



# EL SIGLO MÉDICO

(BOLETÍN DE MEDICINA Y GACETA MÉDICA)

PERIÓDICO DE MEDICINA, CIRUJÍA Y FARMACIA

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

DIRECTORES Y PROPIETARIOS

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

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

COLABORADORES

|                                 |                                |                                 |                                |
|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| Aguado y Morari (D. Francisco). | Creus y Manso (D. Juan).       | Iglesias (D. Manuel).           | Rubio (D. Federico).           |
| Alonso Rubio (D. Francisco).    | Díaz Benito (D. José).         | Izquierdo (D. Pedro).           | San Martín (D. Alejandro).     |
| Ariza (D. Rafael).              | Erostarbe (D. José).           | Maestre de San Juan (D. Aure-   | San Miguel y Puente (D. José). |
| Auber (D. Pedro Alejandro).     | Ferrer y Viñerta (D. Enrique). | liano).                         | Santero (D. Tomás).            |
| Badia (D. Salvador).            | Gallego (D. Juan Francisco).   | Magraner (D. Julio).            | Santero (D. Javier).           |
| Benavente (D. Mariano).         | García Caballero (D. Félix).   | Malo y Calvo (D. Joaquín).      | Santucho (D. José María).      |
| Cabello (D. Vicente).           | García Solá (D. Eduardo).      | Martínez Reguera (D. Leopoldo). | Seco y Baldo (D. José).        |
| Calvo Martín (D. José).         | García Vázquez (D. Santiago).  | Moreno del Pozo (D. Adolfo).    | Sierra y Carbó (D. Antonio).   |
| Calleja (D. Julián).            | Gómez Torres (D. Antonio).     | Osio (D. Manuel Isidro).        | marro (D. Luis).               |
| Campo (D. Higinio del).         | Hernández Poggio (D. Ramón).   | Pérez y Jiménez (D. Nicolás).   | olosa Latour (D. Manuel).      |
| Candela (D. Pascual).           | Hernando (D. Benito).          | Peset (D. Juan Bautista).       | stáriz (D. José).              |
| Carreras Sanchis (D. Manuel).   | González Álvarez (D. Baldo-    | Peset y Cervera (D. Vicente).   | alera Jiménez (D. Tomás).      |
| Castelo y Serra (D. Eusebio).   | mero).                         | Rodríguez (D. Ambrosio).        | Vieta y Candurá (D. Antonio).  |
| Cortejarena y Aldevó (D. F.).   | Ibañez de Aldecoa (D. Cástor). | Rool (D. Faustino).             | Viscarro (D. Roman).           |

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

El precio de suscripción 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.

## MODO DE HACER LA SUSCRICION

### EN MADRID

En las oficinas, calle de la Magdalena, núm. 36, cuarto segundo de la izquierda, que están abiertas de nueve á tres todos los días no feriados.

Además en las librerías de Bailly-Bailliére, Plaza de Santa Ana, y Moya y Plaza, calle de Carretas.

### EN LAS PROVINCIAS

Preferentemente por medio de *libranzas del Giro Mutuo*, por *letras* de fácil cobro, remitiendo *sellos de franqueo*, y si no hubiere otro medio, en casa de los corresponsales.

Las cartas á las cuales acompañen sellos, deberán certificarse.

**CORRESPONSALES.** — *Birgos* y su provincia, D. Calisto Avila. — *Montevideo*, D. Antonio Barreiro y Ramos. *Buenos-Aires*, D. Eloy Aloí y D. Juan Bonmati.

## BIBLIOTECA ESCOGIDA DE EL SIGLO MÉDICO

La circunstancia de querer dar en un solo tomo, que resultará bastante abultado, la excelente obra de *Enfermedades de las vías urinarias y de los órganos genitales*, del Sr. Delfau, y el gran número de grabados que lleva, — pues pasan de 130 — nos han impedido repartir esta obra con la prontitud que hubiéramos deseado. No obstante, su impresión se halla ya muy adelantada, y en breve podremos anunciar su aparición á nuestros lectores.

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

# BOLETIN DE RECLAMOS

## EXTRANJEROS

### AVIS

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

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

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

### AVISO

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

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

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

**H**emos analizado ya, segun el *Boletin de la Academia de Medicina de Paris* 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 ántes 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. »

**D**espues 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 Paris en 1872, en Julio de 1874 y en Noviembre de 1876. Sus diversas preparaciones han sido adoptadas por la Sociedad de Farmacia de Paris (comision de los medicamentos nuevos).

El *Bromhidrato de quinina* de Boille ha servido exclusivamente en los experimentos practicados en los hospitales de Paris, 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 Paris,  
22, rue de Labruyère, Paris.

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

## Vino Baudon

Antimonio Fosfatado

### TONICO RECONSTITUYENTE

Superior al aceite de hígado de bacalao. La union del antimonio con el bifosfato de cal da a este producto un poder excepcional para combatir: *Afecciones pulmonares, Bronquitis, Tisis, Anemia, Escrofúla, etc.*—Excepcionalmente durante el Embarazo y la lactancia.

Exposition Universelle 1878

Mencion Honorifica

MEALLA DE PLATA



Exposition Internationale 1875

Deposito: Casa BAUDON, 12, rue Charles V, PARIS  
Madrid: ALCARAZ y GARCIA. — Tétuan: 15, Principal.

## Elixir Eupéptico Tisy

con base de Pancreatina, Diastasis y Pepsina

### DIGESTIVO COMPLETO

de cuerpos grasientos, feculentos, carnes musculares; ordenado por los médicos contra *Digestiones difíciles, Males de estómago, Pérdida del apetito y de las fuerzas, convalecencias lentas, Vómitos, en suma esas enfermedades que tanto atormentan y destruyen los mejores temperamentos.*

Charles V, PARIS

Madrid: ALCARAZ y GARCIA. — Tétuan: 15, Principal.

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

## PEPTONA CATILLON

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

**Lavativa nutritiva:** 2 cucharadas, 125 de agua, 3 gotas de laudano, 0,30 de bicarbonato de sosa.  
**POLVOS.**..... Peptona pura en estado seco. — 1 cucharada de café representa 50 gr. de carne.  
**PACHETS.**..... Envoltorios de hostia conteniendo 1 gr. y 2 gr. de peptona seca.  
**JARABE.**..... Sabor agradable, preferido para la boca. — 1 cucharada contiene 30 gr. de carne.  
**VINO.**..... Complemento útil de la nutrición. — 1 copita contiene 30 gr. carne y fosfato de cal.  
**CHOCOLATE:** En TABILLAS, contienen 20 gramos de carne, para el desayuno.  
En CROQUETAS, contienen 8 gramos de carne y 0,35 de fosfato de cal, para la merienda, etc.  
**Enfermedades del Estómago, Intestinos, Pecho, Anemia, Debilidad de los Niños, Convalecientes, etc.**  
Los experimentos del Sr CATILLON, primer preparador de la **Peptona**, han sido consignados en el Bulletin de l'Académie de Médecine y en el Bulletin de Thérapeutique. (Febrero 1880)  
PARIS, RUE FONTAINE-SAINT-GEORGES, 1 y CHAPTAL, 2

Madrid: Melchor Garcia; y Vicente Ferrer y Compañía, Barcelona.

## TÉ PURGATIVO de CHANBARD



Este Té, únicamente compuesto de plantas y de flores, de un gusto muy agradable, purga lentamente sin desarreglo y sin fatiga. Así las personas las mas difíciles lo toman con gusto. Desembaraza el estómago de la bilis, de las glándulas, conserva el vientre libre, activa las funciones digestivas y facilita la circulación de la sangre. Gracias a sus propiedades, obra siempre contra los **Dolores de cabeza, Jaquecas, Atolondramientos, Sofocaciones, Males de corazón, Palpitaciones, Malas digestiones, Constipación**, y en todas las indisposiciones donde es necesario despejar el estómago y los intestinos!

EXIGIR LA MARCA DE FABRICA

PARIS — 13, rue Bertin-Poirée, 13 — PARIS  
SE VENDE EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS Y DRUGGISTAS

Por mayor: S<sup>tes</sup> ALCARAZ y GARCIA, Madrid; — S<sup>tes</sup> CASANOVAS y C<sup>a</sup>, Barcelona.

Depósito en Madrid: en casa de M. M. Chavarrí y Moreno Miquel.

## CIGARRILLOS INDIOS

Aliviada y curada por medio de los

de GRIMAULT y C<sup>a</sup>, Paris

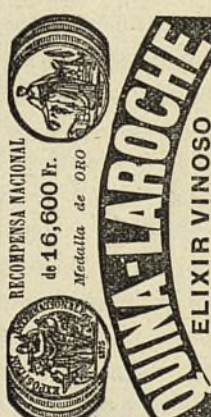
Este nuevo medicamento es de una aplicación excelente para combatir las afecciones de las vías respiratorias. Basta aspirar el humo de los **Cigarrillos Indios** para hacer desaparecer por completo los más violentos accesos de Asma, la Tos nerviosa, la Extinción de la voz, la Ronquera, las Neuralgias de la faz, el Insomnio, y combatir la Tisis laringea.

Cada estuche lleva la marca de fábrica, la firma GRIMAULT y C<sup>a</sup> y el sello del gobierno francés.

## INGA de la INDIA de GRIMAULT y C<sup>a</sup>, Paris.

Es un medicamento exclusivamente vegetal que posee una virtud admirable para curar, como por encanto: las **Jaquecas**, las **Neuralgias**, los **Dolores de cabeza**, y ejerce además sobre las mucosas, una acción tónica y antineurótica tal que corta infaliblemente las **Disenterias** y las **Diarreas**.

Cada caja lleva la marca de fábrica, la firma GRIMAULT y C<sup>a</sup> y el sello del gobierno francés.



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

## FERRUGINOSO

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

Paris, 22, rue Drouot, y en las principales Farmacias del Mundo.

Farmacias de Moreno Miquel, Arenal, 2, y Alcaraz y Garcia, Tetuan 15.

# JARABE DE QUINA FERRUGINOSO

de GRIMAULT y Compañía, Farmacéuticos en PARIS

Las preparaciones marciales, aun cuando están formalmente indicadas, no son siempre fácilmente soportadas por la economía. Para remediar esta intolerancia, es indispensable asociarles la quina; pero semejante asociación no puede efectuarse útilmente sino bajo dos condiciones esenciales. Consiste la primera en desembarazar la quina de los principios asringentes que encierra, para conservar tan sólo sus principios tónicos; la segunda, en escoger un ferruginoso que no sea incompatible con los alcaloides de la quina.

Este jarabe es claro, limpió, agradable al paladar; los niños y las personas mayores lo toman con placer, y contiene, por cucharada sopera, 20 centigramos de pirofosfato de hierro y sosa y 10 centigramos de extracto de quina.

El pirofosfato de hierro y sosa es el solo marcial que presenta la ventaja de formar, con los principios tónicos de la quina, un compuesto exento de reproches. El forma la base del **Jarabe de Quina ferruginoso de Grimault y Compañía**. Así es que esta preparación se distingue de todas las de composición análoga, tanto por sus propiedades terapéuticas, cuanto por su limpidez y sabor agradable.

El **Jarabe de Quina ferruginoso de Grimault y Compañía**, cuyos felices resultados han sido certificados por la mayor parte de los médicos de Paris desde hace más de 20 años, se toma media hora antes de cada comida, á la dosis de una cucharada á boca para las personas mayores, y de una cuchara de postres para los niños.

Ayuntamiento de Madrid

# CÁPSULAS VIAL

## CON ACEITE DE ENEBRO

El Aceite de Enebro, que se obtiene por destilacion y combustion mixtas de las bayas y de la madera del enebro oxidado, es un medicamento precioso en el tratamiento especial de los cólicos nefríticos y hepáticos, de los cálculos urinarios y biliosos, del mal de piedra, de los catarros de la vejiga, de la gota y del eczema.

El síntoma cólico es el que mejor combate este medicamento; ayuda a la expulsion de las piedrecillas, las detiene en su crecimiento, y cicatriza por absorcion las mucosas en via de supuracion.

Dosis. — Cuatro á seis cápsulas al día, entre las comidas, ó sea un gramo de aceite aproximadamente. En las grandes crisis, de seis á diez cápsulas.

DEPOSITO: VIAL, Farmacéutico en PARÍS

## PREPARACIONES DE PEPSINA

de GRIMAULT y Compañía, Farmacéuticos en PARÍS

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

Las preparaciones más apreciadas por el Cuerpo medical son:

1.<sup>a</sup> Elixir digestivo de pepsina de Grimault, preparado con los mejores vinos de Lunel y de Frontignan.

Cada cucharada contiene 20 centigramos de pepsina pura.

2.<sup>a</sup> Pepsina Grimault, en polvos, que se prescribe á la dosis de un grano, ántes de cada comida, y se toma en la primera cucharada de sopa.

3.<sup>a</sup> Las pastillas de pepsina de Grimault: cada pastilla contiene 10 centigramos de pepsina. Se recetan á la dosis de seis á ocho diarias.

# EL SIGLO MÉDICO

## RESUMEN

**Boletín de la semana:** Real Academia de Medicina. — Academia Médico-Quirúrgica. — Sociedad Ginecológica. — **Sección de Madrid:** Analogías y diferencias. — Revista de Sociedades científicas extranjeras. — Revista de vacuna y viruela. — **Prensa médica:** *Extranjera.* — I. El timpanismo sub-clavicular estudiado bajo el punto de vista de los derrames pleuríticos. — II. Observaciones clínicas sobre la temperatura en el estado puerperal. — III. Tratamiento intra-uterino de la endometritis crónica por el iodoformo. — IV. Algo sobre la nuez de Kola. — **Sección oficial:** Relacion de los Establecimientos minero-medicinales que existen en la Península. — Real Academia de Medicina: Sesión literaria del 1.º de Abril de 1882. — *Monte-pío facultativo:* Secretaría general. — Anuncio de admisión de socios. — Anuncio de pension. — **Variedades:** Sin réplica. — Información sobre el Proyecto de Sanidad. — Sociedad Española de Higiene. — Reforma sanitaria en Buenos-Aires. — **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. — *Crónica.*

## BOLETIN DE LA SEMANA

REAL ACADEMIA DE MEDICINA. — ACADEMIA MÉDICO-QUIRÚRGICA. — SOCIEDAD GINECOLÓGICA.

Continúan en la Real Academia de Medicina emitiendo su parecer acerca de las enfermedades reinantes en esta corte, causas que las producen y medios á que debe recurrirse para disminuir la mortalidad, los académicos que por sus estudios especiales y por su dilatada práctica se hallan en mejores condiciones para ilustrar esta cuestión. En la noche del sábado 15 del corriente continuó el Sr. Santero, padre, su discurso, — que aún dejó interrumpido para otra sesión — insistiendo muy especialmente en la defensa de las fiebres esenciales, en distinguir las fiebres tíficas de la tifoidea, y en fijar lo que debía entenderse por fiebre, negando que la termometría sirva para otra cosa que para medir el grado de calor, que puede apreciar perfectamente una mano ejercitada, como aprecia el número de pulsaciones sin necesidad de reloj, sin que el termómetro pueda revelar otros caracteres del calor, que son, en su sentir, de grandísima importancia. Sobre estos particulares se extendió el Sr. Santero en largas consideraciones, quedando en el uso de la palabra para la sesión próxima, que debió haberse celebrado anoche, y en la que, sin duda, pondría remate á su discurso, escuchado con religioso silencio por cuantos ocupaban los escaños de la Academia.

\*  
\* \*

En la Academia Médico-Quirúrgica, como en la Sociedad Ginecológica de que luego nos ocuparemos, siguen las discusiones pendientes arrastrándose lenta y sosegadamente, levantando sus vuelos alguna que otra vez, para sumirse en seguida en el marasmo propio de quien tiene ya agotadas todas sus

fuerzas. El viernes 14 del corriente — tras la historia de un bonito caso práctico expuesto por el Sr. Mariáni, en términos breves y concisos, para hacer notar las dificultades con que luchan el pronóstico y el diagnóstico de las heridas por armas de fuego, y la desviación que sufren los proyectiles — intervino por vez primera el Sr. Ferradas en el debate que la sección de cirugía mantiene este curso, para declararse partidario, en último término, de la simplicidad en cirugía y de las curas tardías; á todo lo cual, así como á las observaciones que en sesiones anteriores le hicieran otros académicos, contestó cumplidamente el Sr. Creus (D. Félix), dando motivo á una rectificación del Sr. Ferradas, tan brevísima como su discurso, y á que interviniera en el debate el presidente de la Academia, Sr. Castro (D. Florencio), quien, quizás más que por costumbre, por comunicar algún calor á la discusión, dió tajos y mandobles, si se permite la frase, á diestro y siniestro, los cuales seguramente hubieran producido el efecto que sin duda alguna pretendía con ellos el Sr. Castro, á no hallarse el curso tan adelantado.

En la sesión que la misma Academia celebró el martes último, continuó el Sr. Francos defendiendo el positivismo — que es lo que, real y verdaderamente, se discute en la sección de medicina — y atribuyéndole todas las glorias del presente siglo, dando motivo á que el Sr. Grinda pronunciase una fogosa rectificación poniendo de manifiesto la poca armonía que reina entre los partidarios de aquel sistema en la Academia, quienes van, por lo visto, á tener que pelearse para averiguar quiénes defienden el positivismo neto y quiénes lo mistifican.

