

# EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MÉDICA)

PERIODICO DE MEDICINA, CIRUJÍA Y FARMACIA

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

DIRECTORES Y PROPIETARIOS

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

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

## COLABORADORES

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

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

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

Rubio (D. Federico).  
San Martin (D. Alejandro).  
San Miguel y Puente (D. José).  
Santero (D. Tomás).  
Santero (D. Javier).  
Santucho (D. José María).  
Seco y Baldor (D. José).  
Sierra y Carbó (D. Antonio).  
Simarro (D. Luis).  
Tolosa Latour (D. Manuel).  
Ustáriz (D. José).  
Valera Jimenez (D. Tomás).  
Vieta y Candurá (D. Antonio).  
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 ademas las portadas é índices.

El precio de suscripcion á este periódico es 3 pesetas el trimestre en Madrid; 4 el trimestre, 8 el semestre y 15 el año en las provincias, y 20 pesetas el año en Ultramar y en el Extranjero.

## 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 dias no feriados.

Ademas 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.** — *Búrgos* y su provincia, D. Calisto Avila. — *Montevideo*, D. Antonio Barreiro y Ramos. *Buenos-Aires*, D. Eloy Aloí y D. Juan Bonmati. — *Guatemala*, D. G. Carrion M. de la Rosa, director de *El Horizonte*.

## BIBLIOTECA ESCOGIDA DE EL SIGLO MÉDICO

En la presente semana empezará á repartirse á los suscritores la excelente obra de *Enfermedades de las vías urinarias y de los órganos genitales*, del Sr. Delfau, que va ilustrada con 132 grabados. Ha comenzado la impresion del *Tratado clínico y práctico de la tisis pulmonar y de las enfermedades tuberculosas de los diferentes órganos*, del reputado profesor Sr. Lebert, y esperamos poder anunciar en breve su aparicion á nuestros suscritores.

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





# BOLETIN DE RECLAMOS

## EXTRANJEROS

### AVIS

Suivant une convention entre les propriétaires du *Siglo Médico* et l'Agence Havas, cette dernière a le droit exclusif d'insérer les annonces 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 París, 8, place de la Bourse, y en Madrid, calle del Príncipe, 27, principal.

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

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

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

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

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

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

« 3.<sup>a</sup> Este conjunto de cualidades le designa especialmente para el tratamiento de las afecciones congestivas y febriles del sistema nervioso, neuralgias, neurósis, fluxiones reumatismales y gotosas, vómitos incoercibles (vómitos de las mujeres embarazadas).

« 4.<sup>a</sup> Tomado una hora antes 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 antes, le hace abortar.

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

« El nuevo febrífugo ha sido administrado á las dosis diarias de 40 centigramos á un gramo, ó de 4 á 10 píldoras (para los adultos): disminuir la dosis para los niños. »

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

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

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

ESPA

de  
PARIS, 40

Este  
rece á  
posee  
das des  
los me  
flexibil  
da, é in  
aun sob  
na edad  
rido ind

Se vende

VEG

Este  
demas  
latitud  
tando t

P

Fabr

Deposita

JA  
Emple  
toda  
HM  
con

Apot  
á v  
dié  
et

ER

(Pre  
La  
que  
fac

Repó

Ad  
PE  
Lav  
POLVO  
CACHE  
JARA  
VINO  
CHOCO

Enferm  
Los expe

Ma



## ESPARADRAPO Quirurgico de Muérdago

de A. BESLIER

PARIS, 40, r. des Blancs-Manteaux, 40, PARIS

Este Esparadrappo, que no se parece a ninguno de los conocidos, posee todas las cualidades reclamadas desde hace mucho tiempo por los medicos: grande adherencia, flexibilidad, conservacion indefinida, *es inocuidad absoluta sobre la piel aun sobre la de los niños de tierna edad*, aunque lo conserven adherido indefinidamente.

Se vende en cintas de un metro, en un estuche

## APARATO COMPRESIVO

de A. BESLIER, 40, rue des Blancs-Manteaux, PARIS



MODELO DEL APARATO

MODELO PEQUEÑO:

diametro

(7 centimetros y 1/2)

GRAN MODELO:

diametro

(9 centimetros y 1/2)

PAPA LA  
CURACION RADICAL  
de la  
HERNIA UMBILICAL  
de los Niños.

Simple, comodo, de facil aplicacion, no incomoda inutilmente al niño y suprime completamente toda clase de vendajes, vendas o cintas. Se compone de rodajas superpuestas de esparadrappo de muérdago.

## VEGIGATORIO ROSADO y CANTARIDINA

de A. BESLIER, 40, rue des Blancs-Manteaux, 40, PARIS

Este Vegigatorio es infinitamente mas limpio y mas activo que los demas; puede conservarse mucho tiempo sin alteracion bajo todas las latitudes, molesta poco y no produce ninguna irritacion en la vejiga evitando todo peligro de *cistitis*.

Para obtener muestras gratis, dirigirse a nuestros Depositarios.

Fabrica especial de todos los productos necesarios al tratamiento de las llagas, por el Metodo antiséptico del Dr. LISTER.

Depositarios en Madrid: Alcaráz y García. — En Barcelona, Vicente Ferrer y Compañia.

## JARABE DE DIGITAL DE LABÉLONNYE

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

## GRAGEAS DE GÉLIS Y CONTÉ

DE LACTATO DE HIERRO

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

## ERGOTINA Y GRAGEAS DE ERGOTINA

de BONJEAN

(Premiadas con una Medalla de Oro por la Sociedad Farmacéutica de Paris)

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

Depósito general: Farmacia de LABÉLONNYE, calle de Aboukir, nº 99, en Paris y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS DE TODAS CIUDADES

## PEPTONA CATILLON

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

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.

**CACHETS**..... 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 0,25 de fosfato de cal, para la merienda, etc.

Enfermedades del Estomago, 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 García; y Vicente Ferrer y Compañia, Barcelona.

Ayuntamiento de Madrid

## BAGNÈRES DE BIGORRE

(PIRINEOS FRANCESES)

7 horas de Perpignan. — 5 horas de Bayona. Establecimiento Termal abierto todo el año.

AGUAS SULFATADAS, CÁLCICAS, ARSÉNICAS, FERRUGINOSAS Y AZOTADAS

Unica Medalla de Oro. Exposicion universal 1878

La nueva Compañia está embelleciendo y transformando esta hermosa estacion, con la creacion de establecimientos balnearios anexos y de un Casino que será la maravilla de los Pirineos.

MANANTIALES:

Salies. — Bronquitis, Tisida, Asma, Liagas.

Foulon. — Enfermedades nerviosas, Gastritis.

Marie-Thérèse. — Gota, Piedra.

Dauphin y Reine. — Esterilidad, Parálisis.

Anémia. — Reumatismo, Higado.

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

## TÉ PURGATIVO de CHAMBARD



MARCA DE FABRICA.

Este Té, unicamente compuesto de plantas y de flores, de un gusto muy agradable, purga lentamente sin desahregio y sin fatiga. Asi las personas las mas dificiles o toman con gusto. Desembaraza el estómago de la bilis, de las flatulas y de los humores, conserva el vientre libre, activa las funciones digestivas y facilita la circulacion de la sangre. Gracias a sus propiedades, obra siempre contra los Dolores de cabeza, Jaquecas, Alondramientos, Sofocaciones, Males de corazon, Palpitaciones, Malas digestiones, Constipacion, y en todas las indisposiciones donde es necesario despejar el estómago y los intestinos.

EXIGIR LA MARCA DE FABRICA

PARIS — 43, rue Bertin-Poirée, 43 — PARIS

SE VENDE EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

Depósito en Madrid: Melchor García; y Vicente Ferrer y C.ª

Barcelona.

## ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO

Gastritis, Gastralgias, Diarreas, Vómitos, Pesadeces del Estómago y Afecciones generales de las Vías digestivas

CURACION CIERTA

tomando despues de cada comida el

PERRET

à la TROUETTE

(Pepsina vegetal)

PARIS, Venta por Mayor: TROUETTE-PERRET,

163 y 165, CALLE DE SAINT-ANTOINE

Deposito en todas las Farmacias.

## VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL Dr. FRANK

Aperitivos, Estomacales, Purgantes, Depurativos

Contra la FALTA DE APETITO, el ESTREÑIMIENTO

la JACQUECA, los VAHIDOS, las CONSTIPACIONES, etc.

En todas las FARMACIAS. — NOTICIA EN Cajas.

Exidir los VERDADEROS en

CAJAS AZULES 4 COLORES

y la firma A. ROUVIERE en encarnado.

Paris, F. LEROY, 91 r. Petits-Champs, y principales Farmacias de España.





# JARABE DE RABANO IODADO

PREPAPADO EN FRIO

por GRIMAULT, Farmacéutico de 1.<sup>a</sup> clase de la Escuela de París

Es una combinacion intima del iodo con el jugo de las plantas antiescorbúticas siguientes: **berro, rábano, coquearia y trébol**, sin reaccion ninguna, con el almidon. Lo inofensivo de los efectos de este jarabe sobre el estómago y los intestinos, lo hacen preferible á todos los que tienen por base el ioduro de potasio y el ioduro de hierro, dándole un gran valor, en la medicacion de los niños, en el *linfatismo*, la *tisis*, los *infartos de las glándulas del cuello*, las *erupciones de la piel* y el *sagre ó costras de la leche*.

El Jarabe de rábano iodado se emplea mucho en París como sustituto del aceite de hígado de bacalao; nunca produce el más leve accidente de intolerancia.

Cada cucharada contiene siete centigramos de iodo.

## JARABE DE HIPOFOSFITO DE CAL

de GRIMAULT y Compañía, Farmacéuticos en París

La reputacion universal de esta preparacion entre los médicos de todos los países, en el tratamiento de las enfermedades del pecho, nos dispensa de largos pormenores; nos limitaremos á recordar que preparamos dicho jarabe con HIPOFOSFITO DE CAL preparado en nuestra fábrica, y que produce resultados á los que no ha podido alcanzar ninguna otra marca.

DEPOSITO EN PARIS: 8, rue Vivienne, y en las principales Farmacias y Droguerías

## PEPTONAS PÉPSICAS (CON CARNE DE VACA)

de CHAPOTEAUT, Farmacéutico de 1.<sup>a</sup> clase de la Facultad de París

Estas peptonas, muy puras, preparadas con minucioso esmero, no contienen más que la carne de vaca digerida y hecha asimilable por una *pepsina de titulo siempre exacto y regular*, extraída del estómago del carnero, que digiere de 700 á 800 veces su peso de fibrina. Poseen un poder alimenticio considerable y ejercen una accion nutritiva intensa sobre la economía.

No deben confundirse con otras peptonas preparadas con los cuajos de carnero ó con los páncreas de cerdo, y contienen un producto que proviene, tanto de la digestion de las mucosas estomacales como de la carne.

Existen bajo tres formas diferentes:

1.<sup>a</sup> *Polvos de peptona pépsica de Chapoteaut*. — Poseen el sabor de la carne y ofrecen la ventaja de poder tomarse con la primer cucharada de sopa. Son solubles en el agua, el caldo y el vino. Cada cucharada de café representa cerca de 4 gramos de peptona, ó 21 á 22 gramos de carne de vaca, del todo digerida y asimilable. Cada frasco contiene 30 gramos de peptona, que representa de 160 á 165 gramos de carne de vaca, que pueden bastar para la nutricion de un adulto.

2.<sup>a</sup> *Conserva de peptona pépsica de Chapoteaut*. — Este producto es neutro, aromático y se conserva bien. Representa, por cucharada de café, el doble de su peso de carne de vaca, y se administra pura ó en caldo, en vino, confituras y jarabe, y bajo la forma de lavativas alimenticias.

3.<sup>a</sup> *Vino de peptona pépsica de Chapoteaut*. — Este vino contiene, por copa de Burdeos, la peptona pépsica de 40 gramos de carne de vaca. Es de un gusto muy agradable y constituye un excelente alimento, que los enfermos aceptan con placer. Se toma al principio de las comidas, á la dosis de una ó dos copas.

*Indicaciones principales*. — Anemia. — Dispepsia. — Caquexia. — Debilidad. — Atonía del estómago y de los intestinos. — Convalecencia. — Alimentacion de las nodrizas, de los niños, de los ancianos, de los diabéticos y de los tísicos.



# EL SIGLO MÉDICO

## RESUMEN

**Boletín de la semana:** Últimas sesiones. — Continúa la discusión pendiente. — Despedida. — Sociedad Española de Higiene. — **Sección de Madrid:** Leve y benévola crítica del Proyecto de Ley de Sanidad presentado por el Gobierno al Senado. — Hospital de la Princesa: Instituto de Terapéutica operatoria. — Laringología. — Un caso de pólipo laríngeo. — **Sección práctica:** Pólipo fibroso intra-uterino. — **Prensa médica:** Extranjera. — I. Investigaciones sobre uno de los principales fundamentos de las doctrinas relativas al mecanismo de producción de los movimientos voluntarios y de las convulsiones. — II. Trastornos de la micción y de la sensibilidad en el mal de Bright. — III. La actinomicosis en el hombre. — **Sección oficial:** *Monte-pío facultativo:* Presupuesto de gastos y obligaciones para el segundo semestre del presente año de 1882. — *Variedades.* — *Gaceta de la salud pública:* Estado sanitario de Madrid. — *Crónica.* — *Telegramas.* — *Remitido.*

## BOLETIN DE LA SEMANA

ÚLTIMAS SESIONES. — CONTINÚA LA DISCUSION PENDIENTE. — DESPEDIDA. — SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE

Agotados hasta la saciedad la mayor parte de los temas que desde hace algunos meses vienen discutiéndose en las Academias, y llegada la época en que el calor enerva y obliga á preparar las expediciones veraniegas á los favorecidos por la fortuna, á echarse por esas calles de Dios en busca de oxígeno con que dilatar los pulmones, en vez de permanecer encerrados en atmósferas reducidas, á aquéllos á quienes la Diosa no dispensó sus favores; llegada también la época en que los escolares han de dar pruebas de su aplicación durante todo el curso, recibiendo el premio ó el castigo de sus obras, parecía natural que cerraran sus puertas los centros científicos antes que la falta de socios y de público obligara á no abrirlas. Así lo han comprendido sin duda la Academia Médico-Quirúrgica y la Sociedad Ginecológica, de cuyas últimas sesiones vamos á ocuparnos brevemente.

En la sesión que el viernes 26 del pasado celebró la primera de estas sociedades comenzaron á rectificar brevemente, á hora bastante avanzada y con escasa concurrencia, los Sres. Diaz Pulido, Gonzalez Segovia y Varea, poniendo enseguida término á la discusión, con un brillante resumen, el presidente de la Sección de Cirujía Sr. Ustáriz. Su palabra pausada, limpia, insinuante y mordaz á las veces, pasó rápida revista á los discursos pronunciados por cuantos señores han tomado parte en la discusión del tema que á principios de Febrero desarrolló el Sr. Mariani, exponiendo de paso su opinión sobre cada uno de los puntos tratados por los diversos

oradores que han intervenido en aquélla y mostrándose caluroso partidario de la cura de Lister.

En el discurso resumen — más breve quizás de lo que algunos esperaban — tuvo el Sr. Ustáriz frases de elogio para cuantos señores habían tomado parte en el debate.

\*  
\* \*

La sesión del martes último pudiéramos decir — salvo la comparación — que fué un galop final por toda la compañía, pues fueron nada menos que siete señores socios los que, para rectificar, hicieron uso de la palabra. Así, que tuvimos el gusto de oír una valiente rectificación del Sr. Salazar; otra, bastante atinada, del Sr. Saez Domingo (D. Gregorio); otra del Sr. Grinda, embellecida con las galas de que á todas horas dispone S. S.; otra, vehementísima, del Sr. Francos; otra, mesurada y razonadora, del señor Llord de Gamboa, y, por fin, dos más de los señores Iglesias y Espina, con lo cual, y á hora bastante avanzada — para que guardara analogía con la en que principió — levantóse la sesión de este día, cerrando la Academia sus puertas hasta el próximo invierno.

\*  
\* \*

También la Sociedad Ginecológica celebró el miércoles último su postrera sesión, poniendo digno remate á cuantas en el curso ha celebrado con la exposición de cuatro casos clínicos, de sumo interés todos ellos por distintos conceptos. Fué el primero expuesto por el inteligente tocólogo Sr. Alarcon, y se refiere á un caso de una presentación de tronco, segunda posición, en la cual tuvo que hacer la versión cuando la matriz se hallaba tan contraída sobre el feto — merced á la administración imprudente de grandes dosis de cornezuelo — que al través del abdomen podían tocarse perfectamente todas sus partes. Este hecho, que sugirió al Sr. Alarcon acres consideraciones por el escaso cuidado que se pone en nuestra patria en cumplimentar las prescripciones sanitarias, pues la enferma había sido asistida por una persona extraña á la ciencia, dió motivo á que expusiera otro el Sr. Urrecha, de inserción viciosa de la placenta, que ocasionó también — como en el anterior — la muerte de la madre y del niño (á pesar de haber hecho dicho señor la versión) por haber desconocido aquélla la matrona que asistió á la parturiente.

