

# 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 CARLOS 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, advirtiéndose 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:

Poltzer. — TRATADO DE ENFERMEDADES DEL OIDO

Strümpell. — TRATADO DE PATOLOGÍA ESPECIAL Y TERAPÉUTICA DE LAS ENFERMEDADES INTERNAS y en preparacion, entre otras que en tiempo oportuno indicaremos, las siguientes:

Hegar y Kaltenbach. — TRATADO DE GINECOLOGÍA OPERATORIA

Bryom-Bramwell. — ENFERMEDADES DE LA MÉDULA ESPINAL

Bartels. — TRATADO DE ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES

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

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

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

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

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

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



## •BRONQUITIS, TOS•

Catarros Pulmonares  
RESFRIADOS del PECHO  
y Debilidad del Mismo

TISIS, Asmas

Curacion rapida y cierta por las

# GOTAS

## LIVONIENNES

Gouttes Livoniennes  
de TROUETTE-PERRET

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

Este producto infalible para curar  
radicalmente todas las *Enfer-*  
*medades de las Vias respira-*  
*torias*, está recomendado por las  
celebridades medicas como el unico  
eficaz.

Es el unico, que ademas de no  
fatigar el estomago, le fortifica, le  
reconstituye, y despierta el apetito;  
dos gotas por la mañana y por la noche  
triumfan 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,  
41.—Moreno J. Moreno, Farmacéu-  
tico, calle Mayor, 93.—Melchor Gar-  
cía, Tetuan, 45.—Ruperto de Cha-  
varri, Atocha, 87.



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

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

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

## PEPTONA CATILLON

Lavativa nutritiva: 2 cucharadas, 125 de agua, 3 gotas de laudano, 0.30 de bicarbonato de sosa.

**POLVOS**..... Peptona pura en estado seco. — 1 cucharada de café representa 50 gr. carne.  
Volúmen pequeño. Alabrino de fermentacion. Grandes ventajas para la exportacion.  
**JARABE**..... Sabor agradable, preferido para la boca. — Una cucharada contiene 30 gr. carne.  
**CHOCOLATE** En TABLILLAS, 20 gr. de carne. — En CROQUETAS, 8 gr. de carne y 0.25 fosfato de cal.  
**ELIXIR**..... Muy agradable. — 1 copita despues de las comidas, en iguales casos que el vino.  
**VINO**..... Complemento útil de la nutricion. — 1 copita contiene 30 gr. carne y fosfatos orgánicos.  
Alimento de los Enfermos que no pueden digerir. — Poderoso Reparador de las fuerzas.

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

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

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



## CAPSULAS THEVENOT

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

PRECIO  
del vidrio  
en Francia

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

ABSORBENCIA FACIL

# SIN OLOR NI GUSTO

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

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

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

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

## VINO DE PEPTONA DE CHAPOTEAUT

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

## CONSERVA DE PEPTONA DE CHAPOTEAUT

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

## POLVOS DE PEPTONA DE CHAPOTEAUT

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

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

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





## GRAJEAS DEPURATIVAS IODURADAS del Dr. GIBERT

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

Estas Grajeas corresponden á media cucharada grande de Jarabe y contienen veinte y cinco centigramos de Ioduro de Potasio puro y cinco miligramos de Deuto-Ioduro.

Con motivo de su reducido volumen, son de un empleo cómodo y agradable y no ocasionan náuseas ni asco. De una solubilidad extraordinaria, su absorción es tan rápida como la del Jarabe.

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

## GRAJEAS DE IODURO DE POTASIO DE DESLAURIERS

Conteniendo veinte y cinco centigramos de Ioduro de Potasio químicamente puro

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

PARIS, Farmacia Boutigny-Duhamel, DESLAURIERS Sucesor  
31, RUE DE CLÉRY Y RUE POISSONNIÈRE, 2

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

## GRAJEAS DE YODURO POTÁSICO CALCINADO

de L. FOUCHER, de Orléans

(25 centigr. de Yoduro por Grajea)

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

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

## PAPEL MATA-MOSCAS DAUBIN

Autorizado. — Sin peligro para las personas ni los animales domésticos

GARANTIDO SIN VENENO

El Papel Daubin destruye instantáneamente: Moscas, Mosquitos, Avispas, Mariposas y otros insectos nocivos.

Venta al por mayor: Bourgeois, 20, rue de Seine à IVRY, près Paris (France)

En España, en todas las Droguerías y Farmacias.



## CAPSULAS THEVENOT

PRECIO  
del vidrio  
en Francia

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

F.	C.
1	20
2	»
2	»
4	»

ABSORBENCIA FACIL

## SIN OLOR NI GUSTO

## VENTAJAS DEL FOSFATO DE HIERRO SOLUBLE

DE LERAS, FARMACÉUTICO, DOCTOR EN CIENCIAS

- 1º Solucion. Contiene 20 centigr. de pirofosfato de hierro y sosa por cucharada.
  - 2º Preparación incolora, sin gusto ni sabor de hierro, sin acción sobre la dentadura y por consiguiente aceptada por todos los enfermos sin distinción.
  - 3º Nada de estreñimiento, merced á la presencia de una corta cantidad de sulfato de sosa que se produce en la preparación de esta sal, sin influir la menor cosa, en el sabor del medicamento.
  - 4º Reunión de los principales elementos de los huesos y de la sangre, hierro y ácido fosfórico, circunstancia que es de una gran influencia sobre la acción digestiva y respiratoria.
  - 5º Nada de precipitado ante el jugo gástrico, por consiguiente, sal digerida y asimilada inmediatamente: siempre bien soportada por los estómagos más delicados, que no pueden tolerar las preparaciones ferruginosas más estimadas.
- Indicaciones: Clorosis-Anemia, Afecciones derivadas de ella.  
Dosis: 2 á 4 cucharadas al dia, media hora antes de las comidas.

