

# 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





## BRONQUITIS, TOS

Catarros Pulmonares  
RESFRIADOS del PECHO  
y Debilidad del Mismo  
TISIS, Asmas

Curacion 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 **Enfer-**  
**medades de las Vias respira-**  
**torias**, 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, 165, 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, Far-  
macéutico, Caballero de Gracia, 3.—  
Ulzurrun, Droguista, Barrio Nuevo,  
44.—Moreno J. Moreno, Farmacéu-  
tico, calle Mayor, 93.—Melchor Gar-  
cía, Tetuan, 45.—Ruperto de Cha-  
varri, Atocha, 87.



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

Aperitivos, Estomacales, Purgantes, Depurativos  
Contra la FALTA de APETITO, el ESTREÑIMIENTO  
la JACQUECA, los VAHIDOS, las CONGESTIONES, etc.  
DOSIS ORDINARIA: 1, 2 A 3 GRANOS.—NOTICIA EN CAJAS.  
Exigir los **CAJAS AZULES** envueltas en rotulo de  
VERDADEROS en 4 COLORES  
y la firma A. ROUVIERE en encarnado.  
Paris, F<sup>a</sup> LEROY, 91 r. Petits-Champs, y principales Farm<sup>as</sup> de España.

Adoptada oficialmente en los Hospitales de Paris.—Medalla Exposicion 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.  
Volúmen pequeño. Al abrigo de fermentacion. Grandes ventajas para la exportacion.  
**JARABE**..... Sabor agradable, preferido para la boca. — Una cucharada contiene 30 gr. carne.  
**CHOCOLATE** En TABLILLAS, 20 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 nutricion. — 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<sup>r</sup> 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.



## CAPSULAS THEVENOT

PRECIO  
del vidrio  
en Francia

De Trementina y de Esencia de Trementina  
contra las Jaquecas, las Afecciones del  
higado y de los Riñones.

De Eter puro.....  
contra los Nervios, Dolores y  
embarazos del Estómago.

De Aceite de Palma-Christi.....  
Laxativas y Purgativas.

De Sulfato de Quinina.....  
contra las Calenturas intermitentes

r.	c.
1	50
1	50
1	20
4	>

ABSORBENCIA FACIL

# SIN OLOR NI GUSTO

## Cápsulas de Sulfato de Quinina de PELLETIER ó de las TRES MARCAS

A petición del cuerpo médico, y en presencia de las falsificaciones  
que últimamente se han producido, los S<sup>res</sup> ARMET DE LISLE Y C<sup>ia</sup>,  
han añadido á su fabricacion de Sulfato de Quinina, la de pequeñas  
cápsulas esféricas, transparentes, muy solubles, de una conservación  
indefinida que contienen 10 centig. de Sulfato de Quinina cristalizado  
y sedoso, sin mezcla alguna, tal como lo obtienen en su fabricacion.  
Se expenden en frascos de 10, 20, 100, 200, 500 y 1000 cápsulas,  
llevando cada una impreso en negro el nombre Pelletier....

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

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 mus-  
cular 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 Boletín de Terapéutica, 15 de Marzo, y Tribune médicale, 20 de Marzo de 1881  
Dosis: de dos á cuatro cucharadas diarias en agua tibia y salada.  
Para sostener la curacion 8 cucharadas.

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



## GRAJEAS DEPURATIVAS IODURADAS 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 exíjanse en el sobre las firmas (impresas con tinta encarnada), de GIBERT y de BOUTIGNY ó de DESLAURIERS, y el sello del Gobierno francés.

## 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.



## CAPSULAS THEVENOT

PRECIO del vidrio en Francia

De Alquitrán de Noruega puro.....  
contra las Constipaciones e los Catarros  
De Creosota de haya.....  
Asmas, Bronchitis, Tisis.  
De Aceite de hígado de bacalao cresotado  
contra las afecciones crónicas del pecho.  
De Extracto etereado de helécho macho  
Empleadas con éxito contra la Toenia.

F.	C.
1	20
2	»
2	»
4	»

SIN OLOR NI GUSTO

## 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 antes de las comidas.

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



# SOLUCION COIRRE

AL

## CLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

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

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

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

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

Es igualmente la menos 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.

### 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: *Afecciones pulmonares, Bronquitis, Tísis, Anemia, Raquitismo, Escrófula, etc.* Excelente durante el Embarazo y la lactancia.

Exposition Universelle  
1878

Mencion Honorifica  
MEDALLA DE PLATA



Exposition Internationale  
1875

Deposito: Casa BAUDON, 12, rue Charles-V, PARIS  
 Madrid: ALCARAZ y GARCIA, Tétuan, 15, Principal, y en las buenas Farmacias.

### Elixir Eupéptico Tisy

con base de Pancreatina, Diastasis y Pepsina

#### DIGESTIVO COMPLETO

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

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

## PEPTONA DEFRESNE

La primera admitida, despues de analisis, en los Hospitales de Paris

PREMIADA EN LA EXPOSICION UNIVERSAL DE 1878

Serecomienda con especialidad esta preparacion en extremo reparadora, y a que contiene:

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

Vease las analisis expuestas en el Boletin de Terapeútica, 15 de Marzo,  
 y la Tribune médicale, 20 de Marzo de 1881.

Además la dicha **Peptona Defresne** se caracteriza por su sabor exquisito, una cucharada (40 gramos de carne) puesta en poca agua tibia y salada forma un caldo sustancioso y exquisito. Dosis: de dos a cuatro cucharadas diarias.

### EL VINO DEFFRESNE à la PEPTONA

Dosis: Media copa à los postres.

DEFRESNE, Autor de la PANCREATINA, PARIS, y en todas las Farmacias.



# EL SIGLO MÉDICO

## RESUMEN

**Boletín de la semana:** La epidemia y los médicos.—Reunion de la Prensa.—Sociedad de Higiene.—**Seccion de Madrid:** La linfa vacuna de los revacunados.—Estrecheces traumáticas de la uretra. **Seccion práctica:** Impétigo crónico escrofuloso.—**Prensa médica:** *Nacional:* I. Un caso de curacion rápida de diabétes sacarina.—*Extranjera:* II. Ensayo de bacterioterapia.—III. Nuevo medicamento antisifilítico (el carbamido de mercurio).—IV. Contestacion á un artículo de Ferran.—V. Tratamiento de la tisis catarral, de las hemoptisis y de las bronquitis crónicas por la terpina.—VI. Enemas calientes de ácido tánico en el cólera.—**Varietades:** Recortes y noticias sobre el cólera.—**Necrología.**—**Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid.—**Gaceta de epidemias.**—**Crónica.**—**Folletín.**

## BOLETIN DE LA SEMANA

LA EPIDEMIA Y LOS MÉDICOS. — REUNION DE LA PRENSA. SOCIEDAD DE HIGIENE

Sigue la epidemia creciendo, y de la hermosa Granada, de la inmortal Zaragoza, de todos los ámbitos de la Península vienen tristes noticias á perturbar nuestro ánimo abatido, por más que le fortalezca y llene de orgullo el espectáculo que nuestra sufrida y noble clase ofrece en todas partes. En las capitales lo mismo que en los pueblos más desamparados, en las poblaciones donde existen

## FOLLETIN

HECHOS NUEVOS... Y ARGUMENTOS VIEJOS (1)

*Al de la Aldea*

*Por Madrid. — Caminito de*

LAS BATUECAS

Si se necesita generar tejidos verdaderos para explicar su génesis, venga Ud. acá, hermano astrónomo, y háganos un Júpiter chiquito ántes de referirnos lo que anda por esos planetas de Dios; venga Ud. también, señor geólogo, y cuézanos Ud. un mundo ántes de osar decirnos que da volteretas sobre su eje sin haberle obtenido experimentalmente; acérquese Ud., en fin, mi pobre cosmógrafo, y fabríquenos un pedazo de nebulosa invisible ántes de afirmar que de ella derivan esos globos chatos y rugosos, esos enormes bolos que alguien se entretiene en hacer jugar por puro pasatiempo... y así, continuando el inexorable razonamiento, dígame á mi silogístico vitalista: ¿se necesita ó no fabricar tejidos vivos para enterarnos de cómo se forman? Si lo primero, ¿por qué se remonta el físico á la ley matemática sin producir á su arbitrio la materia (2)? Si lo segundo, ¿por qué me

Facultades y Academias como en la aldea donde un sólo médico tiene que acudir á un vecindario numeroso y diseminado, á toda hora y para todo enfermo, rico ó desvalido, se encuentra el médico á tiempo dispuesto al sacrificio y al trabajo. Poco importa la persuasión que tenerse pueda de la ingratitud con que será recompensado, de que son buena muestra los sucesos de epidemias anteriores; poco importa que, al exponerse á dejar en su hogar la orfandad y la viudez, acuda quizás á su ánimo agobiado el recuerdo del sinnúmero de pensiones que legalmente autorizadas y concedidas no son pagadas por ese cliente tan exigente como poco escrupuloso en la solvencia, que se llama el Estado; poco importa todo eso: el médico representa abnegación y sacrificio, y ante el público sufriendo él debe ser el principal y más seguro consuelo del dolor y la desesperación de sus hermanos.

Sin embargo, todo tiene sus límites, y nos permitimos llamar la atención de nuestros compañeros ante la inverosímil posibilidad de repetirse en alguna parte los vandálicos hechos de Valladolid y las desconsoladoras escenas de Tudela, puntos donde

exige Ud. lo que á ningún hombre de ciencia se haya exigido discutiendo, lo que es el término de toda discusión?... Resuelva Ud. legalmente el dilema, y le haré un presente literario; deshaga Ud. el escueto argumento, demostrando que el biólogo debe nada menos que hacer realmente la vida para conocer la verdad de su aparición, y yo concluiré en seguida que, pues los demás no obtienen almas, ni astros, ni piedras, no sabemos una palabra de leyes astronómicas, ni de leyes psicológicas, ni de leyes geológicas. Si esto es lo que Ud., señor médico rural, quería concluir, puede Ud. estar satisfecho y

*puede el baile continuar!*

Porque ese error persiste y no se escapan de él muchas eminencias que Ud. conoce. Nunca se insistirá bastante sobre este punto. Sin confeccionar artificialmente arterias, puede saber el experimentador cómo y por qué circula en ellas la sangre. No obtuvo artificialmente Servet un corazón cuando nos dió la fórmula inteligible de su funcionalismo. No obtuvo Galvani, señor médico de aldea, ningún nervio artificial cuando mostró su actividad eléctrica. No crearon músculos los Weber, ni linfáticos los Pecquet, cuando desci-

de ponerse una nota, si bastara una sola. ¿Qué quiere usted probar, que no se necesita hacer una cosa para saber que es tal cosa y aún para saber su ley? Yo no soy tan insipiente que lo haya podido negar; pero saber que una función se realiza exclusivamente por datos determinados, y saberlo por experiencia, no sé yo qué pueda hacerse sino experimentando, realizando lo que se quiere probar. Probar no realizando es probar *discurriendo*, ó sea por silogismo, y Ud. no tiene derecho á utilizar este camino despues de haberle vedado, dejando sólo abierto el del experimento.

(1) Véase el número 1.647.

(2) ¿Habrás visto más peregrina confusión de casos y de cosas? A cada línea de éste y los párrafos que siguen habría



parece que han sido insultados, vejados y aún maltratados compañeros dignísimos por turbas estúpidas é ignorantes. En tales casos y en tales poblaciones precisa que los médicos se unan como un sólo hombre y se impongan, hasta obtener la garantía del respeto y la consideración que se merecen; y esa garantía no la dan las autoridades haciéndoles acompañar por la fuerza pública: la debe dar la confianza de la sociedad, y, por tanto, las clases ilustradas y pudientes deben influir en las menesterosas é ignorantes, ó exponerse con ellas á sufrir las consecuencias de la actitud que los médicos pudieran adoptar al verse expuestos, sobre los riesgos y trabajos no recompensados que para ellos significa la epidemia, á ser maltratados, y quizá muertos, á manos de la estultez y el fanatismo.

\*  
\*  
\*

El Ayuntamiento de Madrid ha aprobado, en una de sus últimas sesiones, las siguientes bases para contrarestar en parte los funestos efectos de la epidemia colérica:

1.<sup>a</sup> Que dentro de su presupuesto general el Ayuntamiento, y dentro del suyo especial la Comisión de ensanche, activen las obras municipales empezadas, y promuevan desde luego todas las que puedan contribuir al mejoramiento de la policía del Municipio.

2.<sup>a</sup> Que se proceda con la mayor actividad al despacho de los expedientes relativos á la construcción de obras particulares, y se procure allanar y vencer cuantos obstáculos la dificulten.

3.<sup>a</sup> Que se ordene el inmediato derribo de las casas que

fraron los enigmas biológicos en unos y otros órganos; ¿por qué, pues, en el terreno histológico se ha de necesitar la creación, de que en el macroscópico se prescinde? ¿Por qué quieren de mí lo que pensó un alquimista, y no lo que un fisiólogo debe pensar? Si buscáis hechos y leyes, ahí van cuantos yo logré haber á mano; si buscáis prodigios, *si buscáis milagros*, id á vuestros libros, volved á vuestras patrañas (1), pues fuera de ellas no encontrareis encantamientos químicos ni sortilegios vitales. ¡Harto decís de la imposibilidad de convenceros (2) cuando, según confesión de parte, necesitáis que el hombre se erija en Dios y saque á otro hombre de la nada para que logre sacar también de vuestro magín... *¡un silogismo!* Sólo á los obstinados, en efecto; sólo á los de durísima mollera (y aludo á las preocupaciones de escuela) será preciso un hecho estupendo que les haga caer, como á Saulo, en el camino de Damasco. Que sois contumaces, rebeldes é impenitentes, vosotros mismos lo decís á voz en cuello; porque proclamar que existe UN secreto de la vida, cuando la moderna Fisiología viene descifrando MÚLTIPLES (3) secretos en cada una de las funciones, vale

(1) Cuidado, que yo no sostengo ninguna patraña. Ud. sí que la sostendría si intentara elevarse con su saber físico-químico á la sabiduría universal. Patrañas son las que inspiran los inmodestos alardes, las arrogancias ridículas de quien se persuade fatuamente haber echado la mano encima á la verdad absoluta.

(2) ¿Con quién habla Ud.?

(3) Aquí debe estar lo gordo, según el carácter de la letra con que se escribe. Lo uno opuesto á lo múltiple, lo múltiple preferido á lo uno. ¿Es ésta su doctrina? Así lo imaginaba, y aún por eso me había aventurado á *designar su escuela*.

se hayan denunciado por ruinosas y el revoque de las fachadas que lo necesiten.

4.<sup>a</sup> Que se haga un llamamiento á los vecinos de Madrid á fin de que, ya en dinero, ya en especies, ya con los cuartos desalquilados de su propiedad, faciliten la acción del Ayuntamiento para socorro de las clases menesterosas.

5.<sup>a</sup> Que con el mismo objeto se estimule particularmente el celo y la caridad de las sociedades de crédito, de los principales banqueros, de los grandes propietarios, de los altos empleados del Gobierno y de los mayores contribuyentes por subsidio industrial y de comercio.

6.<sup>a</sup> Que solicite también el concurso de todas las Asociaciones benéficas.

7.<sup>a</sup> Que se publiquen en los periódicos los nombres de cuantos respondan á este llamamiento.

8.<sup>a</sup> Que se impetre además del Gobierno un crédito de un millón de pesetas á cuenta de lo que deba ó pueda deber al Municipio.

9.<sup>a</sup> Que cuanto por donativos se recaude constituya un fondo especial y corra á cargo de una Junta de socorros donde estén representados el Ayuntamiento, la Prensa y las clases todas de la sociedad y del Estado.