Por último, después de algunas tristísimas reflexiones que sobre ambos casos se ocurrieron al pre-



sidente, Sr. Calderin, dió á conocer en brevísimas palabras el Sr. Castillo de Piñeyro un caso de mola vesiculosa y otro de dismenorrea pseudo-membranosa, con motivo del cual hizo notar que no es esta afeccion causa de esterilidad, como opinan muchos autores; pues la señora que la padecía se hizo embarazada; que la causa de los dolores depende de la coartacion del cuello cervical y que desaparecen por su dilatacion ó desbridamiento, y, por último, que, á pesar de haber conseguido, merced á diferentes tallos de laminaria, que desapareciera la dismenorrea, no habían dejado de formarse pseudo-membranas (*angiomas*, segun el Sr. Gutierrez, que las había preparado y examinado al microscopio), que expulsa la enferma en todas las menstruaciones.

\*  
\* \*

En la sesion que el sábado 27 del pasado celebró la Real Academia de Medicina continuaron el Sr. Iglesias la lectura de parte del informe de la Comision de efemérides, y el Sr. Santero (D. Tomás) su tantas veces interrumpido discurso, sin que lograra tampoco ponerle término en dicha sesion. De sentir es que el Sr. Santero no haya procurado condensar algo más sus ideas, con lo cual se hubieran abarcado mejor que indudablemente lo serán despues del gran número de sesiones que viene empleando en exponerlas á la consideracion de Academia tan distinguida.

\*  
\* \*

Despues de consagrar los mejores años de su vida á la enseñanza, abriendo á la juventud estudiosa — de la que tan partidario se ha mostrado siempre — los horizontes por los que luego ha de ir dilatándose, se despidió uno de estos últimos días de sus alumnos, y con ellos del magisterio, el ilustre, respetado y respetable catedrático de Anatomía descriptiva de esta facultad Dr. Martinez Molina. Cuanto nosotros pudiéramos decir acerca de los servicios prestados á la enseñanza por profesor tan modesto como distinguido, cuantas consideraciones pudiéramos hacer luego acerca de su jubilacion, las harán seguramente nuestros lectores. Bástele al Dr. Martinez Molina la satisfaccion, nada escasa por cierto á juicio nuestro, de que nadie desea su retirada del magisterio, ántes bien todos lamentan hondamente verse privados de maestro tan insigne.

\*  
\* \*

Por último, la Sociedad Española de Higiene celebró el juéves último su correspondiente sesion semanal, y en ella hicieron uso de la palabra, por el órden en que los citamos, los Sres. Novella, Benavente (Don Mariano) y Fernandez Velasco. El Sr. Novella con-

tinuando el discurso que comenzara en la sesion anterior, se ocupó — despues de hacer un resumen de lo dicho entónces — de la influencia que los tornos y el frio y el calor ejercen en la mortalidad de los niños, é hizo algunas consideraciones respecto al hacinamiento en que vivimos, insuficiencia de la alimentacion, permeabilidad de la vía pública, etc.

El Sr. Benavente pronunció un discurso que agradó mucho á la concurrencia por la llaneza de la frase y la claridad de los conceptos, comparando el Madrid de hace 40 años con el de ahora, indicando como causa de las enfermedades del aparato respiratorio, tan frecuentes en nuestra capital, no las variaciones termométricas y barométricas mayores en otras provincias, segun datos estadísticos que leyó, sino el viento N. E., y proponiendo, para resguardarnos de él, lo que ya propuso Empédocles y realizó en su patria, levantar una muralla (plantaciones de pinos aqui) contra la cual se estrellase. Finalmente, despues de otras atinadísimas observaciones, leyó y razonó, con no escaso contentamiento del público, una estadística de la mortalidad de la Inclusa de Madrid durante el año último.

El Sr. Fernandez Velasco, jóven de una vastísima erudicion, comenzó á ocuparse de la influencia del clima en la mortalidad, mas, como suspendió su discurso por lo avanzado de la hora, reservamos dar de él algunos detalles para el número próximo.

DECIO CARLAN.

MADRID 4 DE JUNIO DE 1882

LEVE Y BENÉVOLA CRÍTICA  
DEL PROYECTO DE LEY DE SANIDAD PRESENTADO  
POR EL GOBIERNO AL SENADO

(Tercer artículo)

RESÚMEN GENERAL SOBRE EL ARTICULADO

Algo cansado me voy haciendo, y quizás fastidioso, para los lectores de EL SIGLO MÉDICO, por lo que les ruego, á más del perdon, alguna gracia y disimulo. La ocasion de tratar asuntos tales es esta en que ahora nos vemos; que, una vez pasada la ocasion, no queda más recurso que el de sufrir las consecuencias.

Lo malo es que, al decir de los que al Proyecto siguen la pista, tan complaciente y llena de fervor sanitario se halla la Comision del Senado, y tan de prisa lleva sus tareas, que quizás, contra lo que suponíamos, haya emitido ya su dictámen cuando salga este artículo á luz en las columnas de EL SIGLO. ¡Que me place tanto apresuramiento en los señores Senadores! Cuando las cosas se tienen bien estudiadas, y hay la competencia que debe reconocerse en ellos, no hay necesidad de largo tiempo para un lucido desempeño, aún tratándose de asuntos tan difíciles y peligrosos como lo es una reforma sanitaria.

¿Qué hacer, pues, en tal aprieto? Si continúo en el propósito de hacer del Proyecto del Gobierno la me-





nuda crisis que reclama, se interpondrá, sin duda alguna, el informe de la Comisión senatorial; y fuera indigno, en tal caso, seguir clavando en él la lanza, cuando quizás sea cadáver ó no conserve hueso sano. En tal situación, parece el mejor recurso echar por el atajo y despachar de cuatro voleos lo más sustancial que sobre el negocio me ocurre, con la reserva de ampliar en adelante aquellos puntos que lo requieran. Harto sé que de todas maneras lo que decir me ocurra no alcanzará ni aun á lograr que desaparezca del tal Proyecto la inspección fiscal superior, uno de los más recónditos misterios del plan de reforma, especie de abracadabra ó palabra mágica en que se encierra la mitad del sistema sanitario en fárfara.

Me propongo ser brevisimo, ya que va la cosa tan de prisa.

**PENSAMIENTO QUE INFORMA AL PROYECTO.** — Que algun fin se propone el legislador cuando se mete á hacer ó reformar una ley, no puede dudarse. Pues bien: ¿cuál ha sido el pensamiento que se trata de realizar con esta Ley? De carácter sanitario sólo puede ofrecer una mínima parte, pues que en menguadísimas proporciones han cabido en ella la sanidad y la higiene pública. De carácter profesional con relación á la Medicina y la Farmacia, tampoco; que de su buena ó mala suerte no ha de dársele mucho al legislador, y sobre esto, porque toda la tendencia es de hostilidad hacia el elemento técnico... ¿Habrá sido la principal mira crear un buen número de empleados *no facultativos* á sombra de una reforma sanitaria? Podría suceder muy bien; pero tampoco fuera imposible que se cifrase la obra entera en el objeto de realizar hasta en los más humildes empleos, facultativos ó no, una asimilación violenta, completamente innecesaria y con algun viso de ridícula, á las diferentes categorías administrativas; como si esto sirviera para algo, se hiciera en todas las carreras otro tanto, y no fueran, por otra parte, el sueldo y el nombramiento quienes implícitamente confieren tales categorías.

Como quiera que sea, la novedad esencial se reduce á desalojar en gran manera á los médicos de su terreno propio, ocupándole con gente intrusa á título de su mayor competencia en Administración, mientras se hacen penetrar violentamente, para que la contradicción resalte más, diez ó doce mil médicos en la carrera administrativa.

**PLAN Y DIVISION DEL PROYECTO.** — Complicado, embarazoso por sus múltiples divisiones y subdivisiones, redundante, inconveniente é innecesario. Prescínlese de él, dejándole como modelo de confusión y verdaderamente laberíntico.

**ADMINISTRACION SANITARIA EN GENERAL.** — No comprendo las inspecciones *burocráticas* de que se habla en el artículo 2.º, y desde luego repruebo por innecesaria la llamada *fiscalía*. Esa organización central será muy buena para crear un crecido número de empleados, inútiles en su mayor parte, pero habrá de resultar de escasísimo provecho para la salud pública. En Francia hay un sólo inspector general, y yo entiendo que pudiera bastar en España con dos, ambos *médicos, entendidos en el ramo, activos, celosos y probos*.

Sin embargo, prefiriera cuatro altos empleados en la Dirección (jefes primeros ó segundos de Administración) que se ocuparan asiduamente en el *estudio esmerado y profundo* del ramo que tuviera cada cual á su cargo, propusieran las reformas necesarias, prepararan aquellas disposiciones generales que el ministro y la Dirección hubieran de dictar, para someterlas, en caso necesario, á los cuerpos consultivos, é hicieran, en fin, la inspección correspondiente. En ellos se concentrarían un cabal conocimiento teórico y una provechosa experiencia; y siendo tales destinos

permanentes, resultaría la unidad y armonía que reclama este servicio público. Uno de ellos, con el nombre que pareciere, podría tener á su cargo la Sanidad Marítima, otro la Sanidad interior, el tercero lo relativo á la Farmacia, y el último á la demografía y estadística sanitaria. Nada de *inspección fiscal*, superior ni inferior, que de continuo sería ejercida por dichos funcionarios sin más auxilio que el de los Inspectores ó Delegados de las provincias, todo bajo la Dirección general y las autoridades.

Y si además tuviera la Dirección *completa autonomía* y contara con un presupuesto suficiente se habría logrado establecer una organización modelo de tan importante centro directivo.

La necesidad de funcionarios de alta competencia que estudien las más arduas cuestiones de la Sanidad y la higiene pública, reúnan datos y noticias de todos los países, y redacten con madurez las disposiciones que hayan de emanar del Gobierno, es indispensable, aunque se deja tan en olvido. De otra manera no es posible que ese ramo de la Administración, reducido á un empirismo burocrático, salga jamás del abandono en que yace. Nílos inspectores, níel Consejo de Sanidad pueden realizar el estudio técnico que reclaman hoy día los progresos de la medicina administrativa, de la epidemiología y de la higiene.

**DIRECCION GENERAL.** — Muchas de las atribuciones, y mejor los deberes, de la Dirección general deberían consignarse en la Ley con los convenientes detalles; que también ha de estar la Dirección sujeta á aquellas reglas que exige el buen desempeño de sus funciones.

Los empleados, y hasta los porteros que ha de haber en la Dirección, no deben determinarse en una ley de carácter permanente: cada ley de presupuestos podrá introducir variaciones que conviene mucho evitar. Además, es tal enumeración desacertada, reglamentaria y hasta ridícula.

**INSPECCION Y FISCALÍA DE SALUD PÚBLICA.** — La inspección y *fiscalía* no puede servir para cosa alguna, como no sea para dar sueldo á siete empleados que carecen de funciones propias, y que solamente podrán ocuparse en holgar y hacer la digestión del café y la tostada que les sirvan del establecimiento más inmediato. La inspección, y mejor inspecciones médicas, y aún una farmacéutica, sería, al contrario, de utilidad grandísima.

Véanse los artículos 9.º y 10.º en que se expresan las funciones de la Inspección médica y las atribuidas á la administrativa y fiscalía, y al punto se advertirá que son idénticas. Se encomienda á esta última el cuidado de que los servicios administrativos se realicen con la mayor exactitud, como las leyes y demás disposiciones determinen... Pero ¿acaso no es esto lo propio que corresponde hacer á la Inspección médica? Los servicios administrativos en Sanidad ¿pueden dejar de ser técnicos? Quiteseles este carácter, y dejarán *ipso facto* de ser sanitarios. Y para vigilar el cumplimiento de las leyes, investigar las omisiones y trasgresiones, etc., ¿es acaso un obstáculo el diploma de médico, que implica el conocimiento de los motivos de esas leyes mismas? Pues á eso se reduce toda inspección que no á pasarse y recibir obsequios.

**CONSEJO DE SANIDAD.** — Mucha gente, pero los más de los vocales inútiles. Los Directores de Sanidad Militar y de la Armada (generales que tienen un Cuerpo que les aconseje) habrán de servir en éste de consejeros; el Director de Agricultura, Industria y Comercio (y el de Aduanas, el de Gobernación y Fomento de Ultramar, el jefe del ramo de marinería y pesca del ministerio de Marina y algun otro, son



por lo ménos enteramente *innecesarios*. Lo propio acontece con el doctor en ciencias naturales, que maldita la cosa tiene que hacer en tal Cuerpo consultivo. En cambio faltan médicos, y, entre los vocales natos, un jefe de Sanidad Militar y otro de Sanidad de la Armada. Lo hemos dicho, y tornamos á repetirlo: casi todo lo que en el Consejo de Sanidad se hace es debido á los médicos, y en sus asuntos propios á los farmacéuticos y veterinarios: los demás envejecen por regla general siendo consejeros sin haber redactado en toda la duracion de su vida consejeril un informe de cuatro lineas.

De notar es: primero, que se menguan las consideraciones de los consejeros, y luégo que se omite toda expresion de las funciones, deberes y atribuciones del Consejo, como si fuera esto cosa de escasa importancia. ¿Qué va á hacer ese Consejo? ¿Será puramente consultivo y parecido á aquel D. Pánfilo del sainete que, á cuantas preguntas le dirigian, contestaba diciendo, *eso por supuesto*, ó tendrá alguna iniciativa y le serán encomendadas otras funciones?

Es puramente reglamentario cuanto al número y calidad de los empleados en la SECRETARÍA DEL CONSEJO DE SANIDAD hace referencia, y por tanto no debiera figurar tan detalladamente en la Ley. Las exigencias del servicio y las funciones que el Cuerpo desempeñe pueden reclamar variaciones difíciles de prever.

**SANIDAD MARÍTIMA.**—Reglamentario casi todo. En punto á las Direcciones especiales de Sanidad marítima no se ha comprendido bien en España el acuerdo de la Conferencia de París, de donde toman origen. Para algunos puertos han podido y debido formarse distritos, compuestos de dos, tres ó más puertos, por cuyo medio pudiera hacerse bien el servicio, particularmente en los de cuarta clase, reduciendo el personal y dotando mejor al que quedara.

Al leer en el artículo 23 que el servicio fiscal en los puertos corresponde al licenciado en derecho, me ha sido imposible contener la risa... ¿Qué servicio fiscal será ese? ¿Pues no son fiscales, y bien fiscales, todos los servicios que á la Delegacion se encarga desempeñar?

Lo dicho sobre este licenciado en Derecho es aplicable al que se quiere introducir en los lazaretos sucios; y ademas es tambien puramente reglamentario cuanto al personal no facultativo se consigna en el art. 25.

**SANIDAD TERRESTRE.**—Todos los gobernadores de provincia gozan de igual sueldo, ora sean las provincias de 1.<sup>a</sup> ó de 3.<sup>a</sup> clase... ¿Por qué habrá dividido en tres clases las Delegaciones el autor del Proyecto, señalando para desempeñarlas funcionarios de distinta categoria? Mas esto podría pasar, porque al cabo importa poquísimo; pero el licenciado en Derecho administrativo huelga completamente, como en todas partes... Es el Mefistófeles introducido con habilidad en el Proyecto por el Goethe que le ha concebido.

Enuméranse en el artículo 29 las funciones que las Delegaciones han de desempeñar, y, como en uno de nuestros anteriores artículos he advertido, todas son propias y áun peculiares del delegado médico. Ni áun se sabe qué accion han de ejercer los licenciados en Derecho. Pero el golpe está en que, segun el art. 31, las oficinas de las Delegaciones habrán de constituir la Seccion sanitaria de los Gobiernos de provincia... ¡Siempre la misma organizacion burocrática! ¡Y nada se habla de epidemias ni de contagios; y ninguna funcion se las atribuye para impedir y extirpar estas calamidades! Es naturalismo esto; como que se trata de una ley de empleos, y no de una Ley de Sanidad... ¡se deja lo mejor en el olvido!

Pues el atender á las epidemias que se presenten, disponiendo lo conveniente á fin de impedir su propagacion y cortar sus estragos; estudiar las endemias de cada provincia, indagando sus causas, su extension y daños que ocasionan, que no el estarse en una oficina entre papeles, más ó ménos inútiles, quizás superfluos, es el principal servicio, siempre necesariamente técnico, que se halla la destinada Inspeccion á prestar. Suprimidle, y habrán quedado las Provincias sin inspeccion alguna, peor que ahora se encuentran, por cuanto al ménos tienen los Subdelegados.

**JUNTAS CONSULTIVAS PROVINCIALES.**—Adolece la organizacion de estas Juntas de análogos defectos á los indicados al hablar del Consejo de Sanidad.

**SUBDELEGACIONES.**—Funcionarán (art. 37) á las órdenes del alcalde, y tendrán en el Municipio el carácter y representacion de las Delegaciones... Está bien; pero, ¿qué carácter tienen las Delegaciones de Sanidad interior? El art. 27 nos lo dice: «el mismo que las marítimas en su jurisdiccion.» ¿Y las marítimas, en su jurisdiccion, qué carácter tienen? Ahí está el art. 19 para explicarlo: «Las Delegaciones de Puerto tienen jurisdiccion y autoridad propia (era de necesidad) á las inmediatas órdenes del Gobernador de la provincia. Sus funciones serán las que cumplen en la actualidad...» ¡Vaya V. á descubrir, segun esto, cuál sea el carácter de las Subdelegaciones!