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



# SOLUCION COIRRE

AL

## CLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

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

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

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

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

Es igualmente la menos ácida.

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

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

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

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

— Se vende en las principales farmacias —

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

## PANCREATINA DE DEFRESNE

Admitida en los Hospitales y Hospicios civiles de Paris

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 } Peptonisa... 30 gr. albúmina.  
 ó 5 pildoras de Pancreatina Defresne. } Divide en dos. 11 gr. que: pos grasos  
 } Sacarifica... 30 gr. almidon.

Disgusto por los alimentos, } Dispepsia,  
 Digestiones penosas, } Gastralgia,  
 Lienteria, } 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.

## 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 Eupéptico Tisy

con base de Pancreatina, Diastasis y Pepsina

### DIGESTIVO COMPLETO

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



# EL SIGLO MÉDICO

## RESUMEN

**Boletín de la semana:** Fases del cólera. — Lo de Carabanchel de Abajo. — Lazaretos y cordones. — **Sección de Madrid:** Los Congresos de ogaño. — Estadísticas ferranianas. — **Epidemiología:** El cólera morbo asiático en la villa de Chinchón. — **Prensa médica:** *Nacional:* I. Resección de la rodilla en los niños. — *Extranjera:* II. Otra comunicacion sobre el cólera. — III. Tratamiento de los dolores agudos del oído por la inyección de glicerina fénica. — IV. Informe sobre la epidemia de 1884. — V. El urethan (nuevo hipnótico). — IV. Sobre las propiedades de la coca y de la cocaína. — **Sección oficial:** Ministerio de la Gobernación. — Montepío facultativo. — **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. — Gaceta de epidemias. — **Crónica.** — **Folleto.**

## BOLETIN DE LA SEMANA

FASES DEL CÓLERA. — LO DE CARABANCHEL DE ABAJO. LAZARETOS Y CORDONES

Hora es ya de que el cólera vaya disminuyendo sus estragos y deje en paz á este desgraciado país, por tantas calamidades azotado. Las provincias donde más desarrollo ha tenido el mal, son las que presentan menos invasiones: ¡es natural! Valencia, Murcia y Aragon, sobre todo la primera, vuelven á su normal estado. Ahora el mal se ceba principalmente en algunas comarcas del Norte, como

## FOLLETIN

### EL ESTUDIANTE DE MEDICINA EN ALEMANIA (1)

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

#### CAMBIOS DE UNIVERSIDAD

Otra de las singularidades que presentan los estudiantes alemanes con relacion á los estudiantes de los demas países, es el cambio de Universidades que hacen durante sus estudios, en términos de que algunos recorren las principales de Alemania durante el período de ocho ó doce semestres que supone su carrera; no siendo raro ver otros que empiezan los cursos ó hacen su inscripción en la modesta Universidad local de su provincia, recorren más tarde las más principales y afamadas Universidades del Imperio, y vuelven á la Universidad de su país natal á revalidarse.

Las razones de estos cambios ó traslados son indudablemente de varias clases, y entre las principales las hay de carácter científico, de carácter económico y de carácter recreativo.

Las de carácter científico se deben á que los estudiantes, por las costumbres ya creadas y por las facilidades que para ello se les otorgan, procuran escuchar las lecciones y seguir la práctica de los profesores de más renombre, ó de los establecimientos ó Institutos que han logrado adquirir fama extraordinaria en un orden determinado de conocimientos. Hay, por decirlo así, un eclecticismo para la elección que permite y hasta invita al alumno á escoger de las 21 Universidades alemanas lo que le parece mejor para sus gustos y sus especiales necesidades.

(1) Véase el número anterior.

Santander, y del Mediodía, como Cádiz, que venían siendo respetadas durante el curso de la epidemia. Las provincias del Noroeste, Galicia y Asturias son las que van librando mejor, y es de esperar que, si continúan así durante un poco más de tiempo, tengan la suerte de salir bien paradas.

Con respecto á Madrid, las invasiones se conservan en el mismo estado de la semana anterior; hay una oscilación entre 8, 14 y 16 que basta para conservar intranquilos á los que viven asustados del cólera y á los que se temen no hayamos concluido todavía de reñir batalla contra él.

La mortalidad con relacion á las invasiones, que á veces sirve para juzgar del estado creciente ó decreciente de una epidemia, también aparece muy indeterminada, pues mientras una vez se ha dado el caso de perecer dentro del mismo día seis de ocho invadidos, en cambio se ha referido en otro día perecer sólo uno entre diez y ocho. Con semejantes diferencias se hace imposible aventurar juicio alguno en lo que á este particular se refiere.

Extrañanse muchos de que el cólera se venga sos-

Las de carácter económico se desprenden fácilmente considerando que ni el precio de los cursos, ni el sostenimiento, son iguales en todas.