10. Que esta Junta se organice por sí, y organice, con absoluta independencia del Ayuntamiento, así la recaudación como la custodia y la distribución de cuanto recoja, y rinda mensualmente cuenta de su gestión publicando en los periódicos los oportunos balances.

11. Que esta Junta, que deberá presidir el señor alcalde ó la persona que él delegue, sea también la que elija los medios más conducentes para conocer las familias más pobres de cada barrio, y la manera de proporcionarles mejor alimentación, abrigo y albergue.

12. Que este mejoramiento de las clases pobres sea finalmente, el objeto de todas las medidas aquí propuestas, considerándolo como el más eficaz medio de sanear la población é impedir el progreso de la epidemia.

Para tratar de la base 9.<sup>a</sup>, y atentamente invitados por el alcalde Sr. Bosch, se reunieron el miércoles en el Ayuntamiento representantes de casi todos los periódicos políticos y profesionales de Ma-

tanto como sentar, no la unidad, no la armonía biológica, sino la identidad absoluta de respiración y movimiento voluntivo, de digestión y acto generativo. ¡Absurdo! La vida no es un secreto, sino un conjunto de secretos parciales, que el trabajo disipa lentamente; ¿por qué, pues, si vésteis clara la general circulación sanguínea, será mañana imposible descender el velo de la circulación celular? El mismo fundamento hubiera tenido Celso al decirnos que jamás se llegaría á poseer el secreto de la consolidación de las fracturas; consolidación que, hoy bien analizada en sus variantes, apareció entonces formando un solo y compacto secreto. Desengañaos: la vida es una idea de conjunto, y vosotros llamais unidad á la suma; vosotros veis un misterio en donde no hay más que imperfecto estudio, leyes no del todo enunciadas que son hoy la semilla del organismo perfecto, del futuro cánón magistral. Al conjuro del experimentador, del moderno nigromante, revélense ya las líneas del nuevo ser, los fantásticos contornos de otra vida mejor, y hasta repugnan al actual lenguaje, también en activa metamorfosis, frases como *el secreto de la vida*, tan inexactas como *el secreto de la Patología* ó *el misterio de la Cirugía*... Lo que sí hay es mucha tierra que descubrir, más piélagos que surcar, más selvas que trasponer: no adivinar un *jeroglífico*, sino practicar numerosos descubrimientos, es la idea que debe alumbrar al geógrafo en demanda de ignotas regiones...

Pero vamos á cuentas. Porque en la vida haya, como en todo, múltiples secretos, ¿es imposible, acaso, que haya también un secreto único, general, dominador, implicado en todos los secretos parciales y *multiplicador* constante de los mismos? Esto es lo que convendría *discutir*; pero Ud. quiere sólo experimentar.



drid á fin de nombrar una Comision de cinco individuos que forme parte de la general, y que dirija la cuestacion y distribucion de fondos para las necesidades de la epidemia y mejoramiento de las condiciones de vida de las clases inferiores.

La Prensa ha designado como sus representantes á los directores de *El Imparcial*, *La Integridad de la Patria*, *La Correspondencia de España*, *La República* y *EL SIGLO MÉDICO*.

El Sr. Bosch recibió justos y generales elogios por la actividad y celo que está desplegando en la cuestion sanitaria.

Por nuestra parte, y agradeciendo la deferencia que con nuestro periódico se ha tenido, extrañamos mucho que, habiendo sido citados todos, no acudieran más representantes de la prensa médica que el de *Los Avisos* y el de *EL SIGLO*.

\*  
\* \*

En la Sociedad de Higiene terminó el miércoles la discusion que con tanta brillantez se ha venido durante dos meses sosteniendo. En la sesion del sábado anterior terminó su discurso el Sr. Utor en defensa del sistema profiláctico de Ferran, y por sus repetidas alusiones al Sr. Cortezo provocó una rectificacion de éste, que combatió duramente la teoría de las vacunas químicas. El Sr. Fernandez Caro pronunció un discretísimo discurso en que mostró tendencia de simpatía hacia el ferranismo,

Porque el geógrafo, como el biólogo, pudo creer que la tierra no tenía fin, que su extension era un misterio, mientras la geogenia anduvo en mantillas; y por idéntico modo, el biólogo pudo creer en un secreto vital en tanto las edades no le enseñaron que todo es finito; que la vida, infinita en extension, tiene un límite distributivo, y ha de encontrar á su vez un Newton, un Kepler y un Laplace que la midan y reduzcan á luminosa proporcion algébrica. Todo fenómeno recien apuntado es una factoria en inexplorado continente; áun el interior se nos esepa; mas ya existe tráfico en la costa, y prontísimo acusarán las cartas varios y pintorescos accidentes topográficos allí en donde la ignorancia y un supersticioso temor nos hacía ver un misterio. Un misterio es la frase inevitable cuando el viajero no inspecciona el nacimiento del sagrado Nilo, ni el viajero de la Ciencia descubre, entre ásperos breñales, el origen de la vida, río igualmente caudaloso y fecundo, que, no obstante, ya vadea y remonta hasta cerca, muy cerca de sus oscuras fuentes (1)...

Negar esta verdad es empañar la luz del claro sol. Poco importa, señor médico de aldea, que el vitalista de gabinete se revuelva contra la absorbente tendencia experimental y señale las *diferencias* radicales que alejan la vida antropológica de la vida cósmica... ¡Semejanzas!... ¡Diferencias!... ¡Palabras!... Desafío al más experto bibliotecario á que me enseñe estanterías de libros filosóficos en los que no se hable de calor y luz, y estanterías de volúmenes físicos en los que

(1) Ahora sí que me es Ud. simpático, amigo mío. Me gusta esa circulacion; lo que me repugna es la rígida y fría inmovilidad de las leyes físicas.

haciéndose aplaudir por la galanura de forma y la imparcialidad de fondo que dominó en su breve peroracion.

El sábado, despues de un resúmen extenso y notable del Sr. Martinez Pacheco, se procedió á la votacion de los dos puntos discutidos, aprobándose por unanimidad el primero, ó sea el de la certeza del carácter colérico de la epidemia, y con un solo voto de excepcion el segundo, ó sea el referente á no ser necesaria la modificacion de las medidas profilácticas que hace dos años se dieron á las autoridades y al público.

DECIO CARLAN.

## MADRID 9 DE AGOSTO DE 1885

### LA LINFA VACUNA DE LOS REVACUNADOS (1)

Cumpliendo las instrucciones de nuestro Gobierno de 7 de Enero de 1873 acerca de la vacunacion y revacunacion del ejército, se principia la inoculacion de la linfa vacuna en los soldados de la extraida directamente de los brazos de los niños vacunados, y despues de los soldados que lo hayan sido de este modo, continuándose en seguida utilizando la de ellos para los demas individuos del ejército. En el de Aragon se ha seguido esta práctica desde el año 1881 hasta el 1884, exceptuándose el de 1880 que se empleó la linfa de ternera; los resultados

(1) Véase el número anterior.

no se trate de la madre idea. Desciende, sí, la lógica al laboratorio para que los hechos se conviertan en eternas leyes, en inmutables principios, y asciende la Física hasta la Metafísica para que no nazcan al filósofo alas de poeta, para que Kant no se convierta en Platon ni Platon en Homero. Hay entre los libros de la biblioteca una circulacion científica; existe una corriente misteriosa que traslada á un volumen capítulos y pensamientos de otro volumen distante; y ¿pretende Ud. impedir este libre cambio, este hermoso comercio, esta fraternidad intelectual (1)? ¿Pretende Ud. que el físico no hable de la vida, ni el psicólogo diseque los nervios? ¡Vano, estéril proyecto! Seguirán celebrando las ciencias sus congresos internacionales y dando, *item más*, desusada importancia á estas cuestiones que á Ud., señor médico de aldea, se le imaginan de poco fuste, sin reparar en que Ud. mismo apresúrase á debatirlas; y perseverarán los hombres en sus tareas de enlazar la idea de la vida á prosáicos *soplos* y *betunes*, por la misma evidentísima razon de que la ley de la gravedad realizase igualmente en el betun de Judea que en la estearina y el leucocito de nuestra sangre; porque las leyes morfogénicas, leyes de la física viviente, son de cumplimiento universal; porque, una vez hallado el troquel, el molde de la estatua, tanto monta al artista vaciarla en vulgarísimo yeso, que en mármol del Pentélico y sevillanos bronce...

(1) Lo dicho: la experiencia, como relativa á lo particular, se relaciona tambien con los secretos particulares, iluminándolos con su luz. La lógica, entre tanto, opone á estos misterios accidentales un misterio necesario, que es límite perpétuo sin el cual no se puede saber. Pero vaya Ud. con lógicas á quien se deshace de ellas con el cómodo argumento de llamarlas patrañas, falacias, locuras y lo demas que habrá visto el curioso lector.



obtenidos con estas revacunaciones fueron los siguientes:

AÑOS	NÚMERO de soldados revacunados.	Con pústulas verdaderas.	Con pústulas modificadas.	RESULTADO negativo.
1880	337	215	26	96
1881	191	110	17	64
1882	2.815	1.804	61	950
1883	963	761	•	202
1884	1.693	1.378	87	228
TOTALES.	5.999	4.268	191	1.540

El éxito ventajoso obtenido con la linfa extraída de los revacunados es tan palmario que no necesita comentario alguno, pues demuestra evidentemente que dicha linfa conservó todas las cualidades y energía de la primitiva puesto que desarrolló pústulas iguales á la originaria. Pero no sólo existen estos reducidos datos recogidos en un distrito de nuestro país; son muchos y muy numerosos los que se registran en los anales de la Ciencia, y de ellos citaré algunos para robustecer la tesis que sostengo. La revacunacion del ejército de Wurtemberg de 1831 á 1835, y la del inglés en 1861, proporcionan estas cifras:

NÚMERO DE VACUNADOS (1)	Carácter de las pústulas de la vacuna.	En los que tuvieron viruela.	En los que tenían señales evidentes de vacuna.	En los que eran dudosas ó imperfectas las señales de la vacuna	En los que no tenían señales de viruela ni de vacuna.
Ejército de Wurtemberg en los años 1831 á 1835. — 13.861 individuos.	Genuina. . . . .	319,5 por 1.000	310,4 por 1.000	280,7 por 1.000	337,3 por 1.000
	Modificada. . . .	248,1 —	280,7 —	259,0 —	191,1 —
	Sin resultado. . .	432,3 —	409,2 —	460,4 —	471,6 —
2.053 soldados veteranos del ejército inglés. — Año 1861.	Genuina. . . . .	451,4 —	484,6 —	236,8 —	326,0 —
	Modificada. . . .	159,6 —	157,4 —	505,3 —	277,5 —
	Sin resultado. . .	389,0 —	358,0 —	257,9 —	396,5 —
4.395 reclutas del ejército inglés. — Año 1861.	Genuina. . . . .	345,5 —	407,3 —	461,3 —	527,3 —
	Modificada. . . .	266,8 —	340,8 —	301,3 —	202,6 —
	Sin resultado. . .	387,7 —	351,9 —	237,4 —	270,1 —

(1) Reynolds., *A System of medicine*. London, 1866, t. I, página 510.

No es posible alargar esta carta, y por ello, incluyendo en la venidera una respuesta á interesantes y notables objeciones, no me ocupo ya de lo que Ud. me dice sobre si las fuerzas físicas *quisieran* ó no formar elementos figurados... á lo cual respondo yo que ellas, como el portugués del cuento, no *quieren*, y si tan sólo *pueden*, é irán á *donde as leven* (1); ni paro mientes en lo que Ud. llama *mi escuela*, que le felicito haya descubierto, pues ni yo mismo sospechaba su existencia, creyendo ¡miserio de mí! encontrarme á una *honest* distancia de todas las escuelas y dómnes del universo mundo, en lo cual me afirmo y ratifico y doy fe (2), pues me horripila pensar como lo ordena el maestro y obedecer *ukases* filosóficos. Ni añadiré por hoy otra declaracion que la de que no me asustaría ser socialista anatómico y demagogo en biogenia siempre que tuviera por delante de mí una barricada de morfógenos y un ejército de preparaciones, de aparatos y reactivos de certera puntería... pues así equipado, y ávido de lucha, asegúrole que la sublevacion científica fuera general y cayera S. M. la Vida de su regio solio, y hablárase, por último, de morfogenésis cuando de morfogenésis se escribe. Nada más trascendental que estas revoluciones, con sus brillantes cargas dialécticas, sus originales escaramuzas y las sofisticas emboscadas que el ingenio del marrullero vitalista improvisa á la perfeccion, pues no puede reñir en campo abierto.

(1) Pues si las fuerzas físicas necesitan quien las lleve, ¿cómo es que andan solas, puesto que son las únicas posibles en el mundo?

(2) Así le quisiera á Ud., y seríamos muy amigos; pero siento decirle que, al tratarse de leyes físicas y químicas, pierde los estribos y da al traste con su imparcialidad.

Conspirar contra la vida es algo más y algo menos que todo eso; es hacerla más democrática, es solicitar audiencia en lugar de echarla memoriales (1), es ir al grano en los experimentos y procurar que los hechos pidan la palabra. No conozco sublevacion más digna de la musa de Víctor Hugo y de la musa de... Cánovas, por ejemplo. Sólo el *cantor de Elisa* pudiera decirnos en sonoro exámetro cómo las esperanzas truécense en realidades, y por qué sólo los hechos gozan en la milicia científica de palabra de honor (2). Y pues Ud., mi pastoril colega, tambien siente y compone profesionales idilios, á buen seguro nada arcadianos, en algun extraviado villorrio, pues Ud. no da paz á la pluma ni reposo al entendimiento para descargar sobre mí argumentos como puños y falacias (3) (perdóneme Ud.) como argumentos; y ya que al final de su epístola, esperando un desengaño, llámale su Mesías prometido, yo, invitándole á meditar bien esta familiar misiva, confío podré darle á Ud., no un desengaño, una ilusion y un consuelo. Si no un Mesías, le enviaré un Ezequiel (4). Crea Ud. que tambien he vagado por esos andurriales filosóficos, y destrozádome el alma en intestinas guerras, y entregádome á la disipacion metafísica y al juego

(1) Para esta revolucion me tiene Ud. á sus órdenes. Procuraremos juntos derribar el ídolo de la vida; en lugar de este ídolo, como de todos los demas, pondremos generalidades ó leyes (ideas). Pero le advierto á Ud. que no le admitiré otros *ídolos* más palpables, pero más groseros, que á renglon seguido me va Ud. á proponer en reemplazo del caído.

(2) Ahí lo tiene Ud.: sólo los hechos. ¡Democracia popular de la Ciencia!

(3) Perdonado.

(4) Ya se lo he dicho á Ud. Mejor que *creer* en eso quiero creer en la omnipotencia de Dios.



A estos datos, que tan alto hablan en favor de la linfa vacuna de los revacunados, añadiré otros muy importantes que acaba de publicar el Dr. José Parola (1), vice-conservador de vacuna de la provincia de Coni (Piamonte), no consignando más que los casos de revacunacion hecha con linfa humanizada.