El Sr. Llord de Gamboa comenzó, ya á última hora, su discurso, que continuará el próximo martes.

\*  
\* \*

Finalmente, la Sociedad Ginecológica, en la noche del último miércoles, oyó dos rectificaciones de los Sres. Calderin y Pulido, y un pequeño discurso del Sr. Ustáriz, quien defendió también la fecundación artificial de los cargos que le han dirigido algunos socios. El Sr. Sarasa expuso á primera hora dos historias clínicas de histerismo, referentes á dos señoras, en una de las cuales produjo el valerianato de quinina magníficos resultados en uno de los ataques que presentaba caracteres muy alarmantes, siendo, empero, inútil en otro que se le presentó con los mismos ó más pronunciados caracteres y que acabó con la vida de la enferma. En el otro caso se trataba también de una histerica que, á consecuencia de un

violento ataque, había perdido la facultad de retener los nombres de las personas, conservando lúcida su inteligencia.

DECIO CARLAN.

MADRID 23 DE ABRIL DE 1882

## ANALOGÍAS Y DIFERENCIAS

### II

Solamente por ocurrir en España el suceso de haberse tomado como cosa seria el Proyecto de Ley de Sanidad en que parece van á entender las Cortes, merece ser examinado con alguna atencion y formalidad por la prensa médica, es decir, por la más, acaso la única, competente en materia tan grave y difícil.

La invasion de un personal extraño á los asuntos sanitarios en el terreno correspondiente á las clases médicas, deprimiéndolas y aún ultrajándolas, y un bien calculado proyecto de distribucion de empleos entre gentes más ó menos legas, igualmente intrusas en nuestras profesiones que los curanderos de plazas y ferias, son los dos pensamientos que dominan en esa desdichada ley que vemos en fáfara, cuyo huevo fuera muy conveniente para el país que no llegara á empollar, por temor de que se realice aquella popular fábula conforme la cual sale un basilisco del huevo de un gallo.

Quede aparte ahora — que tiempo habrá, Dios mediante, para hacer una censura detenida y grave del asendereado proyecto, especie de *alcaloide* legislativo-sanitario que hace años viene preparándose al través de ministerios y de reiterados cambios de directores, — y reduzcámonos á probar lo sentado en nuestro número de 26 de Marzo último: es, á saber: que *sólo en alguna parte relativa á Sanidad marítima, y en tal cual disorde y baladí reminiscencia higiénica, ofrece indicios el proyecto de haber pasado por el Consejo de Sanidad.*

Con claridad bien elocuente lo acredita el examen comparativo de su Sección tercera, relativa al Consejo mismo, con las bases que este Cuerpo consultivo propuso.

En el seguido propósito de rebajar, y hasta anular, al Consejo de Sanidad, con miras que no son de este sitio y que por ahora nos reservamos, se trata de darle en el proyecto una organizacion muy diversa, empequeñeciéndole y poniéndole á los piés de los auxiliares de la Direccion, que há largos años vienen guardando con él escasísimas consideraciones, despues de haber tomado en sus informes el escaso colorido sanitario que les embadurna. Al efecto, era preciso privarle del prestigio que le da su carácter técnico, rebajando el número de vocales médicos, al paso que se mezclan con un extraordinario número de los pertenecientes á otras clases, ménos útiles para desempeñar las tareas que habitualmente le ocupan que para oponer obstáculos y dilaciones, cuando no para obligarle por la fuerza del número á votar desaciertos.

De *nueve* vocales natos y de *veintidos* electivos habría de constar el Consejo conforme las bases propues-

tas, sin contar al presidente, de ellos diez médicos y tres farmacéuticos: en total 31. De *veintiun* consejeros natos y *diez y nueve* electivos, total 40, habrá de constar conforme la ley, entre los cuales solamente figuran seis médicos y tres farmacéuticos. Es decir, que se rebaja en *cuatro* el número de médicos, al paso que se eleva en nueve el personal no técnico del Consejo; con lo cual resulta el voto científico muy por bajo del imperito y caprichoso de los otros vocales. ¿Se trata de crear un Consejo lo ménos sanitario posible?

Y es lo peor del caso que, de 100 informes que el Consejo evacue, los 96 han de ser necesariamente redactados por médicos; resultando de aquí que los seis médicos han de llevar la carga casi por completo. ¿Cabe mayor desconocimiento de lo que se trae entre manos?

No es eso sólo: al Consejo se le priva del conveniente prestigio, y á los consejeros se les rebaja en consideracion y categoría, haciéndoles muy inferiores á los de los otros cuerpos consultivos del Gobierno... «El cargo de vocal de libre eleccion es honorífico y gratuito, y del nombramiento del Rey, á propuesta del ministro de la Gobernacion» (art. 13). A esto se reducen todas las consideraciones y ventajas otorgadas en el proyecto á los consejeros. ¿Hay en ello *analogía*, ó, al contrario, inmensa *diferencia* de lo propuesto en las desairadas bases? Con tal y tan significativa sevicia se ha querido tratar al Consejo, que hasta se le ha desposeido del título de *Real*, sin darle en cambio el de *Nacional*, si se estimaba preferible, dejándole así al nivel y parejo con el Consejo de Administracion de cualquier sociedad industrial ó minera. (Véanse los artículos 2.º, 12 y siguientes.) Bien es verdad que, en la familiaridad y llaneza de su autor, — más que democrática, porque es descortés — tambien á la Academia de Medicina (art. 2.º) le apeó el tratamiento; todo sin advertir que tales Cuerpos consultivos es razonable que guarden en consideracion armonía con los de otros Ministerios, si no se quiere introducir en todo la confusion y una especie de anarquía jerárquico-administrativa desconocida hasta el presente, debida quizás á esos *nuevos principios administrativos* que informan é imprimen rumbo al proyecto de ley engendrado por la inteligencia suprema de la Direccion de Sanidad, sobre la cual ha venido sin duda el Espíritu Santo en lenguas de fuego.

Todo lo dicho es, sin embargo, lo ménos: lo gordo, lo importante, lo que da clarísima muestra del profundo conocimiento del asunto sobre que se legisla, es el hecho — tratándose de una ley completa y redonda como una pelota — de no asignarse atribucion alguna, oficio, ni funcion vital al Consejo de Sanidad. Ha de ser un Cuerpo consultivo y nada más, á lo que se infiere del último párrafo del art. 2.º

¿Qué idea tendrá formada de lo que es el ramo de Sanidad quien deja sin vida, reducido al desairado papel de un feto conservado en espíritu de vino, al principal y más poderoso resorte de la máquina sanitaria? Eso — ¿por qué no ha de decirse la verdad? — es *cualquier cosa*.

Corría — ¡y cómo si corren los años! — el de gracia de 1853, y el Consejo de Sanidad consultó al Gobierno, el 10 de Setiembre, dos proyectos de decreto que se juzgaban necesarios para acercarse en lo

posible al Convenio sanitario poco ántes celebrado en París, como resultado de la Conferencia sanitaria. Consistía el uno en un decreto orgánico del ramo de Sanidad, precedido de un extenso preámbulo, y tenía por objeto exclusivo el otro la reorganización de los Cuerpos consultivos... ¿Quién había de decir que pasados 29 años, cuando tanto se dice que progresamos, serían desconocidas las funciones esenciales que á un Consejo de Sanidad corresponden? Aquellos dos tan trasnochados proyectos de decreto — y no está de más recordarlo — encierran cuanto útil contiene la ley de 28 de Noviembre de 1855, fundada sobre ellos y casi copiada al pie de la letra. La gloria, pues, que al Sr. Calvo Asensio hay que conceder es la de haber activado en las Cortes Constituyentes la discusión de la ley, no sin acceder á transacciones que la desnaturalizaron; no la de haber llevado á ella pensamientos sanitarios que no eran propios de su profesión y requieren estudios especiales, por más que muchos se metan *inconscientemente* en tales dibujos. La parte entera relativa á Sanidad marítima, que todavía se deja subsistente en el proyecto de ley, de allí procede en cuerpo y en alma.

Pues bien; entre las atribuciones y deberes asignados entónces al Consejo de Sanidad, se cuentan:

«Art. 12. El Real Consejo de Sanidad será consultado:

»1.º Sobre las reformas ó mejoras que hayan de hacerse en la organización y servicio de la policía sanitaria exterior, y en especialidad de la marítima.

»2.º Sobre el establecimiento de un sistema ordenado de policía sanitaria interior, dirigido á la preservación de contagios, epidemias y epizootias; á la conservación de la salud pública, y á la represión eficaz de las infracciones de las leyes, reglamentos ó disposiciones gubernativas pertenecientes á la policía sanitaria y á la médica.

»3.º Sobre todo lo relativo al ejercicio de los diversos ramos de la ciencia de curar y á los establecimientos de aguas minerales.

»4.º Sobre la importación, elaboración y venta de las sustancias venenosas y medicamentosas.»

Conforme esto, era obligatorio oír sobre tales asuntos al Consejo de Sanidad; que no ha de llevarse la centralización hasta el extremo de que lo pueda hacer todo, según se le antoje, sin consulta previa ni otro guía que su capricho, el Centro directivo de Sanidad.

Decía, además, el art. 13:

«Podrá el Consejo elevar al Gobierno las exposiciones que crea convenientes sobre reformas ó mejoras en los diferentes servicios á que se refiere el artículo anterior.»

Y añadía el art. 14:

«Tiene el Consejo, además, las siguientes atribuciones:

»Hacer la propuesta para el nombramiento de los vocales supernumerarios del mismo.

»Proponer igualmente los empleados médicos de Sanidad y los de su Secretaría, conforme se dispone en los artículos 24 y 26 del decreto orgánico.

»Hacer el servicio de inspección sanitaria que le encomienda el art. 13 del mencionado decreto (1).

»Designar los puertos que han de pertenecer á cada una de las clases establecidas en el art. 11 del mismo decreto orgánico.

»Examinar los reglamentos locales de los puertos habilitados de la manera que se manda en el artículo 12 del mismo.

»Reunir los datos estadísticos necesarios para alcanzar un cabal conocimiento de la economía y vicisitudes de la población; de las principales causas de mortandad; de las medidas convenientes para minorarla; del número, condiciones y distribución de las personas autorizadas que se dedican al ejercicio de las profesiones médicas; de la manera cómo se ejecuta la vacunación; de los acometidos y muertos durante las epidemias y contagios; de los concurrentes á los establecimientos de aguas y baños minerales, y de cuantos otros puedan conducir á llenar el objeto de su institución.»

Más aún: el Presidente del Consejo podrá pedir á las Autoridades y Juntas de Sanidad los datos y noticias necesarias para el buen desempeño de las funciones de la Corporación; y por el Archivo del Ministerio de la Gobernación (art. 19) habrían de facilitarse á la Secretaría del Consejo los documentos que hubiere menester.

Conforme este pensamiento, aunque á medio desarrollar, como aquellos tiempos permitían, el Consejo constituiría necesariamente un centro de estudio, de acción y de vida.

De no haber ocurrido los sucesos del año 54, aquel Ministerio, vergonzosamente retrógrado y autoritario, hubiera publicado dichos proyectos, como lo hizo con el celebrado arreglo de partidos, que tanta gloria dió al conde de San Luis, á trueque de no escasos disgustos. ¿Era posible imaginar que 29 años más adelante, en medio de la atmósfera de libertad que los sucesos han creado, cuando se maldice de la centralización, y expansión tan grande se consiente en otros asuntos, había de quedar el Consejo reducido al papel que en el proyecto de ley se le reserva? ¿Qué idea tendrá su autor de lo que debe ser un Consejo de Sanidad?

Y, sin embargo, no hay forma de negar que ha obrado con la más perfecta y rigurosa lógica. ¿Cómo podría conciliarse la existencia de un Consejo dotado de alguna autonomía é investido de facultades y atribuciones propias, con el *autocratismo* de ese poder que trata de crearse, en una palabra, con el celebrado *Inspector-fiscal SUPERIOR*, que hasta al Consejo mismo pretenderá fiscalizar?

Sobradamente se acredita por lo expuesto la *inmensa diferencia* que ha de resultar entre el proyecto de ley redactado en la Dirección por varios ingenios y el que se pensaba establecer sobre las bases consultadas al Gobierno.

Precisamente, según nuestras noticias, se hallaban aprobados años hacía, por la misma Comisión que

ternacional de París; y no vaya á creerse que esto de las Inspecciones — consignado en los diferentes proyectos de Ley sanitaria que se han redactado desde entónces — ha brotado ahora — no obstante la escasez de lluvias — de la fecunda mente del legislador del día. Lo único original que le ha ocurrido es poner, al lado de un inspector perito en la materia, — suponiendo su elección discreta, — otro raído en ella, cosa no vista ni por nadie discurrida hasta el presente.

(1) Refiérese este artículo al servicio de *inspección sanitaria* acordado en el artículo 8.º del Convenio sanitario in-

redactó las bases, unos 48 artículos, con que empezaba cierto formal proyecto de ley, que abortó en embrion al tener noticia extra-oficial; pero verídica, la Comision susodicha de que en la Direccion se estaba ya aderezando, con una diligencia y valor dignos de mejor suerte, un proyecto en que se delineaba ya el pensamiento que ahora ha llegado á madurez. Convencida de que éste habia de prevalecer, se quedó la Comision parada, temiendo que resultara una desagradable superfetacion, hasta que, últimamente, vino en redactar las bases aprobadas por el Consejo.

Pues parece ser que en aquella *pudorosa* porcion de proyecto, afortunada por haberse librado de la reprobacion *fiscal*, figuraba — suponiendo que no mienta como un bellaco quien nos suministra noticias — lo siguiente, respecto á consideraciones y deberes del Consejo de Sanidad, prescindiendo de la organizacion de este Cuerpo, que era casi igual á la de las bases propuestas:

«El cargo de vice-presidente y vocal del Consejo serán honoríficos y gratuitos, más el tiempo empleado en este servicio será de abono para la clasificacion de derechos pasivos.

«Tendrán los consejeros de Sanidad la categoría de jefes superiores de Administracion desde que tomen posesion de sus cargos, y usarán como distintivo en los actos oficiales una medalla especial pendiente del cuello.

«El cargo de consejero de Sanidad es incompatible con todo destino del ramo, excepto el de inspector general, y con otro cualquiera que dependa de la misma Direccion.»

«Se encomienda al Consejo de Sanidad:

«El estudio de las graves y trascendentales cuestiones de higiene pública, en particular las que pueden ejercer notoria influencia en la poblacion y en la mejora ó decaimiento de la especie;

«El de las causas permanentes de insalubridad y medios más eficaces de extirparlas;

«El de las enfermedades endémicas, epidémicas y contagiosas, indígenas y exóticas, y el de las medidas conducentes á prevenirlas, contenerlas y extinguirlas;

«El de las epizootias, y sus medios de preservacion y extincion;

«El de las reformas y mejoras que sea conveniente introducir en la construccion de los hospitales, casas de Maternidad y de Expósitos, manicomios, asilos de Beneficencia, establecimientos penales y de detencion, cuarteles y demas edificios públicos destinados al albergue de un crecido número de individuos;

«La determinacion de los medios conducentes á proporcionar habitaciones económicas y saludables para los obreros y las otras clases de escasa fortuna;

«Indagar qué influencia ejerce el trabajo en los obreros, especialmente en los niños y las mujeres, las horas que pueden dedicarse á él sin quebranto de su salud y el orden en que deba hacerse;

«Investigar las causas de la extremada mortalidad que se advierte en los primeros años de la vida, y cuáles sean los medios más seguros de evitarla;

«Ejercer una superior y eficaz vigilancia á fin de lograr que la policia médico-farmacéutica se ejerza con todo el rigor que el bien de la humanidad reclama;

«La reunion de datos, la coordinacion metódica de ellos y la publicacion de una cumplida estadística higiénico-sanitaria que facilite el provechoso cultivo de la ciencia y una acertada gestion administrativa;

«La inspeccion superior extraordinaria, mediante alguno de sus vocales, cuando se considere inminente la importacion de alguna epidemia ó contagio mortíferos, cuando convenga esclarecer algun asunto de interes ó se estime necesario indagar cómo se desempeña el servicio en los puertos y los lazaretos;

«La redaccion, en fin, — para abreviar — de una coleccion de leyes, decretos, reglamentos y disposiciones generales relativos al ramo; la de otra coleccion de los informes del cuerpo, la de una Memoria anual,» etc., etc.

Y no pára en tan poca cosa el encargo que se hacía al Consejo.

Podía éste proponer al Gobierno las cuestiones científicas cuyo esclarecimiento considerase que debería ser encomendado á la Real Academia de Medicina; y habían de ser consultados al alto Cuerpo sanitario:

«Los proyectos de ley, real decreto, reglamentos y disposiciones generales relativos á la salud pública;

«Los programas de las Conferencias sanitarias internacionales ó Congresos destinados á tratar asuntos de sanidad é higiene pública en que tenga España representacion oficial, las instrucciones que á sus delegados hayan de darse, los informes que éstos emitan y los tratados ó convenciones que se propongan ó ajusten;

«Las reclamaciones por los Gobiernos extranjeros, sus representantes y agentes consulares, respecto al trato sanitario que se haya impuesto á los buques de sus naciones;

«Los expedientes relativos á la creacion de establecimientos de aguas minerales, á cultivos insalubres, desecacion de pantanos, encauzamiento de rios, obras de canalizacion y de traída de aguas á las poblaciones.

