

EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MÉDICA)

PERIÓDICO DE MEDICINA, CIRUGÍA Y FARMACIA

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

FUNDADORES

SEÑORES DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ÁLVARO Y NIETO SERRANO

DIRECTOR

D. MATÍAS NIETO SERRANO

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

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

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

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

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

Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse DENTRO DE LOS DOS MESES que siguen á la falta.

La REDACCION, ADMINISTRACION Y OFICINAS se hallan establecidas en la calle de la Magdalena, núm. 36, cuarto segundo de la izquierda, y están abiertas de nueve á tres todos los días no feriados.

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE «EL SIGLO MÉDICO»

OBRA TERMINADA

ERICHSEN

La Ciencia y el Arte de la Cirugía: cuatro magníficos tomos con cerca de 1.000 grabados intercalados en el texto. Precio para los suscritores, 22 pesetas en Madrid y 24 en provincias. A los no suscritores les cuesta 43 y 45 pesetas respectivamente. En la actualidad tenemos en prensa, y se repartirán á la mayor brevedad posible, las dos siguientes obras:

Politzer.—TRATADO DE ENFERMEDADES DEL OIDO

Strümpell.—TRATADO DE PATOLOGÍA ESPECIAL Y TERAPÉUTICA DE LAS ENFERMEDADES INTERNAS

y en preparacion, entre otras que en tiempo oportuno indicaremos, las siguientes:

Hegar y Kaltenbach. — TRATADO DE GINECOLOGÍA OPERATORIA

Bryom-Bramwell.—ENFERMEDADES DE LA MÉDULA ESPINAL

Bartels. — TRATADO DE ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES

Desde hace ocho años publica este periódico una BIBLIOTECA bien traducida y elegantemente impresa de obras extranjeras de notorio mérito. A esta coleccion, que cuesta á los suscritores la mitad del precio ordinario de los libros, sólo pueden suscribirse los que lo están á EL SIGLO MÉDICO.

Los tomos que reparte al año esta BIBLIOTECA forman un total de 2.000 páginas en 8.º mayor y de letra compacta. Estas 2.000 páginas se dividen en tomos más ó menos voluminosos, segun lo consiente lo abultado de las obras, debiendo advertir tambien que no sólo depende el número de tomos del de páginas que cada uno contiene, sino del coste de los grabados y de otro cualquier género de ilustracion que lleve.

No hay comisionados para recibir las suscripciones á la BIBLIOTECA ni en Madrid ni en provincias, debiendo hacerse *necesariamente* las suscripciones en las oficinas de EL SIGLO MÉDICO, calle de la Magdalena, núm. 36, cuarto segundo, por medio de libranzas del Giro Mutuo, letras de fácil cobro ó, en último término, sellos de franqueo.

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

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

La correspondencia, los pedidos, las libranzas, letras y demas documentos de giro se dirigirán á DON RAMON SERRET, APARTADO DE CORREOS NÚMERO 121, MADRID

Ayuntamiento de Madrid

GRAJEAS DEPURATIVAS IODURADAS del Dr. GIBERT

(Grajeas de Deuto-Ioduro iodurado de BOUTIGNY-DUHAMEL)

Estas Grajeas corresponden á media cucharada grande de Jarabe y contienen veinte y cinco centigramos de Ioduro de Potasio puro y cinco miligramos de Deuto-Ioduro. Con motivo de su reducido volumen, son de un empleo cómodo y agradable y no ocasionan náuseas ni asco. De una solubilidad extraordinaria, su absorción es tan rápida como la del Jarabe.

Precio del Frasco (que representa un Frasco de Jarabe), 5 francos

GRAJEAS DE IODURO DE POTASIO DE DESLAURIERS

Conteniendo veinte y cinco centigramos de Ioduro de Potasio químicamente puro

Esta dosis facilita el empleo de la sal para las señoras y las criaturas. Además, la experiencia ha demostrado que bajo la forma de Grajeas ó Píldoras el Ioduro de Potasio se tolera mas fácilmente en dosis fraccionadas que en dosis compactas. (Las Grajeas del Dr. Gibert cual las de Deslauriers han de administrarse de preferencia en medio ó al final de las comidas.)

PARIS, Farmacia Boutigny-Duhamel, DESLAURIERS Sucesor

31, RUE DE CLÉRY Y RUE POISSONNIÈRE, 2

Desconfíese de las numerosas FALSIFICACIONES é IMITACIONES y extíngase en el sobre las firmas (impresas con tinta encarnada), de GIBERT y de BOUTIGNY ó de DESLAURIERS, y el sello del Gobierno francés.



VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL Dr. FRANCK

Aperitivos, Estomacales, Purgantes, Depurativos

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

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

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

Paris, F^a LEROY, 91 r. Petits-Champs, y principales Farm^{as} de España.

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

PEPTONA CATILLON

SOLUCION representanda 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. carne. Volumen pequeño. Al abrigo de fermentación. Grandes ventajas para la exportación.

JARABE..... Sabor agradable, preferido para la boca. — Una cucharada contiene 30 gr. carne.

CHOCOLATE En TABLILLAS, 30 gr. de carne. — En CROQUETAS, 8 gr. de carne y 0.25 fosfato de cal.

ELIXIR..... Muy agradable. — 1 copita despues de las comidas, en iguales casos que el vino.

VINO..... Complemento útil de la nutrición. — 1 copita contiene 30 gr. carne y fosfatos orgánicos.

Alimento de los Enfermos que no pueden digerir. — Poderoso Reparador de las fuerzas.

Enfermedades del Estómago, del Pecho, Diarrea crónica, Anemia, Debilidad de los Niños, Convalecientes, etc.

Los experimentos del S^r 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, 23, RUE SAINT-VINCENT-DE-PAUL, Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS.

Las Peptonas de Chapoteaut, con carne de vaca, preparadas exclusivamente con la Pepsina de carnero pura son las solas neutras, que no contienen cloruro de sódio ni tartrato de soda y se prescriben bajo las formas siguientes:

VINO DE PEPTONA DE CHAPOTEAUT

De un gusto muy agradable, se toma al principio de las comidas á la dosis de una ó dos copas de Burdeos. — Dosis: 10 gramos de carne de vaca por copa de Burdeos.

CONSERVA DE PEPTONA DE CHAPOTEAUT

Este líquido neutro, aromático, se administra puro, en caldo, en confituras, jarabe ó bajo forma de lavativas; cada cucharada representa más del doble de su peso de carne de vaca.

POLVOS DE PEPTONA DE CHAPOTEAUT

Solubles en el agua, el caldo y el vino. Cada cucharadita de café representa cerca de 4 gramos de peptona (de 21 á 22 gramos de carne de vaca) digerida y asimilable.

Indicaciones: Anemia, Dispepsia, Caquexia, Debilidad, Repugnancia á los alimentos, Atonía del estómago y de los intestinos, Convalecencia, Alimentación de las nodrizas, de los niños, de los ancianos, de los diabéticos y de los tísicos.

Depósito en Paris, 8, Rue Vivienne, y en las principales Farmacias.

VENTAJAS DEL FOSFATO DE HIERRO SOLUBLE

DE LERAS, FARMACÉUTICO, DOCTOR EN CIENCIAS

1º **Solucion.** Contiene 20 centigr. de pirofosfato de hierro y sosa por cucharada.

2º **Preparación incolora**, sin gusto ni sabor de hierro, sin acción sobre la dentadura y por consiguiente aceptada por todos los enfermos sin distinción.

3º **Nada de estreñimiento**, merced á la presencia de una corta cantidad de sulfato de sosa que se produce en la preparación de esta sal, sin influir la menor cosa, en el sabor del medicamento.

4º **Reunión de los principales elementos de los huesos y de la sangre**, hierro y ácido fosfórico, circunstancia que es de una gran influencia sobre la acción digestiva y respiratoria.

5º **Nada de precipitado ante el jugo gástrico**, por consiguiente, sal digerida y asimilada inmediatamente: siempre bien soportada por los estómagos más delicados, que no pueden tolerar las preparaciones ferruginosas más estimadas.

Indicaciones: Clorosis-Anemia, Afecciones derivadas de ella.

Dosis: 2 á 4 cucharadas al día, media hora ántes de las comidas.

Depósito en Paris, 8, Rue Vivienne, y en las principales Farmacias.

Ayuntamiento de Madrid

•BRONQUITIS, TOS•

Catarros Pulmonares

RESFRIADOS del PECHO y Debilidad del Mismo

TISIS, Asmas

Curaion rapida y cierta por las

GOTAS

LIVONIENNES

(Gouttes Livoniennes)
de TROUETTE-PERRET

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

Este producto infalible para curar radicalmente todas las *Enfermedades de las Vias respiratorias*, está recomendado por las celebridades medicas como el unico eficaz.

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

Deposito principal:

TROUETTE-PERRET

PARIS, 185, rue Saint-Antoine, PARIS

Y en las principales Farmacias.

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

En Madrid: Borrell y Miquel, Farmacéutico, Caballero de Gracia, 3.—Ulzurrun, Droguista, Barrio Nuevo, 44.—Moreno J. Moreno, Farmacéutico, calle Mayor, 93.—Melchor García, Tetuan, 45.—Ruperto de Charri, Atocha, 87.

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

VINO DEFRESNE A LA PEPTONA

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

PEPTONA DEFRESNE

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

25 O/O Peptona, sea 4 O/O Azoe; 0,69 Acido Fosfórico
Hierro y Bases Alc. terr. 0.71

Analisis relatadas en el *Boletin de Terapeútica*, 15 de Marzo, y *Tribune médicale*, 20 de Marzo de 1884

Dosis: de dos a cuatro cucharadas diarias en agua tibia y salada.
Para sostener la curacion 8 cucharadas.

POLVOS, ENVOLTURAS, ELIXIR, CHOCOLATE con PEPTONA, etc.
DEFRESNE, AUTOR de la PANCREÁTINA, PARIS, y en todas las Farmacias.



CAPSULAS THEVENOT

Las más recomendadas contra los *Flujos* recientes, antiguos ó inveterados

PRECIO
del vidrio
en Francia

	F.	C.
De Esencia de Sandalo pura.....	4	»
De Balsamo de Copaiba y Esencia de Sandalo	3	»
De Bálsamo de Copaiba pura.....	3	»
De Bálsamo, de Copaiba y Cubeba ..	3	50
De Opiáta balsámica	3	»
De Extracto etereado de Cubeba....	3	»
De Extracto etereado de Cubeba y Sandalo	3	50

ABSORBENCIA FACIL

SIN OLOR NI GUSTO

JARABE DE RÁBANO IODADO

PREPARADO EN FRIO

POR GRIMAULT, FARMACÉUTICO DE 1ª CLASE DE LA ESCUELA DE PARIS

Es una combinación íntima del iodo con el jugo de las plantas antiescorbúticas siguientes: Berro, Rábano, Coclearia y Trébol, sin reacción ninguna con el almidón. Lo inofensivo de este jarabe en el estómago y los intestinos lo hacen preferible á todos los que tienen por base ioduros metálicos, dándole un gran valor en la medicación de los niños, en el linfatismo, la tisis, los infartos de las glándulas del cuello, las erupciones de la piel y el usagre ó costras de la leche.

El Jarabe de Rábano iodado que se emplea mucho en Paris como sustituto del aceite de higado de bacalao no produce nunca el más leve accidente de intolerancia.

Cada cucharada contiene 5 centigramos de iodo; la dosis es de una cucharada por mañana y tarde para los niños, y de 2 á 4 cucharadas para los adultos.

Depósito, 8, Rue Vivienne, Paris, y en las principales Farmacias.

JARABE DE QUINA FERRUGINOSO

de GRIMAULT y C^{ia}, Farmacéuticos en Paris.

Preparado con la Quina real amarilla y el Pirofosfato de hierro y sosa, es de un gusto tan agradable que se bebe con placer.

El Pirofosfato de hierro y sosa es el solo marcial que presenta la ventaja de formar, con los principios tónicos de la quina, un compuesto exento de reproches, y a í esta preparación se distingue de todas las de composición análoga, tanto por sus propiedades terapéuticas, cuanto por su delicado sabor.

El Jarabe de Quina ferruginoso de GRIMAULT y C^{ia}, cuyos felices resultados han sido certificados por la mayor parte de los médicos de Paris desde hace más de 25 años, se toma media hora ántes de cada comida, á la dosis de una copa de Burdeos para los adultos y de una cuchara de postres para los niños. — Esta preparación unida á un vino generoso de Málaga, constituye el **Vino de Quina ferruginoso de GRIMAULT**.

Depósito en Paris, 8, Rue Vivienne, y en las principales Farmacias.

SOLUCION COIRRE

AL

COLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

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

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

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

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

Es igualmente la ménos ácida.

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

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

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

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

— Se vende en las principales farmacias —

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

<p>Vino Baudon Antimonio Fosfatado TONICO RECONSTITUYENTE Superior al aceite de hígado de bacalao. La union del antimonio y del bifosfato de cal da á este producto un poder escepcional para combatir: <i>Afecciones pulmonares, Bronquitis, Tisis, Anemia, Raquitismo, Escrófula, etc.</i> Excelente durante el Embarazo y la lactancia.</p>	<p>Exposition Universelle 1878 Mencion Honorifica MEDALLA DE PLATA  Exposition Internationale 1875</p>	<p>Elixir Eupeptico Tisy con base de Pancreatina, Diastasis y Pepsina DIGESTIVO COMPLETO de cuerpos grasientos, feculentos carnes musculares; ordenado por los médicos contra <i>Digestiones difíciles, Males de Estómago, Perdida del apetito y de las fuerzas, Convalecencias lentas, Vómitos, en suma esas enfermedades que tanto atormentan y destruyen los mejores temperamentos.</i></p>
<p>Deposito: Casa BAUDON, 12, rue Charles-V, PARIS Madrid: ALCARAZ y GARCIA, Tétuan, 15, Principal, y en las buenas Farmacias.</p>		

GRAJEAS DE YODURO POTÁSICO CALCINADO
 de **L. FOUCHER**, de **Orléans**
 (25 centigr. de Yoduro por Grajea)

En razon á ser calcinado, nuestro yoduro siempre es puro, pudiendo administrarse á los estómagos más delicados á cualquiera dosis y durante todo el tiempo que dure la enfermedad, sin que sea de temer el más pequeño accidente.

Deposito: Farmacia BORELL y MIQUEL, Caballero de Gracia, 3.

PAPEL MATA-MOSCAS DAUBIN
 Autorizado. — Sin peligro para las personas ni los animales domésticos
GARANTIDO SIN VENENO
 El Papel Daubin destruye instantáneamente: Moscas, Mosquitos, Avispas, Mariposas y otros insectos nocivos.
 Venta al por mayor: Bourgeois, 20, rue de Seine à IVRY, près Paris (France)
 En España, en todas las Droguerías y Farmacias.

EL SIGLO MÉDICO

RESUMEN

Boletín de la semana: Marcha de la epidemia.—Segunda Comision.—Postrimerías de una discusion.—**Seccion de Madrid:** Las inmunidades en el cólera.—Las orinas de los coléricos.—**Revista de cirugía.**—**Seccion práctica:** Un tubo de Faucher.—**Prensa médica:** *Nacional:* I. Nueva aplicacion del principio activo de la menta piperita.—*Extranjera:* II. Un signo diagnóstico entre el chanero sifilítico y el herpes chaneriforme.—III. El ictiol en el tratamiento del reumatismo articular crónico.—IV. Urticaria interna.—V. Nueva cura antiséptica.—VI. Paso de los microbios patógenos de la madre al feto.—**Seccion oficial:** Ministerio de la Gobernacion.—Moteo facultativo.—**Correspondencia**—**Variedades:** El cólera en París en 1884.—La conferencia de Roma.—**Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid.—Cuadro estadístico de las invasiones y fallecimientos ocurridos en la provincia de Valencia á consecuencia del cólera epidémico desde el 1.º al 15 de Julio de 1885.—**Crónica.**

BOLETIN DE LA SEMANA

MARCHA DE LA EPIDEMIA.—SEGUNDA COMISION
POSTRIMERÍAS DE UNA DISCUSION

Sigue el cólera su marcha invasora á través de la desgraciada península ibérica, sin que, afortunadamente, sepamos hasta hoy de una manera segura que se haya extendido á ninguna otra nacion, sin embargo de que tenemos por muy sospechosos los casos de tifus que se registran en gran número en algunos pueblos de Portugal y de Alemania, hasta el extremo de resultar en Wiesbaden 70 atacados diarios. ¡Quiera Dios que no cueste el silencio las víctimas de siempre!

En España sigue cebándose la epidemia, hoy por hoy, en Zaragoza y en Badajoz (Don Benito), y decreciendo, aunque pausadamente, en Valencia y Murcia.

En Madrid, donde el número de atacados ha aumentado un poco la semana última, han denunciado ya los periódicos el hecho de encontrarse insepultos cuatro ó seis días, en el cementerio del Este, 56 cadáveres. Si esto sucede ahora, calcúlese qué sería de nosotros el día en que, por desgracia, la epidemia se cebara en la corte con la propia saña con que se ha cebado en Valencia, Murcia, Aranjuez y Zaragoza.