REGIONES	POBLACION	AÑOS	TOTAL de revacunados	REVACUNADOS con linfa humanizada.
Liguria Lombardía y Piamonte.	6.822,202	1874	6.070	3.248
		1875	14.098	9.256
		1876	14.794	13.888
		1877	12.883	11.733
Emilia Marca y Umbría.	3.578,848	1873	10.409	9.080
		1874	3.564	2.897
		1876	1.214	1.021

En el ejército italiano, donde se sigue la misma práctica que entre nosotros para la revacunacion de los soldados, de tomar la linfa vacuna de brazo de niños para inocularla á los hombres, y de éstos propagarla á los demas, aparece en la última estadística médica publicada de dicho ejército, de los años 1879 y 1880, que se revacunarón el primero de estos años con linfa humanizada 61.322 hombres, obteniéndose un resultado cierto de 408 por 1.000, y en 1880 ascendieron los re-

(1) *Les institutions sanitaires en Italie*, 1885, pág. 243.

dialéctico, y lanzádome á juveniles aventuras con esas pícaras y redomadas *ideas*, que, por lo hermosas y páfidas, bien se transparentan como mujeres que son; mas, una vez pasada la borrascosa crisis y vuelto al pacífico hogar de mi conciencia (1), cuando sereno y sosegado resignábame á perdurable y moral suicidio, pude ir notando que hay un lenitivo á las dudas del soñador y un calmante para los intolerables dolores del escéptico (2): *el trabajo* verdadero, la paciente observacion y creacion práctica. Desde entónces *creo* y gozo más al estrujar entre mis dedos un pedazo de barro que cuando, al hallarme, sin saberlo, cien codos bajo tierra, forjábame risueños panoramas y celestes visiones en la íntima fantasmagoría del idealista descarriado; desde entónces, compañero mío, siento una paz indefinible, que nada logra perturbar, en este débil cerebro que ayer se agitara y conmoviera, como se estremece y oscila todo terreno sin asentar y todo jóven mundo que no se halla consolidado en definitiva... Al libertinaje poético-metafísico sucedieron mis bodas con doña Experimentacion, y júrole á Ud. que esta señora, esposa de varios maridos, podrá restituirle á Ud. su perdida calma (3), si es que, *fincada* en tierra la rodilla, y *con buen fin*, solicita Ud. su blanca mano. Previniéndole á Ud., por

(1) Se ha desanimado Ud. demasiado pronto. Yo, en su lugar, sentiría me aplicasen la fábula de «el nogal y la mona».

(2) Perfectamente: es lo que debe hacer un hombre cuerdo; pero sin dejar por eso de ser escéptico, no respecto de los hechos, sino respecto de los principios, en cuya investigacion no se ha obtenido resultado afirmativo ni negativo.

(3) ¿Quién le ha dicho á Ud. que la tengo perdida? Yo tengo la calma de la vida, y Ud., créame sin que se lo jure, tiene en algun sentido la calma de la muerte.

vacunados á 19.531, cuyo éxito cierto fué de 430 por 1.000. El Dr. Antoni, médico del ejército francés, en sus *Estudios acerca de las causas susceptibles de hacer variar los resultados de la revacunacion*, dice: «He investigado en qué proporciones varían los resultados cuando la persona vacunada tenía pústulas de revacunacion. Seis adultos que no se habían vacunado ántes de ingresar en el regimiento han servido para revacunar á 136 de sus compañeros, en 97 con éxito, en 16 dudosas y en 23 sin resultado, miéntras que 502 militares revacunados con 66 de sus compañeros, que presentaban hermosas pústulas de revacunacion, se distribuyen así: 336 con éxito, 67 dudosos y 99 nulo.» Estas líneas prueban evidentemente que la linfa vacuna de los revacunados goza de las mismas propiedades que la de aquellos que se inocularon por primera vez; mas para que la revacunacion produzca los resultados apetecidos se requiere la observancia de ciertas reglas, que el autor últimamente citado refiere á la persona que suministra la linfa, al sujeto vacunado, al modo como se hace la operacion y al medio ambiente. Para dicho autor, la condicion más importante es principiar á revacunar á los adultos con linfa vacuna de niños, por ser más activa, y la principal causa de la falta de éxito en estos casos depende de que, deseándose utilizar la linfa, se agota, y despues, á fuerza de comprimir la pústula, ya no se extrae de ella sino una mucosidad que carece de las propiedades de la vacuna; ademas es preciso atender á las condiciones de robustez del niño ó persona que facilita la linfa, á sus enfermedades actuales ó anteriores. El desarrollo

más señales, que si bien en ocasiones aparece un tantico hurraña y de carácter un si es no es terco y obstinado, esos son pelillos en que un hombre no ha de reparar si ella le regala con fecundidad inagotable algun robusto y vividero infante, que lleve el nombre de papá por los ámbitos del planeta (1).

Siento, no obstante, decirle á Ud. que todavía no he bautizado el primer hijo.

Verdad es que, *en cambio*, me han atribuido la generosa adopcion de experimentos ó hijos ajenos...

Y ¡váyase lo uno por lo otro!

DR. F. GARCÍA DÍAZ.

(1) ¡Qué pesados hemos sido, y cuánto hemos debido cansar á los benévolos lectores de EL SIGLO MÉDICO! ¿Quiere Ud. que demos aquí punto para no hacernos más enojosos? Si esta correspondencia fuere *inter nos*, nunca me cansaría de leer sus sabrosas cartas; pero en las columnas de un periódico de Medicina nos expondríamos á hacer un papel desairado. Aun prescindiendo de este inconveniente, necesitaríamos, para proseguir, concretarnos mucho y ceñirnos á una sola cuestion, que sería la siguiente: ¿Es racional pensar que, progresando la Física y la Química, podrán absorber á la Biología? Es, pues, el problema racional y filosófico, y Ud. le quiere resolver experimentalmente. Yo niego á su método la competencia para el fin que se propone, y Ud. no puede demostrarla sino viniendo conmigo al estadio filosófico, del que prescinde por sistema. ¿Cómo nos hemos de entender? Hablamos en dos lenguas distintas, y nunca nos pondremos de acuerdo; sólo que yo creo haber aprendido la de Ud., y Ud. no quiere aprender la mía. ¿Qué remedio? Dejarlo estar. No me espanta ni me incomoda la contradiccion en el mundo; á quien debiera espantar es á Ud., quien, partidario, segun entiendo, de leyes necesarias, no sé cómo las compagina con la libertad y falta de ley fija en las opiniones de los hombres.



de la pústula y período de su evolución también son cualidades importantes para obtener un feliz resultado, pues se necesita para ello que la pústula ofrezca los caracteres de madurez y plenitud de linfa, debiendo tenerse presente, según los datos estadísticos del citado autor, que en la revacunación de los adultos sigue la pústula una marcha rápida (1), diciendo: «La experiencia nos enseña que en los adultos un gran número de pústulas se secan desde el séptimo día, y que entonces es imposible extraer de ellas la linfa propia para una revacunación fructífera.» Por lo tanto, es preciso sacarla antes de ese día, siempre que la pústula presente los caracteres que indican su madurez.

No son menos interesantes las condiciones especiales del individuo revacunado, pues las hay que desvirtúan la acción de la linfa vacuna, opinando Mr. Antoni que «la inmunidad, dice, de los hombres me parece debe ser independiente de su individualidad (hablando en tesis general); pero depende sobre todo, y tal vez únicamente, de la intensidad de acción del virus de una primera inoculación. Aparte del resultado de la revacunación, no nos quedan sino dos signos capaces de ilustrarnos acerca de la intensidad de este virus. Estos dos caracteres son: el número y hermosura de las cicatrices de la vacuna.» Respecto al carácter de las cicatrices, reinan opiniones encontradas; mientras unos sostienen, entre ellos Gregory, que la cicatriz pequeña, circular, radiada y celulosa es señal de preservación segura de la viruela, otros autores creen de poca importancia la forma de estas cicatrices, demostrando la estadística de las revacunaciones practicadas en Wurtemberg por el doctor

(1) Mr. Hervieux, en la sesión de 16 de Setiembre de 1884 de la Academia de Medicina de París, aseguró lo mismo, pero manifestando que dicha rapidez en la evolución de la pústula no influía en la acción preservadora de la linfa.

Heim que, de 14.384 soldados revacunados, 7.845 ofrecían cicatrices normales y 6.539 viciosas; los primeros, en su revacunación, presentaron una erupción regular 28 veces por 100, modificada 26 y sin resultado 46. En el distrito de Bablingen, de 2.718 revacunados, 1.322 tenían cicatrices perfectas, y la erupción fue regular 65 veces por 100, modificada 26 y sin resultado 9; en 1.396 revacunados con cicatrices viciosas la erupción fue regular 54 veces por 100, modificado 28 y nula 18; resultados que concuerdan con las estadísticas de las revacunaciones de los ejércitos prusiano, bávaro, dinamarqués y otros citados por el Dr. Steinbrenner. Los datos recogidos por el Dr. Antoni en 1878 y 79, arrojan los siguientes resultados:

Distribución de los individuos según la belleza de las cicatrices vacunas.				Sin resultado.	Dudosos.	Con éxito.
9 individuos con cicatrices profundas.				2	1	6
161 — bellas...	—	—	—	33	23	105
17 — medianas..	—	—	—	4	1	12
7 — poco perceptibles.	—	—	—	1	1	5

De estos datos viene a deducir «que la intensidad del virus vacuno empleado en el niño, en rigor puede traducirse por la hermosura, extensión y profundidad de las cicatrices que se notan en adultos de igual edad que se revacunan».

Si de esta apreciación se pasa a estudiar el influjo que parece tener el número de las cicatrices de la primera vacuna en las revacunaciones, dicho autor se inclina a pensar que el éxito está en razón inversa al mayor número de cicatrices, apoyándose en estos datos que cita:

CLASIFICACION	CON ÉXITO	DUDOSOS	SIN RESULTADO
Individuos ni vacunados ni variolosos. . . . .	100	»	»
— variolosos. . . . .	58,80 por 100	5,88 por 100	35,30 por 100
— que tenían 1 cicatriz de vacuna. . . . .	63,44 —	4,27 —	32,29 —
— — 2 — . . . . .	70,83 —	8,44 —	20,83 —
— — 3 — . . . . .	62,59 —	11,46 —	25,95 —
— — 4 — . . . . .	64,91 —	8,08 —	27,01 —
— — 5 — . . . . .	62,42 —	4,46 —	33,12 —
— — 6 — . . . . .	66,26 —	5,09 —	28,65 —
— — 7 — . . . . .	61,70 —	6,39 —	31,91 —
— — 8 — . . . . .	45,71 —	11,4 —	42,85 —
— — 9 — . . . . .	45,45 —	9,10 —	45,45 —

Los Sres. Herard y Bergeron recomiendan se proceda en la inoculación de la linfa vacuna con todo cuidado, a fin de obtener el éxito apetecido; además de las reglas generales prescritas, se exige por algunos autores, sobre todo por Steinbrenner, que en las revacunaciones se recurra a la incisión más bien que a la punción; no obstante de ser ésta la práctica recomendada para nuestro ejército, he visto usar la última con buen resultado, lográndose excelentes pústulas; también este mismo autor

es partidario en las revacunaciones de imitar a los primeros vacunadores ingleses, que hacían muchas inoculaciones en cada brazo, ejemplo que siguen hoy los médicos militares alemanes, practicando hasta quince incisiones; de esta práctica es defensor el Dr. Antoni, creyendo estriba en ella el buen resultado de la revacunación; en nuestro ejército, con tres incisiones en cada brazo se logran buenas pústulas.

Este último autor niega el influjo de las estaciones



en la evolucion de la pústula vacuna; es verdad hasta cierto punto esta opinion; pero no sucede lo mismo con el influjo que ejerce una temperatura muy baja ó elevada. En Cuba y Andalucía, durante los calores de la canícula, hemos comprobado la observacion de muchos prácticos acerca de la rapidez de la marcha de la pústula, mientras sucedía lo contrario en los Pirineos de la parte de Cataluña y Aragon durante el invierno, habiéndose notado, tanto en Jaca, como en Huesca y Zaragoza, que una temperatura muy baja retardaba la presentacion de la pústula hasta doce días despues de inoculada la linfa vacuna.

Hechas estas ligeras consideraciones acerca de la revacunacion, creemos haber probado que la linfa vacuna de los revacunados goza de las mismas propiedades que la procedente de los que lo habían sido por primera vez, y, por tanto, que carece de fundamento la doctrina sostenida en la Sociedad de los Hospitales de París por el doctor Bucquoy.

DR. R. HERNANDEZ POGGIO.

Zaragoza, Mayo de 1885.

## ESTRECHECES TRAUMÁTICAS DE LA URETRA

### I

Las estrecheces de la uretra debidas á un origen traumático tienen un carácter tan especial, siguen una marcha tan diferente de las de causa interna, requiere su tratamiento indicaciones tales, que bien merecen ser estudiadas con algun detenimiento. ¿A qué se debe una estrechez de la uretra de origen traumático? Basta su nombre para comprender cuál será la causa que las determine. Una violencia, cualquiera que sea, que hiera la uretra, produce una solucion de continuidad en su tejido, y al verificarse la cicatrizacion, por el hecho de ser retráctil el tejido que la forma, determina la aproximacion de las dos partes divididas, obliterando de este modo el conducto.

Fácilmente se comprende que, cuanto mayor sea la extension de la herida, más extensa será tambien la estrechez, por lo que se pueden dividir éstas en dos grupos. Al primero pertenecen las roturas producidas por distensiones, torsiones y contusiones de la uretra; al segundo, las heridas de cualquier naturaleza que sean.

Las que son producidas por distension sobrevienen en el trascurso de una blenorragia de las llamadas de *garabatillo* (cordadas), en cuyo caso una de las erecciones que son tan frecuentes puede romper la uretra, ó ya es un mecanismo brutal que con un fin terapéutico se ejecuta, practicando lo que se llama la *rotura de la cuerda*.

Las contusiones de la uretra son producidas al quedar aquélla sujeta entre dos planos, de los cuales uno es su tejido ambiente, ó el púbis, y el otro un cuerpo que hiere del exterior. La más frecuente de estas contusiones es la producida al caer el individuo sobre el borde de un banco, una escalera de mano, el respaldo de una

silla, etc., en cuyo caso queda montado sobre la parte saliente, produciéndose en aquel momento la herida de la uretra. No es éste el único modo que tienen de formarse: Voillemier cita el caso de un jóven recién casado que aplastó su pene al querer cerrar el cajon de una cómoda. Un carretero cayó al suelo, sufriendo la contusion de la uretra al quedar presa entre el púbis y la rueda del carro.

Más raras que las anteriores son las estrecheces producidas por rotura de la uretra á causa de la fractura de la pélvis; parece que en el momento en que se fractura el arco huesoso se produce una distension del pene, por cuya causa se rompe el tejido uretral.

Al segundo grupo pertenecen las heridas de cualquiera naturaleza que sean, pero más especialmente las producidas por arma de fuego.

El punto donde se manifiestan las estrecheces localizadas en una parte de la uretra, es la region membranosa.

¿Cuál es el tejido que forma la estrechez? Despues de rota la mucosa, é interesado en mayor ó menor parte el tejido esponjoso, reemplaza á aquél otro que no es sino el fibroso, que tiene la propiedad de retraerse, de tal modo que no puede ser separado, ni por la potencia de la columna líquida formada por la orina, ni por un cuerpo introducido de fuera adentro por el cirujano. Se diferencia este tejido del que forma las estrecheces blenorragicas en que aquél está formado por el llamado *fibroideo*, y éste es el verdadero fibroso.

### II

*Síntomas.* — De tres órdenes diferentes son los que podemos estudiar: 1.º, funcionales; 2.º, fisicos; y 3.º, generales.

