

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
del PECHO
RESFRIADOS 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:

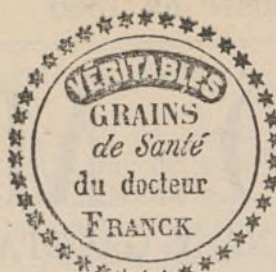
TROUETTE-PERRET

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, Far-
macéutico, calle Mayor, 93.—Melchor Gar-
cia, Tetuan, 15.—Rujerto de Cha-
varri, Atocha, 87.



VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r 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.
Exijir los **CAJAS AZULES** 4 COLORES
y la firma A. ROUVIERE en encarnado.
Paris, F^a LEROY, 91 r. Petits-Champs, y principales Farm^{as} de España.

Adoptada oficialmente en los Hospitales de Paris.—Medalla 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 laudan, 0.30 de bicarbonato de sosa.

POLVOS..... Peptona pura en estado seco. — 1 cucharada de café representa 50 gr. carne.
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 50 gr. carne y fosfatos orgánicos.

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

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

Los experimentos del S^r CATILLON, primer preparador de la **Peptona**, han sido consignados
en el Bulletin de l'Académie de Médecine y en el Bulletin de Thérapeutique. (Febrero 1880)

PARIS, 23, RUE SAINT-VINCENT-DE-PAUL, Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS.



CAPSULAS THEVENOT

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

PRECIO
del vidrio
en Francia

De Esencia de Sándalo pura.....	4	»
De Balsamo de Copaiba y Esencia de Sándalo	3	»
De Bálsamo de Copaiba pura.....	3	»
De Bálsamo, de Copaiba y Cubeba ..	3	50
De Opiata balsámica.....	3	»
De Extracto etereado de Cubeba....	3	»
De Extracto etereado de Cubeba y Sándalo	3	50

ABSORBENCIA FACIL

SIN OLOR NI GUSTO

JARABE DE RÁBANO IODADO

PREPARADO EN FRIO

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

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

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

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

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

JARABE DE QUINA FERRUGINOSO

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

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

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

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

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

GRAJEAS DEPURATIVAS IODURADAS del Dr. GIBERT

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

Estas Grajeas corresponden á media cucharada grande de Jarabe y contienen veinte y cinco centigramos de Ioduro de Potasio puro y cinco miligramos de Deuto-Ioduro. Con motivo de su reducido volumen, son de un empleo COMODO y AGRADABLE y no ocasionan náuseas ni asco. De una solubilidad extraordinaria, su absorcion 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.

Las Grajeas de YODURO de HIERRO y de MANNA

de L. FOUCHER, de Orléans

Se disuelven inmediatamente en el estómago, y no son restringentes.

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 Trementina y de Esencia de Trementina contra las Jaquecas, las Afecciones del hígado 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

F.	C.
1	50
1	50
1	20
4	»

SIN OLOR NI GUSTO

Vino y Jarabe de Dusart

CON LACTO-FOSFATO DE CAL

Las investigaciones del Dr. DUSART, sobre el fosfato de cal hanvenido á demostrar que léjos de ser inactiva esta sal, como se suponía, está por el contrario, dotada de propiedades fisiológicas y terapéuticas muy notables. Fisiológicamente, se combina con las materias azoadas de los alimentos y los fija transformándolos en tejidos; de aquí resultan el desarrollo del apetito y el aumento del peso del cuerpo. — Terapéuticamente, dichas propiedades hacen de él un reconstituyente de primera clase.

El Jarabe en la medicación de los niños, el Vino en la de los adultos, en las efeciones del estómago y como analépticos, son generalmente admitidos.

Indicaciones: Crecimiento, raquitismo, dentición, afecciones de los huesos, llagas y fracturas, debilitamiento general, tisis, dispepsia, convalecencias. — Dosis: 2 á 6 cucharadas por día.

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

SOLUCION COIRRE

AL

COLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

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

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

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

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

Es igualmente la ménos ácida.

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

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

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

Para evitar las falsificaciones, exigase 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 higado de bacalao. La union del antimonio y del bifosfato de cal da á este producto un poder escepcional para combatir: *Afecciones pulmonares, Bronquitis, Tisis, 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 Eupeptico 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.*

PANCREATINA DE DEFRESNE

Admitida en los Hospitales y Hospicios civiles de París

La Pancreatina es el digestivo mas poderoso y completo que se pueda encontrar. Sin causar daño se puede quedar durante dos horas en el **Quimo Gástrico**.

(Segun las declaraciones dadas por el Instituto y la Academia en el año 1879)

Se debe administrarla despues de comer.

Un gramo de Pancreatina Defresne
ó 5 pildoras de Pancreatina Defresne.

Peptonisa... 30 gr. albúmina.
Divide en dos. 11 gr. cuerpos grasos
Sacarifica... 30 gr. almidon.

Disgusto por los alimentos,
Digestiones penosas,
Lienteria,

Dispepsia,
Gastralgia,
Gastritis, etc., etc.

Dosis:

PANCREATINA DEFRESNE EN POLVO 2 a 4 cuchar. despues de comer.
PILDORAS de PANCREATINA de DEFRESNE 3 a 5 pild. despues de comer.

Casa DEFRESNE, Autor de la Peptona, PARIS
Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS.

EL SIGLO MÉDICO



RESUMEN

Boletín de la semana: Marcha de la epidemia. — ¿Tendremos ley de Sanidad? — Junta de Socorros. = **Sección de Madrid:** El bacterio colerígeno napolitano. — La vacuna química del cólera asiático. — Revista de vacuna y viruela. = **Prensa médica:** *Extranjera:* I. Tratamiento de la otorrea crónica por la ozoneina — II. Reemplazo del iodoformo por la uata y la hila de madera y un polvo antiséptico. — III. El informe de Van Ermengem sobre la inoculación anticólera. — IV. La megaloscopia. = **Prescripciones y fórmulas.** = **Variedades:** Recortes y noticias sobre el cólera. — Necrologías. = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. — Gaceta de epidemias. = **Crónica.** = **Folleto.**

BOLETIN DE LA SEMANA

MARCHA DE LA EPIDEMIA. — ¿TENDREMOS LEY DE SANIDAD? — JUNTA DE SOCORROS

Continúa, por desgracia, extendiéndose la epidemia por todas las provincias de España, hasta el extremo de que oficialmente sólo se ven libres de ella las siguientes: Alava, Avila, Baleares, Cádiz, Canarias, Cáceres, Coruña, Guipúzcoa, Huelva, Lugo, Leon, Oviedo, Orense, Pontevedra, Santan-

FOLLETIN

EL ESTUDIANTE DE MEDICINA EN ALEMANIA

(Apuntes de una conferencia dada en el Ateneo Antropológico Escolar.)

Interesa mucho, cuando se trata de conocer cualquiera de esos pueblos á quienes corresponde la gloria de promover el progreso científico, no sólo estudiar las manifestaciones técnicas y doctrinales que produce su labor, sino también, y muy principalmente, la manera que tienen de vivir y de conducirse aquellas Corporaciones ó colectividades de cuyo esfuerzo depende la conquista que se va realizando. Por este motivo se explica el interés que en los tiempos corrientes, y bajo el aspecto médico, entraña el investigar la manera de ser de la gente médica en el país que figura sin disputa á la cabeza de las naciones productoras en nuestra Ciencia, es decir, en Alemania.

Estudiar la manera de ser de la enseñanza médica en Alemania, equivale á conocer por qué este pueblo produce; y equivale, por un sencillo trabajo de comparacion con nuestra manera de ser, á investigar por qué motivo nosotros producimos tan poco y valemos en proporcion con nuestros productos; equivale también á reconocer nuestros defectos, y, por consecuencia, á dar un paso importantísimo en el camino de nuestros arrepentimientos, que es también, ó debe ser al ménos, el de nuestra tan necesitada enmienda.

Había yo concebido á este propósito el pensamiento de dar tres conferencias, en las cuales me ocupase de los tres términos obligados que es de rigor considerar en el problema de la enseñanza médica en Alemania, ó sea el profesorado ó cuerpo que pudiéramos llamar instructor, el cuerpo escolar ó instruido, y los institutos, campo ó teatro de operaciones donde se realiza la trascendente obra de la

der, Sevilla y Vizcaya. Y decimos oficialmente, porque todo el mundo sabe que en muchas de ellas, si no en la capital en alguno de sus pueblos, han ocurrido determinado número de invasiones y defunciones.

La imprevisión nuestra, y el abandono en que tenemos todo lo que á higiene privada y pública se refiere, se hacen patentes en cuantas poblaciones invade la epidemia. Ahí tenemos, sin ir más lejos, á la hermosa Granada, que á la fecha en que escribimos, después de haberla castigado durísimamente el cólera, después de haber recibido la visita del director de Sanidad, no tiene aún organizado el servicio médico para atender á todos los enfermos, carece de hospitales para coléricos, y no ha encontrado todavía sitios desahogados para reunir en ellos á las familias á quienes, más que la epidemia, ocasiona la muerte su miseria y suciedad. Desgraciadamente, no es en nuestro país sólo donde ocurren estas cosas: en Marsella, después del durísimo

enseñanza; pero nuevos compromisos y mayores meditaciones acerca del particular me han precisado á reducir mi tarea, contrayéndola á ocuparme sólo de aquel cuerpo que por naturales afinidades de semejanza y compañerismo me parece que había de parecer más curioso y simpático al cuerpo escolar.

Juzgo tarea algún tanto difícil poder decir algo personal y característico acerca de los escolares en la mayoría de las naciones de Europa; de mí, cuando ménos, puedo asegurar que no he encontrado, en ninguna de las muchas que voy recorriendo (quizá por efecto de lo superficial que han sido mis estudios y las escasas impresiones que he podido recoger), líneas características suficientes á constituir un tipo notable, de singular y puntualizado relieve, digno de un estudio formal y capaz de ser mostrado como una de esas instituciones legendarias y sobresalientes que en pasados tiempos hubieron de ser según fama. Sólo en Alemania es donde el estudiante parece conservarse todavía con este carácter, figurando en el mecanismo de la vida social de su pueblo como una rueda vigorosa y autocrática que se mueve en virtud de fuerzas propias basadas en un pasado, un presente y un porvenir de tremenda significación.

En las demás naciones, aún en Francia, en París mismo, el estudiante es sólo un miembro, un individuo oscuro y vulgar de la sociedad, ni más ni ménos que cualquiera otra persona que se propone adquirir conocimientos y títulos académicos, que asiste á las aulas y frecuenta los hospitales; pero que, lo mismo dentro que fuera de los centros de enseñanza, se siente desvanecido, como gota de agua en el mar, en esos derechos y deberes comunes que ligan por igual á todos los hombres y les imponen los sistemas de vida armónicos á que yace sujeto todo ciudadano. En otros términos: en París, Roma, Lisboa, Bruselas, Leyden y Madrid, el estudiante es sólo un ciudadano que estudia, ó que estudia y se divierte, ó que no estudia y sólo se divierte, mientras que en

castigo recibido el año pasado, han continuado las cosas en el mismo ser y estado en que estaban entonces, y después de muchos proyectos, la epidemia del año actual (que alguien designa allí con el nombre de *epidemia de la suciedad*) les ha cogido tan prevenidos como si toda su vida hubiesen gozado los marseleses del mejor de los mundos posibles.

En España, á pesar de los avisos prudentes que se apellidaban Nápoles, Tolon y Marsella, nada hemos hecho en todo el invierno; eso sí, cuando la epidemia se manifestó en los pueblos de las provincias de Alicante y Tarragona, se sacó á relucir la idea de la ley de Sanidad, tantas veces echada á volar en circunstancias análogas. Mucho será que dentro de poco no vuelva á sacarse el *Cristo*; mucho será que no encargue el ministro la décima edición de tan asendereada ley, y que por espacio de veinticuatro horas (más no) no tome con empeño el arreglo de la desgraciada Sanidad en España; pero luego se calmará ese ardimiento, cesará, si Dios es servido, pues los hombres poco hacemos para evitarlo, el cólera; vendrán las luchas políticas, y... quedará todo — hasta otra epidemia — en la propia *envidiable* situación presente. ¿Y no habrá nadie que exija la responsabilidad de tantos males como sobre

nosotros pesan, á quienes tienen en ello la principal parte?

El miércoles último se constituyó, bajo la presidencia del Sr. Bosch, la Junta de Socorros prevenida en la cláusula 9.^a de la proposición que dimos á conocer á nuestros lectores en el anterior número.

Componen dicha Junta D. Rafael María Labra, duque de Veragua, D. Rafael de la Vega, marqués de Hoyos, conde de Bañuelos, marqués de Urquijo, D. Luis Díaz Moreu, D. Manuel Colmeiro, marqués de Mudela, directores de *El Imparcial*, *La Integridad de la Patria*, *La República*, *La Correspondencia de España* y *EL SIGLO MÉDICO*, D. Sebastian Maltrana, D. Francisco Pí y Margall, D. Práxedes Mateo Sagasta, D. Bernabé Morcillo de la Cuesta, don Tomás Izquierdo de Beruete y D. Manuel Becerra.

Será nombrado también vocal tesorero el banquero D. Juan Manuel Urquijo, persona de gran respetabilidad financiera.

El mismo día se nombró una Comisión ejecutiva, compuesta de los Sres. Bosch, Pí, Becerra y Cortezo (este último en representación de nuestro periódico

Alemania el estudiante es un tipo nacional que, aplicado ó desaplicado, formal ó bullanguero, se conserva siempre, lo mismo en la Universidad ó el Instituto que en la cervecería, lo mismo en el recogido seno de sus sociedades que en los medios de un paseo público, como un estudiante fiero de su significación y prerrogativas, las cuales ostenta orgulloso entre los demás conciudadanos, como los antiguos ciudadanos de Roma ostentaban orgullosos sus derechos de ciudadanía entre los habitantes de sus pueblos tributarios.

De aquí la necesidad de considerar al estudiante alemán bajo dos conceptos: primero, bajo el concepto puramente académico, ó sea en sus relaciones con la Universidad; y segundo, bajo el concepto extra-académico, ó sea en sus relaciones extrauniversitarias, pero de carácter colectivo, como son las reuniones de placer, las Sociedades científicas, científico-políticas, duelistas, etc.

Nos iremos ocupando de los diferentes particulares que interesa conocer en la vida escolar.

INSCRIPCIONES

La enseñanza secundaria en Alemania no se da con el carácter reglamentario que en España. Los alumnos que se disponen á presentarse algún día en la Universidad estudian en los *gimnasios* ó en los *Realschulen*, dos escuelas diferentes en sus procedimientos, aunque al parecer semejantes en sus fines, donde se enseñan las materias que corresponden á nuestra segunda enseñanza; pero presentando entre sí la diferencia de que aquéllos, ó sean los gimnasios, dan principalmente una educación de letras, latín, griego, francés..., humanidades, mientras que en los segundos se da principalmente una educación científica constituida por la Física, Química, Ciencias naturales... Al final de estos estudios los alumnos sufren en el gimnasio el *maturitaets-examen*, y en los *Realschulen* otro examen análogo para obtener el certifi-

cado *Abiturienten-Zeugnis*, aquél y éste semejantes al grado de bachiller entre nosotros.