La *Gaceta* del miércoles ha publicado una Real orden del ministerio de la Gobernacion, en virtud de la cual se crea una Comision (es la segunda) encargada de inspeccionar é intervenir las nuevas experiencias (¿no serán experimentos en castellano, señor ministro?) del procedimiento profiláctico del Dr. Ferran, y de formar con todo rigor la estadística completa de sus resultados. Al efecto se designa por de pronto al Dr. Ferran el pueblo de Don Benito como materia inoculable, y se nombra como in-

divíduos de la Comision que ha de acompañarle á los Sres. Castro (D. Florencio), director del Museo y trabajos anatómicos de la Facultad de Medicina, Sanz Bombin y Gonzalez Segovia, médicos de la Beneficencia provincial, y al Sr. Gonzalez Castro, oficial tercero del Cuerpo de Estadística, jefe de los trabajos del Instituto en la provincia de Badajoz. ¿Quedará vencido ó vencedor, despues de esta campaña en Don Benito, el procedimiento profiláctico del Dr. Ferran? Mucho lo dudamos; pero si en un sentido ó en otro adelanta algo, por poco que sea, tan debatida cuestion, podremos ya darnos por muy satisfechos.

Al fin la *Gaceta* del juéves publicó cuantas Memorias, informes especiales, votos particulares, dictámenes y observaciones han elevado á la superioridad la Comision primera nombrada por el Gobierno, los Sres. San Martin y Mendoza, individuos discrepantes de la misma, los individuos (mayoría y minoría) de la Real Academia de Medicina, y un apéndice de su digno presidente, en el cual manifiesta al ministro que tiene el sentimiento de no hallarse conforme con la mayoría de la Academia. A pesar de su extension, es posible que demos á conocer á nuestros lectores algunos de estos documentos.

Concluyó ya en el Ateneo (todo tiene término en este pícaro mundo) la brillante discusion sostenida, durante seis ó siete días, por ferranistas y antiferranistas. Las últimas noches, ó sea el viérnes, sábado y domingo, hicieron uso de la palabra el Sr. Gimeno para rectificar al Sr. Simarro, y los señores Grinda, Tous, San Martin (D. Alejandro) y Quintana (D. Joaquin) para consumir turno.

Inútil es decir que todos estos discursos fueron aplaudidos y celebrados, y muy especialmente el del Sr. San Martin, por la frialdad de sus razonamientos, la severidad de su lógica y la imparcialidad de sus juicios.

Ménos afortunada la Sociedad Española de Higiene, continúa discutiendo el mismo tema despues de haber abierto un paréntesis para dar paso al desahogo del Ateneo, motivo por el cual ha desaparecido aquel calor, aquel entusiasmo que se advertía en los comienzos de la discusion. En la última noche, ó sea la del miércoles, hicieron uso de la palabra dos antiferranistas, los Sres. Valenzuela y Tous, y por lo visto en las sucesivas van á desfilar ante la Sociedad algunos otros comprofesores del mismo

bando, sin que del contrario salga una voz en defensa del procedimiento Ferran. La verdad es que, á excepcion del Sr. Gimeno, que incidentalmente se encontraba en Madrid, no han encontrado los ferranistas en el Ateneo ni en la Sociedad de Higiene más defensor que el Sr. Pulido, cosa muy chocante en un país donde tanto orador se improvisa y donde tanto afán se tiene de exhibirse en público, y de hacer gala de grandes y profundos conocimientos.

DECIO CARLAN.

MADRID 2 DE AGOSTO DE 1885

LAS INMUNIDADES EN EL CÓLERA (1)

Otro punto de semejanza entre el modo de desarrollarse el cólera y el de la infeccion malárica, se encuentra en el doble carácter que ambos tienen de infeccion y de envenenamiento. En la fiebre tifoidea, en el tifus exantemático, y particularmente en las fiebres eruptivas, vemos determinarse los fenómenos clásicos de las infecciones, sin que apenas nos sugiera la idea del envenenamiento; pero en el cólera, y sobre todo en sus formas graves y fulminantes, sucede lo contrario: el origen, la forma de expansion y la trasmisibilidad nos hablan de infeccion; pero la rapidez del curso, las perturbaciones del líquido sanguíneo, el trastorno de innervacion y la armonía funesta del ímpetu del ataque con su rápida evolucion, nos recuerdan el envenenamiento. Por este lado comprendemos ya, recordando que tambien en la infeccion malárica hay mucha parte de intoxicacion sanguínea, el por qué no se produce inmunidad en una ni en otra enfermedad para los indígenas de los países donde lo son tambien los males. Para los envenenamientos no hay inmunidades absolutas; y como el arsénico y la estricnina no encuentran sino muy relativos obstáculos para desenvolver sus efectos en todos los organismos, de igual suerte el veneno malárico ó el colerígeno sólo hallarán, en lo que tienen de venenos, escasas trabas individuales y accidentales para el desarrollo de su accion.

La moderna teoría de las ptomainas producidas por la evolucion biológica del microbio colerígeno viene en apoyo de nuestra tesis, y es, en verdad, peregrino que se haya en ella pretendido hallar un fundamento para una teoría opuesta: para la teoría de la inmunidad. Las *ptomainas*, considéreselas como se quiera, son *sustancias tangibles, comprobables y ponderables*; como tales penetran en el líquido sanguíneo, y, á la manera de los alcaloides, con que continuamente se las compara, producen fenómenos que son *proporcionados á su cantidad*. Si penetran en la suficiente para determinar una alteracion honda de funciones esenciales, producen la muerte; si, al contrario, su cantidad es moderada ó exigua, el efecto será transitorio, y la perturbacion constituirá tan sólo un cuadro de intensidad, variada siem-

pre, dentro de las condiciones individuales, que pueden tambien favorecer ó dificultar sus efectos, como favorecen, digase lo que se quiera, los del arsénico ó de la morfina mismos.

¿Qué motivo lógico ó qué hecho de observacion puede hacernos sospechar que, contra todo lo que la toxicología nos enseña, sean las ptomainas los venenos únicos que, al cabo de un tiempo mayor ó menor, no hayan de eliminarse? ¿Cabe como cosa racional y posible el pensar que aquellas sustancias tan tóxicas, que en breves horas perturbaron la vida hasta casi hacerla cesar, puedan seguir alojadas en el líquido sanguíneo, siendo luego, por arte maravilloso, compatibles con la vida? No; si las ptomainas son las responsables de un número mayor ó menor de síntomas coléricos, la cesacion de éstos, que son su *reactivo fisiológico*, prueba la eliminacion ó la desaparicion del veneno; y si éste desaparece, al volver á ponerse en contacto con la masa sanguínea volverán los síntomas fatales á producirse y retoñará el vómito, como á las repetidas administraciones de la apomorfina reaparece; tornarán los fenómenos convulsivos, como si se tratara de una *reintoxicacion* por la estricnina, y tornará la algidez, como vuelve la baja térmica tantas veces cuantas la veratrina se administra. Aquellas habituaciones á los tóxicos que Mitrídates hizo célebres, ya sabemos hasta qué punto son transitorias y falaces; y, sobre ser inexacto que en todo medicamento ó veneno se comprueben (pues en muchos sucede lo contrario) cuando, como en el opio y en el arsénico se observan, es en límites tales que, para la cuestion general que examinamos, bien pueden estimarse como indiferentes por lo ménos.

Así, pues, en lo que el cólera tiene de envenenamiento, no podemos hallar la razon de la inmunidad pretendida que un ataque anterior concede para otro inmediato. ¿La hallaremos en lo que tiene de infeccion?

Forzando analogías, y con un afán sintético no plausible cuando se trata de unir cosas heterogéneas, se ha dicho, no por uno, por muchos autores, que es uno de los caracteres distintivos de la *mayoría* de las enfermedades infectivas el de que, una vez padecidas, dejan al organismo en condiciones más ó ménos refractarias para volverlas á padecer. Tomando esto como punto de partida, no ha faltado quien aplique al cólera la regla, y se ha llegado así á la conclusion de que un ataque colérico produce una inmunidad más ó ménos duradera para el segundo.

Analicemos los fundamentos de esta conclusion, á nuestro juicio errónea. En primer lugar, no es exacto que sea la mayoría de las infecciones la que produzca tal inmunidad; si hay mayoría en este sentido, será tan escasa que no merece la pena de hacerla base de una conclusion general; enfermedad infectiva es el paludismo, y se padece tantas veces cuantas á él se expone un individuo; aún más: llega á estar más predispuesto cuantas más veces le padece; la blenorragia, la infeccion venérea, la erisipela y la difteria, son enfermedades innegablemente infecciosas, y, sin embargo,

(1) Véase el número 1.646.

se padecen varias veces, próximas unas de otras, y aún con predisposición marcada para ellas por parte de muchos individuos. Tenemos, pues, que la regla no lo es, pues lo numeroso de las excepciones la invalidan notablemente. Hay, pues, enfermedades infecciosas que repiten y otras que no; ¿entre cuáles colocaríamos el cólera? Tal es la verdadera forma del problema.

Examinemos ante todo dos puntos: 1.º, qué explicación podemos darnos del hecho cuando exista; y 2.º, qué diferencias pueden existir entre unas y otras infecciones para que en unas se compruebe y en las otras no. Analizados estos dos extremos, veremos, con sólo considerarlo que de la naturaleza del cólera nos es conocido, á cuál de los dos grupos le debemos agregar.

En las enfermedades en que el hecho de la inmunidad por el primer ataque se comprueba, ha tratado de explicarse de tres modos: ó porque el parásito, organismo ó germen, supuesta causa de la enfermedad, al desarrollarse consume ó contribuye á aniquilar ó destruir un compuesto químico preexistente en el organismo y necesario á la vida y desarrollo del parásito: tal es la *teoría del agotamiento*; ó porque, al desarrollarse los organismos infectivos durante el primer ataque, producirían directa ó indirectamente una sustancia que serviría de veneno para los organismos que produjeran el segundo: tal es la *teoría del antídoto*; ó, por último, según otros pretenden, ante el primer ataque las células de los tejidos modifican su constitución de suerte que pueden resistir, sin enfermar, á una nueva invasión del padecimiento. Acéptese la que se quiera de estas tres teorías, que por ahora no creemos pertinente el discutir, el hecho será siempre el mismo: *modificación orgánica determinada por el parásito que imposibilita la vida ulterior de otros seres á él análogos*. Tendremos una aplicación más de la ley biológica, según la cual todo ser *envenena* su medio para sí mismo ó para su especie. Respirar es vivir, y al respirar transformamos el medio respirable en medio irrespirable.

Ahora bien: ¿qué es ante todo necesario para que la aplicación concreta de esta ley biológica resulte exacta en el caso que estudiamos? Desde luego el más vulgar sentido da con la respuesta: la generalización al organismo todo de la modificación orgánica que imposibilite la vida ulterior del parásito. Si unos territorios orgánicos están *espigados* para la invasión, pero otros ni *segados* se hallan, lo que hará el parásito será implantarse en éstos desdenando aquéllos, pero la implantación se efectuará. Si la modificación de agotamiento ó de antidotismo se efectúa en la sangre, en el medio interior que vivifica todo tejido, la inmunidad será lógica en la idea y comprobada en el hecho. Por eso las infecciones que tienen por asiento la sangre, como las fiebres eruptivas, los tífus y la sífilis, producen inmunidad, y por eso no la producen la erisipela, el venéreo, ni la blenorragia, porque en éstas la infección local sólo determina inmunidades reducidas en el espacio al tejido afecto y en el tiempo al necesario para la renovación que una sangre sana procurará luego á todos los elementos localmente modificados.

Son, pues, según esto, las enfermedades infecciosas,

cuando generales, aptas á producir inmunidad para el segundo ataque; cuando locales, ineptas para producirla.

Véase si el cólera puede clasificarse entre las infecciones generales, y con esto sólo se comprenderá que no puede aceptarse *en teoría* como padecimiento que, una vez sufrido, deje el organismo *vacunado* para otra invasión.

El punto de vista práctico de intento no lo tratamos extensamente, pues se habría de reducir su estudio á una indigesta reproducción de citas, unas muy pocas y dudosas en pro, otras en contra, y otras lo mismo estimables en el uno que en el otro sentido. Sólo una cosa diremos, invitando á que la comprueben nuestros lectores: preocupados por esta cuestión hemos preguntado á multitud de prácticos que en Madrid han presenciado, muchos dos, algunos las tres epidemias coléricas anteriores á la actual: *ni uno solo* se ha expresado en el sentido de la posibilidad de la no repetición; muchos nos han hablado en sentido afirmativo respecto á la repetición, y otros han dicho que no tenían idea formada, pues la rapidez y brevedad de las epidemias coléricas en nuestros climas no da posibilidad de fundamento á la deducción negativa de la recidiva.

C. M. CORTEZO.

LAS ORINAS DE LOS COLÉRICOS

La afición á la urología me ha impulsado á recordar algunas ideas relacionadas en cierto modo con los admirables fenómenos biológicos de las oxidaciones orgánicas, por si acaso fueran susceptibles de oportuna aplicación.

En muchas enfermedades, y muy principalmente en las que dependen de una alteración de la hematosis, disminuye sensiblemente la urea en la orina, como sucede en el cólera; cuando se suprime ésta por cualquier motivo, como acontece á los coléricos, la escasa que se excreta contiene insignificante cantidad de urea relativamente á la normal; en el cólera hay gran acúmulo de urea en la sangre (3 ó 4 gramos por 1.000) y de materias extractivas, y á este acúmulo de residuos orgánicos — cuya influencia no puede menos de ser perjudicial — debe atribuirse el estado tifoideo de los coléricos; este acúmulo de restos orgánicos perjudiciales nada tiene que ver con la ingestión y absorción de urea, que en el estado normal, no siendo á dosis altas, puede hacerse impunemente.

La sangre de los coléricos adquiere más consistencia, contiene menos agua y menos sales, pero más albúmina y extractivo, y, según Schmit, un principio (fermento) que actúa rápidamente sobre la urea para producir la fermentación amoniacal, por convertirse dicha urea en carbonato amónico, constante producto de la descomposición de la orina.

Por esta fermentación el amoníaco contenido en la sangre de los tíficos es la causa inmediata de la profunda alteración de los glóbulos sanguíneos, ya en su color, pues no fijan el oxígeno, ya en su forma, pues se tornan irregulares y se reúnen en masas; excita fuertemente el sistema nervioso, cosa muy natural dadas las violentas convulsiones que sabemos determina introducido en el torrente circulatorio; el aire que espiran los pacientes produce en muchas ocasiones humos blancos en contacto de una varilla mojada en ácido

clorhídrico (cloruro amónico); análogamente se ha comprobado el amoniaco libre en animales por cuyas venas se inyectó solución de carbonato amónico, aproximando á su nariz un papel rojo de tornasol, el cual se azuló.

En el período de reacción de los coléricos, los abundantes sudores que sobrevienen, lo mismo que la orina, contienen ya gran proporción de urea, cuya eliminación había sido impedida por la iscuria.

En la piel de algunos coléricos, evaporando el sudor, háse notado un polvo blanquecino cristalino, principalmente en las últimas horas de la vida; en dicho polvo se ha descubierto la presencia de la urea.

Estos hechos explican la anormalidad tan conocida de los principios que constituyen la orina de los coléricos, y singularmente la presencia del azúcar, porque — según Claudio Bernard — las acciones sobre el sistema nervioso aniquilan y perturban muchas veces la función glucogénica, y no comprendemos pueda verificarse normalmente la combustión del azúcar en la sangre mediante el oxígeno condensado en los glóbulos rojos, que de ordinario quema rápidamente los materiales que encuentra, pues los glóbulos rojos están alterados, siendo los agentes directos de las oxidaciones, las cuales caracterizan la vida del organismo animal, impregnado de oxígeno muy activo (ozono, según varios).

De lo expuesto parece deducirse la conveniencia, quizá, tanto de las inyecciones antisépticas, como de las bebidas hidro-alcohólicas, acídulas ó azucaradas, que favorezcan la acción naturalmente disolvente y eliminadora del agua.

Vista la importancia del oxígeno, y siendo éste absorbido en el organismo por la inspiración pulmonar del aire atmosférico, también dudamos si en absoluto será conveniente la desinfección en las habitaciones coléricas mediante el ácido fénico ú otros agentes análogos; tal vez fuera preferible el riego de las paredes y pulverización en el fondo de la estancia con agua oxigenada, así como las fumigaciones é inhalaciones de oxígeno.

JOSÉ BRANDAO DOMINGUEZ.

REVISTA DE CIRUGÍA

I. CASO DE ESTRANGULACION HERNIARIA CON FORMACION DE ANO ARTIFICIAL. — II. DE LA ERISIPELA NOSOCOMIAL. — III. TRATAMIENTO DEL VARICOCELE. — IV. TRATAMIENTO DE LOS TUMORES BLANCOS POR EL APÓSITO DE SCOTT.