Los síntomas que pertenecen al primer grupo son los de toda estrechez, es decir, modificacion del chorro, ora tomando la forma aplanada, ora siendo bifurcado, ora teniendo una manifiesta desviacion hacia uno de los lados; disminuye de volumen y de fuerza, saliendo de modo que se va acercando cada vez más hacia la punta de los piés; al final de la miccion caen unas cuantas gotas, que no se pueden lanzar á regular distancia por más esfuerzo que el enfermo haga. Estos fenómenos se van acentuando cada vez más, hasta que, tarde ó temprano, se manifiesta la retencion y la imposibilidad pasajera, que dura algunos minutos primero, y algunas horas ó días despues, declarándose, por último, la retencion producida por el obstáculo que al paso de la orina opone la estrechez. Una manifiesta diferencia hay entre la estrechez de causa blenorragica y la de origen traumático, en lo que á la marcha se refiere, y es la rapidez con que se manifiestan las segundas, mientras que las primeras tardan muchos años en darse á conocer. En la siguiente estadística recogida por Lefranc, y publicada en su monografía del año 1880 (1), se dan á conocer 53 estrecheces de causa traumática:

(1) Lefranc, *Contribution à l'étude des rétrécissements traumatiques de l'urètre*. París, 1880.



INDICACIONES BIOGRÁFICAS	NATURALEZA DEL TRAUMATISMO.	ÉPOCA DE LA APARICION de los primeros síntomas funcionales.	COMPROBACION directa de la estrechez.
Estadística del hospital Necker..	Rotura durante el coito..	—	6.º día: estrechez ligera.
Carbonnel, Th., 1866..	Caida quedando montado..	—	11.º día: estrechez manifiesta.
Cazanc, Th., 1872..	—	—	15.º día: estrechez incipiente.
Bodin, Th. 1870..	—	—	24.º día: estrechez infranqueable.
Sédillot ( <i>Contribution à la Chi-</i> <i>rurgie</i> )..	Coz de caballo en el perineo.	—	1 mes: estrechez infranqueable.
Voillemier..	Seccion del miembro por un caballo..	—	1 mes: estrechez filiforme.
Grégory..	?	—	1 mes: estrechez infranqueable.
Estadística de Necker..	?	—	1 mes: bujía núm. 6.
Conley..	?	—	5 semanas: estrechez infranquea- ble.
<i>Guy's hospital Report</i> , 1869..	Caida quedando montado..	—	5 semanas: estrechez infranquea- ble.
Sédillot..	Un puntapié en el perineo..	6 semanas, estrechez com- pleta..	—
Estadística de Necker..	Coz de caballo..	2 meses..	8 meses: muy difícil de franquear.
<i>Gazette des Hôpitaux</i> (Diciembre 1864)..	Caida quedando montado..	—	1 año: estrechez infranqueable.
Cras..	Caida sobre el lado derecho.	—	1 año: estrechez muy intensa.
Conley..	?	?	16 meses: estrechez muy manifies- ta. Mal estado general.
Thompson, núm. 135..	Contusion del perineo..	Rápidamente..	2 años: estrechez inoperable.
— núm. 207..	Caida quedando montado..	Poco tiempo despues..	2 años: incontinencia de orina. Mal estado general.
— núm. 215..	Golpe en el perineo..	1 mes. Retencion..	2 años: estrechez infranqueable.
<i>Bulletin Médical du Nord</i> (Agosto 1871)..	?	—	2 años: estrechez infranqueable.
Estadística de Necker..	Rotura durante el coito..	6 meses..	2 años: divulsion necesaria. Dos años más tarde, infranqueable.
— — ..	Caida quedando montado..	3 semanas..	2 años: bujía núm. 9.
— — ..	Contusion perineal..	23 meses..	3 años: bujía núm. 3.
Thompson, núm. 56..	Golpe en el perineo..	Muy poco tiempo..	3 años: estrechez intensa.
— núm. 217..	Cálculo..	—	6 semanas: estrechez infranquea- ble.
— núm. 38..	Golpe en el perineo..	—	2 meses: estrechez infranqueable.
Voillemier..	Reseccion de una estrechez.	—	2 meses: recidiva.
Estadística de Necker..	Golpe en el perineo..	1 mes..	2 meses y medio: estrechez muy difícil de franquear.
Queudot, Th., 1878..	Caida quedando montado..	—	3 meses: estrechez ligera.
Thompson, núm. 81..	Golpe en el perineo..	Casi inmediatamente..	3 meses y medio: estrechez infran- queable.
Conley (citado por Grégory)..	Caida quedando montado..	—	3 meses: estrechez infranqueable.
Thompson, núm. 17..	Caida sobre el perineo..	Casi inmediatamente..	3 meses y medio: estrechez infran- queable.
Bourgain, Th., 1870..	Caida quedando montado..	?	5 meses: bujías de un milímetro.
Conley. ( <i>Loc. cit.</i> )..	?	?	6 meses: necesidad de practicar la uretrotomía externa.
Thompson, núm. 182..	Golpe en el perineo..	Casi inmediatamente..	6 meses: estrechez infranqueable.
Estadística de Necker..	Paso de una rueda de coche.	Algunos meses despues..	? meses: estrechez infranqueable.
Queudot. ( <i>Loc. cit.</i> )..	Fractura de la pélvis..	4 meses..	? meses: estrechez infranqueable.
Estadística de Necker..	Caida quedando montado..	—	7 meses: bujía núm. 4.
Nélaton ( <i>Gaz. des Hôp.</i> , 1855)..	Caida quedando montado..	Marcha progresiva de los accidentes..	3 años: estrechez infranqueable.
Letenneur ( <i>Gaz. des Hôp.</i> , 1869)..	Caida quedando montado..	2 años..	4 años: estrechez infranqueable.
Thompson..	Contusion perineal en un gi- nete..	Poco despues..	4 años: estrechez muy intensa.
Queudot ( <i>Loc. cit.</i> )..	Una rueda de coche que pasó por la pélvis..	4 años..	6 años: bujía núm. 4.
Thompson, núm. 14..	Golpe en el perineo..	Trastornos progresivos..	7 años: estrechez infranqueable.
— núm. 216..	Flexion forzada del tronco..	Desde el principio..	8 años: retencion.
— núm. 27..	Golpe en el perineo..	Trastornos progresivos..	9 años: estrechez muy intensa.
— núm. 150..	—	—	Idem id.
Estadística de Necker..	Contusion perineal..	8 años..	10 años: bujía núm. 3.
Trevarn ( <i>The Lancet</i> )..	Golpe en el perineo..	?	11 años: bujía núm. 8.
Estadística de Necker..	Caida quedando montado..	Trastornos progresivos..	20 años: estrechez muy intensa.
— — ..	Golpe en el perineo..	12 años..	22 años: bujía núm. 3.
Thompson, núm. 25..	Contusion por la pera de la silla..	?	32 años: estrechez intensa: fístula.

En los tres casos que he tratado, la marcha ha sido como se puede ver á continuacion:

Settier..	Golpe sobre el perineo yen- do á caballo..	1 mes despues..	5 semanas: bujía núm. 4.
— ..	Caida sobre el perineo..	9 meses despues..	11 meses: estrechez infranquea- ble: retencion absoluta.
— ..	Rotura de la cuerda en el curso de una blenorragia..	4 meses despues..	6 meses: estrechez muy intensa



Basta fijar la vista en el cuadro anterior para notar la gran diferencia que en su marcha siguen las estrecheces de origen traumático, comparadas con las que se deben á causas internas ó inflamatorias. En efecto, mientras que las últimas tardan más ó menos tiempo en manifestarse, como puede verse en las estadísticas de Thompson (1) y Guyon (2), en las primeras los síntomas de la enfermedad se han dado á conocer inmediatamente que ha obrado la causa.

## ESTADÍSTICA DE THOMPSON

En 164 estrecheces blenorragicas,  
11 veces se ha manifestado la estrechez inmediatamente despues ó durante la enfermedad.

71 veces.	1 año despues.
41 veces.	de 3 á 4 años —
22 veces.	de 7 á 8 — —
20 veces.	de 8 á 25 — —

## ESTADÍSTICA DE GUYON

En 142 estrecheces blenorragicas,  
4 veces se ha manifestado la estrechez inmediatamente despues ó durante la enfermedad.

10 veces..	de 1 á 2 años despues.
12 veces..	de 2 á 4 — —
20 veces..	de 4 á 6 — —
16 veces..	de 6 á 8 — —
11 veces..	de 8 á 1 — —
49 veces..	de 10 á 20 — —
20 veces..	más de 20 — —

Mis observaciones, sin ser muy numerosas, están de acuerdo con las que anteceden:

De 26 estrecheces de origen blenorragico,

3 se manifestaron.	á los 2 años.
5 de.	4 á 6 —
10 de.	6 á 8 —
6 de.	8 á 10 —
1.	á los 12 —
1.	á los 13 —

Los *síntomas físicos* son los que se observan por la *exploracion* y la *palpacion* del conducto. Por la primera podemos observar, á beneficio de un explorador de bola, el de Guyon con preferencia á todos, la distancia, extension y calibre de la estrechez. La primera es fácil de averiguar midiendo la que hay desde el punto en que la bola se detiene y el meato, para lo cual basta cojer la bujía desde el punto que está en contacto con el extremo libre de la uretra, en el momento en que la bola se detiene en la parte estrecha, y sacarla sin mover los dedos de aquel punto, pudiendo entonces medir lo que dista aquélla del meato.

El paso de la bola será más ó menos fácil, segun sea menor ó mayor el calibre de la estrechez. Desde pasar el explorador con alguna dificultad y dolor hasta ser completamente imposible el paso de una bujía filiforme, hay la misma distancia que entre una estrechez incipiente y una franqueable; así es que, segun sea la intensidad de ésta, tanto más difícil será pasar aquél.

La *palpacion* nos pondrá de manifiesto en el punto de la estrechez una induracion de mayor ó menor extension, que nos marcará el asiento de la parte de la uretra que se halla enferma. Su extension será muy limitada cuando se trate de una estrechez debida á la *rotura de la cuerda*, y mayor cuando sea debida á un traumatismo. En las estrecheces de origen blenorragico se nota tambien una induracion que no es, ni con mucho, tan manifiesta como la que nos ocupa, pues aquélla es mucho más difusa y está extendida en una larga superficie, «dando al dedo una sensacion análoga á la que dejaría percibir la parte prolongada de una pipa cubierta por una sustancia blanda» (1), muy diferente á las nudosidades limitadas que se observan en las estrecheces de origen traumático.

Los *síntomas generales* no se manifiestan sino cuando hay un obstáculo al libre paso de la orina. En este caso se alteran las funciones digestivas, circulatorias y nerviosas, como en todos los que hay retencion de orina y asistolia vesical. En un comienzo se establece la hipertrofia compensadora de la vejiga, entablándose una lucha entre ésta y el obstáculo que en la uretra se presenta, no apercibiéndose de nada el enfermo en un principio. Pero la vejiga se debilita, y si no se ha intervenido quirúrgicamente el enfermo siente la necesidad de hacer grandes esfuerzos con los músculos abdominales, hasta el día que la vejiga, ya vencida, se deja distender, y poco á poco la miccion se hace imposible. Entónces, acompañado de dolores variables, se presenta el tenesmo y los deseos constantes de orinar, sufriendo atroces dolores físicos, y siendo presa de una gran tristeza por verse privado de aquella funcion.

Muy pronto sobrevienen las náuseas, los vómitos, la fiebre, las convulsiones, el delirio, el coma y hasta la muerte si acaso una intervencion quirúrgica racional no ha llegado á tiempo para detener aquella fatal marcha.

## III

Bien pocos esfuerzos necesita hacer el cirujano para diagnosticar una estrechez debida á causa traumática, pues con la exploracion directa que nos bastará para reconocer la estrechez, y conociendo los antecedentes que al enfermo se refieren, se podrá diagnosticar inmediatamente la dolencia sin necesidad de hacer un diagnóstico diferencial.

El pronóstico es grave por las complicaciones que sobrevienen, por lo que resisten al tratamiento y por la facilidad con que recidivan.

DR. ALEJANDRO SETTIER.

(Se continuará.)

## SECCION PRÁCTICA

## IMPÉTIGO CRÓNICO ESCROFULOSO

Siendo el impétigo una dermatosis rebelde y frecuente en los pueblos, vamos á exponer ligeramente un

(1) Lefranc, *op. cit.*, pág. 15.

(1) Thompson, *Traité pratique des maladies des voies urinaires*, trad. franc. París, 1881, págs. 376 y siguientes.

(2) Nota de Martin, Labarraque y Campenon, consignada en la obra de Thompson.



caso clínico, seguido de cuatro palabras acerca de su tratamiento.

F. N., niño de cuatro años, linfático y bien desarrollado, es invadido de una erupción generalizada, sin dejar casi zona sana en la piel.

El padre ha consultado con una porción de médicos, habiendo diagnosticado algunos sarna, otros herpes, etc. Hace algún tiempo soy consultado para dar mi humilde opinión y proponer el plan consiguiente. Preséntase el enfermito con una dermatosis generalizada, algo confluyente en los brazos, manos y cara, constituida por pústulas puntiagudas ó conoideas, de color amarillo, tamaño pequeño, con costras blandas y amarillas, sin cicatrices, con ligero prurito. El estado general es relativamente satisfactorio: infartos ganglionales en el cuello y regiones submaxilares, indolentes. — En vista de tal síndrome, establecemos el diagnóstico siguiente: impétigo crónico generalizado escrofuloso. La falta de mezcla de lesiones, de prurito intenso, sobre todo nocturno, y la circunstancia de haber invadido la cara, alejan la idea de que se trate de la sarna. Las pústulas pequeñas, conoideas, amarillas y la ausencia de cicatrices, distingue al impétigo del ectima y rupia. — La forma pustulosa, el ligero prurito, la edad y temperamento del paciente, así como la presencia de adenopatías cervicales y submaxilares, indican el carácter escrofuloso del padecimiento cutáneo. Las herpétides, no admitidas en la niñez por un eminente dermatólogo, rara vez son pustulosas, su prurito es vivo, intenso, y van acompañadas de manifestaciones mucosas, viscerales ó neuropáticas.

Establecido de esta suerte el diagnóstico, propusimos al padre el siguiente plan terapéutico: 1.º, general: alimentación reparadora, con vino á las comidas; paseos al aire libre; aceite de hígado de bacalao á dosis progresiva en las comidas; 2.º, local: unturas diarias con la pomada de precipitado blanco, cuatro gramos por treinta de manteca; con estos medios se curó el pobre niño á los pocos días de tratamiento.

El tratamiento del impétigo es muy vario, tanto como las causas que le producen y sostienen; en general es escrofuloso. Prescindiendo de los tónicos y los alterantes que en cada caso puedan ser oportunos, los tópicos son numerosos, habiéndonos dado resultados admirables la pomada de precipitado blanco en la proporción indicada, y cuando el estado patológico ha sido rebelde hemos apelado con buen éxito á la solución de nitrato argéntico al 1 por 30 en pinceladas, como la aconseja Niemeyer. — La pomada de subnitrato de bismuto (4 gramos por 30 de manteca) y las lociones boratadas y tánicas, también han ayudado á la curación de la dermatosis pustulosa que nos ocupa.

Los baños de mar y los de Trillo, así como ciertas aguas ferruginosas, han contribuido al éxito que nos hemos propuesto obtener.

LUCIO LOPEZ ARROJO.

Pozuelo, Agosto de 1885.

## PRENSA MÉDICA

NACIONAL: I. Un caso de curación rápida de diabétes sacarina. — EXTRANJERA: II. Ensayo de bacterioterapia. — III. Nuevo medicamento antisifilítico (el carbamido de mercurio). — IV. Contestación á un artículo de Ferran. — V. Tratamiento de la tisis catarral, de las hemoptisis y de las bronquitis crónicas por la terpina. — VI. Enemas calientes de ácido tánico en el cólera.

### I

En nuestro estimado colega la *Revista especial de Oftalmología, Dermatología, etc.*, ha publicado el Dr. Suender el siguiente notable caso de curación rápida de la diabétes sacarina que vamos á dar á conocer á nuestros lectores.