«Los que se refieren á sistemas de alcantarillado, distribucion de aguas en las grandes poblaciones, etcétera; los relativos á establecimientos peligrosos é insalubres; los ante proyectos y los proyectos de edificios públicos; los proyectos generales que se propongan como modelo para la construccion de escuelas públicas; los relativos á la construccion y ensanche de los cementerios, á depósitos de cadáveres, etcétera; las medidas coercitivas é higiénicas que convenga adoptar en las costas, en las fronteras y en el interior para impedir la invasion de las epidemias y contagios; la determinacion de los lazaretos que hayan de establecerse; las providencias generales que tengan por objeto la preservacion de la viruela; los medicamentos extranjeros que deban comprenderse en el Arancel; la concesion de premios, distinciones y honores en recompensa de servicios sanitarios; las alteraciones que convenga introducir en las leyes penales relativas á la salud pública...»

Basta y sobra: quizás pudieran omitirse algunos de los deberes y atribuciones propuestos en esos proyectos para el Consejo de Sanidad; pero, en cambio, habría notoria conveniencia en añadir no pocas ni poco importantes facultades *ejecutivas*, sin llevar

las cosas al extremo que se han llevado en Italia (1), donde se encomienda al Consejo: la vigilancia sobre los hospitales, lugares de detencion, institutos públicos de educacion, etc. (art. 16); se le encarga proceder á la visita de los comestibles sospechosos (artículo 19), y otras tales cosas.

Nótese, pues, el inmenso vacío que el proyecto de ley ofrece en la seccion tercera de su capítulo II.

Reducido á la impotencia, y casi muerto, ha estado siempre nuestro Consejo de Sanidad desde su creacion en 1847; pero la ley en proyecto le acaba de matar y le embalsama, por añadidura, para que conserve en algun modo su forma, y continúe la ficcion con gravísimo daño de la sociedad.

Sin reducirle á estado tan triste, ¿cómo había de preponderar y asumir un lleno tan enorme de atribuciones la Inspeccion y *Fiscalía* de Salud pública?

¡Preciso era privar de vitalidad á las Corporaciones sanitarias, ó mantenerlas adormecidas por el cloroformo del ocio, arrancando de la ley todo lo que ofrezca carácter científico, para crear el autocratismo que se concede al Inspector-fiscal SUPERIOR!

Todo el desarrollo indicado, y aún mayor, hubieran debido tener las bases del Consejo de Sanidad al formarse la ley en conformidad á ellas.

Pero se ha preferido dejar en el olvido casi por completo á la salud pública, para atender *al asunto*: á los pícaros intereses particulares. La sanidad é higiene pública se posponen al *pan-funcionarismo*, y rueda la bola... ¿Cabe cosa más acomodada á los gustos y tendencias de la época?

Funcionarios, los precisos para llenar las miras nobles y elevadas en que deben inspirarse estas leyes, está muy bien; pero tenemos por cosa deplorable que las leyes llamadas sanitarias revelen, desde la primera letra á la última, el objeto de poner en accion las microzimas digestivas de M. Béchamp...

Ya iremos viendo, al seguir nuestras comparaciones, otras muchas *diferencias* entre los dos pensamientos: el *sanitario* y el *utilitario*.

Y á su tiempo — ¡que para largo va! — habrá quien examine el proyecto del Gobierno, las enmiendas propuestas á la Comision del Senado, y aún el dictámen de ésta.

A. PEZ DEL RIO Y SOPEÑA.

## REVISTA DE SOCIEDADES CIENTÍFICAS EXTRANJERAS

DE LA HERENCIA DE FENÓMENOS MORBOSOS ACCIDENTALES. — CONTRACCION DE LOS VASOS LINFÁTICOS BAJO LA INFLUENCIA NÉRVEA. — PARACENTÉSIS DEL PERICARDIO. — DE LA DISTENSION DE LOS NERVIOS PARA CURAR LAS NEURALGIAS. — CIRCULACION INTRA-CRANEANA DURANTE EL REPOSO DEL CORAZON. — DE LA AUTO-DIGESTION ESTOMACAL.

*Academia de Ciencias.* — Son importantes, además de curiosas, las siguientes observaciones hechas recientemente en el Colegio de Francia en más de 150 conejitos de Indias sobre la trasmision hereditaria de trastornos debidos á lesiones accidentales, y consignadas en una Memoria por Brown-Séquard.

Las afecciones así transmitidas han sido: 1.<sup>a</sup> Epi-

lepsia producida en descendientes de conejitos, machos ó hembras, en los cuales la enfermedad se originó por una seccion del nervio ciático ó de una parte de la médula espinal. 2.<sup>a</sup> Un cambio particular de la forma de la oreja ó una oclusion parcial de los párpados en los descendientes de individuos que han sufrido los mismos efectos despues de la seccion del nervio gran simpático cervical. 3.<sup>a</sup> La exoftalmía, habiéndose producido esta propulsiion del ojo despues de una lesión del bulbo raquídeo. 4.<sup>a</sup> Equimosis seguidas de gangrena seca, con otras alteraciones de nutricion de la oreja, en los descendientes de individuos en los que se había producido esta serie de afectos por una lesion de los cuerpos restiformes. 5.<sup>a</sup> Ausencia de falanges ó de dedos enteros de una de las patas en los descendientes de conejillos que perdieron accidentalmente los dedos á consecuencia de la seccion de un nervio ciático. 6.<sup>a</sup> Estado morbosos del nervio ciático en los descendientes de individuos en los cuales este nervio había sido cortado, y aparicion sucesiva de los fenómenos que el autor ha descrito como caracterizando los periodos de desarrollo y de decrecimiento de la epilepsia, y en particular la aparicion de la potencia epileptógena en una parte de la piel de la cabeza y del cuello, y de la caída de los pelos en esta zona en el momento en que esta afeccion se va á mejorar.

Los anteriores resultados habían sido ya dados á conocer por Brown-Séquard, mas no los dos grupos siguientes de alteraciones orgánicas; uno de ellos, el más importante, se refiere á enfermedades de los ojos, consistentes en perturbaciones de la nutricion, por ejemplo, opacidad del cristalino ó de la córnea, copos en el humor vítreo ó acuoso, atrofia no inflamatoria, es decir, alteraciones variadas sobrevenidas en conejitos que han sucedido á tres generaciones de padre que tenían un ojo alterado á consecuencia de una seccion transversal de los cuerpos restiformes.

También mantiene aún el autor más de 20 con atrofia muscular evidente de un muslo ó una pierna, y que procedian de padres afectados de atrofia muscular por seccion del nervio ciático.

Es notable la frecuencia con que estas trasmisiones hereditarias se realizan en las dos terceras partes de los animales hijos de padres castigados de afectos morbosos por una lesion accidental.

— Paul Bert y Laffont dieron cuenta en la misma sesion de sus investigaciones acerca de la contraccion de los vasos linfáticos bajo la influencia del sistema nervioso, que es análoga á la de los vasos sanguíneos, pues se contraen electrizando los nervios correspondientes, se dilatan excitando los esplánicos y se modifican las contracciones provocadas bajo la influencia del curare, pues, mientras la excitacion de los nervios mesentéricos producía en el animal intacto una constriccion del vaso linfático, en el animal curarizado, al contrario, la dilatacion del vaso ha sido constante, ya recayera la excitacion sobre el nervio esplánico ó sobre el nervio mesentérico.

Paul Bert y Laffont han experimentado, no sólo en

(1) Véase la ley de 20 de Marzo de 1865.

los nervios quilíferos, sino también en los vasos linfáticos de otras regiones de los grandes animales.

—En esta misma sesión expuso Carlos Richet sus observaciones experimentales acerca de la acción química de los diferentes metales sobre el corazón de la rana, las cuales confirman la opinión, generalmente admitida, de que la toxicidad relativa de una sustancia varía según el tejido con el que se la pone en contacto.

*Sociedad de Cirujía.* — M. Rendu ha dado cuenta de una operación que rara vez se practica y rara vez es seguida de éxito, la *paracentesis del pericardio*.

El derrame era considerable, 950 gramos; la matidez precordial tenía 16 centímetros; el enfermo iba á perecer, cuando Rendu se decidió á operarle. La punción se hizo en la línea mamelonar, en el sexto espacio, á cinco centímetros por debajo del mamelon, ocho centímetros de la línea esternal. El enfermo curó rápidamente. En la elección del sitio de punción, distinto del que se aconseja, que es el cuarto espacio, y en la línea que va del mamelon al esternon, Rendu se ha guiado por la matidez precordial, que bajaba mucho, y añade que la regla ordinaria es mala, puesto que se corre el peligro de penetrar en el ventrículo derecho.

— En la sesión del 8 de Marzo, M. Gillette leyó un dictámen sobre un trabajo de M. Blum referente á dos casos de distensión ó estiramiento de los nervios para la curación de la ciática rebelde. En el uno hubo desaparición de los dolores y atrofia del miembro; en el otro, sólo alivio al cabo de tres meses.

Según las experiencias hechas sobre el cadáver por M. Gillette, jamás se debe exceder en la tracción de 18 á 20 kilogramos, medidos con un dinamómetro que ha mandado construir; además hace reservas para en los casos de enfermedades de la médula, tétanos, ataxia; reserva el estiramiento sólo para los casos de ciática esencial ó no sintomática.

La discusión que sobreviene posteriormente tiende á privar de su importancia á este método curativo, del cual aseguran algunos no se obtienen los resultados prometidos.

*Sociedad de Biología.* — Estudiando lo que ocurre en la circulación intra-craneana durante la quietud del corazón, M. Franck ha hecho una experiencia que desacredita la clásica teoría de Richet sobre el papel del líquido céfalo-raquídeo en la anemia cerebral consecutiva á la suspensión de los movimientos cardiacos. Se admite de ordinario que el líquido de cotugno oscila de la cavidad cerebral á la cavidad raquídea, y vice-versa, en cada revolución cardíaca, viniendo á llenar el vacío que se produce en la bóveda craneana durante el diástole del corazón, y refluendo al ráguis en el momento en que se rellenan las arteriolas de la pulpa cerebral.

M. Franck coloca una ligadura elástica en las meninges de la parte superior de la médula, y, detenido el corazón, comprueba con la ayuda de una corona de trépano, en lugar de una retracción del cerebro,

una especie de tumefacción con congestión intensa de las venas, y una presión sanguínea considerable. La anemia arterial se acompaña, por lo tanto, de congestión venosa; el vacío que se produce en la pulpa cerebral por la disminución del calibre de las arteriolas es compensado por la repleción de las venas, y no por el aflujo del líquido céfalo-raquídeo.

*Academia de Medicina.* — En una de las sesiones últimas leyó M. Bechamp una nota acerca de la *autodigestión estomacal*, ó sea sobre el poder que el estómago tiene de digerirse á sí propio. Sus conclusiones son las siguientes:

Los microzimas gástricos no obran sobre las materias albuminoideas en un medio neutro. Lo mismo sucede con la pepsina, que se debe considerar como producida por aquéllas; y la propiedad de los microzimas, de obrar sobre las materias albuminoideas sólo en un medio ácido, les distingue de los microzimas pancreáticos, los cuales no obran más que en medios neutros ó alcalinos. Sin embargo, realizan la digestión de la fibrina en un medio ligeramente ácido, y su actividad se pierde en un líquido más ácido que el jugo gástrico. Lo que distingue sobre todo los microzimas pancreáticos es la producción de compuestos de desdoblamientos cristalizables (leucina, tirosina, etcétera) que jamás acompañan las digestiones por los microzimas del jugo gástrico.

Y puesto que, bajo la influencia del ácido clorhídrico á la temperatura fisiológica, la mucosa estomacal desaparece, salvo los microzimas y los núcleos granulosos de las células glandulares, es que el estómago se digiere.

Si la mucosa no se gasta, consiste en que, á medida que las glándulas funcionan, las células glandulares se vuelven turgentes; hay organización, multiplicación de los microzimas, formación de nuevas células, reemplazando á las que desaparecen por el uso; y, si la glándula no se disuelve, débese á que la producción supera al consumo. A este estudio se refiere el de la formación fisiológica del ácido clorhídrico, cuya presencia es necesaria á la actividad de la mucosa gástrica.

DR. DILOUP.

## REVISTA DE VACUNA Y VIRUELA

I. EL COW-POX ESPONTÁNEO EN ESPAÑA. — II. EL COW-POX ESPONTÁNEO DE EYSINES. — III. EL HORSE-POX DE BOUFARIK. — EL COW-POX ESPONTÁNEO EN ITALIA.

### I

Al dar cuenta al lector, en uno de los anteriores números, del descubrimiento del *cow-pox espontáneo* en España, — hecho de grandísima importancia por multitud de razones que no especificamos — prometimos no dejar de la mano este asunto y recoger cuantos datos creyésemos pertinentes al mismo, con objeto de darlos á la publicidad y de que no pasase desapercibido un descubrimiento que, á haberse verificado en el extranjero, hubiese ya á estas horas ocupado á muchas Academias y dado motivo á no pocos



informes. En nuestro país se hacen, por lo visto, de otra manera las cosas: se tiene, eso sí, más calma, y, cuando la ocasión se ha pasado, se lamenta quizás hondamente no haberla aprovechado. Mas dejémoslos de lamentaciones de que nadie hace caso, y hagamos un poco de historia.

En la pequeña aldea de Arroes, próxima á Jijon, fué, como saben nuestros lectores, donde se descubrió la vaca con el *cow-pox*. La primera noticia que se recibió de esto en Jijon fué debida al maestro de escuela de la aldea, y, en cuanto de ella se enteraron los Sres. Laruelo y Suarez, practicantes encargados por el Ayuntamiento de Jijon de propagar la vacuna en aquella ciudad, consiguieron de éste que mandase á Arroes al veterinario, quien, acompañado del médico y de los dos ya dichos practicantes, salió para la citada aldea el día 15 de Marzo, á las tres de la tarde.

De los datos que estos señores han proporcionado á nuestro estimado amigo el Dr. D. Rogelio de la Rionda resulta que la vaca, de seis años de edad, tenía, á la llegada de aquellos señores, costras secas colocadas en los pezones y en algunos otros puntos, y señales de haberlas presentado en otras partes de la ubre.

Las costras se hallaban colocadas á distancia de una pulgada unas de otras, pero no guardaban en esto mucha regularidad.

El establo, colocado en un alto, con la entrada al Mediodía y una pequeña ventana al Norte, era muy reducido y sucio.

Saben también nuestros lectores que con la costra remitida al Sr. Rionda por el señor Laruelo, procedente de la vaca de Arroes, se inoculó en el Instituto de Vacunación del Estado el día 28 de Marzo un ternero de buenas condiciones, al cual se hicieron 33 escarificaciones. El día 3 de Abril, ó sea á los seis días cumplidos, presentaba este animal unas pústulas pequeñas, con areola poco extensa y no gran proceso inflamatorio, y de ellas se extrajo linfa para vacunar á 16 niños, en quienes tuvimos ocasión de comprobar el día 11 del corriente mes hermosas pústulas con todos los caracteres de las vacunas. Es de advertir, sin embargo, en honor á la verdad, que sólo dió resultados esta inoculación en un 50 por 100 de los vacunados. El día 4 de Abril se inoculó del ternero núm. 1 una ternera núm. 2, á la cual se hicieron 17 escarificaciones, y 25 soldados del batallón cazadores de Puerto-Rico, cuyo resultado desconocemos aún en la actualidad. El día 9 presentaba la ternera núm. 2 unas magníficas pústulas umbilicadas, de mucho mejor aspecto que las de la ternera núm. 1, y de ellas se vacunaron tres terneros (números 3', 3'', 3''') y una niña. Las pústulas de esta tercera generación estaban completamente desarrolladas al tercer día, ó sea el 12 del actual, y presentaban una linfa trasparente, limpia, con la que el día 13 se inocularon 81 niños, — algunos de los cuales tuvimos ya el juéves último ocasión de examinar y presentaban hermosas pústulas características — y otros tres terneros (4', 4'', 4''').

Finalmente, de la linfa extraída á uno de los terneros de la cuarta generación se vacunaron el día 18 del actual 74 niños y algunos soldados.

Esta es, pues, hasta hoy la historia abreviada del resultado de la vacuna procedente del *cow-pox espontáneo de Arroes*, con la cual se ha regenerado, por la sola iniciativa de algunos laboriosos profesores, la que venía empleando el Instituto de Vacunación del Estado.

No estará de más el advertir — puesto que el propio hecho viene, al parecer, observándose en todos los casos de *cow-pox espontáneo*, y de ello podrá cerciorarse el lector adelantando en la lectura de este mal

pergeñado artículo — que el *cow-pox* se ha perfeccionado con la cultura, pues mientras que, en la ternera núm. 1, la mayor parte de las pústulas parecían abortadas, y aún las desarrolladas no tenían caracteres completamente satisfactorios, — hasta el extremo de inspirar en la mayor parte de los médicos del Instituto de Vacunación desconfianza en su resultado, como sucedió en el *cow-pox* de Eysines y en el *horse-pox* de Boufaria transmitido á la vaca — las pústulas de la ternera núm. 2 presentaban todos los caracteres del *cow-pox*, y su cultivo sucesivo ha ido perfeccionándolo hasta el punto de presentar pústulas hermosísimas las terneras de la tercera y cuarta generación.