Y las de carácter recreativo, hacen que los estudiantes escojan para los semestres de invierno aquellas Universidades como las de Berlin, Munich, Leipzig... que radican en grandes poblaciones amenizadas por mil placeres y atractivos, y en cambio, durante el semestre de estío, busquen otras en pequeñas poblaciones, como las de Wurzburg en Baviera, la de Bonn en las márgenes del Rhin, de bellísimos alrededores que brindan con encantos estivales. Además, este cambio es un estímulo para gratos viajes y para el conocimiento de las diferentes comarcas de tan extenso Imperio.

#### ASOCIACIONES CIENTÍFICAS Y GABINETES DE LECTURA

Son un estímulo poderoso para el mútuo cambio de ideas y de conocimientos, y por consiguiente base de estudio y de ilustración, esas Sociedades científicas que hacen juntarse á los estudiantes con motivos de conferencias y discusiones. Debo hacer mencion por el momento de dos clases de Sociedades, de las llamadas *seminarios* y las tituladas *vereine*; las primeras de carácter oficial, las segundas completamente libres, pero ambas destinadas á la especulación científica.

Los seminarios tienen una organización oficial, en términos de que los preside ó dirige un profesor nombrado por el ministro, que percibe por este título y cargo una modesta subvención de algunos centenares de marcos, que varía desde 140 á 300, 400 y hasta 600; reclutan sus asociados (por regla general, muy contados, 15, 20, y rara vez 30) entre los jóvenes más aplicados, y á veces, por medio de exámenes y concursos, celebran sus sesiones semanales en locales universitarios, y disfrutan de local, luz y calefacción gratis. Están dotados por la Universidad, y á veces también requieren de



teniendo tanto tiempo en Madrid; pero esto se explica fácilmente recordando que las enfermedades epidémicas duran en las grandes poblaciones tanto más tiempo cuanto es ménos intenso su desarrollo: la razon es clarísima, y no hay para qué decirla. Por este motivo, y considerando que Madrid no ha sufrido todavía verdadera epidemia, pudiera suceder que aún nos castigase un poco ántes de dejarnos. Indudablemente el gérmen no ha logrado difundirse, y, por consiguiente, la inmensa mayoría de la poblacion no ha experimentado sus efectos. ¡Plegue á Dios no aparezca ese desarrollo y tengamos su temida explosion!

Pero, á decir verdad, resulta que por ocultaciones de unos y otros no sabemos la cantidad de cólera que Madrid ha venido sufriendo. Si incluimos como variedades del género todas esas colerinas, diarreas y demas trastornos gástricos que tanto han menudeado en Madrid, hay que reconocer que el mal se generalizó mucho más de lo que parece, aunque en forma benigna; y si fuese exacta una noticia que hemos oído como auténtica (pero que colocamos en tela de juicio) de que en centros oficiales consta que el 12 de Agosto hubo en Madrid 160 defunciones, entónces sería inevitable admitir que el mal ha constituido aquí su pequeña epidemia.

\*\*\*

sus miembros una cuota que no pasa de cinco marcos por semestre. Su número varía segun las Universidades, tienen algunos su pequeña biblioteca, y hasta fundan premios que otorgan á los miembros más brillantes.

Los *vereine* son asociaciones libres independientes de la Universidad, que administran y dirigen los mismos estudiantes, celebran sus sesiones en algun domicilio particular ó en la sala de alguna cervecería, y se ocupan de cuestiones científicas aunque en ocasiones las acompañen con tragos de cerveza. Sin embargo, por su formalidad y carácter se diferencian de las otras asociaciones llamadas *Corps* y *Burchenschaften*, en las que el objeto principal ya es de otra clase.

Por último, mencionaremos los *lesevereine* ó gabinetes de lectura, constituidos en parte por subvenciones oficiales, y en parte por las cuotas de sus miembros. Estos gabinetes, que prestan un servicio incalculable, se destinan principalmente á la suscripcion de las publicaciones periódicas, diarios, revistas... cuyos impresos permanecen un tiempo determinado, de dos ó tres semanas, en la sala de lectura, y despues, previas algunas formalidades reglamentarias, se envían al domicilio de los miembros que las piden.

El objeto de estos gabinetes de lectura es, segun reglamento, suministrar á los profesores y á los estudiantes los medios de consultar un gran número de publicaciones científicas recientes y mantener entre sí relaciones personales; es decir, estimular y asegurar con procedimientos amistosos la nutricion intelectual de lo más reciente, de lo que bulle como produccion del día y constituye, por tanto, la última expresion de la Ciencia.

La importancia de estas salas de lectura se aprecia enseguida con sólo mencionar el surtido ó riqueza periodística de algunas Universidades.

Citaremos sólo la de Halle, que recibía hace dos años 441

Merece ser tratado en párrafo aparte el foco des-  
envuelto en Carabanchel de Abajo, al que podría considerarse como un barrio de Madrid. Es, sin duda, lo más grave de cuanto ha venido presentando el cólera hace tiempo para la capital de España, pues en un día hubo 20 invasiones con 11 defunciones, y en el siguiente pocas ménos, habiéndoles tocado en desgracia ser de los primeros al farmacéutico y al médico titular. Atribúyese este foco al agua de una de las mejores fuentes del pueblo, y con semejante duda el gobernador, con grande acierto, ha dispuesto que se suministre agua de Lozoya y se prohíba el uso de la de dicha fuente. Sea ésta ó otra la causa, conviene atacar con energía este foco, pues por su malignidad y rigor podría convertirse en un peligro serio para la capital y determinar lo que en líneas anteriores apuntamos.