Provisto el alumno del certificado de su *maturitaets-examen*, se puede inscribir en la Universidad; y, además de dicho certificado, lleva otros documentos necesarios, entre ellos un certificado de buenas costumbres. Presentado en la Universidad, le recibe una Comisión compuesta de dos profesores y el rector; éste le inscribe en el *Album* de la Universidad en presencia del secretario, le aprieta la mano en señal de bienvenida al seno de la familia universitaria, le entrega un ejemplar de las prescripciones para los estudiantes, un resguardo ó cédula personal que le hace respetable para la policía civil, un diploma redactado en latín que le acredita de haber sido recibido en el número de los ciudadanos académicos, y una hoja de estudios y de inscripciones llamada *Anmelde-Buch*, de la cual hablaremos luego.

La inscripción se hace durante las tres primeras semanas que siguen al principio del semestre, y una vez admitido en la Universidad, debe enviar nota de su domicilio á las autoridades académicas.

El *Anmelde-Buch* es, por decirlo así, una cartilla de inscripciones que conserva en propiedad el estudiante, y consta de una serie de hojas, cada una de las cuales tiene unos estados ó encasillados destinados á registrar una porción de particularidades referentes á los cursos que el alumno sigue, su naturaleza pública ó privada, pago de honorarios, etc., etc.

La inscripción para los cursos debe hacerse en el transcurso de las cuatro ó seis primeras semanas del semestre. El estudiante escribe de su propia mano, en las dos primeras casillas del estado, las lecciones públicas ó privadas que desea seguir; después va á buscar el cuestor ó cobrador, quien consigna en la quinta y séptima columnas observaciones relativas al pago, ó á los *Stundung*, *Erlasse*, etc.

Cumplidas estas formalidades, equivalentes á nuestros des-

co), para que proponga los medios y recursos propios para combatir la epidemia.

Mucho puede esperar el pueblo de Madrid de los dignos individuos de esa Junta.

DECIO CARLAN.

MADRID 23 DE AGOSTO DE 1885

EL BACTERIO COLERÍGENO NAPOLITANO

En medio del general concierto que de un año á esta parte ha venido formándose para cantar alabanzas á la teoría famosa del Dr. Koch para la explicación de la patogenia del cólera mediante la introducción y pululación en los intestinos de su popular bacilo vírgula, no han faltado algunos espíritus que, ó por falta de credulidad ó por sobra de prudencia, por escepticismo ó por calma, se han abstenido de dar carta de naturaleza entre las verdades científicas bien averiguadas á la mencionada teoría.

Entre los no partidarios del Dr. Koch los ha habido que partían en sus negativas de las generales que se hacen á la doctrina parasitaria en la producción de las enfermedades infecciosas, y otros, en menor número, que, aun aceptando la hipótesis parasitaria en tales afecciones, creían aventurado el afirmar todavía, del

embolsos de matrícula, visita el alumno á los profesores, siempre acompañado de su *Anmelde-Buch*, y allí los profesores escriben en la tercera columna, de propia mano, su nombre y fecha de inscripción, y en la cuarta el número que el alumno tiene en la lista de sus discípulos ú oyentes.

Cuando el semestre va á concluir, vuelve el alumno á casa del profesor para que éste firme y feche de nuevo el cuaderno. La pérdida de este documento, el cual interesa mucho conservar al estudiante, se repone con otro que cuesta 20 marcos (25 pesetas); pero en donde los cursos seguidos ya no aparecen tan precisados, lo cual perjudica sobremanera.

Cuando se medita sobre estas disposiciones, registros, notas y demas, parece al pronto que en Alemania el estudiante ha de verse muy obligado y sujeto al estudio por las tiranías oficiales ó académicas, y, sin embargo, nada más distante de la verdad que eso. Allí goza el estudiante de una libertad absoluta; los profesores jamás pasan lista, y él queda en libertad completa de asistir ó faltar; del propio modo que tiene libertad de escoger éste ó el otro profesor para estudiar una materia determinada. Sin embargo, salvo raras excepciones, el alumno no abusa de esta libertad, no sólo por su natural estudioso, sino porque la misma libertad que tiene para escoger sus cursos y los desprendimientos pecuniarios que ha necesitado hacer para estas inscripciones le imponen una asistencia con más rigor que las exigencias de escuela. Esto tampoco impide que en Alemania abunden los estudiantes vitalicios, y hasta se menciona de alguno, como el hijo del poeta Arndt, que permaneció en la Universidad de Bonn estudiante hasta su muerte para disfrutar de una renta bonita que se le concedió mientras durasen los estudios.

Esto nos compromete á decir algo de la duración de los estudios en Alemania. Desde luego queda dicho que pueden durar los que el alumno quiera; no existen, como entre nosotros, períodos académicos precisos; no hay exámenes de fin de año, y el estudiante dispone á su antojo la duración de su

modo rotundo que por muchos se hacía, el haberse encontrado determinado y aislado el microbio productor del cólera en el bacilo vírgula de Koch.

Como apoyo de esta opinión, de que participa el autor de estas líneas, reproducimos los más culminantes párrafos de un trabajo que el Dr. Lava publica en los dos últimos números de la *Gaceta de los Hospitales*, de Milan:

Sabido es, dice, que el Dr. Koch ha pretendido establecer de un modo preciso que el *coma bacilo* es el elemento causal específico del cólera y cómo ha estudiado sus caracteres morfológicos y biológicos, y sentado sobre esta forma morbosa la teoría actualmente dominante. La teoría de Koch, aunque racional y fundada en múltiples observaciones y experimentos rigurosos, por más que la generalidad de los hombres de ciencia la haya aceptado, no se presenta exenta de vacíos que están representados por las dificultades que ofrece para explicar los hechos relativos al cólera, ora como forma morbosa individual, ora como forma morbosa colectiva, como epidemia.

La emulación del elemento morboso al contenido, á la mucosa, ó á lo sumo á la capa submucosa del intestino, constituye la primera dificultad: 1.º, contrasta con lo que ocurre en otras enfermedades graves de infección (tuberculosis, difteria, tifus) en que el virus se difunde y propaga, como es sabido, al organismo todo; 2.º, no da

carrera como máximo. En cuanto al mínimum, las exigencias de los exámenes finales, llamados *rigorosa*, imponen cuando ménos la necesidad de ocho ó diez semestres; es decir, de cuatro ó cinco años, plazo de tiempo indispensable para seguir aquellos cursos, que necesariamente debe seguir.

LOS CURSOS

Hay tres clases de profesores que, en su orden jerárquico de más á ménos, son: los profesores ordinarios, extraordinarios y privados docentes, ó más bien aspirantes á profesores, aunque con derecho á ejercer la enseñanza. Pues bien, de estos tres profesores sólo los primeros tienen obligación de dar cursos públicos; los segundos suelen darlos también, pero todos los dan privados, es decir, de pago, y hasta pueden tener una tercera clase de cursos llamados *privadísimos* por no recibir en ellos más que un número limitado de estudiantes. Con este motivo es rarísimo que haya profesores que den sólo un curso; por regla general, además de la enseñanza pública tienen otros cursos privados sobre la materia ó materias que quieren tratar. Claro está que por combinaciones estudiadas entre las horas y materias de las diferentes clases de profesores, el estudiante encuentra facilidades para abrazar todas las ramas fundamentales y necesarias de la Medicina en la sucesión de los semestres. Para conseguirlo se reparte la explicación de un programa entre los distintos profesores y por el siguiente medio. Durante el transcurso de un semestre, la Facultad se reúne; cada profesor dice las materias que quiere tratar en el siguiente semestre, se arregla bien el programa, y el decano lo redacta y envía al rector, el cual lo imprime, junto con los de las demás Facultades; se publica en varios tratados, y hasta se juntan los de todas las Universidades en algunas publicaciones, como en el *Calendario Universitario Aleman* de Aschersson y Sellmann.

DR. A. PULIDO,

(Se continuará.)

explicacion de ciertas lesiones que se comprueban en órganos y vísceras lejanos (riñones, hígado, pulmon, glándulas meseraicas) durante la enfermedad, y que no pueden atribuirse totalmente á los efectos materiales del espesamiento de la sangre ó á la sobrecarga orgánica de principios de reduccion; 3.º, no da razon de fenómenos muy graves (algidez rapidísima sin diarrea, muerte casi súbita) que se presentan con cierta frecuencia en las epidemias coléricas, y no son achacables á las pérdidas serosas profusas por el intestino. Tan ciertos son estos reparos, que ha habido necesidad de recurrir á la hipótesis, hasta hoy no confirmada, de la produccion *in situ* por parte del bacilo, como fruto de su actividad vital, de un poderoso veneno que, absorbido y llevado á la sangre, produciría así las lesiones orgánicas materiales, como los graves fenómenos clínicos y la muerte.

La imposibilidad del elemento específico para resistir á los ácidos, la necesidad de un medio alcalino para que pueda desarrollar su propia actividad, constituyen otra dificultad grave; pues si la infeccion sólo se efectúa por el tubo intestinal, segun Koch, no se comprende bien cómo el elemento puede pasar con tanta facilidad por el estómago sin alterarse, encontrando allí un medio constantemente ácido en condiciones normales, y que lo es aún más en las anormales (estados dispépticos, catarros), es decir, cuando es mayor la predisposicion al cólera.

La tercera dificultad se encuentra en el hecho de no ser demostrable el elemento específico en los primeros estadios del cólera. Si los fenómenos prodrómicos (diarrea premonitoria, etc.) dependen exclusivamente de la presencia y actividad del bacilo en el intestino, no se comprende cómo no se le puede comprobar desde luego en el producto de sus deyecciones, y se le halle luego con facilidad y abundancia, siendo siempre la misma la causa de la diarrea. Este fué el motivo de que algunos asignasen al bacilo vírgula, en la produccion del cólera, un papel accidental y secundario.

Por último, la imposibilidad de reproducir en los animales de *un modo completo* el cuadro clínico-anatómico característico del cólera humano; la falta de demostracion de *esporos duraderos*; la delicadeza y vulnerabilidad del elemento por condiciones físico-químicas comunes, á las cuales resisten notoriamente otros agentes patógenos, constituyen otras tantas dificultades, ora para establecer directa y absolutamente su especificidad morbígena, ora para interpretar muchos hechos relativos al modo de efectuarse las epidemias.

La importancia de estos vacíos no fué insignificante, puesto que por ellos se estableció la diferencia de los hombres de ciencia en *contagionistas* y *localistas*, con las graves y esenciales diferencias que todos conocen en el campo de la profilaxia.

De aquí nació la necesidad de investigaciones y estudios nuevos, que no tardaron en encontrar ocasion en las epidemias de Francia é Italia. Entre los diversos y múltiples trabajos que de ellas nacieron, merecen mencion especial los de Emmerich, de Munich. Este observador se dirigió á Nápoles con el objeto de estudiar el

elemento específico del cólera mediante una serie de investigaciones bacteriológicas y anatomo-patológicas hechas en los materiales tomados de los cadáveres y de enfermos del cólera. Las mismas investigaciones más completas, repetidas en Munich con el Dr. Sehlen y Buchner, parte con materiales llevados de Nápoles, parte con otros hechos traer de la India, así como los resultados definitivos y los métodos empleados para llegar á ellos, acompañados de muchos dibujos y preparaciones, los comunicó á *La Union Médica* de Munich en la sesion del 3 de Diciembre de 1884 y en 1.º de Abril de 1885.

Tienen estos trabajos especial importancia práctica por el hecho de que tienden á quitar al bacilo vírgula todo valor en la génesis del cólera, atribuyéndole un papel secundario, y refieren toda la causa y esencia del cólera á otro elemento parasitario de caracteres y propiedades muy distintas, elemento que Emmerich, quizá como tributo al país en que le encontró, le llama *cólera-bacterio napolitano*.

Emmerich partió del principio de ser necesario analizar en los coléricos, á más del contenido intestinal y de las cubiertas de estos tubos, la sangre y todos los órganos y vísceras, bien porque en las enfermedades graves de infeccion el virus se difunde á todo el organismo, bien porque en el cólera se comprueban en muchos órganos notables lesiones anatomo-patológicas, cuya génesis no se encuentra aún bien establecida. Con tal objeto, siguiendo las reglas debidas, y segun afirma con todo género de precauciones para evitar errores, hizo en gelatina esterilizada y otras sustancias inertos y cultivos con sangre y pedacitos de vísceras, con contenido y trocitos del tubo intestinal de los cadáveres, y con sangre y contenido intestinal de los enfermos; asoció á los cultivos numerosas preparaciones microscópicas con cortes de los organismos respectivos, y renovó los diferentes cultivos por métodos diferentes con objeto de obtener los elementos parasitarios que trataba de estudiar en el estado de mayor pureza. Los cadáveres en que estudió fueron nueve, todos recientes y con las alteraciones anatomo-patológicas propias del cólera: en el vivo comenzó las investigaciones en una enferma en estado asfíxico, que murió á las seis horas y que en cuya autopsia se demostraron las lesiones propias del cólera asiático. En esta enferma, además de los materiales diarréicos, se examinó la sangre. Para esto, desinfectada cuidadosamente la parte en que se debía operar, se tomó de la vena abierta en el instante, introduciendo un hilo de platino flameado antes, una pequenísimas cantidad de sangre, y con ella se sembraron diez tubos de gelatina tres veces cada uno.

Resultados: 1.º, en el contenido y túnica intestinales, junto al bacilo vírgula, existe en el cólera, constantemente y en abundancia, otra especie de bacterio descubierta ya por el mismo Koch antes que el vírgula, cuyas colonias en los cultivos y placas ocupan á menudo toda la superficie de cultivo, y aventajan en crecimiento á las colonias del vírgula; 2.º, la misma especie de bacterio existe en la sangre, en los órganos, en

las vísceras de los cadáveres, seguramente en la sangre de los enfermos de cólera; 3.º, que esta especie de bacterio se debe considerar existente en el estado de cultivo puro, ante todo en los riñones, luego en los pulmones, en la sangre, en las glándulas mesentéricas, rara vez en el bazo de los coléricos.

Debe considerarse en el estado de cultivo puro, porque los cultivos de Nápoles renovados, reproducidos y vueltos á observar en Munich por el método de placas, dieron á conocer la presencia de los *mismos* elementos parasitarios en los riñones, en el hígado, en los pulmones, en la sangre y en el cerebro de *todos* los nueve cadáveres de coléricos, y porque de las investigaciones hechas por el método de cortes en órganos transportados de Nápoles y la India se obtuvieron *los mismos* resultados. Hubo, pues, en unos y otros *los mismos* bacterios en *número* y distribución tal, que podrían explicar los fenómenos morbosos, las alteraciones palúdicas y la muerte.

Ante tales hechos se considera Emmerich autorizado para admitir una relación constante entre la forma morbose cólera y la presencia en todo el organismo de esta especie de bacterios, diferentes del bacilo vírgula. La existencia de esta relación constante no probaba aún que este bacterio fuese la causa del cólera; para probar esto se debía: 1.º, obtener resultados positivos por experimentos practicados en los animales; 2.º, probar que la forma morbose determinada experimentalmente en los animales es verdaderamente cólera, y no una cosa más ó ménos parecida, y, por lo tanto, que el elemento en cuestión es verdaderamente un elemento colerígeno y no un elemento patógeno de otra especie. Emmerich afirma haber llenado todas estas exigencias.

