por lo que la mayor intensidad correspondió al lado derecho, atenuándose grandemente la manifestación en el izquierdo.

» Omito hablar de una, aunque leve, conjuntivitis cataral que en estos casos, como en los de quemaduras, etc., suelen presentarse, tal vez por las diferentes temperaturas á que se expone el ojo, y que en el caso presente ha desaparecido también al vencerse lo principal. »

## II

De sobra comprende el lector la dificultad de encontrar los diferentes elementos característicos de la sangre si el lienzo manchado por ella ha sufrido un serio lavado.

Cuando el microscopio y el espectroscopio no descubren ni hemoglobina ni hematina, parece imprudente al Sr. Husson contar con la investigación de la fibrina, pues es exponerse á muchas equivocaciones. Pero entonces puede haber interés en poner en evidencia los cuidados que ha tomado el acusado para lavar tal ó cuál parte del vestido mejor que tal ó cuál otra. El agua no basta de ordinario para quitar todo vestigio de sangre: es necesario enjabonar la mancha, y cuando la operación no se hace en agua corriente es raro que el lienzo ó el vestido no retenga vestigios de jabón, que es posible descubrir sin que se perjudique con esto la investigación de los cristales de clorhidrato de hematina.

Hé aquí el procedimiento operatorio:

Cortado un pedazo de tela de punto sospechoso, se coloca este pedazo sobre un cristal de reloj, y se le humedece con algunas gotas de agua destilada. Luego se coloca todo sobre arena caliente, á 40° de temperatura, durante dos horas; para evitar la desecación se añade una gota de agua tres ó cuatro veces durante la maceración. Se comprime la tela con una pinza, y el agua que escurre indica ya por su color si es posible esperar cristales de hematina. Se evapora esta agua gota á gota sobre un cristal, que servirá para la observación micrográfica. Si el líquido está demasiado extendido sobre el cristal, se raspa el residuo y se lleva con cuidado al centro del cristal, donde se le retiene por medio de una gota de solución de yoduro ó de cloruro de potasio al centésimo. El mismo pedazo de tela, vuelto á colocar en el cristal del reloj, se trata por una pequeña cantidad de ácido acético cristizable, que después de exprimido se evapora sobre el primer residuo con las precauciones más arriba indicadas.

Colocado el cubre-objetos sobre el residuo, se introduce por capilaridad entre los dos cristales ácido acético cristizable. Se hace hervir y se deja enfriar, procurando inclinar ligeramente el cristal, de modo que el líquido no evaporado se reúna en uno de los ángulos del cubre-objetos.

Si hay aún hematina, aparecen los cristales de clorhidrato. Si hay jabón se notan gotitas amarillas de ácido oléico junto al margárico, que cristaliza en agujas enteramente características. No están nunca completamente rígidos, sino siempre más ó menos contorneados. Aparecen primero en forma de C alargada ó de vírgulas.

Si hay mucho jabón se reúnen estas agujas y forman masas cabelludas arborizadas. Por el contrario, si hay poco se reúnen de dos en dos ó en pequeños hacedillos fibrinosos, que tienen cierta analogía con la fibrina fija en los restos de tejidos.

Por esta razón insiste sobre esto el Sr. Husson, porque esta similitud de forma, aunque lejana, podría ocasionar

errores. Algunos filamentos de fibrina vistos al microscopio sin los cristales ó las rayas de la hematina no le parecen suficientes para demostrar la presencia de la sangre.

Si la mancha lavada es bastante extensa para hacer otra contraprueba, se puede cortar otro pedazo, que se hace hervir con agua destilada; se quita el tejido, se filtra sobre pequeñísimo filtro, y después se evapora el líquido y calcina en una cápsula de platino. El residuo se trata por una gota de agua destilada que tiñe ligeramente en azul los bordes de una faja de papel rojo de tornasol. De esta manera se pone en evidencia el álcali y el ácido del jabón.

## III

Las afecciones crónicas del oído medio reconocen tan frecuentemente por origen una enfermedad de las mucosas de la nariz y de la garganta, que el examen de estas cavidades es una parte indispensable de la exploración, sin el cual no puede hacerse un diagnóstico etiológico seguro.

De las lesiones faríngeas que el aurista observa más á menudo — tales como tumores adenóides de la faringe, granulaciones, afecciones simplemente catarrales que producen y sostienen en el estado crónico la mayor parte de las auriculares — prescinde por completo el Dr. Gellé en la comunicación de que vamos á dar cuenta, y que fué leída en la Sociedad francesa de Otología y Laringología. Su objeto es tan sólo tratar de una forma de lesión faríngea crónica, típica, que á juicio suyo caracteriza muy netamente la naturaleza artrítica, y, sobre todo, de marcha fluxionaria y congestiva de la enfermedad auricular.