\*\*\*

Decididamente en todas partes se da recio sobre los lazaretos, acordonamientos y fumigaciones. En la Seccion de Medicina del Congreso Francés para el adelanto de las Ciencias, celebrado recientemente, se ha dicho que su empleo es inútil, cuando no es perjudicial, y que las precauciones sanitarias en los ferrocarriles deben limitarse á la inspeccion sanitaria y á la fumigacion de los vagones. Un poco más, y bien podría decirse, sin grave escándalo, que

publicaciones, distribuidas del siguiente modo: Periódicos políticos, 50; revistas de asuntos generales, 27; diarios científicos, 53; revistas de Teología, 35; revistas de Jurisprudencia, de Economía política y estadísticas, 50; revistas de Historia y de Geografía, 57; revistas de Filología, 37; de Arqueología y de Artes, 18; de Filosofía y de Pedagogía, 8; de Tecnología y de Agronomía, 3; de Matemáticas y Ciencias naturales, 49; de Medicina, 53. Además se reciben 179 diarios más, 144 de Ciencias, correspondientes á particulares, que los ponen á disposicion de los miembros asociados.

#### PREMIOS

Una excelente disposicion que existe, no sólo en todas las Universidades alemanas, sino tambien en las de los otros países, como Austria, Rusia, Suiza, que se rigen por la misma organizacion que tienen las Universidades alemanas, y que entre nosotros no encuentra nada semejante, es la de los premios en metálico concedidos en un concurso, que consiste en un tema señalado por cada Facultad, excepcion hecha de la de Filosofía, que por constar de varias secciones señala tambien diferentes temas y dispone asimismo de una cantidad doble de la asignada á las otras Facultades (100 talers de oro, las otras 50 á cada una, que vienen á ser unas 200 pesetas).

Este concurso se publica en 3 de Agosto, el mismo día en que se hace la proclamacion solemne de los resultados del concurso del año anterior, mediante una fiesta académica apropiada, y se conceden nueve meses, hasta el 3 de Mayo del año siguiente, para trabajar y presentar las Memorias, las cuales han de estar redactadas en latin cuando traten de materias de Teología, Derecho y Filosofía, ó bien en latin ó aleman, potestativamente, cuando traten de Medicina, Cien-



las inspecciones sanitarias tambien son inútiles, pues desafiarnos á cualquiera á que sepa qué individuo tiene diarrea cuando le conviene negarlo.

Esta proscripción tan general y terminante de los cordones y fumigaciones debe causar grandes enojos á esos compatriotas nuestros que, con un ardor sin cuento, los convierten en el alma de su campaña sanitaria. Aquí de la consabida muletilla de los médicos volterianos en materia científica: «Desengáñese Ud.: sobre el cólera no sabemos todavía nada.»

DECIO CARLAN.

## MADRID 13 DE SETIEMBRE DE 1885

### LOS CONGRESOS DE OGAÑO

ASOCIACION FRANCESA PARA EL ADELANTAMIENTO  
DE LAS CIENCIAS

#### I

Saben nuestros lectores que la *Asociacion francesa para el adelantamiento de las ciencias* ha celebrado este año su reunion en Grenoble á mediados de Agosto, como siempre. El exceso de original por un lado, y la falta de noticias detalladas por otro, nos han impedido cumplir hasta ahora la tarea que años há nos hemos

ciencias naturales ó Matemáticas. Despues, las Facultades respectivas se toman un plazo de dos meses y medio, hasta el 20 de Julio, para resolver en pleno acerca del mérito de las Memorias presentadas.

Es preceptivo que el premio no se conceda más que á una; sin embargo, cuando dos han obtenido la mayoría absoluta de votos, puede dividirse, y cuando una es estimada inferior á otra, aunque de mérito para ser premiada, se la concede una recompensa en metálico equivalente á la mitad del premio si el ministro lo aprueba, y un accésit. Los trabajos premiados son copiados en los registros de la Universidad, y se devuelven á sus autores para que los impriman en provecho suyo.

Son notables por más de un concepto la redaccion y naturaleza de los temas señalados, muy diferentes sin duda de la naturaleza de los temas que generalmente redactamos nosotros los españoles, no para concursos de estudiantes, que no existen, sino para concursos de médicos. En aquéllos, proponiéndose la ilustracion de un punto concreto, se atiende, como siempre se atiende en los trabajos alemanes, á recabar del jóven una investigacion original que agregue algo desconocido á la doctrina científica ya conquistada. Voy á permitir-me, en demostracion de esto, recordar la de algunos

#### TEMAS DE PREMIOS

Bonn. — «*Dentium et pulpa structure penitior et nervorum terminatio investigetur.*»

Halle. — «*I. Quae parturientibus et puerperis et morbis cordis organicis orientur pericula investigentur, et causae eorum inquirantur.*»

«*II. Unde liquor, amnii ovii humani originem ducat, inquiratur.*»

impuesto gustosa y voluntariamente de reseñar cuanto de más notable ocurre en esos Congresos.

La Mesa de la seccion de Ciencias médicas estaba constituida por los señores siguientes: Pacciotti, de Turin, presidente honorario; Henrot, de Reims, presidente efectivo; Bouchard, de París; Diday, de Lyon; Berger, de Grenoble; Grasset, de Mompeller, y Pamard, de Avignon, vicepresidentes; y secretarios, los señores L. H. Petit, Valude, Launois y Delbet.