Ahora bien: las tales Subdelegaciones han de componerse de un licenciado ó doctor en Medicina y cirujía, jefe; un licenciado ó doctor en farmacia, secretario, y un profesor de veterinaria, oficial. ¡La oficina, el funcionarismo burocrático por todas partes! No puede extrañarse esto emanando el Proyecto de simples burócratas, rapados, enteramente rapados, de conocimientos técnicos... ¡Ni concebir pueden cuáles sean los deberes que se deban encomendar á su institucion predilecta!

¿Qué vá á hacer, pues, esa especie de tribunal ó negociado en cada distrito?

Habrán Subdelegaciones (art. 4.<sup>o</sup>) allí donde haya alcalde; y en las grandes poblaciones tantas como distritos municipales. Gran confusion se armaría si esto llegara á establecerse.

Y sin embargo, á fuer de médicos, vivamente interesados en que hallen decorosa subsistencia los millares de licenciados y doctores que tienen hoy dia difícil é insegura colocacion, celebráramos la idea, á considerarla realizable. Pero, despues de todo, áun suponiéndola ya realizada, ¿qué funciones han de desempeñar las Subdelegaciones de que se trata? Las mismas que el art. 29 expresa para las Delegaciones (salubridad, vacuna, casas de prostitucion, limpieza pública, fomentar la plantacion de árboles—¿cómo?—desagüe de pantanos, higiene minera y de caminos de hierro, formar estadística y redactar una Memoria anual). Pues dígame á V., señor redactor de tan galano Proyecto, que, si no estaba soñando cuando le escribió, por más que se creyera despierto, lo parece. Las cosas relativas á higiene y salubridad de los pueblos, vacunacion y otras tales, desempeñadas están por los facultativos municipales, y mucho mejor lo estuvieran si se les retribuyese todo lo que merecen y es debido, se les diera estabilidad y se les ordenara el servicio convenientemente. Ahora, eso de invadir cárceles y presidios, hospitales y establecimientos públicos, en las pocas poblaciones que los tengan, áun á la autoridad de los alcaldes podrá ofrecer dificultades; y por lo que hace á plantacion de árboles, desagüe y desecacion de pantanos, atender á la higiene minera, etc., son cosas que habrán de reducirse á purísima charla. Los que las proponen ignoran de cierto lo que es la inmensa generalidad de los pueblos





y á lo que en ellos se ha de reducir forzosamente el servicio sanitario.

Nótese que entre esas funciones de la Subdelegación no se sabe cuáles han de desempeñar el farmacéutico y el veterinario; siquiera sea lo cierto, por una parte, que habría no poca dificultad para atribuirles algunas, y por otra, que, no haciendo nada, habrán acomodado su servicio á la retribución que se les señala = 0. Si los médicos, jefes, libran mejor, debido es á su servicio benéfico, á la asistencia de los pobres.

Cuanto concierne á las Subdelegaciones, así concebidas, es por todo extremo desatinado, de pura fantasía, innecesario, irrealizable, únicamente útil para intentar un trastorno y una confusión que no hay fundado temor de que se efectúe.

¡Pero qué enormidades caben dentro de los *modernos principios administrativos*! ¿Han pensado siquiera en que son muchos los pueblos que habrían de tener Subdelegación, y en que no se hallaría farmacéutico ni veterinario en la mayor parte de ellos?

JUNTAS CONSULTIVAS MUNICIPALES.—El art. 43, que da á conocer la composición de estas Juntas, pudiera ser muy bien aplicable á las capitales; pero en manera alguna lo es, ni puede serlo á todos los Municipios, que reclaman una Junta municipal más humilde y menos numerosa.

Explicación merece, al ménos, el hecho de contarse como vocales natos de tales Juntas, el médico, el farmacéutico y el veterinario *municipales*... ¿Qué es esto? ¿Ha de haber en todos los pueblos, además de los subdelegados, facultativos municipales, ó constituyen una cosa misma con dos diversas denominaciones?

INSTITUTO DE VACUNACION.—Pocos me parecen los tres *sucursales*... ¿Por qué no establecer uno en cada provincia, encomendándole á la dirección é inspección de la Academia de Medicina de cada distrito?

Además no se comprende para qué sirven, qué funciones han de desempeñar el académico de la de medicina, *director honorario*, y los otros directores análogos de los Institutos regionales... ¿Director *honorario*! ¿Qué es esto y para qué sirve?

Y sigue aquí también el empeño de rebajar la Ley al papel de *Reglamento*, determinando los vacunadores y visitadores, y hasta los mozos que ha de haber, luciendo todos, por supuesto, su *categoría administrativa*.

DELEGADOS BALNEARIOS.—Dejémosles pasar como inadvertidos y que se arreglen como puedan. Ya son mayores de edad, y saben demasiadamente lo que han de creer, lo que han de orar, lo que han de obrar, y, sobre todo, lo que les conviene recibir.

DELEGADOS SANITARIOS EN ORIENTE Y AMÉRICA.—Para bastante más de lo que en el art. 54 se dice importa que sirvan estos delegados, y su número es en demasía reducido. Francia tiene ocho en Oriente (en Constantinopla, Alejandría, Djeddah, Beirut, Damasco, Suez, Smirna y Teheran), y España deberá tener al ménos cinco, y cuatro en América.

INGRESO, ESCALAFONES, ASCENSO Y DERECHOS DEL PERSONAL.—Gran laberinto, del cual, si una vez se entrara en él, que no se entrará, fuera difícilísimo salir.

¡Ingreso en virtud de *examen*, que *tendrá igual valor que la oposición pública*! ¿Cómo puede ser esto no habiendo juicio comparativo? Será una prueba más de aptitud, y no otra cosa.

Pero el caso es que todo médico, y todo farmacéutico, y todo licenciado en derecho, tienen acreditada su aptitud al obtener el diploma: resultará que para ser médico de un pueblo hay que exami-

narse nuevamente... ¡Hemos retrocedido de un salto á los tiempos, no muy cercanos, del Proto-medicato!

Es que este examen de ahora, se dirá, ha de versar, para los médicos, especialmente sobre las materias de higiene pública *médica*, en toda su extensión y conceptos, y legislación sanitaria *patria é internacional*... ¡Internacional!... Se habrá querido decir extranjera, porque de la *internacional* yo no tengo noticia.

Venga V. acá, señor confeccionador de leyes, y dígame, en primer lugar, qué es higiene pública *médica*; tómese luego la molestia de informarme dónde se enseña esa higiene en toda su extensión y conceptos, y haga, en fin, el favor de decirme si ha tenido presente para aderezar su Proyecto una legislación *patria é internacional* de que quiere examinar á todo médico de partido, siquiera vaya á ejercer en Móstoles ó Carabaña. Y después de todo ¿necesita un modesto profesor—que quizás sea de entrada toda su vida—conocer la legislación de Suiza, Inglaterra, Suecia, Rusia, Alemania, Austria, Estados-Unidos de América y demás naciones conocidas del Universo mundo—para cumplir con el deber que le imponga la legislación española? ¿Cuánto mejor hubiera sido, ya que ha querido echarla de entendido metiéndose en esos enredosos dibujos, exigirles algo especial y propio acerca de esas enfermedades endémicas y epidémicas que suelen diezmar las poblaciones, y con las cuales tendrán que habérselas cuando ménos lo piensen, y respecto á algunas quizás de continuo?

Y es lo más donoso del caso que los propios ejercicios é igual saber se requiere para ocupar los destinos más altos y difíciles que para ser jefe de la Subdelegación de Canillejas, Carranque ó Escarabajosa; y sobre esto se exige que el médico de un pueblo despache un expediente en toda su tramitación... ¿Cómo se conoce en todo esto la mano *oficinesca*!

Que ver, y no poco, tendrá, por otra parte, cómo un tribunal tan escasamente médico examina al año dos ó tres mil licenciados que arrojan de su seno nuestras Universidades; por cuanto serán pocos los que no pretendan hacer sus primeras armas, aún cuando sea en la aldea más misera. ¿Qué ocasión mejor para optar á la categoría de oficial de Administración de 5.<sup>a</sup> clase? Y sucederá, al cabo de algún tiempo, que son oficiales de Administración de 5.<sup>a</sup>, 4.<sup>a</sup> ó 3.<sup>a</sup> clase las cuatro quintas partes de los médicos españoles, cosa honrosísima en verdad para la profesión, *activos* unos, otros *en espectación* y los restantes (cansados, aburridos ó satisfechos) como de *reemplazo*. ¡Curiosísimo período profesional se nos prepara! ¡Y cómo aguzarán, si tal sucediere, su entendimiento los palurdos para dejar de pagar á los señores subdelegados y médicos, y hacer su inmovilidad *movible* cuando se les antoje, sin que fuera el delegado fiscal *superior* de la provincia poderoso á impedirlo! Ahora caigo yo en la cuenta que muy bien puede fiscal semejante servir para algo.

Dejemos pasar el artículo 57, con su Cuerpo de Sanidad civil *hecho pedazos*, ó sea dividido en diferentes grupos, compañías ó escuadrones, para fijarnos en una de las cosas más sustanciales del Proyecto: en los escalafones acomodados á las diferentes categorías y clases de la Administración pública.

¡Qué contradicciones! Mientras que por suponer á los médicos escasamente versados en asuntos de Administración, se establecen la Inspección administrativa y las Delegaciones desempeñadas por licenciados en Derecho administrativo, se erigen luego en administradores á casi todos médicos... ¿Habrá un alma caritativa que concierte estas dos encontradas ideas?



Conveniamos en que son verdaderamente deliciosos los modernos principios administrativos.

Veamos ahora, que esto es bueno, cómo se han de formar (art. 58) los escalafones de los aspirantes.

1.º Los excedentes.

2.º Los cesantes en la antigüedad.

3.º Los de nueva entrada, según proponga el Tribunal.

El escalafón de médicos de las Subdelegaciones (artículo 65) se dividirá en tres partes:

De entrada, con la categoría de oficiales de Administración de 5.ª clase (1.500 pesetas).

De ascenso, con la de oficial de 4.ª clase (2.000 pesetas).

De término, con la de oficial de 3.ª clase (2.500 pesetas).

¿No fuera preferible darles permanencia con estos mismos sueldos, imponiéndoles los propios deberes, pero prescindiendo de la invención de las Subdelegaciones? Ninguna ventaja puede ofrecer tal novedad, antes, al contrario, mucha confusión y enredo. Conviene apartarse lo menos posible de las costumbres al hacer toda reforma.

Consideramos muy inconveniente, á más de injusto, dejar á la voluntad de los Ayuntamientos la retribución de los farmacéuticos y los veterinarios de las Subdelegaciones—ó de los partidos como quien dice;— así no podrán establecerse en muchos pueblos, con grande daño para la humanidad, particularmente los primeros.

Es decir, que el médico—y reduzco mis observaciones á esta clase—que quiera colocarse en un pueblo tiene que empezar ingresando en el Cuerpo de Sanidad civil, mediante el referido examen: si fuere aprobado, será comprendido en la categoría de entrada, según el orden de rigurosa antigüedad, en el escalafón. Mas, como podrían examinarse y ser aprobados más de los necesarios, habrán de resultar excedentes, para cuyo caso se establecería un turno, confirmando una vacante al excedente y otra al ascenso de activos.

Pero no se ha previsto la necesidad de una clase de *reemplazo voluntario*, á la que pertenecerían los que se apartasen del servicio, manteniéndose disponibles para volver á él, por cuanto no había de impedírselos un nuevo ingreso.

¿Cómo llevarían los pueblos esta reforma, á ser realizable? No nos toca averiguarlo, siquiera sea muy presumible. La centralización, esto es lo cierto, no puede llevarse más al extremo; y eso de enviar el Gobierno á los pueblos el médico de su exclusivo agrado se compagina mal con la Ley Municipal vigente, que habría necesidad de variar, y menos con las costumbres demasiado arraigadas y hasta cierto punto respetables.

**SANIDAD MARÍTIMA.**—Tendría algo que decir; pero, deseoso de abreviar, la paso ahora por alto.

**HIGIENE PÚBLICA.**—Esta parte de la Ley—la más importante de todas sin duda alguna—aparece extremadamente mezquina. Debía suponerse desde luego, no tratándose ya de empleos ni de asuntos burocráticos, que es de lo que se cura preferentemente y de lo que más entiende el legislador.

La traslación de los cadáveres á los depósitos de los cementerios antes de las 10 horas del fallecimiento es una disposición infundada cuando no se trata de enfermedades contagiosas, y, sobre esto, doblemente inhumana. Pudiera no existir la defunción á pesar del reconocimiento, y efectuarse por causa de la traslación á tan larga distancia; y es, por otra parte, en extremo cruel para las familias, chocando violentamente con los más tiernos sentimientos del corazón y con las costumbres, sin resultar por ello

beneficio alguno para la salud pública. Y, además, es imposible en la práctica. En cambio se echan de menos depósitos de cadáveres en puntos más cercanos del centro de la población que los cementerios, con todas las condiciones que una buena higiene exige.

Tocante á *industrias insalubres, mercados, mataderos, etc.*, etc., casi nada hay en el Proyecto, y lo poco que contiene mal tomado de otras partes.

De *endemias, epidemias y epizootias*, poquísimo y extremadamente malo. Lo dicho: este Proyecto de Ley de Sanidad podrá tener muchísimo de *proyecto*, algo quizás de *ley*, pero lo menos posible de *sanidad*.

**EJERCICIO DE LAS PROFESIONES MÉDICAS.**—El de las Facultades dice el art. 134 que es libre; pero los 135, 136, 137 y 140 no tienen más objeto que el de hacerle *esclavo*, como en uno de mis artículos he manifestado.

Del art. 139, por el cual se declara compatible el ejercicio de las profesiones médicas (medicina, cirugía, farmacia y veterinaria), solamente advertiré que es lo más inconveniente, retrógrado y desatinado que ha podido discurrirse. Baste por ahora decir de él, con el Dante: *non ragionar di lor, ma guarda e passa*.

**FUENTES MEDICINALES.**—Serán inspeccionadas por el Director general del ramo (¡qué inspección tan agradable!) y por los inspectores generales (á quienes tampoco vendrá mal); y los bañistas podrán hacer uso de las aguas por prescripción facultativa ó *porque se lo pida el cuerpo*, es decir, por propio consejo, si es que uno puede ser á la par consejero y aconsejado. Exige esto capítulo aparte muy largo.

**VACUNACION.**—El art. 152 debiera empezar diciendo: «No podrá dejarse de autorizar el establecimiento de institutos particulares, provinciales y municipales de vacunación.» ¿Por qué ha de ser necesaria autorización para establecerlos cuando jamás se ha necesitado, ni es razonable exigirla? No tanto centralizar: es conveniente alguna expansión. ¿Sólo ha de reservarse la libertad para los que vayan á los establecimientos balnearios en busca de una apoplejía por su propio consejo? Seamos, si no más liberales—que esto del liberalismo no pasa de pura monserga para seducir tontos—más sinceros amantes de la libertad inofensiva.

**EXPENDICION DE MEDICAMENTOS.**—Dos artículos me llaman sobre todo la atención: el 157 y el 161 en su último párrafo. Según aquel, las Delegaciones y Subdelegaciones inspeccionarán las farmacias, girando las oportunas visitas; de suerte que en las poblaciones donde no haya más botica que la del subdelegado, visitará su propia casa, obsequiando con *chocolata y limonada á su jefe* y al oficial veterinario (¡qué rato tan agradable!); y en las otras poblaciones podrá muy bien supeditar ó maltratar á sus compañeros, dando margen á quejas, violentas reclamaciones, disgustos y escándalos. Conforme el párrafo último del art. 161, «para los servicios públicos, el Gobierno podrá contratar directamente con los interesados el suministro de los remedios de nueva invención.» ¿Qué objeto tendrá este parrafito? Pues alguno tiene, aunque no se descubre al pronto. Y no decimos más: el Colegio de Farmacéuticos de Madrid ha expuesto á la Comisión del Senado varias consideraciones, en general muy atendibles, que no puedo consignar en este artículo.

Ni de *estadística demográfico-sanitaria*; ni de *delitos, faltas y penas*, ni de *derechos sanitarios* puedo ocuparme por hoy.

Solamente advertiré que, en conformidad al artículo 167, han de penarse las faltas y delitos con arreglo al Código, no ya por leyes especiales, lo cual acabaría indudablemente con toda penalidad, dejando inúti-





les por completo al inspector fiscal y á los delegados licenciados en Derecho.

Lo relativo á derechos sanitarios, en particular á la comprobacion de defunciones y embalsamamientos, á traslacion de cadáveres, suministro de linfa vacuna, sello para la venta de específicos, etc., etc., entrégalo al juicio de los pueblos y á la opinion pública.

Veremos cómo arreglan este malhadado proyecto los Cuerpos colegisladores, si por fin se pone á discusion, aun cuando sea muy de temer que no alcance en ellos toda la enmienda y perfeccion convenientes.

Aquí doy por ahora punto, proponiéndome hacer oportunas ampliaciones si para ello hubiere tiempo.

