

# 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, advirtiéndose 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»

Se ha repartido á los suscritores la primera parte del tomo II de la obra del señor Erichsen, *La Ciencia y el arte de la Cirugía*, 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:

ZEISSL. . . . .	<i>Tratado de las enfermedades venéreas y sífilíticas.</i> . . . . .	54	pliegos
ERICHSEN. . . . .	<i>La Ciencia y el arte de la Cirugía</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 rebajamos 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 MÉDICO, 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 MÉDICO, calle de la Magdalena, núm. 36, cuarto segundo, por medio de libranzas del Giro Mutuo, letras de fácil cobro ó, en último término, sellos de franqueo.

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

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

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

Ayuntamiento de Madrid



# 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.

Creemos deber llamar la atencion de los señores médicos sobre los *Gránulos impresos y dosados de L. Frère*, farmacéutico, rue Jacob, 19 en París. (Medalla de oro en la Exposicion Unixersal de 1878).

Todos los *Gránulos de L. Frère* (estricnina, atropina, digitalina, etc.) están hechos con el pildorero y no grajeificados; en cada gránulo, exactamente dosado, se hallan muy legiblemente impresos el nombre del principio activo y la dosis del mismo. Así se ha logrado *imposibilitar* en absoluto cualquier error.

*Recétense, pues: Gránulos impresos L. Frère.*

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. »

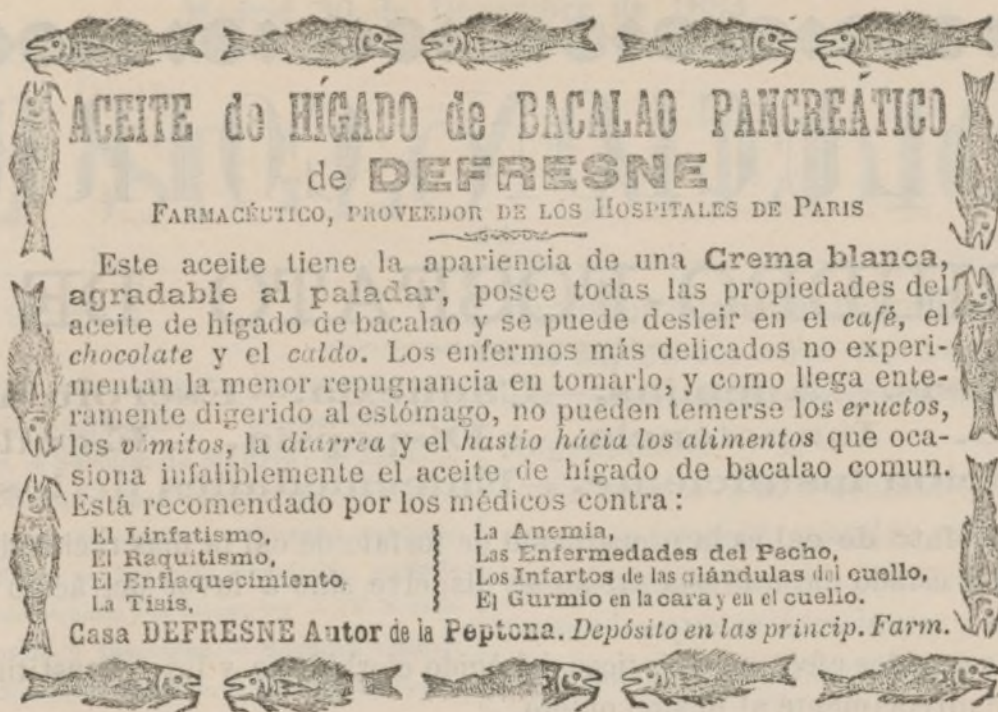
La gran solubilidad de las píldoras de *Bromhidrato de quinina de Boille*, y su pronta y fácil absorcion, han contribuido á que los médicos aconsejen su empleo.

E. BOILLE,

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

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





**ACEITE de HIGADO de BACALAO PANCREATICO**  
de DEFRESNE

FARMACÉUTICO, PROVEEDOR DE LOS HOSPITALES DE PARIS

Este aceite tiene la apariencia de una Crema blanca, agradable al paladar, posee todas las propiedades del aceite de hígado de bacalao y se puede desleir en el café, el chocolate y el caldo. Los enfermos más delicados no experimentan la menor repugnancia en tomarlo, y como llega enteramente digerido al estómago, no pueden temerse los eructos, los vómitos, la diarrea y el hastio hacia los alimentos que ocasiona infaliblemente el aceite de hígado de bacalao comun. Está recomendado por los médicos contra:

El Linfatismo,	La Anemia,
El Raquitismo,	Las Enfermedades del Pecho,
El Enflaquecimiento,	Los Infartos de las glándulas del cuello,
La Tisis,	El Gurmio en la cara y en el cuello.

Casa DEFRESNE Autor de la Peptona. Depósito en las princip. Farm.

## PREPARACIONES DIETETICAS MEDICINALES

DEL QUÍMICO

ED. LOEFLUND, DE STUTTGART (ALEMANIA)

### EXTRACTO DE MALTA

puro y concentrado, eminentemente digestivo y nutritivo

### EXTRACTOS DE MALTA

con hierro, con cal, con diastasa y pepsina

### BOMBONES TÓNICOS PECTORALES de extracto de Malta

Premiados con 10 medallas de honor en las principales Exposiciones con diploma de mérito del Congreso médico de Londres de 1881, con medalla de oro de la Exposición farmacéutica de Viena de 1883

Las celebridades médicas de Europa y América recomiendan el *Extracto de Malta Loefflund*, de preferencia en el tratamiento de las afecciones consuntivas y de la garganta, los catarros, asma, tos, debilidad general, escrofulismo y demás enfermedades que requieren fortalecer y enriquecer el organismo.

*Extracto de Malta con hierro* (pirofosfato). — Indicado en las dolencias caracterizadas por la pobreza de la sangre (anemias, clorosis), desórdenes periódicos, palidez, sobreexcitación nerviosa, etc., y para facilitar el desarrollo de los niños.

*Extracto de Malta con cal* (hipofosfito). — Específico soberano contra las afecciones pulmonares, raquitismo, consunción, enfermedades de los huesos, y recomendado especialmente á las madres en las épocas de la gestación y de la lactancia.

*Extracto de Malta con diastasa y pepsina*. — Eficaz en los casos de atonía del estómago, y superior á los demás preparados eupépticos para los que tienen inapetencia y los que efectúen con pesadez, dificultad ó dolor la digestión.

Los bombones de *extracto de Malta Loefflund* son muy agradables y eficaces, un dulce que no empalaga y sin rival para combatir toda clase de tos.

En los prospectos se indica el empleo y dosis de los anteriores medicamentos. Representantes en España: Sres. Carlos Treiber y Compañía, Barcelona.

Venta al por mayor y menor: Sociedad farmacéutica española, Barcelona, Fernando VII. — G. Formiguera y Compañía, Talers, 22.

Depósitos: en Madrid, Moreno Miquel y García. — Valencia, Ribes. — Zaragoza, Rios. — Sevilla, Delgado; y demás farmacias principales de provincias.

Para evitar falsificaciones, pidanse siempre *Extractos de Malta LOEFLUND*.

### BRONQUITIS, TOS

Catarros Pulmonares

RESFRIADOS del PECHO y Debilidad del Mismo

### TISIS, Asmas

Curación rápida y cierta por las

## GOTAS

## LIVONIENNES

de TROUETTE-PERRET

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

Este producto infalible para curar radicalmente todas las *Enfermedades de las Vías respiratorias*, está recomendado por las celebridades médicas como el único eficaz.

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

Deposito principal:

**TROUETTE-PERRET**

PARIS, 165, rue Saint-Antoine, PARIS

Y en las principales Farmacias.

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

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

## VINO DEFRESNE A LA PEPTONA

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

## PEPTONA DEFRESNE

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

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

Análisis relatadas en el Boletín de Terapéutica, 15 de Marzo, y Tribune médicale, 20 de Marzo de 1881

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

Para sostener la curación 8 cucharadas.

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

DEFRESNE, AUTOR de la Peptona, Depósito en las principales Farmacias.



# SOLUCION COIRRE

AL

## CLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

**Tísis. — Anemias. — Caquexia. — Escrófulas**  
**Raquitismo. — Inapetencia. — Dispepsia. — Estado nervioso**  
**Asimilacion insuficiente. — Enfermedades de los huesos**

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

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

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

Es igualmente la ménos ácida.

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

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

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

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

— Se vende en las principales farmacias —

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

## JARABE MINERAL SULFÚREO de CROSNIER

Testimonio favorable de la Academia de Medicina de París.

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 muchísimo éxito 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

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 & C<sup>o</sup>**, rue de Londres, 15  
 En España, EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS

Ayuntamiento de Madrid



# EL SIGLO MÉDICO



## RESUMEN

**Boletín de la semana:** Reformas en la enseñanza. — Traslaciones y concursos de catedráticos. — Las reformas provinciales. — La resurrección de la necrópolis. — Amistoso banquete. = **Sección de Madrid:** La muerte de Mendez Alvaro. — La Medicina del día. — Consideraciones generales sobre la Odontalgia. — Certamen frenopático de Barcelona. = **Prensa médica:** *Extranjera:* I. Sobre la tisis sífilítica. — II. Aceites medicinales: aceite de atropina. — III. La mortalidad de los niños y la vacunación. — IV. Neuralgias sífilíticas. = **Prescripciones y fórmulas.** = **Sección oficial:** Real Academia de Medicina. — Montepío facultativo. = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. = **Crónica.**

## BOLETIN DE LA SEMANA

REFORMAS EN LA ENSEÑANZA. — TRASLACIONES Y CONCURSOS DE CATEDRÁTICOS. — LAS REFORMAS PROVINCIALES. — LA RESURRECCION DE LA NECRÓPOLIS. AMISTOSO BANQUETE

Parece cosa segura que en las regiones oficiales se elaboran proyectos de reforma de los planes de estudios vigentes. Si no estamos mal informados, las bases propuestas al Gobierno por Comisiones especiales nombradas al intento, se han sometido con urgencia á la revisión é informe del Consejo de Instrucción pública.

Por nuestra parte, no podemos menos de aplaudir todo cuanto propenda á aumentar el número de asignaturas en ciertas Facultades, y sobre todo en la de Medicina, siempre que se hagan sólo obligatorias para los alumnos las que sean indispensables para el ejercicio de la profesión. Los gastos que esto origine, sobre hallarse sobradamente compensados con el aumento consiguiente de la pública instrucción, disminuirán acaso mediante el producto de las matrículas.

En la Facultad de Medicina creemos que para el período de la licenciatura convendrá tener presente la conveniencia de que comprenda la asignatura de Histología, que hoy corresponde al doctorado, y la especial de algunas enfermedades que, como las sífilíticas, no se hallan explícitamente incluidas en la Patología externa ni en la interna, resultando que en la actualidad, ó bien se explican por duplicado en ambos cursos, ó no se explican suficientemente en ninguno.

De algunas otras reformas hemos oído hablar, pero no nos ocuparemos de ellas hasta ver si se realizan.

Lo que sí deseamos es que los estudios que hoy se llaman preparatorios, ó se conserven exigiéndolos

rigurosamente ántes del primer curso de la carrera, ó se suplan por otros no menos formales y detenidos, en los que se agregue á la teoría la práctica correspondiente.

En cuanto á la Facultad de Farmacia, no creemos que necesite grandes reformas en su plan de estudios, ni aumento de cátedras. Sin embargo, veremos las que se introducen y emitiremos acerca de ellas nuestro juicio imparcial.

\*  
\* \*

El real decreto que publicamos en el número último sobre traslaciones y concursos á plazas de catedráticos, ha venido á poner orden en una legislación que con el trascurso de los tiempos había llegado á hacerse harto confusa y difícil de aplicar. Limitados al principio los casos de traslación, según el reglamento *provisional* de 15 de Enero de 1870, que provisional y todo ha venido rigiendo hasta el día; incompletamente definidas en el mismo reglamento las condiciones de preferencia de los candidatos á los concursos, habíanse tomado luego, atendiendo más bien á conveniencias particulares que á los fines de la enseñanza, disposiciones que ampliaban el derecho á traslación, y el Consejo de Instrucción pública había intentado en varias ocasiones introducir algún método en la calificación de los merecimientos de los candidatos á plazas sacadas á concurso.

Las reglas que ahora se dictan por el Gobierno son á lo menos claras y terminantes, y en general merecen aplauso, porque están fundadas en principios de estricta justicia.

Desde luego se limita el derecho á traslaciones ó permutas, concediéndole sólo á los catedráticos que den la enseñanza de idéntica asignatura, y restableciendo así la letra del reglamento provisional, alterada con poca fortuna por un decreto posterior. Además se establecen condiciones que garantizan el acierto en las propuestas para concursos, y, lo que es más importante, se atiende con preferencia á resguardar y fomentar el servicio público que desempeñan los establecimientos de instrucción sostenidos por el Estado.

Suponemos, porque nada se dice en contrario, que no queda abolido el concurso especial para los que han obtenido en oposición los primeros lugares sin haberse decretado sus nombramientos.

Lo que nos parecería inconveniente y expuesto á serias reclamaciones, es que se diese al decreto efec-



to retroactivo, como parece indicarlo la letra del artículo 12.

\*\*\*

Como era de suponer, la Comision nombrada por la Junta provincial de Sanidad ha presentado el informe que el señor gobernador civil le había pedido, casi al tiempo mismo que el Real Consejo de Sanidad elevaba el suyo al señor ministro de la Gobernacion proponiendo las reformas sanitarias más urgentes con aplicacion al país entero y á Madrid en particular. Sólo de referencia conocemos ambos informes, que en muchos de sus puntos coinciden; pero hemos de procurar datos mayores para que de nuestros suscritores sean conocidos de un modo completo.

Por lo que respecta al provincial, segun los periódicos de noticias, versa principalmente sobre los puntos conocidos de higiene de cementerios, alcantarillas, mercados y subsistencias; pero en él encontramos un consejo que en Dios y en nuestra ánima nos ha sorprendido y sumido en perplejidad aún no disipada. Dícese que debe suspenderse el actual *sistema de riegos* por manga, sustituyéndole por el de *regaderas*, y confesamos paladinamente, y sin género alguno de ambages, que no se nos alcanza la utilidad de ese *arcaismo* higiénico. Algo, y aún mucho, creemos que puede influir en la salud la cantidad de agua vertida para los riegos, la hora en que se efectúen para producir la evaporacion ó el encharcamiento por todas sus naturales consecuencias; pero de que estos riegos se hagan con manga, carro, regadera ó jícara, á la disminucion de la mortalidad de Madrid, francamente, no le vemos la... relacion.

\*\*\*

Claro está que, al resolverse los asuntos de higiene madrileña, no había de tardar en salir á flote el negocio de la necrópolis. El Sr. Aguilera, dando muestras de plausible celo, le ha tomado por su cuenta y ha dispuesto que se suspendan las numerosas exhumaciones que en algunos cementerios se efectuaban con el visible propósito de burlar las disposiciones encaminadas á su clausura. Sin que pueda nuestro testimonio ser sospechoso, pues siempre hemos defendido, y estamos dispuestos á insistir en la defensa, que respecto á insalubridad de cementerios se exagera mucho por pura rutina, sin embargo, en esta ocasion, á la altura que el asunto se halla, dada la expectacion pública, las interpretaciones á que las dilaciones se prestan, el desarrollo creciente de la poblacion y el decoro de las autoridades, comprometido ya en su planteamiento, creemos que toda la actividad y energía desplegadas por el Sr. Aguilera para procurar la realizacion de plan ya tan discutido serán pocas y encontrarán fuerte

resistencia en los intereses privados, pertinaces y permanentes que tienen su principal fuerza en esta permanencia y pertinacia, ante autoridades que con facilidad varían ó distraen su atencion en múltiples asuntos no ménos importantes.