El Congreso se abrió el 12 de Agosto, á las dos y media de la tarde, en la gran sala del Gimnasio, bajo la presidencia del Sr. Verneuil, quien — despues de dar el alcalde de Grenoble la bienvenida á los allí reunidos, y de exponer el Sr. Galante el próspero estado financiero de la Asociacion — pronunció un extenso discurso sobre *la Cirugía en 1885*, en el cual combatió acremente las preocupaciones que en el público médico reinan sobre la Cirugía y los cirujanos, y criticó no ménos acerbamente el *prurigo secandi* de que están atacados algunos cirujanos. En la imposibilidad de dar á conocer íntegro este discurso, llamado quizás á promover acalorados debates, traducimos á continuacion algunos de sus principales párrafos:

«Puesto que estamos en el camino de las confesiones, confesemos — dijo — que ciertos hombres, en ciertas épocas y en ciertos países, han operado demasiado, y que en nuestros días el *prurigo secandi* es una enfermedad esporádica, endémica y epidémica, cuya vacuna no se ha encontrado aún.

Gottinga. — «Muchos alienados, y especialmente la variedad de estáticos, resisten durante mucho tiempo un estado próximo al de la inanicion sin peligro serio para su vida. Los concurrentes tendrán que dar observaciones exactas sobre este punto y presentar análisis sobre la cantidad de la orina que expulsa esta variedad de enfermos, y tendrán que discutir, ademas, las causas que explican la conservacion de la vida en estos casos patológicos.»

Breslau. — «En el contenido de las vesículas de los pulmones inflamados se encuentran, como se sabe, glóbulos de pus, células epiteliales y glóbulos rojos de sangre; se ignoran, sin embargo, las condiciones que hacen que cada una de estas formas celulares se encuentre en el infiltrado. La Facultad desea, por consiguiente, un estudio de la anatomía fina de la inflamacion pulmonar en sus diferentes períodos y bajo sus diferentes aspectos; se ocupará especialmente de las relaciones reciprocas de las células epiteliales, de los glóbulos de pus y de los hematies en el infiltrado.»

Leipzig. — «Descripcion de las modificaciones patológicas que sufren los espacios linfáticos descritos en el cerebro por Robin, Virchow y His.»

Insbruck. — «Estructura microscópica de la mucosa de la laringe; estudio especial de la terminacion de los nervios en esta membrana.»

Berna. — «Sobre la existencia y las causas de las temperaturas bajas anormales.»

Ademas de estos premios oficiales suelen á veces las ciudades, los municipios ó los particulares fundar otros. Así, Berlin ha fundado varios, y en la Universidad de Halle un fundador ha creado dos premios, uno de 1.700 marcos (8.500 reales) y otro de 680 (3.400).

DR. A. PULIDO.



» La demostracion no es difícil de dar. La trasfusion en el siglo XVII hizo tal furor, que hubo que ponerla término mediante un edicto del Parlamento en 1668. En el siglo XVIII se trepanaba á todo el que se había caído de cabeza y se sospechaba que se había rajado más ó ménos el cráneo. En las guerras de fines del siglo pasado y principios de éste, toda herida de los miembros producida por armas de fuego se trataba por la amputacion.

» En la época en que ingresé yo en la carrera médica, hacía furor la tenotomía; se cortaba todos los tendones, todos los ligamentos, todos los músculos y en todas las regiones del cuerpo, pretendiendo curar así los bicos, los tartamudos, los jorobados, los patizambos y hasta los sordos. El método subcutáneo estaba entonces en moda; era la panacea operatoria.

» Poco despues vi nacer y prosperar la *resecomanía*, la cual floreció especialmente en Inglaterra y Alemania, algunos de cuyos cirujanos cuentan por centenas sus resecciones articulares. Francia se mostró siempre más reservada. En el campo de las especialidades es donde se ejercitan principalmente los ultra-operadores.

» Cuando un especialista opera, todos los especialistas operan; cuando corta algo, todos sus colegas lo cortan igualmente, salvo el cortarlo de distinta manera y con un instrumental variado, segun lo atestigua el catálogo de nuestros grandes cuchilleros (*couteillers*). Si se funda algun día un Museo de Medicina operatoria, se necesitarán inmensos armarios para alinear todos los litotomos, uretrotomos, histerotomos y demas acabados en *tomo*, incluso pequeños instrumentos innominados, destinados á cortar las estrecheces del conducto nasal, que, sea dicho sin murmurar, son raras ó no tienen necesidad de ser cortadas cuando existen.

» La Ginecología y la Oftalmología se disputan el puesto de honor en ese torneo de nuevo género; pero yo creo en el triunfo de la primera. En estos últimos tiempos, sobre todo, se ha visto nacer — independientemente de las cauterizaciones, tan á menudo vanas, y de los desbridamientos del cuello, de utilidad tan discutible — una operacion de Battley ó de Hégar, otra de Emmet, otra de Alexander... Las revistas y los periódicos hablan de ellas y en general las alaban, se publican gran número de hechos en su apoyo, y todo ginecólogo se arriesga á pasar por un hombre de poco más ó ménos si no tiene observaciones de ese género que presentar.