A. PEZ DEL RIO Y SOPEÑA.

## HOSPITAL DE LA PRINCESA

### INSTITUTO DE TERAPÉUTICA OPERATORIA

#### LARINGOLOGÍA.—UN CASO DE PÓLIPO LARÍNGEO

##### Conferencia del Doctor Ariza

No me propongo, señores, hacer en este momento una historia clínica completa; mis pretensiones son más modestas. Nuestro compañero y director de este Instituto, D. Federico Rubio, va á practicar la traqueotomía inmediatamente en aquel señor que veis sentado en un banco al extremo de la sala, y conviene que ilustremos nuestro juicio con la exposicion de motivos que exigen esta operacion con urgencia. Por eso me limitaré á estudiar el caso presente bajo el sólo punto de vista que determina nuestra conducta de hoy.

Tres ó cuatro dias hace que este enfermo llegó á Madrid para buscar remedio á una afonía que lleva desde hace cuatro años. Reconocido por el Dr. Rubio y por mí, pudo descubrirse desde el primer exámen la causa de su falta de voz. En el vestíbulo laríngeo, y llenando todo su espacio, hay un tumor que tiene la figura de una pera pequeña, colocada de manera que su vértice corresponde adelante, á la cara interna de la epiglótis, ó sea á la insercion anterior de las cuerdas vocales, y su base hácia atrás, á la region aritenoides. Imposible es asegurar si el tumor tiene en realidad esta figura ó si es una mera apariencia; porque tapando toda la cavidad, y no permitiendo descubrir ni las bandas, ni los ventrículos, ni las cuerdas, ni los aritenoides, no se pueden establecer sus relaciones con las distintas partes de la laringe, y el resultado de la imagen visual tiene que ser el de un cuerpo modelado en el perimetro laríngeo, que, como sabemos, es un triángulo á base posterior y lados curvilíneos con el vértice hácia adelante. No podemos, por tanto, apreciar el tumor sino como visto á través de un área piriforme, y de aquí la duda de si ésta es ó no su verdadera forma. Pero dejando la resolucion de este punto para una conferencia ulterior, en que hemos de exponer los resultados definitivos del tratamiento, vengamos desde luego á ocuparnos de los problemas de actualidad á que da origen el presente caso.

Lo primero que uno se pregunta al ver la laringe del enfermo es: ¿cómo se verifica la respiracion? Por que esta funcion no parece que se halla dificultada; la inspiracion y expiracion se realizan sin estertores, sin ruidos; no hay cornaje laríngeo; el paciente está tranquilo, sin ansiedad, sin disnea, y, sin embargo, á la inspeccion laringoscópica no se descubre espacio ninguno por donde el aire entre y salga; el vestíbulo está relleno, macizo, perfectamente obstruido.

¿Qué sucede aquí? La única explicacion que de esto puede darse es la siguiente: como el tumor es tan grande no puede encajarse entre las cuerdas vocales, tapa toda la circunferencia posterior de la laringe y descansa sobre los vértices aritenoides, pero deja libre la escotadura que hay entre estos cartílagos, conocida con el nombre de glótis mucosa, y por ella se verifica la respiracion.

Examinando durante largo tiempo con el espejo al enfermo, y recomendándole que expire con fuerza, se nota un ligerísimo movimiento de elevacion de la base del tumor por el punto que corresponde á la escotadura meso-aritenoides, señal evidente de que éste es el sitio accesible al aire, y de que la neoplasia hace el oficio de una válvula, sólo que desempeña esta funcion de una manera incompleta, porque al descender en la inspiracion tampoco cierra herméticamente la mencionada escotadura, en razon á su tamaño y dureza, que no le permiten encajarse en ella, quedando así asegurados los dos tiempos de la respiracion.

He dicho que el tumor era duro; y me fundo para hacer esta afirmacion en una prueba física incontestable: su resistencia á la avulsion y á la dislaceracion. Antes de comprobarlo por tan directa manera, lo había ya sospechado á la simple vista, pues su aspecto era liso, uniforme, de baja coloracion; parecía compacto, fuertemente fasciculado; de apretada estructura. Estos caracteres despertaban desde luego la idea de que se trataba de un fibroma, á cuyo diagnóstico contribuía tambien la circunstancia de ser el pólipo de gran tamaño, pues sabido es que los que participan de dicha estructura son susceptibles de adquirir mayor tamaño que los papilomas y los mixomas.

Difícil era, hallándose la cavidad laríngea tan obstruida por la neoplasia, determinar su punto de implantacion. Dato es éste que lo resolveremos con exactitud á medida que vayamos adelantando en su extirpacion; pero desde ahora podemos asegurar que está adherido al lado derecho de la laringe en una gran extension y que es, por lo tanto, sesil, inclinandonos á creer que nace de la banda ventricular del mismo lado.

Ilustrado ya el diagnóstico con todas estas particularidades, había que pensar en el tratamiento. Las cauterizaciones débiles no dan resultado, las fuertes son peligrosas en el interior de la laringe; los frotos con las esponjas, de éxito brillantísimo en los pólipos blandos, eran aquí inútiles. No quedaba otro recurso que la avulsion, ó la dislaceracion paulatina con los forceps si aquélla no podía conseguirse de una vez, como debía suponerse en vista de la dureza y de la ancha base del tumor.

El enfermo era un tipo de tolerancia para intentar todo lo que fuera necesario. Aguantaba largo rato con el espejo en posicion; su laringe permanecía abierta mientras tanto, y con el forceps cerrado, empleándolo como sonda, podía tocarse el pólipo sin que la laringe se contrajera ni se espasmodizara.

Respecto á esta cuestion de la tolerancia laríngea, que es el escollo de la especialidad, llamo á Vds. la atencion sobre lo que la práctica me ha enseñado. Siempre que encontreis un enfermo con grandes masas neoplásicas en la laringe, con extensas cicatrices, con lesiones de consideracion, podeis esperar mayor facilidad para el reconocimiento. En todos estos casos la sensibilidad del órgano se halla modificada, y faltan, por consiguiente, ó están debilitados los reflejos que determinan el espasmo laríngeo.

Convencido yo por estas razones, y por las experiencias ya hechas al sondar la laringe, de que podía coger el pólipo con las pinzas, lo verifiqué efectiva-



mente, no consiguiendo más que dislacerarlo en su parte posterior é izquierda. Escupió sangre el enfermo varias veces, y cuando ya ésta concluyó, miré de nuevo, y, tanto yo como los que estaban á mi lado, pudimos precisar el punto en que aquél había sido herido.

Al día siguiente se notaba una mancha negruzca en el sitio pellizcado. Repetí entónces igual manobra y obtuve el mismo resultado: sangre, y ninguna carnosidad entre los bocados de las pinzas, pues el pólipo era tan duro que resbalaba de ellas sin fragmentarse. Al tercer día se me presentó el enfermo diciéndome que había pasado una noche inquieta, por haber estado fatigoso de la respiracion. Le reconocí y me di cuenta de este fenómeno, pues en la parte posterior del pólipo flotaban porciones de su masa á medio desprender, que subian y bajaban con la respiracion, cayendo hácia atras cuando descendian é introduciéndose á manera de válvula entre los aritenoides, que era el único punto por donde el aire se fraguaba camino.

En vista de esto era fácil adivinar que se corría peligro de producir la asfixia al enfermo si al intentar una nueva extraccion no se arrancaba un buen pedazo que dejase espacio franco para la respiracion. Decidíme á ello escogiendo unas pinzas fuertes y probándolas de autemano para cerciorarme de que sus bocados no dejarían escapar la presa. Las introduje, pellizqué, apreté y tiré; y entónces ví con sorpresa que la laringe en masa se venía hácia arriba, arrastrada por el pólipo, y que se asomaba á la cámara posterior de la boca; y aunque no por esto aflojé, no conseguí otro resultado que arrancar la pequeña porcion que las pinzas habían cogido entre sus dientes. El enfermo tuvo un acceso de sofocacion moderado, y la calma se restableció pronto.

Bastaba ya lo hecho, sin embargo, para acabarse de convencer de que era expuestísimo continuar estas maniobras sin garantir la respiracion, y así es que dije al enfermo: no puede V. curarse radicalmente sin que ántes se le practique la traqueotomía; vaya usted mañana al Hospital y allí decidiremos.

Por eso lo tenemos ahí esperando con la mayor resignacion nuestro fallo. Mirad con qué tranquilidad se verifica su respiracion; nadie que no esté en antecedentes puede sospechar el peligro inminente en que se halla; es tan grande, en mi concepto, que ántes de yo concluir las pocas palabras que me restan que decir podría morir á nuestra vista.

Os contaré lo ocurrido últimamente. Al entrar yo hace una hora en el Dispensario, el enfermo estaba esperándome; me refiere que ha pasado buena noche, que ha dormido, que no ha experimentado fatiga: preguntóle si ha escupido algun pedazo de carnosidad, y, como me contestase que no, lo reconozco, y veo que el pólipo está dislacerado en varios puntos; pero nada más, no hay espacio libre. En vista de esto no modifiqué la opinion que formé ayer, y le aconsejo que espere la conclusion de la visita, mientras yo curo los demás enfermos de laringe.

Desde entónces no se ha movido de ahí: sentado en aquel banco ha estado cerca de una hora con la expresion más natural del mundo. De vez en cuando, y á medida que iba yo despachando mis enfermos, lo miraba con interés para ver si descubría en su semblante, en su respiracion, algun signo de angustia, mas nada pude observar que me llamara la atencion. Pero hace poco, momentos ántes que ustedes entraran, se puso de pié, como lanzado violentamente por fuerza extraña; corrió hácia mí con los ojos espantados, semblante desfigurado, coloracion bronceada; no se quejaba, no producía ruidos guturales, ni estertorosos, ni aun siquiera te-

nía cornaje; estaba en la más completa apnea. Calculé que el pólipo se había encajado repentinamente en la glótis mucosa, obstruyéndola del todo, y para desalojarlo puse al enfermo boca abajo y le di fuertes golpes en la espalda, con lo que, y haciéndole toser, conseguí que se restableciera la respiracion al punto en que la veis ahora, que parece completamente normal.

Algunos de vosotros habían entrado ya en el Dispensario cuando esto ha sucedido, y han presenciado la escena que acabo de describir; no había, por tanto, para convencerlos de la urgencia de la traqueotomía, necesidad de que yo hiciera este relato; pero despues de hecho, el convencimiento habrá nacido tambien en el ánimo de los que no fuisteis testigos presenciales.

Y luégo, señores, cuando la respiracion esté asegurada, me prometo que hemos de obtener un éxito satisfactorio, continuando las operaciones endo-laríngeas que ya hemos comenzado.

#### OPERACIONES PRACTICADAS LA SEMANA ANTERIOR

Ligadura de la arteria carótida primitiva izquierda, por D. F. Rubio.

Uretrotomía externa, por D. Federico Rubio.

Traqueotomía, por idem.

Despegamiento del círculo balano-prepucial, por D. F. Rubio.

Segunda sesion de litotricia por el procedimiento de Bigelow, por D. F. Rubio.

A. R.

### SECCION PRÁCTICA

#### POLIPO FIBROSO INTRA-UTERINO

CURACION (1)

POR EL DR. D. FRANCISCO DE CORTEJARENA

Doña J. E., de 38 años, residente en Madrid, de constitucion buena, menstruó á los 15 años y contrajo matrimonio á los 22, habiendo tenido ocho partos naturales, el último hace tres años. No ha criado ninguno de sus hijos, aun cuando ha tenido secrecion láctea, por no haberlo permitido la obstruccion de los conductos galactóforos y producirse grandes dolores.

Hace un año, ó sea á los dos de su último parto, estando completamente buena al parecer, sintió fuertes dolores en las caderas y region lumbar, seguidos de flujo ménstruo, que por primera vez duró ocho dias, y fué mucho más abundante que nunca. Desde dicha época no cesaron los dolores, aunque disminuían despues de la evacuacion menstrual, permitiéndola dedicarse á sus habituales ocupaciones. Todas las menstruaciones sucesivas siguieron siendo menorragías y sólo una vez hubo metrorragia en el intermedio de dos menstruaciones.

Desde Noviembre próximo pasado, al terminar el flujo ordinario quedaba una constante secrecion de sangre y de moco purulento hasta el nuevo periodo. El 28 de Febrero de este año se presentó el flujo menstrual, para no desaparecer, en cantidad varia-

(1) Comunicacion hecha á la Real Academia de Medicina el día 6 de Mayo de 1882, por el académico Dr. D. Francisco de Cortejarena.



ble, hasta el 24 de Marzo, en que, exagerándose, fué preciso hacer el taponamiento vaginal.

Figurándose que todos estos fenómenos eran dependientes de un catarro uterino con ulceracion del cuello, se emplearon los astringentes: ratania, tanino, y al interior la ergotina y el percloruro de hierro.

Ví por primera vez á esta señora en mi consulta el juéves 23 de Marzo, y al reconocerla con el dedo y el espéculo encontré grandes coágulos de sangre en el orificio uterino y en la vagina. Había una anteversion muy exagerada.

Parecía, en efecto, una endometritis catarral, pero fungosa, y me limité por el momento á limpiar el conducto vaginal y á tocar el cuello de la matriz con percloruro de hierro líquido.

Al dia siguiente, el 24, fuí llamado para ver á esta enferma porque tenía metrorragia, y, en efecto, por la tarde eran visibles los efectos de la pérdida de sangre, lo cual me decidió á aplicar el taponamiento como queda dicho. El 25 por la mañana se quejó la enferma de que había continuado por la noche la salida de sangre, y se repitió el taponamiento. El 26 fuí llamado con urgencia á las seis y media de la mañana, y llamó mi atencion la palidez del semblante y la pequeñez del pulso, que indicaban la continuacion de la metrorragia; toda la noche anterior había sentido la enferma dolores uterinos. Quitado el tapon, tratamos, el Sr. Perez Muñoz y yo, de contener enseguida la hemorragia, y colocamos sobre el orificio uterino bolas de hilas con percloruro de hierro; hicimos inyecciones frias sin conseguir resultado alguno, y nos preparamos á emplear el cauterio.

Discurriendo sobre la causa de esta pertinaz metrorragia, que ántes había sido menorragia, tratada con los medios más convenientes por otros profesores durante tanto tiempo sin éxito, creí que en el interior de la matriz debía existir alguna produccion anormal, algun tumor que no se había descubierto por estar cerrado el orificio uterino, y me decidí á comprobar mi suposicion.

Siendo exagerada la anteversion, se hacía difícil tocar el hocico de tenca en el decúbito dorsal, y acosté á la enferma en decúbito lateral izquierdo y en la posicion que recomiendan los americanos. Introduje el dedo, y, al llegar al orificio externo, le encontré flexible y practicable, y me decidí á profundizar mi reconocimiento: pude, en efecto, franquear el orificio interno, y apenas pasó la punta del dedo toqué un tumorcito, liso y algo duro, que ocupaba la pequeña circunferencia del orificio. Gran satisfaccion experimenté al ver confirmadas mis sospechas, y al notar que, comprimiendo con el dedo, no resistía el orificio, que era dilatable, siquiera lo suficiente para poder introducir algun instrumento con qué atacar el tumor intra-uterino.

El estado de la enferma en este momento era algun tanto grave. Palidez general, enfriamiento de la piel, pulso débil, lipotimias y abatimiento general.

En tal situacion no podía esperarse más; existía un tumor intra-uterino; el orificio de la matriz estaba dilatado y algo dilatado; la metrorragia había de continuar, y por poco que se prolongara acabaría con la vida de la enferma.

Reanimadas las fuerzas á beneficio del caldo con vino y del abrigo, y despues de algun rato de descanso, en tanto que se preparaba lo necesario para la operacion, procedí á ésta, á la una de la tarde, del modo siguiente:

Colocada la enferma en decúbito lateral izquierdo, intenté, aunque inútilmente, aplicar un espéculo cuatrivalvo de Mathieu porque era imposible comprender en su abertura el hocico de tenca á causa de la anteversion ya anotada: no apliqué el espéculo de

Sims porque no había tenido tiempo de avisar á un ayudante experto que pudiera sostenerle bien.

Desistí de emplear dicho instrumento, valiéndome sólo del dedo índice de la mano izquierda, que, introducido, cogía perfectamente el borde del orificio y sentía la base del tumor; guiado por el dedo, introduje el extractor de Lúer, que consiste en una varilla terminada con una punta en erina doble, pero cuyos garfios se dirigen en sentido opuesto; esta varilla está oculta en una cánula que termina por el extremo correspondiente á la erina en forma de embudito ó campanilla, y por la extremidad opuesta en placa circular que corresponde á la punta de la varilla, que se atornilla en su mango de madera; la cánula es más corta que la varilla, y empujándola por la placa circular hácia la erina se ocultan los garfios de ésta en la porcion infundibuliforme, de modo que puede penetrar el instrumento en una cavidad sin temor de que la erina pinche las partes por donde pasa.