\*\*\*

En la noche del domingo último se celebró en el café Ingles el banquete que dieron veinticinco individuos de la Sociedad Ginecológica á su consocio Sr. D. César García Teresa por el discurso inaugural que leyó en la sesion correspondiente. Reinó la confianza y armonía de siempre, hubo cariñosos brindis para personas y pensamientos levantados; se le manifestó al obsequiado y á su señor padre, el distinguido tocólogo D. Félix García Teresa, el aprecio sincero que la Sociedad les tiene; se desvanecieron, entre sentidas protestas de amistad, ligeras y desagradables nubecillas formadas hacia poco entre algunos socios, y esta laboriosa Sociedad, dejando bien parada su habitual característica, se presentó dispuesta á comenzar sus tareas del año entrante con el entusiasmo de siempre.

Mucho celebra EL SIGLO MÉDICO que así suceda, y no ha de faltar él ciertamente con su aprecio para todos al hermoso cuadro que de esta armonía general resulte.

DECIO CARLAN.

MADRID 30 DE DICIEMBRE DE 1883

#### LA MUERTE DE MENDEZ ALVARO

Cumplidos en el número anterior los deseos que consignó nuestro inolvidable compañero y director Sr. Mendez Alvaro á título de disposicion testamentaria, y que para nosotros habían de ser respetables como órdenes sagradas, tenemos pendiente ahora con nuestros lectores otro deber, al cual procuraremos dar cumplimiento en seguida: el de referir la inesperada enfermedad que se desarrolló mortífera en el que pocos días ántes gozaba la mayor de las satisfacciones que tuvo en su vida.

Desde el día del banquete el Dr. Mendez Alvaro sentase vigorizado con nuevos bríos; el entusiasmo de aquella juventud que le había aclamado con el canto máspreciado en estos tiempos, el reconocimiento de los propios méritos, y la consagracion de hombres eminentes y encanecidos, que le habían confirmado en su grandeza con el más autorizado de los cultos, el culto que surge de la experiencia, parecían haber trasfundido en la sangre del glorioso anciano nueva vida, y haberle despertado el sentimiento de nuevos deberes, á los cuales se proponía acudir, profesando con más ardor que siempre aquel principio de que el cuerpo debe querer mientras el espíritu diga todavía adelante.

Por eso ya Mendez Alvaro, desde la noche del 9 de Enero hasta la tarde del sábado 15, no hablaba, como solía hacerlo, de sus achaques y de su muerte próxima; respiraba una atmósfera de satisfaccion y goce tranquilos, dentro de la cual jugaban sus órga-





nos y facultades en tan dulce bienestar que nunca como entónces debió estimarse llamado á seguir deramando los beneficios de su actividad; por eso en la tarde del sábado — día crudo y glacial, uno de esos días en que el Guadarrama dispara sobre la villa espadas impalpables que se clavan en los pulmones y matan — Mendez Alvaro, desdenando intemperies, se arrebujo en su capa, enderezó su flaco y abatido cuerpo y se dirigió al edificio de la *Cárcel-modelo*, en donde había de reunirse el Consejo penitenciario, del cual era miembro.

Cuando regresó á su casa sentía dolor en un costado, y no quiso darle importancia; aquella noche misma celebraba Junta de gobierno la Real Academia de Medicina, y celoso de cumplir sus deberes de presidente, allí se encaminó tambien desoyendo consejos de su familia. Presidió la sesion con la rectitud y la energía de siempre; hubo un incidente tumultuoso que sofocó diciendo: «Dejaré con mucho gusto que hable quien quiera, pero no consentiré que haya confusiones,» y terminó la sesion, habiéndose quejado ántes de que hacia frío en aquel local y se sentía mal; sus amigos le metieron en un coche y le acompañaron hasta su casa; al día siguiente estaba ya clara la pleuro-pneumonía del lado derecho.

Cuatro días nada más duró el padecimiento, cuyos estragos procuraron sofocar con medicaciones discretas sus cariñosos amigos los doctores Benavente, Rubio (D. Federico), García Caballero, Roa y Cortezo, quienes desde los primeros momentos del mal acudieron con extraordinario celo á su asistencia; la inflamacion tomó un carácter franco y se manifestó elocuentemente con sus naturales síntomas de esputos sanguíneos, fiebre, dispnea y dolor en el costado, el cual hubo de ceder pronto al empleo de una can-tárida.

La debilidad natural del enfermo, su edad avanzada, sus achaques, un padecimiento urinario que venía sufriendo hacia años y colocaba su organismo en un estado de intoxicacion urémica crónica, base malísima para que sobre ella se desarrollase cualquiera inflamacion visceral, nos hicieron comprender á cuantos nos interesábamos en la vida de Mendez Alvaro que su padecimiento era muy grave, y por eso, desde el segundo día, los redactores de EL SIGLO MÉDICO comenzaron á hacer guardias durante la noche.

La fiebre fué creciendo, el pulso haciéndose cada vez más desigual, y aumentando con rapidez una postracion grande que apareció desde el comienzo; descansó algo la segunda noche, nada la tercera, y ya en el día cuarto, al ver que la dispnea aumentaba y el aplanamiento era intensísimo, hubo de temerse un fin próximo, y acudieron á su lado muchos de sus amigos.

Puede decirse que la agonía no existió: dos horas ántes de espirar habló con el Dr. Cortezo y quien esto escribe, y despues, poco á poco, fué nublandose la inteligencia, tomando cierto aspecto de vaguedad la vista, enfriándose las manos, traspirando un sudor fresco la piel, haciéndose más lentas las inspiraciones, hasta que perdió su vida sin agitaciones, sin estertores, sin descomposicion alguna, por efecto de un agotamiento suavísimo de la existencia, y con la propia blandura que se queda dormido un niño.

¡Qué cuadro tan solemne y aún consolador el de la estancia mortuoria al espirar Mendez Alvaro! En primer término Federico Rubio, grave, inmóvil, clavada la vista en el enfermo y la mano derecha en una postura napoleónica, sin pestañear, semejante á una encarnacion del dolor cohibido ante la inflexibilidad del humano destino; tras de él la no ménos apuesta y hermosa figura del Sr. Gutierrez de la Vega, con igual suspension de ánimo; luégo Benavente, Cortejarena,

Roa, Osío, Izquierdo, Cortezo, Serret y quien esto escribe sirviendo de marco al lecho; en la cabecera la dolorida esposa, atontada y muda; despues su sobrino el Sr. Pastor y Magan, ex-gobernador de varias provincias, y otros sobrinos, y muchas señoras en gran parte parientes... hasta un total de treinta y seis personas, todas sin hablar, sin moverse, sin proferir un quejido, con los ojos encendidos pero sin destilar una lágrima, petrificadas por la solemnidad de aquellos instantes en los que exhalaba su último aliento una de las figuras más grandiosas, uno de los caracteres más honrados, uno de los escritores más fecundos, uno de los propagandistas más inquietos, uno de los organizadores más concienzudos que ha tenido la Medicina española en nuestro siglo.

Allí había dolor, pero un dolor grande, profundo, inmenso, concentrado, como es el dolor verdadero; allí se respiraba tanta solemnidad que nadie osaba molestar á los demás con sus impertinentes y flacas lamentaciones; y hasta la misma viuda, con la cabeza suspendida sobre la fisonomía pálida del cadáver, no se quejaba, no se movía, ni sollozaba, como si temiera despertarle del sueño en que tan dulcemente había entrado. ¡O mueren así los justos, ó los justos mueren de cualquier modo!

Religioso de sentimiento, sin gazmoñerías ni aparatosas exhibiciones, comprendiendo que era su postrer enfermedad la que sufría, se confesó en el segundo día, recibió en el tercero el Santo Viático, pidió en la mañana del cuarto á Su Santidad Leon XIII la bendicion *in articulo mortis*, y recibió la Extremauncion ántes de espirar. Vivió y murió con las virtudes de un carácter sincero y creyente.

Durante su enfermedad se mostró sereno, resignado y á menudo algo festivo, como si tratara de infundir esperanza y valor á sus amigos y parientes; quiso asegurarse de la vida ulterior de su adorado SIGLO MÉDICO tratando con los redactores de este periódico, á quienes tanto afecto dispensó en los años que trabajaron á su lado, la sucesion de sus propias tareas y derechos, y con mano trémula cogió por última vez la pluma para firmar un documento que á instancias repetidas suyas le presenté yo mismo; aquella firma empezada con enérgica entereza, y que se va descomponiendo poco á poco hasta cerrar en una línea perdida, revela un esfuerzo último que jamás agradeceremos bastante los redactores de EL SIGLO MÉDICO, para quienes la memoria de nuestro querido director ha de ser, más que la veneracion de un genio, como el culto de una religion. Preguntó en qué estado se encontraba la encuadernacion del *Album*, que no pudo ver concluido; se acordó de la clase, de sus comprofesores y amigos queridos, de los que honraron su persona con pensamientos para el *Album*, y á los cuales se prometía escribir particularmente, y dió sanos consejos al jóven sobrino que tuvo á su lado desde los primeros años.

Ya muerto, fué vestido con hábito de franciscano, segun su indicacion, y procuróse cumplir sus severas y humildísimas disposiciones, incluso la de no avisar á nadie. Su muerte no podía pasar desapercibida; los periódicos noticieros la lloraron, y en el día de su entierro acudieron muchos amigos para acompañarle hasta su última morada. Antes había sacado una mascarilla de sus despojos el distinguido escultor Sr. Subirat.

El entierro se celebró el viérnes 21, á las cuatro de la tarde, en el cementerio de San Justo; fué llevado en el coche de la Sacramental, segun su voluntad, y cubrían la cabecera del féretro, además de la mu-ceta y el birrete de la Facultad, una série de coronas, entre las cuales recordamos una de su amigo el Dr. Castelo, otra de la Direccion y Redaccion de la



*Revista de Medicina y Cirugía prácticas; otra de siemprevivas de varios socios de la Ginecológica; una de la Real Academia de Medicina con cintas moradas; otra de los médicos del Instituto de Vacunación del Estado, y otra de sus compañeros de EL SIGLO MÉDICO, todas de flores negras y laurel, todas tristes y enlutadas. ¡Ya no eran aquellas brillantes coronas de plata que se le presentaban diez días antes entre la animación de los brindis!*

El carro partió seguido de muchos coches, y siendo portadores de cintas los Sres. Cortejarena, por la Real Academia de Medicina; Prieto, por la Prensa periódica; Gutierrez de la Vega, por el Comité político; Osío, por los socios de la Sociedad de Higiene; Martínez Pacheco, por el Real Consejo de Sanidad; Ulecia, por la Prensa médica; Aviles, por el periódico *La Higiene*, y el que suscribe por EL SIGLO MÉDICO.

A las cuatro y media se le daba sepultura en un nicho, núm. 94 del patio de San Justo, junto al féretro de su primer esposa. Momentos antes había motivos para volver á recordar el banquete; los cuatro sepultureros, con el ataúd sobre los hombros, avanzaban por el jardín entre cipreses, y se aproximaban á la galería de los nichos que aparecía blanca en el fondo, rematada con una arcada gótica sobre la cual se desplegaba el cielo gris iluminado con los tibios rayos de un sol poniente; las paredes y mausoleos blancos, el féretro negro coronado con la muceta y birrete amarillos, las plantas de aquel fúnebre jardín salpicadas entre las tumbas, el estandarte negro á la cabeza, luego el cortejo con las cabezas descubiertas y formando parte de él la mayoría de los comensales del banquete, que avanzaba silencioso hacia la galería de los nichos... componía un cuadro frío, triste, conmovedor, la antítesis de aquel otro caluroso, ardiente, animado, entusiasta, en el que, después que las copas de Champagne, rebosantes de espuma y reflejando mil destellos de luz, habían enardecido los cerebros y arrancado de ellos innumerables frases de cariño y veneración para el inolvidable higienista, se levantó éste, y con voz reposada, despaciosa, solemne, con una voz impropia de la natural emoción de cualquier otro hombre en circunstancias semejantes, comenzaba diciendo: «Presiento, señores, que, como Carlos V, asisto á mis exequias en vida.»

¡Amargo presentimiento, que se había de cumplir con la exactitud de un emplazamiento misterioso!

DR. A. PULIDO.

### LA MEDICINA DEL DÍA

(Conclusion) (1)

Consideramos inútil el enumerar con mayor detenimiento la forma en que la enseñanza médica se da en cada uno de los Colegios, Escuelas y Facultades universitarias del Norte de América, como prescindimos de hacerlo respecto á las Repúblicas del Sur y al imperio del Brasil, en donde son muy escasas y poco importantes las modificaciones planteadas relativamente á las escuelas europeas ó norte-americanas. Con las analizadas, quizá con sobrada minuciosidad hasta aquí en el curso de nuestro trabajo, habiendo hecho la omisión intencionada que en su principio anunciamos respecto á la enseñanza en Alemania, tratada con extensión mayor y superior lucimiento por nuestro compañero el Dr. Pulido, creemos que basta y sobra, ahora que sobre el tapete se halla la cuestión de reforma de la enseñanza en nuestro país,

(1) Véase el número 4.562.

para demostrar que la empresa de reforma no es tan difícil ni árdua como á primera vista parece si sólo se pretende igualar á los demás países cultos que dan hoy norma y señalan dirección en el perfeccionamiento de estos estudios.

En efecto, si no se acaricia la pretensión inverosímil de colocarnos de un salto á la cabeza de los que hoy nos anteceden á gran distancia, veremos que las modificaciones son sencillas; y más que en la creación de nuevos estudios y en los desembolsos cuantiosos que siempre acobardan el buen deseo de los reformadores, estriban en la aplicación conveniente de los medios que en el día poseemos.

No se nos oculta, sin embargo, que para introducir tales reformas se tropieza con obstáculos que sin temor pudieran calificarse de tradicionales, y que tanto arraigan en el personal docente como en el escolar. Y no se entienda que nace esta aserción de un inmoderado deseo de censura, pues precisamente al juzgar á unos y otros quizá pecamos de optimistas, y nuestra acusación no se dirige en modo alguno á las condiciones de capacidad, suficiencia y dignidad del primero, ni á las de asiduidad, aplicación y buen deseo del segundo; refiérese tan sólo á lo que pueden llamarse hábitos en el uno y en el otro.

Véase si no, como prueba de ello, la sistemática resistencia que se opone á la enseñanza experimental en las cátedras que tal carácter debieran revestir. ¿Debería ser necesario que se consignara en los reglamentos la obligación de la enseñanza experimental y práctica para que se diera? ¿Quién puede impedir, ni qué puede ser óbice, al maestro de Fisiología, Terapéutica ó Toxicología para que ejecute experimentos y habitúe á sus alumnos en la práctica de los laboratorios respectivos?

Hay, más que la costumbre, el vicio de culpar de todo á la insuficiencia de las dotaciones señaladas, á lo exhausto de los presupuestos ó á la imprevisión del Gobierno, cuando muchas veces la falta principal se encuentra en la propia voluntad, alentada por nuestro carácter, más dado á las lucubraciones teóricas y más halagado por los éxitos oratorios que por las minuciosidades experimentales y las indagaciones prácticas.

Pues qué, ¿acaso en Escuelas donde se gastan cuantiosas sumas en obras de puro ornato, no causa extrañeza, cuando no risa, el oír que se carece de asignaciones para sostener un laboratorio fisiológico, histológico ó forense?

No insistiremos en este punto; conocemos la inutilidad de la persistencia en cosas que por su evidencia misma se imponen á todos; pero una y mil veces repetimos que la reforma que se anuncia, y cuyo desenvolvimiento pasa ya del estado de intención, según de público se dice, bastaría que, para ser fecunda, se limitara á los puntos siguientes:

1.º La obligación imprescindible y precisa de dedicar en cada asignatura, cuando ménos, dos meses á la enseñanza exclusiva del laboratorio respectivo.