» La facilidad con que se extienden ciertas prácticas, es en verdad sorprendente. Puedo citar, entre otras, el raspamiento de los abscesos fríos. La idea teórica es sostenible; pero la reflexion inspira ya algunas reservas y parecía prudente llamar en su auxilio á la experiencia. Pero para ello sería preciso esperar, y la generacion presente no puede resolverse á esto. Así se ha raspado y se raspa aún, y los que no raspan son declarados atrasados y retrógrados, y raspando, raspando se penetra, en caso de necesidad, hasta en el conducto raquídeo; y aunque la operacion da resultados que alien-  
tan á proseguir los ensayos (ésta es la fórmula corrien-

te), el enfermo raspado va á unirse á sus antepasados en un mundo mejor.

» No siendo mi propósito asustaros ni agitar vuestro sueño con ensueños horrorosos, os indicaré, para terminar, una manía actual que tiene al ménos el mérito de ser casi inocente, ya que no ridícula: la de aplicar botones de fuego. Esta práctica sucedánea de los sinapismos, de los embadurnamientos de iodo y de los vejigatorios volantes, medios de mucho más fácil empleo, pertenece á la medicacion revulsiva, que presta reales servicios; pero es una forma más complicada de ella y exige, sobre todo, *una mise en scène* que tiene su valor. Es el espanto de los niños y no es la alegría de los padres. Sin embargo, si en este auditorio han tenido afec-  
ciones externas 100 personas, todo me inclina á creer que 50 por lo ménos han recibido los susodichos botones algunas dos y tres veces, y quizás más. No falta sino aplicarlos preventivamente en las personas sanas para las enfermedades que puedan tener, y creed que en ello piensan ciertos prácticos.

» Si se me objetase, y no sin razon, que las operaciones precitadas son buenas y dignas de que se las conserve en la práctica, sostendría que se ha abusado de ellas extraordinariamente; es decir, que se ha trasfundido, trepanado, tenotomizado y resecado demasiado, que se han desbridado demasiadas estrecheces, que se han excindido demasiados iris, trabajado demasiado en la pélvis menor de la mujer, raspado demasiados abscesos fríos y paseado con demasiada frecuencia la punta del termocauterio sobre la piel.

» Si se necesitaran pruebas perentorias del abuso, recordaría sencillamente que en un país de 37.000.000 de habitantes como el nuestro se hacen ahora anualmente media docena de trasfusiones y una de trepanaciones; que se deja tranquilos en todos los países los músculos raquídeos y linguales en los jorobados y los tartamudos; que en Inglaterra, donde tanto se ha resecado, ya apenas se reseca; que tal cirujano, muy entusiasta de una reseccion que proclamaba excelente hasta el extremo de practicarla por docenas, la declara hoy de éxito dudoso; que los oculistas que en otros tiempos no creían en el éxito de la catarata sin iridectomía, están hoy casi todos de acuerdo en respetar el iris; que el famoso raspamiento pierde todos los días terreno y será relegado de aquí á dos ó tres años al museo de antigüedades, como el punteado de la piel con el cauterio actual.

» Si el tiempo me lo permitiera, pondría ante vuestros ojos todo cuanto han relegado al olvido los matorros del bisturí, y veríais cómo despues de haber operado durante algun tiempo á diestro y siniestro estos grandes aserradores, apercebidos de la escasez de resultados obtenidos acaban por detenerse, que es por donde debieran haber principiado.

» Todo cirujano de buena fe y de buen sentido que lea con atencion los hechos relativos á las operaciones rehabilitadas ó recientemente introducidas en Cirugía, advertirá que gran número de ellas, no sólo no han servido para nada, sino que estaban de antemano condenadas por su esterilidad.

» En estos últimos años se ha hecho gran ruido á



propósito de las extirpaciones de la laringe, de la faringe, del estómago, del útero, del riñón..... ¿Cuántos enfermos han curado? ¿Cuántos se han beneficiado de uno u otro modo de estas terribles operaciones? Apenas el 10 por 100. Para éstos convengo en que la operacion ha sido una gran cosa; pero para los 90 restantes, ¿es negable el abuso?

» Llamo vuestra atención y requiero vuestra crítica sobre el siguiente razonamiento. Supongamos que hay 100 casos de una enfermedad dada: en cierta época se opera la mitad; veinte años despues, no se opera ya sino una cuarta parte. Si los resultados de las dos series son igualmente favorables, debemos concluir en rigor que de las 50 operaciones de la primera serie, 25 eran por lo ménos supérfluas.»

Despues de este discurso, ó como lo llamaba el mismo Verneuil, de esta *confesion de un cirujano del siglo*, que mereció prolongados y calurosos aplausos, leyeron los Sres. Chauveau y Bouchard dos importantes comunicaciones—sobre la *inoculacion preventiva del cólera* la del primero, y *observaciones clínicas é investigaciones experimentales sobre el cólera* la del segundo—que ya hemos dado á conocer á nuestros lectores en otro lugar de este periódico.

A continuacion el Sr. Lépine, de Lyon, se ocupó en la *etiología de las nefritis crónicas*, que dividió en dos grandes grupos. Las nefritis del primero reconocen por origen casi constante una discrasia habitual, tomando esta palabra en el sentido más lato, es decir, comprendiendo toda modificacion de la constitucion normal de la sangre. El segundo está constituido por las nefritis ascendentes, entre las cuales figura la pielonefritis micróbica, independiente de toda alteracion anterior de las vías urinarias, cuya realidad, al ménos en el estado subagudo, han demostrado los experimentos hechos por los Sres. Lépine y Roux.