No deja de ofrecer algún interés la siguiente observación clínica referida por Després en la *Sociedad de Cirugía*. Schwartz opera en la enfermería del comunicante á un joven que sufría de una hernia inguinal estrangulada. El intestino, en gangrena inminente, es dejado al exterior y suturado alrededor del anillo. Continúan los fenómenos de estrangulación, y al día siguiente presenta el enfermo una timpanitis considerable; vomita, y no devuelve ninguna deposición. Després dispone entonces un vejigatorio mónico á lo Velpéau sobre el abdomen; pero durante tres días no sobreviene ninguna disminución de la timpanitis ni de los otros síntomas; pasado este tiempo se rompe el intestino gangrenado, se escapa una gran cantidad de materia, y cesan todos los fenómenos generales y locales. El ano contranatural formado de este modo presenta en seguida un espolon, que se explica fácilmente reflexionando sobre la manera cómo estaba dispuesta el asa herniada: era doble y prominente á través del orificio

inguinal. Se mortificó sólo su parte culminante, y después vinieron fácilmente á abrirse, cada uno por un orificio, los dos extremos del intestino, unidos por su parte contigua, que formaba el espolon. Se comprende que en condiciones tales no era posible la cura espontánea del ano, y permaneció así cuatro meses. Entonces Després pensó en atacar este espolon, y para ello colocó una pinza de Kœberlé de bordes anchos sobre el espolon, y la dejó allí durante cuatro días; después, poco á poco, con prudencia, destruyó lo que quedaba con cauterizaciones al hierro rojo y con cáusticos; después de algún tiempo había desaparecido, se había restablecido el paso de las materias fecales desde el tubo superior al inferior; pero quedaba una fistula abierta al exterior. Se trató de cerrar aplicando durante muchos meses un vendaje; pero no se consiguió, y entonces Després hizo la sutura del orificio por el procedimiento americano, es decir, refrescó los bordes en una grande extensión y los suturó con hilos metálicos. El enfermo se ha perdido de vista después, cuando se le podía considerar ya curado. En este hecho menciona Després tres detalles interesantes: la peritonitis adhesiva, que ha reunido las dos asas intestinales y formado el espolon; la gangrena de la parte culminante del asa, y la sutura de la fistula una vez destruido el espolon.

En la Academia de Medicina ha presentado Mr. Verneuil un estudio interesante acerca de la disminución de la erisipela nosocomial, que venía produciendo daños de consideración antes, y que ahora se ha podido batir de un modo satisfactorio gracias á los procedimientos antisépticos.

En un período trienal (1862, 63 y 64) observado en el Hospital de la Piedad, salas de cirugía, se había observado 133 veces (medio anual 44), y la mortalidad había sido de 31 en los tres años. Mediante algunas precauciones había logrado en el trienio siguiente (1865, 66 y 67) que bajasen á 45 (término medio anual 15), y la mortalidad á 9 (medio anual 3).

Verneuil sólo con los antisépticos ha logrado la reducción siguiente: año 1877, 13 casos; año 1878, 10; año 1880, 7; y la mortalidad, de 3, 2 y 2.

Resume así su trabajo:

1.º La erisipela, enfermedad nosológica infectiva, contagiosa, auto-inoculable, reconoce causas múltiples que sería difícil suprimir en mucho tiempo todavía.

2.º En nuestros grandes centros, la erisipela, esencialmente endémica, se alimenta de dos fuentes distintas: la una exterior, la población; la otra interior, el hospital, que se envenenan mutuamente.

3.º Se la puede atacar mejor en el núcleo nosocomial; aquí se puede prevenir en grande escala la aparición y la extensión del mal por precauciones minuciosas contra la auto-inoculación, por las curaciones antisépticas, por el aislamiento, si es posible, y en su defecto por la creación en derredor del enfermo de una atmósfera antiséptica circunscrita.

4.º La disminución de la erisipela en las salas de cirugía, no sólo sana dichas salas, sino que provoca el

saneamiento de todo el hospital, y aún de todo el barrio en que el hospital radica, pues se ha visto que entonces disminuyen los erisipelatosos venidos del exterior.

5.º Si se aplicasen vigorosamente los medios profilácticos y curativos señalados para combatir este mal, se la podría ver disminuir como la puohemia, y hasta desaparecer como la podredumbre.

En la misma sesion de la Academia de Medicina de París á que anteriormente aludimos, leyó Mr. Heurte-
loup una Memoria sobre el tratamiento del varicocele por la reseccion del escroto, la cual termina con las siguientes conclusiones:

1.ª Los nuevos métodos de curaciones antisépticas no permiten rehusar una operacion, así para los varicoceles dolorosos, como para los varicoceles cuyo peso y longitud trastornan la existencia.

2.ª La reseccion del escroto y del manajo venoso funicular es una operacion inofensiva.

3.ª No hace temer la atrofia del testículo y parece dar un aumento de fuerzas genitales.

4.ª Da, bajo el punto de vista de la prótesis quirúrgica, excelentes resultados.

5.ª Hace desaparecer los dolores y suprime la molestia y el peso.

6.ª Produce una disminucion notable de las venas varicosas y espermáticas.

Merece vulgarizarse en la práctica el siguiente procedimiento, que, aún siendo de origen relativamente antiguo, ha sufrido algunas modificaciones y parece producir excelentes resultados en una enfermedad tan rebelde como es el tumor blanco.

Su fundamento se reduce á combinar, por medio de un procedimiento especial, la inmovilizacion, la compresion y los tópicos resolutivos.

Ya en 1828 John Scott, en su tratado de las enfermedades articulares, recomendaba aplicarlo de este modo:

«Primero se lava bien la superficie articular (supongamos la rodilla) con una esponja y agua caliente, y luego se la seca bien. Despues se friccionará la articulacion con una esponja impregnada de aguardiente alcanforado durante un minuto ó dos, hasta que empieza á volverse caliente y á enrojecerse. Se la embadurna de cerato, de jabon y de ungüento mercurial doble alcanforado, el cual es extendido sobre tiras de franela que están dispuestas longitudinalmente alrededor de la articulacion, y que miden cuando ménos 8 pulgadas, de manera que pasen por encima y por debajo del punto donde los cóndilos se articulan con la tibia. Por encima se aplican tiras ó vendotes de diaquilon, que miden próximamente una pulgada y media de ancho por una longitud variada; se las dispone circularmente, y deben recubrir cuidadosamente las piezas de franela.

»Para asegurar la inmovilidad se colocan cuatro tiras de cuero grueso: una en la parte anterior, otra en la

posterior, y dos en las laterales; en fin, el todo se rodea de una venda de indiana ligeramente apretada, que pretende más bien mantener el aparato que ejercer la compresion.»

Los partidarios de Scott modificaron algo su procedimiento. Boileau de Castelnau, en lugar de tiras de franela destinadas á recibir el ungüento mercurial, empleaba el hierro ordinario, y despues rodeaba el miembro con un vendaje almidonado de Sculteto.

Sin embargo de su bondad fué olvidado este procedimiento hasta que en 1879 el Dr. Suchard le resucitó en la Sociedad de Cirugía y le modificó, dándole carácter moderno. Aconsejó cubrir la articulacion enferma con un trozo de *lint* ó de hila inglesa recubierta de una espesa capa de la pomada mercurial; por encima aplicó los vendotes de diaquilon y obtuvo la inmovilidad con valvas de cuero flexible, pero resistente, sujetas por una venda de tela.

El Dr. Poisier, con observaciones recogidas en los servicios de Berck, ha escrito una tesis muy interesante (1882) sobre el particular, describiendo algunas modificaciones realizadas por Cazin en el aparato de Scott y de Suchard.

Se emplea del siguiente modo. No procura la rubefaccion de la piel, sino que aplica directamente sobre la articulacion enferma, y de manera que la rodee completamente, una compresa de tela cubierta de

Ungüento napolitano.	250 gramos.
Alcanfor.	50 —
Cera amarilla.	60 á 80 —

Por encima, una delgada capa de algodón sujeta con una venda de tela, que se aprieta bien. Por encima de esta venda aplican las tiras de diaquilon, acabalgándolas como en los casos de úlceras de la pierna. La compresion debe ser muy metódica y bastante fuerte.

Despues de haber completado el caparazon emplástico, se rodea con una nueva capa de algodón, la cual es recubierta á su vez por una venda enrollada y silicatada. Esta venda debe rodear una gran parte del miembro, y gracias á ella se obtiene una buena inmovilizacion. Reemplaza ventajosamente las valvas de cuero de Mr. Suchard, porque son muy dispendiosas y difíciles de procurarse; además, el aparato silicatado es de una aplicacion más fácil y llena así bien su objeto.

Este aparato obra así como agente compresor por las tiras de diaquilon sobrepuestas, como inmovilizador por las vendas silicatadas, y como antiflogístico y resolutivo por la pomada mercurial, la cual obra siempre localmente, pues jamás se han observado fenómenos generales.

El aparato puede permanecer puesto veinte, treinta y aún más días, cuando no hay supuracion ó es poco abundante. En los casos contrarios, se debe cambiar cuando se note olor.

Es difícil señalar la duracion de su empleo y número de aplicaciones. Depende de la naturaleza del caso y de los resultados obtenidos. Conviene en todos los grados y formas de la enfermedad: cuando las fungosidades son abundantes, cuando las extremidades óseas han

aumentado de volúmen, cuando se han formado fistulas y se ha establecido la supuración.

El Dr. Dhourdin, que es quien ha leído en la Sociedad Médica de Amiens la anterior nota sobre el aparato de Scott, dice que ha visto en el hospital de Berck alivios rápidos y curaciones numerosas por la aplicación de este aparato. Además de otras ventajas, presenta la de que permite, cuando el tumor blanco tiene su asiento en la extremidad inferior, que el enfermo abandone la cama y ande con muletas.

P.

SECCION PRÁCTICA

EL TUBO DE FAUCHER

José Rivera, hijo de esta villa, de cuarenta y dos años de edad, bracero del campo, de temperamento sanguíneo-nervioso, de buena constitución y sin antecedentes hereditarios de las diátesis reumática, úrica y cancerosa, viene padeciendo hace catorce años una dispepsia con toda la cohorte de sufrimientos propios de esta dolencia, cuya descripción omito por ser enfermedad bien conocida, y, como consecuencia obligada de la profunda anemia á que le conduce aquel padecimiento, existía una depresión de su parte moral que le tenía desesperanzado y presa de funestos presagios. Hacía un abuso grande del tabaco y del vino, como es regla ordinaria en los jornaleros que labran la tierra en este país, pues la ración diaria de este líquido para cada individuo oscila entre cuatro y ocho cuartillos, si bien es cierto que la última cifra la consumen pocos. Y como á esto añaden también su dosis correspondiente de aguardiente, no son infrecuentes los casos de alcoholismo crónico. La palpación en nuestro enfermo, practicada en las regiones epigástrica y abdominal, da un resultado negativo; no hay tumor ni aumento de sensibilidad notable á la presión. Muy triste es el estado de un enfermo dispéptico en cualquiera clase social; pero sube de punto si el que la padece debe subvenir con el jornal diario á las necesidades de una familia compuesta de cinco individuos. Así es que nuestro enfermo consulta repetidas veces con los profesores de más renombre en la provincia en alivio de su dolencia, que volvía á exacerbarse tan pronto como caía de nuevo en sus errores de régimen, y cuya dirección ulterior era imposible, perdiendo desde luego de vista al enfermo. Torna, pues, á ver interrumpidas sus digestiones, el dolor paraliza su trabajo, vomita los alimentos á medio digerir espontáneamente ó provocando el vómito con los dedos, combate la pirósis con enormes cantidades de bicarbonato sódico, que se procura por kilogramos en las droguerías, tomándolo á todas horas sin peso ni medida; se pronuncia la anemia y cae en una depresión de fuerzas notable que le inhabilita para todo trabajo físico, reflejándose este estado en su psíquico; acepta cuantos remedios le proponen los profanos, le explotan en cuanto es posible los curanderos, que aquí no faltan,

y, por último, perdida la fe en todo y en todos, considera que su fin está cercano, desesperando de todo alivio. En tal estado me encargué de él; y después de agotados los medios farmacológicos que creí indicados (opio y sus derivados, subnitrito de bismuto, magnesia, quina, preparados de hierro, etc., etc., y las aguas de Soportilla), sujeto á un régimen dietético conveniente, me decidí á encargar el tubo de Faucher, y procedí al lavado del estómago diariamente con agua templada, ligeramente alcalinizada con el bicarbonato sódico, prohibiéndole toda alimentación que no fuera leche en los primeros días. Las primeras sesiones de introducción del tubo fueron penosas; pero pronto se estableció el hábito, y últimamente, ni náusea provocaba. Al cabo de un mes de este sencillo tratamiento su mejoría era notable, habiendo aumentado su nutrición, suprimiéndose el dolor desde el principio, los vómitos y la pirósis, y volviendo á experimentar la alegría con las fuerzas recuperadas, que tanto tiempo hacía le faltaban. ¡Qué cierto es que los medios á veces más sencillos producen resultados inesperados! Sucede al estómago lo que á la vejiga urinaria, y en general á todas las mucosas: que el acúmulo en su superficie de su propia secreción, exagerada y alterada por las fermentaciones, es causa del aumento de irritación, y sólo detergiendo aquéllas y lavándolas se modifica su manera de segregación. Por lo demás, el lavado se prolongaba hasta salir el agua tan cristalina como había entrado.

EL SIGLO MÉDICO publicó, cuando menos, dos trabajos sobre el empleo del tubo de Faucher, y ellos me sugirieron su uso en este caso. Me creo, pues, en el deber de comunicarlo en sus columnas, pues este sencillo medio no tomó todavía carta de naturaleza en la práctica rural.

MIGUEL G. CAMBA.

Ceviceno, Mayo de 1885.

PRENSA MÉDICA

NACIONAL: I. Nueva aplicación del principio activo de la menta piperita. — EXTRANJERA: II. Un signo diagnóstico entre el chancro sífilítico y el herpes chancriforme. — III. El ictiol en el tratamiento del reumatismo articular crónico. — IV. Urticaria interna. — V. Nueva cura antiséptica. — VI. Paso de los microbios patógenos de la madre al feto.

I

El Sr. D. Miguel Cordero ha leído en la Academia de Medicina de México una Memoria titulada: *Apuntes sobre una nueva aplicación del principio activo de la menta piperita*, de la cual vamos á dar alguna idea á nuestros lectores.

Este señor, animado por lo dicho por Delioux de Savignac, de que la esencia de menta calma los dolores del estómago é intestinos, y que obra de igual modo sobre órganos que no puede alcanzar sino mediatamente, tales como el útero, hígado, riñones y cerebro, ha aplicado la esencia de menta en gran número de casos con éxito notable. ¿De qué manera se produce su poder analgésico? ¿Es por su influencia sobre los centros nerviosos, ó resultado de una acción tónica especial sobre las terminaciones periféricas de los nervios sensibles? Los experimentos inclinan al Sr. Cordero á admitir esta segunda hipótesis.

Las investigaciones las hizo con un líquido preparado al efecto, conteniendo como base el principio activo de la menta, mezclado á un vehículo antizimótico y en proporcion tal que causara la menor irritacion posible en los tegumentos ó en el tejido conjuntivo cuando se aplicara por el método hipodérmico.

A un sujeto que tenía un dolor agudo continuo en la region temporal derecha con exacerbaciones matutinas, refractario á todos los medios empleados, se le inyectaron cuatro gotas en la parte superior de la region parotídea, por ser el punto más doloroso á la presion. Cinco minutos despues tuvo sensacion de frío con disminucion del dolor, que permaneció en ese estado durante una hora, al cabo de la cual volvió con igual intensidad que ántes.

A una señora de cincuenta años de edad que tenía una neuralgia trifacial, producida, al parecer, por una caries dentaria, se le aplicó (por oponerse á que se le hicieran inyecciones hipodérmicas) en el conducto auditivo externo un algodón impregnado con cuatro gotas del líquido; á los pocos minutos empezó el alivio, que se prolongó por lo ménos doce horas.

Otra señora que tenía una caries dentaria del primer molar inferior izquierdo se quejaba de una neuralgia intensa que la había privado del sueño la noche anterior, y que se extendía en direccion de las ramas terminales del maxilar inferior. Se le aplicó un algodón seco en la cavidad dentaria, sobre el que se hicieron caer dos gotas de líquido: pasado un minuto, acusaba la enferma una sensacion de adormecimiento, con la cual principió el alivio, que se ha prolongado hasta la fecha.

Otros muchos casos pudiéramos citar; pero no lo hacemos en gracia á la brevedad. El Sr. Cordero los clasifica en dos categorías: una en que se hicieron los experimentos en tejidos sanos con objeto de averiguar si el agente terapéutico en cuestion era capaz de producir la anestesia local, y la otra con la idea de averiguar su poder analgésico. Los hechos primeros dieron resultados *negativos* ó *dudosos*, y exigen, por lo tanto, ser repetidos en mayor escala. Los otros han dado resultados positivos; en efecto, siempre que se ha empleado para combatir una afeccion, en la cual *el dolor* ha sido la manifestacion *única*, el éxito ha sido completo. Cuando ha servido para llenar la indicacion sintomática se ha quitado el dolor tambien por algunas horas, y aún por varios días, y su retorno se ha podido combatir igualmente con éxito.

Al lado de estas ventajas —sólo comparables, segun el señor Cordero — á las que pueden obtenerse con la morfina, tiene la menta otras de que carece esta sustancia, á saber: *la limitacion de sus efectos á la region enferma, sin eco sobre las funciones generales.*

Las conclusiones que de sus experimentos deduce el señor Cordero, son las siguientes:

- 1.^a Que este agente terapéutico es capaz de producir la analgesia, sea cual fuese la causa del dolor, con tal que la region afecta sea accesible á la aplicacion del remedio.
- 2.^a Que el efecto producido por esta sustancia es el resultado de una accion especial sobre los nervios periféricos.

II

El Dr. Leloir, catedrático de Clínica dermatológica en la Facultad de Medicina de Lila, ha descrito un signo diagnóstico entre el chancro sifilítico y el herpes chancriforme que le ha permitido diferenciarlos en más de cincuenta casos.