2.º En la multiplicación de las Clínicas, mediante el reconocimiento de la validez oficial de los estudios hechos en los hospitales al lado de un número determinado de profesores, á quienes podría exigírseles un número de pruebas que constituyeran garantía de su suficiencia.

3.º En la prolongación de los estudios clínicos restableciendo los cursos solares para ellos, según de antiguo se hacía en nuestras Facultades, confiando una época determinada del año la enseñanza al personal auxiliar, pero haciendo siempre obligatoria la asistencia.

4.º Creando las especialidades más necesarias, tales como la Oftalmología, Sifiliografía, Dermatolo-



gía, Psiquiatría, Epidemiología, etc., etc., bien con cátedras dentro de las Facultades, bien agregando con carácter oficial á las personas idóneas que llenasen un número de exigencias que sin temor podrían requerírseles hasta su incorporacion definitiva.

5.º y último. Para facilitar estas sencillísimas reformas convendría, ante todo, hacer desaparecer la excesiva centralización y unidad de reglamentación que en la actualidad tiene el plan de estudios de Medicina, considerando como Escuelas especiales los centros en que se da su enseñanza, y modificando los reglamentos de cada una de las sostenidas por el Estado con arreglo á exigencias de localidad, de medios ó de necesidades públicas; de esta suerte se ahogaría la estrechez de espíritu que en los Cuerpos numerosos suele dominar, con perjuicio de los intereses públicos y generales.

CÁRLOS MARÍA CORTEZO.

## CONSIDERACIONES GENERALES SOBRE LA ODONTALGIA

POR DON JUAN BLOCK

(Continuación) (1)

### TRATAMIENTO

*Pulpitis parcial.*—El tratamiento de la pulpitis aguda se establece según la duración de la inflamación. Cuando la inflamación no se ha propagado al periostio del alvéolo, se puede principiar á usar un tratamiento terapéutico. En la inflamación aguda está la pulpa, por lo general, cubierta de dentina; pero, sea por descuido ó voluntariamente, sucede á menudo que una parte pequeña puede quedar descubierta, por lo cual se han practicado diversos experimentos para encontrar el medio de impedir el peligro á que está expuesta la vitalidad de la pulpa y no recurrir en seguida á cauterizarla, sino usar, por el contrario, un tratamiento conservador, basado en la Fisiología. En la actualidad, por medio de la experimentación se ha logrado al fin obtener un método puramente conservador, que consiste en aplicar una capa artificial sobre la pulpa, en caso de estar al descubierto. Las condiciones bajo las cuales podemos ver esto realizado consisten: primero, en quitar todas las partículas podridas de dentina que se hallen alrededor de la parte descubierta de la pulpa; y segundo, en que esta capa artificial no contenga sustancia alguna que pueda cauterizar ni irritar la pulpa, y en que al mismo tiempo tenga bastante plasticidad para ponerse en contacto directo con la parte descubierta de la pulpa. Este tratamiento, basado en principios científicos, ha cambiado totalmente la terapéutica que hasta ahora se había seguido, desconociendo las causas de las inflamaciones y el tratamiento bajo el cual este órgano podía recobrar su estado sano. Este tratamiento es el antiséptico.

*Indicaciones y técnica.*—En todos los casos en que la cáries ha penetrado cerca de la pulpa y el enfermo siente dolores pasajeros al tomar bebidas calientes ó frías, hay motivo para suponer que, al quitar las partes blandas de la dentina, la pulpa puede quedar descubierta en algún sitio. La excavación de la dentina produce generalmente dolor, y en tal caso conviene aplicar en la cavidad ácido fénico con tanino y cubrirla con un mastic compuesto con ácido fénico. Pasados uno ó dos días se levanta esta especie de apósito, y sin dificultad se puede continuar la operación.

La cuestión se reduce entonces á saber si la pulpa

quedó ó no descubierta, porque el tratamiento es diferente en cada caso.

Suponiendo que la pulpa no quedó descubierta, hay que averiguar si existe irritación ó no. Si la inyección de agua fría en la cavidad solamente produce dolor suave, que desaparece momentáneamente, se puede con seguridad suponer que la pulpa no está irritada. En este caso se aplica sobre la pulpa el ácido fénico con tanino por espacio de algunos minutos, y se coloca una hoja fina de gutta-percha, sobre ésta un cemento de cloruro de zinc, y, finalmente, el material que se desea emplear para llenar la cavidad. La hoja de gutta-percha es de mucha importancia, porque sirve para resguardar la pulpa contra los cambios térmicos; si se descuida esta precaución, sobreviene fácilmente una inflamación consecutiva y la pulpa muere.

En el caso contrario, cuando la inyección de agua fría produce dolor continuo, que dura algunos minutos, entonces podemos estar seguros de que hay una irritación é hiperhemia. En este caso se aplica un cemento compuesto de cloruro de zinc y ácido fénico directamente sobre la pulpa, y después la gutta-percha, y, finalmente, el material como antes.

Cuando la pulpa está al descubierto, conviene tocarla con un pedazo de yesca mojada en ácido fénico. Si sangra y la sangre contiene algunas gotitas de pus, la pulpa no puede conservarse. Si no sale sangre de la pulpa, teniendo cuidado de evitar la entrada de saliva en la cavidad del diente, se aplica una solución de gutta-percha con colofonio y ácido fénico, y en seguida se pone un cemento de cloruro de zinc con ácido fénico, cuidando de no comprimir la pulpa. Como final se aplica un cemento, y después se llena la cavidad con el material que se quiere.

Con este tratamiento conseguimos una cicatrización de la herida de la pulpa, obteniéndose su dentificación.

*Cauterización de la pulpa.*—Muchas veces es teóricamente muy difícil afirmar cuándo debe cauterizarse la pulpa, por no poderse curar su inflamación parcial, porque el tratamiento depende de tantas circunstancias que en cada caso debe obrarse según el criterio individual. Sea como quiera, en casos donde se trata de saber si la pulpa está irritada ó parcialmente inflamada bajo la capa de dentina que la cubre, puede emplearse el siguiente procedimiento.

Después de haber quitado algo de la dentina probamos la sensibilidad de los límites entre la dentina y el esmalte, y cuando resulta de esto que la dentina consistente se encuentra sensible, se puede suponer que la pulpa aún no está inflamada, sino tan sólo irritada. Para el pronóstico sirve también saber cómo soporta el diente la impresión del frío y del calor. Cuando el frío produce al paciente fuerte impresión, y al mismo tiempo dolor punzante, que desaparece momentáneamente con la aplicación del ácido fénico, la curación de la pulpa será segura; pero cuando el efecto del agua fría produce dolor fuerte, continuo, que no cede con el uso de ácido fénico, entonces puede, por el contrario, estarse seguro de que existe inflamación parcial de la pulpa.

En este caso, siguiendo un tratamiento conservador, necesitase mucho cuidado para no exponer la pulpa; se trata la dentina sobre la pulpa con ácido fénico y se tapa la cavidad del diente con un mastic por un par de días. Trascurridos éstos, y no habiendo tenido el paciente ninguna molestia, se quitan las partes blandas de la dentina y se aplica la capa antiséptica. Si durante los días trascurridos hubiese habido el más mínimo síntoma de dolor, es señal de pulpitis parcial, y en este caso debe recurrirse á la

(1) Véase el número anterior.



Para cauterizar la pulpa inflamada se aplica el arsénico. A este remedio terapéutico se ha atribuido muchas veces un efecto demasiado enérgico y peligroso; pero las investigaciones y experimentos actuales demuestran bastante claramente lo justificado que es su aplicación, sobre todo administrándolo de una manera prudente.

Las preparaciones microscópicas de pulpas tratadas con arsénico nos demuestran que la influencia de este medicamento, en realidad, no es tan grande como se suponía. Aplicado sobre una pulpa sana su efecto es puramente superficial, y sobre una parcialmente inflamada sólo cauteriza las partes reblandecidas.

La acción fisiológica del arsénico sobre la pulpa es sin duda una alteración de los nervios, porque en el sitio cauterizado cede la sensibilidad, mientras que la circulación no se verifica hasta pasadas algunas horas. En el sitio de la cauterización se encuentran acumuladas, en el parénquima de la pulpa, masas de sangre coagulada procedente de la rotura de vasos. Al aplicar el arsénico sobre la pulpa inflamada se presenta en seguida una hiperhemia considerable de los vasos en toda su extensión, dilatándose extraordinariamente los capilares en los sitios invadidos por la inflamación.

Esta fluxión secundaria producida por el arsénico puede entretanto disminuirse, tratando de antemano la pulpitis con ácido fénico y tanino, con lo cual se combate también la hiperestesia en las partes inflamadas, se disminuye el efecto del arsénico y se logra que la circulación sanguínea sea menos fuerte en las partes sanas de la pulpa. El tiempo que generalmente es necesario para la cauterización de la pulpa en una pulpitis parcial es de veinticuatro horas, y en una total cuarenta y ocho, teniendo la cavidad bien tapada con un mastic fenicado. Cuando se manifiesta una periostitis después del empleo del arsénico en las pulpitis totales, no debe atribuirse siempre á éste la culpa del accidente. En la pulpitis, el periostio se altera siempre más ó menos; así es que preexiste una irritación en el periostio de la raíz antes de que empiece á usarse el arsénico, una irritación que en el principio es sumamente difícil de diagnosticar.

El arsénico produce un efecto rápido en las partes inflamadas de la pulpa, es fácilmente absorbido por los flúidos serosos del tejido inflamado, y forma pronto con éste una costra resistente, que defiende las otras partes no inflamadas contra la influencia del arsénico; así es que el efecto de este medicamento llega solamente hasta donde hay infiltración en los tejidos. Para producir el efecto deseado basta una pequesísima cantidad de arsénico mezclada con morfina y ácido fénico, y con esta composición se logra fácil y prontamente quitar los dolores en la pulpa parcialmente inflamada, sin que por esto el órgano quede destruido. Al día siguiente, debajo de la costra, la pulpa se halla anestesiada, y las condiciones se presentan sumamente favorables para practicar la amputación de la parte inflamada y cauterizada de la pulpa, con muy pocas molestias para el paciente. Practicada la amputación, se trata el resto de la pulpa según los principios de la cura antiséptica.

*Pulpitis total.* — El tratamiento conservador seguido con la irritación é inflamación parcial de la pulpa, hay que abandonarlo cuando se trata de una pulpitis total. El fenómeno que en primer lugar acompaña la inflamación total de la pulpa es la violencia del dolor, localizado en el mismo diente ó transmitido sobre todo al trigémino. Esta extensión es casi siempre síntoma seguro de inflamación total de la pulpa. La cauterización total de la pulpa en este caso está plenamente justificada por razones esencialmente

prácticas. Nunca debe fiarse de una curación por otro medio, pues á pesar de que algunos autores, como el Dr. Okley Coles, pretenden haber curado pulpitis totales con el uso de la pepsina, son muy raros los casos, y racionalmente no existe más medio curativo que la cauterización.

La terapéutica tiene por objeto: primero, el pronto y seguro alivio de los dolores; así es que, descubierta la pulpa, y después de haberla tratado algunos minutos con ácido fénico y tanino, se aplica el arsénico. Con este tratamiento se consigue siempre quitar el dolor, cauterizar la pulpa y después extraerla.

El tratamiento que acabamos de exponer en los estados patológicos de la pulpa, está basado en los principios de la cura antiséptica de Lister. Protejamos, en primer lugar, la pulpa contra la entrada del aire y las secreciones de la boca, después de haberla tratado con ácido fénico y tanino. En la pulpitis parcial se considera la pulpa como una herida abierta, y se usan remedios desinfectantes, y en los casos en que no se puede conseguir separar de la pulpa las partes inflamadas se aplican remedios que con presteza y seguridad pueden combatir la sensibilidad. En la inflamación total de la pulpa desistimos de todo tratamiento conservador.

Resumiendo todo el cuadro de la pulpitis desde su principio hasta su fin, tenemos lo siguiente:

La primera causa de las afecciones de la pulpa es debida casi siempre á la cáries de la corona del diente. A consecuencia de ésta se presentan una irritación de las fibras de la dentina, que se propaga hasta la pulpa, donde muy pronto se presentan manifestaciones de un estado de irritación é hiperhemia, localizado en su principio en sitios pequeños. Cuando las influencias químicas y térmicas se repiten varias veces y con cortos intervalos, la irritación se extiende á los tejidos sanos y produce una fluxión de los tejidos vasculares de la pulpa, que ocasiona perturbaciones en la circulación. En el momento en que la pulpa irritada está en contacto directo con la dentina reblandecida, se verifica la infección, produciéndose cierto estado de irritación. Cuando no se combate esta infección á tiempo con un tratamiento antiséptico, invade fácilmente los tejidos sanos y produce la inflamación de las partes de la pulpa situadas en los sitios de la inflamación; en este estado se interrumpe la circulación, las paredes de los capilares se dilatan, pierden su elasticidad y los tejidos próximos están inyectados de elementos sanguíneos. Este estado, que hemos llamado «pulpitis parcial», puede durar por algún tiempo sin que la pulpa experimente dolores fuertes; pero con la progresiva destrucción de los tejidos puede sobrevenir una congestión al órgano inflamado, por ejemplo, de resultados de un enfriamiento ó de irritaciones químicas y mecánicas, y de esta manera producirse una inflamación sumamente dolorosa.

En este estado aparece la pulpa de un color rojo oscuro, con manchitas necrobióticas, la superficie envuelta de un detritus moco-virulento. Con el trascurso del tiempo se verifica una fusión de los tejidos de la pulpa, la cavidad pulpal está llena de una masa grasienta, de mal olor, de pus, sangre descompuesta y abundancia de parásitos. En los individuos jóvenes termina la inflamación, por lo general, por la gangrena, que á su vez produce la periostitis, mientras que la pulpitis, en personas adultas, pasa al estado crónico, dando por resultado la atrofia, calcificación ó gangrena seca de la pulpa.

(Se continuará.)



## CERTÁMEN FRENOPÁTICO DE BARCELONA

## TERCERA SESION

Después de abierta la sesión por el presidente Dr. Giné, y leída el acta de la anterior, el

## Sr. Arturo Galcerán

desarrolló el tema: *¿Cuáles son las condiciones meteorológicas que ejercen mayor influjo en las formas exaltantes y depresivas de la locura?*

Prévia demostración de la existencia de una *sensibilidad meteorológica*, así en los individuos sanos como en los enfermos de la mente, estudia las influencias térmicas, barométricas, pasimétricas, etc., deduciendo las siguientes conclusiones:

1.<sup>a</sup> Los agentes meteorológicos que obran de un modo positivo, influyen de igual manera sobre unas que sobre las otras formas vesánicas de las dos que estudiamos.

2.<sup>a</sup> El estado térmico de la atmósfera tiene innegable influencia, mayormente cuando reinan temperaturas extremas así en defecto como en exceso, y cuando se suceden cambios demasiado bruscos.

3.<sup>a</sup> No es menos positiva la influencia de la presión barométrica cuando esta presión es muy alta.

4.<sup>a</sup> La cantidad de humedad en estado de saturación, coincide con la exacerbación de los síntomas vesánicos.

5.<sup>a</sup> El órgano, como está siempre en razón directa con la saturación psicométrica, obra como ésta, provocando la manifestación de los sucesos vesánicos.

6.<sup>a</sup> Se ignora la influencia que puedan tener los diversos estados de la atmósfera.

7.<sup>a</sup> Los vientos que más influyen son los del primer cuadrante.

8.<sup>a</sup> Cuatro son, pues, principalmente las condiciones meteorológicas que ejercen mayor influjo en las formas exaltantes y depresivas de la locura: 1.<sup>a</sup>, una muy alta ó muy baja temperatura; 2.<sup>a</sup>, una muy alta presión barométrica; 3.<sup>a</sup>, mucha saturación de humedad; y 4.<sup>a</sup>, que reinen los vientos del primer cuadrante.