Dicho señor ha podido apreciar la gran frecuencia de esos estados faríngeos crónicos en las peritonitis crónicas, en la sordera, en los gotosos y reumáticos, á título de lesión secundaria, ó bien primaria, de una evolución diatésica de marcha crónica y de largos intervalos.

El Dr. Gellé da primero la descripción del aspecto de la faringe en este caso, y luego expone los trastornos funcionales que le son peculiares.

El aspecto de la faringe bucal es el siguiente: mucosa lisa, brillante, rutilante, plegada verticalmente con gruesos pliegues tumefactos. *Falsos pilares* laterales; cavidad faríngea estrechada, anulada (faringe virtual).

Es uno de los cuadros que el médico aurista encuentra con más frecuencia. Se ha confundido con el de la angina catarral crónica; pero en ésta la lesión es más superficial, la secreción más abundante, la mucosa más húmeda, y rara vez con un color de carmin tan vivo; por último, el catarro crónico reconoce por causa irritaciones locales (tabaco, alcohol, etc.), y está á menudo relacionado con la escrófula (ganglios del cuello, tumores adenóides).

En el nuevo tipo faríngeo que vamos á describir, la mucosa y el tejido submucoso están á la vez afectados. De aquí el que se presenten deformaciones características. Es un enantema reforzado con un edema submucoso muy congestivo, muy vascular; coincide á menudo con una cara vultuosa, animada, encendida.

Este es, en el estado crónico é indolente, casi siempre el aspecto de la angina aguda reumática sin fiebre, sin reacción general, con recidivas y con una duración notablemente larga (de años). A consecuencia del desvanecimiento del tejido mucoso y submucoso, del infarto vascular de la mucosa hinchada y tensa, desaparece la cavidad de la garganta.

El vacío no existe ya detrás del istmo; todo está ocupado; el fondo y los lados, prodigiosamente hinchados en rebordes verticales, llenan la faringe. A la vista no hay ya detrás de la lengua más que un plano desigual, plegado



rojo vivo, donde todo está confundido (faringe virtual). En el caso en que el infarto es menor, en el fondo de la faringe se distinguen claramente dos rebordes ó repliegues mucosos, gruesos, colorados, verticales, que forman á derecha é izquierda un tercer pilar más voluminoso, y cuyos bordes, como dos cortinas, cubren el fondo visible sólo en el surco estrecho, vertical, que separa estos dos repliegues patológicos (falsos pilares).

Se puede encontrar la lesion unilateral. El Dr. Gellé la ha visto limitada á un lado en varios casos de vértigo de Menière, debidos á una lesion ótica unilateral. Esta deformacion faríngea y el vértigo son á menudo la manifestacion primera de un ataque de gota irregular.

En esta forma hiperplásica por excelencia se encuentran pocas granulaciones verdaderas; la mucosa, distendida, ofrece una superficie lisa. La resolucion de este infarto crónico de la faringe es posible con retorno completo de la mucosa y de la cavidad á sus proporciones normales; pero las recidivas son fáciles y solapadas: el Dr. Gellé ha visto coincidir el retorno del pilar falso con el acceso de vértigo de Menière. En su consecuencia, la mucosa permanece eritematosa y sembrada de estrellas finas de vasos capilares varicosos. Dicho señor insiste en la gran frecuencia de estos aspectos de la faringe en los artríticos que tienen ó han tenido ataques de reumatismo ó de gota; esta angina crónica reumática ha precedido á veces algunos meses al ataque reumático.

Bajo la influencia de estos voluminosos infartos se observan á menudo los trastornos auriculares, la sordera bilateral, el vértigo de Menière, los zumbidos continuos debidos á la obliteracion de las trompas ó á la otitis crónica reumática.

En el vértigo de Menière sobre todo, se observan estas lesiones en la garganta. En algunos casos de vértigo la lesion auricular es tan débil y la sordera tan ligera, el vértigo se mejora tanto al propio tiempo que se modifica el estado de la garganta, que racionalmente debe pensarse que el vértigo es de origen faríngeo si á esto se añade una secrecion abundante.

Las náuseas continuas, lo mismo que los vómitos matinales, son frecuentemente sintomáticas de esas anginas con hinchazon edematosa de la mucosa, con estrechamiento aparente de la faringe (faringitis nauseosa, faringitis con vértigo). No deja de ser curioso el que esta angina pasa totalmente desapercibida para el sujeto; es indolora, da poca expectoracion, y es compatible con las apariencias de la mejor salud, por lo cual dicen los enfermos que nada tienen en el istmo de las fauces. Tienen algun dolor en la nuca, en el cuello, en la cabeza, y poco en la garganta. Podría confundirse este aspecto de la faringe con el que se encuentra en los bebedores de cerveza; sin embargo, en este caso lo que domina es el estado catarral.

Quizá en otro número daremos á conocer el diagnóstico etiológico de esta lesion y su tratamiento.