## II

Historiemos otros casos de *cow-pox* y de *horse-pox espontáneos*, de algunos de los cuales tienen ya ligera noticia nuestros lectores.

Del informe leído en la Sociedad de Medicina y Cirujía de Burdeos, en la sesión del 13 de Enero último, por el veterinario Sr. Duluc, resulta que en Laforêt, Ayuntamiento de Eysines (Gironde), ordeñando cierto sujeto á una vaca, contrajo una enfermedad cuyas manifestaciones se presentaron en las manos, en el cuello y en la cara, y que, reconocidas por el Sr. Landeau, resultaron no ser otra cosa que pústulas de vacuna, en vista de lo cual determinó pasar este señor á examinar á la vaca, en la que aún reconoció las pústulas del *cow-pox*. Comunicada la noticia al Dr. Dubreuilh, de Burdeos, la participó inmediatamente á la antedicha Sociedad, — que, en oposición á lo que en otras partes sucede, parece que toma en serio estas cosas — y, nombrada por ésta una Comisión para que pasara á cerciorarse de la verdad de los hechos, pudo recoger aún algunas costras de la vaca de Laforêt, con las cuales dió principio el Sr. Duluc á sus experimentos vacunando el día 25 de Noviembre una ternera de nueve meses de edad, — después de haber desleído una parte de las costras en glicerina neutra, y la otra en agua caliente — á la que le hizo 18 picaduras. Al quinto día se observó que la casi totalidad de éstas se hallaban hinchadas y perfectamente circunscritas; una areola blanca rodeaba la extensa costra de cicatriz procedente de las incisiones sub-epidérmicas que se hicieron para introducir el líquido. Comprimiendo estas pústulas con laspinzas, salió una serosidad límpida, de color blanco ligeramente amarillento. Examinadas las pústulas por la Comisión de la Sociedad de Medicina y Cirujía, — compuesta de los Sres. Dubreuilh, Pujos, Douaud, Saint-Philippe, Layet y Dupuy — aseguró la existencia del *cow-pox* y convino en la necesidad de proceder á la inoculación de una segunda ternera, tanto para afirmar más su opinión como para no dejar perder esta vacuna. En vista de esto, el 2 de Diciembre inoculó el Sr. Duluc la ternera núm. 2, haciéndola 15 picaduras; pero el resultado no fué, por multitud de circunstancias que sería largo enumerar, tan lisonjero como en la núm. 1: sólo aparecieron dos pústulas buenas, de las que se extrajo linfa para inocular el día 11 del mismo mes la ternera núm. 3, haciéndola 11 picaduras, seis con la linfa procedente de esas dos pústulas, y cinco con linfa procedente también de pústulas de la ternera núm. 2, pero tan poco desarrolladas que parecían abortadas. En las 11 picaduras aparecieron, con alguna sorpresa de todos, otras tantas pústulas muy buenas.

El 19 de Diciembre inoculó, con linfa de la ternera núm. 3, una cuarta que presentó pústulas con sus caracteres propios, pero faltas de desarrollo. El día quinto, ó sea el 24 de Diciembre, inoculó el Dr. Moreau la ternera núm. 5, tomando directamente el *cow-pox* en

las pústulas de la cuarta ternera. Al propio tiempo, el Sr. Dubreuilh inoculó una niña de tres años de edad con feliz resultado.

Finalmente, al dar el informe á que hacemos referencia, se había llegado á la sétima trasmision del *cow-pox* de las costras recogidas en la vaca de Laforêt, pudiendo, por tanto, asegurar que se hallaban en Burdeos en poder de un *cow-pox* primitivo espontáneo.

Es de advertir que se remitió á la Academia de Medicina de París una ternera vacunada con linfa procedente de la núm. 5, en la cual pudo apreciarse también la existencia de pústulas características, así como en los niños y terneras á quienes de aquélla se transmitió.

Por último, nos conviene hacer constar que el Sr. Dubreuilh dijo, en plena Sociedad de Medicina y Cirujía de Burdeos, que la vacuna se había ido perfeccionando con el cultivo, segun sucede siempre con las diversas apariciones de *cow-pox*.

### III

El Sr. Peuch, catedrático de la Escuela de Veterinaria de Tolosa (Francia), encontrándose el día 14 de Octubre último en Boufarik, tuvo ocasion de ver, con uno de sus antiguos discípulos, el veterinario Sr. Renaud, un bonito ejemplo de enfermedad vaccínógena en un caballo de cuatro años y medio de edad, perteneciente á uno de los principales colonos de la Mitidja. Veamos qué síntomas presentaba dicho caballo: alrededor de las narices, numerosas pústulas aplanadas, discoideas, umbilicadas, del volumen de una lenteja; unas en vías de desecacion, otras en pleno período de secrecion, y dando salida, por la más ligera presion, á un humor límpido de color ambarino. Hacia la comisura inferior de la nariz izquierda veíase una úlcera superficial del tamaño de un duro, de bordes festoneados, cubierta en algunos sitios de costras cristalinas, amarillentas y transparentes. Por la fosa nasal izquierda salía un líquido seroso, amarillento. La pituitaria estaba muy inyectada, y en ella se veían algunas pústulas del tamaño de una lenteja pequeña, redondeadas, de color blanquecino ó amarillento. En la boca, y particularmente por dentro de los labios, había multitud de ampollitas ó vesículas de aspecto perlado, del tamaño de un guisante, aisladas y llenas unas, confluentes y abiertas en su centro otras. En varios puntos del cuerpo había nudosidades pequeñas, lenticulares, que no eran otra cosa que pústulas de *horse-pox*, secas unas, y en vías de secrecion otras. El animal estaba triste y abatido, tenía algo de fiebre y poco apetito. En presencia de estos síntomas, y sobre todo del aspecto de la erupcion perinasal, no titubearon los señores Peuch y Renaud en afirmar ante el Dr. Chapuis, de Boufarik, que se trataba de un caso de *horse-pox*, decidiendo recoger el líquido que salía de las pústulas y conservarle en cristales.

El Sr. Renaud inoculó luégo cuatro terneras de 15 á 16 meses de edad con este *horse-pox* y obtuvo un magnífico *cow-pox*. Es de advertir, que tres caballos que comieron en el mismo establo en que se hallaba el anterior habían contraído el día 4 de Noviembre el *horse-pox* bien caracterizado. El 10 de Enero, el Sr. Renaud envió al Sr. Peuch, que había salido de Boufarik, dos cristales de *horse-pox* procedente del caballo que juntos habían visitado, y otros dos del *cow-pox* recogido en las terneras por él inoculadas, con los cuales el día 15 inoculó el Sr. Peuch, en la granja experimental de la Escuela de Veterinaria de Tolosa, una vaca de Ayr, en estado de gestacion avanzada, de nueve años de edad, haciéndole 20 picaduras, tanto en el contorno de la vulva como en el perineo; y otra, también en estado de gestacion avan-

zada, de siete años de edad, con el *cow-pox* procedente del *horse-pox*. El día 19, ó sea al quinto de la inoculacion, no se advertía en las picaduras ningun trabajo inflamatorio, y, aparte de una ó dos que estaban ligeramente papulosas, las demas casi habían desaparecido, de tal suerte que se creyó que no iba á dar resultado esta cultura; mas el día 24, ó sea á los diez dias, se vió que la mayor parte de las picaduras que el día 19 eran invisibles se habían trasformado en hermosas pústulas vaccínicas, rodeadas de una areola de color rosado. Al siguiente día, ó sea el 25, se vacunaron de estas vacas dos hermosas terneras holandesas, de 14 y 7 meses de edad respectivamente, y á los cinco dias habían aparecido tantas pústulas como picaduras, y de ellas se extrajo linfa para hacer varias vacunaciones y revacunaciones, recogiendo, ademas, algunos tubos.

Esta es la historia del *horse-pox* de Boufarik, tal cual la dió á conocer el Sr. Peuch en la sesion que el día 1.º de Febrero último celebró la Sociedad de Medicina, Cirujía y Farmacia de Tolosa.

### IV

Tenemos, pues, que añadir los dos casos de *cow-pox* espontáneo de Arroes y Eysines, y el de *horse-pox* de Boufarik, á los de Pas-y, Beaugency y Campos-Eliseos, que eran los únicos que, en lo que va de siglo, se habían descubierto en Francia.

En Italia son, al parecer, más frecuentes los casos de *cow-pox*, con los cuales se ha renovado distintas veces la vacuna desde el año 1840 hasta la fecha. Ahora mismo leemos en un periódico italiano, la *Gazzetta degli ospitali*, que se ha descubierto otro caso de *cow-pox*, cerca de Nápoles, que ha podido comprobar el director de la Escuela de Veterinaria de dicha ciudad, trasmitiéndolo á una ternera del Comité de Vacunacion animal, en la cual aparecieron tantas pústulas como incisiones se habían hecho.

En España tenemos la seguridad — como ya manifestamos en otro número — de que son tambien frecuentes los casos de *cow-pox* espontáneo, y recientemente se nos ha dicho que, en las aldeas inmediatas á Jijon, se tiene noticia bastante á menudo de casos de esta naturaleza, bien que no se reconocen por personas peritas ni se saca de ellos partido, porque para esto fuera necesario hacer algunos gastos, no á todos soportables (1): otra cosa sucederia si el Estado se interesara en tales asuntos y concediera un premio en metálico á quien presentara un caso de *cow-pox* espontáneo, segun ya propuso, en una de las Memorias que á la Superioridad elevó hace algunos años, un distinguido higienista que estuvo algun tiempo al frente del Instituto de Vacunacion.

Por no alargar más este artículo, dejamos para otros sucesivos el ocuparnos de otros varios hechos, notables y raros bajo algun concepto, de viruela y vacuna.

DR. RAMON SERRET.

(1) Compuesto ya este artículo, nos ha sorprendido el Sr. Mariani con una costra que le ha remitido desde Torrelavega (Santander) el Sr. Argumosa (D. José Ramon), procedente de una vaca de su propiedad, en cuya ubre han aparecido varias pústulas de *cow-pox* sin duda alguna, que el mismo Sr. Argumosa ha logrado trasmitir á una ternera, en la cual se han presentado pústulas características. Procuraremos que se aproveche en el Instituto de Vacunacion del Estado la costra que galantemente nos ha cedido el Sr. Mariani, y daremos á su debido tiempo cuenta exacta del resultado que se obtenga.

## PRENSA MEDICA

EXTRANJERA. — I. El timpanismo sub-clavicular estudiado bajo el punto de vista de los derrames pleuríticos. — II. Observaciones clínicas sobre la temperatura en el estado puerperal. — III. Tratamiento intra-uterino de la endometritis crónica por el iodoformo. — IV. Algo sobre la nuez de Kola.

## I

El Sr. Grancher — que en la actualidad se halla en nuestra patria con motivo del recién celebrado Congreso de Sevilla — ha dirigido á la Sociedad Médica de los Hospitales de París una comunicacion, que vamos á traducir casi *in extenso* por su importancia práctica bajo el punto de vista del estado del pulmon en los derrames pleuríticos. Hé aquí cómo se expresa el Sr. Grancher sobre el particular:

Deseo estudiar el timpanismo sub-clavicular bajo el punto de vista del pronóstico de los derrames intra-pleuríticos, y esto no se consigue estudiando sólo los matices de tonalidad ó de intensidad del timpanismo, sino averiguando qué combinacion, qué asociacion guardan con éste, sea cual fuere su variedad, los demás signos físicos suministrados por la palpacion y la auscultacion.

No están, pues, fundadas mis investigaciones en el estudio de la sonoridad sub-clavicular sólo, sino en el conjunto de los signos físicos que la acompañan. Ahora bien; tres circunstancias principales pueden encontrarse:

1.<sup>a</sup> El timpanismo sub-clavicular coincide con un aumento de la respiracion y con un aumento paralelo de las vibraciones vocales;

2.<sup>a</sup> El timpanismo sub-clavicular va acompañado de un aumento de las vibraciones vocales, pero la respiracion está disminuida;

3.<sup>a</sup> El timpanismo sub-clavicular se encuentra con una disminucion del murmullo respiratorio y una disminucion de las vibraciones.

Ahora bien; á cada una de estas tres circunstancias capitales corresponde un estado físico particular del pulmon.

Todos los clínicos conocen la importancia del problema que se formula en los siguientes términos: Dado un derrame pleurítico, ¿cuál es el estado del pulmon? En efecto, de este estado depende á menudo el porvenir de la pleuresía.

Para que no se me acuse de que emito ideas teóricas, aduciré en cada uno de los tres grupos de hechos que acabo de enumerar autopsias confirmativas.

I. En ciertas pleuresías con derrame, en ciertas pulmonías, el timpanismo sub-clavicular va acompañado de una respiracion pueril, exagerada en los dos tiempos, y de un aumento muy notable de vibraciones torácicas, no sólo con relacion al estado fisiológico, sino con relacion al lado derecho, por ejemplo, si la pleuresía es del izquierdo (lo cual indica un aumento verdaderamente considerable.)

En los casos en que están asociados los signos físicos, asociacion que puede representarse por el siguiente esquema:

|                       |   |
|-----------------------|---|
| Sonido . . . . .      | + |
| Vibraciones . . . . . | + |
| Respiracion . . . . . | + |

concluyo en la integridad del parénquima pulmonar, que sufre sin duda los efectos de la compresion y del rechazamiento, pero que no toma sino una parte indirecta y pasiva en el proceso morbos. De donde se deduce que la pleuresía es simple y ofrece las mayores probabilidades de curacion completa.

Tengo cinco observaciones en apoyo de esta proposicion. Tres pleuríticos están hoy completamente curados. Un neumónico murió, y nos suministró ocasion de comprobar el estado anatómico previsto del lóbulo superior del pulmon. Este lóbulo en la region sub-clavicular, en el mismo punto en que se encontraba el conjunto de signos más arriba indicado, estaba sano, crepitante, flexible; todo lo demás del pulmon estaba hepatizado en el segundo y tercer grado. La misma comprobacion se hizo en la autopsia de un enfermo que murió á causa de un hidro-tórax de origen cardiaco.

Creo, pues, poder afirmar legitimamente que el *timpanismo sub-clavicular asociado*, es decir, unido á una modificacion paralela en + de las vibraciones vocales y de la respiracion, significa que el lóbulo superior del pulmon está sano. Podría adoptarse una fórmula abreviada, y llamar á esta variedad *timpanismo supletorio*. En efecto, lo que ocurre en esta parte del pulmon, que sobrenada en el derrame, no es más que un caso particular de una ley mucho más general que, en mi sentir, podría formularse así: *toda respiracion suplementaria va acompañada de un aumento del sonido y de las vibraciones vocales*.

II. La segunda combinacion de los signos está realizada por el timpanismo sub-clavicular, el aumento de las vibraciones vocales y la disminucion de la respiracion, ó séase por el esquema siguiente:

|                       |   |
|-----------------------|---|
| Sonido . . . . .      | + |
| Vibraciones . . . . . | + |
| Respiracion . . . . . | — |

Ora el murmullo respiratorio está muy debilitado, es casi nulo, ora está simplemente disminuido, á veces es á un tiempo débil y áspero, y la tonalidad de la inspiracion está tambien sensiblemente disminuida. Cada uno de estos grados, cada uno de estos matices, tiene su valor en el diagnóstico de la naturaleza de la lesion pulmonar y en su pronóstico.

Aquí el timpanismo no está ya *asociado* á los otros dos signos físicos, pues uno de ellos, la respiracion, se ha modificado en sentido inverso, es decir, en *ménos*, mientras que el sonido y las vibraciones vocales se modificaban en *más*. Hay lo que pudiera llamarse *disociacion* de los signos físicos.

Ahora bien; en la observacion diaria de las pleuresías, nada es más frecuente que encontrar este tipo, este conjunto de fenómenos, suministrados por el exámen de la region sub-clavicular. El médico debe sacar de esto la conclusion de que el lóbulo superior del pulmon, que no está cubierto por el derrame (segun atestigua el aumento de las vibraciones vocales), padece una lesion propia concomitante, cómplice ó causa de la pleuresía. Esta lesion es un estado congestivo simple, ó de naturaleza tuberculosa, que sobrevive al derrame pleurítico más ó ménos tiempo, que puede desaparecer si no hay tuberculosis local, ó, por el contrario, ser testigo de una lesion pulmonar primordial, y desarrollarse más tarde en el sentido de una tisis.

Podría citar más de 30 casos de este tipo, aunque sólo he hecho dos autopsias que son enteramente confirmativas.