Tómese un chancro, una úlcera sifilítica cualquiera; comprímase ente los dedos tanto tiempo como se quiera; no se hará salir á su superficie más líquido del que ordinariamen-

te existe; apénas si barnizará esta superficie una delgada capa de líquido.

Tómese, por el contrario, una erosion de herpes (herpes solitario en el caso actual); comprímase entre los dedos y haremos rezumar á su superficie una gota de un líquido seroso, trasparente, análogo á la serosidad de ciertos eczemas. Sequemos esta gotita, comprímase de nuevo, y de nuevo se verá rezumar otra gota de líquido. Sequemos otra vez y comprímamos: nueva gota. Y así sucesivamente.

Ahora bien: la úlcera sifilítica rezuma poco ó no rezuma nada; este rezumamiento no se exagera por la presion; una vez secado, no se reproduce sino con gran dificultad. En el herpes, por el contrario, el rezumamiento es mucho más abundante; aumenta por la presion, que lo reproduce abundantemente gran número de veces.

Este fenómeno puede explicarse por las siguientes consideraciones anatomo-patológicas, basadas en la estructura respectiva de las dos lesiones. En el herpes, á consecuencia de la hiperemia neuro-paralítica, hay edema hiperémico localizado y más ó ménos acentuado del dérmis, á veces del hipodérmis, y dilatacion vascular. En la úlcera sifilítica nada de parecido ocurre: nos hallamos en presencia de un sífilo, ma, de un neoplasma duro, acompañado á veces de esclerósisis del tejido conjuntivo y de esclerósisis vascular. Ahora bien: en el herpes, comprimiendo la base de la lesion elemental, se hace salir á la superficie de la erosion el líquido del edema localizado del tegumento, el jugo de la lesion, si es permitido expresarse así. En la úlcera sifilítica, por el contrario, no hay líquido de edema, no hay jugo que se pueda exprimir á la superficie de la lesion: no hay más que un neoplasma duro, resistente, incompresible.

A veces en el herpes el edema localizado del dérmis puede producir, debajo de la erosion herpética, una especie de induracion que simula mucho á primera vista (por su limitacion y consistencia) la induracion superficial de ciertas úlceras sifilíticas. Pero si se coge entre los dedos esta pseudo-induracion del herpes, se consigue al cabo de algun tiempo, por medio de una presion fuerte y prolongada, difundir á los tejidos ambientes el edema localizado, y, por tanto, modelar, deformar, aplanar entre los dedos esta pseudo-induracion. En la úlcera sifilítica no sucede esto: por más que se comprima entre los dedos la induracion, no se conseguirá deformarla.

III

El ictiol, cuya procedencia y principales caracteres farmacológicos conocen nuestros lectores, ha sido recomendado por el Sr. Unna, de Hamburgo, como remedio muy eficaz en el tratamiento de ciertas dermatosis (psoriasis, eczema), del reumatismo articular agudo y crónico, y del reumatismo muscular. En un caso de reumatismo articular crónico en que se había recurrido sin éxito al ácido salicílico, al salicilato de sosa, á la tintura de colchico, á la de acónito, al iodo de potasio, á curas termales, hizo el Sr. Lorens aplicaciones con una mezcla compuesta de

Ictiolato de sosa.	30 partes.
Parafina	100 —

A los quince días de tratamiento, la enferma, que hacía meses no podía moverse de la cama, podía levantarse y subir las escaleras. Desde la primera aplicacion experimentó un alivio notable de los dolores. Las fricciones, que producían vesicacion é hiperidrosis locales, se continuaron algun tiempo y dejaron tras sí costras amarillentas de aspecto sulfuroso. Estas costras se desprendieron, una vez supendido el tratamiento, á beneficio de lociones de agua jabonosa tibia.

repetidas dos veces al día. Finalmente, la enferma podía dedicarse á sus ocupaciones habituales. El resultado fué igualmente satisfactorio en otro caso de reumatismo articular crónico.

Como prueba de la accion antiséptica local del ictiol, cita el autor el siguiente hecho: en un sujeto que tenía un panadizo en el pulgar, con linfangitis muy dolorosa de todo el miembro superior, una incision profunda procuró algun alivio pero no dió salida al pus. Despues reaparecieron los dolores más intensos que ántes, á pesar de las repetidas aplicaciones de cataplasmas. El Sr. Lorens barnizó el dedo enfermo con ictiol puro, con lo cual al día siguiente se habían disipado los dolores y disminuido la hinchazon. Se continuó haciendo dos embadurnamientos diarios con ictiol diluido en todo el miembro superior. A las treinta y seis horas podía hacer uso de este miembro el enfermo.

En un caso de mastitis de tres días de fecha, cuatro fricciones hechas en la mama afecta con una mezcla á partes iguales de agua é ictiol, produjeron una curacion rápida.

IV

No estamos acostumbrados á ver sobrevenir con la urticaria fenómenos realmente graves y alarmantes: en este concepto el hecho siguiente es instructivo, pues demuestra que estos accidentes no son siempre de fácil determinacion. Una jóven de veinte años fué acometida, sin causa bien apreciable, de malestar, inapetencia, quebrantamiento general, y la tarde de ese mismo día se le presentó una erupcion pruriginosa sumamente abundante. Los días siguientes se generalizó la erupcion, muy roja, dispuesta en forma de chapas, pero mucho menos pruriginosa; sin embargo, por la noche fué acometida de una disnea muy violenta, con estado sincopal, angustia extremada y fiebre muy viva, al mismo tiempo que vómitos biliosos y cólicos intestinales. Este estado persistía aún al día siguiente acompañado de angustia, fiebre y vómitos; sin embargo, la erupcion había cambiado de aspecto: no presentaba ya entónces más que una rubicundez difusa.

A causa de estos fenómenos de apariencia tan grave hubiera podido crearse al principio que se trataba de una fiebre eruptiva anormal, de una viruela, por ejemplo, con manchas urticadas, pues debemos recordar que todas las fiebres eruptivas pueden principiari por fenómenos urticarios tales que puede creerse en una urticaria. Pero en este caso particular no habían seguido los accidentes la marcha cíclica de una fiebre eruptiva, y si se hubiese tratado de la viruela ó del sarampion, hubiese sido más largo el período de invasion. El exámen de la boca, que tiene tambien mucha importancia, fué negativo; en efecto, se ven chapas rubeólicas en la mucosa bucal mucho ántes de que se haya presentado en la piel la erupcion, y así se explica el contagio en un período muy precoz de la enfermedad.

V

La nueva cura antiséptica preparada por el Sr. Francis se prepara del siguiente modo: se hace reblandecer una onza de gelatina en agua fría, se la disuelve luégo en la gelatina caliente, y se añade á la masa una cantidad de sublimado tal que figure en la proporcion de 1 por 100. Al enfriarse la masa forma una especie de jalea, que se conserva indefinidamente. Se aplica sobre la herida muselina que contenga sublimado en la proporcion de 1 por 5.000, y por encima, con un pincel, la jalea previamente calentada. La jalea obtura las mallas de la muselina y la trasforma en una membrana antiséptica impermeable, que se cubre de otra capa de muselina impregnada de sublimado.

Se puede aplicar tambien sobre la muselina, previamente empapada en una solucion de sublimado, lino que se ha impregnado de jalea haciéndola atravesar la masa gelatinosa. De este modo se obtiene una cura que puede conservarse durante algun tiempo en un vaso bien cerrado.

VI

En la Academia de Ciencias de París ha leído el Sr. Pasteur una nota del Sr. Koubassoff, intitulada *Paso de los microbios patógenos de la madre al feto*, cuyas conclusiones dicen así:

1.^a Los bacilos del carbunco pasan siempre de la madre al feto.

2.^a Cuanto más tiempo transcurre entre la inoculacion de la hembra preñada y su muerte, más numerosos son los microbios en los fetos.

3.^a Pasan siempre más bacilos virulentos del carbunco que del virus atenuado.

4.^a El estado patológico de las membranas de la placenta y del feto (su muerte tambien) impide el paso de los bacilos de la madre al feto.

5.^a La inoculacion de las hembras preñadas con una vacuna demasiado fuerte, ocasiona casi siempre la muerte de los fetos.

6.^a La inoculacion del cultivo virulento á una hembra preñada ya vacunada, mata casi siempre los fetos. Los que sobreviven mueren á consecuencia de la inoculacion del cultivo virulento, lo cual significa, en otros términos, que á través de la madre no se vacunan suficientemente los fetos.

S.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

INSTRUCCION

general y reglamento para el orden interior de los hospitales de Incurables (1).

CAPÍTULO VIII

Del régimen alimenticio.

Art. 35. La Junta de Patronos, oyendo al Facultativo, dispondrá todos los meses las horas en que habrán de distribuirse las comidas á los acogidos.

Art. 36. Las comidas serán tres: desayuno, comida y cena.

Desayuno.

Chocolate ó sopa.

Chocolate, 28 gramos.

Pan para sopa, 200 gramos.

Comida.

Sopa de pan ó pasta: pan para sopa, 100 gramos; pasta, 57 gramos.

Carne sin hueso, 172 gramos; tocino, 28 gramos; garbanzos, 115 gramos.

Verdura ó patatas, 115 gramos.

Pan, 200 gramos.

Vino, 0,126 litros.

(1) Véase el número 1.647.

Cena.

Sopa ó caldo.

Pan para sopa, 57 gramos.

Guisado de carne sin hueso, 172 gramos, y 115 gramos de patatas.

Ensalada cocida ó cruda, 115 gramos.

Vino, 0,126 litros.

Art. 37. El sobrante de las comidas y cenas se distribuirá en la portería de la casa, por un criado, entre los pobres que presenten papeleta de la Junta de Patronos.

Art. 38. Se prohíbe introducir para los acogidos artículos de comer y beber, ni sacar del establecimiento artículos ó efectos por ninguna persona, sea cualquiera su clase ó condicion, sin expresa autorizacion escrita del Administrador depositario.

El portero vigilará cuidadosamente á las personas que visiten el establecimiento, á fin de evitar todo abuso respecto de este particular.

Art. 39. El Facultativo, en la visita diaria, prescribirá el plan alimenticio que hayan de observar en el siguiente día los acogidos que, á su juicio, no puedan seguir el general del establecimiento; estas prescripciones se guardarán puntualmente por el practicante y enfermero, dando, terminada su comision, cuenta de ella al Administrador depositario por medio de libreta de visita.

CAPÍTULO IX

Plan higiénico de los acogidos.

Art. 40. Se levantarán y recogerán á sus salas respectivas á las horas que el Administrador señale, segun la estacion.

Art. 41. Antes de salir de la sala, previo asentimiento del Facultativo, levantará cada acogido su cama, y los uñas hábiles harán la policia de sus respectivos departamentos.

Art. 42. Hecha la operacion anterior pasarán los acogidos á la estancia de aseo y lavabo, donde practicarán todas aquellas operaciones encaminadas á la limpieza é higiene privadas. Los acogidos se afeitarán y cortarán el pelo en los periodos que marque la Junta.

Art. 43. Una hora despues de las prácticas higiénicas, el celador del establecimiento pasará revista de policia individual y de sala.

Art. 44. Hechas las plegarias de la mañana que el director moral haya dispuesto, irán los asilados al refectorio, donde les servirán el desayuno, y terminado éste se entregarán á sus labores respectivas.

Art. 45. La Junta designará las horas en que los acogidos darán tregua al trabajo. En ellas se dedicarán á los entretenimientos honestos que prefieran.

Art. 46. En los días festivos tendrán las horas de paseo que la Junta ordenare. Los acogidos estarán en estas salidas bajo la direccion del encargado por el Administrador: las mujeres irán acompañadas de Hijas de la Caridad.

Art. 47. La Junta señalará á cada válido ó inválido, segun su actitud, las tareas que le concierna desempeñar en la sala de labores.

CAPÍTULO X

Higiene moral de los asilados.

Art. 48. En días alternos dedicarán una hora á la asistencia de las pláticas que el Capellan acuerde.

Art. 49. Los días festivos asistirán á la capilla.

CAPÍTULO XI

Del vestuario de los acogidos.

Art. 50. Tanto los hombres como las mujeres vestirán camisa de retort blanco, mudándosela cuando ménos una vez á la semana.

Art. 51. El traje de los hombres será de lanilla en verano, y de paño oscuro ó color café en las demas estaciones. Consistirá en pantalon, chaqueta, chaleco y calcetas, zapatos de becerro y sombrero hongo de fieltro negro y ala ancha para diario; las mismas prendas de paño negro para los días festivos. El boton en las prendas será de hueso negro.

Art. 52. El traje de las mujeres para el interior de la casa consistirá en vestido de percal color café y manton de abrigo, ó pañuelo de percal para el cuello, segun la estacion; enagua de algodón, refajo de bayeta de color amarillo, calcetas negras de lana y zapato alto de dos costuras.

Para los días festivos y de salida, vestido de estameña color negro, manto de lo mismo, pañuelo de lana ó manton de abrigo, segun la estacion, enagua de algodón, refajo de bayeta color amarillo, calcetas de lana negra y escarpin de dos costuras. Á todos los acogidos se les entregará un pañuelo de mano, que se cambiará todas las semanas.

Art. 53. La falta de limpieza y el descuido en la ropa, se castigará correccionalmente.

Art. 54. Á cada acogida se le entregará dedal, aguja y los hilos necesarios para el recosido de sus ropas. Sólo se compondrán en la Seccion general de recosido las ropas de aquellas asiladas que se hallan imposibilitadas para hacerlo por sí.

CAPÍTULO XII

Del Capellan.

Art. 55. El Capellan del establecimiento es el jefe del oratorio ó capilla.

Art. 56. Para ser nombrado director moral del establecimiento se requiere: gozar de buen concepto en la opinion pública, y tener licencias para predicar y confesar.

Art. 57. El Capellan dispone y ordena en concepto de jefe de la capilla y culto.

Art. 58. Para este servicio será asistido por un acólito.

Art. 59. Ademas del cumplimiento y los deberes de su ministerio en la capilla, está obligado á mantener ó despertar los sentimientos de caridad, gratitud y abnegacion en el ánimo de los acogidos, valiéndose para ello, con frecuencia, de exhortaciones y pláticas morales.

CAPÍTULO XIII

Del acólito.

Art. 60. El acólito depende exclusivamente del Capellan en todo lo relativo al ejercicio de su ministerio. En lo demas, su jefe superior es el Administrador del establecimiento.

CAPÍTULO XIV

Del Médico.

Art. 61. Las funciones de este profesor son:

1.^a Girar una visita diaria á todos los acogidos.

2.^a Visitar en las horas convenientes, y en otras que las necesidades y buena asistencia médica aconsejen, á los acogidos y dependientes que se hallen en las enfermerías.

3.^a Practicar las operaciones quirúrgicas que las dolencias de los enfermos requieran.

4.^a Hacer que las prescripciones médicas se extiendan cuidadosamente en el recetario, autorizándolas al terminar la visita.

5.^a Dar cuenta directamente al Administrador, ó á la Junta de Patronos en su caso, de cualquier descuido que advierta, tanto en el suministro de los medicamentos como en la alimentacion de los acogidos.

6.^a Pasar un estado semestral al Visitador para la formacion de la estadística médica.

7.^a Practicar el reconocimiento en el acto del ingreso de la persona agraciada.

Art. 62. El Médico no podrá obtener licencia en caso de epidemia.

CAPÍTULO XV

De las Hijas de la Caridad.

Art. 63. La asistencia y servicio inmediato de los acogidos estará á cargo de las Hijas de la Caridad contratadas por el Gobierno. Sus atribuciones y deberes son los inherentes á las cláusulas de su contrato.

Art. 64. La Superiora estará ademas encargada, con intervencion del Comisario, de los roperos y despensa.

Art. 65. Mensualmente presentará los estados de ropas en uso y desuso, así como los de cargo y data de despensa.

Art. 66. El empleo de las sumas que reciba para gastos menores se acreditará por medio de talones desprendidos del libro matriz, en los que se escribirán los artículos que el demandadero se encargará de comprar. Este agregará á cada artículo su importe, y reproducido el texto del talon en su congénere, se pasará aquél al Comisario interventor.

Art. 67. La Superiora de las Hijas de la Caridad tendrá á su cargo la entrega y recibo de las ropas de la lavandera, dando de baja, de acuerdo con el Administrador, las que conceptúe inutilizadas ó inservibles.

Art. 68. Dispondrá asimismo dicha Hija de la Caridad los servicios entre sus subordinadas de la manera que considere más conveniente el Administrador, quien la comunicará sus órdenes por escrito, de acuerdo con las que reciba de la Junta de Patronos.

Art. 69. Todos los servicios mecánicos y los inherentes al aseo y limpieza de las salas, colocacion, orden y cuidado de los objetos y muebles corresponde á la Superiora, á quien prestarán los acogidos y dependientes del Asilo la obediencia y respeto que le son debidos.

CAPÍTULO XVI

De los Practicantes.

Art. 70. Son obligaciones de los Practicantes:

1.^a Acompañar al Facultativo en las visitas diarias y extraordinarias, llevando el recetario y extendiendo en él las prescripciones que aquél dicte y el plan diético que adopte para los acogidos no sujetos al régimen general de la casa.

2.^a Suministrar á los enfermos, á las horas que el Facultativo disponga, las medicinas recetadas, y cuidar de que se dé la alimentacion prescrita.

3.^a Practicar todo lo concerniente á Cirugía menor, excepto lo que concierna á los enfermeros.