A título de comprobante de esta regla, analiza el conjunto de observaciones hechas durante los días en que concurren todas ó la mayor parte de estas condiciones, demostrando la exactitud de aquella conclusión.

## Dr. Rodriguez y Rodriguez

dió lectura á una comunicación presentada al Congreso por Mr. Desmaisons á nombre de Mr. Regés, antiguo jefe de clínica de enfermedades mentales en la Facultad de Medicina de París.

La comunicación versó sobre un nuevo procedimiento para la alimentación forzada de los alineados, ideado por el señor Regés. A la comunicación acompañaba el aparato inventado por dicho señor, y que no viene á ser más que una bomba gástrica con ligeras modificaciones.

El Sr. Rodriguez presenta el aparato, y lo puso, á nombre de Mr. Desmaisons, á disposición de los miembros del Congreso.

## D. Carlos Ferrer y Mitaina

desarrolló su trabajo: *Semejanzas y diferencias entre las corrientes nerviosas y las eléctricas*, estableciendo las siguientes:

## SEMEJANZAS

Las excitaciones periféricas de ciertos nervios llamados sensitivos, producen sensación: hay corrientes nerviosas centripetas sensitivas.

El choque, encuentro ó contacto de dos cuerpos, desarrolla un movimiento eléctrico que puede considerarse centripeto para el elemento elec-

tro-negativo, centrífugo para el elemento electro-positivo. Las excitaciones de las raíces ó de los trayectos de ciertos nervios llamados motores, produce movimientos: hay corrientes nerviosas centrífugas, motoras.

## DIFERENCIAS

Las lesiones suficientes (división, estrujamiento, aplasamiento, degeneración sustancial, etc.) de los nervios ó de sus centros, producen anestesia ó parálisis consecutiva.

Los nervios, que tan bien conducen las corrientes nerviosas, pues son los únicos que las transmiten, conducen muy mal las corrientes eléctricas respecto de los cuerpos en general; y, aún comparando con los demás tejidos, la corriente eléctrica, sin embargo, corre por los nervios cuatro ó cinco veces más que la corriente nerviosa, y otro tanto más aprisa por los músculos.

## SEMEJANZAS

A excitaciones no sentidas pueden suceder movimientos involuntarios conocidos ó desapercibidos por el individuo que los manifiesta: hay corrientes nerviosas reflejas.

Las manifestaciones reflejas necesitan, como se establece comunmente, integridad en los nervios que han de ofrecerlas y en sus centros, ó pueden tener lugar en todo trayecto nervioso mixto de elementos sensitivos y motores? En otros términos: ¿el poder reflejo y la excitabilidad muscular ó sarcódica (no la contractilidad) son quizá una misma cosa?

Toda corriente eléctrica induce, sobre su mismo circuito ó otro inmediato, una contracorriente ó corriente inducida inversa, ó antitrópica al iniciarse la inductora; y una extracorriente ó corriente inducida directa ó homotrópica al cesar la inductora, durando la acción más que el agente.

La acción nerviosa, la contractilidad muscular ó sarcódica y la electricidad, ¿son diferentes y equivalentes efectos de una sola y misma causa? Cuestión capital es ésta: desde que el físico entrevió la transformación del trabajo, llegando á medirlo en algunos casos, y á demostrar la equivalencia calórica y mecánica primero, y la química después, y hasta cierto punto también la lumínica, eléctrica y magnética, se preguntó si tal vez podría hallar algún día la equivalencia vital ó orgánica. La contestación hasta ahora no ha sido categórica más que para negar; pero la negación queda ofuscada por el murmullo de la duda, y cada paso de la ciencia parece ensanchar el horizonte y permite



descubrir nuevos puntos de vista: va haciéndose luz y entreviéndose unidad á la vida psíquica, inmensurable, otra vida material, sujeta á medida y capaz de transformarse.

Se ha citado, como prueba de analogía entre las corrientes nerviosas y las eléctricas, que éstas excitan ó provocan aquéllas al abrirse su circuito, lo mismo que al cerrarse; sin embargo, lo que excita la corriente nerviosa de interrupción no es la interrupción misma, sino la extracorrente consecutiva; extracorrente que puede ponerse de manifiesto, más indudablemente que por el organismo, con un reómetro multiplicador, el cual puede manifestar de igual modo la contracorrente, que el organismo no distingue más que en ciertos casos, por ser simultánea de la corriente excitadora ó inductora, que ofusca dicha contracorrente. No es otra cosa que la manifestación de esta contracorrente lo que establecen la 2.<sup>a</sup> y 3.<sup>a</sup> partes de la proposición de Rosenthal; á saber: la influencia de una corriente eléctrica débil sobre un nervio es aumentada por la abertura de una corriente homotrópica ó por la cerradura de una antitrópica (contracorrente), y es disminuida por la cerradura de la homotrópica (contracorrente) ó por la abertura de la antitrópica.

Las corrientes eléctricas intensas provocan en el nervio que impresionan la clase de corrientes nerviosas propias de dicho nervio, apliquense como se quiera. Las corrientes eléctricas débiles excitan contracciones más bien siendo directas ó descendientes; sensibilidad, más bien siendo inversas ó ascendentes, sin que los resultados obtenidos por los experimentadores y consignados en las obras concuerden del todo; lo cual depende indudablemente, unas veces, de las diferentes circunstancias en que se ha experimentado; otras veces, es de presumir igual causa de discordancia, pues se nota vaguedad en los términos del experimento siendo otras contradicciones más difíciles de explicar satisfactoriamente.

#### DIFERENCIAS

La corriente nerviosa parece propagarse con una velocidad de unos 30 metros por por segundo; cosa de medio metro menos para la corriente sensitiva, y un metro y medio más para la motora, variando los números de los diferentes autores entre veintitantos y treinta y tantos metros: unos 18 ó 20.000,000 de veces de velocidad que la corriente eléctrica.

La corriente eléctrica corre, según Wheatstone, 460.000,000 de metros de alambre de cobre (uno de los mejores conductores) por segundo. De otros experimentos por medio de cables eléctricos, se desprende una velocidad algo mayor. La velocidad de la corriente eléctrica es, pues, 18 ó 20.000,000 de veces la de la corriente nerviosa. Si bien la velocidad

no es proporcional á la conductibilidad, puede sentarse que por los nervios la corriente eléctrica es una cuatro ó cinco veces más veloz que la nerviosa, y por los músculos otras cuatro ó cinco veces.

#### D. Jacinto Laporta y Mercader

leyó su trabajo, *Distinción práctica entre la pasión y la locura*.

Consigna dos caracteres distintos de suma importancia, fundándose el primero en que el loco no tiene conciencia de su estado patológico, no sucediendo lo propio al que se halla dominado simplemente por una pasión; el otro carácter distintivo es el siguiente: siempre en la génesis de la pasión se encuentra, «aparte de la predisposición orgánica, un hecho, ó mejor una serie de hechos repetidos que aparece como causa determinante del desarrollo de la pasión; en la etiología de las enfermedades mentales muchas veces descubrimos sólo la existencia de causas predisponentes, y no hallamos causa ocasional evidente.»

«La impresión que determina el acto pasional ha de repetirse numerosas veces para que la pasión quede manifestamente establecida, pues la pasión supone siempre la sucesión de las impresiones que determinan el acto pasional.»

#### D. Agustín Bassols y Prim

dijo que bajo el nombre de lipemania (Esquirol), tristomanía (Rusck), frenalgia (Guislain), hipocondría, etc., y el más genérico de melancolía, se han descrito casos de afecciones pasionales, orgánicas y vesanias en revuelta confusión, sin haberse logrado dar con el hecho fundamental que á todos ellos comprende. Y es que este hecho fundamental no existe: no es ni la congestión de la vena porta (Sthal), ni la gastroenteritis con irritación espinal (Broussais), ni siempre es una vesania (Pinel, Georget, Falret), ni una neurósis (Loyer Villermay), ni una dispepsia (Beau), ni una viciación de las fuerzas intelectuales (Dubois), ni una equivocada dirección de las propias fuerzas (Brachet), ni es un producto ó síntoma de la isquemia cerebral (Poincasé, Guislain), ni el primer término de la locura ideal (Maudsley...) Precisa dividir el estudio y hacerse el cargo de que informa al género melancolía distintas condiciones funcionales, anatomo-patológicas y genéticas que imprimen carácter á cuatro especies no confundibles una con otra, de distinto carácter y cuya evolución morbosa es distinta.

Es la primera la melancolía que pudiera titularse de *necrofílica*, cuyo tipo ideal es el de René de Chateaubriand, y que constituye el célebre *spleen* de los ingleses: organizaciones tal vez pobres y depauperadas las más de las veces, empero potentes y robustas, cuyas fuerzas intelectuales se han dejado vegetar en la inercia, y que, al despertarse de su letargo exuberante de acumulada vida, hallanse sin objeto, faltas de guía, y en su afán de *querer* y *no poder*, acaban por un *welterismo* sin gloria y sin nombre. Para hacerse verdadero cargo del proceso patogenésico especial de esta forma estudiada morfológicamente, hay que tener en cuenta que, si existe excitación efectiva y energía moral, es ella para el dolor, para la pasión, para la tristeza: la excitación celular, por tanto, es un hecho secundario en esta forma, consistiendo ella sólo en una equivocada dirección de las fuerzas intelectuales y afectivas. Hé aquí las ideas de Dubois y Brachet aplicadas á una sola serie de casos.

La segunda clase de melancólicos (melancolía pasional) comprende aquellos que se lamentan de hechos reales que han logrado imprimir en su espíritu más honda mella de la



que correspondía, á cuyo campo se llega por los distintos senderos de encontradas, opuestas ó similares pasiones; viniendo incluidos en esta forma, no sólo los melancólicos geniales, cuya ruda realizacion la constituye Demócrito y Camveus y lord Byron, sus más bellas personificaciones, sino los que resultan ó se originan por la ausencia de la patria querida, ó la pérdida del objeto amado, y en general los dominados por exageradas pasiones, cuyo límite consiste en no existir alteraciones de otro orden que del afectivo. Y aunque los individuos afectos de esta forma pasan con frecuencia á serlo vesánicos, no es motivo suficiente para involucrarlos en un grupo comun.

El tercer grupo de melancólicos (melancolía nosó ó necrofóbica), está constituido por los sujetos que padecen la que el vulgo y los médicos antiguos llamaron hipocondría, y á la cual se refieren la mayor parte de las ántes citadas opiniones. A este estado se refieren los fenómenos de obsesión recientemente estudiados por Luys (*L'Encéphale*, 1883), partiendo del principio de la actividad automática de las células nerviosas indicadas por Baillarger en 1856, y defendida por Carpentier con gran copia de preciosos datos.

El punto de partida de esta enfermedad, contra la opinion más generalizada, está en la pobreza de reaccion con que el sentimiento íntimo, la conciencia vital de cada célula (*Estudios sobre la tisis*, 1873, Pidoux), responde á la necesidad de mantenerse en su estado de integridad. Partiendo de este punto de vista es como se explican los síntomas característicos subjetivos (Michea) de este estado, como se explica la gran utilidad de las duchas frías, ó en general, de la hidroterapia (Fleury); como se explica que esta afección sobrevenga á veces repentinamente en sujetos robustos, como no es exclusiva de la anemia, hidremia, pseudo-leucemia, ni de afección hepática, esplénica ó intestinal.

Finalmente, en la cuarta agrupación tienen su puesto los sujetos verdaderamente frenológicos, vesánicos caracterizados por un fondo de abatimiento y tristeza con alteraciones delirantes de orden reflejo, actualización por recuerdo de pasados hechos, sensaciones entópticas, si es permitida la frase, camino, en fin, de próxima demencia. El fenómeno sensorial surge de la excitación de las células afectivas, redondas ó triangulares, análogas á las de la protuberancia, desde las cuales pasa á través de las delicadas fibrillas descubiertas por Says ó directamente á constituirse en fenómeno de percepción en la capa gris cortical. Completándose el arco diastáltico tiene lugar la excitación de retorno á las células de los núcleos grises de los talamos ópticos, y, por tanto, la impulsión motriz. En este grupo deben incluirse cuantos padezcan la frenalgia con los síntomas y caracteres anteriormente consignados, sean las que fueren, por otra parte—ideas de ascetismo exagerado, deshonor, condenación, etc.—los motivos del proceso patológico.

#### Dr. Armangué

lee dos casos clínicos muy curiosos y detenidamente observados sobre *epilepsia pseudo-gástrica*. En el primero se trataba de un individuo sin antecedentes neuróticos que, después de un traumatismo cerebral con fractura de los huesos craneales, presenta ataques de jaqueca oftálmica del lado de las fracturas. Luego sigue á ésta una epilepsia parcial, verdadera epilepsia jacksoniana, localizándose siempre en el mismo miembro superior, que es del lado opuesto á los traumatismos craneales. Dicha epilepsia era probablemente debida á la herida del parietal. Sea expresamente, sea á consecuencia de un susto, la epilepsia parcial se convirtió en general, pero empezando siempre el ataque por el miembro que antiguamente lo tenía exclusivamente. El ataque podía

ser evitado á veces por la compresión del miembro. Por lo demás, dicha epilepsia general, evidentemente de origen cortical, no se distinguía de la llamada epilepsia esencial. Tiempo había que tenía la epilepsia cuando apareció una afección gástrica dolorosa con hematemesis, cuyos accesos al principio no coincidían con los ataques de epilepsia, pero que, por fin, los anunciaban ó acompañaban siempre.

Considera el Sr. Armangué este caso interesante: 1.º, porque es de aquellos susceptibles de curación por la trepanación; 2.º, demuestra el parentesco que existe entre la epilepsia y la jaqueca oftálmica; 3.º, es un hermoso ejemplo de epilepsia cortical; 4.º, prueba que la epilepsia jacksoniana puede trasformarse en epilepsia general; 5.º, concuerda la fractura del parietal con los centros motores del brazo, que es el que entraba en convulsión en la epilepsia parcial de este enfermo; 6.º, es muy curioso por la forma del aura que precede á los ataques; 7.º, no se observó en él ninguna de las parálisis post-epileptóideas tan comunes en esta clase de ataques; 8.º, podría confundirse con la epilepsia gástrica, pero aleja esta idea la circunstancia de que los ataques epilépticos precedieron con muchos meses á la enfermedad gástrica. Más bien podría creerse que los dolores gástricos y las hematemesis eran debidos á la epilepsia, pudiendo equipararse las últimas á la hemorragias de los histéricos (hemorragias neuropáticas), siendo los primeros un prodromo ó aura de larga duración.

En el segundo caso se trata de un individuo que, después de un fuerte susto, empezó á sentir dolores gástricos, y al cabo de cuatro meses tuvo el primer ataque epiléptico. Durante el primer año de su enfermedad tuvo abundantes hematemesis. Tiene dolores gástricos casi siempre durante la digestión. Nunca ha aparecido el ataque epiléptico fuera de la gastralgia. Demuestra el Sr. Armangué que en este caso la epilepsia no es debida á la gastralgia, sino que ambas, así como las hematemesis, tomaron nacimiento de susto que recibió el enfermo. Según él, el estómago hace el papel de excitador de los ataques, no el de productor; así es que puede considerarse que en este caso la *zona epiléptica* está en el estómago.

Concluye su comunicación diciendo: «Para que exista epilepsia gástrica, es preciso que sea del todo creada por la afección estomacal. En todo caso en que la epilepsia sea debida á otra causa de un traumatismo ó un susto, aunque el ataque epiléptico coincida con alteraciones gástricas, no se tratará de epilepsia gástrica. A veces, á primera vista, podrán confundirse con ésta, por lo que propongo distinguir á tales epilepsias con el epíteto de pseudo-gástricas, con las que las distingo de las verdaderamente gástricas, é indica la curiosa variación de los ataques gastrálgicos con los epilépticos.»

#### D. Rafael Rodríguez Mendez

envía unas interesantes *Notas clínicas*, con cuya lectura se suspende la sesión.