Independientemente de los signos indirectos, secundarios (urémicos) de las nefritis, los signos directos positivos de una nefritis crónica son los siguientes: la albuminuria, si se presenta en gran cantidad; con poliuria, si es constante, aún muy ligera, pero permanente durante meses enteros; si aumenta paralelamente con la poliuria; los cilindros granulosos y los glóbulos rojos, si se puede excluir la existencia de una cistitis; por último, la lentitud relativa de la eliminacion del iodo inyectado debajo de la piel. Los tres órdenes de signos positivos precedentes pueden faltar por otra parte, sin que estemos autorizados para afirmar la no existencia de una nefritis.

El Sr. Voisin (D. Augusto), médico de la Salpêtrière, ha continuado los interesantes experimentos de que dió cuenta el año último á los miembros del Congreso sobre el *hipnotismo empleado como tratamiento de la enajenacion mental, y las aplicaciones de la sugestion en los locos y nerviosos*. Sus conclusiones dicen así: 1.<sup>a</sup> El hipnotismo produce un efecto inmediato bien marcado; el sueño y la calma, que ningun medicamento podía producir

de un modo tan completo sin presentar peligros. 2.<sup>a</sup> Resulta de él una serie de fenómenos consecutivos, al frente de los cuales debe colocarse la disminucion y supresion del hábito morbozo. 3.<sup>a</sup> El hipnotismo permite emplear la sugestion y producir por su influencia modificaciones de las ideas, del carácter y de los instintos; el retorno á los trabajos manuales é intelectuales; la cesacion de alucinaciones y de concepciones delirantes; el restablecimiento de las funciones orgánicas; la supresion de gastralgias y enteralgias; la posibilidad, por lo tanto, de una alimentacion regular en los enajenados y nerviosos que rehusan comer, y, por consiguiente, una buena higiene y sus consecuencias favorables. 4.<sup>a</sup> El hipnotismo permite ademas obtener, de enfermos que rehusan decir nada que pueda ilustrar al médico, confidencias que permiten á éste conocer las causas y la patogenia de su enfermedad nervioso-mental, y prestarle los cuidados físicos y morales apropiados á sus sufrimientos.

El Sr. Diday, eminente médico de Lyon, bien conocido del mundo médico, trató con gran contentamiento del auditorio de *La resurreccion de la blenorragia*, con cuyo término expresa el hecho desconocido de que, cuando una blenorragia uretral ha resistido al empleo de la copaiba, si se suspende ésta el flujo reaparece con más abundancia que ántes de administrar tan precioso medicamento. Hé aquí cómo se explica este hecho: la medicacion específica obra disminuyendo las cualidades nutritivas del terreno en que se alimenta el gonococo. Al mismo tiempo que éste pierde parte de su virilidad, pierde tambien algo de sus facultades proliferativas. Pero cuando, por cesar en el empleo de la copaiba, se devuelve al terreno uretral sus cualidades nutritivas, todas las proliferaciones retardadas, en suspenso por falta de alimento, recobran su vuelo, y de aquí el desbordamiento, la resurreccion de la blenorragia.

El Sr. Diday prueba cómo el hecho clínico, así explicado, ilustra lo que puede tener de oscuro en su aparicion, y cómo sirve para establecer con más seguridad las indicaciones terapéuticas.

Basta por hoy: en otro número continuaremos la reseña abreviada de las principales comunicaciones leídas en el Congreso de Grenoble.

T.

#### ESTADÍSTICAS FERRANIANAS

##### I

Disfruta ahora el famoso problema de las inoculaciones anticoléricas de esa calma y olvido que tan necesarios son á las delicadas investigaciones cuando por su linaje y trascendencia han tenido el privilegio de sacudir la opinion pública, excitar sentimientos y enardecer pasiones que ántes sirven para oscurecer la verdad que no para aclararla. Las réplicas y argumentos de la controversia han agotado sus disparos, y hoy ya se aguarda sólo el testimonio de los hechos, el cual, por la importancia de la materia y las ilustraciones compro-



metidas en el empeño de hallar una solución definitiva, ha de ser grandioso y terminante.

Todas las trabas creadas por la maquinaria oficial, que han sido numerosas, y las desconfianzas promovidas por aquellos doctores y periodistas que comprometieron sus actividades é influencias en el empeño de sofocar toda experimentación, ya haciendo funcionar el telégrafo con noticias falsas y de sensación, ya publicando hojas volantes agresivas, ya creando calumniosas especies, nada ha logrado impedir que las inoculaciones se hayan practicado por miles, y que sean muchos los pueblos donde existen inoculados, y centenares los médicos que puedan declarar, sin ofuscaciones de doctrina, lo que arroja de sí el exámen limpio y sosegado de los hechos, única información positiva de los adelantos médicos y única también que consigue imponerse al extravío de los preocupados y al encono de los sistemáticos.

A las alturas en que nos encontramos, ni la epidemia puede durar muchos meses, ni Ferran ha de conseguir reanimar pasados entusiasmos; sus adversarios podrían saborear el triunfo de haberle inutilizado si el interés de la humanidad y el de la depuración de lo cierto no fuesen móviles poderosos llamados á promover todavía tremendas declaraciones donde las sutilezas sobre las ptomainas, sobre las inmunidades... y otros mil problemas semejantes han de ceder su puesto á lo que ilustran esos 40.000 inoculados que existen hoy desperdigados por más de 70 pueblos, y á lo que han observado esos centenares de médicos que han seguido con avidez en tantas localidades lo ocurrido entre los individuos que dieron crédito al procedimiento del médico tortosino.