Art. 71. A la caida de la tarde visitará diariamente todas las enfermerías, y se informará de cualquier novedad que ocurra, para ponerlo inmediatamente en conocimiento del Facultativo de servicio.

Art. 72. El Practicante disfrutará de la racion del establecimiento, y tendrá dentro de él cuarto y dormitorio.

Art. 73. Para ser Practicante en el Hospital del Rey se requiere el título de Cirujano ó de Ministrante.

CAPÍTULO XVII

De los enfermeros.

Art. 74. Para ser enfermero se requiere:

1.^o Ser mayor de veinticinco años.

2.^o Saber leer y escribir.

3.^o Haber adquirido práctica de la asistencia de enfermos en algun establecimiento benéfico.

Art. 75. Es obligatorio de los enfermeros:

1.^o Asistir con celo á los enfermos y acogidos, vestirlos, desnudarlos y colocarlos en las camas cuando no puedan hacerlo por sí los mismos albergados.

2.^o Recoger las ropas sucias y recibir las limpias, distribuyéndolas por las camas entre los acogidos y entregando aquéllas en el almacén.

3.^o Hacer guardias por la noche al lado de los acogidos y enfermos.

4.^o Dar cuenta al Administrador de cuanto extraordinario ocurra en las salas, y avisar al Capellan en caso necesario.

Art. 76. No podrán salir del establecimiento sin permiso del Administrador.

Las comidas las efectuarán en refectorio diferente del dedicado á los acogidos.

CAPÍTULO XVIII

Del portero.

Art. 77. Para ser portero se requiere:

1.^o Ser mayor de veinticinco años.

2.^o Saber leer y escribir.

Art. 78. Estarán á su cargo las llaves del edificio durante el día, y por la noche las entregará á la Superiora.

Art. 79. No permitirá la entrada en el edificio á persona alguna que no vaya autorizada con una papeleta del Administrador ó permiso del Visitador facultativo de Beneficencia.

Art. 80. Impedirá asimismo la salida del acogido ó dependiente, ó que entren y salgan con comestibles ó efectos, si no tienen autorizacion expresa del Administrador.

Art. 81. Es responsable de todo cuanto por culpa ó indolencia suya ocurra en la portería.

Art. 82. Abrirá y cerrará las puertas del establecimiento á las horas que mensualmente ordene el Administrador.

CAPÍTULO XIX

De las criadas.

Art. 83. Las criadas ó cocineras estarán á las órdenes de la Hija de la Caridad encargada de la cocina.

Art. 84. Son sus obligaciones:

1.^a Cuidar con esmero y limpieza que las comidas estén bien condimentadas y sazonadas á las horas que el Administrador señale.

2.^a Tener la batería de cocina perfectamente limpia y en el mejor estado.

CAPÍTULO XX

De las lavanderas.

Art. 85. Las lavanderas son las encargadas de recibir las ropas sucias por cuenta exacta de ropas y clases, devolviéndolas en la misma forma al establecimiento.

Art. 86. Responde con su salario del extravío de las ropas. Las que no estén bien lavadas se la devolverán.

CAPÍTULO XXI

De los mozos y sirvientes.

Art. 87. Los mozos y sirvientes con cargo indeterminado, serán nombrados por la Junta de Patronos.

El número de aquéllos será el correspondiente á las necesidades del servicio, segun determinen los respectivos presupuestos.

CAPÍTULO XXII

Salida temporal de los acogidos.

Art. 88. Ningun acogido podrá dejar temporalmente el establecimiento sin licencia de la Direccion general.

Art. 89. No se cursará ni concederá licencia temporal sino por causa de salud, justificada con certificacion del Facultativo del establecimiento, en que se ordene la toma de baños minero-medicinales ó la conveniencia de cambio de clima preciso para mejorar el estado de salud de los albergados.

Estas licencias no podrán exceder nunca de tres meses, y llevarán consigo el carácter de improrrogables.

Art. 90. Las solicitudes de licencia temporal deberán venir á la Direccion general informadas por las Juntas de Patronos.

Art. 91. Cumplido el término de la licencia sin que se presente el albergado, será dado de baja en el establecimiento y cubierta su plaza.

Art. 92. El albergado pobre que probare que no dependió de su voluntad la no presentacion dentro del plazo marcado en la licencia, podrá volver á ingresar, concediéndosele al efecto el número de turno que le corresponda con arreglo á la fecha de su rehabilitacion, sin perjudicar á los que ya la tuvieren concedida con anterioridad.

CAPÍTULO XXIII

De la salida definitiva del establecimiento.

Art. 93. Los albergados de los tres Hospitales serán baja definitivamente á virtud de acuerdo de la Direccion general de Beneficencia y Sanidad por alguna de las causas siguientes:

- 1.^a Por reclamarlo la familia.
- 2.^a Por adquirir alguna de las enfermedades marcadas en el art. 18 de este Reglamento.
- 3.^a Porque la conducta incorregible del albergado sea perjudicial para el orden interior del establecimiento.

Se entenderá comprendido en este caso al acogido que haya cometido tres faltas, siendo penadas por la Junta de Patronos las dos primeras con reprension privada y pública, y la tercera hecha constar en expediente, que se remitirá á la Direccion general proponiendo la baja definitiva.

CAPÍTULO XXIV

De los castigos.

Art. 94. Quedan prohibidos absolutamente los castigos corporales y las penas de supresion de comidas.

Sólo se autorizan las siguientes penas:

- 1.^a Supresion de recreos y paseos, si esto último no puede afectar á la salud del albergado.
- 2.^a Reprension privada y reprension pública.
- 3.^a Expulsion del establecimiento.

CAPÍTULO XXV

Ocupacion de los acogidos.

Art. 95. Los acogidos en los Hospitales de que trata este Reglamento tendrán las ocupaciones útiles y recreativas que determinen las Juntas de Patronos, en relacion perfecta con el estado de validez de los mismos á las horas que se les fije, procurándose que la parte recreativa consista principalmente en lectura de libros de instruccion y sana moral.

CAPÍTULO XXVI

ADICIONAL

Art. 96. Quedan derogadas todas las disposiciones y órdenes reglamentarias que no estén en consonancia con la presente instruccion.

Madrid 27 de Enero de 1885.—*Romero y Robledo.*

MONTEPÍO FACULTATIVO

SECRETARIA GENERAL

Anuncios de admision

D. Manuel Yañiz, profesor de Medicina, desea ingresar en el Montepío Facultativo.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento.

Madrid 27 de Julio de 1885. — El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo.*

CORRESPONDENCIA

Sr. Director de EL SIGLO MÉDICO.

TORREJON DE VELASCO 23 de Julio de 1885.

Muy señor mío: Sin pretensiones de clase alguna voy á referir á Ud. un hecho, por si es posible lo haga público en el próximo número y sirva de algo á la clase médica y á la humanidad.

Desde los tristes acontecimientos del año pasado en Getafe, de que tienen conocimiento los lectores de EL SIGLO por la Memoria que Uds. publicaron, vengo padeciendo una entero-colitis que llevaba ya nueve meses de existencia, y que se exarcebó con los insultos de una parte del vecindario á consecuencia de una epidemia de anginas y laringitis diftericas que atacó á 91 sujetos de todas edades y produjo 27 defunciones.

En este estado soy llamado el 29 de Junio para ver un enfermo que venia de una posesion próxima á Esquivias y Pantoja, donde se decía existía el cólera; le examino y me pongo en guardia; el 4 de Julio contrae la afeccion una niña, hermana suya, con todos los caracteres típicos del cólera morbo-asiático; dispongo el tratamiento, doy parte verbal, y temiendo por mi vida, pues en aquellos días hacía cuatro ó cinco deposiciones líquidas, hojeo el Bouchut, y en la página 435 encuentro una fórmula que me llama la atencion y la modifico poniendo en más cantidad el subnitrito bismútico, en la siguiente forma:

Subnitrito bismútico y creta preparada, ña 4 gramos; opio en bruto pulverizado, 2 decigramos: mézclese y divídase en doce papeles, de los que desde aquel momento me tomo cuatro diarios ántes ó despues de las comidas, con lo que he conseguido curar, asociado á un buen régimen dietético, la

entero-colitis crónica y no tener novedad hasta hoy, en las malísimas condiciones en que me he encontrado y que sumariamente voy á referir.

La niña arriba indicada estuvo muy grave, hasta sacramentada, pero se salvó.

El día 11, un hombre de sesenta y seis años, período agónico, falleció á las veinte horas; me insultaron, me amenazaron y no sé cómo no me pegaron.

El 16, un hombre, período agónico, falleció.

Una mujer, id. id., se salvó.

Una niña, id. id., id.

El 17, un hombre, id. id., en las más tristes condiciones higiénicas, falleció rápidamente.

Una mujer, período agónico, falleció.

Mi madre política, id. id., se salvó, á pesar de tener setenta y seis años.

El 19, tres niños de cuatro, ocho y doce años respectivamente, hermanos de la niña arriba señalada, que vivían en una pocilga, murieron en ocho horas.

Cinco enfermos más: cuatro salvados, y una mujer, período agónico, falleció el 21, viuda y hermana de los ya fallecidos.

El 21, una mujer de cincuenta y dos años, período agónico, murió en diez y seis horas.

Otra más, salvada.

El 22, sin novedad.

Yo, visitando á algunos cinco veces, entrando en pocilgas, con un calor de 35°, con 37 enfermos, algunos con septicemia por haber comido reses lanares con bazo, me he curado la entero-colitis tomando mis cuatro papeles, comiendo sólo sopa y carne, y bebiendo á pasto agua albuminosa.

Publíquelo Ud.; que lo hagan los compañeros y si se consigue buen resultado me daré por satisfecho.

Suyo afectísimo seguro servidor y comprofesor, q. b. s. m.,

JOSÉ BALIÑO Y LOPEZ.

VARIEDADES

EL CÓLERA EN PARÍS EN 1884.—LA CONFERENCIA DE ROMA

Del Informe que acerca de las medidas tomadas contra la epidemia colérica de 1884 en París ha publicado la Prefectura tomamos los siguientes datos, que creemos de interés.

Del 4 al 6 de Noviembre recibió aviso la Prefectura de 2.064 casos sospechosos, 1.980 en París y 84 en las inmediaciones. Era necesario comprobar estas noticias, indagar las circunstancias de la enfermedad, y proceder sin retardo al saneamiento de los sitios ó lugares infectos.

Esto, que en tiempo ordinario corresponde á los médicos de epidemias y á los miembros del Consejo de Higiene, fué lo que se encargó á los *médicos delegados*, cuya misión era cerciorarse de la naturaleza colérica de los casos denunciados, así como de sus particularidades. Dichos médicos vigilaban además la desinfección, pero sin intervenir, bajo ningún concepto, en el tratamiento de los enfermos sino en casos de apuro.

Durante la epidemia, el personal de desinfectadores se elevó de 6 á 73 hombres, repartidos en cuatro puntos distintos. Cada escuadra, que trabajaba desde las siete de la mañana hasta las siete de la noche, estaba provista de todos los aparatos necesarios para el caso. El procedimiento á que se recurrió fué el clásico de la combustión del azufre, que, según los experimentos del Sr. Dujardin-Beaumetz, es el mejor.

Del 4 al 30 de Noviembre practicaron las escuadras de

desinfección 798 operaciones; en un solo día, el 11, hicieron 151, á las cuales hay que añadir las desinfecciones que hacía directamente el personal de las comisarias, de las juntas particulares, etc.

Hé aquí ahora la evolución de la epidemia. Del 24 de Junio al 24 de Octubre, primer período de la enfermedad, el Informe de la Prefectura menciona casos de cólera (no fija el número) con *carácter epidémico poco marcado*. El 21 de Agosto se presenta el cólera en Boulogne, diez días después en Clichy; en Setiembre y Octubre en Saint-Ouen, Saint-Denis y Aubervilliers.

Del 4 de Noviembre al 5 de Enero, segundo período de la epidemia, se hizo parisiense el cólera, ocurriendo en la población 1.980 casos que ocasionaron 938 defunciones.

Se ha preguntado cómo principió la enfermedad, cosa difícil de contestar, pues casi simultáneamente aparecieron enfermos sospechosos en barrios más ó menos apartados unos de otros: Saint-Merri y el Gros-Caillon, Sainte-Marguerite y el Jardin-des-Plantes, Saint-Gervais y Picpus, Quinze-Vingts, y el Faubourg-du-Roule.

Al propio tiempo se observaron aquí y acullá casos aislados, y sólo cinco barrios se vieron completamente libres de la enfermedad. Esta repartición de la epidemia no suministrará, ciertamente, argumentos decisivos en favor de las modernas teorías sobre propagación del cólera.

Por el contrario, la localización de los focos en ciertas aglomeraciones de casas, demuestra la influencia patógena de los medios. El doloroso episodio del Asilo de la avenida de Breteuil es también una enseñanza, pues, aunque su origen es aún desconocido, prueba la influencia de las condiciones sociales y de la edad sobre la formación de los focos coléricos, puesto que de 117 personas sometidas al régimen de este establecimiento fueron atacadas 83, de las cuales sucumbieron 67.

Por el contrario, en las prisiones del Sena, donde las condiciones higiénicas y sociales eran también desfavorables, la estadística menciona sólo 52 coléricos, de los que murieron 28. La observación fiel de las medidas sanitarias explica la benignidad relativa de las invasiones coléricas.

La desinfección á domicilio, el transporte de los enfermos y la creación de los médicos delegados, contribuyeron, sin duda, grandemente á ahorrar muchas víctimas y muchas lágrimas á París. ¡Cuán cierto es que todo el dinero que en esto se emplea es siempre reproductivo! ¡Cuán cierto es que, en estas ocasiones, combatir el mal á tiempo es aniquilarle!

La Conferencia sanitaria internacional de Roma ha propuesto, para prevenir el contagio del cólera por tierra, las siguientes medidas:

El saneamiento de los locales insalubres, el aislamiento de los primeros casos y la desinfección. Los medios de aislamiento y de desinfección *deberán prepararse antes de que estalle la enfermedad*, y se pondrán en práctica bajo la dirección é indicaciones de una Comisión sanitaria.

La declaración inmediata del primer caso sospechoso hecha por un médico, que deberá decidir sobre la naturaleza de la enfermedad y causa de la muerte con autopsia.

Deberá haber en todas las provincias una Comisión higiénica, y en todas las ciudades agentes encargados de vigilar el cumplimiento de los decretos referentes á higiene y salubridad pública.

Las administraciones sanitarias é higiénicas de las diversas provincias, deberán estar en comunicación directa y adoptar las mismas medidas.

En tiempos de epidemia debe establecerse una vigilancia

especial y rigurosa á lo largo de las vías por las que pasan los viajeros que pudieran ser atacados del cólera; en cada estación principal una Comisión sanitaria se encargará de vigilar la desinfección, el aislamiento y el tratamiento de los enfermos.

Los trenes directos que atraviesen varias provincias, deberán cambiar de material al pasar de una comarca afecta á otra aún indemne.

Un médico acompañará al tren para tomar las medidas necesarias, caso de que se declarase durante el viaje algún caso de cólera.

Se reservará en todas las estaciones una sala, al ménos, independiente de las otras para recibir provisionalmente los enfermos.

Los individuos á quienes hayan manchado las deyecciones coléricas, deberán ser desinfectados por medio del lavado.

Las principales estaciones de llegada estarán provistas de estufas de desinfección.

Los sitios públicos, como los hoteles, frecuentados día y noche por gran número de personas, deberán ser objeto de una vigilancia rigurosa y desinfectados cuidadosamente.

Se prohibirán las aglomeraciones de gran número de personas.

Se someterán á una comprobación permanente los mercados de comestibles.

Las autoridades procurarán hacer comprender á las poblaciones la necesidad de observar fielmente las medidas higiénicas prescritas.

El Congreso, estudiando los medios de desinfección puestos en uso en la anterior epidemia, adopta, además de la destrucción completa, el vapor de agua á 100°, el ácido fénico, el cloruro de cal y la ventilación, prefiriendo el ácido fénico y el cloruro de cal al sublimado, al cloruro de zinc, al ácido sulfúrico, mucho más caros y peligrosos, y da, respecto al particular, las indicaciones siguientes:

Los individuos deberán ser desinfectados por lociones y baños con soluciones débiles de ácido fénico (2 por 100) ó de cloruro de cal (1 por 100).

La ropa blanca, los vestidos y efectos deberán ser destruidos ó expuestos al vapor de agua durante una hora, ó ser sometidos á la ebullición durante treinta minutos, ó tenidos en inmersión por espacio de veinticuatro horas en una solución débil (*ut supra*) de cloruro de cal ó ácido fénico.

La ventilación, que deberá durar cuando ménos tres ó cuatro semanas, no se empleará sino á falta de otros medios.

Los objetos de cuero, como calzado, maletas, etc., serán destruidos ó sometidos á la acción de las soluciones débiles.

Las deyecciones deberán rociarse con soluciones fuertes (ácido fénico, 5 por 100; cloruro de cal, 4 por 100).

La ropa blanca y los vestidos manchados se sumergirán inmediatamente en estas mismas soluciones, en las cuales permanecerán al ménos cuatro horas.

Las letrinas se desinfectarán dos veces al día con soluciones fuertes, que se verterán en cantidad igual á la de las deyecciones arrojadas durante el día.

No deberá lavarse los cadáveres, sino envolverlos en sábanas empapadas en una solución fuerte, y encerrarlos inmediatamente en el ataúd.