Introducido por el orificio el extremo infundibuliforme del extractor de Lúer, y retirando la cánula, pudo la doble erina coger el tumor por su base, pero al hacer tracciones se desgarraba el tejido; despues de algunas tentativas se cogió mayor extension de tejido, y tirando del tumor franqueó algo el orificio uterino, en términos de poder aplicar dos erinas comunes. Ya asegurado el tumor, me valí del *ecrasseur* ó magullador de Smith ó de Hick, que, como es sabido, no tiene cadena metálica sino alambre de hierro, siendo preferible en este caso el asa formada por el alambre, porque es mucho más fácil dirigirla hácia el fondo del útero. Así se verificó, no sin las dificultades y molestias que todos conocen, consiguiendo coger por su insercion el corto pedículo del pólipo y romperle, dando algunas vueltas al tornillo del *ecrasseur*.

Desprendido el tumor, se hicieron despues inyecciones intra-uterinas con agua y percloruro de hierro, y se administró á la enferma una dosis de cinco decigramos de cornezuelo de centeno, todo con el objeto de prevenir la más pequeña hemorragia.

La operada tuvo una lipotimia, y se encontraba muy mal en los primeros momentos, pero se consiguió que entrara en reaccion moderada á las pocas horas. En los dias siguientes nada de particular ocurrió en la matriz, ni aun la más ligera metritis, y á no haber sido por la saburra gástrica que existía desde ántes y que exigió el uso de la ipecacuana y del tártaro emético, es seguro que á los pocos dias se hubiera completado la curacion, como ha sucedido afortunadamente, y ayer mismo se ha presentado la menstruacion, esto es, á los 37 dias de la operacion.

El tumor extraído, y que tienen á la vista los señores académicos, es un *pólipo fibroso*, de forma piriforme, que pesa 78 gramos. Su longitud, 9 centímetros; la circunferencia en su parte menor y superior, 11  $\frac{1}{2}$  centímetros; en la média, 13  $\frac{1}{2}$ , y en la inferior ó base, 15  $\frac{1}{2}$ .

Este caso es importante, porque demuestra lo difícil que es diagnosticar con certeza la existencia de un tumor intra-uterino, y así es que ha pasado éste desapercibido durante tanto tiempo. Enseña tambien que es preciso investigar su existencia dilatando progresivamente el cuello uterino, porque las hemorragias llegan á comprometer la vida de las enfermas, y buena prueba es que no tuve ni tiempo para esperar un ayudante, porque hubiera podido sucumbir esta señora, como lo indicaba su pulso, la temperatura y las lipotimias.

Confirma ademas lo buena que es la práctica de dejar tranquila la matriz despues de estas operacio-



nes, no haciendo á cada momento inyecciones, anti-sépticas ó no, como las pregonan hoy algunos prácticos por temor á ilusorias septicemias. En este caso, como en otro parecido de que di también cuenta á la Academia en otra ocasion, nada absolutamente he hecho despues de extirpado el tumor, y ningun accidente ha sobrevenido.

Por último, es evidente la utilidad de los dos instrumentos empleados y que están á la vista: el extractor de Lúer y el magullador de Smith, que facilitan mucho las enojosas maniobras para coger el tumor y aplicar el asa del magullador en el mismo pedículo aún cuando esté adherido en el fondo uterino.

## PRENSA MEDICA

EXTRANJERA. — I. Investigaciones sobre uno de los principales fundamentos de las doctrinas relativas al mecanismo de produccion de los movimientos voluntarios y de las convulsiones. — II. Trastornos de la miccion y de la sensibilidad en el mal de Bright. — III. La actinomicosis en el hombre.

### I

Hé aquí la comunicacion que, acerca de uno de los principales fundamentos de las doctrinas relativas al mecanismo de produccion de los movimientos voluntarios y de las convulsiones, ha dirigido el sabio fisiólogo Brown-Séquard á la Academia de Ciencias de París.

I. Las doctrinas admitidas hasta hoy respecto á la produccion de los movimientos voluntarios y de sus alteraciones morbosas descansan esencialmente en dos series de pruebas; mas en esta comunicacion se ocupa sólo el señor Brown-Séquard de las sacadas de los efectos de las irritaciones de casi todas las partes de una mitad del encéfalo, efectos que consisten esencialmente en movimientos de los miembros del lado opuesto.

Los fundamentos de la doctrina segun la cual los movimientos voluntarios de un lado del cuerpo son producidos por la mitad del cerebro del lado opuesto se han enriquecido en nuestros dias con hechos experimentales y clínicos, que parecen demostrar que centros psico-motores claramente limitados ocupan ciertas partes de la superficie cerebral. Completada por estos hechos la doctrina que el profesor citado combate, puede resumirse así. De la zona cerebral, en donde se colocan los centros psico-motores, parten fibras que descienden hasta la base del encéfalo, en donde forman la parte anterior de los pedúnculos cerebrales, del puente de Varolio y del bulbo. Las fibras que proceden de los centros de un lado se entrecruzan con las que vienen del lado opuesto, en el puente de Varolio y el bulbo, descendiendo enseguida á la médula espinal, cuya mitad izquierda contiene así los conductores procedentes del cerebro derecho y la mitad derecha los del cerebro izquierdo. Las múltiples investigaciones hechas por el Sr. Brown-Séquard durante cuatro años respecto á los efectos de las irritaciones de las diversas partes del encéfalo en conejos, perros, gatos y monos, han dado resultados enteramente contrarios á estas doctrinas.

II. Segun las teorías admitidas hasta hoy, la irritacion mecánica ó galvánica de las partes consideradas como motoras, desde la zona excitable de la superficie cerebral hasta el puente de Varolio, debe dar lugar uniformemente á movimientos de uno ó de los dos miembros del lado opuesto al de la irritacion. Ahora bien, los hechos siguientes prueban que no sucede así: 1.º, la irritacion de un lado del puente de Varolio ó del bulbo, y hasta la de la pirá-

me anterior, produce, ocho ó nueve veces de cada 10, en el mismo animal movimientos de uno ó de los dos miembros del lado correspondiente. Se obtienen también muy á menudo movimientos del lado correspondiente al de la irritacion cuando, despues de la seccion transversal de una mitad lateral del bulbo, se irrita, ora por el galvanismo, ora mecánicamente, el extremo superior del puente en su parte considerada como motora; 2.º, la irritacion del pedúnculo cerebral, en sus partes supuestas motoras como en las otras, da lugar á menudo á movimientos de los miembros del lado correspondiente. Se obtiene este resultado cinco ó seis veces de cada 10 cuando se irrita la porcion inferior del pedúnculo, y dos ó tres veces de cada 10 cuando la irritacion recae sobre la extremidad superior; 3.º, cuando se galvanizan las masas de fibras que desde la corona radiada y de los cuerpos estriados se dirigen á los pedúnculos cerebrales, se observan bastante á menudo movimientos de los miembros del lado que se irrita. Si se cortan transversalmente estas partes, á derecha ó á izquierda, la irritacion mecánica así producida rara vez pone los miembros en movimiento; mas, de producir este efecto, es frecuentemente en el lado correspondiente á la excitacion; 4.º, hasta la zona excitable de la superficie cerebral da lugar á veces á movimientos del lado correspondiente. Pero hay más; si se galvaniza esta zona motora despues de cortada la mitad lateral del bulbo ó del puente de Varolio, se observa que los movimientos, léjos de no producirse ya en los miembros del lado opuesto, aparecen en general con más energia que ántes de la seccion de los conductores, que se cree que son los únicos capaces de transmitir la irritacion de esta zona á estos miembros.

III. Segun las teorías reinantes, si se corta transversalmente una mitad lateral de la médula cervical al nivel del segundo par de nervios, y se irrita galvánica ó mecánicamente las diversas partes del encéfalo, ora del lado correspondiente, ora del lado opuesto al de la lesion medular, en ambos casos no debiera producirse ningun movimiento ó ser éste muy ligero en los miembros del lado de la lesion. Ahora bien, el Sr. Brown-Séquard observa que las dos mitades del encéfalo son capaces de obrar con energia sobre estos miembros. En efecto, segun las partes entónces irritadas, segun también las variaciones de excitabilidad que se producen durante una serie muy numerosa de irritaciones en un mismo animal, ha podido apreciar, en casos en que había cortado una ú otra mitad de la médula, los efectos siguientes: ora un movimiento bípodo, diagonal ó lateral, izquierdo ó derecho, ora un movimiento de tres miembros, ora, en fin, un movimiento de cuatro miembros. Una sola mitad de la médula espinal puede, pues, bastar para transmitir á los miembros, en los dos lados del cuerpo, las excitaciones causadas mecánica ó galvánicamente en una ú otra mitad del encéfalo.

IV. Segun las doctrinas reinantes, la seccion transversal de las dos mitades laterales de la base del encéfalo, la de una de las mitades hecha á la distancia de 0,01 m ó más de la otra, debiera destruir toda ó casi toda comunicacion entre la médula espinal y las partes del encéfalo que están por encima de la seccion superior, de tal suerte que toda irritacion galvánica ó mecánica de esta parte debiera no producir efecto motor sobre los miembros de uno ú otro lado. Ahora bien; dicho señor observa que no sólo los pretendidos centros psico-motores pueden ser entónces capaces, bajo la influencia de una excitacion galvánica, de obrar como en estado normal sobre los miembros, sino también que las partes consideradas como motoras, desde



los cuerpos opto-estriados hasta la inmediatez de las secciones, pueden, en general, poner en movimiento los miembros bajo la influencia de irritaciones galvánicas ó mecánicas, manifestándose entónces el efecto motor, como en el estado normal, las más veces en el lado correspondiente al de la irritación.

V. Del análisis hecho por el Sr. Brown-Séquard en más de 500 casos de convulsiones unilaterales á consecuencia de diversas lesiones del encéfalo, deduce que el resultado es el mismo en el hombre que en los animales: la base del encéfalo y las partes motoras inmediatas, en oposicion á las doctrinas reinantes, dan lugar más veces á convulsiones del lado de la irritación que del opuesto. Las partes superficiales del cerebro (las que no se consideran como motoras, así como las que se supone que son centros motores) producen, sobre todo, convulsiones cruzadas, pero todas estas partes pueden, bajo la influencia de una irritación, en el hombre como en los animales, producir movimientos en los miembros del lado en que existe la irritación.

**Conclusiones.**—1.<sup>a</sup>, ha perdido todo su valor una de las bases principales en que están fundadas la doctrina de los centros psico-motores y la teoría generalmente admitida respecto á las relaciones entre un lado del encéfalo y el lado opuesto del cuerpo para los movimientos voluntarios y también para las convulsiones unilaterales; 2.<sup>a</sup>, es preciso admitir que la zona excito-motora de la superficie cerebral, así como todas las partes excitables del encéfalo, son capaces de poner en movimiento los miembros del lado correspondiente como los del opuesto, y que pueden producir estos efectos despues de la seccion trasversal de una mitad lateral del puente de Varolio, del bulbo ó de la médula cervical, y hasta despues de dos secciones, una de la mitad derecha y otra de la mitad izquierda, de la base del encéfalo, á condicion de que exista algun intervalo entre ambas secciones.

## II

En concepto del Sr. Dieulafoy, la frecuencia de la excreción en la enfermedad de Bright debiera llamarse *polakiuria*, y reservar el nombre de poliuria para designar el auto de secreción.

Al decir del profesor citado, la polakiuria puede presentar tres variedades. Puede ser precoz, tardía ó dolorosa.

1.<sup>a</sup> La *polakiuria precoz* es la del principio de la enfermedad de Bright; es á veces el primer síntoma y precede á todos los demás signos; no va acompañada de poliuria.

2.<sup>a</sup> La *polakiuria tardía* se observa á menudo: el señor Dieulafoy ha visto aumentar á veces el número de micciones, al propio tiempo que la cantidad de orina disminuía cada vez más.

3.<sup>o</sup> La *polakiuria dolorosa* — de la cual ha observado dicho señor dos casos — está caracterizada por micciones frecuentes muy poco abundantes y seguidas siempre de una sensación muy dolorosa de tenesmo y de espasmo vesical.

Es preciso, pues, distinguir la poliuria y la polikiuria, los trastornos de secreción y de excreción.

¿Puede atribuirse la causa de la polikiuria á una modificación de la orina ó á una acción refleja que, partiendo del riñón, obra sobre la vejiga? El Sr. Dieulafoy se contenta con indicar los hechos sin explicarlos.

Pueden admitirse tres variedades del *prurito* que acusan los sujetos que padecen la enfermedad de Bright.

1.<sup>a</sup> El *prurito* simple sin erupción, sin rubicundez, sin anestesia ni hiperestesia, que se ha atribuido, ora á la uremia, ora á la eliminación de la urea por la piel; explicaciones muy controvertibles.

2.<sup>a</sup> En una segunda forma el *prurito* sigue una marcha ménos violenta: es una *sensación de hormigueo*, que comparan los enfermos á la sensación que produciría la presencia de un cabello sobre la piel.

3.<sup>a</sup> En una tercera variedad el *prurito* semeja á la sensación de hormigueo que produciría la presencia de un insecto, de una hormiga que subiera por la pierna.

Hay otro trastorno de la sensibilidad en el mal de Bright, á saber: el fenómeno del *dedo muerto*, que, á veces — segun la observación presentada por el Sr. Debove — pudiera terminar por la gangrena.

Estos hechos son interesantes, pues pueden facilitar el diagnóstico del mal de Bright, tan oscuro al principio, en una época en que no hay edema ni albuminuria. Podremos entónces asegurarnos, por estos y por otros elementos de diagnóstico, que ciertas fases agudas de nefritis, que pudieran considerarse como el principio de la enfermedad, no son sino recrudescencias de una nefritis antigua.

## III

Se da el nombre de *actinomicosis* á una afección singular, considerada hasta hoy exclusiva de los animales, y que, sin embargo, se ha observado á veces en el hombre. En 1877 descubrió el Sr. Boltinger, por primera vez, una afección que habia observado en el buey, y que consistía en la producción de un tumor blanquecino que, tomando origen en los alvéolos de los molares ó en la sustancia esponjosa de los huesos, producía una tumefacción mayor ó menor del maxilar, y acababa las más veces por abrirse paso al exterior, despues de haber producido la caída de los dientes y destruido unos despues de otros todos los tejidos interpuestos. La sustancia que compone este tumor es blanda, y contiene, en medio de pequeños focos purulentos, cierta cantidad de grumitos del volumen de un cañamón, de color amarillo de azufre, dando al tacto la impresión de una sustancia grasosa. Estos grumos están formados de una masa filamentosa, que se ha considerado constituida por un hongo radiado (*actinomiceto*), de donde deriva el nombre de actinomicosis que se ha dado á la enfermedad.

Desde aquella época se ha observado con bastante frecuencia en el hombre esta enfermedad, y es probable que se la haya confundido á menudo con otros estados morbosos, particularmente con el sarcoma del maxilar. El señor Ponfick ha reunido 18 casos, que se caracterizan especialmente por la presencia de esos pequeños grumos, de color amarillo-claro, formados por el hongo y suspendidos en el pus ó en la serosidad de las bolsas ó de las fistulas, y cuyo valor es patognomónico. Dicho señor le asigna los caracteres siguientes: la enfermedad principia las más veces por la region facial y por la parte superior del cuello, especialmente por los dientes y alvéolos dentarios; de aquí descende la lesión insensiblemente hácia el pecho, abdomen y pelvis, dando lugar á pleuritis, á cáries de las costillas y de las vértebras, á psoítis, á peritonitis; determina la formación de focos metastáticos en diferentes vísceras, especialmente en el corazón, el hígado y el pulmón. Se caracteriza localmente por la existencia de verdaderos senos con trayectos fistulosos, que difieren por varios puntos de los abscesos fríos ordinarios. Así, los orificios de las fistulas son numerosos, de forma irregular, y rodeados de una piel excesivamente delgada, flácida, azulada. Sin inflamación de los tejidos interpuestos. Si se introduce el estilete, se cae en un laberinto de fistulas, cuyas paredes están cubiertas de granulaciones fungosas. La secreción



es serosa, y no se le puede dar salida sino por presiones reiteradas. En esta secrecion se encuentran los granos característicos.

Su marcha es ordinariamente lenta; la duracion média es de un año. Algunos enfermos curan, pero la mayor parte sucumben en un estado marasmático, complicado con degeneraciones amiloideas; otros son víctimas de la puohemia, ó de las complicaciones cardíacas, hepáticas ó pulmonares. La afeccion es inoculable á los animales, lo cual es un medio útil para confirmar el diagnóstico.

Se trata, pues, aquí de una enfermedad infecciosa de particular naturaleza, y que pudiera colocarse, en nosología, al lado de la sífilis, del muermo y de la lepra.

La terapéutica es exclusivamente quirúrgica. Hay que proceder lo antes posible á la extraccion de los dientes enfermos y á la desinfeccion de la herida alveolar. En ciertos casos convendrá extirpar las amígdalas hipertrofiadas, cuyas anfractuosidades pudieran retener el hongo. El tratamiento profiláctico consiste por una parte en la separacion de los animales infectos, y por otra en la limpieza de los dientes. Pero se comprende que no se podrá instituir una verdadera profilaxia ántes de descubrir el actinomiceto en el medio que habita fuera del organismo.

DR. RAMON SERRET.