#### CUARTA SESION

A las tres y media, el presidente, Dr. Giné y Partagás, declaró abierta la sesión y concedió la palabra al

#### Sr. Galcerán

para desarrollar su trabajo: *Responsabilidad parcial de los enajenados. Datos prácticos para conocerla y graduarla*, formulando las siguientes conclusiones:

1.ª La doctrina de la *responsabilidad parcial* de los enajenados, es la más conforme con los hechos y con el deber de justicia. Se funda: 1.º, en el hecho incontestable del poder modificador de la volición sobre las voluntades; 2.º, en que la volición es tanto más libre cuanto más ideales son los



motivos que la determinan; 3.º, en que la locura no es siempre un trastorno general, sino parcial, que permite la libre volición de multitud de acciones; 4.º, en que la locura presenta períodos de intermitencia y remisión, durante los cuales el individuo puede no ser influido por motivos insanos. La irresponsabilidad absoluta peca de exagerada, y es el producto de un sentimentalismo poco científico. Esto no imposibilita para que, en casos positivamente dudosos, el perito se decida por la irresponsabilidad, puesto que es preferible dejar impune un delito que exponerse a castigar un enfermo. La *responsabilidad gradual* es incomprensible y absurda. Los actos humanos no son divisibles gradualmente, sino clasificables.

2.ª El criterio más positivo de clasificación de los actos humanos, sobre el que debe fundarse la doctrina de la responsabilidad parcial, es el que juzga estos actos genéricamente para deducir la exacta determinación de los motivos que los han provocado, y para deducir también el grado de libertad volitiva del sujeto en el acto de cometerlos.

3.ª Las acciones humanas, consideradas bajo el punto de vista de la génesis de los motivos que las provocan y del grado de libertad de la volición, pueden clasificarse así:

a) Acciones que dependen de alteración por exceso ó por defecto en la intensidad de los motivos, ó sea alteraciones en cantidad de *voluntad*.

b) Acciones que dependen de alteración por exceso ó por defecto en la intensidad de la resultante integral de estos motivos, ó sea alteraciones en cantidad de *volición*.

c) Acciones que dependen de alteración temporal de los citados motivos.

4.ª Los casos, por lo tanto, en que puede aplicarse la responsabilidad parcial, son los siguientes: *locuras parciales intelectivas*; *alucinados é ilusionados* si la acción objeto de peritaje no se relaciona con el tema de la alucinación ó de la ilusión; *hipocondriacos*, si se hallan en el mismo caso que los anteriores; *estado* intermedio entre el sueño y la vigilia; *acenesia*, *hiperbulia*, *heterabulia* y *abulia* simples, exentas de cualquier otro trastorno vesánico; ciertas *demencias primitivas y seniles* y para determinadas acciones; ciertos *imbéciles* y los llamados *pobres de espíritu*, cuando se informan sus actos en ideas capaces de su escasa inteligencia; los *sordomudos* no educados, cuando se encuentran en el caso de los imbeciles y dementes citados ántes; los *alcoholizados*, cuyo tipo no confundimos con los ébrios, con los que sufren *delirium tremens*, en los cuales, sobre todo estos últimos, la irresponsabilidad es completa.

Los *epilépticos*, cuyo trastorno mental sea consecutivo á la repetición de los ataques, no ya los que pertenecen á las cuatro clases restantes; los *histéricos*, *coréicos*, *atáxicos*, *catalépticos*, *paralíticos agitados*, y los que sufren *esclerosis en placas*, cuando el mal haya interesado el cerebro, y siempre que los motivos de la acción no se originan directamente de este daño.

Los casos incluidos en el tercer grupo cábeles responsabilidad siempre que la acción se cometa en el intervalo lúcido, en las alteraciones intermitentes; siempre que el sujeto tiene conciencia del acto cometido ó hay integridad mental, en los intervalos de los ascensos, en las alteraciones remitentes y temporales.

5.ª Los datos prácticos que sirven para conocer y graduar la *responsabilidad parcial*, son los siguientes: 1.º, que los motivos de los actos sean exclusivamente cerebrales, y, por lo tanto, modificables por la volición; 2.º, que la acción tenga un objeto; 3.º, que el individuo tenga conciencia del acto y de su valor moral; y 4.º, que la acción tenga un fin útil para el individuo.

#### D. Juan Freixas

leyó su tema, titulado: *¿El hombre de los tiempos presentes está más predispuesto á la locura que el de los tiempos antiguos?*

De la doctrina que expone se deduce que la inteligencia es la única madre de la civilización: la suma de los resultados que ha proporcionado el funcionalismo de aquélla es la que da el valor á ésta.

La civilización pone en ejercicio, nunca en fatiga, las facultades intelectuales, y, consecuencia lógica, á mayor ejercicio mayor desarrollo, mayor aptitud para toda clase de trabajos, única manera de considerar el funcionalismo intelectual dentro del terreno de la verdadera civilización, el defecto de función conduce á la atrofia, el exceso á las generaciones: ni uno ni otro resultado caben en la normal.

En nuestros tiempos la masa cerebral no viene padeciendo epidémicamente por agentes más ó menos materiales que la impriman; la semilla del pensamiento humano germina en el vivificador campo de la *Libertad* y del *Progreso*, y es imposible considerar su producto capaz de enfermar cuando los tres elementos universales le proporcionan todo lo necesario; el infeliz que vive sujetado por cadenas, sólo desea; el hombre libre es el único que ejecuta.

Las estadísticas que han dado á luz pública los que creen encontrar en la civilización gran parte de la etiología de las vesanias, carecen de valor por la inseguridad de los hechos apuntados, por lo mal que han sabido considerar el valor de aquella palabra, por la confusión que se nota, ya sea respecto al origen, causas, etc., de los casos apuntados, y en una palabra, por involucrar en estos datos efectos de causas eminentemente opuestas y continuar otras, tal como la fundación de manicomios, que, en vez de demostrar la influencia perniciosa de la civilización, dan idea exacta del conocimiento que se tiene de la enfermedad en sí y del tratamiento que debe emplearse. Las generaciones anteriores á nuestra edad repelían al infeliz loco, arrancándole á veces hasta la vida: la generación actual ampara al semejante, procurando curarle un mal que le coloca tan solamente en la categoría de enfermo.

Una importante comunicación del

#### Dr. Magnan

médico del asilo de Santa Ana, de París, fué traducida y leída por D. Alberto Gelabert; versaba sobre las *Alucinaciones bilaterales de carácter diferente, según el lado afecto*. Las conclusiones que el Dr. Magnan establece después de hacer un detenido estudio del asunto, son las siguientes:

1.ª Las alucinaciones bilaterales de carácter diferente según el lado afecto, son independientes de una alteración local de los órganos periféricos.

2.ª No difieren de las otras alucinaciones, ni por su modo de aparecer, ni por su evolución, ni por sus caracteres generales. Marchan de un modo casi paralelo al delirio.

3.ª Estas alucinaciones son una nueva prueba de la independencia funcional de los hemisferios cerebrales.

4.ª Los experimentos en los diversos estados de hipnotismo en el histerismo, corroboran totalmente los resultados de la clínica.

#### El Sr. Poblet y Andreu

leyó una concisa comunicación acerca los *Medios de sujeción más inofensivos y eficaces aplicables á los alineados*.

Dijo que la *camisa de fuerza* no debe proibirse, por más que deprima la moral del enfermo, le incapacite para satisfacer las más apremiantes necesidades de su economía, y, apretando fuertemente el pecho, dificulte la circulación y la respiración, toda vez que, como ha demostrado Voisin, es el único medio aplicable á los casos de agitación, desorden en



los actos, cuando es preciso recurrir á la alimentacion forzada, y, sobre todo, en las tentativas de suicidio y en el onanismo.

Habló luego del *cinturon con guantales*, de que se hace un uso casi exclusivo en Nueva-Belen, el cual, dijo, supera en ventajas á la camisa de fuerza; pero tiene poca resistencia y los guantes se quitan con facilidad suma.

Terminó su discurso diciendo que las *tiras circulares* de cuero, acolchadas y fijadas por encima de los tobillos — que tambien se usan en Nueva-Belen — constituyen un buen medio de sujecion de las piernas.

#### D. Francisco Sojo

leyó una comunicacion acerca de *las vesanias y el herpetismo*.

Indica la necesidad de aceptar los estados constitucionales, algunos de los cuales han sido negados por Escuelas que han caido en el error de tener como á base única de sus juicios el criterio anatomo-patológico.

Estudia la relacion de causalidad entre el herpetismo y la locura. Al efecto recuerda la importancia etiológica de la *predisposicion* en el desarrollo de las vesanias, y expone las condiciones orgánico-dinámicas del herpético, en el cual encuentran reunidos los elementos más elevados para la produccion de un trastorno de la mente. Deja sentado que el sistema nervioso es el principal y primitivamente afecto en el herpetismo, y que por lo mismo, así como la sensibilidad y las funciones tróficas que de él derivan se perturban, tambien la razon y el sentimiento sufren frecuentemente alteraciones.

Aduce algunos hechos clínicos en comprobacion de las ideas expuestas, y termina con el siguiente párrafo: «En resumen, pues, entiendo que el herpetismo, en razon á que el sistema nervioso interviene de un modo especial en sus múltiples manifestaciones, puede ser causa y sosten de determinados estados frenopáticos. Que en este concepto pudiéramos aceptar como sinónimos el herpetismo y el nervosismo. Y, por último, que siempre y cuando se determine una vesania en el curso de un herpetismo, no debe entenderse que sea un efecto retropulso de la dermatosis concomitante, pues en el sentido lato con que comprendo esta enfermedad constitucional puede darse el caso de herpético sin herpétide, y vesánico dartooso con ó sin dermatosis preexistente ó actual.

#### El Dr. Rodriguez y Rodriguez

da lectura á su trabajo acerca del *Estado actual de los conocimientos frenopáticos en España*. En un corto discurso puso de manifiesto el Sr. Rodriguez el grado lamentable de atraso á que hemos llegado respecto á las cuestiones frenopáticas despues de haber sido los primeros en atender debidamente al loco, construyendo asilos especiales para su albergue. Sin enseñanza oficial de la Frenopatía; con escasos y malos manicomios públicos, no ocupándose para nada el Gobierno de los infelices locos; ignorando la mayor parte de los médicos los más sencillos rudimentos de la ciencia frenopática; no teniendo más que un periódico y una obra completa que se ocupen exclusivamente de la psiquiatria; con escaso número de individuos que trabajen con verdadera fe y entusiasmo en favor de la misma; sin casi tener en cuenta los legisladores la Frenopatía al confeccionar las leyes penales, ni atenderse los magistrados y los jueces, en la mayor parte de los casos, al pronunciar las sentencias, al informe dado por los médicos frenopatas; hé aqui el cuadro de la Frenopatía española, trabajo del Dr. Rodriguez en su discurso. No puede ser más desconsolador ni más vergonzoso, teniendo en cuenta, sobre todo, que España fué la cuna de los manicomios, y

que debía, por lo tanto, ser una de las primeras en llevar la voz en las cuestiones frenopáticas.

En este triste cuadro de la Frenopatía española hizo notar el Dr. Rodriguez alguna pincelada que llama la atencion por el vigor de la misma; en efecto, algunos, aunque escasos en número, se han dedicado en España con verdadero ardor á los estudios frenopáticos, dando más de una página brillante á la historia de la Frenopatía.

Terminó el Dr. Rodriguez su discurso encareciendo la importancia de la Frenopatía, y excitando el celo de los miembros del Congreso para que de allí partiese la iniciativa para una reforma frenopática en España, y que dentro de diez, de veinte años, podamos decir con orgullo que, si los españoles hemos sido los primeros en atender debidamente al loco, tambien somos los primeros que vamos al frente de la Frenopatía en Europa.

#### El Dr. G. Seguin

distinguido médico de Nueva York, remitió á la secretaria de la Comision organizadora del Congreso una extensa Memoria acerca de los *Manicomios en España*, que fué traducida por el Dr. D. Gaspar Sentiñon y leida por el Dr. Rodriguez y Rodriguez. En ella el Dr. Seguin da cuenta detallada de la visita que hizo á la mayor parte de los manicomios públicos y particulares, y de la impresion que los mismos le produjeron. Describe minuciosamente todos los establecimientos, y da cuenta de los datos estadísticos que le proporcionaron algunos de los médicos que están al frente de ellos, y de las opiniones manifestadas por éstos acerca algunas dolencias, especialmente la parálisis general.

Estudia despues el Dr. Seguin las escasas é incompletas estadísticas de enfermedades mentales publicadas en España, lamentándose que el Gobierno descuide tanto este importante asunto, y que la mayor parte de los directores de los manicomios particulares les den tan poca importancia. Dedicó algunos párrafos á exponer el estado actual de la Frenopatía en España, y termina poniendo de relieve los defectos de que adolecen los manicomios españoles y las causas que contribuyen al atraso de la Frenopatía, proponiendo los medios que, en su sentir, serian eficaces para corregir estos males.

#### El Dr. M. Ribas y Perdigo

leyó una Memoria *Sobre la termometría cerebral en sus aplicaciones á las enfermedades mentales*, terminando con las siguientes conclusiones:

1.<sup>a</sup> La termometría cerebral, á pesar de sus defectos, es un valioso medio de exploracion del cerebro.

2.<sup>a</sup> Las temperaturas pericraneanas corresponden á las internas en tanto se conserven normales los huesos y tegumentos de la cabeza.

3.<sup>a</sup> El exacto conocimiento de dichas temperaturas nos permite seguir paso á paso las evoluciones de la circulacion encefálica, ora en su totalidad, ora en sus diversas partes.

4.<sup>a</sup> Las temperaturas mayores de 36°, y aún esta misma sostenida, deben considerarse patológicas.

5.<sup>a</sup> La termometría cerebral, comparada con la axilar, puede contribuir á esclarecer la naturaleza de un delirio.

6.<sup>a</sup> Igualmente presta utilidad en varios estados la enajenacion depresiva.

7.<sup>a</sup> En uno y en otro caso nos proporciona datos para atacar el mal en su cuna, con lo cual acrecienta el valor de la terapéutica.

8.<sup>a</sup> y última. El proceder exploratorio clínico que acabamos de examinar, necesita nuevos estudios para mejor comprender sus aplicaciones á las enfermedades mentales.



## ACUERDOS Y DISCURSO FINALES

Tomó el Congreso tres acuerdos importantísimos. El primero, publicar en un solo volumen todos los trabajos leídos en el Congreso; en el segundo, elevar una respetuosa exposición al excelentísimo señor ministro de Fomento pidiéndole incluirla en el plan de enseñanza de la Medicina el estudio de la Frenopatología; y el tercero, dirigir un oficio al Director general de Beneficencia y Sanidad acompañándole, para que lo estudiase, el proyecto del Dr. Giné, sobre *El ingreso, estancia y salida de los enfermos de la mente de los manicomios públicos y privados*.

No habiendo ningún miembro que deseara hacer uso de la palabra, se levantó el presidente Dr. D. Juan Giné, y pronunció el discurso de clausura, en el que leyó el resumen de las cuestiones tratadas en el Congreso, y se lamentó de la frialdad con que éste había sido mirado por parte de ciertas personas que, por el cargo que desempeñan, estaban moralmente obligadas á asistir á las sesiones y á prestar su apoyo para la más lucida realización de las mismas; formuló en pocas palabras los resultados prácticos que de aquella reunión científica se habían de obtener, y terminó dando las gracias á todos los que en la medida de sus fuerzas, y con los elementos de que podían disponer, contribuyeron á que se verificase el primer Congreso frenopático español.

## Inauguración de una estatua

Esta ha sido la del ilustre monje valenciano, el venerable Jofré, fundador del primer manicomio del mundo en Valencia.