Si el agua potable es de pureza sospechosa se hervirá antes de beberla, y si se emplea veinticuatro horas después de esta ebullición, se la deberá hervir de nuevo.

Se airearán las salas y hospitales destinados á los coléricos, y se lavarán y rasparán con cuidado sus paredes.

Los vestidos del personal hospitalario no deberán salir de los hospitales, y serán desinfectados con toda regularidad.

Los buques serán sometidos á la desinfección, aún durante la travesía, si el cólera se ha declarado á bordo ó si ha habido solamente un caso sospechoso. Se aislará á los enfermos de los otros pasajeros, y se desinfectará el camarote con todo su mobiliario. Las paredes, así como el suelo, se lavarán por lo ménos dos veces al día.

Es inútil desinfectar las mercancías y la correspondencia.

La duración del *aislamiento* (palabra que el Congreso ha sustituido á la de cuarentenas) será de siete días para los puertos del Mediterráneo.

DR. B. Y R.

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

Estado sanitario de Madrid

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 707,72; mínima, 703,56; temperatura máxima, 40°,9; mínima, 14,8. Vientos dominantes NE., ENE. y SO.

En la generalidad de los afectos reinantes han ocurrido muy escasas variaciones en esta semana: han disminuido las fiebres catarrales y adinámicas, los reumatismos articulares y las exacerbaciones de las neurósisis convulsivas; han aumentado las enterocolitis catarrales y las diarreas benignas. Los casos de cólera van haciéndose más numerosos, oscilando la cifra media diaria entre 35 y 40; la mortalidad en estos casos, en proporción muy desfavorable. La mortandad general aumentada, aunque no en grado alarmante.

Continuando su marcha invasora la epidemia colérica ha hecho su aparición en algunos pueblos de las provincias de Málaga, Zamora, Cáceres, Burgos, Guadalajara, Almería, Córdoba, Sevilla, Ciudad-Real y Valladolid. En Zaragoza sigue haciendo grandes estragos, si bien parece anunciarse como el comienzo de la declinación. En algunos pueblos de la provincia de Alicante se ceba cruelmente la enfermedad, así como en otros de las provincias de Teruel, Cuenca, Toledo y Murcia. Hállase en sus postrimerías en Valencia (capital), pero no en su provincia, donde ocurren todavía buen número de casos. En Castellón, Tarragona, Soria, Albacete, Segovia, Jaén, Granada y Badajoz, continúa la epidemia en el mismo estado próximamente que en la anterior semana.

CUADRO ESTADÍSTICO

de las invasiones y fallecimientos ocurridos á consecuencia del cólera epidémico desde el 1.º al 15 de Julio de 1885.

PROVINCIA DE VALENCIA

	Invadidos.	Fallecidos.
Capital (y su huerta)	3.453	1.846
Benimaclet.	96	120
Ruzafa.	272	115
Benimamet.	55	21
Adzaneta.	66	45
Alacuás.	66	28
Albenda.	154	46
Alberique.	48	10
Alborache.	111	27
Alcocer.	65	32
Alcira.	109	55
Alcudia de Carlet.	38	22
Alcudia de Crespins.	2	1

	Invadidos.	Fallecidos.		Invadidos.	Fallecidos.
Alparfs.	15	1	Villanueva de Castellon.	38	14
Alfarp.	35	19	Villanueva del Grao.	107	36
Alfara del Patriarca.	11	9	Vinalesa.	26	21
Algemesí.	45	16	Yátova.	80	25
Algimia de Alfara.	4	1	Torres.	5	2
Alginet.	149	56	Pedralva.	60	41
Almusafes.	12	10	Oliva.	40	26
Benaguacil.	102	83	Albal.	30	13
Benifayó de Espioca.	48	26	Albalat de la Rivera.	9	5
Beniganim.	266	176	Albalat de Taronchers.	85	46
Bétera.	34	21	Alboraya.	29	11
Bolbaite.	38	21	Albuixech.	64	42
Bugarra.	10	10	Alfagar.	11	2
Buñol.	52	44	Algar.	32	21
Campanar.	68	22	Almácer.	26	16
Carcagente.	120	72	Burjasot.	3	1
Carlet.	61	33	Fortaleny.	73	46
Carpesa.	24	9	Masanasa.	12	8
Catadau.	41	17	Miramar.	19	10
Catarroja.	300	183	Monserrat.	35	21
Chella.	61	44	Pedralva.	29	8
Cheste.	104	43	Real de Montroy.	13	9
Guadesquives.	36	3	Benifaraig.	20	4
Chirivella.	105	16	Picaña.	51	6
Alcublas.	36	13	Rafél de Salon.	5	2
Corvera de Alcira.	15	10	Casinos.	35	9
Cuartell.	35	20	Sumacarcel.	1	1
Canals.	37	8	Gestagar.	4	2
Cullera.	10	9	Siete Aguas.	244	100
Estibella.	1	1	Resto de la provincia.		
Villar del Arzobispo.	133	33			
Faura.	256	62			
Ollería.	291	115			
Foyos.	13	7			
Cuatretonda.	29	14			
Fuente Encarroz.	17	18			
Albaida.	53	14			
Gilet.	10	8			
Aljorfi.	41	3			
Godolleta.	50	13			
Gandía.	40	21			
Liria.	263	113			
Alfolá.	5	1			
Llaurí.	88	28			
Llosa de Ranes.	36	24			
Macastre.	48	15			
Manises.	54	22			
Masalfasar.	17	1			
Masamagrell.	11	7			
Meliana.	17	12			
Mislata.	38	21			
Mogente.	50	38			
Moncada.	174	66			
Montroy.	33	15			
Masures.	4	4			
Palomar.	97	17			
Paterna.	104	73			
Paiporta.	44	22			
Picasent.	41	18			
Puebla de Rugat.	142	54			
Puebla de Vallbona.	41	24			
Pueblo Nuevo del Mar.	262	142			
Puig.	12	4			
Puzol.	45	34			
Rafel Buñol.	47	19			
Requena.	99	49			
Ribarroja.	61	37			
Sagunto.	41	14			
Sedaví.	37	30			
Silla.	93	38			
Sollana.	41	11			
Sueca.	85	49			
Tabernes Blanques.	26	14			
Tabernes de Valldigna.	12	22			
Torrente.	239	127			
Turís.	54	18			
Vallada.	51	24			
Villalonga.	149	48			
Villamarchante.	95	27			

CRÓNICA

La vacunacion colerigena en Austria. — Segun telegrama recibido de Viena, el Consejo Superior de Sanidad no considera prudente autorizar las inoculaciones preventivas del cólera, en vista del estado actual de las investigaciones referentes á dicha enfermedad y de los resultados obtenidos en España.

No habrán dejado de influir seguramente en esta decision las anomalías que imperan en los trabajos de comprobacion del sistema Ferran. Sin un buen orden, sin un método riguroso, sin que el Gobierno deje de ser inconstante en sus decisiones, será imposible llegar á un resultado positivo, tal cual lo esperan cuantos con atenta mirada siguen las fases distintas de cuestion tan trascendental.

Honorarios médicos. — En Viena, por lo visto, andan como por acá las cosas en cuanto á honorarios médicos concierne. Abunda el género, y se nota esa desigualdad que se para al médico afortunado del médico sin enfermos y siempre á caza de ellos.

Segun el *Allgemeine Wiener Medezinische Zeitung*, la capital de Austria encierra un número de médicos mayor al que existe en cualquiera otra ciudad. Comparada con Londres Viena, el número de médicos de esta última es proporcionalmente como 10 : 1. Londrestiene 3.000 médicos para 4.000.000 de habitantes, y Viena 1.500 médicos para 800.000 habitantes. Se comprende, pues, que, aparte los de mayor reputacion, entre los cuales hay quien gana más de 100.000 florines por año, el resto esté desesperado y cariacontecido. Se sabe que el Dr. Pean, de París, segun dice un periódico acreditado del cerebro del mundo, gana de 600 á 700.000 francos por año, que le permiten tener fincas de recreo y comodidades de todo género.

Spencer Wells desplegó durante el Congreso de Copenhague un lujo, por lo asiático, digno de una corte. Ocho días permaneció en la capital, y para este tiempo llevó de Londres caballos y carruajes, ascendiendo sus gastos diarios á 1.200 florines. Hace dos años que el cirujano inglés solemnizó su milésima ovariectomía, y de estas mil se cuentan muchas por las que percibió de 10.000 á 140.000 florines.

Kœberlé, de Strasburgo, recibió de una alta dama 500.000 francos de honorarios. Despues de Spencer Wells, Kœberlé ha sido quien ha tenido éxitos más completos y ha hecho mayor número de ovariectomías.

En Viena parece que los médicos vulgares luchan por

la existencia que es un contento. También por allá conocen la especie de sociedades que por módicos precios prestan servicios facultativos, y esperan también, como nosotros, reformas en los partidos que den colocación á los médicos sin nombradía y sin posición holgada.

En una sola cosa nos distinguimos de los profesores viesen. Ellos esperan que el año próximo mejorará su situación. Los españoles, aunque confían mucho en Dios, no ven más que oscuridades en el porvenir.

Remedio contra la filoxera.— Aunque no sea del todo de nuestra competencia el asunto, copiamos á continuación la siguiente noticia, que quizá pueda ser útil á nuestros compañeros de los distritos rurales. El ingeniero Leopoldo Gilli, de Florencia, ha comunicado á la Academia de Ciencias de París, y al ministro de Agricultura, Industria y Comercio de Italia, un descubrimiento sencillísimo y práctico para la destrucción de la filoxera; consiste en poner, antes de comenzar la primavera, sobre las raíces de la vid carbon vegetal (con preferencia de castaño) que se haya tenido algunos días antes sumergido en petróleo.

Asegura que con una sola aplicación basta para hacer desaparecer la tremenda plaga. Muchas personas competentes estiman como infalible el descubrimiento de Gilli y le prestan su apoyo.

Aguas Buenas (Francia).— Han llegado ya gran número de enfermos á este célebre balneario, cosa nada extraña sabiendo que el agua mineral de *Eaux Bonnes* es el mejor remedio contra las enfermedades crónicas de la garganta y bronquios, que modifica también los temperamentos linfáticos y escrofulosos, y reconstituye las fuerzas en las convalecencias largas. Una vez más recordaremos que este establecimiento balneario se encuentra á tres horas de Bayona por el ferrocarril.

Distinción honrosa.— Los médicos que han obtenido la cruz de Epidemias en premio á los servicios que prestaron en Aranjuez, son los Sres. D. Juan Cisneros, D. Mario González de Segovia, D. José Santana, D. Alfonso Caro-Paton, D. Francisco Martínez Morales, D. Fernando Arenillas, don Adriano Alonso Martínez, D. Luis Linares, D. Andrés Cañete, D. Antonio Gallego, D. Tomás de Masa, D. Francisco Anton Mora y D. Manuel Saenz y Ramirez.

Otro banquete.— En obsequio al Dr. D. Nicolás María Rivero, hijo del eminente tribuno de la democracia, por su abnegación en acudir voluntariamente al socorro de los enfermos de la epidemia reinante, se celebró uno de estos últimos días en Fornos un modesto banquete, que le ofrecieron varios compañeros.

Igual manifestación de cariño y aprecio sabemos que ha hecho el Cuerpo de médicos forenses al Sr. Dr. Adriano Alonso Martínez, individuo del mismo.

Nuevo afrodisíaco.— Los periódicos americanos hacen de las hojas de damiana un afrodisíaco infalible en todos los casos de debilidad genital, en que la estricnina, el fósforo, la electricidad, etc., no han dado resultados satisfactorios.

De ordinario se emplea en infusión toda la planta, que tiene un gusto aromático y un olor de limón, ó el extracto fluido americano á la dosis de una cucharadita tres veces al día por espacio de dos ó tres meses. Emplease también la damiana en diversas enfermedades nerviosas, en las enfermedades de los riñones y de la vejiga, y contra la diabetes.

Otro informe.— El Sr. Gosselin, ponente de la Comisión nombrada por la Academia de Ciencias de París para informar acerca de los aspirantes al premio Bréant, se expresa así respecto al Sr. Ferran:

«La Comisión de la Academia de Ciencias encargada de examinar los títulos de los candidatos al premio Bréant, declara, en lo que concierne á los trabajos del Sr. Ferran, que le es indispensable, antes de todo examen, tener á su disposición las estadísticas oficiales y completas relativas á las inoculaciones ya practicadas por este médico. Expresa, en su consecuencia, el voto formal de que le sean enviadas estas estadísticas lo más pronto posible.»

Congreso de instrucción para los ciegos.— Mañana lunes se abrirá en Amsterdam un Congreso para la instrucción de los ciegos. Al propio tiempo se celebrará una exposición de los objetos que se emplean para la instrucción de los ciegos, y de las obras hechas por éstos en gran número de establecimientos.

Estarán representadas oficialmente Bélgica, Brasil, Alema-

nia, Francia, Italia, Rusia y Turquía. Han enviado su adhesión un centenar de directores de Institutos de ciegos.

Premios.— Han merecido premios en el último curso los siguientes alumnos de nuestra Facultad de Medicina:

Anatomía general.— Primer curso.—Premios: D. Pablo Luengo, D. José Augustin Martínez Semboa, D. Guillermo García, D. Manuel García Amorena y D. Miguel Slocker.—Mención: D. Angel Merino.

Diseccción.— Primer curso.—Premios: D. Guillermo García, D. Manuel García, D. Miguel Slocker y D. José Augustin.—Menciones: D. Pablo Luengo, D. Laureano Bueno y D. Angel Merino.

Anatomía general.— Segundo curso.—Premios: D. Francisco de la Riva, D. Mariano Florentino Molás, D. Juan Martín García y D. Vicente Redondo.—Mención: D. Santiago Sainz.

Diseccción.— Segundo curso.—Premios: D. Ricardo Villalva, D. Juan Martín García, D. Santiago Sainz y D. Francisco de la Riva.

Fisiología humana.—Premios: D. Julian Adame, D. Francisco de la Riva y D. Francisco Fernandez Victorio.—Menciones: D. Victoriano Lopez, D. Primo Ricardo Serrano y don Ricardo Villalva.

Mineralogía y Botánica.—Premio: D. Trinidad Gomez.

Higiene privada.—Premios: D. Victoriano Lopez y D. Ruperto Merino.—Menciones: D. Francisco Saiz y D. Juan Manuel Diaz Villar.

Patología general.—Premios: D. Ruperto Merino, D. Victoriano Lopez y D. Tadeo Lopesa.—Menciones: D. Francisco Saiz, D. José Diaz y D. Fernando Fernandez Gallego.

Terapéutica.—Premios: D. Juan Manuel Diaz, D. Francisco Saiz, D. Victoriano Lopez y D. José Diaz.—Mención: don Ruperto Merino.

Patología médica.—Premios: D. José Fernandez Robina y D. Félix Echevarría.

Patología quirúrgica.—Premio: D. Teodolindo Cano y don Enrique Montero.

Obstetricia.—Premios: D. Juan Manuel Fernandez de la Vega, D. Leopoldo Pombo, D. José Fernandez y D. Antonio de la Plaza.

Clinica médica.—Primer curso.—Premios: D. Laureano Albaladejo, D. Saturnino García, D. Leoncio Fernandez Carreras y D. Ponciano Ibañez.—Menciones: D. José Moreno Lopez, D. Juan Alvarez y D. Estéban Gutierrez del Olmo.

Clinica quirúrgica.—Primer curso.—Premios: D. Jesus Velasco, D. Laureano Albaladejo, D. José Moreno Lopez, D. Ponciano Ibañez y don Juan Alvarez.—Menciones: don Gustavo de la Rosa, D. Saturnino García y D. José Olavide.

Clinica de obstetricia.—Premios: D. Ponciano Ibañez, don Laureano Albaladejo, D. Calixto Campos, D. José Moreno Lopez, D. Saturnino García, D. Gustavo de la Rosa y don Juan Alvarez.—Mención: D. José Olavide.

Anatomía quirúrgica y operaciones.—Premios: D. Luis Fatas, D. José Olavide, D. José Moreno Lopez, D. Ponciano Ibañez y D. Saturnino García.—Menciones: D. Gustavo de la Rosa, D. Laureano Albaladejo y D. Calixto Campos.

Clinica médica.—Segundo curso.—Premios: D. Ricardo Ascurice, D. Manuel Corral y D. Francisco Perez.

Historia de las ciencias médicas.—Premios: D. Sinforiano García y D. Emilio Loza.

Histología normal y patológica.—Premios: D. Ernesto Botella, D. Emilio Loza y D. Sinforiano García.

Más opúsculos.— La amabilidad de sus autores nos ha proporcionado los siguientes opúsculos: *Algunas reflexiones sobre las gestaciones extra-uterinas*, por el Dr. D. A. Lopez y Treviño; *Instrucción popular higiénica y terapéutica del cólera morbo asiático*, por el Dr. D. Anselmo Ruiz Gutierrez, de la Beneficencia municipal de Valladolid; *De l'action antizymasique de la quinine dans la fièvre typhoide*, por G. Pécholier, cuyas conclusiones dimos á conocer no há mucho á nuestros lectores, y *Les remèdes dits spécifiques sont des agents antizymasiques* (carta dirigida al Dr. Dujardin-Beaumetz), por el mismo Sr. Pécholier.