Trátase de un hombre de unos cincuenta años de edad, temperamento sanguíneo, constitución activa y de excelente salud habitual, quien fué á ver al Dr. Suender para consultarle acerca de la diabétes que padecía, en su opinión, hacía pocos meses; el estado de su nutrición era bueno, el apetito excelente, pero no exagerado; la sed insaciable; la diuresis considerable: unos cinco litros en veinticuatro horas, y la cantidad de glucosa por litro, 62 gramos, según análisis practicado en el laboratorio del Sr. Calderon; el Sr. Suender repitió el análisis con el reactivo de *Violette*, y le dió el mismo resultado próximamente.

Examinados los antecedentes del enfermo, había dos hechos á los que poder atribuir una participación en su dolencia: el primero y más antiguo era cierto desorden en la alimentación, no por glotonería ni por intemperancia, sino porque, haciendo el Sr. M... la vida de casino y siendo un verdadero *Clubman*, le ocurría á menudo tomar en un intervalo de pocas horas café, cerveza, un helado, etc., sin tener deseo de ninguna de estas cosas, sino por ocupar el tiempo; el otro hecho era la pérdida de una persona de su familia acaecida pocos meses antes de la aparición de las manifestaciones diabéticas, desgracia que afectó profundamente á mi amigo, y sabido es la participación que se da á las pasiones de ánimo deprimentes en la génesis de la diabétes.

En vista de cuanto dejo expuesto, y siguiendo la costumbre que tengo establecida con este género de enfermos, le dispuse el régimen alimenticio propio de la citada dolencia, evitando absurdas exageraciones, y el agua de Mondariz en cantidad de una botella pequeña á cada comida; quise además ensayar un medicamento de que me habló con grande elogio un distinguido colega francés, la quina antidiabética preparada por el Dr. Rocher, farmacéutico de París, que no es si no la quina disuelta en una glicerina redestilada de una gran pureza; de este medicamento dispuse tomase cada día dos cucharadas grandes, cada una en un vaso de agua entre las comidas.

Hechas al Sr. M... todas las advertencias y prevenciones oportunas, y deseando saber mi pronóstico, le manifesté que la glucosa bajaría notablemente, pero que su desaparición total y permanente era un hecho sumamente raro; que viniera á verme cada ocho días é iríamos estudiando el caso.

Volvió en efecto el día designado, y antes de analizar la orina me dijo que estaba notablemente aliviado, que la sed había desaparecido á las cuarenta y ocho horas de tratamiento, y la cantidad de orina de veinticuatro horas sería próximamente la mitad; analizada la orina, sólo dió 30 gramos de glucosa por litro.

En vista de tan satisfactorio resultado, le dije que no hiciera alteración en el tratamiento y volviese pasados diez días; analizada la orina, dió 21 gramos de glucosa por litro; sucesivamente fué disminuyendo la glucosa, y á mediados de Abril, cuarenta días después de empezado el tratamiento,



no había ni indicios. A pesar de tan inesperado resultado, dudaba yo de que no se reprodujese la glucosa, y dije al señor M... que durante la segunda quincena de Abril siguiera el plan alimenticio; y respecto al agua de Mondariz y quina antidiabética, las tomase una sola vez.

En los primeros días de Mayo seguía la orina sin glucosa y normalizadas todas las funciones; entónces suprimí los medicamentos, recomendando el régimen alimenticio con la sola exclusion de los feculentos y azucarados; en los últimos días de dicho mes se mantenía la curacion.»

## II

Partiendo del hecho de que ciertas bacterias destruyen otros microbios potógenos en un mismo medio de cultivo, ha tenido el Sr. Cantani, de Nápoles, la idea de utilizar este antagonismo para destruir el bacilo de la tuberculosis en los pulmones de un físico, haciendo penetrar en las vías respiratorias del enfermo, por medio del pulverizador, cultivos del *bacterium termo*. Dicho señor se aseguró previamente, experimentando en animales, de la inocuidad de la presencia de este microbio en los tejidos por medio de inoculaciones en las conjuntivas, de inyecciones en el estómago, intestinos y debajo de la piel, y tambien por medio de inhalaciones y pulverizaciones. El 23 de Abril del corriente año resolvió experimentar en una mujer de cuarenta y dos años de edad, cuyo padre había muerto de una enfermedad del pecho, y que presentaba los signos de una excavacion voluminosa residente en el lóbulo superior del pulmon izquierdo. Esta mujer era presa de accesos de fiebre vespertina; tosía, arrojaba esputos purulentos, que tenían en suspension fibras elásticas y bacilos de Koch en grandísimo número. Su temperatura vespertina oscilaba entre 38 y 39°; la cantidad de esputos arrojados en las veinticuatro horas, era de 75 á 90 centímetros cúbicos. El peso de la enferma había bajado en poco tiempo de 41,900 kilogramos á 39, á pesar de un régimen reparador, ayudado de la administracion de los tónicos (quina, aceite de hígado de bacalao, etc.). Los animales á los que se había inoculado esputos arrojados por esta mujer, presentaron al cabo de muy poco tiempo signos de tuberculizacion local y general, sobre cuya naturaleza no dejó dudas la autopsia.

El 4 de Mayo se principió á someter esta mujer á inhalaciones de un cultivo puro del *bacterium termo*, hecho en gelatina diluida en caldo. La expectoracion disminuyó rápidamente hasta cesar de un modo completo, y á medida que disminuía ésta contenían los esputos cada vez menos bacilos de la tuberculosis, que eran reemplazados por los bacilos termo. El 1.º de Junio habían desaparecido completamente de los esputos los bacilos de Koch. La fiebre disminuyó tambien, y en los últimos días de la observacion la temperatura vespertina no pasaba ya de 38°. El peso del cuerpo era de 39,600 kilogramos. La enferma se sentía más fuerte, tenía mejor color y era más satisfactorio su estado general. Los esputos últimos han sido inoculados á animales, sin determinar las manifestaciones de la tuberculosis.

El Sr. Cantani cree que este tratamiento dará buenos resultados en los casos de tuberculosis reciente, cuando la lesion es aún poco extensa y superficial, y espera que su tentativa se repetirá con éxito para obtener la curacion de otras enfermedades locales de origen parasitario, cuyos elementos patogénicos se conducen como el bacilo de la tuberculosis cuando se les pone en conflicto con el bacilo termo.

## III

El Sr. Liebreich, que había propuesto hacer uso del formamido de mercurio en inyecciones subcutáneas como me-

dicamento antisifilítico, ha reconocido despues que, de un modo general, las combinaciones amidas de los ácidos de la serie grasa tenían la misma eficacia que el formamido. El Sr. Wolff ha realizado la combinacion de la glucocola, de la asparagina y de la alanina con el óxido de mercurio, y propuesto usar como antisifilíticos los productos de estas combinaciones. El Sr. Doutrelepont ha ensayado con éxito muy satisfactorio las inyecciones subcutáneas de glucocolato de mercurio, sólo que es de mucho precio y se descompone fácilmente; además, las inyecciones son muy dolorosas y provocan algunas veces diarrea con deyecciones sanguinolentas. En vista de esto, ha experimentado dicho señor, comparativamente, en 247 sífilíticos las inyecciones subcutáneas de soluciones de cloruro de sodio y sublimado, de formamido de mercurio, de glucocolato, de urato de mercurio y las fricciones mercuriales.

Con estas últimas la curacion es ménos rápida que con las inyecciones subcutáneas. El tratamiento por las inyecciones de glucocolato de mercurio es más eficaz que el de las de formamido de mercurio, y el de las inyecciones de carbamido ha dado resultados casi tan buenos como el de las de formamido. Hé aquí cómo se prepara el carbamido de mercurio: se disuelve 1 gramo de sublimado en 100 c. c. de agua caliente, y se añaden á la solucion fría 50 centigramos de urea. Bastará, pues, disponer de papeles que contengan cada uno 50 centigramos de urea químicamente pura, y una solucion de sublimado al 1 por 100, para poder preparar extemporáneamente la solucion. Segun las observaciones hechas en Bonn, la preparacion se conserva intacta durante ocho días al ménos. El medicamento, por otra parte, no resulta caro. La inyeccion no produce dolor, sino una sensacion ligera de tension que dura de dos á seis horas. La eliminacion del mercurio se verifica con gran rapidez, lo que explica la frecuencia relativamente grande de la estomatitis.

El Sr. Bohland ha conseguido obtener cristales de carbamido de mercurio muy solubles en el agua, y que se pueden emplear en solucion al 1 por 100 para las inyecciones subcutáneas.

## IV

En el núm. 30 de *Le Progrès Médical* contesta el Sr. L. Capitan al artículo del Dr. Ferran que, dirigido á aquel señor, insertamos en el núm. 1.645 de nuestro periódico. La imparcialidad, pues, nos obliga á traducir lo principal de dicha respuesta.

A la objecion de que á sus trabajos de laboratorio contesta con argumentos de gabinete, replica el Dr. Capitan que precisamente todas sus objeciones son de práctica de laboratorio y que recaen exclusivamente sobre su técnica. Extraña que, puesto que el Sr. Ferran dice que sus inoculaciones intestinales á grandes dosis no le han dado resultado porque operaba en conejillos que no estaban en ayunas (que es como operan Nicati y Riesch, Koch y Van Ermengem), no haya modificado sus experimentos en este sentido, pues la cosa valía la pena de hacerlo. Dice que hombres de laboratorio como Ferran debieran haberse tomado la molestia de probar la afirmacion de que, cuando se presentan los vómitos y la diarrea en los inoculados, deben considerarse «como un efecto de la intoxicacion sanguínea producida por las ptomainas». Respecto á su técnica, le recomienda lea cierto artículo de Doyen. Añade que la técnica de Miquel para las siembras se parece muy poco á la de Ferran.

En cuanto á lo de la septicemia, el Sr. Capitan no se explica cómo él solo, entre todos los observadores, ha podido matar conejillos por inyeccion subcutánea de cultivo de ba-



cilo vírgula. Por fin, dice que el Sr. Ferran ha querido hacer demasiado pronto aplicacion práctica de investigaciones insuficientes. Que sus descubrimientos microscópicos no están demostrados, puesto que ha desconocido enteramente, al parecer, en esta parte de sus estudios, la significacion de los elementos que observaba, elementos que, segun el Sr. Capitán, no son más que formas de involucion del bacilo vírgula envejecido y muy verosímilmente infecundo. En segundo lugar, no se ha hecho la prueba de la eficacia anticolérica de su vacuna en los animales, puesto que no sabe se hayan publicado experimentos en que los conejillos vacunados por su procedimiento hayan resistido constantemente á la inoculacion intra-estomacal, hecha segun el método de Koch ó el de Doyen, de cultivo muy reciente de bacilo vírgula, ó mejor de productos coléricos, en tanto que hayan sucumbido un número igual de conejillos no vacunados. Sin esta demostracion no tendrá Ferran el derecho de decir que sus vacunaciones preservan á los animales del cólera; no les dan inmunidad sino contra la inoculacion ulterior de un cultivo análogo de vacuna.

## V

En la Academia de Medicina de París ha leído el señor don German Sée una comunicacion acerca del tratamiento de la tisis catarral, hemoptisis y bronquitis crónicas por la terpina, cuyas conclusiones hemos traducido y publicamos á continuacion.

La terpina constituye un modificador enérgico de la mucosa respiratoria y un antiseptico poderoso.

1.º Disminuye y agota rápidamente la expectoracion purulenta en las formas catarrales de la tisis. Ora proceda la secrecion purulenta de los bronquios irritados por los tubérculos, ora de la pared de las cavernas pulmonares, ya sea incipiente la enfermedad, ya se halle en la fase de fusion purulenta ó en el período de las excavaciones formadas, la terpina estará indicada siempre que la formacion de pus sea bastante abundante para fatigar al enfermo, para agotar sus fuerzas y para producir su depauperacion.

2.º Se empleará con éxito en las hemoptisis de la tuberculosis incipiente, es decir, cuando la enfermedad no ha llegado al desarrollo de grandes cavidades con aneurisma de la arteria pulmonar.

3.º En el tratamiento de los catarros pulmonares, las bronquitis crónicas independientes del asma y que sólo provocan la disnea por acumulacion de líquidos en los bronquios, constituye la terpina el mejor medio de disminuir la hipersecrecion bronquial.

4.º Su accion pronta, segura y exenta de inconvenientes fisiológicos, debe hacerla preferir á las preparaciones, á los jarabes de trementina ó de brea, á las yemas de abeto y á la esencia de trementina. Tiene ademas ventajas sobre la creosota á causa de su perfecta inocuidad y de su fácil digestibilidad.

5.º Los mejores procedimientos para administrar este medicamento son la forma pilular ó la forma alcohólica, y la mejor dosis la de un gramo.

6.º En el asma nervioso, enfisematoso ó catarral, que debe distinguirse del catarro primitivo, el iodo y la piridina tienen incontestable superioridad sobre todos los demas agentes.

## VI

El Sr. Cantani, de Nápoles, de quien más arriba nos ocupamos tambien, ha preconizado el uso de las enemas calientes de ácido tánico en el cólera con objeto de trasformar en

reaccion ácida la reaccion alcalina del contenido del intestino, pues segun dicho señor, y segun otros muchos, la acidez se opone á la proliferacion del bacilo vírgula. El Sr. Cantani ha obtenido buenos resultados con el tanino en los casos de catarro intestinal agudo y crónico, en las ulceraciones y en la disenteria infecciosa. Lo administra tambien en los casos de diarrea premonitória y de cólera confirmado, en los cuales dice que obtuvo en Nápoles más de 100 curaciones. Al decir de dicho señor, la práctica general de su método al principio de la diarrea coleriforme en las épocas de epidemia, impediría, en la gran mayoría de los casos, el desarrollo de un ataque grave. Hé aquí la fórmula que emplea:

Agua-caliente. . . . .	2,000	gramos.
Acido tánico. . . . .	5 á 10	—
Goma arábica. . . . .	50	—
Láudano. . . . .	30 á 50	gotas.

Se da esta lavativa por medio de un irrigador poderoso colocado á 3 ó 4 metros de altura. En vez de agua hirviendo, puede emplearse una infusion de manzanilla. Una sola enema á la temperatura de 38º C. detiene la diarrea. Si hay ya deyecciones coléricas, se detienen éstas, ordinariamente, al cabo de ocho á doce horas. Cuatro ó cinco lavativas producen en los casos graves un alivio sumamente marcado. Reparece la excrecion urinaria, disminuye la crasitud de la sangre, se desarrolla el estado febril sin síntomas tifoideos, no hay algidez. El autor cree que la cualidad astringente del líquido inyectado combate eficazmente la parálisis de los vaso-motores intestinales. Las deposiciones toman una reaccion ácida despues de las enemas, lo cual es un hecho de gran importancia. Los cultivos de bacilo vírgula bajo la influencia del tanino no mueren, pero se detiene su proliferacion y pierden sus movimientos durante veinticuatro á treinta y seis horas.

S.

## VARIEDADES

## RECORTES Y NOTICIAS SOBRE EL CÓLERA

SUMARIO: Prescripciones contra el cólera. — El cólera indico y el cólera indígena. — Heroismo de los médicos. — Un dato más en favor de la no existencia del cólera fulminante. — Las moscas como vehículo del germen colérico.