## SECCION OFICIAL

### MONTE-PÍO FACULTATIVO

#### PRESUPUESTO

de gastos y obligaciones para el segundo semestre del presente año de 1882

#### GASTOS

	Rvn.	Cénts.
Por el sueldo del empleado en Secretaría. . . . .	1.900	
Idem por el del conserje-avisador. . . . .	900	
Idem por gastos de franqueo y correspondencia de la Directiva. . . . .	100	
Idem de casa y oficina. . . . .	300	
Idem por gastos de las Juntas delegadas. . . . .	500	
Idem por impresiones. . . . .	200	
Idem para gastos imprevistos. . . . .	100	
<b>TOTAL. . . . .</b>	<b>4.000</b>	

#### OBLIGACIONES

1. <sup>a</sup> Por el haber de la pensionista Doña Vicenta Larranz, viuda del socio D. Mariano Ibero, descontado el dividendo correspondiente. . . . .	765,80
4. <sup>a</sup> Idem por el de D. Pascual Ezquerra y Blanco, huérfano del socio D. Felipe, con id. idem. . . . .	372,50
6. <sup>a</sup> Idem por el de Doña Antonia Laso Moreno, viuda del socio D. Manuel Lopez Martin, con id. id. . . . .	596
7. <sup>a</sup> Idem por el de Doña Dolores Vidal y Abad, huérfana del socio D. Manuel, por la parte alicuota que le corresponde, con id. id. . . . .	86,18
10 Idem por el de Doña María Rigual, viuda del socio D. Jaime Casajuana, con id. id. . . . .	1.192
13 Idem por el de Doña Francisca Martinez, viuda del socio D. Francisco Gil é Ibañez, con id. id. . . . .	604
15 Idem por el Doña María del Pilar Bernal, viuda del socio D. Bernardo Moratilla, con id. id. . . . .	1.359
<b>Suma y sigue. . . . .</b>	<b>4.975,48</b>

Rvn. Cénts.

<b>Suma anterior. . . . .</b>	<b>4.975,48</b>
16 Por el haber de Doña Josefa Hervás, viuda del socio D. Gregorio Puente de la Serna, con id. id. . . . .	2.357,50
17 Idem por el de Doña Margarita Sanz, viuda del socio D. Antonio Garcia Solís, con idem id. . . . .	1.810,56
19 Idem por el de Doña Luisa Gonzalez y Ouradou, huérfana del socio D. Frutos, con idem id. . . . .	453
20 Idem por el de Doña Cristina Adell, viuda del socio D. Ramon Noguera, con id. id. . . . .	1.359
21 Idem por el de Doña Pabla Dargallo, viuda del socio D. Diego Lanuza, con id. id. . . . .	916,56
22 Idem por el de Doña Juana Torres, viuda del socio D. Mariano Villuenda, con id. idem. . . . .	916,56
23 Idem por el de Doña Felipa Oliva, viuda del socio D. Juan Vidal y Pons, con id. idem. . . . .	1.192
26 Idem por el de Doña Victoria Rivas, huérfana del socio D. Gaspar, con id. id. . . . .	353
28 Idem por el de Doña Cristina Simon y Toran, viuda del socio D. Francisco Guimbao, con id. id. . . . .	611,04
29 Idem por el de Doña Vicenta Fornés, viuda del socio D. Juan Trasovares, con id. id. . . . .	916,56
30 Idem por el de Doña Carmen Peñuela, viuda del socio D. Fernando Ulibarri, con id. id. . . . .	1.208
31 Idem por el de Doña Rita Pajares y Carmona, viuda del socio D. Santiago Sanchez Medrano, con id. id. . . . .	745
32 Idem por el de Doña María Africa Montilla, viuda del socio D. Andrés del Pozo, con id. id. . . . .	1.176
33 Idem por el de Doña Isabel Serina, viuda del socio D. Crisanto Lopez, con id. id. . . . .	916,56
34 Idem por el de Doña Juana Doufourd, viuda del socio D. José Rodrigo, con id. id. . . . .	1.527,60
35 Idem por el de D. Ramon, D. Francisco, D. Juan y Doña Eloisa Just y Xammar, huérfanos del socio D. Francisco, con idem id. . . . .	1.545
37 Idem por el de Doña Concepcion Mir y Bragos, viuda del socio D. Ambrosio Lopez Puig, con id. id. . . . .	916,56
38 Idem por el de Doña Manuela Goicoechea, por fallecimiento de su hermano D. José, con id. id. . . . .	309,12
39 Idem por el de Doña Amparo de la Rosa y Rodriguez, viuda del socio D. Manuel Gutierrez y Fernandez, con id. id. . . . .	1.359
41 Idem por el de Doña Concepcion Dominguez Jimenez, viuda del socio D. Benito Varela, con id. id. . . . .	618
42 Idem por el de Doña Manuela de la Huelga, viuda del socio D. Miguel Gonzalez y Gonzalez, con id. id. . . . .	1.510
43 Idem por el de Doña Florencia Martinez, viuda del socio D. Francisco Pratosi, con id. id. . . . .	1.208
44 Idem por el de Doña María Larranz, viuda del socio D. Francisco Guirao y Claver, con id. id. . . . .	894
46 Idem por el de Doña Vicenta Santos, viuda del socio D. Julian Antonio Espiga, con idem id. . . . .	755
52 Idem por el haber íntegro de Doña Filomena Gomez Pamo, huérfana del socio D. Nicolás, con id. id. . . . .	1.440
53 Idem por el de Doña Cesárea Montaner, viuda del socio D. Anselmo Llamazares, descontado el dividendo correspondiente. . . . .	772,50
54 Idem por el de Doña Mauricia y Doña Saturnina Escribano, huérfanas del socio D. Alejo, con id. id. . . . .	447
56 Idem por el de Doña Clara Corral y Alter, huérfana del socio D. Dimas, con id. id. . . . .	377,50
<b>Suma y sigue. . . . .</b>	<b>33.586,10</b>



	Rvn. Cénst.
<i>Suma anterior.</i> . . . . .	33.586,10
59 Por el haber de Doña María Ruiz, viuda del socio D. Manuel Segura y Villalva, con id. id. . . . .	1.490
60 Idem por el de Doña Manuela Eizaguirre, viuda del socio D. José Echegaray, con idem id. . . . .	1.192
61 Idem por el haber íntegro de Doña Gertrudis Rosario Antunez, viuda del socio don Victoriano Parra . . . . .	900
63 Idem por el de Doña Carmen Elías y García, viuda del socio D. Toribio Gualard, descontado el dividendo correspondiente. . . . .	309
64 Idem por el de Doña María Teresa Romo, viuda del socio D. Pedro Fernandez Trelles, con id. id. . . . .	1.359
65 Idem por el de Doña Gumersinda Echevarría, viuda del socio D. Alejo Lopez Zuazo, con id. id. . . . .	1.222,08
67 Idem por el de Doña Josefa Risueño, viuda del socio D. Angel Martinez de Sotomayor, con id. id. . . . .	763,80
68 Idem por el de Doña Javiera Saldise, viuda del socio D. Ramon Martinez Llamazares, con id. id. . . . .	906
69 Idem por el de Doña Teresa Lopez, viuda del socio D. Faustino Delgado y Anaya, con id. id. . . . .	1.192
70 Idem por el de Doña Encarnacion Gomez y Sanz, huérfana del socio D. Juan, con idem id. . . . .	902
71 Idem por el de Doña Petra y D. Agustin Richart, huérfanos del socio D. Antonio, con id. id. . . . .	305,52
72 Idem por el de Doña Agustina Acedo, viuda del socio D. Salvador Villuenda, con idem id. . . . .	1.527,60
73 Idem por el de Doña Carmen Gallego, viuda del socio D. Gabriel García Enguita, con id. id. . . . .	1.510
74 Idem por el de Doña María del Carmen Martinez, viuda del socio D. Felipe Losada, con id. id. . . . .	1.592
75 Idem por el de Doña Lucía y D. Joaquin Cifuentes y Perez, huérfanos de D. Santiago, con id. id. . . . .	844
76 Idem por el de Doña María Triguell y Ros, viuda del socio D. Francisco Martinez Ricar, con id. id. . . . .	906
77 Idem por el de Doña Hermenegilda Navarreta, viuda del socio D. Angel Linares, con id. id. . . . .	270
79 Idem de Doña Josefa Jordana Mirapeis, viuda del socio D. José Paray, con id. id. . . . .	763,80
80 Idem por el de Doña Felipa García, viuda del socio D. Manuel Ballesteros, y sus hijos, á partes alicuotas, con id. id. . . . .	301,96
82 Idem por el de Doña Eustasia Gomez Azofra, viuda del socio D. José María Blanco, con id. id. . . . .	763,80
83 Idem por el de Doña Luisa Pariente, viuda del socio D. Daniel de Soto y Barreira, con id. id. . . . .	1.490
84 Idem por el de Doña Catalina Batlle y Puig, viuda del socio D. José Casadevalls, con idem id. . . . .	604
85 Idem por el de Doña Josefa García Agüero, viuda del socio D. Manuel Perez Manso, con id. id. . . . .	1.527,60
89 Idem por el de Doña Dolores de la Lastra, viuda del socio D. Domingo García Roa, con id. id. . . . .	906
90 Idem por el de Doña Gregoria García Prieto, viuda del socio D. Alejandro Fernandez, con id. id. . . . .	147
92 Idem por el de Doña Leona Olalde, viuda del socio D. Manuel Segura, con id. id. . . . .	1.043
93 Idem por el de Doña María Ignacia de Gorostegui, viuda del socio D. Martin Sala	
<i>Suma y sigue.</i> . . . . .	58.324,26

	Rvn. Cénst.
<i>Suma anterior.</i> . . . . .	58.324,26
verría, con id. id. . . . .	611,04
94 Por el haber de Doña María Sagües y Peralta, viuda del socio D. Juan Herrero y Zorraquin, con id. id. . . . .	916,56
95 Idem por el de Doña Dolores Ruiz y Verdugo, viuda del socio D. Alejo Gonzalez de los Rios y Alvarado, con id. id. . . . .	906
96 Idem por el de Doña Valera Salas y Estéban, viuda del socio D. Ildefonso Prada, con id. id. . . . .	596
100 Idem por el de Doña Isabel Mas y Toneno, viuda del socio D. Cayetano Sanchez e Inza, con id. id. . . . .	1.527,60
101 Idem por el de Doña Rosa Porta y Jové, viuda del socio D. Joaquin Gomez Dalmau, con id. id. . . . .	906
102 Idem por el de Doña Luisa Hurtado, viuda del socio D. Juan José Piernas, con id. id. . . . .	1.359
104 Idem por el de Doña Encarnacion y Doña Eloisa de Castro y Ficherman, huérfanas del socio D. Antolin, con id. id. . . . .	1.359
105 Idem por el de Doña Valera Berber, viuda del socio D. Cristóbal Boira, con id. id. . . . .	916,56
106 Idem por el de jubilacion de D. Pedro García Roa, con id. id. . . . .	755
107 Idem por el de Doña Feliciano Perez, viuda del socio D. Nemesio Caravias, con id. id. . . . .	1.176
108 Idem por el de Doña Sabina Martinez, viuda del socio D. Ricardo Morales, con id. id. . . . .	1.527,60
109 Idem por el de Doña Teresa y Doña Carmen Miranda, huérfanas del socio D. José, con id. id. . . . .	1.527,60
110 Idem por el de Doña Magdalena Reche y Escabias, viuda del socio D. Antonio Martinez Brotons, con id. id. . . . .	588
111 Idem por el de Doña Josefa Loscos, viuda del socio D. Ramon Oriol, con id. id. . . . .	611,04
112 Idem por el de Doña Teresa Ferrer, viuda del socio D. Isidoro Valero, con id. id. . . . .	1.236
113 Idem por el de Doña Francisca Gil, viuda del socio D. Manuel Soliva, con id. id. . . . .	604
115 Idem por el de Doña Ciriaca Ruiz, viuda del socio D. Hilario Marin, con id. id. . . . .	611,04
117 Idem por el de Doña Esclavitud Bárcena, viuda del socio D. Leon Principe, con id. id. . . . .	2.235
118 Idem por el de jubilacion de D. Angel Vargas y Fraile, con id. id. . . . .	1.192
119 Idem por el de Doña Ana Barrio, viuda del socio D. Segundo Sanchez, con id. id. . . . .	906
120 Idem por el de Doña Concepcion Cobos, viuda del socio D. Manuel Ovejero, con idem id. . . . .	2.290
121 Idem por el de Doña Pilar, Doña Petra, Doña Patrocinio y D. Pedro Escolá y Rodriguez, huérfanos del socio D. Joaquin, con id. id. . . . .	916,56
122 Idem por el de Doña María Perez, viuda del socio D. Leoncio Sanchez de Ocaña, con idem id. . . . .	1.069,32
124 Idem por el de Doña Luisa Gazquez, viuda del socio D. Felipe Azua, con id. id. . . . .	1.527,60
125 Idem por el de Doña Josefa Villalva, huérfana del socio D. José, con id. id. . . . .	1.192
126 Idem por el de Doña Dolores Ardoy Cano, viuda del socio D. Francisco Delgado Jugo, con id. id. . . . .	2.235
127 Idem por el de Doña Antonia Clarac y Aladro, viuda del socio D. Isidro Ortega, con idem id. . . . .	1.545
128 Idem por el de Doña Carolina y Doña Matilde Anel, huérfanas del socio D. Leon, con id. id. . . . .	794,68
129 Idem por el de Doña Leonarda y Doña Filomena García y Velasco, huérfanas del socio D. Vicente, con id. id. . . . .	1.204
131 Idem por el de Doña María de los Dolores Campoy, huérfana del socio D. Guillermo, con id. id. . . . .	1.359
<i>Suma y sigue.</i> . . . . .	94.524,46



	Rvn. Cént.
<i>Suma anterior.</i> . . . . .	94.524,46
132 Por el haber de Doña Bernarda Lafuente, viuda del socio D. José Rafales, con id. id.	906
133 Idem por el de jubilacion de D. Antonio Verástegui y Graells, con id. id.	1.359
134 Idem por el de Doña Dolores Castañeda, viuda del socio D. Vicente Terron y Moles, con id. id.	916,56
135 Idem por el de Doña Carolina Reina y Garcia, huérfana del socio D. Luis, con id. id.	458,28
136 Idem por el de Doña María Patrocinio Fernandez, viuda del socio D. Juan Mons, con id. id.	1.527,60
137 Idem por el de Doña Amalia Sanchez Quintanar, huérfana del socio D. Leon, con id. id.	596
138 Idem por el de jubilacion de D. Pedro Miralles y Vidiella, con id. id.	747
140 Idem por el de D. Manuel Tain y Perez, con id. id.	1.527,60
141 Idem por el de Doña Elena Seixas, viuda del socio D. Francisco Sastre, con id. id.	916,56
142 Idem por el de Doña Carmen Arrieta, viuda del socio D. Calixto Vicente Altabas, con id. id.	1.222,08
143 Idem por el de Doña María Paz Baines, viuda del socio D. Juan José Nagore, con idem id.	916,56
144 Idem por el de Doña Catalina Berjon y Garrich, viuda del socio D. Vicente Diaz Canseco, con id. id.	745
145 Idem por el de Doña Juana Sobejano, viuda del socio D. Bartolomé Acosta, con idem id.	1.208
146 Idem por el de Doña Mercedes Pratosi, viuda del socio D. Antonio Gonzalvo, con id. id.	916,56
147 Idem por el de Doña Isabel Bernardo Castellanos, viuda del socio D. Ambrosio Isasi, con id. id.	447
148 Idem por el de Doña Sabina Simon y Toran, viuda del socio D. Ramon Garcia Estéban, con id. id.	611,04
149 Idem por el de jubilacion de D. Pedro Juan Lopez y Fontau, con id. id.	1.359
150 Idem por el haber íntegro de Doña María de los Dolores Liboria Gallego Molina, huérfana del socio D. Blas.	270
151 Idem por el de Doña Concepcion Palacios y Pastrana, viuda del socio D. Gregorio Lopez y Garcia, descontado el dividendo correspondiente.	763,80
152 Idem por el de Doña Paula Sanahuja, viuda del socio D. Patricio Jimenez y Sanchez, con id. id.	1.527,60
153 Idem por el de jubilacion de D. Andrés Moliner, con id. id.	1.222,08
154 Id. por el de Doña Monserrat Arnus y Fortuny, huérfana del socio don Manuel, con id. id.	1.376,50
155 Id. por el de jubilacion de D. José García Rios, con id. id.	1.208
156 Idem por el de D. Aurelio Sanchez de la Monja, huérfano del socio D. Natalio, con id. id.	1.210,56
157 Idem por el de Doña Rita Fernandez de las Cuevas, viuda del socio D. Juan Fernandez de Prado, con id. id.	2.235
158 Idem por el de Doña María Calvo y Martin, viuda del socio D. Gregorio Guedea, con idem id.	611,04
160 Idem por el de Doña Romualda Puertas, viuda del socio D. Manuel Pardo Bartolini, con id. id.	1.225,50
161 Idem por el de Doña Felipa Dolores Gardeazabal, huérfana del socio D. Ramon, con id. id.	309
163 Idem por el de Doña Eladia García Olalla, viuda del socio D. Valentin Lopez de Ar-	
<i>Suma y sigue.</i> . . . . .	122.863,38