Comisión científica.— Por el Gobernador general de Filipinas se ha nombrado una Comisión facultativa, compuesta del inspector de minas, un médico y un farmacéutico, para el estudio de todos los manantiales minero-medicinales de aquellas Islas, bajo el triple aspecto geológico, químico y terapéutico.

¡Triste, pero cierto!—Hé aquí el juicio que acerca de la altura á que han estado las autoridades en Valencia durante la epidemia colérica emite el sabio, sereno é imparcial catedrático de aquella Escuela de Medicina, Dr. Campá:

«Las autoridades no han estado á la altura de su misión. Valencia tiene derecho á exigir de quien está al frente de sus intereses más valentía, más actividad, más movimiento, y no de la superficie, del fondo, de lo esencial. La epidemia venía iniciada desde el mes de Mayo, y la organización sanitaria de la ciudad estaba á últimos de Junio simplemente en el papel; la necesidad de un espacioso é higiénico hospital para coléricos se imponía con toda evidencia; desde hace un año estaba aprobado el proyecto, y hasta empezados los trabajos de construcción de un hospital de barracas, y, sin embargo, ese hospital no se ha inaugurado hasta el día 14 de Julio, es decir, cuando ya iba en descenso la epidemia, mientras durante el período álgido de ésta se hacinaban los enfermos en el reducido hospital de San Pablo; se estaba organizando desde Mayo el servicio de desinfecciones, y á últimos de Junio se reducía todo á una corta y mal proveída brigada de desinfectadores y un servicio de *dos carros* para desocupar las casas y llevar al quemadero los muebles y útiles contaminados, esto cuando había en la ciudad más de 200 fallecimientos de cólera por día; en fin, estaba confesada por todo el mundo la necesidad de evacuar algunas calles, foco inextinguible de contagio, y la ciencia aconseja en tales casos construir campamentos al aire libre para alojar allí las familias menesterosas, y á la fecha en que esto escribimos, cuando todo hace esperar que la epidemia descienda rápidamente, apenas se inaugurado uno de esos campamentos, aunque mucho se han agitado algunos para hacer creer que se emprendían en grande escala los trabajos de desalojamiento de los barrios sucios.»

Otro preventivo más.—El Dr. Valentí y Vivó, catedrático de Medicina legal y Toxicología en la Facultad de Barcelona, propone en *La Independencia Médica* de dicha ciudad el empleo, como preventivo del cólera, del *borato de bismuto* á la dosis de 5^o 10 centigramos y hasta un gramo al día, y las dosis mayores de 2, 3 y más gramos para oponerse directamente á la diarrea premonitoria. En su concepto, con ese medicamento se esterilizará el agente animado en los intestinos.

Asilo de San Eugenio.—Con motivo de la epidemia reinante son muchos los niños que quedan huérfanos y abandonados. Para ellos se ha creado en Valencia, por iniciativa del Dr. Sanchis, el Asilo San Eugenio, respecto al cual dice lo siguiente el Dr. Campá en *La Crónica Médica*:

..... «A ella (á la Caridad) deben hoy los pobres su sustento, los enfermos su medicina, los desvalidos su apoyo, y los tiernos seres que han perdido sus madres, y con ellas no sólo el calor del regazo, sino el alimento necesario para su existencia. Lo decimos con orgullo: á un médico, y médico muy joven, se debe la feliz idea de crear un asilo para los tiernos niños huérfanos; un Asilo en el que encontrarán á la vez el pecho que les amamantara, y el beso de amor, tan preciso para su existencia, como el material alimento; y esa bella iniciativa fué rápidamente secundada por sus compañeros, y auxiliada ¡cómo no decirlo! por todas las madres de esta piadosa ciudad, y pocas horas despues de emitida la idea por el Dr. Sanchis se levantaba ya ufano el Asilo de San Eugenio para los niños desamparados. ¡Honra eterna á nuestro digno compañero!»

Más defunciones.—Han muerto á causa del cólera en Zaragoza los médicos militares Sres. Sola y Arizon, y en Burbaguena D. Leon Culla y Alegre, médico titular.

Asociación médica italiana.—Con ocasión del undécimo Congreso de la Asociación médica italiana que se reunirá en Perusa el próximo mes de Setiembre, se celebrará en dicha ciudad una Exposición de objetos referentes á la Medicina, dividida en las siguientes secciones: 1.^a Instrumentos quirúrgicos. 2.^a Protésis quirúrgica. 3.^a Materiales para uso médico y quirúrgico. 4.^a Máquinas y aparatos de física aplicada á la Medicina. 5.^a Productos y aparatos químicos y farmacéuticos. 6.^a Preparaciones anatómicas macroscópicas y microscópicas, normales y patológicas. 7.^a Materiales hospitalarios. 8.^a Libros didácticos y otros referentes á la disciplina médica.

Diminución de la mortalidad en Inglaterra.—Desde 1841 á 1850, el término medio de la mortalidad en In-

glaterra fué de 24,40 por 1.000; de 1851 á 1860, de 22,20; de 1861 á 1870, de 22,50.

En 1871 se organizó el *Local Government Board*, que emprende trabajos de saneamiento en gran número de localidades, cuyas consecuencias no tardan en revelarse, pues de 1870 á 1883 la mortalidad desciende al 19,25 por 1.000, y las enfermedades zimóticas se atenúan considerablemente.

Segun los cálculos del Sr. Monod, en su informe al ministro del Interior, las medidas adoptadas por el *Local Government Board* han ahorrado á Inglaterra, en el transcurso de diez años, ¡700.000 víctimas!

Buen opúsculo.—Con el título de *Origen del cólera y causas de su desarrollo en Europa en 1884*, acaba de dar á luz el Sr. D. Felipe Ovilo y Canales, ilustrado médico de Sanidad militar, un folleto de 71 páginas seguidas de un cuadro gráfico de las defunciones atribuidas al cólera en la ciudad de Tolon. En dicho opúsculo se estudia el origen del cólera en Europa el pasado año, las causas de la insalubridad de Tolon y las distintas epidemias de dicha dolencia que en lo que va de siglo se han cebado en dicha población (1835, 1849, 1854, 1865 y 1884). El estilo de este folleto es claro, sencillo y sin pretensiones. Damos las gracias al Sr. Ovilo por haberse dignado remitirnos un ejemplar.

Los terrores de la ignorancia.—Con este título ha publicado *El Imparcial* un artículo destinado á combatir las preocupaciones y terrores del vulgo (vulgo siempre en Francia, en Italia, en España) respecto á la asistencia médica. De ese artículo recortamos los dos siguientes párrafos:

«Vemos con grandísima pena cómo en estos días, al calor de un ligero aumento en la epidemia, fermentan preocupaciones extrañas entre las masas inconscientes, y se murmura al oído entre las gentes pobres las más brutales historietas, las calumnias más inverosímiles contra la respetable clase médica; se da por cierto que vale cada caso un tanto alzado al doctor que le declara, y se refieren en pintorescas narraciones las pruebas y contrapruebas hechas por las familias para convencerse de que es un veneno lo que se preceptúa en las recetas... y con todas estas mentiras la indignación popular se acalora, la tempestad se forja y estalla en hechos brutales como el que se presenció ayer, cuando á la puerta misma del hospital de coléricos, en medio del alboroto y el escándalo, impedían las turbas á los enfermos la entrada.

»Como pasa siempre en todos los movimientos ciegos é irreflexivos de la opinión, las masas populares han pasado de la confianza absoluta con que negaban rotundamente la existencia del cólera á verle ya amenazando por todas partes como traido para nuestro mal por los planes diabólicos y certeros de alguien que tiene misteriosos propósitos de exterminación y de matanza.

»Y si la autoridad debe impedir con energía hechos tales, por el bien de los mismos enfermos, lo debe también procurar á toda costa, constituyéndose en salvaguardia de los médicos,

»Cuando éstos van á correr el riesgo á la cabecera de los coléricos, exponiendo su existencia, no por una soldada, siempre pobre y que rara vez se cobra en estos días, sino por amor á la humanidad, en nombre de la Ciencia, muriendo en su puesto de honor sin exhalar una queja, tienen derecho á que el pueblo les respete y venera como á sacerdotes, y por si algun imbecil ó malvado les falta, á que la autoridad les proteja con la fuerza, haciendo sus personas inviolables y sagradas.»

Cambio de ruta. El viernes último salió de esta corte el Dr. Ferran, acompañado del Dr. Gimeno, de la Comisión oficial, de que damos cuenta en otro lugar del periódico, y de algunos compañeros más en dirección á Híjar (provincia de Zaragoza), que es el pueblo que, en reemplazo del de Don Benito, primeramente designado (y donde ha comenzado á decrecer la epidemia), ha acordado el Gobierno someter á la prueba de la inoculación preventiva del cólera. De allí es fácil que pase el Dr. Ferran á ensayar su procedimiento profiláctico en otros pueblos de esa ó de otras provincias. Tendremos á nuestros lectores al corriente de cuanto se haga en esos sitios.

MADRID: 1885.—ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

CARBONATO FERROSO

DE ARTECHE

Verdadero carbonato ferroso en polvo. El único puro é inalterable de color permanentemente verde que hasta hoy se conoce en la Ciencia. El ferruginoso más eficaz, más inocente, más agradable y el más barato de todos los conocidos. No ennegrece los dientes, ni causa dolor de estómago, ni estreñimientos, gravísimos inconvenientes que no salva ningún otro ferruginoso. Supera á las píldoras de Bland y de Vallet, al hierro reducido por el hidrógeno, al llamado hierro dializado, y sin duda alguna á todos los preparados solubles de hierro. Indomables cloro-anemias rebeldes á todos los ferruginosos ceden á la acción del CARBONATO FERROSO DE ARTECHE. Depositario general D. S. de Orive, farmacéutico, Bilbao, quien remite á todos sitios franco de porte, previa la remesa de su valor. Puntos de venta en todas las farmacias de España.

NO TIENEN SIMILARES NI PARECIDAS LAS AGUAS DE CARABAÑA SALINAS SULFURADAS. SULFATADO-SODICAS

Purgantes, depurativas, diuréticas, antibiliosas, antiherpéticas, antiescrofulosas y antisifilíticas.

Seguras, suaves, benignas y eficaces, tonifican el organismo en todas las edades, sexos y temperamentos.

Los productos medicinales tienen tanto valor cuanto más curan; por esta razón, una botella de AGUA DE CARABAÑA representa más valor que todo el manantial de las que quieren aparecer como sus similares ó semejantes, españolas ó extranjeras, pareciéndose solamente á las de CARABAÑA en que purgan bien ó mal, con ó sin molestias, y aparte de otras consecuencias funestas que resultan de su empleo.

LOS MAS ILUSTRADOS MEDICOS recomiendan y emplean con absoluta preferencia el AGUA DE CARABAÑA, obteniendo en todos los casos satisfactorios resultados, no sólo como purgante sin posible sustitución con ningún otro, sino como precioso medicamento en las enfermedades del estómago, hígado, vientre, bazo, vicios herpéticos, escrofulosos de interior y exterior. Entre sus componentes se encuentran CINCO centigramos por litro del SULFURO DE SODIO, hallándose combinada en estas aguas la acción purgante con la acción sulfurosa, cualidad no reunida por ninguna otra agua hasta el día, y á cuya combinación se debe el que, además de sus notables efectos como salinas, purgantes, atemperantes y antibiliosas, sean admirables en el herpetismo, escrófulas, sífilis, etc., etc.

Es importante que las aguas de CARABAÑA hayan obtenido cuatro grandes premios en un año, tres medallas de oro, y más importante aún que más de 200 profesores, Academias y Cuerpos médicos hayan certificado sus preciosas cualidades; datos auténticos que aparecerán en la segunda Memoria de estas aguas.

El agua de CARABAÑA se vende en todas las farmacias y droguerías de España y capitales de Europa y América. Depositario general y propietario, R. J. CHAVARRI.

87, Calle de Atocha, 87. — MADRID.

DIGESTIVO PODEROSO.

ELIXIR DE PAPAINA

(carica papaya)

DE

MEDINA.

Ultimo remedio de la Medicina moderna para facilitar las *digestiones difíciles*, y de excelentes y seguros resultados en los *dolores de estómago, dispepsias, gastralgias, convalecencias lentas, vómitos, pérdida del apetito*, etc., según atestiguan los Doctores *Moncorvo, Wurtz, Bouchut* y otros.

Farmacia de Medina, Serrano, 36, Madrid, y en las principales Farmacias de España y América.—Precio, 4 pesetas frasco.—Se remiten prospectos gratis.

LA MARGARITA (en Loeches) ha obtenido el único *Gran diploma de honor* en competencia con todas las aguas purgantes nacionales y extranjeras, en la Exposición Internacional de Niza, distinción hasta ahora no conocida. Su uso es universal. Sus resultados inmejorables durante *treinta y tres años* que se conoce el agua de *La Margarita*. La clínica es la gran piedra de toque.

INHALADOR DE AZOE VALENZUELA

Pequeño y sencillo aparato, eficacísimo en el tratamiento de las enfermedades respiratorias.

Para su adquisición hay que entenderse con el Dr. Valenzuela, Atocha, 127, entresuelo.

BAÑOS DE GAVIRIA (GUIPÚZCOA)

DOS BALNEARIOS EN UNA ESTACION BALNEARIA

AGUAS SULFUROSAS, CÁLCICAS Y SULFÚRICO-FERRUGINOSAS FRÍAS Y AGUAS FERRUGINOSAS BICARBONATADAS FRÍAS

Temporada oficial, 15 de Junio á 25 de Setiembre. — Dos grandes manantiales, el uno sulfuroso y el otro ferruginoso

Balneario antiguo y económico al alcance de todas las fortunas, y **Balneario moderno** de todo lujo y comodidad para las familias de posición. Piscina, estufa, vapor, chorros y duchas de todas clases y á todos los órganos; ducha escocesa, ducha circular, duchas de asiento con variantes y en butaca para el ano y los órganos genitales; duchas á la más alta y á la más moderada presión; baños fríos, templados y calientes por medio de vapor; gran sala de pulverizaciones, irrigaciones y chorros capilares para los oídos, los ojos y la nariz.

Curación de las herpes, escrófulas, vicios humorales, reumatismos; afecciones de la garganta, nerviosas, cutáneas ó de la piel; del estómago, de la matriz, uterinas; clorosis, erisipelas, anemias, flujos de las señoras, purulentos y sanguíneos; debilidad, diátesis, restos de sífilis ó consecuencias, etc. Hospederías de primer orden con habitación inmejorable y cama desde 2 hasta 8 reales, con vistas alegres, ventilación, luz, capacidad, disfrutándose de la arboleda desde cualquiera. Grandes salones y comedores, paseos, galerías, etc.

Mesa de primera inmejorable, 6 pesetas al día.

Mesa de segunda sin igual, 4 pesetas al día.

Dos correos, periódicos de todas partes, biblioteca, piano, recreos honestos, distracción constante. Temperatura agradable, paisajes variados, vegetación vigorosa por doquier. Muy cercano á San Sebastian y á la frontera, una hora de coche de la Estación de Beasain á los Baños de Gavieria. Carruajes de paseo. Hay que tomar el billete á Beasain, línea del Norte, y de allí sale coche dos veces al día, á la llegada del Exprés y del Correo. Pueden dirigirse al hospedero y representante, Martín Altuna (Guipúzcoa), por Beasain, Baños de Gavieria. Médico-Director por oposición, el especialista D. Fortunato Escribanc. Propietario, Pablo Fernandez Izquierdo, farmacéutico de Madrid, plaza de la Villa, núm. 4, y calle del Sacramento, núm. 2. Remite prospectos gratis.

AGUAS CLORURADO-SÓDICO-SULFUROSAS DE ARAMAYONA

A L A V A

Dos fuentes, con diferente gradación sulfurosa, premiadas en las Exposiciones Nacionales Farmacéutica, de Minería y Aguas Minerales, y en la Internacional de Niza.

Temporada oficial: 15 de Junio á 15 de Setiembre.—Médico director en propiedad: Dr. D. Eduardo Mendez Ibañez.

Especiales en el *linfatismo* y en la *escrófula*; en las *afecciones herpéticas*; en los *catarros crónicos de los órganos respiratorios*, en personas linfáticas, y en la *tisis escrofulosa*; en las *sífilides y mercurialismo*; en el *reumatismo*, sin deformidad en las articulaciones; en la *amenorrea y dismenorrea atónicas é infartos uterinos* y en las *parálisis saturninas*.

Hay también fuente ferruginosa carbonatada.—Magnífico balneario, el más espacioso de las Provincias Vasconas; instalación tan completa como en el primer establecimiento, especialmente después de las costosísimas obras realizadas en este último año; cómodas y bien decoradas dependencias para las diversas aplicaciones de las aguas; aparatos modernos y de las mejores fábricas. Fonda: buenos y bien amueblados dormitorios y esmerado servicio: 1.^a y 2.^a mesa á cargo de un acreditado cocinero y repostero, con alimentos sanos, abundantes y variados, á 28 y 18 reales, incluso habitación, cama y luz; á mitad de precio los menores de doce años y sirvientes; comedores particulares á precios convencionales. Huéspedes en casas particulares. Farmacia en la villa. Dos correos diarios. Coches para paseo y excursiones. Omnibus diario á la estación de Vitoria: 20 reales asiento. Para más detalles, dirigirse al Administrador.



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.