Hé aquí cómo de ordinario ocurren los hechos: un hombre vigoroso es atacado de pleuresía; al propio tiempo tose y espata algo. Cuando entra en el hospital, algunos dias despues de haber principiado su enfermedad, se advierte, al propio tiempo que un derrame pleurítico medio ó abundante, esa disociacion particular de los signos físicos en la region sub-clavicular. Con ó sin puncion, con ó sin vejigatorios, desaparece el derrame, y el lóbulo inferior del pulmon recobra poco á poco sus funciones; las vibraciones, la res-

piracion, hasta el sonido, vuelven á percibirse en la base; por el contrario, el lóbulo superior permanece próximamente en el mismo estado. El timpanismo ha desaparecido, sin embargo, y sido reemplazado por un sonido macizo; las vibraciones están siempre exageradas, la respiracion siempre debilitada. Esto dura uno ó dos meses, sin cambio notable, y el enfermo, que ha recobrado parte de sus fuerzas, que come y que se fastidia en el hospital, sale de él creyéndose curado. Pero volverá más tarde, y se le diagnosticará sin discusion de tisis pulmonar. Desgraciadamente, la reparticion de los enfermos en nuestros hospitales rara vez permite al médico seguir todas las fases de la enfermedad, desde la pleuresía inicial hasta la excavacion pulmonar última.

He podido, sin embargo, seguir á uno de estos enfermos desde el origen hasta el fin de los accidentes, y la autopsia ha confirmado plenamente el diagnóstico que hice el día que entró en el hospital: congestión pulmonar tuberculosa, acompañada de derrame pleurítico.

Sin embargo, no siempre ocurren los hechos de esta manera; primero, porque, si la congestión pulmonar es de naturaleza tuberculosa, la tisis camina á veces lentamente, con largos periodos de remision, y hasta puede detenerse y curar; despues, porque la congestión del pulmon, revelada por los signos físicos que indico, no supone necesariamente la afirmacion de tuberculosis. Ésta puede faltar, como parecen probarlo algunos casos raros en que la respiracion y los demas signos del estado fisiológico del pulmon reaparecieron poco despues de la desaparicion del derrame pleurítico. Pero estos casos son excepcionales.

El timpanismo sub-clavicular, acompañado de exageracion de las vibraciones vocales y de gran debilidad de la respiracion, está las más veces en relacion con una forma de tuberculosis pulmonar enmascarada por un derrame pleurítico.

Esta variedad de sonoridad sub-clavicular podría llamarse *timpanismo de congestión*, en oposicion al *timpanismo supletorio* de la primera variedad.

III. Una tercera combinacion puede encontrarse con el timpanismo. Las vibraciones están disminuidas ó extinguidas, al mismo tiempo que la respiracion está debilitada, segun representa el esquema siguiente:

|                       |   |
|-----------------------|---|
| Sonido . . . . .      | + |
| Vibraciones . . . . . | — |
| Respiracion . . . . . | — |

Este tipo se encuentra cuando está comprimida la raíz del pulmon ó de los grandes bronquios del lóbulo superior. Puede encontrarse tambien en el edema pulmonar concomitante del hidro-tórax. Así he diagnosticado una pleuresía mediastina que comprimía la raíz de los bronquios; la autopsia confirmó el diagnóstico.

Pero esta tercera variedad, que pudiera llamar el *timpanismo de compresión y de edema pulmonar*, esta tercera variedad es mucho menos frecuente que la primera, y sobre todo que la segunda, que es la más comun.

En resumen, hay en muchas lesiones pleuro-pulmonares, pero particularmente en las pleuresías con derrame, un conjunto variable de signos físicos que permite diagnosticar el estado sano ó patológico del lóbulo superior del pulmon.

En el esquema más sencillo, cuando hay una *asociacion* paralela en + de todos los signos suministrados por la percusion, la auscultacion y la palpacion, el pulmon está sano.

Cuando hay *disociacion*, es decir, modificacion en sentido inverso de los signos físicos, pueden presentarse dos casos:

1.º Ó bien el aumento del sonido y de las vibraciones coincide con la disminucion del murmullo vesicular, en cuyo caso hay congestión del lóbulo superior del pulmon, y las más veces tuberculosis;

2.º Ó bien el timpanismo va acompañado de una disminucion de vibraciones y del sonido, cuyo hecho, bastante raro, significa compresión de los gruesos bronquios ó edema pulmonar.

## II

Hé aquí las conclusiones que, acerca de la temperatura en el estado puerperal, sienta el Dr. Napier:

1.<sup>a</sup> La temperatura varía, en el estado puerperal, entre 97º y 99º F. El término medio es de 98º,5 F. durante los tres ó cuatro días que siguen al parto. En el estado puerperal normal, la diferencia extrema de temperatura es de 2º,5 Farenheit.

2.<sup>a</sup> Toda temperatura superior á 99º F. es anormal cuando se prolonga despues del cuarto día. Sin embargo, en un caso la temperatura se elevó por la noche á 100º ó 106º F., cuya elevacion persistió durante varios días, sin que la explicara el estado de la enferma.

3.<sup>a</sup> Causas ligeras, tales como el estreñimiento, la retencion de orina, pueden dar lugar á temperaturas de 99º y de 100º F., ó aún más altas.

4.<sup>a</sup> La retencion de coágulos sanguíneos ó la de restos placentarios se marca por la elevacion del termómetro á 99º ó 101º F., y á veces á 103º.

5.<sup>a</sup> La elevacion súbita de temperatura á 103º,5 F., acompañada de aceleracion del pulso, es indicio de la invasion de una complicacion.

6.<sup>a</sup> La endo y la perimetritis se anuncian por la misma elevacion térmica y por la pequeñez del pulso.

7.<sup>a</sup> La peritonitis puerperal va precedida de la rápida ascension del termómetro hasta 104º,5 F., y hasta 105º,5 ó 106º en los casos graves ó extensos.

8.<sup>a</sup> En los flemones pélvicos y en las parametritis, la temperatura varía de 101º á 102º F., y el pulso es débil. Una exacerbacion térmica que llegue á 104º,5 F. anuncia la formacion del pus.

9.<sup>a</sup> La puohemia y la flebitis uterina van acompañadas de un aumento del pulso y de la temperatura hasta 104º,5 ó 106º F.

10. En la septicemia, ésta última varía entre 102º,5 y 107º F., y alcanza esta elevacion en el trascurso de 36 horas.

11. Una emocion moral puede elevar la temperatura á 104º ó 105º, é ir acompañada á veces hasta de síntomas análogos á los de una metro-peritonitis. Pero estos síntomas son pasajeros y desaparecen al cabo de algunas horas.

12. Si persiste la elevacion térmica pasado el décimo día del parto, debe sospecharse el desarrollo de una enfermedad grave, debida al frío ó á las influencias zimóticas.

13. Cuando á una temperatura de 100º á 101º F. acompaña una elevacion persistente del pulso á 120, ó más aún, hay que temer una recaída. Pero el pronóstico no es tan grave cuando permanece por bajo de 102º. Sin embargo, un pulso fuerte, con una temperatura poco elevada, es el signo de una terminacion feliz, excepto, no obstante, cuando el descenso de temperatura es debido al colapso.

14. Se debe, pues, — durante los primeros días que siguen al parto — observar la temperatura nocturna y diurna, sobre todo si el parto ha sido laborioso, y si se temen las enfermedades epidémicas ó zimóticas. En el caso de una elevacion de temperatura, los esfuerzos de la tera-

péutica deberán tener por objeto disminuirla y prevenir sus efectos terribles.

## III

El Dr. Weissenberg ha obtenido buenos resultados del empleo tópico del iodoformo en el tratamiento de la endometritis crónica que sobreviene en las mujeres cloróticas y escrofulosas, y que despierta en el ánimo del médico la idea de una tuberculización local del útero. Al principio de sus ensayos, el Sr. Weissenberg introducía en la cavidad uterina un taponcito de uata impregnado de polvos de iodoformo, después de haber detergido la cavidad uterina por medio de otro tapon igual. Después se aperció de que, procediendo de esta suerte, no hacía llegar á la cavidad del cuerpo del útero sino muy poco iodoformo, pues la mayor parte de estos polvos quedaban detenidos en el cuello. En vista de esto, hizo construir un instrumento parecido á una sonda ordinaria encorvada, con dos orificios laterales en su extremo anterior, que llena de iodoformo, después de lo cual desliza esta parte del instrumento en una especie de jeringa, cuyo piston de caoutchouc se introduce en el hueco de la sonda para arrojar el contenido. De este modo puede hacerse penetrar muy fácilmente la sustancia medicamentosa en todas las partes de la cavidad uterina.

## IV

Segun los Sres. Heckel y Schlagdenhauffen, la *nuez de Kola*, que tiene en las poblaciones del Africa ecuatorial la propia importancia que el *maté* y la *coca* en América, procede de un vegetal del Africa perteneciente á las esterculiáceas, el *sterculia acuminata*.

En oposicion á las afirmaciones de Heudelot, no hay dos variedades de esta planta, la de granos blancos y la de granos rojos. En una misma carpa se encuentran á veces semillas amarillentas, de color rosa, y otras, en fin, de color rojo vinoso.

Los resultados del análisis que á continuacion damos han sido suministrados por el exámen de los cotiledones, única parte de la semilla empleada por los negros africanos. Estas semillas han podido tratarse en diferentes estados, fresco y seco.

Cafeína, 2,348 gramos; teobromina, 0,023; tanino, 0,027; cuerpos grasos, 0,585; tanino, 1,591; rojo de Kola, 1,290; glucosa, 2,875; sales fijas, 0,070; almidon, 33,754; goma, 3,040; materias colorantes, 2,561; materias protéicas, 6,761; cenizas, 3,325; agua de hidratacion, 11,919; celulosa, 29,831. Total, 100 gramos.

Las cuatro primeras materias son solubles en el cloriformo, y las cuatro siguientes en el alcohol.

Esta análisis prueba: 1.º, que las nueces de Kola son más ricas en cafeína que los cafés más estimados, y que esta base está en totalidad en estado libre, no combinada, como en el café, con un ácido orgánico; 2.º, que contienen una cantidad muy apreciable de teobromina, que viene á aumentar las propiedades de la cafeína, y obra sinérgicamente con este principio activo; 3.º, y éste es un hecho importante, que contienen una cantidad notable de glucosa, de la cual ningun vestigio presenta el cacao; 4.º, que la cantidad de almidon es triple de la contenida en las semillas del *theobroma*, lo cual explica su valor nutritivo; 5.º, que la materia grasa es poco abundante, en oposicion á lo que ocurre en el cacao; 6.º, que contiene un tanino especial que se parece al ácido cafetánico, y una materia colorante roja (*rojo de Kola*), muy parecida á la que denomina Payen *rojo de cacao*. El exámen fisiológico ha demostrado á los se-

ñores Heckel y Schlagdenhauffen que esta sustancia obra únicamente por la cafeína y la teobromina que contiene.

Este producto, ya empleado en Africa contra las enfermedades del intestino, del hígado y contra la atonía de las vías digestivas, como masticatorio tónico parecido á la nuez de Areca, tan apreciada por los indios, podría ocupar en materia médica un lugar distinguido junto á la coca y otros agentes análogos, sobre los cuales tiene la superioridad de contener una cantidad notable de tanino, que le comunica preciosas propiedades astringentes.

DR. RAMON SERRET.

## SECCION OFICIAL

La *Gaceta* del 27 de Marzo publicó la relacion de los establecimientos de aguas y baños minerales que existen en la Península, su clasificacion hidrológica, la temperatura y altitud, el nombre de los médicos-directores, la concurrencia de enfermos, segun las últimas Memorias presentadas y los datos suministrados por la Comision de Anuario y Estadística.

La abundancia de originales por un lado, y el haber dedicado tan gran parte de uno de los anteriores números á la insercion del Proyecto de Ley de Sanidad, por otro, nos han retraido de publicar íntegro el cuadro de los establecimientos balnearios, como hemos hecho otros años; así que sólo reproduciremos los títulos de éstos, y la concurrencia á los mismos en la anterior temporada.

Provincia de Alava. — Aramayona, 360 enfermos concurrentes; Barambio, cerrado; Nancláres de la Oca, 36; Santa Filomena de Gomillar, cerrado; Sobron y Soportilla, 1.063.

Albacete. — Villatoya, 432.

Alicante. — Benimarfull, 276; Bussot, 490; Nuestra Señora de Orito, 133; Salinetas de Novelda, 471.

Almería. — Alfaro, 163; Alhama, 615; Guarda-Vieja, 198; Lucainena, 128; Sierra Alhamilla, 447.

Badajoz. — Alange, 1.563.

Baleares. — San Juan de Campos, 502.

Barcelona. — Argentona, 150; Cálidas de Estrach y Titus, 1.771; Cálidas de Montbuy, 3.307; La Garriga, 1.068; La Puda (Olesa y Esparraguera), 1.271; San Bartolomé de la Cuadra, 0; Segales, 40; Tona, 110.

Búrgos. — Cucho, 139; Fuensanta de Gayángos, 269; Salinas de Rosío, 75.

Cáceres. — Montemayor, 2.215; San Gregorio de Brozas, 0.

Cádiz. — Chiclana, 1.070; Paterna, 0; Gizonza, 136.

Castellon. — Montanés, 132; Nuestra Señora de Abella, cerrado; Villavieja, 1.888.

Ciudad-Real. — Fuencaliente, 1.250; Hervideros de Fuensanta, 1.035; Navalpino, 0; Puertollano, 742; Villar del Pozo, 1.115.

Córdoba. — Arenosillo, 0; Fuente Agria (Villahasta), 158; Horcajo, 176.

Coruña. — Arteijo, 524; Carballo, 657.

Cuenca. — Alcantud, 35; Solan de Cabras, 72; Valdeganga, 81; Yémeda, 135.

Gerona. — Bañólas, 494; Cálidas de Malabella, 518; Nuestra Señora de las Mercedes, 142; San Hilario, 309; Valle de Rivas, 741.

Granada. — Alhama, 1.587; Alicun, 95; Graena, 577; Lanjaron, 935; Malaha, 435; Sierra Elvira, 0; Zújar, 569.

Guadalajara. — Carlos III (Trillo), 1.600; Sacedon (La Isabela), 846.

Guipúzcoa. — Arechavaleta, 359; Cestona, 638; Escoriaza, 204; Gavia, 364; Ormaiztegui, 315; Otalora, 212;

San Juan de Azcoitia, 10; Santa Agueda, 447; Uberuaga de Azola, 522.

Huesca. — Estadilla, 0; Panticosa, 2.140.

Jaén. — Frailes y la Rivera, 0; Fuente-Alamo, 0; Jabalcuz, 2.370; La Salvadora, cerrado; Marmolejo, 1.222; Már-tos, 991.

Leon. — San Adrian, cerrado.

Lérida. — Cálidas de Bohí, 336; San Vicente, 212; Tra-veséres, 66.

Logroño. — Arnedillo, 0; Cervera del Rio-Alhama, 222; Grávalos, 498; Haro, 0; Riva los Baños, 35.

Lugo. — Lugo, 1 161.

Madrid. — El Molar, 596; Loéches (La Margarita), 374; Peralta (La Concepcion), cerrado; Torres, cerrado.

Málaga. — Carratraca, 3.239; Fuente-Amargosa, 0; Vilo ó Rozas, 0.

Murcia. — Alhama, 710; Archena, 8.157; Fortuna, 787; Fuensanta de Lórca, 0.

Navarra. — Alsasua, 22; Belascoain, 0; Betelú, 1.004; Fi-tero (Nuevo), 734; Fitero (Viejo), 778.

Orense. — Carballino y Partovia, 1.521; Cortegada, 1.052; Mólga, 375; Sousa y Caldeliñas, cerrado.

Oviedo. — Bórnie, 339; Buyéres de Nava, 544; Cálidas de Oviedo, 2.054; Prelo, 194.

Pontevedra. — Cálidas de Cúntis, 1.817; Cálidas de Re-yes, 625; Caldétas de Tuy, 448; Loujo ó Latoja, 651; Mon-dariz (Chau de Gándara), 496.

Salamanca. — Ledesma, 3.075.

Santander. — Cálidas de Besaya, 1.282; La Hermida, 482; Liérganes, 367; Ontaneda y Alceda, 3.474; Puente-Vies-go, 802; Solares, 397.

Teruel. — Segura, 270.

Valencia. — Béllus, 588; Chulilla, 165; Fuente-Podri-da, 327; Santa Ana, 237; Siete-Aguas, 0.

Vizcaya. — Cortezubi, 242; Echano, 94; Elejabeitia, 18; Elorrio, 809; Guesala, 0; Molinar de Carranza, 445; La Muera, 48; Villaro, 554; Uberuaga de Ubilla, 1.502; Zal-divar, 1.014.

Zamora. — Bóuzas, 144.

Zaragoza. — Alhama, 3.909; Fonté, 70; Jaraba de Ara-gon, 441; Paracuellos de Jiloca, 1.130; Quinto, 0; Tiér-mas, 466.

## REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESION LITERARIA DEL 1.º DE ABRIL DE 1882

Leida y aprobada el acta de la anterior, se dió cuenta de las comunicaciones y obras recibidas.

En seguida el Sr. Presidente accidental, Sr. Caba-llero, dió cuenta á la Academia de la dolorosa pérdi-da que había sufrido con el fallecimiento del acadé-mico de número Sr. Ruiz Salazar, cuyo cadáver ha-bía sido acompañado á su última morada con los ho-nores que prescribe el reglamento.

La Academia acordó que conste en acta el profun-do sentimiento con que se asocia á la pena que aflige con este motivo á la familia y amigos del dignísimo académico Sr. Ruiz Salazar.

Continuándose luégo la discusion sobre las enfer-medades que reinan en Madrid,

El Sr. SANTERO comenzó exponiendo algunos por-menores acerca de la enfermedad que ha causado la muerte del Sr. Ruiz Salazar.