A diferencia del carbunco y de la tuberculosis, dice que, llevados del hombre al animal, dan lugar á cuadros morbosos muy distintos; el cólera humano llevado á los animales determina en ellos un cuadro morbose *extraordinariamente* semejante en casi todas las particularidades al del hombre.

Los animales que sometió á experimentos fueron 41: 30 conejillos de Indias, 4 perros, 6 gatos y 1 mono. En los conejillos los resultados no fueron favorables, pues faltaron los vómitos y la diarrea; pero en los otros animales fueron favorables y sorprendentes los fenómenos observados. Tuvieron vómitos y diarreas abundantes (en un perro hasta 18 al día); las materias vomitadas, ácidas al principio y constituidas por sustancias alimenticias, se hicieron luego alcalinas, acuosas y entremezcladas con copos de moco; las deyecciones, de aspecto fecal primero, afectaron luego la característica semejanza con el cocimiento de arroz. Además del vómito y la diarrea, no faltaron en casi todos los animales las cianosis, algidez, estupor y anuria. En la autopsia se encontró: gran rigidez cadavérica, musculatura seca, pleura y peritoneo cubiertos de una capa de sustancia viscosa, untuosa, parecida al moco; estaban manchados por numerosas equimosis, y el intestino delgado de color rosa encendido; en la cavidad del estómago, una sustancia acuosa más ó ménos abundante de secreción fuertemente alcalina; en el intestino delgado la misma

sustancia de aspecto más pultáceo, y de vez en cuando hemorragias; las glándulas meseraicas, tumefactas; el hígado de color rojo-pardo oscuro, muy friable; la vejiga biliar, repleta de bilis mucosa; el bazo, normal; los riñones rojo-pardo oscuros con estrias amarillentas si la enfermedad había durado algunos días, y con superficie de corte granulosa, pálida y brillante; la vejiga, vacía ó con pocas gotas de orina. En la autopsia del mono, hecha por Böllinger, se encontraron en la parte inferior del intestino delgado aquellas alteraciones *semejantes á la del tifus abdominal*, con notable tumefacción de las placas de Peyero, círculo rojo á su alrededor, que Pirogoff, Virchow y Eichhroft han descrito como características del cólera; además, se encontraron hemorragias puntuales en el omento, en la mucosa del estómago y en el pericardio; el bazo normal, y los riñones en degeneración grasosa incipiente.

En el exudado viscoso que cubría el peritoneo (hecho también característico del cólera) los bacterios de Emmerich eran abundantísimos, y en las vísceras y órganos, según los resultados de los cultivos que en las placas existían, en estado de cultivo puro. En las preparaciones por cortes de las mismas vísceras se presentaban esparcidos sin regla por todo el tejido, aislados por lo general, pero otras veces reunidos en foquitos. En tales casos presentaban las células signos manifiestos de alteraciones necrobióticas, mientras que donde las bacterias estaban aisladas sólo se presentaban fenómenos de irritación, como tumefacción turbia de las células infiltración edematosa del tejido, acúmulo de leucocitos y división de núcleos.

En los tejidos necrobióticos y en las partes superficiales (ejemplo, mucosa intestinal) faltaban los bacterios, y en el contenido intestinal existían *siempre* y en abundancia. El método de inoculación fué casi siempre la inyección subcutánea: el experimento de introducir por el estómago, juntamente con los alimentos, cantidades á veces grandes de estos bacterios, dió resultados negativos.

C.

(Se concluirá.)

LA VACUNA QUÍMICA DEL CÓLERA ASIÁTICO (1)

En mi última nota dirigida á esa sabia Academia expuse la idea de que la inmunidad determinada por las inyecciones hipodérmicas del coma bacilo podía interpretarse como un resultado de la costumbre del organismo al veneno de este microbio. Mi suposición se fundaba en la circunstancia de que dicho bacilo no puede reproducirse en el tejido celular; pero esto era insuficiente para demostrar de una manera irrefutable que no se trataba más que de una costumbre como la que puede producir una sustancia química desprovista de vida, porque era lógico admitir que el microfito, á pesar de su no reproducción, continuaba viviendo, y que los efectos profilácticos podían atribuirse á fenómenos puramente vitales.

(1) Nota remitida á la Academia de Ciencias de París el 31 de Julio por el Dr. D. Jaime Ferran.

Se presentaba ante nosotros un camino directo para dilucidar la verdadera naturaleza del fenómeno: estudiar los efectos patógenos y profilácticos de un cultivo muerto.

Si después de habernos asegurado de la muerte de un cultivo por medio de una siembra que resultara infructuosa inyectamos á un lote de conejillos de Indias dos á ocho centímetros cúbicos del cultivo muerto, dichos animales enferman con los síntomas descritos en mi primera nota. Si después de restablecerse les inyectamos dosis de un cultivo vivo capaz de producir la muerte á animales análogos y de la misma talla, las soportan impunemente, mientras que los que no habían sido antes inoculados con el cultivo muerto perecen bajo la acción del cultivo vivo.

Ahora bien; como este cultivo muerto no carece de acción sobre el hombre, pues produce en él casi todos los mismos efectos que el cultivo de bacilo vivo, entre ellos la inmunidad para los efectos generales producidos por una inyección igual á la primera, es lógico admitir que dichas inyecciones sean preventivas del cólera asiático.

Si el efecto llegara á generalizarse deberíamos aplicar al estudio de los efectos obtenidos por la vacuna artificial el mismo criterio que al de los resultados producidos por ciertos medicamentos y venenos. La intensidad de los fenómenos clínicos estaría siempre en relación con el peso del individuo y la cantidad de vacuna ó de materia tóxica inyectada. Según esto, la muerte en el cólera sería debida á la extraordinaria adaptabilidad del hongo colerígeno en el intestino, pues la cantidad de la planta venenosa que se forma en este medio es muy considerable, y la intoxicación colérica pasa muchas veces del máximo de resistencia individual. Esto no sucede cuando se puede limitar la dosis del veneno limitando la producción del bacilo, como ocurre en la vacuna, y todavía más sirviéndonos de un cultivo muerto, en que esta limitación es todavía más cierta, más absoluta.

Según estas ideas, los diversos grados de la virulencia deben considerarse como diferencias de la adaptabilidad. Un microbio patógeno será tanto más virulento cuanto mejor se adapte al medio vivo objeto de la experimentación; referir directamente los diversos grados de la virulencia á los principios químicos activos del microbio sería, en mi concepto, tan ilógico como admitir que una misma sustancia química, empleada á dosis iguales en animales de la misma especie y del mismo peso, puede producir efectos diferentes por su intensidad.

La mayor ó menor adaptabilidad de un microbio en un medio muerto ó vivo, la mayor ó menor facilidad en perpetuar su especie, es, en los microbios como en todos los seres, el resultado de dos factores igualmente poderosos, el sujeto y el medio. Siendo esto así, se comprende claramente que la adaptación pueda quedar reducida á cero, del mismo modo que pueda aumentar sin más que cambiar las condiciones de un medio y sin ejercer ninguna acción directa sobre el hongo patógeno.

Tenemos dos ejemplos de esto en el microbio del cólera y en el del carbunco sintomático. En el primer caso, el tejido celular, no presentando la adaptación del coma bacilo, lo convierte en vacuna sin que los principios de aquél hayan perdido su toxicidad; y en el segundo, produce el mismo efecto respecto á la bacteridia específica. Uno y otro microbio serían mortíferos alojándolos en territorios favorables para su multiplicación: el duodeno para el coma bacilo, y el tejido celular laxo para el microbio del carbunco sintomático.

Con lo que acabamos de exponer, aparece resuelto el problema de las vacunas químicas. Es más; me permito anticipar *a priori* la idea de que pueden obtenerse vacunas químicas de todos los microbios patógenos cuyos principios activos no sean alterables por causas capaces de ocasionar la muerte de éstos, siendo de poca importancia para llegar á dichos resultados el que sus principios activos puedan ser ó no aislados por la Química. Se ve, pues, en perspectiva la posibilidad de obtener la inmunidad contra el cólera por medio de formas farmacológicas cuya base son el hongo colerígeno ó su principio activo, si bien es lógico prever que estos medios no llegarán á adquirir el valor práctico de las inyecciones hipodérmicas del coma bacilo.

El hecho de que los hongos patógenos muertos producen inmunidad contra su propio efecto, no carece de precedentes en los estudios toxicológicos. En ciertos pueblos de Aragón, en que los hongos macroscópicos venenosos son muy abundantes, los campesinos, obligados por la miseria, concluyen por comerlos en abundancia después de haberse acostumbrado á ellos, padeciendo graves trastornos de la salud (algunas veces seguidos de muerte) producidos por las primeras ingestiones de estos talofitos.

El hecho de la no alteración de la toxicidad de los hongos microscópicos después de su muerte no carece de precedentes: se sabe que ciertos microbios piógenos determinan la formación del pus aunque se les inyecte muertos.

No me detendré en demostrar la importancia de esta teoría de las vacunas químicas y en detallar la inmensidad de los horizontes que abre á la bacteriología aplicada, porque su evidencia es completa.

Ruego á la Academia tome en cuenta esta nota para los efectos de la opción al premio Bréant.

REVISTA DE VACUNA Y VIRUELA

La vacuna animal en el Centro Provincial de vacunación de Sevilla. — La albuminuria en la viruela. — Otro caso de vacuna pilífera. — La viruela en el estado puerperal. — Resultado de 6.000 revacunaciones hechas en las escuelas de Burdeos. — Tratamiento de la viruela hemorrágica por la esencia de trementina.

Cuando nos disponíamos á ocuparnos de la breve pero excelente Memoria que el Dr. Sosvilla acaba de dar á la stampa, recibimos con gran contentamiento nuestro las siguientes cuartillas del entusiasta y distinguido vacunólogo Dr. Sierra y Carbó, que insertamos á conti-

nuacion no sin dar ántes por ellas las gracias á su autor. En el cambio ha ganado indudablemente el señor Sosvilla el 100 por 100. Veamos lo que de su Memoria dice el Sr. Sierra:

Con el título de *La vacuna animal en el centro provincial de vacunacion de Sevilla*, y merced á la galantería de su autor, nuestro respetable amigo el Dr. D. Joaquin Sosvilla, ha llegado á nuestras manos la Memoria histórico-estadística, comprensiva de un período de diez años (1874-83), que dicho señor acaba de sacar á luz, y de la que ya nos hubiéramos ocupado si otras atenciones más urgentes no nos hubiesen impedido cumplir este deber, gratisimo para nosotros por más de un concepto.

En 44 páginas, siete grandes láminas y un cuadro estadístico, el Dr. Sosvilla da á conocer el Centro Provincial de vacunacion de que es director. Tras una rápida ojeada á lo que era el cultivo y propagacion de la vacuna en la provincia de Sevilla ántes de la creacion de dicho Centro, extracta las obligaciones por éste contraídas ante la provincia que coadyuva á su sostenimiento mediante una subvencion anual y la cesion gratuita del local que el establecimiento ocupa, cuyo plano representa la primera de las láminas. A la plantilla del personal (un secretario—director accidental—un practicante y un profesor veterinario) sigue la enumeracion de las obras que forman la Biblioteca; el mecanismo de los servicios ordinarios en el establecimiento y en los pueblos de la provincia, y los extraordinarios que deben prestarse durante un estado epidémico; las relaciones que el Centro sevillano sostiene con los afines y más importantes de Europa, y cómo y por quién se lleva la estadística. A esta parte descriptiva sigue la técnica, que comprende un estudio crítico de los procedimientos de cultivo, produccion y conservacion de la vacuna animal, la descripcion del proceso vaccínico y el régimen del vacunado.

Parece imposible, y con gusto lo consignamos así, que en tan corto espacio se haya podido condensar toda la práctica que la Memoria del Dr. Sosvilla encierra, y que tan necesario se hacía presentar en conjunto. Nosotros, que hace diez años seguimos el estudio de la vacunología, podríamos escribir un tomo describiendo solamente los obstáculos que se han presentado en nuestro camino, sin que hayamos tenido las más veces otro auxiliar para vencerlos que la casualidad.

Dice Sosvilla en la pág. 32: «Conocidas son hoy de todo el mundo las reglas más esenciales para el cultivo de la vacuna animal, y nada tan sencillo y hacedero cuando no se trata más que de entretener una corta serie de trasmisiones por tiempo limitado, sin otro objeto que la vacunacion directa de la ternera al brazo. — Pero crear un centro permanente que tenga que atender todo el año á un servicio importante; producir el *cow-pox* en grandes cantidades, y prepararlo y conservarlo para remitir á veces á considerable distancia sin que pierda sensiblemente su actividad, aun despues de algun tiempo de extraido, y á traves de todas las circunstancias climatológicas ó de cualquier otra naturaleza que en su descomposicion influyen, no es cierta-

mente lo mismo. — De aquí el que yo haya creido de verdadera utilidad, para los que en lo sucesivo se dediquen en nuestra provincia á tan interesante estudio, darles á conocer en sus más minuciosos detalles la organizacion del Centro de Sevilla, el orden de sus trabajos y sus procedimientos para la conservacion de la linfa, que son los que se siguen con igual y constante éxito en los Institutos de su clase más acreditados de Europa.»

El Dr. Sosvilla ha conseguido lo que no es dable alcanzar á todos los que escriben: el objetivo de su trabajo. Los que desconozcan la técnica vacunológica, en mayor número quizás de lo que pudiera presumirse, podrán, mediante un profundo, metódico y detenido estudio de la Memoria que nos ocupa, no resultar vacunólogos de Academia, pero sí vacunadores en aptitud de ser verdaderos vacunólogos.

El trabajo del Dr. Sosvilla tiene, ademas, grandísima importancia por demostrar, con la irrefragable lógica de los hechos, que la iniciativa individual vence siempre al pausado expedienteo oficial en la progresiva marcha de establecimientos de esta clase.

El Estado sostiene en Madrid un centro vacunógeno, á cuyo numerosísimo personal no seré yo quien niegue aptitud é ilustracion; ¿qué puede ofrecer, sin embargo, frente á los hechos de ese modesto centro sevillano? ¡Promesas y palabras!

Reciba, pues, el Dr. Sosvilla nuestros plácemes, que no por su poco valer son ménos sinceros.

*
*
*

El Dr. P. Bourgin, interno encargado del servicio de variolosos del Hospital de Lyon durante la epidemia de 1883-84, ha estudiado una complicacion bastante frecuente de la viruela, la albuminuria, y sentado respecto á ella las conclusiones siguientes:

1.^a La albuminuria del período agudo de la viruela puede mostrarse en todas las formas de la enfermedad, hasta en la varioloide, y, por el contrario, faltar en las formas confluentes.

Aparece de ordinario en el período de invasion, y cesa al final del período de erupcion.

No se revela por ningun signo clínico.

No influye poco ni mucho en la marcha de la viruela, de la que en este período es más bien un síntoma inconstante que una complicacion.

No requiere, por lo tanto, ningun tratamiento especial.

2.^a La albuminuria de la convalecencia de la viruela es una complicacion frecuente.

Puede presentarse hasta en los sencillos casos de varioloides: los sujetos no vacunados se hallan, al parecer, más predispuestos á padecerla.

Aparece generalmente del vigésimo al vigésimoquinto día de la enfermedad.

Puede complicarse con anasarca, y hasta con accesos de eclampsia á menudo mortales.

El pronóstico es siempre grave.