#### IV

En dos ó tres ocasiones nos hemos ocupado ya de un medicamento nuevo, llamado á reemplazar ventajosamente, segun dice, al sulfato de quinina como antipirético. La kairina, segun las observaciones de los Sres. Filehne, Hallopeau, Regulez y Sanz del Río y otros, ejerce una accion tan pronta y enérgica como poco duradera, por lo cual es necesario mantener el descenso de temperatura obtenido con la primera dosis merced á otras nuevas. Es preciso, en una palabra, administrar el medicamento á dosis fraccionadas con intervalos largos.

Los resultados obtenidos por el Sr. Hoffer con este nuevo antipirético no están completamente de acuerdo con los de los otros autores, por cuya razon merecen que en ellos nos fijemos un poco. El Sr. Hoffer no ha encontrado en el nitrato de kairina, empleado como antipirético, esa constancia de efectos de que hablan Filehne y otros autores. En algunos enfermos no se ha manifestado la accion antipirética de la kairina; en otros se ha manifestado de una manera muy irregular, sobre todo en los casos de pneumonia y fiebre intermitente. Respecto á esta última enfermedad, la kairina no puede, en concepto de dicho señor, sustituir al sulfato de quinina, cuya accion es á la vez segura y pronta. En los casos de pneumonia en que la kairina hizo bajar la temperatura, no ha observado el Sr. Hoffer ese bienestar de que habla Filehne. Por el contrario, en los períodos de apirexia estaban muy molestos los enfermos por los sudores profusos, los escalofríos, y á menudo tambien por una sensacion de ardor en la nariz y la cefalalgia.

Las observaciones de Hoffer parecen demostrar tambien que se establece muy pronto la tolerancia para la kairina, pues á consecuencia de las primeras tomas de esta sustancia baja la temperatura de un modo casi constante, al paso que, á pesar de la administracion continuada del medicamento, ha vuelto la temperatura á su nivel primitivo, y aún algo más; otras veces sólo se han obtenido defervescencias incompletas, ó bien no ha ofrecido nada de regular la marcha de la temperatura. El escalofrío no se ha notado siempre en el momento en que la temperatura, rebajada por la kairina, tendía á elevarse, sino que persistía á veces despues que la temperatura había recobrado su nivel primitivo. Del mismo modo los sudores no aparecen siempre en el momento de la defervescencia, sino que han persistido á veces todo el tiempo que se ha administrado la kairina.

En algunos tuberculosos se ha manifestado la cianosis de la cara desde la administracion de una primera dosis de un gramo de kairina. Este medicamento, segun Hoffer, está contraindicado en los tísicos; porque, además de que su accion antipirética es muy incierta, los sudores profusos, los escalofríos, el aniquilamiento de las fuerzas, llegando hasta el colapso, son los efectos predominantes de la medicacion en estos enfermos.

Por el contrario, el Sr. Hoffer ha obtenido los mejores resultados de la administracion de la kairina en dos casos de fiebre tifoidea en que el medicamento ejerció la más saludable influencia sobre el movimiento febril y demás manifestaciones de la enfermedad, sin presentar, por otra parte, el menor inconveniente.

DR. RAMON SERRET.

## SECCION OFICIAL

### REAL ACADEMIA DE MEDICINA

Por defuncion del excelentísimo señor marqués de San Gregorio y del Excmo. Sr. D. José Maria Santucho, se hallan vacantes en esta Corporacion tres plazas de académicos numerarios, correspondientes á las Secciones de Anatomía y Filosofia médica, que han de proveerse en la forma consignada en el artículo 6.º de los Estatutos.

Lo que se anuncia de acuerdo de la Academia para los fines del Reglamento.

Madrid 20 de Noviembre de 1883. — El Secretario, *Matias Nieto Serrano*.



## MONTEPIO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Aviso á los socios jubilados.

Conforme á lo acordado por la Junta de Apoderados, se previene á los pensionistas jubilados de este Montepio que deben presentar en esta Secretaria general, calle de Cedaceiros, núm. 43, bajo derecha, la certificacion que determina el artículo 12 del Reglamento en los quince primeros días del mes de Diciembre próximo venidero; advirtiéndoles que, de no verificarlo, les parará el perjuicio de no ser incluidos en esta nómina correspondiente.

Madrid 20 de Noviembre de 1883. — El Secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña.

3

## GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

## Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 715,42; mínima, 704,67; temperatura máxima, 18°,0; mínima, —0°,2. Vientos dominantes NE., E., SE. y NO.

En la semana que acaba de terminar han continuado dominando los padecimientos que consignamos en nuestros estados anteriores, y muy en particular las amigdalitis erisipelatosas y flemonosas, las faringo-laringitis y las tráqueo-bronquitis catarrales. Los reumatismos agudos articulares, los lumbagos y pleurodinias, las neuralgias faciales y las hemicráneas tambien se han presentado en crecido número. Los afectos crónicos del aparato respiratorio, y en especial las tuberculosis y pneumonías caseosas, han tenido tambien recrudescencias notables.