El escultor Sr. Luch ha representado á Gelabert en actitud de pronunciar el sermón en virtud del cual se inauguró el primer manicomio del mundo. Está esculpida la estatua en magnífica piedra de Alicante, y tiene su asiento en un elegante pedestal de la misma materia de metro y medio de altura. En las cuatro caras del pedestal hay otras tantas inscripciones: la del frente es un trozo de sermón que el día 4 de Abril de 1409 pronunció el venerable Jofré en uno de los templos de Valencia, excitando el celo de sus oyentes para que contribuyesen á levantar el Hospital de los desamparados que había de servir de asilo de alienados; dice así: *Seria obra molt sancta que en la ciudad de Valencia fos feta una habitació ó hospital en que semblast follis é innocents estinguesen en tal manera que no anasen per la ciudad, ni poguesen fer dany, ni 'ls ne fos fet*. La posterior dice: *Gertámen frenopático, 28 de Setiembre de 1883*. La lateral derecha: *Fray Juan Gelabert Jofré nació en 23 de Junio de 1380*; y la lateral izquierda: *Murió en el Puig de Valencia en 18 de Marzo de 1417*.

Descubierta que fué la estatua, ocupó la tribuna el doctor Rodríguez para dar lectura á la biografía de Fray Gelabert, escrita por el Dr. Azcarreta.

Después se leyeron diferentes poesías alusivas al acto, escritas por las Sras. Massanés, Moncerdá, y los Sres. Aguilar, Roxlo, etc., levantándose en seguida la sesión.

## Banquete final

Los individuos que formaron la Mesa del Congreso, los que constituyeron el Jurado, los que tomaron una parte activa en las tareas del Congreso, los representantes de la Prensa y los autores de poesías, fueron galantemente invitados por los propietarios del manicomio Nueva-Belen á una espléndida comida, que fué servida en uno de los comedores del establecimiento. Durante la misma reinó gran entusiasmo, pronunciándose, al destaparse el Champagne, entusiastas brindis por los Sres. Rull, Rodríguez, Menig, Desmaisons, Gelabert, Laporta, Rodríguez y Rodríguez, etc., dedicados en su mayor parte al iniciador del Congreso, doc-

tor Giné. Resumió este señor todos los brindis, dando las gracias por las frases que le habían dirigido, y propuso la celebración en Barcelona, dentro de tres años, de un Congreso médico español.

A las diez de la noche terminó el banquete, siendo los invitados trasladados á sus casas en numerosos carruajes, que los propietarios de Nueva-Belen tenían de antemano dispuestos.

Hé aquí un extracto tomado de la reseña que de este importante certámen ha hecho *La Independencia Médica*. El ser este número el último del tomo correspondiente al año 1883 nos priva de escribir el juicio crítico que pensábamos escribir. Nos limitaremos, por tanto, á felicitar al Dr. Giné, á sus compañeros y á Barcelona por haber realizado el Congreso de un modo honroso y útil á la ciencia.

A. P.

## PRENSA MÉDICA

EXTRANJERA: I. — Sobre la tisis sífilítica. — II. Aceites medicinales: aceite de atropina. — III. La mortalidad de los niños y la vacunación. — IV. Neuralgias sífilíticas.

## I

El Dr. A. Sokolowsky refiere tres observaciones propias de sífilis pulmonar, y á propósito de ellas trata la cuestión de la sintomatología y diagnóstico de esta enfermedad.

El primer enfermo, de cuarenta y dos años de edad, fué infectado hace diez y seis años; las manifestaciones sífilíticas secundarias desaparecieron completamente después de una cura antisifilítica. Catorce años después de la infección comenzó la enfermedad con tos, algunos esputos sanguinolentos y ronquera, la cual fué aumentando gradualmente hasta llegar á la afonía más completa. El exámen del enfermo reveló notable falta de fuerzas, debilitación del murmullo en ambos vértices pulmonares, estertores secos, disnea intensa, ningún esputo, apirexia y orinas sin albúmina. Por el exámen laringoscópico sólo se notó ligero enrojecimiento de la epiglótis, fuerte inyección de la pared posterior de la laringe; las cuerdas vocales completamente destruidas; el resto de la mucosa era tejido cicatricial, que presentaba á trechos el aspecto de vegetaciones poliposas.

El diagnóstico *tisis sífilítica* se fundó en la falta de síntomas caquéticos (nada de fiebre, de diarrea, ni de sudor) y en el resultado del exámen de la laringe (destrucción del interior de la laringe, conservándose intacta la pared posterior). Con un tratamiento antisifilítico combinado (mercurio y yoduro potásico) se consiguió un alivio, aunque sólo pasajero, del estado general, pues no tardaron en presentarse en escena los síntomas de una degeneración amiloidea, muriendo muy pronto el enfermo.

En la autopsia se encontró lo siguiente: laringitis necrótica ulcerosa; neumonía intersticial crónica; formación de cavernas en ambos pulmones; degeneración amiloidea del hígado, bazo y riñones.

El segundo caso recayó en un hombre de cuarenta y siete años, infectado hacía quince. Todas las manifestaciones (roseola, ulceración de las fauces, iritis) desaparecieron con un tratamiento mercurial. No había nada que indicase predisposición á la tisis. Trece años después presentóse tos acompañada de algunos esputos purulentos; gran demacración, apirexia, sudores moderados, deposiciones diarreicas abundantes, albuminuria, infiltración en el vértice de ambos pulmones, y en el derecho caverna, en su parte anterior; enrojecimiento y tumefacción de la epiglótis y pared posterior de la laringe; las cuerdas vocales verdaderas, en-



rojecidas y pobladas de pequeñas ulceraciones. El enfermo murió á las cuatro semanas de permanencia en el hospital.

En la autopsia se descubrió lo siguiente: pericondritis crónica, formación de cavernas en ambos pulmones, ulceración de la cuerda vocal derecha, endarteritis osificante deformante, nefritis difusa.

En el tercer caso se trataba de un hombre de veintinueve años de edad sin predisposición á la tisis, infectado hacía tres: algunos meses después, cuando todas las manifestaciones sifilíticas habían desaparecido por un tratamiento mercurial, se presentó tos seguida de diarrea profusa y sudores nocturnos, y, poco tiempo antes de su admisión en el hospital, hemoptisis. El examen del enfermo reveló infiltración en ambos vértices pulmonares, tos con expectoración escasa, albuminuria, apirexia, diarrea continua. El paciente murió á las seis semanas de su entrada en el hospital.

La autopsia puso de manifiesto lo siguiente: peribronquitis bilateral; induración pulmonar, cavernas en ambos pulmones junto á focos bronco-pneumónicos recientes; degeneración amiloidea del hígado, bazo y riñones; ulceración del intestino grueso, cicatrizada con bordes callosos.

El diagnóstico en el segundo caso lo hizo el Dr. Sokolowsky fundándose en el curso especial de la enfermedad (falta de predisposición hereditaria, infección precedente, curso lento de la enfermedad pulmonar acompañada de escasa expectoración, y lo corroboró por los datos característicos suministrados por la autopsia. En el tercer enfermo se encontraron en el pulmón focos bronco-pneumónicos recientes, que indudablemente no tenían la menor relación con la sífilis pulmonar, no obstante haberse presentado coetáneamente con ella: la degeneración amiloidea habla en favor de un proceso sifilítico, por cuanto en la tisis sólo se desarrolla á consecuencia de grandes alteraciones pulmonares. La gran demacración, el mal estado general, son datos á que el Dr. Sokolowsky da importancia en la infección sifilítica general.

La disnea, que en algunos aunque raros casos es uno de los síntomas más sobresalientes, se explica por la notable disminución de la superficie respiratoria. Otra forma de disnea característica en la tisis sifilítica es la acompañada de ataques asmáticos vespertinos. El profesor citado cree que es debida á alteraciones en el aparato circulatorio, en contraposición al Sr. Pankritius que la atribuye á la falta de elasticidad del tejido pulmonar, á consecuencia de la hiperplasia del tejido conjuntivo.

Entre las alteraciones de la laringe, llaman sobre todo la atención las notables destrucciones de las cuerdas vocales, la presencia de cicatrices en las mismas, y que, en cambio, la pared posterior de la laringe se conserva intacta, lo cual es de gran valor bajo el punto de vista del diagnóstico diferencial, por cuanto las alteraciones en dicha pared sólo se presentan en la tisis laríngea. No obstante, se presentan también, aunque excepcionalmente, casos en los que la pared posterior de la laringe es asiento de la ulceración, de manera que, aún laringólogos experimentados, con dificultad podrían hacer el diagnóstico de la sífilis pulmonar basándose sólo en los datos que suministra el examen laringoscópico.

Después de breves consideraciones sobre las alteraciones anatomo-patológicas en los casos arriba citados (las alteraciones del aparato circulatorio y las ulceraciones en el colon, fueron igualmente referidas á la sífilis), rechaza el autor el empleo de un tratamiento mercurial como medio de diagnóstico en los tísicos sifilíticos, por cuanto *el diagnóstico de la tisis sifilítica debe sólo fundarse en el análisis*

*muy escrupuloso de los síntomas.* Recientemente el Sr. Michael ha llamado la atención sobre el hecho de que, en la mayoría de los casos, el empleo de un tratamiento antisifilítico como medio de diagnóstico no suministra una indicación segura para llegar al conocimiento de la enfermedad.

Finalmente, debiera decidir el diagnóstico la existencia ó falta de bacilos tuberculosos en los esputos.

## II

Se llama *aceite medicinal* un aceite que contiene en disolución un principio medicamentoso.

Los aceites tienen la propiedad de disolver la clorófila, las materias colorantes, las esencias, la cera y las resinas. No disuelven ni los alcaloides, ni ninguna de sus sales, á no ser los oleatos.

Los aceites medicinales se preparan por *solución* (aceites alcanforado ó fosforado), *maceración* (aceites de azucena, iris, jazmin, violeta), *digestión* (aceites de manzanilla, hipérico), *decocción* (aceites de cicuta, beleño, etc.).

En su aplicación tiene también su parte el cuerpo graso, y su acción se agrega á la del principio activo en disolución, lo cual explica — á juicio del Sr. Vigier — el favor que siempre han gozado en Terapéutica estos medicamentos. En su consecuencia, es de toda necesidad que este principio inmediato esté realmente disuelto.

Hubo un tiempo en que no se creía en la virtud de los aceites narcóticos preparados por la cocción de las plantas; pero desde hace unos veinte años sabemos que contienen una pequeña cantidad del alcaloide de la planta que ha servido para su preparación. Sabemos además que estos alcaloides están en estado de oleato. ¿Cómo ha podido desarrollarse el ácido en este líquido graso? Fácil es de comprender: veamos, por ejemplo, cómo se prepara el aceite de belladona: se mezcla en una vasija 2 kilogramos de aceite de olivas con 1 de hojas frescas de belladona bien machacadas; se hierve á fuego lento durante varias horas, hasta que haya desaparecido el agua de vegetación de la planta, y se filtra.

Es evidente que un aceite fijo neutro que ha sufrido un contacto tan largo con el agua hirviendo en presencia de una materia orgánica, habrá sufrido al propio tiempo una ligera alteración. Se habrá formado una corta cantidad de ácido oléico (para no citar más que éste). Este ácido se apoderará de la atropina que contienen las hojas de belladona, y este oleato permanecerá indefinidamente en solución en el aceite verde. ¿Cuál es la proporción de esta sal por kilogramo de aceite de belladona? Se ignora; no puede fijarse, lo cual da el carácter empírico á esta antigua fórmula.

A pesar de ello, la Comisión del nuevo Codex francés la ha conservado, y como transición ha aceptado la siguiente fórmula, propuesta por el Sr. Vigier:

### Aceite de atropina

Aceite de almendras dulces. . . . .	99	gramos
Acido oléico. . . . .	0,90	—
Atropina. . . . .	0,10	—

Disuélvase en caliente la atropina en el ácido oléico, mézclase en el aceite y fíltrese.

Esta solución se prepara cuando se necesita, lo cual, además de su exacta dosificación, le da gran superioridad sobre el aceite de belladona, que no puede prepararse sino en la época de florecencia de la planta.

Otra desventaja del aceite de belladona y demás aceites análogos, es que, si se concluye al farmacéutico su provisión, tiene que pedirlo á los drogueros, quienes son tanto



ménos escrupulosos cuanto más difícil de analizar es el producto. Tiene, pues, grandes ventajas la fórmula anterior para reemplazar al aceite de belladona.

### III

De los datos suministrados por el Sr. Gustavo Kuster, relativamente á la extension de la viruela en diferentes países á fines del pasado y principio del presente siglo, resulta que eran atacados en su mayor parte por dicha enfermedad los niños menores de diez años; que la mortalidad era por termino medio de 20 á 30 por 100, llegando en algunas comarcas hasta 60 á 80 por 100, y que la ceguera, como consecuencia de la enfermedad, era excesivamente frecuente (30 por 100).

Ahora bien, desde la generalizacion, y sobre todo desde que se decretó en Alemania la vacunacion obligatoria, los niños son más rara vez atacados por la viruela que los adultos, por cuanto con la extincion de la virtud preservadora de la vacuna aumenta la receptibilidad para el veneno de la viruela. La mortalidad por la viruela en niños vacunados asciende ahora, por término medio, á 2 ó 3 por 100, estando la benignidad ó malignidad de la epidemia en relacion con el mejor ó peor cumplimiento de las Ordenanzas de policía sanitaria. Un ejemplo que demuestra claramente la utilidad nos lo suministra la estadística de Lotz, en la que, para demostrar el influjo benéfico de la vacunacion respecto al aumento de poblacion en Baviera, compara la mortalidad producida por la viruela en este país con la producida en Holanda, en el cual no es obligatoria la vacunacion, en las mismas épocas de la infancia.

Por cada 100.000 murieron:

	En Holanda	En Baviera
De 0 á 1 años. . . . .	767,5	232,4
De 1 á 5 años. . . . .	455,0	10,2
De 5 á 10 años. . . . .	145,0	3,3

A juicio del Sr. Kuster, la vacunacion obligatoria en los niños, precisamente en el primer año de la vida, es la mejor y más segura medida para defender la salud y la vida, de continuo amenazadas por la viruela.

### IV

El Dr. Seeligmüller llama la atencion acerca de una localizacion enteramente típica de las neuralgias sifilíticas en el cráneo. Los dolores (espontáneos y provocados por la presion) se limitaban á una *zona de dos á tres traveses de dedo de anchura, extendida desde un oído al otro por encima de la bóveda del cráneo*. No se trata aquí de una afeccion sifilítica del periostio de los huesos del cráneo, sino de verdaderas neuralgias, en las cuales los puntos dolorosos á la presion se encuentran en el territorio de los nervios aurículo-temporal y occipital menor.

La existencia de estas neuralgias en individuos sifilíticos la encontró el Sr. Seeligmüller tan constante, que considera todas las neuralgias localizadas en el lugar arriba indicado como dependientes de la sífilis.

El tiempo que media entre la infeccion y la aparicion de las neuralgias osciló, en los casos observados por dicho señor, entre dos y quince años. Dosis moderadas de ioduro potásico hicieron desaparecer completamente estas neuralgias.

DR. RAMON SERRET.

## PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS

### Otro tratamiento de la coqueluche

La naturaleza infecto-contagiosa de la coqueluche ha hecho creer verosimilmente en su naturaleza parasitaria, cuyo

hecho explica la accion eficaz de ciertas sustancias antisépticas. En este sentido recomienda el Sr. Bouchut el empleo del medio siguiente: se prepara un hornillo y se tiene encendido noche y día, colocando sobre él un plato de hierro con una parte de la mezcla siguiente:

Esencia de tomillo. . . . .	10 gramos
Alcohol. . . . .	250 —
Agua. . . . .	750 —

La evaporacion impregna la atmósfera, y por la respiracion penetran los vapores por las narices, faringe y bronquios hasta las vesículas pulmonares, constituyendo una atmósfera antiséptica que detiene el desarrollo de los microbios.