3.^a La albuminuria variólica, sea del período agu-

do, sea del periodo de la convalecencia, es debida á un edema agudo del riñon. Del mismo modo que en la escarlatina, reconoce por causa inmediata, en el periodo de descamacion, la impresion del frío exterior.

Nuestros lectores recordarán el caso de vacuna pilife-ra que tiempo há les dimos á conocer en una de nuestras modestas Revistas. Pues bien; el Dr. J. Dubreuil, médico de la Armada francesa, ha observado en su propio hijo otro caso análogo. En la actualidad tiene este niño diez y siete meses de edad, y presenta en la parte media del brazo derecho tres cicatrices vacunas perfectamente características, y alrededor de cada una de ellas una corona de pelos rojos (el niño es rubio y de piel muy blanca) de 5 á 7 milímetros de longitud. Este niño fué vacunado por su padre, el Dr. Dubreuil, en Conchinchina, con linfa tomada del brazo de un anamita, que á su vez, por el mismo procedimiento, había sufrido ocho días ántes la propia operacion. En esa época hacía lo ménos veintiocho meses que no se había introducido en Conchinchina vacuna animal.

Los fenómenos inflamatorios consecutivos á la in- oculacion siguieron su marcha normal y regular, y dura- ron treinta días. Veinte despues aparecieron alrededor de cada una de las cicatrices vacunas dos ó tres filas de pelo de color rojo leonado, que resaltaban sobre el fondo blanco del brazo del niño.

Así lo refiere el Dr. Rey en *Le Courrier Médical*.

En la Sociedad de Medicina y Cirugía de Burdeos ha habido una discusion sobre la viruela durante el estado puerperal con motivo del siguiente hecho obser- vado por el Sr. Chavoix: llamado para ver una mujer que se encontraba en el octavo mes de su embarazo y que se quejaba de dolores vivos como de parto, la re- conoció y advirtió que el cuello estaba poco dilatado, por lo que prescribió el reposo y una enema laudaniza- da. Dos días despues presentaba esta mujer una erup- cion petequial en la cara interna de los muslos y en las piernas. Al día siguiente había muerto la enferma.

En la discusion de este caso tomaron parte los seño- res Hirigoyen, Dudon, Muselli, Saint-Philippe, Tro- quart y otros varios, y se puso en claro que en el caso anterior se trataba de una viruela hemorrágica que acabó con la vida de la enferma y de su hijo, pues que el Sr. Dudon dijo que en esas condiciones había hecho más de veinte operaciones cesáreas *post mortem*, y siem- pre había encontrado muerto al niño.

Hiciéronse tambien indicaciones, en el curso del de- bate, acerca de las diferencias que pudieran existir entre la raquialgia y los dolores uterinos que anuncian el principio del parto, dolores que para algunos presen- tan grandes diferencias respecto á su sitio y naturaleza, mientras que para otros tan intermitentes pueden ser unos como otros (en las embarazadas se entiende). Se- gun el Sr. Mandillon, el movimiento febril que acompa-

ña á la raquialgia es un importante elemento de diag- nóstico para distinguir unos de otros dolores.

Una vez más quedó confirmado en esta discusion que en las embarazadas afectas de viruela la muerte es la regla.

**

El Dr. Layet, ex-catedrático de Higiene, ha publica- do en un periódico profesional el informe que ha ele- vado al alcalde de Burdeos dándole cuenta de las 6.000 revacunaciones hechas en dicha ciudad y de los resul- tados con ellas obtenidos. De él extractaremos los prin- cipales párrafos.

El número de niños vacunados — de 6 á 14 años de edad — asciende á cerca de 6.000, bien que el resultado no pudo comprobarse más que en 5.000. El éxito fué completo en la proporcion siguiente:

En niños de	7 á 8 años	la prop. media fué de	42	por 100
—	8 á 9	—	43,5	—
—	9 á 10	—	43,5	—
—	10 á 11	—	44,5	—
—	11 á 12	—	45	—
—	12 á 13	—	44,5	—
—	13 y más años	—	44	—

O sea:

41	por 100 en los niños y	43	por 100 en las niñas
40	—	47	—
42	—	45	—
41	—	48	—
43	—	47	—
43	—	46	—
42	—	46	—

Escuelas hay en que la proporcion excedió del 50 por 100, y hasta del 60.

Las conclusiones del informe del Dr. Layet son las siguientes:

La duracion de la inmunidad adquirida por una primera vacunacion hecha en los niños pequeños, no es tan larga como hasta aquí se ha creído.

Los niños de seis años que fueron vacunados en los primeros meses de su vida deben ser revacunados, sobre todo en tiempo de epidemia. Una vez perdida la inmunidad, la revacunacion tiene tantas más probabi- lidades de éxito inmediato cuanto en organismos más tiernos se practica; ó en otros términos: entre dos ni- ños, uno de seis á siete años, que acaba de perder la inmunidad, y un adolescente de quince años, por ejem- plo, que la ha perdido hace ya algunos, la vacuna en- cuentra en el organismo del primero un terreno más favorable para su evolucion, y el éxito inmediato es la regla; mientras que en el segundo el terreno es ménos favorable y la revacunacion puede no producir resulta- do, lo cual, sin embargo, no significa que persiste aún la inmunidad, sino que es preciso revacunarle varias veces, hasta que el éxito sea la consecuencia de una vacuna bastante activa para producir su efecto.

Y lo que se observa en el adolescente es aún más manifiesto en el adulto.

Otro punto en el que se fija el Dr. Layet es en el que hace referencia á la vacuna falsa, calificando así toda pústula que no presenta los verdaderos caractéres de la pústula vacuna. Sin embargo, hay grados entre

PRENSA MÉDICA

la vacuna falsa que apenas difiere de la simple inflamacion producida por el traumatismo de la lanceta, y aquella que es á veces muy difícil diferenciar de la verdadera.

En concepto del profesor citado, hay vacunas falsas que pueden ser resultado de una perturbacion introducida en la erupcion, vacuna verdadera, por el roce, la irritacion, la excoriacion y la inflamacion. Esta vacuna falsa no es la verdadera, la legítima vacuna falsa, esto es, la *manifestacion cada vez más expresiva de parte del organismo de una inmunidad que se extingue*.

En ningun organismo dotado de inmunidad absoluta da lugar la revacunacion á vacuna falsa. Cuanto más marcada es ésta, más próximo está el momento en que el organismo habrá perdido su inmunidad.

Las consecuencias prácticas que de las consideraciones anteriores se desprenden, son las siguientes:

1.^a En las escuelas primarias debe procederse á la revacunacion de todos los niños.

2.^a El mal resultado de una primera revacunacion puede considerarse, en los niños de seis á diez años, como indicio de la persistencia de la inmunidad.

3.^a En los niños de diez y más años, la nulidad del resultado ó la vacuna falsa deben comprobarse por una segunda revacunacion.

* *

Aunque en alguna otra ocasion nos hemos ocupado del tratamiento de la viruela hemorrágica por la esencia de trementina, volvemos á insistir de nuevo en vista de los favorables resultados que con él ha obtenido el Dr. Penna, y de los cuales da cuenta en la *Revista Argentina de Ciencias Médicas*. Este tratamiento tiene por base la administracion de la esencia de trementina al interior, pero no excluye los demas agentes necesarios para combatir la fiebre, la dispnea ó cualquier otro síntoma que pueda constituir una complicacion.

El Sr. Penna recomienda empezar este tratamiento lo antes posible, al principio de la enfermedad, y continuarlo durante toda su evolucion, sobre todo durante el largo período de erupcion.

Las fórmulas que emplea son las siguientes:

Emulsion gomosa.	120 gramos.
Esencia de trementina ozonizada.	4, 6 ó más.
Esencia de menta.	1 gota.
Jarabe de grosella.	30 gramos.

Para tomar á cucharadas en las veinticuatro horas.

Cuando hay intolerancia gástrica ó gran dificultad en la deglucion, recurre á las enemas en esta forma:

Agua.	250 gramos.
Esencia de trementina.	10 —
Yemas de huevo.	1 —

Para cuatro ó cinco veces.

En los mismos casos suele emplear para inhalaciones la siguiente fórmula:

Esencia de trementina.	5 á 10 gramos.
Agua.	500 —

RAMON SERRET.

EXTRANJERA: I. Tratamiento de la otorrea crónica por la ozoneina. — II. Reemplazo del iodoformo por la uata y la hila de madera y un polvo antiséptico. — III. El informe de Van Ermengem sobre la inoculacion anticolérica. — IV. La megaloscopia.

I

La otorrea crónica antigua es una de las enfermedades más comunes, siempre difíciles de modificar, y que obliga al práctico á pasar revista á cuantos medicamentos se emplean contra ella ordinariamente.

El Dr. E. Menière dice que el tratamiento que le ha dado resultados más constantes es el embadurnamiento con la mezcla de ácido fénico cristalizado (1 á 10 gramos, por 10 de glicerina).

Desde 1869, en que viene empleando dicho tratamiento, lo ha aplicado en 1.500 enfermos, de los cuales curaron cuantos siguieron esa medicacion con la paciencia que requiere. Ciertos sujetos tardan en curar dos, tres ó cuatro meses; otros un año, año y medio ó dos años.

Cinco enfermos fueron refractarios á todos los medios empleados; tres eran tuberculosos, y dos muy escrofulosos.

El año último ensayó el Dr. Menière el sublimado á la dosis de 0,05, 0,10, 0,20 por 10 gramos de glicerina. Los resultados fueron satisfactorios, sobre todo en el caso de flujo persistente.

Desde hace dos meses emplea dicho señor un nuevo producto antiséptico, la *ozoneina* ó solucion de ozono, debida á las investigaciones del Sr. Beck.

Su experimentacion recae en 11 enfermos de la práctica particular y 7 niños del dispensario Furtado-Heine, en el cual abundan las otorreas crónicas de todas clases. El señor Menière emplea la ozoneina de dos maneras: en inyeccion y en pulverizacion. Hace primero grandes inyecciones de agua tibia para limpiar el oido, seguidas de pequeñas inyecciones de 50 á 60 gramos de ozoneina, á 12° ó 15°, mezclada con dos cucharadas de agua caliente los tres primeros días y despues pura. Repite estas maniobras dos, tres y cuatro veces al día, segun los casos.

Las pulverizaciones se hacen con un pulverizador de cristal; deben durar dos ó tres minutos, y pueden repetirse en las otorreas muy fuertes hasta ocho ó diez veces al día.

En estos 18 casos obtuvo el Sr. Menière una disminucion del flujo mucho más marcada generalmente que con los medios ordinarios. En 5 casos obtuvo, al cabo de 10 á 15 días, un alivio muy sensible que permitía el empleo de un tratamiento más activo.

Tales son los resultados hasta hoy obtenidos con la ozoneina, líquido antiséptico poderoso que se maneja fácilmente y parece exento de inconvenientes.

II

El método antiséptico está siempre perfeccionándose y simplificándose. Entre las primeras modificaciones coloca el Sr. Championnière el reemplazo de la gasa por otra sustancia, pues por bien preparada que esté es casi impermeable á los líquidos, no conserva su accion antiséptica sino un tiempo limitado y las curas no pueden ser muy raras.

Ademas la gasa está mal preparada, pues se emplean para ello el ácido fénico y la resina impura, que irritan la piel. Aun bien preparada se la guarda en los almacenes meses enteros, y cuando se usa ya no se sabe lo que contiene. Hace tiempo que el Sr. Championnière había observado que era

imposible retardar las curas más de dos ó tres días, y para evitar la supuración tenía necesidad de reforzar el valor de este antiséptico empleando el iodoformo, los polvos de benjuí, el álces, la creosota ó diversos polvos compuestos.

Desde hace cuatro meses hace el Sr. Championnière casi todas sus grandes operaciones con una sustancia nueva muy preconizada en Alemania: las *hilas de madera*. Es una pasta de madera de abeto preparada como la pasta de papel é impregnada de sublimado, próximamente al 4 por 1.000. Se la emplea sola en estado granujiento ó mezclada con uata próximamente $\frac{1}{5}$, y se llama entonces *uata de madera*.

El Sr. Marc Sée la había utilizado ya en Francia en las amputaciones de la mama, y la recomendaba con los polvos de bismuto.

Es una sustancia suave, fácil de comprimir y que absorbe gran cantidad de líquido, por lo cual, si se la coloca en contacto con una herida, si el flujo de serosidad no es excesivo no sale al exterior.

La cantidad de sublimado que la impregna es relativamente considerable, y cuando está infiltrada de materias putrescibles no se desarrolla la putrefacción. De estas dos cualidades resulta que una cura puede permanecer colocada muy largo tiempo.

Sin embargo, el Sr. Championnière empleó primero el iodoformo con preferencia al sublimado, y luego ha reemplazado aquél por la siguiente mezcla de polvos antisépticos, que tiene un olor más agradable, y evita los peligros de la irritación y del envenenamiento, aparte de que su precio es mucho menor. Hé aquí la fórmula de estos polvos:

Iodoformo tamizado.. . . .	} Partes iguales.
Polvos de quina.. . . .	
Polvos de benjuí.. . . .	
Polvos de carbonato de magnesia saturada de esencia de eucalipto. . .	

Este polvo se emplea, ora aplicándole directamente sobre la herida, ora colocándole encima del *protectivo*. Encima de los polvos se coloca la uata de madera, á menudo una esponja, después el mackintosh y una venda de gasa ordinaria.

El primer resultado de la aplicación de esta cura, es hacer inútil la del día siguiente. En las grandes operaciones se hace la primera cura al tercer día; en las más pequeñas al octavo.

Desde el mes de Marzo hasta ahora ha hecho el señor Championnière por este método, aparte de otras operaciones más insignificantes, la resección de la rodilla en un adulto, la extirpación de un enorme sarcoma (7 kilogramos) de la nal, ga, varias ovariectomías, la extirpación de un riñón supurado, la de un quiste hidatídico del hígado, la curación de una enorme hernia no estrangulada, la amputación de un pulgar inflamado con resección de la cabeza del metacarpiano, etc., todo sin que se presentara accidente alguno y obteniéndose una excelente reunión.

En todos los casos, las piezas de la cura impregnadas de sangre y de serosidad, y hasta de pus, han permanecido inodoras.

III

La gran extensión que el Dr. Van Ermengem ha dado al informe que sobre el sistema de inoculación anticolérica del Dr. Ferran ha presentado al ministro del Interior de Bélgica, y que ha visto la luz pública en el periódico oficial de esa nación, nos obliga á dar á conocer tan sólo las conclusiones con que termina el mismo, las cuales dicen así:

1.^a Existe el bacilo vírgula de Koch en los líquidos intestinales (dos autopsias) y en las deyecciones recogidas en Valencia.

La naturaleza de la epidemia que los *Boletines Oficiales* designaban con el nombre de *enfermedad sospechosa*, ha podido establecerse con seguridad gracias al examen bacterioscópico.

2.^a Los líquidos vacunos del Dr. Ferran están constituidos por cultivos del microbio colérico.

3.^a Un líquido que servía de segunda vacuna que yo exanimé, contenía el bacilo vírgula en el estado de *cultivo puro*. Los microbios eran en él raros y de pequeña dimensión; su débil proliferación era debida, según todas las apariencias, á la poca riqueza en materiales nutritivos de los medios de cultivo ó á la presencia en el líquido de sustancias nocivas á su desarrollo.