## CRÓNICA

**Cargos académicos.** — Para el cargo de presidente de la Real Academia de Medicina, vacante por fallecimiento del marqués de San Gregorio, ha sido elegido el Dr. D. Francisco Mendez Alvaro, director de este periódico, y para el de vicepresidente el Sr. D. Tomás Santero y Moreno.

Tambien, por renuncia del Sr. Serret, ha sido nombrado secretario de la Sociedad Jenneriana Matritense el Dr. Giner (D. Alberto), y vicesecretario el Sr. Balaguer.

**Nuevo catedrático.** — Terminadas las oposiciones á la cátedra de Anatomía descriptiva de la Facultad de Medicina de Valencia, ha sido propuesto para la misma el ilustrado joven Sr. D. Santiago Ramon y Cajal, á quien enviamos nuestra enhorabuena.

**Necrología.** — Ha fallecido el venerable profesor D. Angel Custodio de la Guardia y Jimenez, jefe decano de la Casa de Socorro del distrito de Palacio, y el primero ó uno de los primeros profesores dedicados á este penoso servicio, cuando dependia de las juntas parroquiales.

Tambien han fallecido en Barcelona el catedrático de la Facultad de Medicina Sr. Coll y Domenech; en la Habana, el Sr. D. Vicente Luis Ferrer, secretario de la Junta superior de Sanidad, miembro de varias Corporaciones científicas y literarias, y uno de los más activos propagandistas de la vacunación en la Isla de Cuba, y en Alarcon el ilustrado joven D. Juan Bautista Hernandez y Moyano.

Enviamos á sus afligidas familias el más sincero pésame.

**La sopa de tortuga.** — Un lord ingles ha tenido la ocurrencia de hacer un detenido estudio sobre la sopa de tortuga y de llevar sus investigaciones á las cocinas más célebres de Inglaterra, comunicando luégo á los periódicos el resultado de su trabajo.

El conflicto franco-chino, Mr. de Lesseps, la visita del príncipe alemán á Madrid, todo palidece ante el interes que despierta la cuestion de la sopa de tortuga, á la cual consagra artículo sobre artículo toda la prensa; porque el lord ha descubierto nada ménos que la citada sopa no contiene la menor partícula de tortuga, sino que invariablemente se la falsifica con congrio y sale así más gustosa.

El publico se ha dividido en dos bandos: el de los partidarios de la tortuga y el de los defensores del congrio, que califican de «pez injustamente menospreciado». Y no crean nuestros lectores que la cuestion se trata en cómico; los artículos publicados por todos los periódicos, empezando por *The Times*, están muy en serio.

**Aquí del ingles.** — En las playas de la Ascension, islote volcánico y estéril situado á unas 240 leguas de Santa Elena, se ha cogido hace poco una tortuga que, por su tamaño y peso, es acaso la mayor de cuantas se han hallado hasta ahora en el Atlántico, donde viven estos anfibios. La citada tortuga, de la especie llamada *midas* ó *viridis*, cuya carne es tan buena como la de vaca, pesaba viva más de mil libras. Sorprendida por la noche en un sitio donde había ido á depositar sus huevos, logróse con gran trabajo, y por medio de fuertes estacas, volverla y trasportarla á un buque, donde la mataron para sacar la carne y la grasa de la enorme concha.

**El hielo en la denticion.** — Los dolorosos sufrimientos que experimentan los niños en la época de la denticion, privándoles de tranquilidad, de descanso y hasta del sueño, pueden aminorarse mucho mediante un procedimiento muy cómodo que recomienda *The Hall's Journal of Health*.

Basta sencillamente con dar al niño en el momento en que la denticion se manifiesta, y durante las crisis que produce, unos pedacitos de hielo del grueso de un alfiler, que se introduce en la boca.

Antes de dárselos se les puede hacer absorber una ó dos gotas de agua tibia, á fin de que la criaturita sienta el fresco del hielo en las febriles encías.

Este tratamiento no ofrece, por otra parte, inconveniente alguno, y la avidez con que los niños se precipitan sobre el pedacillo de hielo produce una reaccion magica, sucediendo un instante de reposo á horas de molestia y de dolor, con lo que se logra en seguida que concilien el sueño.

El hielo debe darse á los niños tan luégo como tienen tres meses, dejandoselo durante cinco ó diez minutos, sin ningun peligro, y renovándolo tantas veces como se presenten las crisis en el periodo de la denticion.

**Nombramientos.** — De conformidad con la propuesta del Tribunal de concurso, han sido nombrados practicantes de Medicina y Cirugía de la prision celular de esta corte, don Hilario Palomero Fernandez y D. Juan de Solá y Quero, y practicante de Farmacia D. Pascual Corroto. Tambien han sido nombrados: Presidente de la Junta de Sanidad Militar, el inspector de primera clase D. Francisco Alvarez de Quedo; individuos de la Junta de Sanidad Militar, el inspector médico de primera clase D. Antonio Jener y Martinez, y el inspector farmacéutico de segunda D. Ignacio Vives; Secretario de la Direccion de Sanidad Militar, el inspector de segunda clase D. Francisco Palisa, y director subinspector de Sanidad Militar del distrito de Castilla la Nueva D. Pedro Escudero.