Por creerlas muy juiciosas, y por la claridad con que están redactadas, damos cabida en nuestras columnas á las siguientes prescripciones contra el cólera que, firmadas por el doctor García Solá, han publicado algunos periódicos:

## GARANTÍAS PARA LA POBLACION ENTERA

1.ª No bastando el actual reconocimiento facultativo de los viajeros que afluyen á la ciudad, es necesario imponerles al menos seis días de observacion perfectamente aislados siempre que procedan de comarcas epidemiadas, y dos días cuando vinieren de puntos no infestados, pero en los cuales no se observe precaucion alguna. (*El intestino del hombre es el medio más abonado para trasportar el virgula colerígeno, y el cultivo de éste en la mucosa de aquél puede prolongarse seis días antes de estallar el cólera grave.*)

2.ª Todos los equipajes y mercancías deben someterse á una temperatura de 80 á 90 grados, en estufas secas y por tiempo bastante para lograr su completa desecacion. (*Se cultiva muy bien el virgula en todo trapo ó tela ligeramente húmeda, muriendo, por el contrario, merced á la desecacion.*)

Las aguas potables deben ser cuidadosamente vigiladas desde los tomadores de origen, investigando allí si el río ma-



triz ofrece ó no ya impurezas anteriores, y observando cuidadosamente si las poblaciones que usan estas aguas en puntos más próximos al origen del veneno son ó no afectadas, pues, en caso afirmativo, el peligro es inminente. (*El vírgula, depositado en los ríos por el lavado de las ropas ó por los vertederos de las letrinas, sigue la corriente fluvial y va infestando cuantas poblaciones encuentra ulteriormente el río en su marcha.*)

4.<sup>a</sup> En absoluto deben rechazarse toda clase de frutos frescos que procedan de las comarcas ya infeccionadas. (*El vírgula puede ir unido á la superficie húmeda de todo fruto, y no lo consigue separar el simple lavado con agua.*)

5.<sup>a</sup> Si, por olvido de los preceptos anteriores, se presentara algun foco aislado en la poblacion, conviene que la Higiene pública no se de aún por vencida, dirigiendo todos los esfuerzos á aislar ese foco y extinguirlo, como puede lograrse destruyendo por el fuego cuanto ostensiblemente ó de una manera fortuita se haya impregnado de los excrementos coléricos. (*Sólo el líquido diarreico contiene el vírgula colérico, y cuantos objetos se impregnan de aquél son los únicos medios de contagio.*)

#### GARANTÍAS PARA EL INDIVIDUO

1.<sup>a</sup> El agua se hervirá y aireará despues al usarla para la potacion, limitándose á hervir previamente la que se emplee para el uso del cuerpo. (*El vírgula, cuyo principal vehículo es el agua, muere al elevarse ésta á la temperatura de la ebullicion.*)

2.<sup>a</sup> Los alimentos se tomarán previa cualquier operacion culinaria que haya elevado su temperatura á más de 100 grados, y el pan, si no es muy cocido, hecho rebanadas, que se doran en la parrilla. (*Pueden los alimentos contener el vírgula, que muere por el exceso de temperatura.*)

3.<sup>a</sup> Debe procurarse el abrigo del vientre por medio de una faja de franela. (*Los catarros gastro-intestinales, descarnando el epitelio protector de la mucosa, favorecen el arraigo del vírgula en ella.*)

4.<sup>a</sup> Conviene tomar una ó dos veces al día cualquier refresco ácido, como la limonada clorhídrica, hecha con tres gotas de ácido muriático en un vaso de agua azucarada. (*El vírgula no procrea en los medios ácidos, y la precedente limonada refuerza la ordinaria acidez del jugo gástrico.*)

5.<sup>a</sup> Cuantas personas se relacionen más ó menos directamente con los coléricos deben lavarse frecuentemente con una disolucion de sublimado al 2 por 1.000. (*El vírgula detiene su desarrollo en soluciones de cloruro mercúrico al 1 por 1.000, y muere si éstas son un poco más concentradas.*)

6.<sup>a</sup> No deben omitirse los ordinarios preceptos de una buena higiene referentes á una sana alimentacion: ejercicio moderado, exclusion de toda intemperancia, etc. (*Aunque no de una manera absoluta, fijase con alguna preferencia el microbio en las personas mal ó escasamente alimentadas y en los sujetos debilitados por trasgresiones higiénicas.*)

7.<sup>a</sup> Al aparecer una diarrea persistente, que, por lo demas, no causa grandes molestias, el sujeto debe guardar cama con abrigo, tomar cualquier bebida caliente (infusion teiforme con alcohol), abstenerse de alimentos y llamar inmediatamente al facultativo. (*Siendo aún poco arraigado el cultivo del vírgula cuando se inicia la diarrea premonitoria, son grandes las probabilidades que resultan á favor de la eficacia terapéutica para dominar la enfermedad.*)

8.<sup>a</sup> Además de lo expuesto en otra parte, deberán tomar los atacados un terron de azúcar con medio gramo (10 gotas) de láudano líquido de Sydenham, por haber podido comprobar que las diarreas premonitorias ceden fácilmente á este medio.

En la Academia de Medicina de París ha leído el señor Guérin (D. Julio) una comunicacion sobre el cólera de 1884 en París, cuyo objeto (que viene persiguiendo hace muchísimos años tan tenaz é ilustrado comprofesor) era probar:

1.<sup>o</sup> Que desde el punto de vista de la observacion pura, separada de toda discusion doctrinal, se desconoció durante mucho tiempo en París, como en Tolon y en Marsella, los casos de enfermedad propios para establecer la existencia del cólera muy anteriormente á la época en que hizo explosion la epidemia.

2.<sup>o</sup> Que en París, como en Tolon y Marsella, no ha sido posible descubrir el menor vestigio de importacion, y que, por el contrario, á favor de los hechos desconocidos ó suprimidos ha sido posible apreciar, desde su primer origen, el nacimiento de la enfermedad *in situ*, seguir su desarrollo y extension bajo el imperio de la constitucion médica que la había precedido, y que la acompañó y siguió hasta su desaparicion.

3.<sup>o</sup> Que las diferentes fases, los diferentes modos de manifestarse, las diferentes formas y grados del cólera de París, unidos entre sí por su comunidad de origen, han permitido establecer de nuevo la unidad de la enfermedad en oposicion á la doctrina del dualismo colérico: cólera *nostras* ó indígeno y cólera *indico*.

4.<sup>o</sup> Finalmente, que atendiendo al origen indígena del cólera deben suprimirse todos los cordones sanitarios, marítimos y terrestres, y reducir toda la profilaxia anticolérica á los medios de saneamiento de los lugares y vigilancia de la salud pública.

Tales son las cuatro proposiciones que el Sr. Guérin pone enfrente de los hechos observados en el curso de la epidemia de París; proposiciones y hechos que han confirmado una vez más la doctrina y los principios que dicho señor profesa y ha defendido con ocasion de todas las epidemias de cólera que se han reproducido desde el año 1832.

Ocupándose el Dr. Campá en *La Crónica Médica* del comportamiento de los Sres. Rodriguez Otal y Romera (de quienes en el número anterior nos ocupamos ya), escribe las siguientes líneas, que con gusto copiamos:

«Son frecuentes en la historia de la Medicina hechos heroicos como el que hoy nos ocupa; pero es preciso confesar que en la época contemporánea no abundan entre los médicos los ejemplos de abnegacion y sacrificio que envuelve la conducta de los Sres. Rodriguez y Romera. Dejar su casa, sus comodidades, su patria, para venir á luchar en país extraño contra la más terrible de las enfermedades epidémicas, sin más esperanza que la de la satisfaccion de la propia conciencia, y acaso una condecoracion como muestra del agradecimiento oficial, sin retribucion ninguna, ni siquiera como indemnizacion, esto es cristiano; esto es el ejercicio de la caridad en su más sublime, más desinteresada, más noble y más santa expresion; esto es el amor al prójimo llevado hasta el sacrificio por el prójimo mismo; esto es heroico en toda la extension de la palabra; pero esto no está en moda hoy día. El positivismo egoista ha dominado las voluntades y las inteligencias, y por esto son raros ya los verdaderos heroismos.»

Frases análogas de consideracion y cariño dedica á tan dignísimos comprofesores el Ateneo-Casino Obrero de Valencia, en una circular que ha dirigido á sus convecinos.

Merece ser conocida la siguiente carta del Dr. D. Daniel Durán, médico de Chirivella (Valencia), en la que se ponen



de manifiesto los excelentes resultados del tratamiento Tunisi como preventivo del cólera ó como curativo de su primer período. Dice así aquélla:

«Invasión esta población, á los primeros casos pude vencerme de la ineficacia de tantos tratamientos como se han preconizado. ¿Qué hacer? Pueblo de pésimas condiciones, veía yo cernerse una catástrofe... Leí á Tunisi. Lo que el clínico italiano hizo en Mesina quise hacerlo yo en Chirivella, y al efecto interesé al Párroco, Alcalde, etc., y logré que, secundando mis propósitos, se diese un bando público encargando á los vecinos que avisasen á la menor diarrea que tuvieran. El que lo hizo vivo está: el que lo ocultó...

»Escribo agobiado por ocupaciones, y no puedo ser extenso. Aseguro á Ud. que pasan de 200 las invasiones desde el día 23 al 30 del actual. De los 200 invadidos no han pasado el período emético más que cuatro, y sólo han ocurrido tres defunciones en personas que ya tenían diarrea de tres á veinticuatro horas ántes.

»Debe exigirse buen láudano é insistir, á pesar de cohibida la diarrea, por algunas horas, pero usando sólo la mitad de la cantidad, con mayores intervalos.

»Para concluir, diré á Ud. que el día ántes de empezar el tratamiento hubo 20 invasiones y 7 defunciones.»

Parécennos muy razonables, por lo mismo que se tiene en completa abandono este punto, las siguientes consideraciones que á propósito de las moscas como vehículos del germen colérico hace el Dr. Aguilar, de Barcelona:

«Debemos colocar entre las medidas higiénicas, como primera y de absoluta necesidad, la destrucción del vehículo principal del germen colérico, cual es el insecto que conocemos con el nombre de mosca.

»Dice un distinguido economista que donde nace un pan parece un hombre; á tal aserto podemos añadir otro: que donde nace sustancia inmundicia parece un enjambre de moscas. Las moscas que acuden á pulular en los residuos de una diarrea premonitoria, las que acuden á la habitación de un colérico á empaparse de la sustancia húmeda que encuentran en el suelo, en las paredes y en la ropa, salen luego dispersas por la vecindad, recorren la casa, la calle, el pueblo, se posan sobre los alimentos, y principalmente sobre el pan y aún sobre los labios de las personas de aquellas viviendas, y este insecto, al parecer tan inofensivo, ha dejado tras sí el germen letal.

»El contagio de un individuo á otro, de una familia á otra familia, los verdaderos focos de infección son sostenidos por ellas. Los varios casos que nos cita la historia epidémica de que en el tránsito de tropas salidas de un punto epidemiado ha quedado una faja epidémica en todos los pueblos de su paso, es debida á la cooperación del mismo insecto, y al mismo atribuimos varios casos de rarísima propagación.

»Así es que aconsejamos, no solamente á los particulares, sino también á los Municipios, y con mayor insistencia á los de los pueblos rurales, procuren la destrucción del principal agente del contagio. Esta destrucción es difícil, pero muy posible. Déjense los Ayuntamientos de fumigaciones, que no producen otro resultado que incomodar á las personas y tirar el dinero que cuestan; empleen este dinero en tan benéfica persecución. El farmacéutico de cada pueblo cuidará de preparar papel chupon, que someterá á un baño de disolución caliente de ácido arsenioso al 2 por 100 edulcorado con miel, y luego lo hará secar. Este papel, dividido en pedazos de 20 centímetros, lo podrá distribuir á los vecinos, obligándoles á que pongan uno en cada parte de su habitación, rociándole con algunas gotas de agua siempre que se seque.

Puede estar seguro el pueblo que tal practique que la desaparición de las moscas coincidirá con la reducción de las invasiones á una mitad.»

DR. B. Y R.

## NECROLOGÍA

DON MIGUEL DE LA PLATA Y MÁRCOS

El último correo de Cuba ha traído á la Península una infausta noticia: la de la muerte del distinguido Subinspector médico del Cuerpo de Sanidad Militar, D. Miguel de la Plata y Márcos, acaecida en la Habana, á las cuatro de la mañana del día 20 del pasado Julio, á consecuencia de una larga y penosa enfermedad, que le ha arrebatado al cariño de su familia y amigos, no ménos que al servicio de la patria, á la edad de cuarenta y siete años, hallándose desempeñando el cargo de jefe del Parque Sanitario de la isla.

No pretende el que estas líneas escribe, exponer los servicios prestados en su honrada y honrosa vida por el difunto médico militar á la Ciencia y á la nación, ni los timbres que esmaltan su brillante hoja de servicios; pues este trabajo exigiría mayor espacio, del que puede permitir un periódico científico y profesional. Propónese tan sólo comunicar la triste noticia á amigos y profesores, en justo tributo de larga y fraternal amistad; desahogando de paso su acerbo dolor en estos desordenados apuntes, escritos á vuela pluma con el corazón oprimido por la pena y los ojos anublados por las lágrimas.

A 11 de Noviembre de 1837 nació en esta corte el señor D. Miguel de la Plata, y fueron padres del que había de ser tan excelente hijo unos honrados y modestos comerciantes, á quienes rindió, en premio de la educación que le prodigaron, mientras vivieron y después de muertos, cariño que rayaba en idolatría. Bastará consignar en prueba de ello, que ha dispuesto que se traslade su cadáver al Campo Santo de San Isidro de esta corte, «para que sus restos reposen al lado de los de sus padres, ya que los azares de su carrera le impidieron en vida gozar de su compañía».

Cursó la segunda enseñanza, denominada entonces Filosofía, en el Instituto de San Isidro de esta población, con el más notable aprovechamiento; y después de haber obtenido el premio en las asignaturas de Ciencias, que constituían el año preparatorio, alcanzó censura de sobresaliente en todos los años, asignaturas y grados de la Facultad de Medicina; logrando además una plaza de alumno interno de las clínicas por oposición, y ser premiado en público concurso.

Los ejercicios de oposición que, en 1860, le dieron ingreso en el Cuerpo de Sanidad Militar, fueron tan brillantes, que no sólo mereció el primer lugar en la numerosa propuesta, sino que alcanzó quizá el mayor número de puntos, que en tales concursos ha logrado opositor alguno.

Desempeñó gran número de destinos del Cuerpo de Sanidad Militar, en la Península, en las Islas Chafarinas y en la Isla de Cuba; prestando en esta última, durante la guerra, sus servicios profesionales, y viéndose obligado en alguna ocasión á empuñar las armas en defensa de su hospital, de sus enfermos ó heridos, atacados por los insurrectos.

La Real Academia de Medicina le premió en público certamen por su Memoria biográfica y bibliográfica sobre Bartolomé Hidalgo de Agüero, y también lo fué por la Academia Médico-Quirúrgica Matritense.

Publicó notables trabajos originales; escribió gran número de artículos en *La España Médica*, *La Clínica* y *La Gaceta*



de Sanidad Militar; y tradujo, entre otras obras, la *Fisiología* de M. Béclard, y el *Compendio Médico* de Bossu.

Su último libro, intitulado *Colección bio-bibliográfica de Escritores Médicos Españoles*, publicado en 1882, consta de 339 páginas, y es digno complemento de otro sobre el mismo asunto que había visto la luz veinte años antes. Son también notables los artículos que se insertaron en *La Gaceta de Sanidad Militar* «sobre la fiebre amarilla, la biliosa y la remitente de los países cálidos», y acerca de algunas enfermedades urinarias que se observan en los climas tropicales.

Su laboriosidad y sus aptitudes no tenían límite. Mas ninguna de sus grandes cualidades pudo compararse con su ardiente patriotismo, con la vehemente pasión con que defendió en todos los terrenos el derecho de España á poseer siempre la más preciada de las Antillas, y el valor con que combatió en toda ocasión y lugar á los enemigos de la integridad de la patria.