Las vacunas no contenían ninguna de las formas nuevas de desarrollo que ha descrito el Sr. Ferran.

4.^a Los corpúsculos redondeados que Ferran considera como *esporos*, son muy probablemente inorganizados. En todo caso no se ha establecido que estas granulaciones tengan las funciones biológicas reconocidas hasta aquí á los gérmenes resistentes de las bacterias.

5.^a Los *corpos muriformes* descritos por Ferran, y que cree procedentes de los esporos, son masas cristalinas, como lo prueba su solubilidad en los ácidos, sus formas características y sus extraordinarias dimensiones.

6.^a Las inyecciones subcutáneas de los líquidos vacunos de Ferran, á la dosis de 2 centímetros cúbicos, provocan en el hombre fenómenos de irritación local y una ligera reacción febril muy diferente del síndrome colérico.

Difieren también notablemente de los síntomas de colerización descritos por Ferran en su nota á la Academia de Ciencias de París (sesión del 13 de Abril de 1885), y que él ha provocado en el hombre por la inyección hipodérmica de un cultivo virulento del bacilo vírgula á dosis menor.

7.^a En los sujetos sometidos á la reinoculación los fenómenos evolucionan con los mismos caracteres, en la mayoría de los casos, que en los inoculados por vez primera. No está demostrado que, en los casos en que estos fenómenos eran menos pronunciados, no pudiesen explicar la diferencia en los resultados la manera de inocular ó la composición del líquido vacuno.

8.^a La sangre de los inoculados (seis casos) tomada en los tejidos inflamados y en la circulación general, ofrece los caracteres de la sangre normal: no contiene microorganismos.

9.^a Falta demostrar que los trastornos locales producidos por la inyección de la vacuna sean debidos á una acción específica del microbio sobre los tejidos, y no á la bilis que el Sr. Ferran añade á sus cultivos. El Sr. Ferran no ha permitido que se hicieran los experimentos de comprobación necesarios para aclarar este punto.

10. Las inoculaciones en los casos que yo he podido observar, no han producido efectos nocivos.

11. Es dudoso que las vacunas de Ferran sean cultivos atenuados. Me son desconocidos los procedimientos que servirían para obtenerlos, pues el Sr. Ferran rehusó indicármelos antes de comunicarlos á la Academia de Ciencias de París.

12. Mis experimentos (véase el informe fecha 3 de Noviembre de 1884) demuestran que en los cultivos hechos en serie se produce espontáneamente una atenuación notable bajo la influencia de causas mal determinadas.

13. Las estadísticas recogidas, sin comprobación hasta aquí, por los partidarios del sistema profiláctico de Ferran, no son ni bastante completas ni bastante precisas para formar juicio respecto á la eficacia de las inoculaciones.

14. La experimentación en los animales, única base científica de un sistema profiláctico como el que preconiza Fer-

ran, debe tener por objeto establecer que las inyecciones subcutáneas confieren inmunidad contra la infección por las diversas vías.

Estos experimentos deben demostrar que la inyección subcutánea protege, no sólo contra las reinoculaciones á dosis mortal por la misma vía, sino también contra la infección por la vía digestiva.

IV

El Sr. Larrey ha presentado á la Academia de Ciencias de París una nota del Sr. Boisseau du Rocher sobre la *megaloscopia*.

Ante todo indica dicho señor el principio óptico que le ha guiado en la construcción de una serie de instrumentos para la inspección de las cavidades, especialmente el *estómago*, *vejiga* y *recto*.

Dado un tubo de 0^m,007 de diámetro y de 0^m,50 de largo, hacer pasar por este tubo la imagen de un objeto muy próximo, de 0^m,20 de lado; tal era el problema. Para esto, con un objetivo convenientemente dispuesto reduce á dimensiones microscópicas la imagen del objeto que se ha de observar. Esta imagen, visible en la parte inferior del instrumento, se examina entonces por medio de un anteojo, al que da el nombre de *anteojo megaloscópico*. Se comprende que con lentes de focos convenientes se puede aumentar la imagen reducida del objeto, y, por consiguiente, observarla con las dimensiones normales de este objeto.

La aplicación de este principio es la siguiente: el instrumento está formado de un tubo ó sonda, terminada en su parte extrema por una linterna, en cuyo interior se fija una lámpara de incandescencia. Por encima está la parte óptica, que reduce á dimensiones microscópicas la imagen de la mucosa que se observa. Esta parte se compone de un prisma de ángulo recto; por encima, dos lentes plano-convexas mirándose por sus convexidades dan el mejor resultado, tanto desde el punto de vista del achicamiento de la imagen y del campo observado, como desde el punto de vista de la deformación, que es así nula. En la extremidad opuesta se fija el anteojo megaloscópico, que está constituido por un objetivo y un ocular de convenientes aumentos.

Las ventajas de esta disposición son las siguientes: ante todo, la adaptación á la vista de cada observador se verifica exteriormente por medio del ocular, lo que suprime todo mecanismo interior. Esto permite además sustituir este primer ocular movable por otro de más aumento. Se observa entonces la mucosa y las lesiones que presenta como por medio de una lente. En segundo lugar se ven las diferentes partes de la mucosa, situadas en planos distintos, en su conjunto con la misma claridad.

Para la vejiga y el recto, los tubos ó sondas son rectos. Para el estómago es una doble sonda; la primera, acodada, aloja un prisma largo de 0^m,07 colocado entre la imagen reducida y el anteojo; la segunda, recta, penetra en aquélla, y sus movimientos de descenso, ascenso y rotación son regidos por mecanismos exteriores.

Un último perfeccionamiento, que está en estudio, es la reproducción fotográfica de la imagen megaloscópica.

Por último, este instrumento demuestra que el resultado obtenido es y será siempre el mismo, por largo que sea el tubo en cuya extremidad se forma la imagen reducida, cualquiera que sea la distancia de esta imagen al anteojo y al ojo del observador.

La pila motora es la pila de circulación por presión de aire que el mismo Sr. Boisseau du Rocher presentó para la galvanocaustia á la Academia de Medicina.

S.

PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS

Jarabe para la dentición.

En la práctica es frecuente pedir al médico algo con que calmar los dolores que en los niños determina la salida de los dientes, en particular los caninos.

Hé aquí el jarabe que recomienda el Sr. Vigier, y que nos parece sumamente racional:

Clorhidrato de cocaina.	10 centigramos.
Jarabe simple.	10 gramos.
Tintura de azafran.. . . .	10 gotas.

Mézclese y frótense con él suavemente, varias veces al día, las encías doloridas.

Tratamiento del prurito anal.

Segun leemos en un periódico inglés, es de gran utilidad en el prurito anal el siguiente tratamiento: Después de lavar cuidadosamente el ano con agua caliente y de poner una enema para limpiar bien las partes, se empapa en la siguiente solución un tapon de uata, que se introduce á la manera de supositorio y que se deja aplicado hasta que se seca:

Acido fénico.	1 gramo.
Tintura de opio.	120 —
Acido cianhídrico diluido.	10 —
Glicerina.. . . .	15 —
Agua destilada.. . . .	180 —

La cáscara sagrada en el estreñimiento habitual.

El Sr. Thompson recomienda de ordinario el extracto líquido combinado con el subnitrato de bismuto y el bicarbonato de sosa. Con el uso disminuyen los efectos de la cáscara sagrada, á menos que se eleve la dosis á 6 centigramos de extracto sólido combinado con 12 de *berberis aquifolium*, en píldoras tomadas por mañana y tarde. Son muy útiles en el estreñimiento debido á la paresia de los intestinos, porque aumentan los movimientos peristálticos.

La apomorfina en las neurósisis.

El Sr. Veil emplea las inyecciones hipodérmicas de 5 miligramos de clorhidrato de apomorfina para curar neurósisis que han resistido á la electrización, á la morfina y á la atropina.

Las inyecciones de apomorfina provocan el vómito fácilmente.

Cosmético contra las manchas de la piel.

El Sr. Pavesi preconiza el siguiente:

Bórax.	10 gramos.
Glicerina.. . . .	20 —
Agua de rosas.. . . .	150 —
Tintura benzóica.	15 —

Se filtra al cabo de unos días, y se embadurnan con él las manchas dos veces al día.

VARIEDADES

RECORTES Y NOTICIAS SOBRE EL CÓLERA

SUMARIO: ¿Existe ó no existe el cólera fulminante?—Sinópsis nosográfica del cólera. — Las inyecciones intravenosas en el período álgido. — El problema colérico. — Tratamiento del cólera morbo asiático.

El Sr. D. Emilio Moreno (de Villoslada), estimable suscriptor nuestro, nos ha dirigido una carta que á la letra dice así:

«En el último número de su periódico veo que el Sr. Cuesta sostiene, igualmente que otros muchos médicos notables, que no existe cólera fulminante; que siempre hay una diarrea premonitória que, atendida, hace que el cólera se cure con la propia facilidad que un constipado. Esta misma afirmación hacen muchos médicos que han presenciado otras epidemias, y yo, que no he visto aún el cólera más que en los libros, debiera creer que tal afirmación era verdad, y que por desconocerla los profanos eran las únicas víctimas de la epidemia; pero cuando observo que mueren de cólera, y cólera fulminante, los médicos, los farmacéuticos, sus familias, sus amigos, muchas personas ilustradas que leen lo que los médicos escriben; cuando veo que en Alfaro, cuyo médico sienta igual afirmación en su por cierto recomendable cartilla sanitaria, de la que por lo menos tendrán conocimiento todos los vecinos, y ocurren muchas defunciones, á cualquiera le asalta la duda, y para mí no es duda, sino que tengo la convicción de que eso que se dice no es verdad, sino que sucede en el cólera lo que en el tífus, la viruela y otras afecciones de igual índole: que según la cantidad de veneno y las circunstancias individuales es éste más ó menos mortífero, más ó menos benigno, y que esa diarrea premonitória que cede cuidada á tiempo, no cederá aunque á tiempo se cuide cuando la cantidad de veneno que infecta al organismo sea grande, ó el individuo esté en condiciones abonadas para un pronto desarrollo del germen. Digo esto porque, después de sentada una afirmación como la del Sr. Cuesta, y una vez creída como verdad por el vulgo, pudiera pedirse estrecha cuenta al médico que, llamado á tiempo, tuviera la desgracia de que se le muriese el enfermo, y creo que de estos casos debe haber muchos en la actual epidemia; pues no puedo suponer que haya médicos tan poco cuidadosos de sí mismos y de su familia que, sabiendo cuáles son los primeros síntomas de la enfermedad, se mueran ó dejen morir á sus familias cuando podían curarse tan fácilmente como si estuvieran sólo constipados.

»Le advierto que en este asunto soy sólo teórico; pero sería muy conveniente que, los que desgraciadamente se hallan ejerciendo en puntos epidemiados, manifestaran lo que hubiesen observado respecto á este punto, confesando que me alegraría mucho fuese verdad lo que dicen, pues en ese caso prometo no morir de cólera, porque me cuidaré desde los primeros momentos; pues aunque ahora, si desgraciadamente me ataca, también pienso hacerlo, no me hallo del todo seguro del buen resultado.

No tengo pretensiones de haber dicho nada bueno, ni nada nuevo; sólo, sí, pretendo al molestar su atención que se ponga en claro un detalle interesantísimo, cual es el de la curabilidad constante del cólera en su principio, ó si, atendida á tiempo la diarrea premonitória, son curables en su inmensa mayoría los atacados, aunque haya alguna pequeña excepción.»

Hasta aquí el Sr. Moreno. Ensayemos ahora la defensa, no del Sr. Cuesta y Ckerner—que no necesita para ello de nues-

tros escasos conocimientos—sino de nuestra propia opinión, afirmada más y más cada día.

El Sr. Moreno sienta las siguientes afirmaciones: que hay cólera fulminante, y que con esta enfermedad ocurre lo que con otras muchas: que según sea la cantidad de veneno absorbida y las condiciones individuales del atacado, así será la gravedad del padecimiento. Si el Sr. Moreno entiende por cólera fulminante el que se presenta en sujetos que pocas horas antes se dedicaban á sus ocupaciones habituales, y que arrebató la vida en el transcurso de seis, doce ó más ó ó menos horas, estamos completamente de acuerdo. Esos son los individuos cuya muerte tanto impresiona á sus deudos y amigos: ¡si le ví anoche sano y bueno! ¡Si le encontré esta tarde en tal ó cuál parte! Sólo que nosotros tenemos la completa seguridad de que esos casos de cólera son relativamente tan fulminantes como la muerte producida por rotura de una aneurisma aórtica ó de una hemorragia cerebral. Pues qué, tanto en la aneurisma como en la hemorragia, ¿la enfermedad no ha venido fraguándose poco á poco, de manera más ó menos solapada, si bien revelándose por algún fenómeno y poniendo en guardia al individuo previsor é inteligente? Pues en el cólera sucede lo propio: para que se presente uno de sus períodos, tiene necesariamente que haberle precedido el anterior. Podrá haber durado más ó menos tiempo, pero no cabe duda de que se presenta. Y esto no lo dice quien firma estas líneas, que, en punto á práctica colérica, raya á la propia altura que el Sr. Moreno; lo dicen los que han asistido á epidemias mortíferas; lo dice el Sr. Arcos, respecto á la última de Aranjuez; lo dice el Sr. Durán, respecto á la de Chirivella (Valencia); lo dice el Sr. Grand Boulogne; lo dice el Sr. Tunisi, lo dicen muchos otros autores. Pero me dirá el Sr. Moreno: ¿cómo es que no lo dicen todos, ni todos lo han observado, siendo la cosa tan fácil y sencilla? Pues para nosotros tiene esto una muy fácil explicación. Los médicos, en las azarosas circunstancias de una epidemia colérica, apenas si tienen tiempo para pensar, y su única misión, al parecer, es la de visitar de día y de noche, á todas horas, sin darse tregua ni reposo, á verdaderos coléricos; es decir, á coléricos en el segundo ó tercer período, pues para nosotros coléricos son ya en el primer período ó diarreico en el cual hasta ahora han sido contados los que llamaban al médico. Esto aparte de que, aunque procuraran indagar en cada caso particular si había existido ó no el período diarreico, les sería en muchas ocasiones, y en otras casi imposible, difícil averiguar la verdad.

Por otro lado, médicos hay en gran número — y no creemos inferirles con esto la menor ofensa — que no se ocupan ni preocupan poco ni mucho, ni nada, de esa diarrea. Ahí, pues, tiene explicado el Sr. Moreno el por qué mueren ellos (faltos además del necesario reposo y hasta las más veces de la alimentación necesaria), sus familias y sus amigos más queridos.

Por hoy no podemos ser más extensos, aunque bien lo deseáramos; tal es el cariño que profesamos á la idea de que el cólera, atendido en el período diarreico, cura con la propia facilidad que un simple constipado. Quizás otro día, con más espacio y menos originales sobre la mesa, podamos ampliar estas breves líneas.

El ilustrado médico del Hospital General de esta corte, Dr. D. Félix García Caballero, ha publicado en hoja suelta, y con destino á los médicos jóvenes, la siguiente sinópsis nosográfica del cólera:

Prodromos del cólera: Abatimiento. — Angustia inexplicable. — Aflujo abdominal indolente, con deyecciones acuo-

sas ó cámaras frecuentes. — Anorexia. — Alteracion de la circulacion sanguínea con pulso vivo, pequeño y blando.