El mal se presentó con fenómenos de indigestion, á consecuencia de enfriamiento, con escalofríos,

reaccion febril, tendencia congestiva al cerebro. He-cha una sangría, se despejaron las facultades intelec-tuales; con un purgante se produjeron evacuaciones. Pero en los siguientes dias se repitió el ataque con fluxion torácica, y, visto este curso intermitente, se propinó el sulfato de quinina, con lo cual se suspen-dieron los accesos de fiebre.

Sobrevino, sin embargo, suma debilidad y males-tar, con una difteria en la cavidad bucal que se pro-pagó al aparato respiratorio.

Después de tan graves fenómenos vinieron hipo, ronquido en los bronquios, estertor sub-crepitante, y á las pocas horas la muerte por asfixia.

Este caso, dijo el Sr. Santero, es, entre otros, un ejemplo del curso maligno que siguen en la actuali-dad muchas enfermedades.

Entró luégo á tratar de las enfermedades que han reinado en Madrid durante el último invierno. Re-cordó las dificultades que opone, para formar ideas exactas acerca de tal punto, la falta de una clasifica-cion fundada en bases sólidas y adoptada por todos los profesores.

Comparó la anarquía que hoy reina en las teorías patológicas con la que precedió al dominio de la doc-trina de Galeno, y también con la que se observó du-rante las tendencias quimiátricas, que desaparecieron ante el buen juicio de Sydenham.

Habló de las condiciones atmosféricas observadas en el anterior invierno, y de las enfermedades rela-cionadas con ellas, y, llegando á ocuparse de las fie-bres, insistió en la importancia de estos estados mor-bosos, que hoy apenas llaman la atencion de los que están dominados por las teorías modernas.

Defendió la esencialidad de las fiebres con las que ya no se cuenta, quedándose sólo con las tíficas y las int-rmitentes, calificadas de miasmáticas ó parasita-rias. Protestó contra esta exageracion de la análisis que hoy domina en las teorías intentando sobrepo-nerse á la síntesis.

Hizo mérito de las fiebres de crecimiento, de las que se observan en las jóvenes en la época en que se establece la menstruacion, y de otras muchas en que no se ve localizada la afeccion de tal manera que pue-da explicarse la calentura como sintomática.

Las causas morbosas, dijo, no son siempre locales: las hay generales, como las constituciones médicas estacionarias y aun las estacionales, como las emo-ciones de ánimo, etc. Es, pues, natural que haya enfermedades generales, y así lo manifiestan los sín-tomas, escalofríos, reaccion febril, calor y aceleracion del pulso; como también el curso de los padecimien-tos, que no siempre se localizan, y, cuando lo hacen, es de un modo consecutivo.

Se hizo cargo asimismo de los períodos fijos de las fiebres, de sus terminaciones, de sus crisis, que no se observan en las lesiones locales, y que indican, como los demás signos, el carácter general de tales estados morbosos.

De las enfermedades simplemente vasculares, aña-dió, no mueren los enfermos mientras no se trasfor-ma la fiebre degenerando en nerviosa; pero tienen una duracion predeterminada, y no es posible abreviarla por ningun medio exterior.

Así, pues, no se hacen autopsias que acrediten la falta de lesiones locales; pero los síntomas demues-tran que, cuando existen, no pasan de sintomáticas.

Es más: en los casos graves no se ve en la autop-sia más que difusion de sangre, que se reparte por todos los órganos, y ni aun esto si la fiebre ha sido nerviosa pura.

Es, pues, indudable que existen fiebres esenciales. Por eso insisto en que, en el último invierno, han rei-

nado fiebres con carácter catarral, y algunas han sido graves.

A estas últimas se las llama hoy siempre tifoideas, lo cual es un error, procedente de desconocer el paso de las calenturas simples á las graves, á veces á la nerviosa pura, de lo que he visto muchos casos.

Inculcó la necesidad de no prescindir de estas consideraciones sintéticas para atender sólo á investigaciones analíticas.

Es verdad que hay fiebres pútridas, pero no, como se quiere sostener, producidas sólo por miasmas ó por parásitos, sino determinadas por las leyes de la vida, tan bien interpretada por Hipócrates, y que se distinguen fundamentalmente de las fisico-químicas que rigen á la materia no organizada.

La fiebre es una exaltación de la vida, que, si es tolerada ó no muy intensa, permite un curso tranquilo y una terminación feliz; pero que, si se gastan con exceso las fuerzas ó éstas son escasas, tras de la excitación conduce á la depresión. Así es que muchas fiebres graves no son de origen miasmático, y conviene no olvidarlo al aceptar clasificaciones de las enfermedades y á la cabecera de los enfermos.

Llegado á este punto, el Sr. Santero suspendió su discurso por haber pasado la hora de reglamento, y se levantó la sesión.

El Secretario,  
MATÍAS NIETO SERRANO.

## MONTE-PÍO FACULTATIVO

### SECRETARÍA GENERAL Anuncio de admision de socios

D. Eladio San José Fernandez, profesor de Medicina, residente en Bosigas, provincia de Valladolid, desea ingresar en el Monte-pío. 3

### Anuncio de pension

Doña Bárbara Carreras Guerra, viuda del socio D. Agustín San Frutos Mendez, solicita pension de viudedad.

Doña Juliana Urquiola y Aguirre, viuda del socio D. Juan Barandiaran, solicita pension de viudedad. 3

Lo que se publica para conocimiento de los socios, á los efectos del reglamento.

Madrid 18 de Abril de 1882. — El secretario general, *Estéban Sanchez de Ocaña*.

## VARIEDADES

### SIN RÉPLICA

Decididamente no es posible debatir con *El Criterio Médico*, y, convencidos de esto, vamos á terminar de nuestra parte la discusión que creíamos haber podido sostener en un terreno digno y que, por respeto al decoro de la prensa y de la clase, no debemos seguir.

Hemos dicho repetidas veces á *El Criterio*, que *dos gramos de bisulfato de quinina administrados en 24 horas por el recto no constituyen un tratamiento homeopático, ni lo aceptan como tal los profesores homeopatas*; y, lejos de haber contestado categóricamente y con demostraciones científicas á este punto, ha eludido toda respuesta con salidas tan burdas como las de menospreciar nuestros conocimientos y nuestras aptitudes, olvidando que podríamos responderle hay una fábula cuya profunda moraleja bastaría, no ya á consolarnos, sino hasta á envenenarnos de que al colega le parezcamos tan malo y defectuoso.

Pero si el colega no ha respondido todavía á nuestras observaciones, en cambio, procediendo con toda la pueril habilidad de quien elude la respuesta á un cargo buscando otro, verdadero ó falso, qué hacer, la emprende contra nuestra reciente historia sobre un caso de *carbunco*, y de tal manera lastima en este ataque el sentido común médico, y se atropellan los más rudimentarios principios quirúrgicos, y se falsea la verdad de lo que la historia narra, y se olvida la consideración que á un profesor se debe, que sólo considerando que aquello puede surgir de algun infeliz que pretende vengar á *outrance* observación juiciosa que se le haya podido hacer, ó de algun *bebé profesional* que pretenda hacer su destete periodístico echándose las de Aristarco adocenado y ruidoso, — recurso más que probable en periódico á quien muchos correligionarios no pueden ya soportar y van dejando, — sólo así es cómo podemos concebir tan absurdo escrito, al cual no debe consagrar *EL SIGLO MÉDICO* una línea más de las que le dedicamos hoy.

Porque ¿qué se puede decir á un periódico que, en la misma hoja en que requiere *la discusión elevada, científica, digna, exenta de gacetillas, cuentos ni trivialidades ridículas que tan poco honran al redactor como al periódico*, en esa misma hoja, repetimos, falta á todo lo que pide?

¿Qué se ha de responder en *discusión elevada y científica* á quien, de dos procesos gangrenosos, idénticos en su forma, marcha y carácter indolente, que se desarrollan bajo una fiebre general, dice que son independientes; y de un proceso gangrenoso que destruye una region extensísima, con todo el carácter clínico de un tumor carbuncal, plagado de las bacterias y espóruos propios del carbunco, diagnosticado de tal en seguida y espontáneamente por los profesores consultantes, dice así, en redondo, que ha sido un proceso morbosos de los más elementales de la Cirujía?

¿Qué se ha de responder en *discusión digna* á quien, falseando datos que, en la historia se consignan detalladamente, dice que, *por tolerancia* con errores que ya no tienen remedio (siendo así que el mal comenzaba entónces á desarrollarse y se trataba de diagnosticar), se aceptó el diagnóstico *carbunco*? ¿Qué se ha de responder á quien asegura que *por amor propio* sostenía el profesor de cabecera un juicio erróneo que atentaba contra la salud del enfermo? ¿Qué se ha de responder en discusión seria á quien coge por su cuenta un *casi nada* familiarmente escrito en la historia, y juega groseramente con este concepto, dotándole de atributos de que el autor jamás le dotó? ¿Qué responder á quien, atropellando todo reparo, escribe, faltando á lo cierto, que el enfermo se salvó milagrosamente y á pesar del tratamiento empleado? ¿Qué se ha de decir á quien, prescindiendo de que fué la consulta reclamada por la familia la que acordó no desbridar, lo atribuye á desacierto del profesor de cabecera, etc., etc.?

¿Es ésta *la discusión elevada, científica, digna, exenta de gacetillas, cuentos y trivialidades ridículas*? Tal vez lo sea en *El Criterio Médico*; todo es cuestion de hábitos adquiridos, y, verdaderamente, en este particular nuestro colega ha demostrado bien recientemente que la pulcritud y el atildamiento no entran mucho en su manera de discutir. Terminamos, pues, este incidente diciéndole al autor de tan lucida tarea:

— Tiene V. razón, caballero encubierto. V. perdónese si le hemos ofendido, pero le habíamos tomado á V. por otra persona: ¡ya ve V., es tan fácil equivocarse! y, además, ¡mudan tanto los caracteres! Fíjese V. que nosotros creíamos que *El Criterio Médico* de hoy era aquel periódico cortés, de buenas

formas, ilustrado y noble polemista de otros tiempos; los correligionarios de V., que de ciertos cambios saben más que nosotros, nos advierten que hoy no es ayer. Pues bien; V. dispense y quede en gracia de Dios, que los lectores de EL SIGLO MÉDICO no sirven para ciertos espectáculos. Agur.

Vamos á terminar también la réplica que veníamos sosteniendo con *El Jurado*, asegurándole que es falso de toda falsedad lo que dijo de la asignatura de Obstetricia; que su colaborador comenzó á estudiar Medicina un año después (1869) que nuestro compañero (1868); que éste conquistó más premios que aquél, y que, si no fué interno, débese á que no se le antojó serlo, por creerlo en aquella época contraproducente para una buena enseñanza clínica, que era forzoso buscar fuera del Colegio. Por lo demás, nada se nos ocurre ni se nos ha ocurrido nunca decir en contrario á los méritos de su amigo, cuya defensa resulta tanto más cómica y ofensiva cuanto que ni siquiera hemos pensado en combatirlo.

### INFORMACION SOBRE EL PROYECTO DE SANIDAD

La Comisión del Senado que ha de examinar y emitir dictámen acerca del Proyecto de Ley de Sanidad presentado por el Gobierno á aquel Cuerpo Colegislador ha tenido el buen acuerdo de oír á cuantos han estimado oportuno someter á su consideración opiniones más ó menos discordes sobre los puntos que abraza. ¿Cómo escasear los elogios á un acuerdo tan conforme con las prácticas propias de los Gobiernos parlamentarios, y dirigidas á obtener cuantos datos puedan ayudarla al buen desempeño de su cometido?

En consecuencia, varias personas, más ó menos versadas en el asunto de que se trata, han lucido las galas de su elocuencia y sus conocimientos especiales ante aquella respetable Comisión. Uno de ellos—creemos que el primero—ha sido nuestro ilustrado y buen amigo el Dr. D. Marcial Taboada, en representación del Cuerpo de directores de baños; y del discurso que pronunció se han hecho en los diarios políticos elogios que tenemos por merecidos. Es el Sr. Taboada, sobre entendido en la materia, un orador correcto, comedido y de cortesías modales, por cuya razón habrá dicho bien lo que haya dicho, siquiera en algo puedan estar discordes nuestros pareceres. Aquello de la felicitación al ministro por haber presentado el proyecto, y los elogios tributados á éste, queremos considerarlo como una galante y respetuosa consideración, muy merecida ciertamente, por cuanto el señor ministro de la Gobernación se halla animado sin duda alguna de los mejores deseos y no le son imputables los desaciertos que en el proyecto resplandecen. Así es que el Sr. Taboada hizo una crítica de éste, aunque no tan cumplida como merece; la cual crítica da un marcado carácter de ironía, si son ciertas, á las palabras en que aseguró que el proyecto actual, luego que se reforme, *formará época*, cosa indisputable si la reforma acertara á ser tan radical y con tanta inteligencia hecha como se apetece y convendría. De un tronco de árbol ó de un pedazo de mármol, según las manos que lo labren, puede sacarse, lo propio un poste ó una pesebrera, que un San Roque, una Concepción ó una Venus.

Dijo, á lo que parece, que el poderío de las naciones y la tranquilidad y bienestar de las mismas se gradúa, en la época de los adelantos múltiples que atravesamos, por el aumento en los nacimientos y disminución en las defunciones, bello ideal que con nada puede conseguirse mejor que

con una Ley de Sanidad que reúna todas las condiciones necesarias.

Calificó de deficiente el personal que se destina para cumplir los múltiples servicios entregados al Cuerpo de Sanidad civil, especialmente en lo concerniente á las Secciones Central y Consultiva. A su juicio, la futura Dirección general, que estará mal servida con un solo inspector destinado á vigilar el exacto cumplimiento de toda la Ley, debería constar por lo menos de tres Secciones: 1.<sup>a</sup>, Sanidad terrestre; 2.<sup>a</sup>, Sanidad marítima; 3.<sup>a</sup>, Higiene pública. Otra sería conveniente, lo cual manifestó exponería más tarde.

En este punto diferimos algo de la opinión del Sr. Taboada: si el personal es deficiente en su elemento técnico, para eso tiene de sobra elementos extraños é inútiles... Conviniendo en que debería haber dos ó más inspectores médicos, parecemos que las tres ó cuatro Secciones que propone son todas de Higiene; que Higiene son, y no otra cosa, la Sanidad marítima y la terrestre.

Respecto á la organización del Consejo de Sanidad, no pudo menos de dar á conocer su descontento por la pequeña intervención, dado el objeto y tareas de dicha corporación, que se concede á los elementos médicos (en efecto, no llega á la sétima parte entre los 43 individuos que le formarán), debiendo elevarse á ocho el número de doctores en vez de tres, y admitirse como vocales varios individuos que ocupen un lugar en el primer tercio de la escala de médicos de baños. Combatió el que el secretario del Consejo pueda ser doctor en Ciencias ó en Jurisprudencia, pues este puesto corresponde de derecho á un médico. Tampoco se explicaba la razón de haber privado á los miembros del indicado Centro consultivo de los honores de jefes de Administración.

Dedicó poca extensión al capítulo que se ocupa de Sanidad marítima, reconociendo es uno de los más atendidos, por más que sea lamentable para la salud pública la existencia de médicos sin sueldo en ciertos cargos.

Muy pocos parecieron al director de los *Anales de la Sociedad Hidrológica* los tres Institutos de Vacunación, de los cuales dos son de nueva creación.

Por último, hizo algunas consideraciones sobre las Delegaciones provinciales y personal afecto á las mismas, y sobre las Subdelegaciones municipales, cuya existencia no comprende bien, dado lo que el proyecto consigna acerca del particular, pareciéndole preferible la organización todavía vigente en este punto, mientras los Presupuestos no consignen detalladamente las cantidades necesarias para tan útil servicio.

Los subdelegados de Madrid, el Sr. Cabello, los médicos del Registro civil y algun otro se han presentado ante la Comisión defendiendo los intereses de la clase á que pertenecen y combatiendo algunos de los muchos errores que encierra.

Entre ellos hay que contar al Sr. Montejo (D. Bonifacio), quien, según *La Correspondencia de España*, dió gracias á la Comisión, á los médicos que han tomado parte en la información, y al ministro por haber presentado á las Cortes el proyecto, que será un timbre de gloria (!!) para el consejero de la Corona que lo suscribe.

Censuró que se llame de *Sanidad civil* el proyecto, pues sería más propio Proyecto de Ley de Sanidad solamente.

Señaló algunas omisiones cometidas, tales como no ocuparse de secuestación de leprosos, á pesar de que la lepra ha tomado en el día considerables proporciones. Afirmó que debe prohibirse el matrimonio á los leprosos.

La ley guarda silencio en todo lo que dice relación á las Ordenanzas municipales; nada se dice de importaciones exóticas.

Dijo que lo mejor del proyecto es lo relativo al servicio de costas y puertos.

Se ocupó de los trabajos de las Conferencias sanitarias, y especialmente de la de 1864, celebrada en Constantinopla.

Dijo que se crea un Cuerpo de hombres de Derecho y otro facultativo, que no es posible ligarlos.

Censuró la constitucion del Consejo de Sanidad, y afirmó que debe haber en él médicos militares, y que la mitad, por lo ménos, de sus individuos deben ser médicos.