**Opio indigena.** — Por real orden de 6 del corriente, ha





sido autorizado el Excmo. Sr. Director general del Cuerpo de Sanidad militar para que, á contar desde el próximo ejercicio económico de 1884 á 85, el Laboratorio central de medicamentos del ejército adquiriera el opio indígena necesario para las atenciones del servicio al mismo precio que tenga en el mercado de Madrid y extranjero el día de su adquisición, con arreglo á las siguientes condiciones: 1.<sup>a</sup>, que sea presentado por los mismos cultivadores ó persona que los represente, acompañando certificado de la autoridad local, en que se exprese la superficie del terreno dedicado al cultivo de la adormidera y la cantidad de opio producido; 2.<sup>a</sup>, que éste ha de contener, cuando ménos, 40 por 100 de morfina; 3.<sup>a</sup>, que no ha de perder, por la desecación á  $+100^{\circ}$  centígrados, más de un 8 por 100 de agua; 4.<sup>a</sup>, que ha de producir de 45 á 50 por 100 de extracto; 5.<sup>a</sup>, que no ha de contener interpuesta ninguna sustancia extraña.

**Pensamientos sobre la Medicina.** — La Medicina nació con un hermano gemelo, el charlatanismo. (Dr. Munaret.)

La Medicina nos hace morir más largo tiempo. (Plutarco.)

La rutina es la religion que más adeptos tiene. (Dr. Després.)

La historia de la civilización y de los progresos del espíritu humano, parece ser la verdadera base de la de las ciencias en general y de la Medicina en particular. (Sprengel.)

El médico debe ser hombre de ciencia y hombre honrado. (Cruveilhier.)

La Medicina no se enriquece sino por los hechos. (Broussais.)

La verdadera ciencia es viable, los sistemas son perecederos; la ciencia pertenece al foro interno del hombre, el sistema al tiempo de que es producto. (Hufeland.)

**Estadística curiosa.** — Es una estadística que ofrece cifras curiosas la que se refiere al movimiento de enfermos en los hospitales de Francia.

En el año último fueron tratados en los hospitales de allende el Pirineo 422.932 enfermos, de los cuales salieron curados 376.526, y quedaban á fin de año en los hospitales 46.406.

En general, la proporción de enfermos tratados es de 90 por cada 10.000 habitantes en provincias, pues en París la cifra es mucho más alta y llega á 400 por igual número.

Para toda Francia, la duración media del tratamiento en el hospital ha sido, el año último, de treinta y cinco días y medio. En París sólo es de veintinueve días.

Si se clasifican los enfermos por categorías, tenemos que la duración media del tratamiento ha sido para Francia de treinta y un días para los hombres, cuarenta para las mujeres, y cuarenta y ocho para los niños.

Con relación á los enfermos en tratamiento, hubo el 78 por 100 de curaciones y el 9 por 100 de defunciones, ó sea nueve veces más curados que defunciones.

El mayor número de curaciones recae en los hombres, y el menor en los niños. En efecto, la proporción fué de 80 por 100 para los hombres, 75 por 100 para las mujeres y 74 por 100 para los niños.

**La curación de la locura.** — Según las recientes estadísticas oficiales hechas en Francia durante los cinco últimos años, resulta que la duración de la enfermedad de los locos curados es la siguiente:

Duración de un mes.. . . . .	91	por 100
» de uno á tres meses.. . . .	25	»
» de tres á seis meses.. . . .	26,40	»
» de seis meses á un año.. . . .	21	»
» de uno á dos años.. . . .	10	»
» de dos á cinco años.. . . .	6	»
» de más de cinco años.. . . .	2	»

Consecuencia: las mayores probabilidades de curación

ofrécelas el primer año. Más allá de un año de duración de la enfermedad, las probabilidades de éxito disminuyen progresivamente.

Corolario: cuanto más pronto se lleven los locos al manicomio, más pronto y bien curarán.

Las mencionadas estadísticas indican después el número proporcional de fallecidos entre los enfermos de la mente.

Durante el último año se han registrado 5.585 muertos en la población manicomial, de los cuales 5.550 por enfermedad, 8 por accidentes y 27 por suicidio.

La mortalidad en los hombres es superior á la de las mujeres. El mayor contingente de fallecidos lo da la parálisis general.

El menor el idiotismo.

Último detalle: de los 46.000 enajenados sujetos hoy á tratamiento en los establecimientos, sólo hay 10.000 que están por cuenta de sus familias; los demás corren á cargo de la Asistencia pública.

**Comisión.** — El Sr. Brouardel, catedrático de la Facultad de París, ha sido comisionado por el ministro de Comercio de la vecina República para estudiar la epidemia de triquinosis que reina actualmente en varios pueblos de Sajonia.