El Sr. Baréty ha obtenido muy buenos resultados por la simple evaporacion de la esencia de trementina.

El Sr. Otto Ringk prescribe tambien la esencia de trementina en la fórmula siguiente:

Esencia de trementina. . . . .	10 gramos.
Jarabe de malvabisco. . . . .	80 —

Una cucharadita cada tres horas.

### Supositorios contra las hemorroides

Sabido es que el iodoformo obra en las hemorroides calmando los dolores y favoreciendo la cicatrizacion de las fisuras y de las ulceraciones que han podido producirse. En la fórmula siguiente el bálsamo del Perú enmascara un tanto el desagradable olor de aquel medicamento:

Iodoformo. . . . .	4 gramos.
Bálsamo del Perú. . . . .	8 —
Manteca de cacao. . . . .	6 —
Cera blanca. . . . .	6 —
Magnesia calcinada. . . . .	4 —

H. s. a. doce supositorios, de los cuales se aplicará uno despues de cada deposicion.

## SECCION OFICIAL

### REAL ACADEMIA DE MEDICINA

Cumpliendo esta Corporacion lo prevenido en la fundacion de los socorros legados por el Excmo. Sr. D. Pedro Maria Rubio, ha acordado en sesion del 15 del actual, en vista de lo que resulta de los expedientes respectivos, adjudicar

Uno á favor de doña Francisca Sandoval y Robles, viuda del profesor D. Manuel Lafuente.

Y el otro á doña Concepcion Mariscal, viuda del profesor D. Antonio Tamayo.

Lo que se anuncia para conocimiento de las interesadas. Madrid 23 de Diciembre de 1883. = El secretario, *Matias Nieto Serrano*.

### MONTEPIO FACULTATIVO

#### SECRETARÍA GENERAL

#### Recuerdo del pago de dividendo

Se recuerda á los socios que el último día de este mes termina el plazo *extraordinario* del pago de dividendo que se está realizando, para evitarles los perjuicios que de no verificarlo se les habrían de irrogar.

El pago se ha de hacer en las tesorerías de las Juntas de legadas correspondientes, ó por libranza á favor del tesorero de la de Madrid, D. José Font y Martí, dirigiéndola al presidente del Montepio en la oficina de la Sociedad, calle de Cedaceros, número 13, cuarto bajo derecha.

Madrid 15 de Diciembre de 1883. = El Secretario general, *Estéban Sanchez de Ocaña*. 1

#### Anuncio de admision de Socio

D. Braulio Ruiz y Muñoz, profesor de Medicina, residen-



te en Valdepeñas, provincia de Ciudad-Real, desea ingresar en el Montepío.

Lo que se publica para los efectos del reglamento.

Madrid 11 de Diciembre de 1883. = El Secretario general, *Estéban Sanchez de Ocaña*.

#### Junta directiva

Con arreglo á lo prevenido en el art. 20 de los Estatutos y á lo dispuesto en el 76 del Reglamento, se hallará abierto el pago del dividendo 47, desde el 1.º de Enero próximo, en las tesorías de las Juntas delegadas, para los socios comprendidos respectivamente en ellas, á cuyo efecto se han remitido con oportunidad á las mismas los cargámenes y cartas de pago correspondientes, quedando asimismo abierto el pago para los socios pendientes del de cuota de entrada.

Madrid 24 de Diciembre de 1883. = El presidente, *Tomás Santero y Moreno*. = El secretario general, *Estéban Sanchez de Ocaña*.

## GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

### Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 715 05; mínima, 701,10; temperatura máxima, 12º,0; mínima, —1º,0. Vientos dominantes: NE. muy seguido, E. y ENE.

Los padecimientos reinantes han experimentado muy escasas variaciones con respecto á la semana anterior; continúan las bronquitis, laringo-bronquitis, pleuresías, pleuro-pneumonías y pneumonías fibrinosas siendo frecuentes é intensas. Las neuralgias y reumatismos musculares también persisten, así como las anginas tonsilares, y los espasmos intestinales y estados catarrales febriles.

## CRÓNICA

**Recuerdos póstumos.** — Con la muerte de nuestro inolvidable Director Sr. Mendez Alvaro ha coincidido el recibo de numerosas cartas de respetables suscritores y amigos adhiriéndose á la manifestación que en su honor se había celebrado y haciendo votos para que el cielo prolongara sus días en bien de la humanidad, que tanto tenía que agradecerle. Entre ellos figuran los Sres. D. Salvador Mas (de Caldas de Molarella), el Real Colegio Mayor de San Clemente de los españoles en Bolonia (que pide su retrato con un autógrafo, para colocarlo en la galería de hombres célebres), D. Lucio Lopez Arrojo, D. Faustino Gonzalez, D. Bartolomé Delgado, D. Salvador Valdeolmillos (de Torquemada), don Saulo Sanchez Gomez, D. Ezequiel Alcalde Varela, D. José Navarro Jover (de Novelda), D. Francisco de P. Bareas (antiguo compañero y camarada de la Plana mayor facultiva de médicos y cirujanos del ejército del Norte del año 1836). También hemos recibido un telegrama de D. Wescenlao Vega lamentando el fallecimiento del Sr. Mendez Alvaro y acompañando en el sentimiento á la familia y á la Redacción. Nuestras más sinceras gracias á todos cuantos nos acompañan en trance tan amargo.

**Defuncion.** — El juéves 27 tuvimos el dolor de acompañar á su última morada el cadáver de la señora doña Belen Cardona de Ulecia, madre de nuestro compañero en la Prensa D. Rafael Ulecia y Cardona, director de la *Revista de Medicina y Cirugía prácticas*. Este periódico, con motivo del fallecimiento de nuestro querido director el Sr. Mendez Alvaro, hace nobles declaraciones y formula su proposito de dar al olvido contiendas que con razon supone redundan en daño y desprestigio de todos; calculen nuestros lectores si nosotros, que siempre acudimos con disgusto á la polémica acre y destemplada, ofreceremos de todas veras seguir el ejemplo de la *Revista*, dando al olvido lo pasado, que desde luego no ha sido sino un encuentro nacido de nuestro mútuo deseo de complacer á nuestros respectivos suscritores! Sólo sentimos, y nos amarga en la alegría de la reconciliación, el que hayan sido ocasi on á producirla las pérdidas de dos personas tan queridas, que por una y otra parte hemos tenido.

**Medida muy acertada.** — El gobernador civil de esta corte, Sr. Aguilera, se ha dirigido al señor presidente de la Diputación provincial para que se sirva disponer la quema de ropas procedentes de los enfermos fallecidos en los hospitales provinciales, para evitar el repugnante tráfico que se ejerce con las ropas de vestir que adquieren sin gran escrúpulo las clases necesitadas por un bajo precio, sin comprender que su uso puede perjudicar notablemente su salud.

No falta más, para que nuestro aplauso sea mayor, que se cumpla tal medida, ha tiempo reclamada por la prensa médica.

**Excelente obra.** — Lo es por muchos conceptos la que contiene las lecciones de Charcot sobre el sistema nervioso, que ha traducido el ilustrado profesor D. Manuel Flores Plá, y de la cual recibirán algunos de nuestros suscritores prospectos en este número.

**Carta festiva.** — Nuestro distinguido colaborador y amigo del alma, Sr. D. Mariano Benavente, leyó en la noche del banquete una festiva carta de su íntimo amigo Revana Mena, seguida del juicio médico del año próximo, que merecieron justísimos aplausos, y publicaremos en el número próximo. Una cuartilla traspapelada impidió dar cuenta de este detalle en la reseña del banquete publicada hace dos números.

**Oposiciones próximas.** — Se hallan vacantes en el Cuerpo facultativo de Beneficencia general dos plazas de médicos supernumerarios para guardias, dotadas con 4.500 pesetas anuales cada una, y tres de médicos auxiliares, el primero de ellos con sueldo de 4.250 pesetas, y los dos restantes con el de 4.000, que deben proveerse por oposicion, conforme á lo dispuesto en el reglamento de 23 Mayo de 1880, publicado en la *Gaceta* del 27 del mismo mes y año.

Los licenciados ó doctores en Medicina que deseen optar á dichas plazas, presentarán su solicitud en la Dirección general de Beneficencia y en el término de treinta días, á contar desde el 14 del corriente, acompañando á dichas instancias los títulos originales ó testimonios en forma legal con copia de los mismos en papel sellado correspondiente que permitan la devolucion previo cotejo y diligencia de conformidad, y asimismo una relacion de sus méritos y servicios.

**Nuevo consejero.** — Ha sido nombrado vocal del Consejo de Sanidad D. Modesto Martinez y Rodriguez Pacheco, subinspector de primera clase del cuerpo de Sanidad militar, diputado á Cortes y vocal ponente de la Comision que entiende en el proyecto de ley Sanitaria. En la sesion del juéves último tomó posesion de su cargo.

**Nuevo director.** — Ha sido nombrado director de Instrucción pública, en reemplazo del Sr. Riaño, el distinguido profesor de la Institucion libre de enseñanza, D. José Fernandez y Jimenez, sabio modesto é ilustre, más conocido entre los doctos de fuera de España que en este país, donde el *doublé* suele brillar más que el oro puro.

Está, pues, de enhorabuena la Instrucción pública en España.

**Medidas higiénicas.** — El gobernador civil de esta corte remitirá en breve á los centros correspondientes el dictamen dado por la Junta de Beneficencia y Sanidad en lo concerniente á las medidas higiénicas que es preciso adoptar para el saneamiento de la poblacion.

Comprenden estas reformas: las del actual alcantarillado; la construccion de alcantarillas en los barrios que carezcan de ellas; hacer que los desagües estén á respetable distancia y en sitio oportuno de la poblacion; desaparicion de los pozos negros, y su reemplazo por una cañería que lleve las inmundicias fuera de la villa é impida los estancamientos; adoquinar las calles con mayor perfeccion, y barrerlas con más pulcritud; suprimir el riego por mangas y hacerlo con regaderas; clausura de los mataderos clandestinos; situar los depósitos de estiércol á tres kilómetros por lo ménos de la villa; evitar que en el río se lave otra cosa que ropas; las de los hospitales y otros establecimientos públicos se lavarán en locales contruidos *ad hoc*; que los hospitales se construyan fuera del casco de la capital; construccion de vehículos para conducir personas que se hallen atacadas de enfermedades contagiosas; construccion de carros para llevar animales muertos; creacion de Juntas de barrio que informen sobre las condiciones higiénicas de las casas de su demarcacion; construir barrios para obreros y colocar arboledas en los alrededores de Madrid.



**Recompensa merecida.** — Ha sido agraciado con la encomienda de Isabel la Católica el Sr. D. German Ortega y Mata, uno de los iniciadores de la Exposición farmacéutica nacional, y sin disputa el que más ha trabajado para llevar á cabo un pensamiento tan honroso para la farmacia española.

**Dos ovariectomías consecutivas.** — El Sr. Ferrier, de París, practicó hará cuatro años la extirpación del ovario izquierdo en una mujer, que se restableció completamente de la operación. Ahora acaba de hacer también la ovariectomía del lado derecho, por haberse presentado un tumor igual al anterior. La enferma se ha curado también, y esto prueba la inocuidad relativa que ha llegado á adquirir tan grave procedimiento operatorio.

**Coches camillas.** — Se ha hablado estos días de disposiciones tomadas por el Ayuntamiento para que no se efectúe en coches de plaza la traslación á los hospitales de enfermos de males contagiosos. Lo más acertado sería imitar lo que hace tiempo se practica en París. Facilitar gratuitamente coche á cuantos lo pidieran con el expresado objeto, para lo cual podría fácilmente organizarse un servicio especial en las casas de socorro.

**Atentado médico.** — Según el *London Medical Record*, de donde tomamos la noticia, los periódicos americanos refieren el siguiente hecho, cuya extrañeza nos mueve á darle publicidad. El Dr. Gordon, de Sandusky, fué una noche llamado por teléfono para asistir á un enfermo á una casa de los alrededores; dirigióse á ella inmediatamente, y á su llegada fué recibido por un caballero, que cortésmente le introdujo en las habitaciones; pero no bien hubo entrado arrojóse sobre él el desconocido, y asiéndole de la garganta le intimó á que le entregase una crecida suma. El Dr. Gordon sólo llevaba unos diez duros, que no satisficieron al ratero, quien le obligó á firmar un pagaré de quinientos duros y una carta dirigida á su esposa ordenándola que entregase igual cantidad. Acto continuo ató las manos al Dr. Gordon y salió, dejándole encerrado. El médico-víctima logró con grandes esfuerzos desatarse; saltó por la ventana, corrió á la estación telefónica más próxima y avisó á su esposa que no diera la suma que se le iba á reclamar y que hiciese prender al portador de la carta. Al llegar éste á la casa de Gordon advirtió la presencia de la policía y se dió á correr; no sin ser alcanzado y detenido, resultando de su detención que era un médico homeópata, graduado cinco años antes. La cosa nos parece fuerte.

**Los medicamentos europeos en el Japon.** — El cónsul inglés en Yokohama, en la relación mercantil del año último, dice que el importe total de las drogas y preparaciones químicas introducidas en el año último en aquella comarca asciende á 394.624 dollars, de los cuales corresponden: 40.301 á la quina, y 25.000 á la santonina (próximamente 90.000 onzas). El bromuro potásico introducido asciende á cerca de 34.000 libras y la morfina á 6.000 onzas. La rápida importancia que nuestros medicamentos occidentales y nuestros medios de curación han adquirido en el Japon, contrasta con la dolorosa inercia y el atraso de los médicos de la China.

**Congreso entomológico.** — La Comisión encargada de hacer todos los preparativos para celebrar un *Congreso internacional entomológico* en esta corte en el año 1883 (y en su nombre los Sres. Maestre de San Juan y Nuñez de Couto), ha dirigido una exposición al señor ministro de Fomento suplicándole se digne conceder á dicho Congreso la protección y amparo oficiales, aceptando el cargo de Presidente efectivo de la Junta directiva, subviniendo con los fondos consignados en el presupuesto de ese departamento á los gastos que el mismo ocasione, y confirmando oficialmente los nombramientos de los individuos que figuran en una relación que se acompaña en los cargos para que han sido elegidos, con todo lo demás que sea necesario para dar cima á una empresa que ha de ser gloriosa para España y de indiscutibles beneficios para la humanidad y para la ciencia.

La Comisión aspira además, y como resultado de dicho Congreso, á crear una *Comisión permanente de estudios entomológicos* que pueda servir de Cuerpo consultivo al Gobierno ó Gobiernos en ella representados, y como corolario de todo, á la fundación en esta corte de un *Museo entomológico*.

El Gobierno de nuestro país y toda la Prensa están, á juicio nuestro, en el caso de ofrecer su apoyo para la realización del citado Congreso.

**Concurso á cátedra.** — Se anuncia la provision por concurso de la cátedra de *Patología quirúrgica* de la Facultad de Medicina de Barcelona.

**Lo agradecemos.** — El Sr. E. Duval, director de la *Médecine Contemporaine*, acaba de sacar á luz un folleto con el título siguiente: *La fièvre typhoïde et ses divers traitements et la doctrine Pasteur à l'Académie de Médecine*. Quizá nos ocupemos otro día con algun detenimiento de este opúsculo.

También debemos al Sr. Jimeno y Egúrvide un ejemplar de la Memoria que leyó en el ejercicio del doctorado sobre la etiología de la llamada parotiditis epidémica, la cual no es en su concepto una afección local, como denota su nombre, sino un padecimiento por infección total del organismo, y cuya causa existe en la corrupción de las aguas potables. El Sr. Jimeno no cree contagiosa esta enfermedad, bien que haya en los sujetos marcada predisposición á contraerla.