Consagró gran parte de su discurso al exámen del servicio de revacunacion.

Digamos, por último, que los autores mismos del proyecto le hacen la oposicion, habiendo propuesto, á estas fechas, nada ménos que un *par de docenas de enmiendas*, todas ellas relativas al *personal*, objetivo poco ménos que exclusivo de la Ley.

¿En qué parará el proyecto? Probablemente en nada provechoso para la salud pública, ni, por tanto, para los intereses sociales, con mucha generalidad propuestos á los de clases é individuos.

### SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE

Hoy se celebra en el Paraninfo de la Universidad la inauguracion de la Sociedad de Higiene, con toda la solemnidad que ha sido posible, honrando y presidiendo el acto S. M. el Rey D. Alfonso XII, y probablemente con asistencia de S. M. la Reina y SS. AA. las Infantas y la de algunos consejeros de la Corona.

De este acto, por tan largo tiempo esperado á causa de dificultades y entorpecimientos casuales, daremos noticia cumplida en el próximo número.

Muy de celebrar es este primer paso, dirigido á propagar los conocimientos de la ciencia de la salud entre todas las clases sociales y á cultivarla con esmero, coadyuvando, en la parte que el estado del país lo permita, al progreso de la Higiene que en las otras naciones cultas se advierte. El desenvolvimiento de esta naciente sociedad, y su vida más ó ménos lozana, requieren no pocos recursos y una laboriosidad que no es comun en nuestro país. ¡Quiera Dios que no falten ambos elementos!

### REFORMA SANITARIA EN BUENOS-AIRES

En la *Revista Médico-Quirúrgica* de Buenos-Aires — número correspondiente al 8 de Marzo último — se ha publicado un decreto del presidente de aquella República, concebido en estos términos:

«Art. 1.º El Departamento Nacional de Higiene se compondrá de un presidente, de dos vocales, doctores en Medicina, de un vocal químico-farmacéutico y de un profesor de Veterinaria, en calidad de miembros titulares activos.

«Art. 2.º Continuarán en clase de vocales honorarios, con voz y voto, los funcionarios designados en el decreto de 30 de Diciembre de 1880.

«Art. 3.º El vocal profesor de Veterinaria sólo tendrá voto consultivo.

«Art. 4.º La direccion del servicio sanitario de los puertos de la República queda á cargo del Departamento Nacional de Higiene.

«Art. 5.º Los médicos de Sanidad del puerto de la capital estarán bajo la inmediata dependencia del Departamento, quien hará la distribucion del servicio, teniendo en cuenta el de policía del puerto, y comunicándolo al prefecto marítimo pura que ocurra directamente al médico encargado de ese servicio.

«Art. 6.º Además de las visitas de naves, los médicos de Sanidad, como agentes del Departamento, desempeñarán

las comisiones ó harán los estudios que éste les confíe durante su turno en tierra.

«Art. 7.º El presidente del Departamento Nacional de Higiene someterá á la aprobacion del Gobierno, á la brevedad posible, un proyecto de reglamento interno y de distribucion del trabajo.

«Art. 8.º Continuará en el desempeño de sus funciones el actual presidente del Departamento, y nómbranse vocales á los doctores D. Manuel Arauz y D. Antonio Crespo; vocal químico-farmacéutico á D. Miguel Puiggari, y veterinario á D. Francisco Zufia, quedando subsistente el actual personal de la Secretaría.»

No presentamos esto como modelo, pero sí como una lamentable prueba de que en España se comprende peor que en todas partes lo que debe ser este ramo importante de la Administración. Y no se dirá que tomamos para ejemplo algun país sometido al régimen absoluto; bien que esto no podría alegarse con razon cuando tan marcadamente se propende aquí al régimen sanitario propio del despotismo.

### GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

#### Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 711<sup>o</sup>,11; mínima, 696<sup>o</sup>,25; temperatura máxima, 30<sup>o</sup>,2; mínima, 5<sup>o</sup>,6. Vientos dominantes, NO., SO. y O.

Las fiebres eruptivas, que durante la segunda mitad del invierno han sido frecuentes y numerosas, comienzan á disminuir y á mostrarse más benignas en su curso; las neuralgias y neurósís siguen aumentando relativamente á las semanas anteriores; los reumatismos musculares, los estados congestivos de los centros nerviosos y del aparato respiratorio tambien han sido numerosos, y particularmente los estados saburrales de las vías digestivas y los estados catarrales y neurálgicos de los intestinos. Las hemorroides y proptorragias tambien se han presentado con frecuencia; en los niños han ocasionado algunas defunciones las localizaciones flegmáticas meníngeas.

### CRÓNICA

**Época de predileccion para la fecundacion.** — El señor Cohnstein, de Heidelberg, es de opinion de que cada mujer es, en diferentes intervalos, más ó ménos apta para ser fecundada, que es lo que él llama época de predileccion para la fecundacion. En apoyo de su creencia cita el caso de una mujer de 36 años de edad, que algunos ántes habia parido ántes de término, y no habia vuelto á tener hijos. No habia ninguna lesion que pudiese explicar la esterilidad; por tanto, calculó el Sr. Cohnstein cuál era en esta mujer la época predilecta para ser fecundada, y se lo participó al marido, quien logró fecundar á su mujer en igual mes que en el embarazo anterior.

**Junta directiva.** — La Junta directiva de la *Sociedad Jenneriana Matritense* ha quedado constituida en la siguiente forma: presidente, Sr. Cruz y Vazquez; vicepresidente, Sr. Cherizola; secretario, Sr. Serret; vicesecretario, señor Giner; tesorero, Sr. Baquero.

En la sesion celebrada el dia 5 del corriente acordó la Sociedad nombrar socios honorarios de la misma á los señores D. Francisco Mendez Alvaro, D. Bonifacio Montejo, D. Antonio Sierra y Carbó, D. Cástor Ibañez de Aldecoa, D. Luis de Rute y D. Luis Planélles; socio numerario al Sr. D. Abelardo Gombau Brizulara, y socios correspondientes á los Sres. Laruelo y Suarez, de Jijon.

En la sesion que la Sociedad celebrará el dia 30 del corriente se pondrá á discusion el siguiente tema: «¿Pueden transmitirse con la vacuna algunas enfermedades? En caso afirmativo, cuáles son, y medios de evitar su trasmision por la vacuna.»

**Almanaque.** — Hemos recibido dos ejemplares del elegante *Almanaque de Medicina y Farmacia para el año de 1882*, ilustrado con grabados y publicado por D. Pablo Alvarez Delgado, director de nuestro apreciable colega *El Alumno Médico*. Contiene varios artículos de interes y biografías de

algunos médicos contemporáneos. Agradecemos al Sr. Alvarez Delgado el obsequio.

**Exposicion.** — Los médicos-directores en propiedad de aguas minero-medicinales han elevado una exposicion al Senado haciendo ver los perjuicios que les irroga el Proyecto de Ley de Sanidad civil que ha presentado á las Córtes el señor ministro de la Gobernacion. Las modificaciones que piden se introduzcan en dicho proyecto son las siguientes:

1.<sup>a</sup> Conservacion del dictado de médicos-directores, ó sustitucion por el de inspectores, en vez del de delegados; 2.<sup>a</sup>, necesidad de prescripcion facultativa escrita para el uso de las aguas minerales; 3.<sup>a</sup>, escala gradual de categorías y sueldos, desde oficiales de Administracion civil de primera clase hasta jefes de Administracion de tercera, dividiendo las seis secciones de la plantilla en términos más equitativos y con menor perjuicio de su segunda mitad; 4.<sup>a</sup>, ingreso en el Cuerpo por oposicion; ascenso por rigurosa antigüedad, y provision de las vacantes y concurso cerrado; 5.<sup>a</sup>, reconocimiento de los años de servicios ya prestados, y abono de los de carrera para los derechos pasivos; 6.<sup>a</sup>, nombramiento de un inspector especial con quien deban entenderse para sus trabajos y comisiones extraordinarias, que serán retribuidas.

**Categorías y sueldos.** — Siendo muchos entre nuestros lectores los que desconocen el orden de categorías y sueldos que á las mismas corresponden en los empleos de la Administracion civil, y siendo ahora de interes general este conocimiento para entender el Proyecto de Sanidad civil en lo que á este asunto se refiere, ponemos á continuacion, y por su orden, las categorías y sueldos correspondientes de todos los empleados de la Administracion:

|  |             |
|--|-------------|
| Ministros . . . . .                                    | 120.000 rs. |
| Jefes superiores de Administracion . . . . .           | 50.000      |
| Jefes de Administracion de 1. <sup>a</sup> . . . . .   | 40.000      |
| Id. de id. de 2. <sup>a</sup> . . . . .                | 35.000      |
| Id. de id. de 3. <sup>a</sup> . . . . .                | 30.000      |
| Id. de id. de 4. <sup>a</sup> . . . . .                | 26.000      |
| Jefes de Negociado de 1. <sup>a</sup> . . . . .        | 24.000      |
| Id. de id. de 2. <sup>a</sup> . . . . .                | 20.000      |
| Id. de id. de 3. <sup>a</sup> . . . . .                | 16.000      |
| Oficial de Administracion de 1. <sup>a</sup> . . . . . | 14.000      |
| Id. de id. de 2. <sup>a</sup> . . . . .                | 12.000      |
| Id. de id. de 3. <sup>a</sup> . . . . .                | 10.000      |
| Id. de id. de 4. <sup>a</sup> . . . . .                | 8.000       |
| Id. de id. de 5. <sup>a</sup> . . . . .                | 6.000       |
| Aspirantes á oficiales de 1. <sup>a</sup> . . . . .    | 5.000       |
| Id. de 2. <sup>a</sup> . . . . .                       | 4.000       |
| Id. de 3. <sup>a</sup> . . . . .                       | 3.000       |

**Dos noticias.** — Cortamos las dos siguientes noticias de *La Correspondencia de España*:

— «En Plan (Huesca) la viruela está haciendo muchas víctimas. El vecindario está alarmado.

» Las autoridades han tomado toda clase de precauciones.

» Hay más de 100 atacados, y han muerto en pocos dias 19.»

— «Dicen de Palma de Mallorca que carecen de fundamento las noticias relativas á la existencia de la enfermedad variolosa. Hasta ahora no han ocurrido casos graves en el interior de la capital, habiéndose tomado enérgicas medidas, entre ellas hacer extensiva la vacunacion en el arrabal de Santa Catalina, que es el atacado hasta ahora.

» El gobernador de Palma se ha dirigido á las Sociedades de Socorros mutuos aconsejándoles la vacunacion y revacunacion para contrarrestar los efectos de la epidemia variolosa.»

**Acertado nombramiento.** — El médico mayor de Sanidad de la Armada, D. Vicente Cabello y Bruller, ha sido nombrado para estudiar la Exposicion Sanitaria de Berlin y asistir, con el carácter de delegado, en representacion de la Marina, al Congreso Internacional de Higiene en Ginebra.

Terminada esta doble mision, presentará dicho señor al ministro de Marina, en el plazo de tres meses, una Memoria expresiva de sus estudios y observaciones, particularmente en cuanto se relaciona con la especialidad médico-naval.

**Uno más.** — Ha visto la luz en esta corte el primer número de un nuevo periódico, *La Oftalmología práctica*, bajo la direccion del Dr. A. de la Peña, y en adelante conti-

nuará publicándose una vez todos los meses, el dia 10. Bienvenido sea al estadio de la prensa, en el que le deseamos larga estancia.

**Nuevos síndicos.** — Han sido nombrados síndicos, en el gremio de médicos: D. Manuel Ortega Morejon y D. José Rodríguez Benavides.

Clasificadores por suerte: D. Francisco Santiago Santana, D. Gaspar García Baldrich, D. Juan Matienzo, D. Saldalio Saiz Campillo y D. Enrique Simánicas.

Por la Administracion: D. Marceliano Gomez Pamo, Don Mariano García Morales, D. Mariano Herrero, D. Juan Cruz Vazquez, D. José Maria Fernandez y D. Mariano Montes.

— En el gremio de farmacéuticos: Don Manuel Arribas y D. German Ortega, síndicos.

Clasificadores por suerte: D. Pedro Blesa, D. Francisco Blanco, D. Luis Moreno Aguado, D. Higinio Gonzalez Paez.

Por la Administracion: D. Pablo Arrieta, D. Julian Perez, D. Eduardo Blanco y D. Luis de Suricalday.

**Concurso á premios.** — El Instituto Médico Valenciano, una de las más ilustres corporaciones científicas de España, ha anunciado el concurso de premios para el año 1883. Las Memorias que aspiren á las recompensas ofrecidas (medalla de oro y títulos de socio de mérito) deben remitirse á la Secretaría de dicha Corporacion ántes del 30 de Noviembre próximo, y los temas son los siguientes: *Cuestion de Medicina*: ¿Son hoy más frecuentes las enfermedades del corazon, la tisis y la locura? En caso afirmativo, ¿á que causas se debe esta frecuencia. — *Cirujia*: Juicio crítico del tratamiento quirúrgico de las varices. — *Farmacología*: Medios prácticos de conseguir la dosificacion de los principios activos en los extractos medicinales. Conservacion de los mismos. — *Ciencias auxiliares*: Estudio de aplicacion, á las ciencias médicas, de la unidad de las fuerzas.

Ademas se anuncia un premio extraordinario, consistente en una pluma de plata con una esmeralda, ofrecida por el Dr. Ferrer y Julve, catedrático de Anatomía quirúrgica de la Facultad de Valencia, al autor del mejor trabajo sobre el siguiente tema: ¿Cuándo está indicada la traqueotomía?

**Defuncion.** — Segun un telegrama que publican algunos periódicos, ha fallecido en Londres el jueves último, á la edad de 71 años, el célebre naturalista Carlos Darwin.

**Otra histerec-tomía.** — El distinguido cirujano de S. M. el Rey, D. Laureano G. Camison, ha practicado hace pocos dias una interesante histerec-tomía, cuya operacion ha sido notable por más de un concepto.

**Farmacopea Internacional.** — Los Sres. Sádaba y Gomez Pamo, comisionados por el Colegio de Farmacéuticos de Madrid para evacuar el informe pedido por la Comision de Farmacopea Internacional, han terminado su trabajo, y es casi seguro que, cuando este número circule, se encontrarán los documentos solicitados en poder del presidente de la citada Comision.

La mayoría de las naciones, segun nuestras noticias, ha enviado ya los datos que desea la Comision, y todo hace creer que el Código Farmacéutico Internacional podrá darse por acabado muy en breve.

**Los farmacéuticos israelitas.** — Segun el *Herald*, se ha notificado á los farmacéuticos judíos de San Petersburgo la orden del ministro de la Gobernacion en virtud de la cual los israelitas no pueden tener farmacias.

La orden á que nos referimos se apoya en un artículo de la ley en virtud del cual los farmacéuticos judíos con diploma tienen el derecho de vivir en San Petersburgo, mas no el de comerciar con su especialidad. ¡Cuántas rarezas y contradicciones!

**Un caso de ausencia del bazo.** — Habiendo comunicado los Sres. Koch y Wachsmuth á una Sociedad médica de Berlin un caso de ausencia completa del bazo, cuya noticia fué acogida con cierta incredulidad, el Sr. Jelenski citó otro caso análogo: tratábase de una mujer de 87 años de edad, en quien, al hacer la autopsia, no se encontró el más ligero indicio de que allí hubiera habido bazo.

**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.

FARMACIA DE ORTEGA, LEON, 13. — MADRID.

**PREPARADOS DE PEPTONA.**  
Nutricion completa sin la intervencion de las fuerzas diges-  
tivas del individuo.

**PEPTONA DE CARNE** || **PEPTONA DE LECHE**  
carne de vaca digerida artificialmente. || leche de vaca digerida artificialmente.

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

Vino de Peptona. — Vino de Peptona y Hierro. — Chocolate de Peptona. — Peptona de Carne concentrada.

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

**BALNEARIO DE SAN FELIPE NERI,**  
DIRIGIDO POR SUS PROPIETARIOS MÉDICOS.

**HIDROTERÁPIA.**  
Baños y duchas hidroterápicas para el tratamiento de las afecciones crónicas, especialmente las nerviosas, anemias, neuralgias, hinfutismo, ciertas parálisis, ataxia locomotriz, albuminuria, diabetes, dispepsias, etc.

**ATMOSFERA.**  
Baños de vapor medicamentosos, y rusos, recomendados particularmente para la curacion de los dolores reumáticos crónicos, las afecciones escrofulosas, sífilíticas y herpéticas, etc.

**4, HILLERAS, 4,**  
entre la Calle MAYOR y la del ARENAL.  
MEDIOS ESPECIALES PARA EL SERVICIO DE LOS BAÑOS A DOMICILIO.

**JARABE DE BREA Y CODEINA.**  
**PASTA DE BREA.**

Contra las laringitis y bronquitis crónicas, los catarros de la vejiga y toda clase de Tos.

los pre-  
parados de  
brea de  
Pinoy Vivo, de Murcia  
Pastas 4, 8, 5 y 10 rs. ca-  
ja. Jarabes 6, 12, 18  
y 20 rs. bote.