**Discursos.** — Hemos tenido el gusto de recibir un ejemplar de los discursos pronunciados en la inauguración de las sesiones del *Ateneo de alumnos internos* de esta corte, por los Sres. Loza Collado y Viñals Torrero. El de este último señor versó sobre el siguiente tema: *Relación entre los climas y el organismo humano*. Agradecemos á dichos señores su obsequio.

**Buenos propósitos.** — En la circular del señor ministro de Fomento dirigida á los directores de sus departamentos para informarles de los propósitos que abriga tocante á la Instrucción pública, obras, agricultura, etc., encontramos el siguiente párrafo:

«La enseñanza técnica y universitaria de que tanto se ha abusado en España, exige un vigor extraordinario en los exámenes y grados. Serán así sin duda muchos ménos los que lleguen al fin de una carrera literaria; pero así también se limitarán á seguirla los que tengan para ello especiales aptitudes, y no quedarán tan abandonadas otras direcciones de la actividad, en las cuales puede hallar fácil empleo el esfuerzo de la juventud, con gran ventaja propia y con singular provecho de la patria.»

Perfectamente hablado. Si los hechos corresponden á las palabras, quedará gratísimo recuerdo del señor marqués de Sardoal en el desempeño del ministerio de Fomento.

**Un folleto.** — Hemos tenido el gusto de recibir el interesante folleto que, relativamente al *conocimiento de la estructura del cristalino y sus métodos de examen*, ha publicado con fecha muy reciente el Dr. Sev. Robinski, de Berlin, cuyos importantes estudios sobre el cristalino son bien conocidos en el mundo médico. En la primera parte, de las dos en que divide su trabajo, clasifica y hace la crítica de los métodos de examen del cristalino hasta aquí empleados: 1.<sup>o</sup>, método por coagulación; 2.<sup>o</sup>, por el empleo de agentes físicos; 3.<sup>o</sup>, por sustracción del agua; 4.<sup>o</sup>, por disociación; 5.<sup>o</sup>, por coloración con el nitrato de plata; y 6.<sup>o</sup>, por otras sustancias colorantes.

En la segunda parte expone un nuevo método de demostración de las fibras del cristalino, y la técnica microscópica, dedicando los dos últimos capítulos al estudio de cuestiones relativas á los tubos y fibras del cristalino.

Agradecemos al profesor alemán Sr. Robinski la remisión de su folleto.

MADRID: 1883. — ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR  
Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8



# EL MEJOR PURGANTE CONOCIDO

# AGUA DE CARABAÑA

Recomendada eficazmente por todas las notabilidades médicas que la han conocido así como las Academias y Cuerpos científicos de Medicina; distinguida con el mayor premio á aguas minerales en la Exposicion nacional Farmacéutica; con la

## GRAN MEDALLA DE ORO

por la Sociedad científica europea domiciliada en París, y con

## MEDALLA DE ORO

en la Exposicion nacional de Minería y aguas minerales, y otros premios y distinciones concedidas que se darán á conocer

Nunca producto alguno ha alcanzado la autoridad científica que tiene hoy el AGUA DE CARABAÑA en pocos meses de trabajo para hacerla conocer; ni uno solo de los profesores que la han empleado deja de usarla y recomendarla eficazmente y con absoluta preferencia; de ello informa todo el más conocido profesorado de la Corte, por haber sido quien primero la ha conocido.

Una peseta la botella en todas las farmacias y droguerías

DEPÓSITO GENERAL: Almacén de drogas, 87, calle de Atocha, 87, R. J. Chavarri. — Madrid

## WINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

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

## JARABE

DE

STIGMAS DE MAIZ Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE

RAMON A. COIPEL

CONTRA LA GOTA, CÁLCULOS ÚRICOS DEL RIÑÓN Y VEJIGA, Y CATARRO DE ÉSTA

Frasco, 5 pesetas. — Barquillo, 1, Farmacia. 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 Clínicas de todas las Facultades de España.

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

## 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.

## JARABE-MEDINA

DE

## QUEBRACHO INALTERABLE

PREPARADO EN FRÍO

Anti-asmático poderoso, ensayado y reconocido como tal por celebridades médicas, y elogiado y recomendado por la prensa profesional.

Depósito central: FARMACIA DE MEDINA, Serrano, 36. — Precio: 5 pesetas frasco.

A los señores farmacéuticos, el 25 por 100 de descuento tomando de 5 á 25 frascos.





**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.

RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO ACTIVO

EN EL TRATAMIENTO

de la Anemia, Raquitismo, Osteomalacia y Tuberculosis

**JAARBE OSTEÓGENO GENOVÉ**

de

**FOSFATO MONO-CÁLCICO**

QUÍMICAMENTE PURO

El *Jarabe Osteógeno Genové*, por su composición, es un verdadero tónico, digestivo y estomacal, 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. 13, 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, 18.