Cólera confirmado: Accion antiperistáltica, ó vómitos claros, blanquecinos. — *Aluvies alba abrupta* (de los latinos) ó diarrea serosa abundante, de igual naturaleza que el vómito. — Ataxia de la sensibilidad y contractilidad muscular, ó calambres hasta de los músculos internos, penosos en el diafragma é intercostales. — Ansia de bebidas frías. — Sed. — Apirexia. — Ansiedad precordial con respiracion difícil y fatigosa. — Concentracion profunda del pulso, casi nulo en las arterias radiales.

Cólera algido: Agripnia. — Algidez. — Aspecto azul de la cara, labios y uñas, ó sea cianosis. — Atónito semblante; rostro desfigurado y lívido, con hundimiento de ojos y sienes. — Anuria. — Afonía; voz como soplada, apagada y con una resonancia especial. — Atermia, frío glacial del aliento, con descenso de temperatura sensible al termómetro en la boca, pecho y axilas. — Atonía. — Adinamia. — Anoxemia; pulso filiforme, imperceptible en la periferia del cuerpo.

Cólera asfíxico: Analgesia. — Anestesia. — Asistolia inminente, desaparicion del pulso en las carótidas, difícil de percibir en el corazon. — Atrofia dérmica. — Alucinaciones. — Aplanamiento de las córneas, que pierden su brillo. — Asfixia. — Agonía. — Apobiósis ó muerte.

El Sr. García Caballero hace seguir este cuadro de las observaciones siguientes:

1.^a En el cólera morbo europeo es indudable la semejanza sintomatológica á la del cólera morbo asiático; pero no alcanza tan acentuado relieve. Determinan el cólera *nostras* las vicisitudes atmosféricas y las trasgresiones de régimen, desempeñando un gran papel el espasmo y las alteraciones de la bilis; es por condicion esporádico; de ordinario acontece en el estío; no se registran epidemias mortíferas, y no es transmisible como el de la India.

2.^a Algunos prácticos describen un período llamado tifoideo en el cólera, que, en mi sentir, es el resultado de una reaccion no franca, incompleta y viciosa. La sangre hipercarbonizada, puesta en circulacion por la reaccion vital iniciada, llega á los centros difícil y penosamente y en descomposicion; no estimulando convenientemente, la hipostenia es necesaria, y la auto-intoxicacion por el ácido carbónico es el efecto que se observa, semejante al tifismo comatoso del que no es más que el perfil, un recuerdo ante el presente de una congestion venosa, embolia difusa y en pequeño en los principales aparatos orgánicos, que se rehacen y entran en accion más normal cuando de esa sangre se pueden ver libres por la combustion y oxidaciones que determine una respiracion restablecida de un modo fisiológico.

3.^a Los cadáveres de los coléricos se distinguen porque la frialdad, condicion de la muerte, parece menor en estos que en los vivos de los períodos algido y asfíxico, al menos cerca de la extincion de la vida; por el enflaquecimiento rugoso del cuerpo, la rigidez deforme, el color cárdeno casi verdoso de la piel, y la especie de maceracion de los dedos, uñas y manos.

Con el título de *Estudio clínico acerca del método de inyecciones intravenosas del Dr. Hayem en el período algido del cólera*, ha publicado el Dr. Gallardo, cirujano del Hospital Provincial de Toledo, un folleto de 20 páginas, de gran oportunidad, por desgracia, en los momentos actuales, en que, como siempre, se ensayan todas las medicaciones conocidas y alguna que otra nueva ó con visos de tal.

Hasta la fecha en que sacó á luz el citado opúsculo había empleado el Sr. Gallardo las inyecciones intravenosas en seis

casos, de los cuales curaron el 1.^o, 2.^o, 4.^o y 5.^o, y murieron el 3.^o y el 6.^o, este último súbitamente y sin agonía, y el 3.^o con extraordinaria elevacion de temperatura. En todos los casos las inyecciones provocaron inmediatamente un alivio (remision de todos los síntomas), que permitió al médico emplear otros medios terapéuticos para salvar al enfermo. Sin embargo, á las cuatro ó seis horas de la reaccion sobreviene una depresion del pulso que puede llegar hasta la paresia cardíaca, contra la cual están indicados los estimulantes difusivos, y en primer término las inyecciones hipodérmicas de éter y la repeticion de las inyecciones intravenosas.

Los inconvenientes de estas inyecciones son las embolias, es decir, la formacion dentro de la cánula ó de la vena de un coágulo que, arrastrado al torrente circulatorio, ocasiona accidentes más ó menos graves.

El manual operatorio que el Sr. Gallardo emplea es el siguiente: prepara la vena como para la sangría; elige la cánula núm. 1 ó 2 de la coleccion de trócares del aparato Dieulafoy; fija la vena para que no se mueva, y en seguida atraviesa la piel y la vena; y cuando el tacto da una sensacion de resistencia vencida, cesa la presion y ha penetrado la cánula dentro, lo cual se anuncia por la salida de sangre por la extremidad opuesta. Para hacer la inyeccion se vale de una lavativa ó irrigador de goma, que es una bomba aspirante-impelente. En el extremo del tubo por donde ha de ser impelido el líquido coloca el ajuste metálico que tiene el aparato Dieulafoy para colocar todas las cánulas, sujeto con una cuerda bien apretada.

La fórmula de Hayem para la inyeccion intravenosa es la siguiente:

Cloruro mórfo..	2 centigramos.
Cloruro sódico.	5 gramos.
Sulfato sódico..	25 —
Hidrato sódico (sosa cáustica líquida).	1 —
Agua destilada.	1 kilogramo.

Disuélvase haciéndola hervir, y fíltrese por un triple papel de Berzelius.

El Problema colérico es el título de un opúsculo cuyo padre es el conocido é ilustrado médico Dr. Lopez-Ocaña (D. Julian). Decir, pues, que se halla escrito en correcto castellano, con cierto grato saborcillo cervantesco, es decir lo que sabe ya todo el que ha tenido la suerte de leer una sola de las producciones de nuestro estimado comprofesor. Dejando, pues, esto á un lado, diremos que la idea predominante en este escrito, si no andamos equivocados, es la de que el cólera es una afeccion palúdica, como lo son la malaria, la fiebre amarilla, la tifoidea, etc. *El cólera*, dice, y con ello estamos completamente de acuerdo, y con nosotros la generalidad de los higienistas contemporáneos, es *el paludismo de la India*, «singular, anómalo, extraño, pero paludismo al fin»; entendiendo por tal «una infeccion miasmática producida por la presencia en el organismo de un microfito que, alterando la sangre, engendra numerosas dolencias». Sentado esto, no es difícil adivinar qué tratamientos preservativo y curativo recomendará el Sr. Lopez-Ocaña. Como tratamiento preservativo, tan pronto como aparezcan casos de cólera en una poblacion tomarán los adultos, durante seis ú ocho días, 4 granos diarios de quinina en ayunas, y dos ó uno los niños, y pasado este tiempo dos granos por día los primeros hasta que desaparezca la epidemia. El tratamiento curativo se reduce á las infusiones teiformes y á la quinina con el opio (2 píldoras de 2 granos cada una de la sal quínica, y 1 centigramo de extracto de opio, cada tres horas hasta que se inicie la mejoría).

En el período que el Sr. Lopez-Ocaña llama de expulsion

aconseja hacer uso de las inyecciones hipodérmicas de quinina (20 centigramos cada vez, con intervalos de tres á cuatro horas, segun la urgencia) y del láudano administrado en infusion teiforme.

El Sr. Lopez-Ocaña recomienda tambien como medida de preservacion el beber el agua hervida, á la que sin gran fundamento, en nuestro sentir, han declarado guerra sin cuartel algunos médicos. Quien esto escribe tiene buen cuidado de no beberla sino hervida; mas despues de lo escrito por Ferran acerca de las vacunas químicas, se devana los sesos por comprender qué utilidad podrá reportar el tal cocimiento: si es cierto, como dice Ferran, que los caldos que contienen el bacilo vírgula hervidos producen los mismos síntomas que cuando no lo estaban, parécenos que si el agua que bebemos contuviese vírgulas, hervida ó sin hervir habría de dar iguales pésimos resultados. Mas por si acaso hiérvase, airéese luégo bien y refrésquese lo conveniente.

En una bien impresa obra de 200 páginas, y con el epígrafe de *Tratamiento del cólera morbo asiático*, ha reunido el señor D. Julio Ulecia y Cardona, hermano de nuestro estimado compañero en la prensa D. Rafael, gran número de tratamientos y de fórmulas esparcidas en libros, periódicos y folletos. Si en concepto nuestro — y tambien del prologuista Sr. Espino y Capo — tienen grandes inconvenientes estas colecciones de fórmulas sin razonamiento alguno que las preceda ó subsiga, porque arrojan al práctico que se consagra á su lectura en un mar de perplejidades, de confusiones y de dudas, tienen tambien en cambio la ventaja no despreciable, para el que va leyendo y digiriendo cuanto de nuevo aparece en el campo científico, de darle reunidos en un sólo volumen de fácil manejo todos esos materiales que puede rebuscar en breve tiempo cuando lo exija la ocasion. En este sentido, pues, es de gran utilidad la obra del Sr. Ulecia.

Entre los tratamientos ó fórmulas de médicos españoles figuran los de los Sres. Alcalde Varela, Campá, Castelo, Castillo de Piñeyro, Codorniu, Espina, Gastaldo, Gonzalez Sámano, Maestre de San Juan, Muñoz Sanchez, Olavide, Sanchez Ocaña, Santero, Saura, etc. De los extranjeros figuran los más notables ó los que de más fama han gozado en esta ó en otras epidemias. Una cosa nos ha llamado, sin embargo, la atencion, y es que haya incluido entre éstos al célebre Sydenham, cuyo nombre corre tanto ahora en boca de todos. ¿Es que en 1669 se conocía ya el cólera morbo *asiático* (que cuentan las crónicas que no hizo su primera irrupcion en Europa hasta el año 17 de este siglo), ó es que el señor Ulecia no admite la distincion entre éste y el indígena ó europeo?

Concluimos recomendando la lectura de esta obra á cuantos sin necesidad de hojear otras muchas quieran ponerse al corriente de los tratamientos recomendados contra el tifus gangético por los más notables autores, y alentando al señor Ulecia (D. Julio) para mayores empresas, que no dudamos en augurar que llevará á feliz término con su estudiosidad y talento.

Otra serie de folletos, unos en pro, otros en contra del procedimiento profiláctico del Dr. Ferran, tenemos á la vista, y reservamos para otro número para no dar mayor extension á este artículo, ya sobradamente largo é indigesto.

DR. BLANCH Y RICO.

NECROLOGÍAS

DON ANGEL FRAUCA É IBARRA

Los periódicos de noticias nos han comunicado en estos últimos días la tristísima, para nosotros, de haber fallecido en la ciudad de Tudela, víctima de la epidemia reinante, el doctor D. Angel Frauca, que gozaba en aquella poblacion de una reputacion envidiable, cuyos primeros fundamentos arrancaban de la brillante historia escolar, que hará para sus condiscípulos inolvidable el nombre de nuestro pobre amigo.

Pocos jóvenes pasarán por esta Escuela de Madrid, que tantas y tan notables inteligencias ha ilustrado, dejando entre los que con ellos frecuentaron las aulas recuerdos tan duraderos y afectos tan sostenidos como el del ilustrado médico de Tudela. ¡Bien le mostraron la verdad de este aserto sus compañeros de estudios cuando por unanimidad le confirieron el premio del Dr. Fourquet, que por vez primera le fué á él concedido, y que en un generoso arranque de su corazon nobilísimo repartió luégo entre dos de sus compañeros, ménos favorecidos en su posicion por la fortuna! La generacion de médicos que comenzó sus estudios en 1864, y los terminó en 1870, y en la cual figuraban alumnos tan aventajados como los Ustáriz, los Lázaro Adradas, los Simancas, los Peirós, los Campesino y tantos otros, que luégo han sido profesores distinguidísimos, no podrán leer sin lágrimas en los ojos, como el autor de estas líneas, la triste nueva de la muerte de su compañero Frauca, que siempre fué tenido por ellos como primero entre los primeros.

En las Cortes republicanas de 1873 representó nuestro amigo á su país natal en el Congreso, y siempre ha sido elogiado por sus convecinos como íntegro y leal ciudadano, tanto como médico ilustre y de renombre. La presente epidemia ha sido ocasion de prueba para él, haciéndole saborear, primero las amarguras de la ingratitud por las soeces desconfianzas que los médicos de Tudela sufrieron en un principio de las gentes ignorantes, que luégo acudieron á ellos en demanda de auxilio; las penalidades soportadas en la asistencia llena de abnegacion que nuestro amigo prestó á todos los que la exigían ha tenido por último fruto su muerte. ¡Sirvanos á todos su conducta de ejemplo, hoy que no sobran los modelos de valor y de entereza!

DON JUAN DE VICENTE

Era este respetable y distinguido práctico, que ha muerto víctima de la epidemia reinante el 19 del actual, uno de los representantes más legítimos del movimiento progresivo de la Medicina de nuestra patria en el segundo tercio de la actual centuria. Por su numerosa y escogida clientela, creada y sostenida en Madrid durante largos años, y creada y sostenida en París en sus largas permanencias en aquella capital, había adquirido el Dr. Vicente envidiable renombre de hombre excelente, de amigo consecuente y leal, tanto como de médico sabio y erudito.

Sus numerosos escritos, de los cuales son los más conocidos los relativos al herpetismo y la sífilis, así como sus trabajos y notas terapéuticas sobre el *arsénico*, el *sesquicloruro de hierro* y el *bicromato potásico*, garantizan la durabilidad de aquella estimacion y renombre de que en vida gozó.

Reciba nuestro querido amigo D. Carlos de Vicente, director de la *Revista Internacional de Ciencias biológicas*, nuestro sentido pésame, y sepa armarse de la necesaria fortaleza para sobrellevar este nuevo golpe que agrava sus re-

cientes dolores, y para imitar el envidiable ejemplo que en vida le diera su ilustre padre.

C. M. C.

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

Estado sanitario de Madrid

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 705,19; mínima, 701,75; temperatura máxima, 36°,7; mínima, 15°,6. Vientos dominantes, NE., E. y SO.

Los estados catarrales de las vías gastro-intestinales siguen siendo muy frecuentes con sus fenómenos dispépsicos y diarreas consecutivas; también las enteritis y entero-colitis se presentan en crecido número. La epidemia colérica continúa contenida en las cifras poco alarmantes de las anteriores semanas, y, como en la última, es de creer que la aparente mortalidad depende de no tenerse noticia pública de gran número de casos no graves. Los reumatismos musculares y las neuralgias intermitentes y *a frigore* son también frecuentes.

GACETA DE EPIDEMIAS

Por fortuna, á pesar del tiempo que hace que se dieron los primeros casos de cólera en esta corte, la epidemia se mantiene en límites muy restringidos, que quiera Dios no traspase nunca. En la última semana, el número de invasiones de que ha dado cuenta la *Gaceta* ha sido, por término medio, de 30 cada día; cifra que, aunque se supongan algunas oculaciones que realmente existen, y que lamentamos y anatematizamos muy de veras, no puede menos de halagarnos y de abrir nuestros pechos á la esperanza. Esto, sin embargo, no debe ser obstáculo para que se descuiden las medidas desaneamiento, tan necesarias, por desgracia, en toda España, sino que ántes bien deben extremarse aquéllas, no consintiendo que la habitación de ningún colérico, alto ó bajo, rico ó pobre, deje de desinfectarse y blanquearse, y redoblar los cuidados también en todo cuanto se refiere al lavado y desinfección de las ropas.