ORTOPEDIA ESPAÑOLA

DIRIGIDA POR EL

DOCTOR MORA

MADRID — Desengaño, 10 — LA IMPERIAL

Corsés ortopédicos, corsés-fajas, de embarazada, fajas de matriz, hipogástricas, bragueros, suspensorios, piernas artificiales y todos cuantos aparatos ortopédicos y artículos de goma son de aplicación á la Medicina, según los adelantos científicos modernos, se construyen en esta casa, bajo la dirección médica del dueño de la misma.

POCION RECONSTITUYENTE

DE

ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DOCTOR FONT Y MARTÍ

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

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

VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

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

JARABE OSTEÓGENO GENOVÉ

DE

FOSFATO MONOCÁLCICO PURO

RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO ACTIVO

en el tratamiento de la

ATHREPSIA INFANTIL. — ANEMIA. — RAQUITISMO.
OSTEOMALACIA. — TUBERCULOSIS. — MAL DE POT.
DIVERSAS CÁRIES. — FRACTURAS. — ALIMENTACION
Y LACTANCIA DEFICIENTES. — GLUCOSURIA.
ESCRÓFULAS. — TÍISIS.

Esta preparación reemplaza con visibles ventajas á los demás fosfatos asimilables, incluso el *Lacto-fosfato* y el *Clorhidro-fosfato*. Cada cucharada regular contiene 6 decigramos exactos de Fosfato cálcico. No es ácida, la toleran perfectamente los estómagos más delicados y produce sus efectos naturales sin molestar lo más mínimo á los enfermos. Está indicada en todas las épocas de la vida y especialmente en la decrepitud, porque restituye uno de los principales elementos inorgánicos á la constitución del cuerpo humano.

El Jarabe Osteógeno puede tomarse inmediatamente, ántes ó después de cada comida, una cucharada regular, pudiendo aumentar la dosis hasta el doble, y para los niños la mitad.

— Se vende en las principales farmacias —

DEPÓSITOS EN

Madrid.—Farmacias de la señora viuda Somolinos, Infantas, 26; Sr. Moreno Miquel, Arenal, 2, y D. José María Moreno, calle Mayor.

Valladolid.—Farmacia del Sr. Sanz Pasalodos.

Habana.—Farmacia de Santa Rita, calle de Mercaderes, núm. 18.

VENTA AL POR MAYOR EN

Barcelona.—Farmacia del Sr. Genové, Rambla del Centro, 3, y en la *Sociedad Farmacéutica Española*, Tallers, 22.

JARABE DE ESTIGMAS DE MAÍZ

Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMON A. COIPEL

Contra la gota, cálculos úricos del riñón y vejiga y catarro de ésta.—Frasco, 5 pesetas.—Barquillo, 4, farmacia, Madrid.

Minería y
Ibañez.
os respira-
ruididad en

s; instala-
as en este
os y de las
n acredita-
y luz; á mi-
s en casas
stacion de

VE

O

ISMO.
POTT.
ACION
A.

tajas á
fosfato
con-
No es
ás de-
star lo
las las
nitid,
os in-

amen-
arada
ble, y

as —

linos,
D. Jo-

cade-

a del
ñola,

MAIZ

ga y ca-
armacia,

SULFATO DE QUININA DULCE

MUESTRAS GRATIS A LOS MEDICOS

Grandes descuentos y positivas ventajas al primer farmacéutico que se surte en cada poblacion.
Dirigirse al Dr. Santoyo, en Linares (Jaen).

LOS GRANDES MEDICAMENTOS MODERNOS

ASMA Nuevo tratamiento con los tubos de yoduro de etilo del Dr. Aliño, empleados y conocidos ya por todas las notabilidades médicas de Europa. ¡Única especialidad española conocida en el Extranjero!

PECHO Cápsulas de eucaliptol. Son el mejor balsámico que se conoce para las enfermedades del pecho, porque es el único que por completo se elimina por el aparato respiratorio.

LITIASIS Píldoras de arenaria rubra del Dr. Aliño. Admirable medicamento para curar los catarros de la vejiga, disuria, cistitis, cólicos nefríticos, etc.

EL MEJOR PRESERVATIVO DEL CÓLERA

VINAGRE ANTICOLÉRICO

PREPARADO POR EL FARMACÉUTICO

DON ANTONIO GARCÍA ANTONA

según fórmula del médico

DON MANUEL DE SOTO Y AVRIAL

Con esta preparacion, que no es de composicion secreta, ni tenemos la pretension exagerada de anunciarla como infalible, que ha producido excelentes resultados en anteriores epidemias, y reformada con arreglo á los modernos adelantos científicos, se obtienen los mejores como preservativo y curativo del cólera morbo epidémico, según las dosis que detalladamente se indican en el prospecto que á cada frasco acompaña, que se da gratis en los puntos de venta, y se remite por correo á los compañeros que lo pidan. A éstos les indicaremos en extracto que nuestro vinagre está constituido por el opio, y sus preparados los ácidos acético, clorhídrico y fénico, el alcanfor, hipecacuana, menta, y otras sustancias no menos beneficiosas, todas ellas de primera calidad, bien dosadas y preparado por un método especial.

Venta, en todas las principales farmacias de España.

Depósito en Madrid: D. Melchor García, Tetuan, 45, principal; farmacia de Fernandez Izquierdo, Sacramento, 2, y Plaza de la Villa, 4; droguería de Uzurum, Imperial, 4; farmacia de Yarto Monzon, Plaza de Herradores, 4, 5 y 6; farmacia de Lomana, Alcalá, 3.

En Valencia: Andrés y Fabiá, San Vicente, 22. — Toledo, D. Angel Lopez, Zocodover, 43. — Torrijos, D. Faustino Ortiz. — Mora, D. Emilio Echeverría. — Bermeo (Vizcaya), licenciado Julian. — Mérida (Badajoz), D. Juan Valverde.

En Cenicientos (provincia de Madrid), farmacia de D. Vicente Perez. — En Almorox (provincia de Toledo), farmacia de D. Antonio Garcia, único elaborador.

Representante en Madrid, D. Agustin de Soto, San Bernardo, 92, principal, á quien se dirigira la correspondencia telegráfica, y la postal á D. Mannel de Soto, médico titular de Cenicientos, provincia de Madrid.

ALGODON IODADO

(EN RAMA Y EN TEJIDO)

preparado por el

DOCTOR MADARIAGA

Esta nueva forma para las aplicaciones externas del yodo se utiliza con ventaja, sobre todas las demas preparaciones iodadas, por su mayor eficacia sin producir efectos cáusticos ni irritaciones dolorosas en la piel, y ser de más cómodo y fácil manejo, contra el bocio y los infartos ganglionares del cuello, el lumbago y la pleurodinia, los dolores articulares de la rodilla y la espalda, y, en general, contra todos los que reconocen un origen reumático.

Precio del bote con 30 gramos: 2,50 pesetas.

FARMACIA DEL DOCTOR MADARIAGA

10 — PLAZA DE LA INDEPENDENCIA — 10
Madrid

MEDICAMENTOS SEGUROS Y EFICACES

DE LA FARMACIA DE RICARDO GARCERÁ

MAGDALENA, 10, MADRID

Fosfato soluble de Hierro y Cal. — De prontos y seguros efectos para combatir con éxito y actividad la anemia, clorosis, raquitis, inapetencia, aplanamiento, debilidad, etc., según dictamen de los médicos que lo han ensayado. — Precio, 2 pesetas frasco.

Jarabe y grajeas de Ioduro de Sodio compuesto. — Preparados estos especiales medicamentos según fórmula del profesor Sanz Bombin, resultan de agradable sabor, fácilmente tolerables y los más seguros depurativos y antisifilíticos. — Frasco, 3 pesetas.

Jarabe de Ioduro de Hierro inalterable. — Se recomienda el de esta oficina por su buena elaboracion como un poderoso tónico reconstituyente y anti-escrofuloso. — Frasco, 2 pesetas.

Polvos tridigestivos. — A base de Diastasa, Pancreatina y Pepsina. — Caja con su prospecto, 3 y 5 pesetas.

Solucion titulada de Ergotina. — Para cohibir las hemorragias con prontitud usándola en inyecciones hipodérmicas según dice el prospecto. — Precio, 1,50 pesetas frasco. — Elaboracion y depósito de productos químicos, los más recientes y modernos, como Adonidina, Antipirina, Arbutina, Cocaína, Duboisina, Eserina, Fenato de Quinina, Paraldehido (nuevo hipnótico superior al cloral, según Peretti), Pilocarpina, Piridina (considerada por el profesor G. Seé y Bochefontane como el más inofensivo y eficaz anti-asmático); frasco con su instruccion, 4 pesetas. Tanato de protóxido de mercurio, superior á todas las sales de hidrargirio para curar la sífilis; aguas destiladas y minerales; preparados farmacéuticos de agradable sabor; azucarillos, bizcochos, chocolates, gránulos dosimétricos de Burgraeve y de esta oficina, grajeas, etc.

Cura Lister. — Algodon absorbente fenicado, iodado y salicílico, y un completo surtido de biberones, estetoscopios, espéculos Fergusson, bragueros de gamuza, goma y lienzo para niños y personas mayores; jeringuillas Pravaz de caoutchouc y metálicas; lavativas de todas clases, fajas de sobrepardo, pulverizadores Richarson doble corriente y de vapor, pesarios Gariel y ordinarios, sondas inglesas Nélaton y Olivares, suspensorios, orinales de goma, termómetros clínicos y para baño, vendas de hilo y franela, vasos de cristal graduados para tomar los líquidos sin emplear cuchara, á precios reducidos. — Se analizan y ensayan alimentos, medicamentos y orinas en este Laboratorio químico-farmacéutico de Ricardo Garcera, Magdalena, 10, Madrid.

BAÑOS MINERALES EN CASA

Para los enfermos que no pueden ir á los balnearios, hace ya muchos años que Fernandez Izquierdo prepara BAÑOS SULFUROSOS *concentradísimos*, fórmula de la Farmacopea, y ademas los 75 de las fuentes minerales de España, como Betelu, Ledesma, Montemayor, Arechavaleta, Carratraca, Elorrio, Escoriaza, Grávalos, Ontaneda, Archena, Molar, Paracuellos, Zaldívar, etc., á 2 pesetas frasco para un baño; y

BAÑOS CONCENTRADÍSIMOS

en sales de los 24 *clorurados-sódicos*, como Arnedillo, Caldas, Trillo, Fitero, etc., y los 10 *bicarbonatados-sódicos*, como Belascoain, Sobron, etc., y los 14 *bicarbonatados-cálcicos*, como Alange, Alhama, etc., y los 4 *biarbonatados mixtos*, como Segura de Aragon, etc., y los 2 *sulfatados-sódicos*, como Loeches, etc., y los 7 *sulfatados-cálcicos*, como Sacedon, etc., y los 3 *sulfatados magnésicos*, como Jabalcuz, etc., y los 3 *sulfatados mixtos*, como Villavieja de Nules, etc., y los 14 *ferruginosos*, como Fuencaliente, Hervideros de Fuensanta, Iturrigorri, Lanjaron, etc., á 2 pesetas caja para un baño.

Sales marinas del Cantábrico á 10 rs. paquete; con algas y esencia salino-sulfúrica de Gaviria, á 10 rs. frasco para un baño.

Madrid, P. F. Izquierdo, por mayor, plaza de la Villa, 4, y por menor, Sacramento, 2, botica.

Se remiten por ferrocarril, pagando aparte portes y embalaje.

Farmacia de Ortega, Leon, 13, Madrid

PREPARADOS DE PEPTONA

— Nutricion completa sin la intervencion de las fuerzas digestivas del individuo —

**CLORÓISIS
ANEMIA**

ÓXIDO
DE
HIERRO
LÍQUIDO

FARMACIA
de ORTEGA
Leon, 13
MADRID

10 y 16 Rs.
frasco



Vino de Peptona. — **Peptona de Carne** (carne de vaca digerida artificialmente). — **Peptona de Leche** (leche de vaca digerida artificialmente).

Se recomiendan en las convalecencias de largas enfermedades, cuando el estómago no tolera ninguna alimentacion; úlceras gástricas; catarros intestinales, de los niños con especialidad; debilidad general, tisis, consuncion, clorósis, 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.

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍISIS Y LAS TUBERCULÓISIS

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

VACANTES

Las plazas de médico y farmacéutico de Montiel (Ciudad-Real). Dotacion 975 pesetas al primero, 375 al segundo por la asistencia á las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 15 de Agosto.

— La de médico-cirujano de Alcorcon (Madrid). Dotacion 999 pesetas 75 céntimos por la asistencia á las familias pobres y á las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 14 de de Agosto.

— La de id. id. de Argente, Lidon, Visiedo y Camañas (Teruel). Dotacion 750 pesetas por la asistencia á las familias pobres y 2.250 por iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 30 de Agosto.

— Las de médico, farmacéutico y ministrante de Villalba Alta y Orios, del partido de Teruel, con unos 693 habitantes. Dotacion 150 pesetas al primero, 100 al segundo y 875 al tercero.

Por concepto de iguales percibirá el médico 1.850 pesetas y 1.650 el farmacéutico. Las solicitudes hasta el 15 de Agosto.

— La de médico-cirujano de Letur (Albacete). Dotacion 1.250 pesetas por la asistencia á todo el vecindario. Las solicitudes hasta el 7 de Agosto.

— La de id. id. de Grañen (Huesca). Dotacion 125 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 7 de Agosto.

— Las de médico y farmacéutico de Encinacorba (Zaragoza). Dotacion 500 pesetas al primero y 350 al segundo por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 18 de Agosto.

— Una de las dos plazas de médico-cirujano de Enciso (Logroño). Dotacion 2.000 pesetas. Las solicitudes hasta el 18 de Agosto.

BOTICA EN VENTA

Por defuncion del que la obtenía se vende una botica bien acreditada en Mazaleon, provincia de Teruel.

Para más pormenores dirigirse á su propietaria, doña Rafaela Montañés, que reside en dicho punto.

BOLETIN BIBLIOGRÁFICO

EN ESTA SECCION DEL PERIÓDICO

se anunciará toda obra de la cual recibamos un ejemplar. Publicaremos ademas juicio critico de aquellas cuyos autores ó editores se sirvan enviarnos dos

PRONTUARIO DEL MEDICO DE PARTIDO

por el licenciado en Medicina y Cirugía

D. EMILIO MESA Y SANTA-OLALLA

Subdelegado de Sanidad del partido de Arenas de San Pedro (provincia de Avila)

SEGUNDA EDICION

Hállase de venta esta obra, al precio de seis pesetas, en casa de D. Luis Robles, Magdalena, 36, segundo. — Se remite certificada enviando su importe en libranza del Giro Mutuo.

CASOS CLÍNICOS DE OBSTETRICIA, por D. Manuel Diaz Villabella y Alvarez, licenciado en Medicina y Cirugía. — Oviedo, 1885. — Precio, 4 reales.

ALGUNAS REFLEXIONES SOBRE LAS GESTACIONES extrauterinas, por el Dr. A. Lopez Lreviño. — Se vende este folleto, al precio de 1,50 pesetas, en casa del autor, Farmacia, 6, bajo, Madrid.

INSTRUCCION POPULAR HIGIÉNICA Y TERAPÉUTICA del cólera morbo asiático, por el doctor en Medicina y Cirugía D. Anselmo Ruiz Gutierrez, médico de la Beneficencia municipal de Valladolid.

Se vende, al precio de una peseta, en las principales librerías y en casa del autor, plazuela de Santa María, 6, principal, Valladolid.

ENCICLOPEDIA INTERNACIONAL DE CIRUGIA, escrita por Eautores de varias naciones y publicada bajo la direccion del Dr. Ashhurst, profesor de Clinica quirúrgica de la Universidad de Pensilvania. Version hecha del ingles, dirigida, anotada y aumentada con artículos originales y una introduccion, por el Dr. D. Juan Creus y Manso, catedrático de clinica quirúrgica en la Facultad de Medicina de Madrid, ilustrada con numerosos grabados y láminas cromo-litografiadas.

Esta importantísima obra constará de seis volúmenes, de unas *novecientas páginas* en 4.º mayor, excelente papel y bella impresion, ilustrada con más de 2.000 grabados intercalados en el texto y acompañados de varias láminas cromo-litografiadas.

Aparecerá por cuadernos de diez pliegos (ciento sesenta páginas), siendo el precio de suscripcion de cada cuaderno **tres pesetas** en Madrid y **tres pesetas veinticinco céntimos** en provincias.

Cada lámina *cromo-litografiada* se computará en la suscripcion por dos pliegos de texto (32 páginas); por lo tanto, el cuaderno que la contenga constará de un cromo y de ocho pliegos (128 páginas).

Suscribese en Madrid en la librería de su editor, Nicolas Moya, calle de Carretas, núm. 8, y en provincias en las de los corresponsales de esta casa.

Se admiten suscripciones en esta Administracion.

Se han repartido los cuadernos 17.

DICCIONARIO DE HIGIENE PÚBLICA Y SALUBRIDAD, por Ambrosio Tardieu; traducido al castellano de la última edicion francesa y considerablemente aumentado por D. José Saenz y Criado, antiguo interno de la Facultad de Medicina de Madrid, médico numerario de Beneficencia Municipal y del Registro Civil. Obra aprobada por la Real Academia de Medicina, por el Real Consejo de Sanidad, por la Real Academia Española y por el Excmo. Ayuntamiento de Madrid.

Se ha repartido el cuaderno 17, al precio de 2 pesetas. La obra quedará terminada á mediados de este año, ampliándose, por los numerosos datos que contiene, hasta el cuaderno 20 inclusive.