**Dimisión y nombramiento.** — Tras reiteradas súplicas á las Juntas directiva y general del Instituto médico valenciano, le ha sido aceptada la dimisión de presidente de dicha Sociedad á nuestro estimado amigo el Dr. D. Enrique Ferrer Viñerta, Rector de la Universidad de Valencia, á quien sus múltiples ocupaciones y cargos le impedían desempeñar, con la asiduidad que exige, el que renunciaba. La Corporación, que unánimemente le eligió, ha sentido privarse de sus valiosos servicios, y así lo ha manifestado al Sr. Ferrer muy expresivamente.

En su vista, la Junta directiva del Instituto médico valenciano para el año próximo ha quedado organizada en la forma siguiente:

Presidente, D. Julio Magraner; vicepresidente, D. Constantino Gómez; secretario de gobierno, D. Manuel Olmos; secretario de correspondencia, D. Arturo Ortigosa; contador, D. Francisco Cantó; bibliotecario, D. Vicente Peset; tesorero, D. Pedro Chiari; director de Cirugía, D. José María Machi; idem de Higiene pública, D. Pedro Lechón; id. de Ciencias y Farmacia, D. Domingo Greus; id. de Vacunación, D. José Ortells; id. de Redacción, D. Juan Aguilar.

**Otro periódico.** — Con el título de *Revue Sanitaire* ha visto la luz en Burdeos el número primero de un periódico que se publicará dos veces al mes bajo la dirección del doctor Layet, catedrático de Higiene de aquella Facultad de Medicina. Le deseamos mucha suerte, á la par que aceptamos gustosos el cambio.

**Libro registro.** — Hemos recibido unas hojas como muestra de las que tiene el libro registro para médicos trazado por nuestro distinguido compañero de Gijón D. Calixto de Rato y Rocas. Contiene el libro de 4.050 á 4.060 páginas, en cada una de las cuales hay una serie de encasillados bien discurridos, donde se pueden consignar todos los particulares relativos á enfermedades y honorarios de la clientela. Nos parece un trabajo pensado, útil y digno de que los médicos le conozcan y procuren utilizarle.

**Buen legado.** — El Sr. Girard, de Lyon, ha legado á la Asociación francesa para el adelantamiento de las ciencias un capital de 100.000 francos para que la renta acumulada durante cinco años se emplee en recompensar á las personas que más hayan contribuido á hacer adelantar la Ciencia acerca de la antigüedad del hombre con relación á los tiempos geológicos.

**Errata.** — En el *Impreso de honor* repartido la noche del banquete dado en honor del Sr. Mendez Alvaro (q. s. g. h.), se han cometido algunas erratas, que se explican perfectamente por la precipitación con que se compuso aquel periódico. Así, por ejemplo, el Dr. Seco Baldor, catedrático jubilado de esta Facultad, escribió: «Me adhiero al pensamiento de dar al Sr. Mendez Alvaro un testimonio público y solemne de la consideración y aprecio que merece», y en el *Impreso de honor* se ha trocado el *un* por *en*, resultando de ello, al mismo tiempo que un error de concepto, una grave falta gramatical. En su consecuencia, rogamos á cuantos posean dicho *Impreso de honor* que borren la *e* y escriban en su lugar una *u*.

También nos advierte el Sr. D. Angel Alvarez que en dicho *Impreso* se pone como si fuera el segundo apellido suyo el nombre del pueblo en que es titular (Grado).

Hacemos gustosos estas rectificaciones.

MÁDRID: 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 Exposición nacional Farmacéutica; con la GRAN MEDALLA DE ORO por la Sociedad científica europea domiciliada en París, y con la MEDALLA DE ORO en la Exposición 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 sólo 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. Chávarri, Madrid.

## DR. GOÑI

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

### 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.

## 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.

## ASMA

TUBOS DE IODURO DE ETILO DEL DR. ALIÑO

CORTAN INSTANTANEAMENTE LOS ACCESOS ASMÁTICOS

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

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

## VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

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

## JARABE

DE

### ESTIGMAS 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.



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.



## VACANTES

Se halla vacante la plaza de médico-cirujano titular de Carazo, partido judicial de Salas de los Infantes, provincia de Burgos, con la dotación anual de 400 pesetas por la asistencia á 6 familias pobres, y 160 fanegas de trigo de buena calidad por las igualas con los vecinos pudientes, casa y huerto. Las solicitudes documentadas al presidente del Ayuntamiento hasta el día 15 de Enero de 1884.

— Se encuentran vacante la titular de médico-cirujano de esta villa, dotada con el sueldo anual de 990 pesetas por la asistencia de 80 familias pobres, pagadas por trimestres vencidos, con cargo al presupuesto municipal y con libertad el facultativo para contratar con 320 vecinos.

Lo que se hace público por medio del presente, para que los aspirantes á dicha plaza presenten sus solicitudes en esta Alcaldía, en término de 30 días, contados desde que el presente aparezca inserto en el *Boletín oficial* de la provincia, las cuales han de venir indispensablemente acompañadas de los títulos académicos y demás méritos y servicios.

Brazatortas (Ciudad-Real), 19 de Diciembre de 1883.

— Se halla vacante la plaza de médico-cirujano titular de esta villa con la dotación anual de 250 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de 30 familias pobres, poco más ó ménos. El agraciado podrá contratar con 280 vecinos acomodados.

Los aspirantes dirigirán sus solicitudes y demás documentos que exige el reglamento al Alcalde presidente del Ayuntamiento en término de 30 días, contados desde la publicación de este anuncio en el *Boletín oficial* de la provincia; pasado dicho plazo se procederá á proveerla en quien reúna más méritos de los que la soliciten.

Villalmanzo (Burgos), 23 de Diciembre de 1883.

— Se hallan vacantes en el Cuerpo facultativo de Beneficencia general dos plazas de médicos supernumerarios para guardias, dotadas con 1.500 pesetas anuales cada una, y tres de médicos auxiliares, el primero de ellos con sueldo de 1.250 pesetas, y los dos restantes con el de 1.000, que deben proveerse por oposicion, conforme á lo dispuesto en el reglamento de 25 de Mayo de 1880, publicado en la *Gaceta* el 27 del mismo mes y año. Los licenciados ó doctores en Medicina que deseen optar á dichas plazas, presentarán sus solicitudes en la Direccion general de Beneficencia y Sanidad hasta el 16 de Enero, acompañando á dichas instancias los títulos originales ó testimonios en forma legal, con copia de los mismos en papel sellado correspondiente que permitan la devolucion, previo cotejo y diligencia de conformidad, y asimismo una relacion de sus méritos y servicios.

— La cátedra de Patología quirúrgica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Barcelona, dotada con 3.500 pesetas, la cual ha de proveerse por concurso entre los opositores que, habiendo sido propuestos en primeros lugares de ternas, no hubieran obtenido el correspondiente nombramiento, conforme á lo prevenido en el real decreto de 17 de Marzo de 1882. Los aspirantes presentarán sus solicitudes documentadas en la direccion general de Instrucción pública hasta el 20 de Enero.

— La de médico-cirujano de Tapioles (Zamora). Dotación 500 pesetas por la asistencia á 32 familias pobres. Las solicitudes hasta el 4 de Enero.

— La de ministrante de Aguilar de Bureba (Burgos), bajo la direccion del médico titular. Dotación 46 fanegas de trigo. Las solicitudes hasta el 4 de Enero.

— La de médico-cirujano de Ceberio y Olavarrieta (Vizcaya). Dotación 625 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 4 de Enero.

— La de médico-cirujano de Cerralbos (Toledo). Dotación 375 pesetas por la asistencia á 22 familias pobres, y las igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 5 de Enero.

— La de médico-cirujano de Puebla de Vallbona (Valencia). Dotación 750 pesetas por la asistencia á las familias pobres, y las igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 4 de Enero.

— La de médico-cirujano de Jarandilla (Cáceres). Dotación 750 pesetas por la asistencia á 420 familias pobres, y 175 pesetas más de fondos carcelarios. Las solicitudes hasta el 18 de Enero.

## BOLETIN BIBLIOGRÁFICO

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

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 cromo-litografiada y excelentes grabados en madera, y se vende al infimo precio de

CUATRO reales en toda España

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

**ESTUDIO SOBRE EL CRUP Y ANGINA DIFTERICA** (Difteria faringo-laríngea) y su tratamiento racional, por el Dr. Baldomero Gonzalez Alvarez, médico de número, por concurso, del Hospital del Niño Jesus de Madrid.

Los pedidos en casa del autor, Costanilla de la Veterinaria, 18, principal, y en esta Administracion. Precio: una peseta.

**LA METALOSCOPIA Y LA METALOTERAPIA, Ó EL BURQUISMO.** — Conferencias dadas por el Dr. Dumontpallier, médico del Hospital de la Piedad, seguidas del *Estudio experimental sobre la metaloscopia y la metaloterapia* del doctor Burq, ó sea informes presentados á la Sociedad de Biología en nombre de una Comision compuesta de los doctores Charcot, Luys y Dumontpallier, informantes. — Version al castellano de D. Manuel Flores y Plá.

De venta al precio de 3 pesetas en Madrid.

**LECCIONES SOBRE LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO**, dadas en la Salpêtrière por J. M. Charcot, coleccionadas y publicadas por Bourneville, traducidas de la última edicion francesa por D. Manuel Flores y Plá, licenciado en Medicina y Cirugía.

La obra consta de dos abultados tomos en 8.º, con 68 grabados intercalados en el texto, 21 láminas en cromo-litografía.

Se vende al precio de 26 pesetas en Madrid y 28 en provincias.

**ESTUDIO MÉDICO-FILOSÓFICO** sobre las formas, la causas, los síntomas, las consecuencias y el tratamiento del onanismo en la mujer (placeres ilícitos), por el Dr. Pouillet, traducido de la última edicion francesa por un licenciado en Medicina y Cirugía.

Se vende al precio de 2.50 pesetas. Los pedidos «Cosmos editorial», Montera, 21, librería. Madrid.

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

**AGENDA MÉDICA PARA BOLSILLO** ó libro de memoria diario para el año de 1884, para uso de médicos, cirujanos, farmacéuticos y veterinarios, bajo la direccion facultativa del médico del Hospital General D. Antonio Espina y Capo. Se halla de venta en la librería extranjera y nacional de D. Carlos Bailly-Baillière, plaza de Santa Ana, 10, Madrid, y en las principales librerías del reino.

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

Administracion: Magdalena, 36, segundo izquierda.



**GUÍA DEL MÉDICO Y FARMACEÚTICO** para 1884, publicada por D. Rafael Fernandez Esnaola y D. Pedro Cifuentes de Cabo, directores de *La Medicina Rural*. — Un tomo de más de 200 páginas, lujosamente encuadernado en tela á la inglesa, que contiene multitud de noticias de suma utilidad práctica para los profesores de Medicina y Farmacia. Precio: 2 pesetas.

Los pedidos que excedan de cinco ejemplares disfrutarán de un descuento de 25 por 100, siempre que vengan acompañados de su importe en libranza del Giro mutuo ó letra de fácil cobro, á favor de los Sres. Esnaola y Cifuentes, Plaza de Santo Domingo, 42, segundo, Madrid. También se hallará de venta en las principales librerías.

**COLECCION DE LECCIONES CLÍNICAS**, monografías completas y concisas sobre los puntos más importantes de todas las ramas de la práctica médica, publicadas bajo la dirección de Ricardo Volkmann por los profesores de Clínica de las Universidades alemanas. Traducción directa del alemán durante los siete primeros años por D. Ramon Varela de la Iglesia, catedrático de Fisiología.

En Abril de 1884 comenzará el octavo año de la publicación.

Desde 4.º de Enero de 1884 la Colección de lecciones clínicas, de Volkmann, se publicará en Madrid bajo la dirección del Dr. M. Carreras Sanchis.

Puntos de venta y suscripción: en las principales librerías, y en casa de D. Luis Robles, Magdalena, 36, segundo de la izquierda.

Precios de suscripción: Un trimestre, 5 pesetas. — Un semestre, 10. — Un año, 20.

Se publican dos monografías mensuales, ó sean veinticuatro cada año.

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

**TRATADO DE TERAPEUTICA Y MATERIA MEDICA**, por A. Trousseau y H. Pidoux, traducido de la última edición francesa por D. Matias Nieto Serrano.

Esta nueva edición, muy aumentada y enriquecida con todas las adquisiciones que ha hecho la ciencia en los últimos años, arreglada en sus fórmulas y preparaciones medicinales á la edición que acaba de publicarse de la farmacopea francesa; refundida en algunos artículos de los más importantes y adicionada en casi todos, constan de dos tomos de 4.600 páginas próximamente cada uno, y de impresión más esmerada y mejor papel que las ediciones anteriores.

Novena edición española. — Madrid, 1877.

Se vende en esta Administración, y principales librerías al precio de 88 reales en Madrid y 96 en provincias.

**MASSE**. — «Atlas de anatomía», cuarta edición con 113 láminas preciosamente grabadas, que comprende multitud de figuras: en Madrid 80 reales, en provincias 90.

El mismo con láminas iluminadas: en Madrid 460, en provincias 480.

**CAZEAUX**. — Tratado de obstetricia, traducido al castellano de la última edición y aumentada con notas: dos tomos en 8.º; edición compacta con láminas finas y 457 figuras intercaladas: en Madrid 52 reales, en provincias 60.

Se venden en esta Administración y principales librerías.

**PICOT**. — *Los grandes procesos morbosos*. (Lecciones de Patología general.) — Versión española de Manuel M. Carreras Sanchis. — Dos tomos en 8.º franceses, con unas 2.000 páginas de lectura y 250 grabados intercalados en el texto. — Precio: 32 pesetas en Madrid, y 34 en provincias.

Administración: Magdalena, 36, segundo

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

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

Administración: Magdalena, 36, segundo izquierda.

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

## OBRAS Á PRECIOS ECONÓMICOS

PARA LOS QUE SEAN SUSCRITORES

### A LA BIBLIOTECA ESCOGIDA DE EL SIGLO MEDICO

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

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

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

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

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

— *Prontuario de Física médica*. Un cuaderno en 8.º: en Madrid 10 rs.; en provincias 12.

— *Química médica*. Idem: en Madrid 10 rs.; en provincias 12.

— *Historia natural médica*. Idem: en Madrid 10 rs.; en provincias 12.

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

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

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

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

— *Bosquejo de la ciencia viviente, ó sea Ensayo de Enciclopedia filosófica*. — Un tomo en 4.º: en Madrid 28 rs.; en provincias 36.

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

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

**HENLE**. — *Tratado de Anatomía general*. Un tomo en 4.º mayor de más de 500 páginas: en Madrid 20 rs.; en provincias 24.

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

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

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

Si algun suscriptor deseara adquirir toda la colección de obras anunciadas, que asciende á 996 rs. en Madrid y 1.080 en provincias, se le facilitaría con una rebaja excepcional, á saber: por 450 rs. en Madrid y 500 en provincias.

Se venden en esta Administración y principales librerías.



# BIBLIOTECA ESCOGIDA DE EL SIGLO MÉDICO

COLECCION DE OBRAS DE MERITO DESTINADAS PRINCIPALMENTE A LOS PRACTICOS

## OBRAS PUBLICADAS POR ESTA BIBLIOTECA

**Principios de Terapéutica general, ó el Medicamento estudiado bajo los puntos de vista fisiológico, patológico y clínico**, por J. B. Fonssagrives. — Cuesta á los suscritores de EL SIGLO MÉDICO y la BIBLIOTECA 12 reales, siendo su precio en Francia 28. (Quedan ejemplares de la 2.<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 clínico de las enfermedades del sistema nervioso**, por M. Rosenthal. — Un grueso tomo de 854 páginas. — Costó á los suscritores algo ménos de 26 reales, y su precio en Francia es 60. (Está agotada.)

**Tratado de Terapéutica aplicada**, por J. B. Fonssagrives. — Tres tomos, que suman 1.350 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 partos**, por el Sr. Playfair. — Dos tomos con numerosos grabados. Cuesta 26 rs. á los suscritores (su precio es 48). (Está agotada.)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## 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.*