	Rvn. Cént.
<i>Suma anterior.</i> . . . . .	122.863,38
mentia, con id. id.	1.527,60
164 Por el haber de jubilacion de D. José Martí y Artigas, con id. id.	1.527,60
165 Idem por el de Doña Josefa Galvan y Garcia, viuda del socio D. Pantaleon Dominguez, con id. id.	2.205
166 Idem por el de Doña Elvira Ruiz Palacios, huérfana del socio D. Máximo, con idem idem.	458,28
167 Idem por el de Doña María Francisca Calvo, viuda del socio D. Melchor Sanchez Toca, con id. id.	1.359,50
168 Idem por el de jubilacion de D. Eugenio de la Cámara, con id. id.	1.812
169 Idem por el de Doña María Brea y Tellez, viuda del socio D. José Benito Pelaez y Grandal, con id. id.	1.176
170 Idem por el de jubilacion de D. José Borrás y Martí, con id. id.	1.359
171 Idem por el de Doña Rosario Berdós, viuda del socio D. Vicente Moya y Scardini, con id. id.	1.527,60
172 Idem por el de Doña Pilar Garrido y Marcos, viuda del socio D. Felipe de Andrés y Leal, con id. id.	1.196
173 Idem por el de jubilacion de D. Quirico Carceller y Ferrer, con id. id.	611,04
174 Idem por el de Doña Rita Oroz, viuda del socio D. Víctor Ibarbia y Andia, con idem id.	1.192
175 Idem por el haber íntegro de Doña Petra Saralegui, viuda del socio D. Alejandro Ortiz Lator.	1.440
176 Idem por el de Doña Agustina Lopez, viuda del socio D. Antonio Jimenez García, con el descuento correspondiente.	605,28
177 Idem por el de Doña Lorenza Avila y Zubia, viuda del socio D. Romualdo Saez Quintanilla, con id. id.	301,60
178 Idem por el de jubilacion de D. José Jardiel, con id. id.	1.069,32
179 Por id. id. de D. Juan Gispert, con id. id.	894
180 Por id. id. de D. Vicente Civera, con id. id.	906
181 Idem por el de Doña Bárbara Carreras Guerra, viuda del socio don Agustin San Frutos Mendez, con id. id.	1.065,56
182 Idem por el de Doña Juliana Urquiola, viuda del socio D. Juan Barandiaran, con id. id.	916,56
<b>TOTAL.</b> . . . .	<b>146.013 32</b>

*Adicion al presupuesto del anterior semestre por haberes que deben abonarse en el mes de Julio próximo, por haber sido producidas y declaradas las pensiones con posterioridad al pago de Enero.*

	Rvn. cénts.
179 A D. Juan Gispert, por lo que le corresponde desde el 15 de Abril de 1881 al 30 de Junio, sin descontar el dividendo por tenerle abonado.	450
Al mismo por lo que le corresponde desde 1.º de Julio de 1881 al 31 de Diciembre, descontado el dividendo correspondiente	894
Idem desde el 1.º de Enero de 1882 al 30 de Junio, id. id.	894
180 A D. Vicente Civera, por lo que le corresponde desde el 2 de Mayo de 1881 al 30 de Junio, sin descontar el dividendo por tenerle abonado.	348
Al mismo por lo que le corresponde desde 1.º de Julio de 1881 al 31 de Diciembre, descontado el dividendo correspondiente.	906
Idem desde el 1.º de Enero de 1882 al 30 de Junio, id. id.	906
181 A Doña Bárbara Carreras Guerra, viuda del socio D. Agustin San Frutos Mendez,	
<i>Suma y sigue.</i> . . . .	<b>4.398</b>



	Rvn.	Cénts.
Suma anterior. . . . .	4.398	
por lo que la corresponde desde el 24 de Febrero de 1882 al 30 de Junio, descontado el dividendo correspondiente. . . .	680,56	
182 A Doña Juliana Urquiola, viuda del socio D. Juan Barandiaran, por lo que la corresponde desde el 1.º de Abril de 1882 al 30 de Junio, descontado el dividendo correspondiente. . . . .	458,28	
TOTAL. . . . .	5.536,84	

NOTAS. 1.ª A las pensiones números 52, 61, 150 y 175 se les abona íntegro sus haberes por haber cumplido el plazo en que venían obligadas al pago del dividendo con arreglo al art. 22 de los Estatutos.

2.ª Las pensiones que no aparecen en este presupuesto con el número que las correspondería han sido declaradas ya caducadas.

## RESUMEN

	Rvn.	cénts.
Importan los gastos de sostenimiento. . . . .	4.000	
Idem los haberes de las pensiones incluidas en el actual presupuesto. . . . .	146.013,32	
Idem los de las pensiones producidas y declaradas con posterioridad al último pago verificado en Enero. . . . .	5.536,84	
TOTAL. . . . .	155.550,16	

Madrid 22 de Mayo de 1882. — El Presidente, *Tomás Santero y Moreno*. — El Contador general, *Francisco Santana*. — El Secretario general, *Estéban Sanchez de Ocaña*.

## Junta de apoderados

Enterada la Junta, y conforme con el dictámen de la Comisión de contabilidad, aprueba el presupuesto de gastos y obligaciones que precede para el segundo semestre del presente año y la adición al del actual.

Madrid 29 de Mayo de 1882. — El Presidente, *Francisco Alonso y Rubio*. — El Secretario, *Benigno Villafranca*.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad. Madrid 20 de Mayo de 1882. — El Secretario general, *Estéban Sanchez de Ocaña*.

## VARIEDADES

Sr. Director de EL SIGLO MÉDICO.

Muy respetable amigo: En el número 1.482 de su importante publicación he tenido el gusto de leer una carta del Dr. Barraquer contestando á la que yo publiqué reclamando la prioridad que creo me corresponde de la peritomia como medio preventivo de las alteraciones de la córnea. Como era de justicia, y no podía menos de esperar del Dr. Barraquer, confiesa este señor que realmente la idea me pertenece, consignando lo que dije en la Academia Médico-Farmacéutica el año 1879, y cuya acta se publicó en la *Enciclopedia Médico-Farmacéutica*, número de 22 de Mayo del mismo año. Consigné, es cierto, y no lo recordaba, que nunca me atrevería á practicarla en el hombre sin antes haber hecho numerosos experimentos en animales. No me arrepiento de haberlo manifestado así, particularmente ante un público del que formaban parte muchos estudiantes, pues nada se perdía en proceder en tal asunto con cautela. Como inmediatamente salí de Barcelona una buena temporada para visitar las clínicas de Alemania, y apenas de regreso volví á salir, no siendo por otra parte frecuentes, felizmente, los casos de conjuntivitis blenorragica, no he podido ensayar mi método en el hombre.

No por ser de justicia la declaración que hace mi amigo el Dr. Barraquer véome menos obligado á darle las más expresivas gracias. Súpicame el doctor Barraquer «lea nuevamente su trabajo sobre la pe-

ritomia preventiva para que me convenza de que no hace consistir la relacion etiológica que média entre la conjuntivitis y queratitis blenorragicas en el contacto del pús,» como yo afirmo. Soy yo quien suplica al amigo Barraquer lea más detenidamente lo que yo he dicho, á saber, que no creía — ni creo — como dicho señor opina y hace constar en su artículo publicado en *La Crónica Oftalmológica*, que las alteraciones de la córnea dependan de la infiltracion del pus por el epitelio, y no del contacto del pus, como afirma que he dicho yo en su remitido publicado en este periódico.

Desea el Dr. Barraquer que explique lo de que las alteraciones de la córnea dependen más bien de un hecho físico. No necesita mi ilustrado amigo que lo haga: él mismo se lo explica, y cree, como yo, que tal es la causa, cuando para evitar los accidentes de la córnea corta el nudo gordiano del quémosis de un tizeretazo. Pasa aquí algo análogo á lo que acontece en el fimosis y hernia estrangulada.

Creo con lo expuesto satisfacer al Dr. Barraquer, y doy por mi parte por terminada esta cuestion, de escasisima importancia para el público.

De V., Sr. Director, su muy afectísimo amigo,

Q. B. S. M.

Dr. Osio.

## GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

## Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 710,37; mínima, 702,24; temperatura máxima, 33°,0; mínima, 9°,0. Vientos dominantes, S., SO., NE. y NO.

En la semana que acaba de terminar han predominado las enfermedades propias de la estacion en que nos encontramos, localizadas especialmente en el tubo digestivo, sin que por esto hayan dejado de ser frecuentes — efecto de las bruscas variaciones de temperatura que en la misma se han notado — las bronquitis, pleuresias, amigdalitis, recrudescencias de faringitis crónicas y de reumatismos, algunas hemorragias cerebrales, bronquiales y nasales, no pocas pneumonias y neuralgias, de localizacion especialmente gastro-intestinal. Las afecciones crónicas del aparato respiratorio no han empeorado gran cosa. No han faltado tampoco algunos estados congestivos y manifestaciones dermatósicas. — Las fiebres eruptivas disminuyen en número y en malignidad. Por último, no han dejado de ser frecuentes en esta semana las fiebres intermitentes con tendencia á la perniciosidad.

## CRÓNICA

Al maestro, cuclillada. — Un periódico profesional que sufre de la ridícula mania de querer dar lecciones de gramática á todos sus colegas, sin duda para persuadirles de que él y sólo él sabe escribir en esta tierra (ilusion que ya en buena patologia acusa una realidad contraria), viene publicando hace muchos meses una série de artículos que ofrece como un plato fino á sus lectores, y que ha de proporcionarles grandísimo placer, pues toda ella aparece escrita con el estilo de los párrafos siguientes, que son los primeros del artículo correspondiente al último número, uno de aquellos en que el colega se desata más atrabiliario contra la mala redaccion que nos echa en cara á sus colegas.

Procura consolar á los profesores de partido, que él llama rurales, y les dice, á propósito de sus cuitas:

«Tú sabes (así en confianza) que el seráfico del cielo (¿quién será este señor?) abate el ala (¡vamos, ya! algun pájaro mono-alado! de raso y azul (¡alas de raso y azul! entonces debe ser algun angelote-modisto sobre el lecho del justo (¡vaya un capricho del seráfico!) y crees y esperas (todo esto corre á cargo del rural), al pensar en ese mensajero (¿cual, siempre el seráfico?) de su salvacion (¿de quién es esa salvacion? ¿del seráfico? ¿y qué le importa todo esto al rural?»

El aura despierta (¿pero cuándo se habia dormido el aura?),



y tu alma (la del rural) no está sola (¡pero hombre, ¡qué ha de estar sola, si está con esa aurora que ya despertó!)

Pasaras cave (cave, sólo es tiempo del verbo cavar) blando río (¡otras fatigas pasaría el rural si cavara en un río duro!) y murmuradora fuente (la que lo cuenta todo á las criadas que van por agua), verás la nube que sube del lago (¿por dónde sube y en qué lago vé todo eso el rural?) y pasaras también cerca de valles, orlados de zafiro y grana (demasiado andar es, pero, en fin, si el rural no tiene mucha visita, ya merece esa caminata el ver los valles con orlas de zafiro y grana), para que un suspiro te sorprenda (¡y hacer tantas cosas para que le sorprenda un suspiro! ¡qué distracción tan rara!) que sale del sér que pide tu auxilio, repartiéndose (¿quién, el sér, el auxilio ó el rural?) en los cipreses del cementerio (¡buena imagen! ni Becquer! un sér que se divide en trozos y se reparte entre los cipreses del cementerio).

Vaya otro párrafo sin comentarios:

«Levántase el médico rural cuando la aurora tiñe el cielo de rubí, topacio y oro, y ofrece (?) al Eterno preces del alma (!) que retornan con mercedes de fortaleza (!) á su pecho (?) para que pueda dedicarse á sus afanes con ánimo imperturbado é imperturbable. Pronto ve ríos (!) que salen de su ancho cristal (¡..!) enviando *correntosas* ondas sobre aljofaradas praderas como collares de plata que fascinan (!) la ardiente fantasía.»

De este tenor son todos, excepción de algunos párrafos que no son tan malos porque son... peores.

Basta por hoy de cosas dulces y de riquezas, y demos gracias al Cielo, ya que nos ha proporcionado la inefable dicha de contemplar la aparición de una verdadera edad de oro para la literatura médica, traída de golpe y porrazo por un colega sin ejemplar.

Y el periódico que tantas... ocurrencias dispara, arremete por una falta de imprenta contra EL DIARIO MÉDICO, diciéndole encolerizado: — Corrija con más cuidado su texto siquiera en los trabajos de preferencia, evitando que se diga en su primer artículo: «hasta el génio que alzándose sobre estas bases suspende (debía decir sorprende) las leyes á que obedecen los fenómenos inorgánicos» y tantas otras incorrecciones sin especie ni género. —

Entre tanto, la clase médica obstinada en no dispensar su protección á ese periódico. ¡Verdad es que, en cambio, todo el número que nos ocupa no contiene una observación clínica ni siquiera un precepto médico, ni muestra como trabajo de original científico nada más que ese artículo!

Hace bien; de lo bueno poco.

No en balde decía en uno de sus últimos números este periódico, desdenando á otros colegas, entre ellos EL SIGLO MÉDICO:

¡Pobre clase; qué prensa!

Desde esa altura, y al través de la *mitad de media resma* que alguna vez imprime para llenar el mundo de ejemplares, debe vernos muy pequeños á todos los colegas, *viejos y necesitados* que nos llama, y los cuales vivimos gracias á su compasión. Déjenos quieto por Dios, sino nos obligará á caer á sus pies cantándole aquello de...

— ¡No me mates...

**Siempre con igual acierto.**—El mismo colega, á quien le parece muy bueno el Proyecto de Ley de Sanidad, entre otras razones, sin duda porque á nosotros nos parece muy malo, dice que ha recibido varias cartas de sus queridos suscritores (pero... ¿V. tiene ya suscritores?) adhiriéndose al aplauso que tributa al Proyecto, y que esto debe animar á la Comisión del Senado encargada de emitir dictámenes para que haga que recaiga un acuerdo favorable.

Después de noticiar al colega que á la Comisión le pareció mal el tal Proyecto, y por eso ha hecho en él grandes variaciones, le advertiremos que como ya hoy hasta en las comedias se abusa tanto del recurso de las *cartas*, no estaría mal nos diera á conocer esas que dice ha recibido.

¡Ahí es nada, cartas y suscritores!... ¡Qué de prosperidades, hombre, que de prosperidades!

**Cuestion de iniciales.**—Preguntando la significación de unas iniciales con que ha dado en firmar sus artículos un nuevo aristarco, nos dijo quien se consideraba enterado de lo que expresaban:

—No busque V. el nombre; su autor afirma que son las iniciales de un mote de batalla, que dice al criticado: *B-aliente B-arapalo Y-evas*.

—¡Bravo! Digno mote de quien confunde *la* verbo con *á* preposición — respondimos.

V. *ecetera*, como escribiría su director.

**Otra ovariectomía.**—Otra ovariectomía tenemos que añadir á la estadística de las verificadas en España. Hace pocos días practicó dicha operación, en un pueblecito de la provincia de Cádiz, el distinguido oculista y no menos reputado ginecólogo de aquella capital D. Cayetano del Toro. Al día siguiente la enferma continuaba en un estado inmejorable.

**Conferencia.**—Nuestro distinguido amigo el Dr. Osio dará el martes próximo, á las cinco de la tarde, en el Anfiteatro clínico de la Facultad de Medicina, una conferencia que versará sobre el *reconocimiento de quintos*, explanando la comunicación verbal que hizo al recién celebrado Congreso de Sevilla.

## TELEGRAMAS

Poco antes de hacer el ajuste de este número hemos tenido el gusto de recibir el siguiente telegrama de nuestros compañeros de Redacción, invitados á la inauguración del nuevo establecimiento balneario de Zaldivar.

BILBAO, 2.

Madrid.

Francisco Mendez Alcaro.

Magdalena, 36.

Llegamos ayer Bilbao. Paseo por la ría, Santurce y Arenas. Día espléndido. Recepción entusiasta. Hemos llegado hoy á Zaldivar, pasando por Durango: músicas, arcos, colgaduras, juegos y cantos del país. Inauguración oficial del establecimiento inmejorable: lujo, inteligencia, gran banquete, numerosos brindis; concierto por la noche. Hoy visita á las minas Somorrostro (1) Seranto á propietario Gortazar.

NIETO, CORTEZO, PULIDO.

## REMITIDO

Sres. Directores de EL SIGLO MÉDICO:

Muy señores míos y de mi consideración: Había pensado no contestar al artículo que sobre la dosimetría publica EL SIGLO MÉDICO en el núm. 1.482, pero he vuelto sobre mi acuerdo considerando que en él se hacen juicios calumniosos y ofensivos á mi persona y á la *Revista de Medicina Dosimétrica*, periódico de mi propiedad. Ruego á Vds., pues, y si es preciso invoco el art. 11 de la Ley de imprenta, para que en el número próximo se sirvan insertar la presente carta, como necesaria rectificación al citado escrito.

Allí consigna su autor, redactor de EL SIGLO, que de los cuatro periódicos que en España sostenían la dosimetría, han quedado reducidos al que yo dirijo, «organizado por el Dr. Burggraeve; es decir, al que es su órgano oficial, y al que, según dicen, subvenciona tres planitas de anuncios con los 30.000 rs. consabidos.»