— Las noticias de provincias no son más favorables esta semana que la anterior. En Granada continúa haciendo estragos la epidemia, á pesar de lo cual, del sin número de víctimas que lleva ya hechas y del tiempo transcurrido desde que se presentaron los primeros casos, continúa sin médicos, ni hospitales, ni estufas de desinfección, ni pabellones ó barracas donde alojar las gentes de los barrios pobres. Pero señor, ¿para qué sirven, y qué hacen las benditas autoridades de esa ciudad, que parece hay maldita de Dios?

En Zaragoza, iniciado el período de declinación de la epidemia, sigue sin marcarse éste tanto como todos deseáramos. De suponer es, sin embargo, á pesar de que ocurra algún pequeño recrudecimiento, que la semana próxima podamos dar mejores noticias de la ciudad invicta.

De las demás provincias poco podemos decir: Barcelona acusa en sus partes un término medio de atacados próximamente igual al de esta corte; en Teruel sigue cebándose la epidemia, así como en Navarra, Cuenca y algunos otros puntos. Los médicos portándose como héroes en todas partes, y pagando buen tributo á la muerte.

— Del extranjero sólo sabemos que en Marsella ha aumen-

tado el número de casos, y que se han presentado también bastantes desde hace unos días en Tolon. Según un informe de Brouardel que tenemos á la vista, la primera defunción de cólera ocurrida en Marsella se remonta al 25 de Junio.

CRÓNICA

Derechos de timbre. — En el año económico de 1884 á 1885 han satisfecho por derechos de timbre los periódicos profesionales las cantidades siguientes:

	Ptas. Cts.
EL SIGLO MÉDICO..	1.412,40
<i>La Correspondencia Médica</i>	1.186,20
<i>Los Avisos</i>	727,50
<i>La Farmacia Española</i>	478,50
<i>El Diario Médico-Farmacéutico</i> (1).	1.584,30
<i>El Porvenir Farmacéutico</i>	101,10
<i>El Jurado Médico-Farmacéutico</i>	99,90

En el mes de Julio último — primero del nuevo año económico — no han timbrado más que los periódicos siguientes:

	Ptas. Cts.
EL SIGLO MÉDICO..	143,80
<i>La Correspondencia Médica</i>	94,80
<i>El Diario Médico-Farmacéutico</i>	167,40
<i>Los Avisos</i>	49,50

(1) NOTA. — Colocamos en este lugar á *El Diario* porque, publicándose 26 veces al mes próximamente, consume cuatro veces más papel que EL SIGLO, *La Correspondencia*, *Los Avisos*, etc., y, por lo tanto, con arreglo á su tirada (que es lo que en puridad significa el timbre), le corresponde ese sitio con todo rigor.

Congreso de antivacunistas. — Como anunciamos tiempo há, han vuelto á reunirse en Congreso los antivacunistas de todo el orbe en el Hôtel de Ville de Charleroi (residencia habitual del gran maestro de los antivacunistas). Las paredes del salón en que se reunieron estaban adornadas con gran número de cuadros y fotografías representando accidentes de la vacunación. ¡Qué horror!

El Sr. Linet leyó una Memoria sobre el tercer Congreso celebrado en Berna en 1883, y después el presidente Huberto Boëns pronunció, como era de rigor, el discurso de apertura, en el cual combatió toda la teoría de las vacunaciones ideada por Ferran, y generalizada por Pasteur, cuyos trabajos fueron luego analizados y pulverizados (!).

Después hablaron los Sres. Tebb, de Londres; Oidtmann, de Linnich, y Pigeon, de Fourchambaut, sobre los peligros de la vacunación y la intolerancia de los Gobiernos que la han hecho obligatoria. Finalmente, el Sr. Mill, de París, expuso los motivos que existen para que los antivacunistas se unan á los antiviviseccionistas para combatir los abusos de la vivisección. ¡Cuestión de simpatías y de amor al prójimo! *E pur si muove*.

Bacilos idénticos. — En una nota que el Sr. Cornil ha leído en la Academia de Medicina de París acerca del bacilo de Lutzgarten, considerado como característico de la sífilis, dice que los Sres. Alvarez y Tavel han encontrado en el *smegma prepuccial* ó valvular, y en las inmediaciones del ano, un bacilo exactamente igual á aquél en dimensiones, forma y color á los reactivos, y muy parecido al de la tuberculosis. Verdad es que dichos señores no han hecho cultivos de su bacilo, pero también lo es que el Sr. Lutzgarten no ha comprobado la autenticidad del suyo por el cultivo.

Por su parte, y refiriéndonos al microbio del paludismo, debemos decir que los Sres. Marchiafava y Celli han hecho inyecciones intravenosas de un gramo próximamente de sangre que contenía el microbio del paludismo, y han visto desarrollarse en los sujetos inoculados accesos de fiebre intermitente é infarto del bazo, que desaparecieron bajo la influencia del sulfato de quinina.

Congreso farmacéutico. — El último día de este mes se inaugurará en Bruselas el sexto Congreso farmacéutico

internacional, en el cual, además de las cuestiones indicadas en el programa, se discutirán las siguientes:

¿Debe el farmacéutico despachar medicamentos compuestos, bien á petición del cliente, ya repitiendo la prescripción facultativa? — Sobre la farmacia veterinaria. — Memoria é informe acerca de las falsificación de las sustancias alimenticias en Grecia. — Las especialidades farmacéuticas. — Conferencia sobre falsificación de las sustancias alimenticias. — Sobre la necesidad de una Farmacopea internacional desde el punto de vista de la profesión médica. — Sociedad de seguros entre farmacéuticos de un mismo país contra los riesgos de responsabilidad civil en casos de accidentes por error involuntario en el ejercicio de la Farmacia. — ¿Conviene restringir la venta de la morfina por el farmacéutico para impedir la propagación del morfínismo? ¿Deberá legislarse restringiendo la venta del mencionado alcaloide? — ¿Los alcaloides y glucósidos venenosos ó muy activos deberán siempre venderse por los fabricantes con la indicación de su actividad fisiológica? — ¿Es más ventajoso para el farmacéutico preparar por sí mismo los medicamentos, áun los químicos, con raras excepciones, que tomarlos ya preparados en el Comercio?

Discurso de recepción. — Con gran placer hemos leído el discurso que, al ser recibido en la Real Academia de Medicina y Cirugía de Valencia el 16 de Junio último, leyó nuestro estimado amigo el laborioso é ilustrado Dr. D. Vicente Peset y Cervera. Versa éste sobre el siguiente tema: *Los habitantes del aire de Valencia* (Noticia de algunos experimentos verificados en 1882-85), y va seguido de algunas aplicaciones de la microbiología á la medicina legal. El discurso de contestación estuvo á cargo del Dr. D. Francisco Orts y Orts, y tanto de él como del anterior nos ocuparemos á la mayor brevedad posible.

Abandono indisculpable. — Nuestro estimado suscriptor el Sr. D. Inocente Escalonilla nos ha remitido un artículo, que la abundancia de originales nos impide publicar, haciendo muy atinadas consideraciones acerca de las pésimas condiciones higiénicas de la mayor parte de los pueblos de la provincia de Toledo, visitada hoy desgraciadamente por el huésped gangético, que se propaga más activamente en todos los que se encuentran circunvalados por ríos, arroyos y huertas, el Carpio de Tajo, por ejemplo, donde la higiene es letra muerta. Si esto ocurre con una población de mil vecinos, calculen nuestros lectores qué sucederá en las otras más pequeñas. Pero, señor, ¿querrán decirnos Uds. qué hacen y en qué se ocupan los Municipios de esos pueblos?

Siguen las víctimas. — A la larga lista de médicos que han sido víctimas de la epidemia, tenemos que añadir hoy, desgraciadamente, los nombres de D. Juan Carrió Aledo, fallecido en Orihuela; D. Modesto Montesinos, farmacéutico, fallecido en Villarreal (Valencia); D. Manuel Guardiola, en Alborache (Valencia), y D. Juan Latorre é Izquierdo, en Villarquemado (Teruel).

También han fallecido en esta corte, aunque no de la enfermedad reinante, D. Juan Tellez Vicen, catedrático de la Escuela de Veterinaria de esta corte, consejero de Sanidad, presidente de la Liga Nacional Veterinaria y de los Escolares veterinarios, etc., y el Sr. D. José García y Boix, inspector del Cuerpo de Sanidad Militar.

Recompensas. — Por el ministro de la Gobernación han sido aprobadas las propuestas remitidas por el gobernador de Valencia recompensando los servicios prestados durante la epidemia por las personas que más se han distinguido. En dicha lista figuran los médicos siguientes: don Constantino Gomez Reig, catedrático é inspector del Cuerpo de Higiene y de salubridad pública, cruz de Epidemias de segunda clase; D. Vicente Rica y Lafosa, igual distinción; D. Felipe Lopez Tarin, D. Lorenzo Colomer, D. José Donday, D. Vicente Aracil, cruz de Beneficencia de segunda clase; D. Salvador Monmeneu, D. Pedro Chiarri, D. Manuel Fandos, D. Vicente Cubells Sanchis, D. Ciriaco Giner, don German Rodriguez Dalmau, cruz de Beneficencia de tercera clase; D. Rafael García Villacampa, D. Francisco de Paula Alafont, D. José Romera Otal y D. José Rodriguez, cruz de Beneficencia de primera clase. Estas son las recompensas á los vivos; de los profesores muertos, ó mejor de sus familias, ¿quién se acuerda ya?

Pensiones en proyecto. — Según dicen los periódicos políticos la Diputación de Zaragoza piensa acordar la concesión de pensiones vitalicias de 1.500 pesetas anuales á los

médicos que se inutilicen en el ejercicio de la profesión durante la epidemia. Estas pensiones pasarán á los padres, viudas ó huérfanos en caso de fallecimiento.

¿Será verdad justicia tanta?

La despedida de los héroes. — Los periódicos de Valencia dan cuenta de la entusiasta despedida que ha hecho aquella ciudad á los médicos Sres. Rodriguez y Romera, que tan buenos servicios han prestado en la misma durante el cólera.

En todas las calles por donde pasaron dichos médicos y en la estación del ferrocarril fueron saludados con aplausos y expresiones de gratitud.

Al salir el tren de la estación fué disparada una traca que estaba colocada junto al paso-nivel.

Obras recibidas. — En la presente semana hemos recibido un ejemplar en francés del *Anuario estadístico de la provincia de Buenos-Aires*, correspondiente al año 1883, publicado bajo la dirección del Dr. D. Emilio R. Coni. Este *Anuario*, comparado con el de los dos años anteriores, ha sufrido algunas mejoras importantes, pues que contiene varios capítulos nuevos referentes á materias inéditas hasta ahora, etc., etc. Planos gráficos en color, colocados en los capítulos respectivos, representan la división administrativa y eclesiástica, el estado de la instrucción primaria, y la posición de los ferrocarriles y telégrafos.

También hemos recibido en esta semana una abultada monografía del Dr. Grazi, intitulada *L'orecchio (Le sue malattie e la loro cura)* y un pequeño opúsculo del mismo especialista con el siguiente epígrafe: *Possibili disastri ferroviari riferibili a malattie negli orecchi degli impiegati*. Tanto al Sr. Coni como al Sr. Grazi agradecemos como es debido su obsequio.

Generosidad. — Muchos de los farmacéuticos de Madrid se han ofrecido á suministrar medicamentos gratis á los pobres que sean invadidos del cólera en sus respectivos barrios. Aplaudimos el desprendimiento de nuestros compañeros, de que ya dieron gallarda muestra en 1865 al instituirse la caritativa Sociedad *Amigos de los pobres*, suministrando en aquella época, además de medicamentos, los productos necesarios para la desinfección y saneamiento de las viviendas de los pobres.

A desinterés no gana nadie á los médicos y farmacéuticos. Ellos son, en cambio, los más desatendidos y los menos considerados por parte de todos. Hoy ofrecen los médicos y los farmacéuticos sus servicios gratuitamente: en pago el Municipio y la Administración central no se dan momento de reposo hasta *estancar* y monopolizar la venta de medicamentos, atacando de paso la honradez profesional de los que ahora son los primeros en ocupar los puestos de más peligro.

En el peligro. — Ahora se advierte bien la necesidad de atender con verdadero interés el servicio benéfico-sanitario de los pueblos. Son muchos los que solicitan asistencia médica y farmacéutica cuando se ven invadidos por la terrible epidemia que está causando en España tantas víctimas, y entienden que es cosa fácil, y por todo extremo hacedera, improvisar estos indispensables servicios. ¿Quién tiene la culpa de que se produzcan tan á menudo esos conflictos lamentables? En primer término los pueblos, que, por punto general, se preocupan bien poca cosa de esta atención indispensable, y que procuran por todos los medios eludir el cumplimiento de la ley de Sanidad y de las otras disposiciones relativas al servicio médico y farmacéutico, y también el Gobierno, que no ejerce aquella saludable vigilancia que la ley preceptúa y que demanda la ordenada marcha de la Administración pública.

La enseñanza que ofrecen ahora esos pueblos totalmente privados de los auxilios facultativos debería servir para evitar los conflictos de que tanto se lamentan en estas circunstancias; pero desaparecerá la epidemia y nadie volverá á ocuparse del cumplimiento de las disposiciones mencionadas; organizarán el servicio benéfico sanitario los pueblos que gusten y en la forma que estimen preferible, sea buena ó mala, y los demás seguirán como hasta aquí cruzados de brazos, aguardando á que la peste les atormente de nuevo para repetir las mismas lamentaciones. ¡Así el fruto corresponde luego, en número y en calidad, á la importancia de nuestra labor!

Madrid: 1885. — Imprenta de Enrique Teodoro, Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

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., segun atestiguan los Doctores Moncorvo, Wurtz, Bouchut y otros.

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

LA MARGARITA (en Loeches) ha obtenido el único *Gran diploma de honor* en competencia con todas las aguas purgantes nacionales y extranjeras, en la Exposicion Internacional de Niza, distincion 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 clinica es la gran piedra de toque.

CANDELILLAS MEDICAMENTOSAS

DEL DOCTOR CUCHI

Recomendables para la curacion de las afecciones de la uretra.

INHALADOR DE AZOE VALENZUELA

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

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

VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

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

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 articulos de goma son de aplicacion á la Medicina, segun los adelantos científicos modernos, se construyen en esta casa, bajo la direccion médica del dueño de la misma.