**LA MEDICACION FOSFORA DEL DOCTOR POQUET**  
**JARABE DE FOSFATO DE CAL GELATINOSO**

Aprobado por la Real Academia de Medicina de Barcelona, por el Ilustre Colegio de Farmacéuticos y por la Academia Médico-Farmacéutica.

Este nuevo jarabe, exactamente dosado, es considerado por muchos médicos como el medicamento más racional para combatir la tuberculosis, raquitismo, linfatismo, escrofulismo debilidad y varias afecciones del pecho. Sustituye al aceite de bacalao y, según dictamen de la ACADEMIA MÉDICO-FARMACÉUTICA y de varios facultativos, reemplaza con ventaja á las soluciones de bifosfato y clorhidro-fosfato de cal, por lo defectuoso de tolerarlas los niños y personas débiles. Su uso nunca cansa á los enfermos, cualidad sumamente ventajosa tratándose de un medicamento que, generalmente, debe tomarse por mucho tiempo. Cada cucharada de este jarabe contiene un gramo de fosfato de cal gelatinoso en estado naciente.

**Jarabe de morfina y fosfato de cal gelatinoso.**  
**Jarabe de proto-ioduro de hierro y fosfato de cal gelatinoso.**  
**Jarabe de quina y fosfato de cal gelatinoso.**  
**Jarabe de quina ferruginoso y fosfato de cal gelatinoso.**  
**Jarabe de sávia de pino y fosfato de cal gelatinoso.**  
**Jarabe de sub-nitrato de bismuto y fosfato de cal gelatinoso.**  
**Jarabe de ácido fénico y fosfato de cal gelatinoso.**  
**Jarabe de arseniato de sosa y fosfato de cal gelatinoso.**  
**Jarabe de brea y fosfato de cal gelatinoso.**  
**Jarabe de bálsamo de Tolú y fosfato de cal gelatinoso.**  
**Jarabe de cortezas de naranjas amargas y fosfato de cal gelatinoso.**  
**Jarabe de digital purpúrea y fosfato de cal gelatinoso.**

Véndese en Madrid, Moreno Miquel, Arenal, 2; Valencia, Dr. Aliño y Andres; Tarragona, Fontova; Lérida, Solá; Murcia, Martínez; Reus, Llovera, etc., etc. Al por mayor, Dr. Poquet, Barcelona, y Cambio Mutuo Español, Madrid.

RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO ACTIVO  
EN EL TRATAMIENTO  
de la Anemia, Raquitismo, Osteomalacia y Tuberculosis

**JARABE OSTEÓGENO GENOVÉ**  
de  
**FOSFATO MONO-CÁLCICO**  
QUÍMICAMENTE PURO

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

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

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

Venta al pormayor y menor en la Botica Hispano-Americana de GENOVÉ, Rambla del Centro, núm. 3 (frente al Liceo), Barcelona.

Precio: 3 pesetas frasco en Barcelona. 3,50 en Madrid, farmacia de la señora viuda de Somolinos, Infantas, 26; Moreno Miquel, Arenal, 2; Castellon de la Plana, farmacia de Ribés.

Pídase este producto en las principales farmacias de España.

Habana. — Farmacia y drogueria del Dr. R. Leon, calle de Mercaders, 18.

Manila. — Señora viuda de Kuhnel y Compañía.

**CRUPINA DE DIOS**

Evita el desarrollo del garrotillo y es de efectos tan instantáneos, que á la primera cucharada que toman los niños cesa la sofocacion, y con algunas más la ronquera y la tos hueca y sorda con que empieza tal mortal padecimiento. Frasco, 14 reales. — De venta en Madrid, botica de Sanchez Ocaña, Atocha, 35, y en Peñaranda de Bracamonte, farmacia del autor, Isidoro de Dios.

# VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

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

## INSTITUTO MANICÓMICO

DE SAN BAUDILIO DE LLOBREGAT

### GRAN CASA DE CURACION CON HOSPEDAJE

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

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

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

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

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

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

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

La seccion de baños es completa.

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

#### PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO

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

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

#### PRECIO DE LAS PENSIONES

|                                |                         |
|--------------------------------|-------------------------|
| De distinguidos. . . . .       | 400 duros al mes.       |
| 1. <sup>a</sup> clase. . . . . | 36 — —                  |
| 2. <sup>a</sup> — . . . . .    | 25 — —                  |
| 3. <sup>a</sup> — . . . . .    | 18 — —                  |
| 4. <sup>a</sup> — . . . . .    | precios convencionales. |

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

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

## INFALIBLES ESPECIFICOS

**Reconstituyentes y anti-humorales.** — Extenuados, flacos, escrofulosos, usad para fortaleceros, niños y adultos, y para transformar vuestra pobre sangre, para desencanijaros, *Jarabe de extracto de hojas frescas de nogal iodado*; frasco, 16 reales: y, cuando necesiteis hierro, usad del *iodo ferruginoso*; frasco, 20 reales: de exclusiva invención de Fernandez Izquierdo, Madrid. Ponteños, 6, botica. No tiene rival este infalible específico del más grato sabor.

**Tonicina digestiva.** — Segurísimo agente para abrir el apetito y digerir lo más indigesto, y nutrir al encanijado, caquéctico, convaleciente y debilitado, dando fuerzas y extinguiendo la miseria fisiológica, cualquiera que sea la causa. Cura la perturbación digestiva y la diarrea, las acedias, dispepsias, gastralgias, y todas las afecciones molestas del estómago; los vómitos de los niños y adultos, y los de las embrazadas, y los vómitos matutinos ó flemáticos, y la tos flemática de las madrugadas. Cura el histerismo, mareos, ruidos y dolores de la cabeza, perturbación de las reglas, y evita las congestiones; regulariza la circulación á los gruesos, y transforma á los flacos en gordos. Caja, 5 pesetas, y se remite por Correo por 22 reales. Madrid, Ponteños, 6, botica.

**Calenturas intermitentes.** — *Cuartanas, tercianas y cotidianas*, toda clase de *fiebres palúdicas*, se curan infaliblemente con las *pildoras febrífugo-infalibles* de Fernandez. Caja de 40 pildoras para las *benignas*, 12 reales, y de 81 para las *rebeldes*, 24 reales, y por 2 reales más se remiten por el Correo. Se hacen por fanegas, se venden millones de cajas, y las imitaciones no han podido mermar la inmensa clientela. Expendedores y elaboradores por mayor. Pablo Fernandez, Madrid, Ponteños, 6, y Justo Fernandez, Calzada de Oropesa (Toledo).

**Tos ferina.** — Si son chicos de pocos meses; se curan con el *Jarabe concentrado* de brea, de Izquierdo; frasco, 8 reales: si los que padecen la coqueluche, las toses nerviosas, son de un año en adelante, como mano de santo se curan con el *JULEPE ANTI-FERINO*, frasco 14 reales, sin mudar de aires y sin más medicinas; pero sólo se responde del de Balaguer é Izquierdo, Madrid, Ponteños, 6.

Estos específicos se venden en las principales boticas de España; pero asegurarse que sean de Pablo Fernandez Izquierdo, Madrid, Ponteños, 6, botica.

## LICOR BREA MUNERA

Tos, catarros pulmonares, garganta, órganos respiratorios, herpes, escrófulas y demás enfermedades de la piel, orina, reumatismo, debilidad general. Primer regenerador de la sangre.

**Nota.** El 18 de Abril de 1878, hallándose en Barcelona M. Guyot, de Paris, le invitamos por la prensa periódica á someter su licor con el nuestro ante las Academias de Barcelona y Paris, y no aceptó. — Precio, 2 pesetas frasco.

Venta en las farmacias y droguerías.

Autor: Escudillers, 22, Barcelona.

MÚNERA HERMANOS

## 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.

Se halla vacante la plaza de médico-cirujano para la asistencia de 34 familias pobres de este Ayuntamiento, dotada con 450 pesetas anuales, pagadas por trimestres de los fondos municipales. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía en el término de 30 días, y, trascurridos, se proveerá la vacante con sujeción á lo prescrito en el reglamento de 24 de Octubre de 1873.

Ademas, los vecinos no pobres, cuya asistencia facultativa puede contratar particularmente el agraciado, le darán próximamente un producto anual de 4.850 pesetas.

Castrocalbon (Leon) 17 de Abril de 1882.—El Alcalde, Salvador Balbuena.

—El alcalde constitucional de esta villa de Villamalea (Albacete), hace saber: Que hallándose vacante la plaza de médico-cirujano titular de esta villa, dotada con la cantidad de 750 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, de fondos municipales, por la asistencia de las familias pobres, se convocan aspirantes á la misma por término de 30 días, contados desde la insercion del presente anuncio en la *Gaceta de Madrid*, dentro del cual presentarán sus solicitudes documentadas en la Secretaria de este Ayuntamiento.

Villamalea 25 de Marzo de 1882.

—Vacante una de las plazas de médico y cirujano municipal de esta isla, por haber terminado el compromiso con el facultativo que la desempeñaba, la Corporacion de mi presidencia ha acordado proveerla, admitiendo solicitudes documentadas, que presentarán en la Secretaria del Ayuntamiento por término de 15 días, á contar desde el de hoy: la dotacion de dicha plaza es la de 970 pesetas anuales, sin perjuicio de los demas rendimientos por contratos privados con las familias no pobres, y bajo las condiciones que están de manifiesto en armonia con las contenidas en el reglamento de 24 de Octubre de 1873.

Isla Cristina 14 de Abril de 1882.

—Por destitucion del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico titular de este término, dotada con 4.500 pesetas anuales por la asistencia gratuita de los vecinos considerados como pobres.

Y al objeto de proveerla en propiedad, bajo las condiciones que se hallan de manifiesto en la Secretaria de este Ayuntamiento, se hace público para que los aspirantes puedan presentar sus solicitudes en dicha Secretaria durante el tiempo de 30 días, á contar desde la insercion de este anuncio en la *Gaceta de Madrid* y *Boletín oficial* de la provincia, acompañando á ellas copia certificada del título profesional y demas documentos que tengan por conveniente.

Ames 10 de Abril de 1882.

—La de médico-cirujano de Feria (Badajoz), partido de Zafra. Dotacion 4.000 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 27 del actual.

—La de médico-cirujano de Agost (Alicante), partido de Novelda. Dotacion 4.250 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 29 del actual.

—La de médico-cirujano de Azpeitia (Guipúzcoa), partido de su nombre. Dotacion 4.250 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 27 del corriente.

—Vacante, por fallecimiento del que la desempeñaba, la plaza de médico-cirujano titular de este pueblo, con la dotacion anual de 850 pesetas, pagadas por mensualidades vencidas, por la asistencia de 150 familias pobres, y con la obligacion de visitar á los enfermos del Hondon de los Frailes una vez cada semana, se anuncia al público, para que los aspirantes presenten sus solicitudes en esta Alcaldía en el término de 20 días, á contar desde la fecha.

Hondon de las Nieves (Alicante) 12 de Abril de 1882.

—La de médico-cirujano de Bullas (Murcia), partido de Mula. Dotacion 4.500 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 30 del corriente.

—La de médico-cirujano de Alcolecha (Alicante), partido de Cocentaina. Dotacion 500 pesetas por la asistencia á 20 familias pobres. Las solicitudes hasta el 4.º de Mayo.

—Una plaza de farmacéutico de la Beneficencia municipal de la 6.ª seccion del distrito de la Latina de esta corte, que se proveerá por concurso entre los solicitantes que tengan su oficina en la demarcacion del distrito citado. Las solicitudes hasta el 29 del actual.

**DICCIONARIO DE HIGIENE PÚBLICA Y SALUBRIDAD**, **D**ó repertorio de todas las cuestiones pertenecientes á la salud pública, consideradas en sus relaciones con las subsistencias, epidemias, profesiones, establecimientos é instituciones de higiene y salubridad; completado con el texto de las leyes, decretos, ordenanzas, reales órdenes, reglamentos e instituciones referentes á estos puntos, por Ambrosio Tardieu, catedrático que fué de Medicina legal de la Facultad de Medicina de París; traducido al castellano de la última edicion francesa, y considerablemente reformado, con numerosas adiciones, notas, datos estadísticos y grabados, por D. José Saenz y Criado, antiguo interno de la Facultad de Medicina de Madrid, médico numerario de Beneficencia municipal y del Registro civil.

No se servirá ningun pedido de provincias que no venga acompañado de su importe de fácil cobro, abonando los señores suscritores de Madrid el importe del cuaderno al recibirlo.

No se admiten sellos ni ventas en comision.

Los señores suscritores de provincias abonarán de exceso, por cada cuaderno, 50 céntimos de peseta, si le desean certificado.

Se publicará mensualmente un cuaderno, y sin interrupcion toda la obra, como así lo garantiza su traductor y propietario.

El importe total de la obra será de unas 32 pesetas por suscripcion: terminada que sea, su coste definitivo ascenderá á 40 pesetas.

Se ha publicado el primer cuaderno: conforme vayan apareciendo los restantes, se avisará oportunamente al público por medio de la prensa.

**Puntos de suscripcion.**—En casa del traductor y propietario de la publicacion, Vergara, 14, principal derecha, Madrid. y en esta Administracion.

**CLÍNICA MÉDICA, CON DESCRIPCIONES NOSOGRÁFICAS DE** Patología interna, por el Dr. D. Tomás Santero y Moreno, antiguo catedrático de esta asignatura en la Universidad Central y actualmente de Historia de la Ciencia, etc., etc. —Tercera edicion. —Esta obra, laureada en España y en el Extranjero con medalla de mérito por el Jurado científico de la Exposicion universal de Viena, consta de cuatro tomos en la nueva edicion que se publica, corregida y aumentada con el Examen crítico de las doctrinas modernas que á su objeto se refieren.

El primero contiene una *Introduccion filosófica*, con las *notiones generales de la Ciencia*; una nueva *clasificacion nosológica* y las reglas del arte, y el tratado de *Fiebres*, con historias clínicas, la doctrina general de este importante grupo de enfermedades, la clasificacion propia del autor, la descripcion de las especies comunes y la critica de las últimas teorías. El último tomo comprende las *Enfermedades crónicas*, con una clasificacion especial del autor y un *Sumario hidrologico* como *Apéndice*, con noticia de las aguas minero-medicinales más notables de España y del Extranjero. En los demas se trata de las restantes clases nosológicas, con la extension necesaria y la critica correspondiente.

El precio de la obra es 80 rs. en Madrid, en las librerías de Moya y Plaza y de Bailly-Baillière, y en las principales de las provincias. Tambien pueden dirigirse pedidos al autor, calle del Caballero de Gracia, núm. 31, cuarto principal, y á esta Administracion, incluyendo en libranza el importe.

Se ha publicado el *Apéndice* á esta obra, ya terminada, que contiene un *Sumario hidrologico* con las aguas minero-medicinales más notables de España y del Extranjero, y las reglas generales para su empleo.

Los que hayan tomado la obra podrán servirse de este *Apéndice*, cuyo coste va incluido en el precio de la misma, en las librerías respectivas.

Se expende ademas por separado en las mismas, al precio de 2 pesetas.

**MANUAL DE MEDICINA OPERATORIA**, POR J. F. MALGAIGNE. Octava edicion, por Leon Lefort, catedrático de Medicina operatoria de la Facultad de Medicina de París.

Segunda edicion, ilustrada con 750 grabados.

Se publicará por cuadernos de 80 páginas, al precio de una peseta en toda la Peninsula. — Cuaderno 15.

Espasa y Compañía, editores, calle de Cortés, 223, Barcelona, y en esta Administracion.

# BIBLIOTECA ESCOGIDA DE EL SIGLO MÉDICO

## COLECCION DE OBRAS DE MERITO DESTINADAS PRINCIPALMENTE A LOS PRACTICOS

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

Se dividirán las 2.000 páginas en tomos más ó ménos 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 de los grabados más ó ménos costosos, 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 Peninsula é islas adyacentes. En las provincias ultramarinas, 20 pesetas si la suscripcion se hiciere directamente remitiendo su importe, y 40 si mediare comisionado.

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

## OBRAS PUBLICADAS POR ESTA BIBLIOTECA

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

**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. (Quedan ejemplares de los tomos II y III.)

**Cirujía ocular**, por L. de Wecker. Con grabados. — Cuesta á los suscritores unos 14 reales y 26 á los que no lo son. (Quedan ejemplares.)

**Tratado teórico y práctico del Arte de los partos**, por el Sr. Playfair. — Dos tomos con numerosos grabados. (Quedan ejemplares.) 26 rs. para los suscritores (su precio 48).

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

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

**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. (Quedan ejemplares.) 20 rs. para los suscritores (su precio 40).

**Advertencia.** Los suscritores de EL SIGLO MÉDICO pueden obtener á los precios referidos ejemplares de las obras que no se han agotado.

## OBRAS QUE HAY PROPÓSITO DE PUBLICAR

### EN EL AÑO ACTUAL

**Delfau.** — *Manual completo de las enfermedades de las vías Urinarias y de los órganos genitales.* — Un grueso tomo con mas de 130 grabados. (Está en prensa.)

**Lebert.** — *Tratado clínico y práctico de la tisis pulmonar.* Con grabados.

**A. Guérin.** — *Lecciones clínicas sobre las enfermedades de los órganos genitales de la mujer.*

**Paget.** — *Lecciones de Clínica quirúrgica.*

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

Madrid: 1882. — Enrique Teodoro, impresor, Atocha, 80.