Aparte de la inexactitud manifiesta por lo referente á los periódicos que cita, me interesa rectificar:

1.º Que es completamente falso que el venerable y sabio Dr. Burggraeve haya organizado — ni tenía para qué organizar — mi *Revista*, que es de mi exclusiva propiedad, y que yo he fundado profundamente convencido de las ventajas que médicos y enfermos habían de obtener de la práctica de las doctrinas que sostiene, y cuya exacta apreciación han venido á demostrar posteriormente centenares de cartas de profesores de todas partes y millares de hechos clínicos consignados en mi *Revista*.

2.º Que es falso, y calumnioso por añadidura, que yo haya cobrado nunca 30.000 rs. por las tres planas de anuncios, ni, aún cuando los hubiese cobrado, esto diría nada en contra de la bondad y verdad de la dosimetría. Ya el año pasado desmentí esta afirmación, fundada en *un se dice*, y no comprendo se insista en ella como no sea con el objeto de desacreditar mi *Revista* y mi nombre, tan alto y tan respetable en la sociedad como el de cualquier individuo de esa Redacción.

3.º Que es igualmente falso que yo me haya entendido jamás para ningún asunto económico con el intégrrimo Dr. Burggraeve, á quien frecuentemente, injusta y malévola mente se le calumnia, desfigurando los hechos, inventando cuentos y suponiéndole propósitos que nunca ha tenido.

4.º Que, contra lo que afirma, mi *Revista* tiene vida propia, independiente y honrada, tanta por lo menos como EL SIGLO, porque no debe un céntimo á nadie y vive desahogadamente de sus propios recursos desde hace más de tres años.

Respecto al resto de su artículo sobre el estado de la dosimetría, que antojadiza y puerilmente supone en la agonía cuando sus progresos son notorios, como sobre los puntos doctrinales, invito por segunda vez á ese periódico, y especialmente á ese redactor, á una discusión seria y culta, á condición de comprometerse EL SIGLO y esta *Revista* á reproducir las contestaciones de ambos. De esta manera, noble y leal, los lectores de uno y otro juzgarán con conocimiento de causa y darán la razón á quien la tenga, no viéndose engañados con afirmaciones falsas, con suposiciones erróneas y con artículos artísticamente hechos, que extraviar la opinión y velan la verdad.

Con este sensible motivo, ofrezco á Vds., señores directores, el testimonio de su consideración personal su afectísimo S. S. Q. B. S. M.,

BALDOMERO GONZÁLEZ VALLEDOR,

Director de la *Revista de Medicina Dosimétrica*.

(1) Sin duda alguna no han descifrado bien en Telégrafos la siguiente frase, pues no la encontramos sentido alguno. — L. R.

Madrid: 1882. — Imprenta de Enrique Teodoro.  
Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.



LA MEDICACION FOSFORICA 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 de París.

Evitar  
tantán  
cesa la  
hueca  
Frascos  
Ocaña  
cia de





**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, LEÓN, 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 intesti-  
nales, de los niños con especialidad, debilidad general, tisis, consuncion, clo-  
rosis, 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 du-  
chas hidroterápicas  
para el tratamiento de  
las afecciones crónicas,  
especialmente las ner-  
viosas, anemias, neural-  
gias, linfatismo, ciertas  
parálisis, ataxia loco-  
motriz, albuminuria,  
diabetes, dispepsias, etc.

Baños higiénicos ó  
simples con el agua del  
Lozoya.



**ATMOSFERA.**  
Baños de va-  
por medicamentosos,  
y rusos, recomendados  
particularmente para  
la curacion de los do-  
lores reumáticos cróni-  
cos, las afecciones es-  
crofulosas, sífilíticas y  
herpéticas, etc.

Pulverizaciones.  
Baños minero-me-  
dicinales artificiales.

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

## LA MEDICACION FOSFORICA 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 a las soluciones de bifosfato y clor-  
hidro-fosfato de cal, por lo defectuoso de tolerarlas los niños y personas débiles.  
Su uso nunca causa a 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 esta-  
do NAQUIENTE.

**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 Tolu y fosfato de cal gelatinoso.**  
**Jarabe de cortezas de naranjas amargas y fosfato de cal gelatinoso.**  
**Jarabe de digital purpurea y fosfato de cal gelatinoso.**

**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 ferruginosa y fosfato de cal gelatinoso.**  
**Jarabe de savia de pino y fosfato de cal gelatinoso.**  
**Jarabe de sub-nitrato de bismuto y fosfato de cal gelatinoso.**

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

## CRUPINA DE DIOS

Evita el desarrollo del *garrotillo* y es de efectos tan instan-  
táneos, 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, 44 reales. — De venta en Madrid, botica de Sanchez  
Ocaña, Atocha, 33, y en Peñaranda de Bracamonte, farma-  
cia del autor, Isidoro de Dios.

## 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 ver-  
dadero tónico, digestivo y estomáquico, y produce sus efectos  
naturales sin molestar en lo más mínimo á los enfermos; es-  
tá 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 en-  
cuentran 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 efec-  
tos de este medicamento, se les entregará un frasco para  
ensayo.

Venta al pormayor y menor en la Botica Hispano-Ame-  
ricana de GENOVÉ, Rambla del Centro, núm. 3 (frente al Li-  
ceo), Barcelona.

Precio: 3 pesetas frasco en Barcelona. 3,50 en Madrid, far-  
macia de la señora viuda de Somolinos, Infantas, 26; More-  
no Miquel, Arenal, 2; Castellon de la Plana, farmacia de  
Ribés.

Pídase este producto en las principales farmacias de  
España.

Habana. — Farmacia y droguería del Dr. R. Leon, calle de  
Mercaders, 48.

Manila. — Señora viuda de Kuhnelt y Compañía.



# VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO  
POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

Segun la fórmula publicada en la *La Farmacia Española* (1881), y en donde se demuestran sus ventajas sobre las conocidas hasta el día. — Precio, 5 pesetas frasco. — 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 posicion topográfica que ocupa el Instituto es todo lo que cabe halagüeno; descuello 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 fantasia, 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 direccion 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 envien á él sus enajenados, y, por lo mismo, el que este Establecimiento sea constantemente asunto de inspecciones médicas oficiales que nos colman de dicha, pues que siempre traen en pos de sí honrosísimos dictámenes.

Para combatir los males que radican esencialmente sobre el espíritu, son menester procederes y métodos que obren sobre el espíritu mismo; del tratamiento moral, pues, así como de todos los demas 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 inspeccion 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, acompañándoles en todas las excursiones y paseos por el campo.

### PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO

Médico-director, médico-vice-director, dos médicos residentes, médico-consultor, un capellan, 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 peticion de las familias, el Establecimiento se encarga de la traslacion de los enfermos.

### POCION RECONSTITUYENTE

DE

## ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DOCTOR FONT Y MARTÍ

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administracion del *Aceite de hígado de bacalao* ha sido el objeto de esta preparacion, 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 tambien 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.

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

## LICOR BREA MUNERA

Tos, catarros pulmonares, garganta, órganos respiratorios, herpes, escrófulas y demas 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 París, le invitamos por la prensa periódica á someter su licor con el nuestro ante las Academias de Barcelona y París, y no aceptó. — Precio, 2 pesetas frasco.

Venta en las farmacias y droguerías.

Autor: Escudillers, 22, Barcelona.

MÚNERA HERMANOS

## AGUAS CLORURADO - SÓDICAS TERMALES

DE

La Garriga (provincia de Barcelona)

ESTABLECIMIENTO DE BLANCAFORT

Temperatura de los manantiales, 47°.

Indicaciones de estas aguas: Reumatismo, parálisis y algunas dermatosis artríticas, y aún herpéticas, especialmente secas.

Instalacion: Completa, tanto en la seccion de balneo-terapia, cuanto en habitaciones, comedores, jardines, etc.

Viaje: Directo, en ferro-carril hasta la misma localidad.

## BAÑOS DE ALCEDA

(PROVINCIA DE SANTANDER)

Aguas sulfuradas cálcicas con gran cantidad de ázoe y alguna de ácido carbónico

Este acreditado manantial, considerado como el primero de su clase en España y en el extranjero, tanto por su cantidad como por sus condiciones salutarías, goza de una extraordinaria reputacion y prospera de año en año. Estas circunstancias obligan á su celoso propietario, Sr. D. Francisce Calderon, á no omitir medio para mejorar su buena instalacion balneoterápica. Todos los años se han hecho mejoras de importancia, y entre las que se han llevado á término para la próxima temporada figura la construccion de un gran estanque ó baño para natacion de 36 piés de largo por 25 de ancho y de 4 á 5 de fondo, surtido con agua mineral corriente y rodeado del suficiente número de habitaciones. Así se multiplicará el número de las aplicaciones medicinales de tan prodigiosa agua, y los enfermos conseguirán resultados que no se obtendrán en otros establecimientos de su clase.



## BOLOS ANTIGASTRÁLGICOS

contra las indisposiciones del estómago, sean ó no dolorosas, elaborados con arreglo á la disposicion testamentaria de don Francisco Almazan, farmacéutico que fué de Cuenca.

Las cajas llevan alrededor la firma y rúbrica del autor, la del licenciado en farmacia Sr. Carrion y la del legatario. Se expende en Madrid, al por menor, García Cenarro, sucesor de Carrion, Abada, 4 y 6, y en varias otras oficinas del Reino. Caja 24 rs. Depósito central y único: legatario del Sr. Almazan, Libertad, 35, 2.º

### Advertencia importante.

Desde seis cajas en adelante descuento 25 por 100 y á plazo con buenas referencias. Informarse siempre en este depósito de las casas de comision y droguerías que en él se surten, pues circulan falsificadas. Pedirlas con el nombre de *Bolos de Almazan* y no con el de *Bolos de Cuenca*.

## INFALIBLES ESPECIFICOS

**Reconstituyentes y anti-humorales.** — Extenuados, flacos, escrofulosos, usad para fortaleceros, niños y adultos, y para trasformar 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 invencion de Fernandez Izquierdo, Madrid, Pontejos, 6, botica. No tiene rival este infalible especifico del más grato sabor.

**Denticina infalible.** — Preguntad á millares de madres, y os dirán que han tenido á sus pequeñuelos en la agonía, que les veían espirar y les han salvado con estos polvos prodigiosos. No hay niño que muera de la denticion si los usa, por mal que se encuentre; hacen brotar la baba suprimida, cortan las diarreas que les aniquilan, les quitan las erupciones de la boca que les molestan, les arregla el estómago, les hace arrojar la flema, impiden los ataques de alferecía, y, por fin, atienden á todos los accidentes que ocurren en la denticion penosa y difícil, brotando fuertes dentaduras. Caja para seis días cuesta 12 reales, y se remite por 14. Tambien hay *Jarabe de la denticion* para frotar las encías cuando los niños se oponen á tomar alimentos ó medicamentos porque les duele mucho, y con él se logra el *babeo*, calmar los dolores y facilitar la erupcion dentaria. Frasco 8 reales, y se remite por 12. — Madrid, calle de Pontejos, 6, botica de Fernandez Izquierdo.

**Tonicina digestina.** — 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 perturbacion 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 embarazadas, y los vómitos matutinos ó flemáticos, y la tos flemática de las madrugadas. Cura el histerismo, mareos, ruidos y dolores de la cabeza, perturbacion de las reglas, y evita las congestiones; regulariza la circulacion á los gruesos, y trasforma á los flacos en gordos. Caja, 5 pesetas, y se remite por Correo por 22 reales. Madrid, Pontejos, 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 84 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, Pontejos, 6, y Justo Fernandez, Calzada de Oropesa (Toledo).

**Tos ferina.** — Si son chicos de pocos meses; se curan con el *Jarabe concentrado* de breva, 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, Pontejos, 6.

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

## ESTAFETA DE PARTIDOS

Tengan presente los señores que soliciten la plaza de médico de Villafranca del Bierzo: 1.º, que se anuncia antes de haber terminado el contrato con el que la desempeña, contra

cuyo acuerdo tiene pendiente reclamacion el interesado; 2.º, que existen circunstancias especiales que debe conocer todo digno pretendiente, relativas á compañerismo profesional unas, y de diversa indole otras, las mismas que manifestará el subdelegado de medicina á quien quiera saberlas, debiendo entenderse que la omision de su conocimiento indica una falta á sus compañeros, que no podrán dispensar.

## VACANTES

Por renuncia del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico-cirujano titular de esta villa, dotada con la asignacion anual de 500 pesetas, pagadas de fondos municipales, por la asistencia á 70 familias pobres, quedando en libertad de celebrar contratos particulares, que se calcula podrán producir cada año unas 2.500 pesetas. La poblacion consta de 270 vecinos, dista 20 kilómetros de la capital, Toledo, 42 de Madrid y 6 de las estaciones de Villaluenga y Cabanas de la Sagra, en la linea del ferro-carril de Madrid á Cáceres y Portugal.

Los aspirantes presentarán sus solicitudes documentadas dentro de los 10 días siguientes á la publicacion de este anuncio.

Recas 22 de Mayo de 1888.

—Hallándose vacante la plaza de médico-cirujano titular, dotada con el sueldo anual de 3.000 pesetas, pagaderas de estos fondos municipales por mensualidades vencidas, por acuerdo del Ayuntamiento se anuncia al público para que los aspirantes á ella presenten sus solicitudes documentadas en la Secretaria municipal durante el plazo de 30 días, que han de contarse desde el en que aparezca inserto este anuncio en la *Gaceta de Madrid* y *Boletín Oficial* de esta provincia.

Archena 26 de Mayo de 1882.

—Las dos plazas de médico-cirujano de Almazan (Soria), dotacion 999 pesetas cada una. Las solicitudes hasta el 8 de Junio.

—La de médico-cirujano de Villabañez (Valladolid), habitantes 1.024, dotacion 999 pesetas por la asistencia á 80 familias pobres. Las solicitudes hasta el 9 de Junio.

—Cuatro plazas de médico-cirujano de Valencia, dotadas con 750 pesetas cada uno. Las solicitudes hasta el 12 de Junio.

—La de medico-cirujano de Romangordo (Cáceres), con el anejo de Higuera de Albalat, dotacion 1.000 pesetas por la asistencia á 40 familias pobres, y las igualas con 250 vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 15 de Junio.

—La de médico-cirujano de Tamajon (Guadalajara), dotacion 40 pesetas por cada pobre. El facultativo puede hacer igualas con los pueblos inmediatos de Muriel y Sacedoncillo. Las solicitudes hasta el 15 de Junio.

—La de médico-cirujano de Rivas (Palencia), dotacion 100 pesetas por la asistencia á 12 familias pobres, y las igualas al tipo de 12 pesetas cada matrimonio y 6 reales cada hijo de familia. Las solicitudes hasta el 12 de Junio.

—La de médico-cirujano de Castrofuerte (Leon), dotacion 400 pesetas por 12 familias pobres y 36 cargas de trigo por igualas. Las solicitudes hasta el 22 de Junio.

—La de médico-cirujano de Herrin de Campos (Valladolid), dotacion 910 pesetas por la asistencia á 50 familias pobres. Las solicitudes hasta el 9 de Junio.

—Una plaza de médico-cirujano *auxiliar* de Brihuega (Guadalajara), dotacion 750 pesetas por la asistencia de la mitad de las familias pobres. Las solicitudes hasta el 6 de Junio.

—La de médico-cirujano de Villavieja (Salamanca), dotacion 750 pesetas por la asistencia á 30 familias pobres. Las solicitudes hasta el 7 de Junio.

—La de médico-cirujano de Abezames (Zamora), dotacion 250 pesetas por la asistencia á 20 familias pobres. Las solicitudes hasta el 9 de Junio.

—Una de las titulares de Belmez (Córdoba), dotacion 1.500 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 22 de Junio.

—La de médico-cirujano de Majadahonda (Madrid), dotacion 750 pesetas por los pobres, y unas 1.700 á que ascenderán las igualas con los pudientes. Las solicitudes hasta el 23 de Junio.

—La de médico-cirujano de Almodóvar del Campo (Ciudad-Real), dotacion 990 pesetas por la asistencia á 235 familias pobres. Las solicitudes hasta el 22 de Junio.

—La de médico-cirujano de Vall de Gallinera (Alicante), dotacion 990 pesetas por la asistencia á 25 familias pobres, y unas 1.400 pesetas por igualas entre los vecinos acomodados. Las solicitudes hasta el 26 de Junio.





# 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 menos 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 menos voluminosos, segun lo consienta lo abultado de las obras; y no sólo puede depender el número de tomos del de páginas que cada uno contenga, sino tambien de los grabados más ó menos 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 Península é islas adyacentes. En las provincias ultramarinas, 20 pesetas si la suscripcion se hiciere directamente remitiendo su importe, y 40 si mediare comisionado.

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

## OBRAS PUBLICADAS POR ESTA BIBLIOTECA

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

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

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

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

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

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

**Tratado de Terapéutica aplicada**, por J. B. Fonssagrives. — Tres tomos, que suman 1.350 páginas. — Cuesta á los suscritores unos 46 reales. (Quedan ejemplares de los tomos II y III.)

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

**Tratado teórico y práctico del Arte de los partos**, por el Sr. Playfair. — Dos tomos con numerosos grabados. (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 Luna 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.*