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, despues del trabajo de captado del manantial, ejecutado recientemente por el ingeniero de minas Sr. D. Ildefonso Sierra y Leon, y segun el análisis de la Academia de Medicina de París, 100 gramos 111 miligramos por litro, cuyos dos mineralizadores, en sus proporciones y reunion, bastan para poderlas clasificar como solas y únicas de esta especie; contienen ademas *fosfatos* y *carbonato ferroso* en cortas y convenientes dosis, ademas 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 *magnesia* (sal de higuera) contienen las purgantes en general 20, 40 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 repeticion *Aguas de Carabaña*; está capsulada á máquina, y en la cápsula el rótulo de *Aguas minerales naturales de la Favorita de Carabaña*; está corchada á máquina de gran presion y en el corcho un rótulo *Aguas de Carabaña*; envuelve á cada botella un extenso prospecto con su análisis é instruccion 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

POCION RECONSTITUYENTE

DE

ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DOCTOR FONT Y MARTÍ

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

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

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍISIS Y LAS TUBERCULOSIS

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



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 *esclerofulosa*; en las *afecciones herpéticas*; en los *catarros crónicos de los órganos respiratorios*, en personas linfáticas, y en la *tisis esclerofulosa*; 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 Vasca; 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 fabricas. Fonda: buenos y bien amueblados dormitorios y esmerado servicio: 1.ª y 2.ª mesa á cargo de un acreditado cocinero y repostero, con alimentos sanos, abundantes y variados, á 28 y 48 reales, incluso habitación, cama y luz; á medio 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.

MEDICAMENTOS SEGUROS Y EFICACES

DE LA FARMACIA DE RICARDO GARCERÁ

MAGDALENA, 10, MADRID

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

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

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

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

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

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

LOS GRANDES MEDICAMENTOS MODERNOS

ASMA Nuevo tratamiento con los tubos de ioduro 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 a vejiga, disuria, cistitis, cólicos nefríticos, etc.

CHOCOLATES MEDICINALES

DE LA FARMACIA DE ORTEGA, LEON, 13, MADRID

Administrar los medicamentos de una manera cómoda y agradable sin que sufran alteración alguna en su composición ni se debilite su acción, es lo que nos hemos propuesto, y seguramente la **Pastilla de Chocolate** es una de las más adecuadas al objeto, porque enmascara perfectamente el sabor desagradable del medicamento, y aún siendo de pequeño volumen, puede contener una dosis considerable del mismo.— El tamaño y forma de las pastillas es el de las conocidas con el nombre de *Napolitanas*, conteniendo 48 cada caja.—

Chocolate de carbonato de hierro.....	rs. caja. 10	Chocolate de lactofosfato de hierro.....	10
Chocolate de hierro y manganeso.....	"	Chocolate de pepsina.....	" 16
Chocolate de hipofosfito de cal.....	"	Chocolate de peptona.....	" 10
Chocolate de hipofosfito de hierro.....	"	Chocolate purgante.....	"
Chocolate de hipofosfito de sosa.....	"	Chocolate de santonina.....	"
Chocolate de lactofosfato de cal.....	"	Chocolate de subnitrito de bismuto.....	"
		Chocolate de sulfato de quinina.....	" 16

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 demás 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

JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMON A. COIPEL

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



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

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 confían referentes á las clases médico-farmacéuticas de provincias, con el celo, actividad y economía que tiene acreditado, y como cuestion de actualidad se ocupará, especialmente ahora, de las matrículas 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.

APARATO TRANSFUSOR DE HAYEM PARA LAS INYECCIONES intravenosas. Precio en Madrid, 32,50 pesetas.

Geringuillas de Pravaz desde 4 á 25 pesetas. Termómetros máxima á 6.

Gran surtido de bolsas é instrumentos de todas clases de las mejores fábricas y á precios tan ventajosos como en el extranjero.

Bazar Médico-Quirúrgico de Tomás Sanchez Escribano, Alcaha, 133, Madrid.

VACANTES

Se halla vacante el servicio de Medicina y Cirugía de Azofra (Logroño), compuesto de una sociedad, con la dotacion anual de 6.500 reales, siendo 6.000 por la sociedad, y los 500 reales para que asista á los pobres.

En dicha localidad existen dos médicos-cirujanos: el uno, retirado y propietario, y el médico-cirujano titular de dicho pueblo, residente hace seis años con lo restante del vecindario, y que en 4.º de Julio fué destituido por el Ayuntamiento nuevo sin atender á las cláusulas del contrato y sin guardar las formalidades legales que marca el Reglamento.

Poblacion, 511 habitantes.

— La plaza de médico titular de este distrito, dotada con el sueldo anual de 4.650 pesetas por la asistencia de familias pobres.

Los doctores ó licenciados en Medicina y Cirugía que la pretendan deben solicitarla dentro del término de 30 dias, á contar desde la insercion de los anuncios en el *Boletín oficial* y *Gaceta de Madrid*, debiendo acompañar á las solicitudes copia autorizada del título, cédula personal y certificado de buena conducta, pudiendo enterarse de las condiciones á que han de sujetarse en la Secretaria de la Municipalidad, en donde se halla de manifiesto.

Arzúa 22 de Julio de 1885.

— La de médico-cirujano de Abalos (Logroño). Dotacion 500 pesetas por la asistencia á las familias pobres, y las iguales con 200 vecinos pudientes.

Las solicitudes hasta el 3 de Setiembre.

— La de id. id. de la villa de Mombuy (Zamora), dotada con 4.500 pesetas anuales, pagadas del Municipio por trimestres vencidos, por la asistencia á 480 vecinos, incluso los pobres. Tiene mercado semanal, al que concurren consultas y apelaciones, pudiendo además contratar con varios pueblos á distancia de media y una legua de la villa.

Las solicitudes se dirigen al alcalde de la misma, acompañadas de la hoja de estudios, tiempo de práctica y demas referencias, dentro de quince dias á contar desde el de la insercion.

— La de id. id. de Boalo (Madrid). Dotacion 250 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 7 de Setiembre.

— La de id. id. de Santo Domingo de las Posadas (Avila). Dotacion 250 pesetas por la asistencia á 40 familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 30 de Agosto.

— La de id. id. de Alcalá de la Selva (Teruel). Dotacion 250

pesetas por la asistencia á las familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 30 de Agosto.

— La de id. id. de Moraleda (Granada). Dotacion 750 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 8 de Setiembre.

— La de id. id. de Loranca de Tajuña (Guadalajara). Dotacion 500 pesetas por la asistencia á las familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 40 de Setiembre.

— La de id. id. de San Cristóbal de la Polantera (Leon). Dotacion 500 pesetas por la asistencia á 70 familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 30 de Agosto.

— La de id. id. de Archidona (Málaga), partido de su nombre. Habitantes 7.474. Dotacion 4.000 pesetas. Las solicitudes hasta el 30 de Agosto.

— La de id. id. de Candeleda (Avila). Dotacion 999,75 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 4.º de Setiembre.

— La de id. id. de Baidés, y su anejo Viana de Mondéjar (Guadalajara). Dotacion 140 fanegas de trigo por la asistencia á todo el vecindario. Las solicitudes hasta el 30 de Agosto.

— La de id. id. de Valdecaballeros (Batajoz). Dotacion 750 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 10 de Setiembre.

— Una de las dos plazas de Briones (Logroño). Dotacion 750 pesetas por la asistencia hasta 150 familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes acreditando cinco años de práctica, hasta el 30 del corriente.

— La de id. id. de Parla (Madrid). Dotacion 999 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 31 de Agosto.

— La de id. id. de Jabalquinto (Jaen). Dotacion 999 pesetas por la asistencia á las familias pobres, y las iguales con los vecinos pudiente. Las solicitudes hasta el 6 de Setiembre.

— Por renuncia del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico-cirujano titular de Villoslada de Cameros (Logroño), dotada con 500 pesetas anuales, pagadas por el Ayuntamiento al vencer los trimestres, por la asistencia de una á 80 familias pobres, pudiendo el agraciado contratarse con 230 ó 240 vecinos pudientes al tipo de 40 pesetas cada uno.

Los aspirantes, doctores ó licenciados precisamente, y con cinco años de práctica, dirigirán sus instancias con los documentos que acrediten su aptitud, al presidente de este Ayuntamiento en término de veinticinco dias, contados desde la fecha en que aparezca el anuncio en los periódicos oficiales ó profesionales en que se inserte.

Villoslada 19 de Agosto de 1885.

BOLETIN BIBLIOGRÁFICO

EN ESTA SECCION DEL PERIÓDICO

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

PRONTUARIO DEL MEDICO DE PARTIDO

por el licenciado en Medicina y Cirugía

D. EMILIO MESA Y SANTA-OLALLA

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.

OBRAS PUBLICADAS
POR EL
COSMOS EDITORIAL
MONTERA, NÚM. 21, MADRID

	Ptas. Cts.
<i>Lecciones sobre las enfermedades del sistema nervioso</i> , por J. M. Charcot, traduccion de D. Manuel Flores, licenciado en Medicina y Cirugia. — Dos tomos en 4.º de más de 4.000 páginas de lectura, con multitud de grabados intercalados en el texto y 21 láminas cromo-litografiadas.	26,00
<i>La Metaloscopia y la Metaloterapia y el Burquismo</i> , por el Dr. Dumotpallier, traduccion de D. Manuel Flores, licenciado en Medicina y Cirugia.	3,00
<i>Formulario terapéutico para uso de los prácticos</i> , por el Dr. Fonssagrives, traduccion de D. Hipólito Carrilla, licenciado en Medicina y Cirugia. Un tomo de 500 páginas con grabados intercalados en el texto.	5,00
<i>El Onanismo en el hombre</i> , por el Dr. Pouillet, traduccion de D. J. Olave, doctor en Medicina y Cirugia.	3,00
<i>El Onanismo en la mujer</i> (placeres ilícitos), por el Dr. Pouillet, traducida por un licenciado en Medicina.	2,50
<i>La Espermatoreea</i> , tratado de las pérdidas seminales, por el Dr. Pouillet, traducido por un doctor en Medicina.	2,50
<i>Tratado de los flujos blenorragicos contagiosos, agudos y crónicos del hombre y de la mujer</i> , por el Dr. Pouillet, version española por el Dr. D. Eduardo Blanco.	4,00
<i>Accion terapéutica del alcohol en las pneumo y cardiopatías agudas</i> , por el Dr. Verdós. (Obra premiada por la Real Academia de Medicina de Barcelona).	2,00
<i>Tratado de las enfermedades del estómago</i> , por Victor Audhoui, version española de D. H. Carrilla, licenciado en Medicina y Cirugia.	2,50
Los señores suscritores podrán adquirir las expresadas obras con el descuento del 10 por 100 haciendo los pedidos á esta Administracion directamente.	

TRATADO DE PATOLOGÍA INTERNA Y TERAPEUTICA, escrito para estudiantes y prácticos, por el Dr. Hermann Eichhorst, profesor de Patología interna en la Universidad de Gotinga, traducido directamente del alemán por D. Silvio Escolano y Cortés, licenciado en Medicina y Cirugia. Se ha repartido el cuaderno 27.
Se halla de venta en Barcelona, establecimiento tipo-litográfico-editorial de Espasa y C.^a, y en esta Administracion.

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 Garcia Fernandez, médico por oposicion de la Beneficencia municipal de Cordoba, 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.

EL CÓLERA. — Estadística de mil coléricos tratados á beneficio del sesquicloruro de hierro introducido en la medicina, por el Dr. Vicente.
Se vende al precio de 2 pesetas en las principales librerías.

TRATAMIENTO DEL CÓLERA MORBO ASIÁTICO. — Exposicion de los principales métodos y fórmulas empleados contra esta terrible enfermedad por reputados profesores nacionales y extranjeros, hecha por D. Julio Ulecia 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-Beaumetz, 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 Administracion de la *Revista de Medicina y Cirugia prácticas*, Caballero de Gracia, 9, 2.º, Madrid.

TRATADO DE PATOLOGÍA INTERNA, por S. Jaccoud. Obra acompañada de grabados y láminas cromolitografiadas. — Traducido por D. Pablo Leon y Luque y D. Joaquin Gassó. Cuarta edicion considerablemente aumentada y ajustada á la séptima edicion, francesa, por el Dr. D. Francisco Santana y Villanueva Madrid, 1858. Precio de la obra completa en tres magníficos tomos en 8.º, en rútica, 33 pesetas en Madrid y 36 en provincias, franco de porte. — Se ha repartido el cuaderno 4.º del tomo I.

Se halla de venta en la librería extranjera y nacional de D. Carlos Bailly Baillière, plaza de Santa Ana, 40, Madrid, y en las principales librerías del Reino.

LA GYMNASTIQUE. — NOTIONS PHYSIOLOGIQUES ET PÉDAGOGIQUES. — Applications hygiéniques et médicales, par A. Collineau, docteur en Médecine, professeur aux cours Normaux de la Société pour l'instruction élémentaire ancien et Président de la Société de Médecine de Paris. Ouvrage illustrée avec 136 figures intercalées dans le texte. — Prix: 10 francs. — Paris, 1883. — Librairie J.-B. Baillière, 49, rue Hautefeuille.

PRINCIPES DE THÉRAPEUTIQUE GÉNÉRALE, par F.-B. Fonssagrives — Deuxième édition revue avec soin et précédée de une introduction sur les réformateurs en thérapeutique au XIXe siècle (Brown, Broussais, Rasori, Hahnemann). Paris, 1884. — Librairie J.-B. Baillière, 49, rue Hautefeuille.

TRAITÉ ÉLÉMENTAIRE DE PATHOLOGIE GÉNÉRALE COMPRENANT LA PATHOGENIE ET LA PHYSIOLOGIE PATHOLOGIQUE, par H. Hallopeau, professeur agrégé à la Faculté de Médecine de Paris, 1884, librairie, J. B. Baillière et fils, 49, rue Hautefeuille.

PATHOLOGIE DES OVAIRES. — Leçons cliniques sur la menstruation et ses troubles, par T. Gallard, médecin de l'Hôtel-Dieu de Paris. — Recueillies par le docteur Andre Petit, chef de Clinique médicale de la Faculté de Médecine, avec 37 figures intercalées dans le texte. Paris, 1883. — Librairie J. B. Baillière, 49, rue Hautefeuille.

**MÉMOIRES SUR LE ORTHOPÉDIE
DES
DIVERSES DEVIATIONS DE LA COLONNE VERTÉBRALE
(SCOLIOSES ET MAL DE POTT)
POR
E. DUVAL**

Prix: 2,50 francos. Paris, 1883. Librairie, J.-B. Baillière et fils, 49, rue Hautefeuille.

ÉTUDES SUR LE CANCER. — Caustiques et instrument tranchant. Examen critique des traitemens preconisés. Exposé complet de la méthode de l'auteur. Caustique et procédé. Nouveau statistique comparée établissant la superiorité de la méthode cauterisante, par le Dr. Bougard, ancien professeur à la Université de Bruxelles. — Bruxelles, 1882.

Bruxelles, Gustavo Moyolez, libraire-éditeur, rue de la Empératrice, 13.

Paris, Delahaye H. Lurosniér, libraire-éditeur, place de l'Ecole de Médecine.

**FILOSOFIA DE LA NATURALEZA
POR
DON MATIAS NIETO SERRANO**

Comprende esta obra los principios fundamentales de la Física, de la Química y de la Biología.

Tiene por objeto este libro discutir los problemas fundamentales de todas las Ciencias de la Naturaleza, Mecánica, Astronomía, Optica, Analítica y demas ramos de la Física, así como de la Química y la Biología. Su estudio puede conducir á la más recta interpretacion de los hechos de todas estas categorías.

Se vende, al precio de 6 pesetas, en las principales librerías y en la Redaccion de *EL SIGLO MÉDICO*, Magdalena, 36, segundo.

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