En recompensa de sus relevantes méritos y servicios, y siempre por trabajos científicos ó por acciones de guerra, obtuvo la cruz de Emulación científica del Cuerpo de Sanidad Militar, la del Mérito Militar de 2.<sup>a</sup> clase, la encomienda de Isabel la Católica, el grado de Subinspector médico de 1.<sup>a</sup> clase y el empleo de Subinspector de 2.<sup>a</sup>, los títulos de Académico Corresponsal de la Real de Medicina y de Socio de mérito de la Academia Médico-Quirúrgica Matritense, con otros muchos que sería difícil enumerar.

El cadáver del ilustre médico militar fué conducido el 21 del pasado Julio, á las diez de la mañana, desde la casa mortuoria, Pabellon del Príncipe, al cementerio de Colon, de la Habana; presidiendo el duelo el Director-Subinspector de Sanidad Militar de la isla, siendo acompañado por numerosos amigos y compañeros, habiendo dado cuenta de su fallecimiento los periódicos de la localidad en los términos más liasonjeros para su memoria.

¡Descanse en paz el médico sabio y virtuoso, el español leal, el hijo modelo, el amigo cariñoso, el esposo fiel, el hombre modesto y laborioso, cuya vida fué dechado que imitar y honra de la patria, de la Ciencia, de la profesion y del Cuerpo de Sanidad Militar, cuyo uniforme vistió con tanta satisfaccion como dignidad!

¡Que Dios haya premiado ya sus grandes virtudes públicas y privadas, y dé á la cariñosa familia, y muy especialmente á la desolada esposa, doña Emilia Fontanils, el consuelo que sólo del Cielo puede alcanzarse, cuando se sufren tan dolorosas como irreparables pérdidas!

Así lo desea desde lo más profundo de su alma el que apresuradamente, cumpliendo deuda del corazón, traza estos incorrectos renglones, que no serán siquiera pálida sombra de los sobresalientes méritos del que acaba de subir á la mansion de los justos, ni eco de la aflicción que embarga el ánimo del más apasionado de sus amigos y condiscípulos, que le admiró y le conservó siempre cariño de hermano.

MANUEL IGLESIAS Y DIAZ.

Madrid, 9 de Agosto de 1885.

## GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

### Estado sanitario de Madrid

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 709,07; mínima, 703,74; temperatura máxima, 33°,7; mínima, 13°,4. Vientos dominantes, SO., O. y NE.

La epidemia colérica en Madrid ha sufrido durante la pasada semana algun aumento relativamente poco importante, pues la cifra máxima de invasiones diarias no ha pasado

de 60. La proporción de defunciones es grande dentro de esta misma cifra, lo cual significa una de dos cosas: ó la ocultación de casos benignos, ó que la epidemia se encuentra con potencialidad amenazadora todavía para su desarrollo ulterior. En las demás enfermedades se han observado escasas variaciones. Continúa sosteniéndose la proporción grande de diarreas catarrales, entero-colitis, y catarros gastro-intestinales.

### GACETA DE EPIDEMIAS

Sigue, por desgracia, en aumento la epidemia colérica en esta corte, habiendo sido en la última semana mucho mayor el número de invasiones que en la anterior, y atacando á todos los distritos, segun dijimos en el pasado número. Hasta en el ventilado barrio de Salamanca han ocurrido estos días algunas defunciones, entre las cuales se cuenta la del director de Obras públicas del ministerio de Fomento. En una casa de la calle de Castelló, frente al Retiro, hay un verdadero foco, que debiera combatirse con la propia energía con que se combaten los existentes en la calle del Amparo, puente de Vallecas, etc.

En la última semana, las invasiones, el día que más, han llegado, segun la *Gaceta*, á 59; presumible es, sin embargo, que este número se haya elevado á 80.

—La provincia en la cual está en la actualidad haciendo más estragos el cólera es Granada, que cuenta por centenares el número de invasiones y de defunciones diarias. Las crónicas de lo que en esa ciudad ocurre infunden pavor al ánimo más valiente, é indignación al propio tiempo, por el abandono tristísimo en que se tiene la higiene allí, aquí y en todos los rincones de nuestra península. En Granada no hay médicos suficientes para asistir á tanto colérico; no hay locales apropiados para alojar á los invadidos, cuyos míseros barrios sería utilísimo desocupar; no hay dinero para proporcionar alimentos á gentes que perecen por falta de ellos; no hay estufas para la desinfección de ropas, que se lavan sin tomar precaución alguna... ¡Qué situación tan lamentable! Segun los últimos partes, se aproximan á 500 las invasiones diarias en la ciudad, y á cifra igual las del resto de la provincia.

Es Zaragoza ha empezado á decrecer la epidemia, que ha invadido, segun las últimas noticias, las pocas provincias que quedaban libres. En Bilbao, San Sebastian y Santander se han presentado algunos, aunque muy contados, casos. Continúa haciendo estragos en Cartagena y en algunos pueblos de Tarragona, Teruel, etc. De las provincias de Valencia y Castellon no ha desaparecido aún, ocasionando en la actualidad bastantes víctimas en Benicarló, Vinaroz, etc.

—Francia no ha podido esta vez librarse tampoco de la invasión colérica, como adelantábamos en el número anterior. En Marsella son ya en bastante número las víctimas que ha producido de pocos días á esta parte, habiendo ingresado en el hospital Pharo muchos enfermos, así como en el Hôtel-Dieu y en el hospital de la Concepción. Cartas particulares aseguran que se han presentado también casos en Burdeos y aún en el mismo París.

Inglaterra tiene casos de cólera en Gibraltar — ese pedazo de nuestras entrañas — y en Chollerton, condado de Northumberland.

### CRÓNICA

Siguen las víctimas. — A la larga lista de víctimas que la actual epidemia colérica ha hecho entre nuestros compañeros, y que ya hemos publicado, tenemos hoy, desgraciadamente, que añadir los nombres siguientes de otros tantos



dignísimos comprofesores: el Sr. D. Mariano Lahoz, muerto en Zaragoza; el Sr. D. Juan Carrió Aledo; el Sr. D. Federico Jávaga Martínez, en La Gineta; D. Rafael Hernaez y Palacios, titular del pueblo de Otero de Herreros, y el señor Soler, médico militar, en Zaragoza.

En luchas fratricidas, en guerras que cuestan al país mucho dinero y mucha sangre, hacen ordinariamente su carrera los militares que saben cumplir sus deberes; los que mueren, dejan á sus viudas ó huérfanos una pensión suficiente para no verse en la miseria; los que sobreviven, vuelven á sus casas cargados de honores y de empleos. ¿No es tan digna, *por lo ménos*, como la clase militar la clase médica, empeñada hoy en lucha terrible con la muerte, que ha ocasionado ya buen número de víctimas entre sus individuos? ¿Atenderá el Gobierno, como es justo y equitativo, á sus familias? ¿Atenderá á cuantos se han distinguido y excedido en el cumplimiento de sus deberes?... Esperemos.

**Otro hospital.** — Se ha inaugurado ya el hospital para coléricos que se ha construido en Vallehermoso, y cuya dirección, si no estamos mal informados, está á cargo del reputado médico Dr. D. Ramon Félix Capdevila. El demas personal facultativo le componen los médicos Sres. D. Tomás Pardo, D. Cesáreo Perez, D. Vicente Gomez y D. Nicolás Vazquez, y los practicantes D. Santiago Calzada y D. Andrés Osorio.

Tenemos, pues, con éste dos hospitales para coléricos, pues creemos haber dicho al lector que la Escuela de Veterinaria se ha habilitado para hospital del Sur. ¡Aquí todo sirve para todo!

**Nueva obra.** — Acaba de ver la luz pública, formando un abultado y elegante tomo de más de 500 páginas, la excelente obra del malogrado Fonssagrives, intitulada *Higiene y saneamiento de las poblaciones*, que ha traducido al castellano el médico de la Beneficencia municipal de Córdoba D. Pablo García, quien la ha hecho preceder de un prólogo de nuestro co-redactor señor Pulido. Inútil es encarecer esta obra, máxime en las circunstancias actuales, en que tantas víctimas cuesta el descuido y abandono de materia tan importante.

**Obras recibidas.** — En la última semana hemos recibido las siguientes: cuaderno 5.º y último del tomo I del *Diccionario Enciclopédico de Medicina y Cirugía prácticas* del doctor A. Eulenburg, que traduce directamente del alemán el Dr. Miguel y Viguri; cuaderno 10 del *Tratado enciclopédico de Patología médica y terapéutica* del Dr. Ziemssen, cuya traducción corre á cargo del Dr. Vallina; *Histero-ovariotomía seguida de curacion*, por el Dr. Cárceles Sabater, con un prólogo de D. Rafael Martínez Molina; cuaderno 1.º de la *Higiene y saneamiento de las poblaciones*, por el Sr. Fonssagrives, vertida al castellano por el Dr. Blanco Vazquez; *Tratamiento del cólera morbo asiático*, por el Sr. Ulecia (D Julio), con un prólogo del Sr. Espina; *Estudio clínico acerca del método de inyecciones intravenosas del Dr. Hayem en el período algido del cólera*, por el Dr. Gallardo; *El problema colérico*, por el Dr. D. Julian Lopez-Ocaña; *Investigaciones del Dr. Ferran sobre el cólera*, por el Dr. D. Claudio Delgado, de la Habana, y *Noticias ligeras sobre el cólera y su tratamiento*, por el señor Alonso Perujo, médico de Aldeanueva de Ebro. Reciban los autores de estas obras — de muchas de las cuales pensamos ocuparnos muy luégo — las gracias más expresivas por el obsequio que se han servido hacernos.

**Siempre tan previsores.** — Leemos en un periódico noticiero:

«Uno de estos días publicará la *Gaceta* un decreto de Guerra autorizando la adquisicion de una estufa con destino al Hospital Militar de esta corte, y con objeto de someter las ropas, ántes del lavado, á una altísima temperatura.»

¿Así estamos á la fecha en que el cólera está haciendo víctimas, por fortuna no muchas, en la villa y corte? Estufas de desinfeccion debiera haber en todos los barrios de la capital, y, sin embargo, no las hay ni aún en los hospitales. A eso se reduce entre nosotros tanta sanidad, tanto delegado, tanto millon como se pulveriza y evapora por esos mundos de Dios.

**Defuncion.** — Ha fallecido en Cádiz el Dr. D. José del Toro y Quartilliers, doctor en las Facultades de Derecho civil y canónico, y en la de Farmacia, fundador de la revista literaria *La Academia*, etc., etc. Era hermano del distinguido oculista Dr. del Toro, á quien acompañamos en el sentimiento que pérdida tan sensible debe haberle producido.

**La higiene en las casas.** — Ha terminado sus tareas la Comision nombrada en Inglaterra para el mejoramiento de las clases obreras, en cuyo trabajo ha demostrado extraordinaria actividad el príncipe de Gales. En virtud de lo que ha propuesto, somete al Parlamento el presidente del Consejo, marqués de Salisbury, un proyecto de ley sobre viviendas de obreros, en el cual hay el siguiente artículo:

«Todo contrato de alquiler de una casa ó de parte de una casa lleva sobreentendido que dicha casa reúne, bajo todos puntos de vista, las condiciones de higiene y salubridad requeridas para una habitacion de seres humanos; y en los casos en que aquellas condiciones no existan, todo inquilino que haya sufrido en su salud ó de cualquier otro modo á consecuencia de la falta de dichas condiciones, tendrá derecho á una indemnizacion de parte del propietario.»

Si se autorizase á los españoles para hacer contratos de esa naturaleza, ¿cuántos serían los inquilinos que no recibiesen indemnizacion de los propietarios? ¡Si aquí no hay apenas casa de las que se destinan á vivienda de seres humanos que reúna las más elementales condiciones que reclama la Higiene!

**¡Buenos tiempos, buenos!** — Dice un colega:

«En Valladolid, como en casi todas partes, las clases poco ilustradas se niegan á recibir los auxilios de la Ciencia, creyendo que los médicos recetan medicamentos que matan en vez de curar.

»El viérnes fué víctima de un brutal atentado un joven médico de la referida ciudad, á quien la malicia ó la ignorancia de ciertas gentes atribuía no se sabe qué malos propósitos.

»Es verdaderamente sensible que estas cosas sucedan en nuestro tiempo, y más sensible todavía que las autoridades no protejan con eficacia á los que, en primer término, exponen su salud en aras de la de los demas.»

¡En Valladolid, en Valencia, en Granada, en Madrid! ¡Buenos están los tiempos, buenos!

**Reclamacion justa.** — El exceso de original nos impide publicar íntegro el artículo que con este mismo epígrafe nos ha remitido nuestro apreciable compañero el Sr. D. Constantino Arias Herrero, de Valdespina. En él tributa merecidos elogios al juez de instruccion del partido de Astudillo por haber hecho cumplir lo dispuesto en la ley del Registro civil y base 9.ª de la Real orden circular de 1.º de Marzo de 1871, de que se olvidó sin duda el juez municipal de Rivas al exigir á un pobre carente de recursos para haber hecho asistir médicamente á su hija, que pagara un profesor que certificara de qué había muerto ésta, ó de lo contrario no se procedía á la inhumacion.

Esta anarquía que reina en el orden judicial se extiende tambien al orden civil. En efecto, el pueblo de Rivas (¿cuántos como éste hay en España!) está sin facultativo; verdad que se ha anunciado la vacante con una dotacion exigua, y que no se ha presentado solicitud alguna; pero tambien es verdad que, con arreglo al art. 16 del Reglamento de partidos vigente, debe nombrarse interinamente un facultativo, á fin de que los pobres no estén un solo día sin asistencia, y que el art. 65 de la ley de Sanidad exige por ello responsabilidad al alcalde. ¿Qué hacen, dice el Sr. Arias, la Junta de Sanidad y Comision provinciales, que no usan del derecho que les concede el art. 16 de la misma ley cuando por negligencia ó abandono no nombra un Ayuntamiento médico interino? ¿Por qué el gobernador de Palencia no hace uso de sus atribuciones al ver que ni el Municipio, ni la Junta de Sanidad, ni la Comision provincial lo hacen, y nombra por sí un médico y le señala sueldo con cargo á los fondos municipales, como el Reglamento vigente establece? ¿Es acaso letra muerta todo lo legislado sobre Beneficencia municipal, ó se aguarda á que la epidemia colérica se extienda á ese pueblo?

Luégo se habla mucho de médicos que han huido de pueblos epidemiados, pero nadie se acuerda de que los médicos tienen derecho á que se cumplan las leyes para disfrutar los beneficios que éstas les conceden, proporcionándoles decorosa colocacion.

**Otro académico.** — En reemplazo del célebre Wurtz, decano que fué de la Facultad de Medicina de París, ha sido elegido académico de la de Medicina (seccion de Física y Química médicas) el Sr. Javal por 39 votos contra 19, que se repartieron entre otros cinco candidatos.



**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 grátis.

**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.

**HELENINA**  
 GOTAS CONCENTRADAS  
 TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍSID  
 Y LAS TUBERCULOSIS

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

**CANDELILLAS MEDICAMENTOSAS  
 DEL DOCTOR CUCHI**

Recomendables para la curación de las afecciones de la uretra.