**HELENINA**

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍSID Y LAS TUBERCULOSIS

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

**DR. GOÑI**

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

INSTITUTO DE TERAPÉUTICA OPERATORIA

DEL

HOSPITAL DE LA PRINCESA

Inscripcion para el curso de 1883 á 1884

Queda abierta en las oficinas de la Administracion de dicho Hospital desde el 1.º de Setiembre.

No se admiten más que 25 inscritos, siendo preferidos los primeros que se presenten.

Para obtener la inscripcion se necesita tener el título de licenciado ó doctor en Medicina y Cirugía.

Precio de la inscripcion, 250 pesetas.

Los inscritos un año se consideran miembros perpetuos del Instituto, y no necesitan para los cursos sucesivos abonar nuevos derechos.

Los profesores que hayan sido ayudantes disectores de alguna Facultad de Medicina por más de tres años, están igualmente exceptuados del pago.

Se ha puesto á la venta en las principales librerías la *Re-seña del tercer ejercicio del Instituto de terapéutica operatoria*.

VACANTES

Por renuncia del que la desempeñaba se halla vacante la plaza de médico-cirujano titular de esta villa para la asistencia facultativa de 40 familias pobres, enfermos transeúntes y expósitos residentes menores de siete años de edad, con la dotacion anual de 500 pesetas pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, pudiendo verificar iguales con los demás vecinos, hasta el número de 230.

Los aspirantes dirigirán sus solicitudes al presidente de la corporacion municipal en el preciso término de quince días, contados desde el siguiente al en que tenga lugar la insercion del presente anuncio en el *Boletín oficial* de la provincia, acompañadas de los méritos y servicios de cada uno, y acreditarán que poseen el título de doctor ó licenciado en Medicina y Cirugía, y llevar por lo ménos ocho años de práctica en el ejercicio de su profesion.

Peñaflor, 16 de Noviembre de 1883.

— Se halla vacante la plaza de médico-cirujano titular de esta villa con la dotacion anual de 750 pesetas, que se pagarán de los fondos municipales de la misma por trimestres vencidos, teniendo obligacion el agraciado con dicha plaza á prestar su asistencia facultativa á 30 familias pobres de esta localidad, que anualmente le designe el Ayuntamiento de la misma, pudiendo además contratar por iguales su asistencia facultativa con los vecinos de esta villa que no estén designados como pobres.

Los aspirantes á obtener dicha plaza remitirán á esta alcaldía sus solicitudes, acompañando á las mismas testimonio del título profesional que posean, certificación de los servicios que hubiesen prestado como médicos-cirujanos y cédula personal, en el término de quince días á contar desde el en que tenga lugar la insercion de este anuncio en el *Boletín oficial* de esta provincia.

Salas de los Infantes (Burgos), 16 de Noviembre de 1883.

— Terminando el día 13 del corriente mes el contrato que con este Ayuntamiento tiene el médico-cirujano titular, el Ayuntamiento y asamblea de asociados ha acordado anunciar la vacante para que durante el plazo de treinta días, á contar desde el en que aparezca inserto este anuncio en el *Boletín oficial* de la provincia, presenten los aspirantes sus solicitudes en la secretaria de este Ayuntamiento, acompañadas de una copia del título profesional, apercibidos que trascurrido dicho plazo no se admitirá ninguna.

El médico-cirujano cobrará 4.000 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, 500 del presupuesto municipal por la asistencia á las familias pobres designadas por el Ayuntamiento y 500 del presupuesto de atenciones carcelarias por la asistencia á los enfermos de las cárceles de este partido judicial.

Cañete (Cuenca), 19 de Noviembre de 1883.

— La de médico-cirujano de Gomesende (Orense); Dotacion: 1.625 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 2 de Diciembre.



— La de médico-cirujano de Hoya Gonzalo (Albacete); Dotacion: 750 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 7 de Diciembre.

— La de médico-cirujano de Casla (Segovia); Dotacion: 400 pesetas por la asistencia á seis familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 7 de Diciembre.

— La de médico-cirujano de Velez de Benandalla (Granada); Dotacion: 3.400 pesetas. Las solicitudes hasta el 8 de Diciembre.

— La de médico-cirujano de Villed de Mesa (Guadalajara). Dotacion: 200 pesetas por la asistencia de 26 familias pobres y 400 fanegas de trigo por iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 30 de Noviembre.

— La de médico-cirujano de Caudete (Vavencia); Dotacion: 500 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 40 de Diciembre.

— La de médico-cirujano de Olmos de Peñafiel (Valladolid); Dotacion: 50 pesetas por la asistencia á las familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 30 de Noviembre.

— Una plaza de practicante auxiliar del Cuerpo facultativo de la Beneficiencia municipal de Segovia, con la dotacion de 625 pesetas, cobradas por mensualidades vencidas, y que ha de proveerse por concurso entre los aspirantes. Las solicitudes hasta el 30 de Noviembre.