**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.

**VINO DE QUINA FERRUGINOSO**  
 PREPARADO  
 POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

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

**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.

**NOTABLE MEDICAMENTO**

**AGUAS DE CARABAÑA**

SALINAS SULFURADAS, SULFATADO SÓDICAS, AUTORIZADAS OFICIALMENTE POR LOS GOBIERNOS DE ESPAÑA Y FRANCIA, Y APROBADAS POR SUS ACADEMIAS NACIONALES DE MEDICINA

Han obtenido cinco grandes premios, tres medallas de oro y diplomas de honor de Sociedades científicas de España, Francia, Italia, etc., etc., y certificados de sus extraordinarias virtudes medicinales de todos los más conocidos y notables médicos. (Véase la primera Memoria científica de estas aguas, y la que aparecerá próximamente de las mismas aumentada.) Siete análisis químicos y micrográficos de las más reputadas firmas y Academia de París se han efectuado de estas aguas. Son sulfurosas, contienen *hidrógeno sulfurado* y *sulfuro de sodio*, de este último la elevada cantidad de cinco centigramos por litro. Son *sulfatado sódicas*, contienen de este producto, después del trabajo de captado del manantial, ejecutado recientemente por el ingeniero de minas Sr. D. Ildefonso Sierra y Leon, y según el análisis de la Academia de Medicina de París, 100 gramos 111 miligramos por litro, cuyos dos mineralizadores, en sus proporciones y reunión, bastan para poderlas clasificar como solas y únicas de esta especie; contienen además *fosfatos* y *carbonato ferroso* en cortas y convenientes dosis, además de sus preciosos gases, *hidrógeno sulfurado, ácido carbónico, oxígeno y nitrógeno*.

No contienen absolutamente sulfato de potasa, ni ninguna otra sal de esta clase, que produce irritaciones y otros efectos de resultados funestos, cuyas sales existen en todas las aguas purgantes en uso, españolas y extranjeras, y en gran cantidad, hasta ocho gramos por litro, en alguna de ellas. No contienen gran cantidad de *magnesia* (tres gramos por litro), mientras que sólo de *sulfato de magnesio* (sal de higuera) contienen las purgantes en general 20, 30 gramos, y algunas hasta 50, por litro; los efectos de las aguas que contienen en gran cantidad dicha sal son bien conocidos, produciendo dolores cólicos, náuseas, vómitos, etc., etc., y máxime si tienen asociados el sulfato de potasa.

Aguas de Carabaña. *Purgantes depurativos.*  
 Aguas de Carabaña. *Para el estómago, hígado y vientre.*  
 Aguas de Carabaña. *Para las herpes, escrófulas, sífilis.*  
 Aguas de Carabaña. *Tónicas, aperitivas.*

**AGUAS DE CARABAÑA**

La botella es blanca, rotulada *La Favorita en Carabaña*; en la etiqueta se lee con repetición *Aguas de Carabaña*; está capsulada á máquina, y en la capsula el rótulo de *Aguas minerales naturales de la Favorita de Carabaña*; está corchada á máquina de gran presión y en el corcho un rótulo *Aguas de Carabaña*; envuelve á cada botella un extenso prospecto con su análisis é instrucción para usarla.

Estas advertencias servirán de guía para los compradores que no conozcan estas aguas no las confundan con ninguna otra, con grave perjuicio de su salud. Respecto á los que las hayan usado no es posible confundirlas, pues conocen ya sus efectos y resultados.

Se halla en todas las farmacias y droguerías.

Depósito general: R. Chávarri, Atocha, 87, Madrid



**TENIA Ó SOLITARIA**  
 Se expulsa en 2 ó 3 horas, tomando  
**LAS CAPSULAS TENIFUGAS**  
 DE MORENO MIQUEL.  
 Arenal, 2, Madrid, y principales  
 farmacias.  
 60 rs. frasco, y por 65, se remite  
 certificado á provincias.



# BAÑOS DE GAVIRIA (GUIPÚZCOA)

DOS BALNEARIOS EN UNA ESTACION BALNEARIA

AGUAS SULFUROSAS, CÁLCICAS Y SULFÚDRICO-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 escoce-sa, 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.

**Curacion 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 Expres y del Correo. Pueden dirigirse al hospedero y representante, Martin Altuna (Guipúzcoa), por Beasain, Baños de Gavieria. Médico-Director por oposicion, el especialista D. Fortunato Escribano. Propietario, Pablo Fernandez Izquierdo, farmacéutico de Madrid, plaza de la Villa, núm. 4, y calle del Sacramento, núm. 2. Remite prospectos gráti.

## 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 Vasas; 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.<sup>a</sup> y 2.<sup>a</sup> mesa á cargo de un acreditado cocinero y repostero, con alimentos sanos, abundantes y variados, á 28 y 48 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. Ómnibus diario á la estación de Vitoria: 20 reales asiento. Para más detalles, dirigirse al Administrador.

Farmacia de Ortega, Leon, 13, Madrid

### PREPARADOS DE PEPTONA

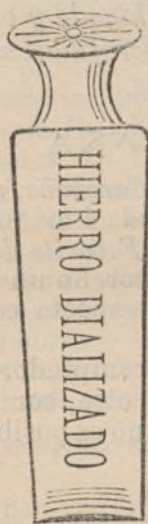
— Nutrición completa sin la intervención de las fuerzas digestivas del individuo —

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 alimentación; úlceras gástricas; catarros intestinales, de los niños con especialidad; debilidad general, tisis, consunción, clorosis, anemia, y siempre que la nutrición se verifica de una manera irregular.

Vino de Peptona.  
Vino de Peptona y hierro.  
Chocolate de Peptona.  
Peptona de carne concentrada.

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

### JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMON A. COIPEL

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

### 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.

### 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.



# JARABE OSTEÓGENO GENOVÉ

DE

## FOSFATO MONOCÁLCICO PURO

### RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO ACTIVO

en el tratamiento de la

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

Esta preparacion reemplaza con visibles ventajas a los demas 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 a los enfermos. Está indicada en todas las épocas de la vida y especialmente en la decrepitud, porque restituye uno de los principales elementos inorgánicos a la constitucion del cuerpo humano.

El Jarabe Osteógeno puede tomarse inmediatamente, ántes ó despues 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.

# ALGODON IODADO

(EN RAMA Y EN TEJIDO)

preparado por el

**DOCTOR MADARIAGA**

Esta nueva forma para las aplicaciones externas del iodo 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

## 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.

## 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., segun dictámen de los médicos que lo han ensayado. — Precio, 2 pesetas frasco.

**Jarabe y grajeas de Ioduro de Sodio compuesto.** — Preparados estos especiales medicamentos segun 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 segun dice el prospecto. — Precio, 1,50 pesetas frasco. — Elaboracion y depósito de productos químicos, los más recientes y modernos, como Adonidina, Antipirina, Arbutina, Cocaina, Duboisina, Eserina, Fenato de Quina, Paraldehyde (nuevo hipnótico superior al cloral, segun Peretti), Pilocarpina, Piridina (considerada por el profesor G. Seé y Bochefontane como el más inofensivo y eficaz anti-asimático); frasco con su instruccion, 4 pesetas. Tanato de protóxido de mercurio, superior a todas las sales de hidrargirio para curar la sífilis; aguas destiladas y minerales; preparados farmacéuticos de agradable sabor; azucarillos, bizcochos, chocolates, gránulos dosimétricos de Burggraeve y de esta oficina, grajeas, etc.

**Cura Lister.** — Algodon absorbente fenicado, iodado y salicilico, 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 Richardson 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, a precios reducidos. — Se analizan y ensayan alimentos, medicamentos y orinas en este Laboratorio químico-farmacéutico de Ricardo Garcera, Magdalena, 10, Madrid.

## 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).

## AGENCIA MÉDICO-FARMACÉUTICA

Continúa esta Agencia, bajo la direccion del profesor de Medicina D. Leon Ibañez, gestionando y evacuando toda clase de negocios y encargos que en esta corte se le confian referentes a las clases médico-farmacéuticas de provincias, con el celo, actividad y economia que tiene acreditado, y como cuestion de actualidad se ocupará, especialmente ahora, de las matriculas para el próximo curso de 85 á 86, para lo cual los interesados que gusten remitirán con la debida anticipacion los documentos necesarios y el importe (en libranza) de los derechos para pago de la matrícula y demas de las asignaturas que deseen cursar, y cinco pesetas más por la agencia.

La correspondencia, indicando la provincia (con dos sellos para contestar), al director, calle de la Abada, 20, segundo.

## ESTAFETA DE PARTIDO

Segun se nos participa, el plazo para presentar solicitudes a la vacante de médico-cirujano de Naval Morales (Toledo) no termina hasta el día 24 del corriente (y no el 11, como han creído muchos) por no haberse insertado el anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia hasta el día 4 del presente.



## VACANTES

Don Emilio Tena y Tena, alcalde presidente del Ayuntamiento constitucional de esta villa.

Hago saber: Que debiendo proveerse hasta 30 de Junio de 1887 la nueva plaza de médico-cirujano titular de este Ayuntamiento, creada por acuerdo de la Junta Municipal, para la asistencia de familias pobres, dotada con el sueldo anual de *novecientas noventa y nueve pesetas*, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, y además las igualas con los vecinos pudientes bajo las bases y condiciones obrantes en el expediente que al efecto se instruye y que se encuentra de manifiesto en la secretaría del Ayuntamiento, se convocan aspirantes á dicha plaza por término de 15 días, contados desde el en que aparezca este anuncio inserto en el *Boletín Oficial* de la provincia, dentro de cuyo plazo pueden aquéllos presentar en la secretaría sus solicitudes, á las que acompañarán copia del título y hoja de servicios, legalizadas ó certificadas por el subdelegado de Sanidad del partido donde resida el aspirante, certificación de buena conducta y relacion de méritos documentada.

Casas de Reina y Agosto 10 de 1885.

— Se halla vacante la titular de médico-cirujano de esta villa, dotada con 950 pesetas anuales, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á familias pobres, cuyo número no ha de exceder de 70, sin perjuicio de los demás contratos particulares de igualacion que el agraciado convenga con los demás vecinos pudientes, contando que el vecindario de esta localidad es de 407 vecinos. Las solicitudes hasta el día 20 del actual.

También se halla vacante la titular de farmacéutico, dotada con la cantidad de 375 pesetas ánuas, y las mismas condiciones y plazo para la presentación de solicitudes.

Magacela (Badajoz) 7 Agosto de 1885.

— Una de las dos plazas de médico-cirujano de Escalona (Toledo). Dotación 500 pesetas por la asistencia á 400 familias pobres, y las igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 26 de Agosto, al alcalde D. Fausto Nombela.

— La de médico-cirujano de Cuevas del Valle (Ávila). Dotación 750 pesetas por la asistencia á 30 familias pobres, y las igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 24 de Agosto.

— La de id. id. de San Lorenzo (Ciudad-Real). Dotación 425 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 29 de Agosto.

— La de id. id. de Torremayor (Badajoz). Dotación 750 pesetas por la asistencia á las familias pobres, y las igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 28 de Agosto.

— La de id. id. de Salas altas y bajas (Huesca). Dotación 2.750 pesetas por la asistencia á todo el vecindario, siendo de cuenta del profesor poner un barbero. Las solicitudes hasta el 30 Agosto.

— La de id. id. de Bielsa (Huesca). Dotación 400 pesetas por la asistencia á las familias pobres, y 2.450 por igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 3 de Setiembre.

— La de ministrante de Cesico Olivas (Zaragoza). Dotación 350 pesetas por la asistencia á todo el vecindario, y además lo que le produzca la barba. Las solicitudes hasta el 30 de Agosto.

— La de médico-cirujano de Foz-Calanda (Teruel). Dotación 875 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 30 de Agosto.

— La de id. id. de Luchente (Valencia). Dotación 500 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 30 de Agosto.

— La de id. id. de Albornos (Ávila). Dotación 250 pesetas por la asistencia á las familias pobres, y las igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 26 de Agosto.

— En la provincia de Logroño, pueblo de Azofra, se halla vacante la plaza de médico-cirujano dotada con 500 reales por la asistencia á las pobres, y 6.000 rs. por las de unos 80 vecinos, pagados por trimestres por el presidente D. Juan de Mata Saenz, y por el Ayuntamiento lo de los pobres.

El mes de Agosto es el designado para recibir solicitudes de los aspirantes, que serán dirigidas al Sr. Saenz, como presidente, para proveer la inmediatamente.

— La de médico-cirujano de Bimenes (Oviedo). Dotación 998 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 28 de Agosto.

— La de médico-cirujano de Berge (Teruel). Dotación 425

pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 30 de Agosto.

## BOLETIN BIBLIOGRÁFICO

EN ESTA SECCION DEL PERIÓDICO

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

### PRONTUARIO DEL MEDICO DE PARTIDO

por el licenciado en Medicina y Cirugía

D. EMILIO MESA Y SANTA-OLALLA

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.

LA INOCULACION ANTICOLERICA DEL DR. FERRAN, Considerada bajo el punto de vista de la química biológica.—Discurso pronunciado la noche del 4.º de Agosto de 1885, ante la Sociedad Española de Higiene, por D. Antonio Sierra y Carbó, socio activo de la misma.—Madrid, 1885.—Se vende en esta Administracion y principales librerías al precio de una peseta.

EL PROBLEMA COLERICO.—Folleto escrito por el Dr. Lopez-Ocaña, que contiene los capítulos siguientes: Dedicatoria.—Introduccion.—Boceto geográfico-histórico.—Paludismo.—La hematópoyesis, Leucomaina y Ptomaina.—El cólera.—Naturaleza del cólera.—Causa del cólera.—Mecanismo del cólera.—Preservacion del cólera.—Curacion del cólera.—Conclusion.

Con la enunciaci6n del contenido indicamos desde luego la utilidad del folleto, que deben leer los hombres de ciencia y los ajenos á ella, porque está escrito en estilo claro y sencillo.

Su precio es 1,50 pesetas y se vende en las oficinas de *El Dictámen*, Escalinata, 8, 2.º, y en las librerías de Moya y Hernando.

TRATADO DE PATOLOGIA MEDICA Y TERAPEUTICA, publicado bajo la direcci6n del Dr. Ziemssen, profesor de Clínica médica en Munich, y traducido al castellano por el Dr. Francisco Vallina.—Cuaderno 10.—Esta obra se publica por cuadernos de 160 páginas.—Cada mes saldrá un cuaderno, al precio de 2,50 pesetas en toda España.—Puntos de suscripci6n: En esta Administraci6n.

TRATAMIENTO DEL CÓLERA MORBO ASIÁTICO.—Exposici6n de los principales métodos y fórmulas empleados contra esta terrible enfermedad por reputados profesores nacionales y extranjeros, hecha por D. Julio Ulecía y Cardona, y con un prólogo del doctor D. Antonio Espina y Capo. Contiene esta utilísima monografía 79 métodos de tratamiento, entre ellos los de los doctores Sanchez Ocaña, Koch, Santero, Hayem, Maestre de San Juan, Dujardin-Beaumez, Graves, Tunisi, Rabuteau, Castelo, Catani, Semmola, Jaccoud, Gran Boulogne (que de 944 coléricos no falleció ni uno solo), etc., etc., y más de 200 fórmulas. Precio 3 pesetas. Los pedidos, á la Administraci6n de la *Revista de Medicina y Cirugía prácticas*, Caballero de Gracia, 9, 2.º, Madrid.

HIGIENE Y SANEAMIENTO DE LAS POBLACIONES POR EL Dr. J. B. Fonssagrives, profesor de Higiene en la Facultad de Medicina de Montpellier, version española por D. Pablo García Fernandez, médico por oposici6n de la Beneficencia municipal de Córdoba, ex-médico director de baños y aguas minerales, socio fundador de número y corresponsal de varias sociedades científicas, nacionales y extranjeras; con un prólogo del Dr. D. Angel Pulido.—Precio, 5 pesetas Madrid y 6 provincias.—Los pedidos á D. Luis Robles, Magdalena, 36, 2.º.

MÉDECINE ET THÉRAPEUTIQUE RATIONNELLES, par le Dr. Henri Coiffier (Du Puy), membre de la Société internationale des Electriciens. Paris, 1884.—Librairie, J.-B. Baillière et fils, 49, rue Hautefeuille.

MADRID: 1885.—ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR  
Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.