## 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.)

ALMANAQUE HUMORÍSTICO

## MÉDICO-QUIRÚRGICO

COMPUESTO POR

D. MANUEL RODRIGUEZ ABELLA

CON LA COLABORACION

de los señores Pulido, Carreras, Santero, Serret, Mariani, Caparrós, Calatraveño, Gomez de la Mata, Cortezo, Francos, etc., etc.

Forma un tomito de 142 páginas, con elegante cubierta cromolitografiada y excelentes grabados en madera, y se vende al ínfimo precio de

**CUATRO reales en toda España**

Los pedidos al Sr. D. Luis Robles, Magdalena, 36, segundo de la izquierda, Madrid.

## BREVES APUNTES

PARA LA

## HISTORIA DEL PERIODISMO

MÉDICO Y FARMACÉUTICO EN ESPAÑA

POR EL DOCTOR

DON FRANCISCO MENDEZ ALVARO

Director del periódico titulado «El Siglo Médico»

Esta obra forma un elegante tomo bien correcto é impreso.

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

## RESEÑA DEL TERCER EJERCICIO

del

INSTITUTO DE TERAPÉUTICA OPERATORIA

del

HOSPITAL DE LA PRINCESA

por el señor

DON FEDERICO RUBIO

el excelentísimo señor

DON RAFAEL ARIZA Y ESPEJO

el señor

DON SERAFIN BUISEN

y

DON EUGENIO GUTIERREZ

Esta obra puede adquirirse al precio de 5 pesetas en las principales librerías, y en casa del Administrador, D. Joaquín García del Busto, calle de Fuencarral, núm. 90, cuarto bajo.

TRATADO PRÁCTICO DE LAS ENFERMEDADES DE LA VEJEZ, por Mr. Durand-Fardel, traducido por D. Gerardo Diaz y Pedraza.

AVISO IMPORTANTE. — Habiendo arrojado la traduccion mayor número de pliegos que el texto frances, el cuaderno sexto y último constará de quince y medio pliegos, en lugar de nueve que tenían los anteriores, razon por la que nos hemos visto precisados á fijar su precio en tres pesetas cincuenta céntimos.

## DE LA MEDICINA Y LOS MÉDICOS

(MOSAICO DE DISCURSOS, SEMBLANZAS, PENSAMIENTOS, ARTÍCULOS, ETC.)

POR EL DOCTOR

ÁNGEL PULIDO

con un prólogo del Dr. Letamendi

Esta obra, de notable amenidad é interes, consta de 44 pliegos con 30 retratos de médicos célebres por el foto-grabado y más de 400 semblanzas, y se vende en Madrid al precio de 7 pesetas.

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

COLECCION DE MONOGRAFÍAS NACIONALES Y EXTRANJERAS de Medicina y Cirugia, bajo la direccion del doctor M. Carreras Sanchis.

Las obras repartidas son la del Dr. J. M. Charcot, titulada *Lecciones clinicas sobre las enfermedades de los viejos y las enfermedades crónicas*, que se vende á cuatro pesetas; el *Estudio sobre la anestesia quirúrgica*, por el Dr. H. de Brinon, cuyo precio es el de 4,50 pesetas, y el *Estudio sobre la erisipela*, por el Dr. Alfonso Stillé, cuyo coste es de 1,50 pesetas.

En el cuaderno septimo comienzan á publicarse las siguientes monografías: *De las enfermedades de los ovarios y de la ovariectomia*, por E. Kœberlé, y *Los sucedáneos en terapéutica*, por el Dr. Julio Simon.

Sigue abierta la suscripcion en casa de D. Luis Robles, Magdalena, 36, segundo izquierda, Madrid.

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 11 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.



# BIBLIOTECA ESCOGIDA DE EL SIGLO MÉDICO

AÑO

COLECCION DE OBRAS DE MERITO DESTINADAS PRINCIPALMENTE A LOS PRACTICOS

## OBRAS PUBLICADAS POR ESTA BIBLIOTECA

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

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

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

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

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

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

**Tratado de Terapéutica aplicada**, por J. B. Fonssagrives. — Tres tomos, que suman 1.350 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 de las enfermedades de la piel**, por el doctor Neumann. — Dos tomos con numerosos grabados, 28 rs. para los suscritores (su precio 56). (Está agotada.)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Erichsen. — La Ciencia y el arte de la Cirugía.** — El tomo primero cuesta á los suscritores 20 rs., y 40 á los que no lo son. (Quedan ejemplares.)

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

## OBRAS QUE TIENE PROPÓSITO DE PUBLICAR

ESTA BIBLIOTECA

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

**BARTELS.** — *Las enfermedades de los riñones.*

**PANZETTA.** — *Tratado de operaciones quirúrgicas.*

**BUDD.** — *Tratado de enfermedades del hígado.*

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

Ayuntamiento de Madrid