Los que ansiamos que materia tan grave se ilustre definitivamente, podemos estar tranquilos, pero muy tranquilos; si el decoro nacional de nuestra profesión se halla comprometido en este asunto, es seguro que los que siguen de lejos nuestros experimentos habrán de confesar que la depuración ha sido minuciosa, severa y tal como pudiera exigírsele al pueblo más adelantado en achaques de investigación. En prueba de ello, nos limitaremos á exponer sólo estas dos razones:

1.<sup>a</sup> Aun cuando es de suponer que con el entusiasmo que hay en muchos pueblos de Cataluña por la inoculación y lo dispuesto que Ferran se encuentra á seguir multiplicando, han de aumentar todavía las localidades inoculadas, y, por consiguiente, los testigos que han de hacer declaraciones, con las que hoy existen sobran para que lo que haya de verdad en la acción profiláctica se demuestre clara y terminantemente. Sobre si la inoculación es inofensiva para el individuo, si es peligrosa para los pueblos y si es preservadora, pueden declarar ya, según nuestras cuentas (y adviértase que distan mucho de ser completas), médicos de las siguientes poblaciones: Alcira, Algemesí, Alberique, Aldaya, Alcudia de Carlet, Albaida, Alginet, Benifayó, Catarroja, Liria, La Union, Santa Pola, Alcalá de Chisbert, Cheste, Chiva, Masanasa, Rafelbuñol, Puig, Valencia, La Roda, Albacete, Ondara, Enguera, Aranjuez, Madrid, Oliva, Tortosa, Albal, Castellon, Bellreguart, Montaverner, Puebla de Rugat, Elche, Sueca, Alcoy, El Villar, Alicante, Cervera de Maestre, Cambrils, Montroy, Reus, Valladolid, Socuéllamos, Villarrobledo, San Clemente, Játiva, Bélgida, Villanueva de Castellon, Lézua, Linares, Tomelloso, Villanueva de la Jara, Salsadella, Ciudad-Real, Alcázar, Sevilla, Vall de Uxó, Nules, Villarreal, Cuevas de Vinromá, Adsaneta, Zaragoza, San Carlos de la Rápita, Valdepeñas, la colonia agrícola La Eliana, Masamagrell... es decir, cerca de setenta. Suponiendo que ignoremos diez ó veinte pueblos más donde haya inoculados, y que todavía hasta el final de la epidemia se hagan inoculaciones en individuos de diez ó más pueblos, habrá en defini-

tiva una suma total de más de 50 000 inoculados y la observación de cien pueblos, que arrojará una comprobación monstruo, variadísima y sobrada á responder á todas las exigencias de la crítica.

Y 2.<sup>a</sup> Que por el escrupuloso registro que desde el principio se ha hecho de los inoculados, por lo general y ardoroso de la polémica, hay más de 200 médicos que vienen tomando por cuenta propia datos exactos de lo ocurrido; hay sociedades, como el Ateneo de Valencia, interesadas en reunir un Congreso de médicos para sacar la resultante de todas las estadísticas; hay sabios profesores como el Dr. Colvée, que vienen preparando gráficos superiores á cuantos se conocen en Medicina para apreciar el valor de las estadísticas... y hay, en fin, otros numerosos profesores y recursos para que la verdad no se oculte ni se falsifique. ¡Cómo dudar que tan numerosas y excelentes solicitudes, aplicadas á un objeto levantado y con tantos elementos para conseguirlo, no han de cumplir dignamente su propósito, ni han de dejar bien parado ante los extranjeros el laudable esfuerzo que aquí se ha emprendido!

Fruto adelantado de esta empresa es el folleto recientemente publicado, en donde se registran las estadísticas acabadas de siete localidades; á éste seguirán las de otras, á medida que los datos que se vayan recibiendo lo permitan. Estos datos, que analizaremos después, los suministran los médicos de las poblaciones, los firman los alcaldes, jueces y curas párrocos, y legitiman sus copias los notarios; llevan, por tanto, la mayor garantía posible de exactitud. Procuraremos dar una síntesis á nuestros lectores mientras llega ocasión de que nos ocupemos con más extensión de estas enseñanzas, lo cual procuraremos hacer cuando tiempo y circunstancias lo aconsejen, pues el asunto es de tal índole que lo merece.

Procede advertir que, como en este folleto el coleccionador se limita á reproducir textualmente las estadísticas suministradas, prescinde de toda consideración sobre el valor que debe concederse al llamado censo oficial de las poblaciones, que acepta sin rectificación, no obstante se le acuse de ser inexacto rebajando la cifra real, lo cual disminuye en valor el resultado de la estadística. Acerca del particular, merecen ser estimadas, entre otras consideraciones, las siguientes:

1.<sup>a</sup> Que el lector, en caso de duda, puede suponer que la población es la mitad más de lo que se dice, con lo cual echa por todo lo alto.

2.<sup>a</sup> Que procederá en justicia suponiendo que lo que en condiciones ordinarias puede no ser verdad, quizás lo sea por las emigraciones que existen siempre en los pueblos epidemiados, y por lo cual no se rebaja en este caso nada.

3.<sup>a</sup> Que en cuentas exactas debe rebajar también del censo, para los fines profilácticos, aquellos individuos que, habiendo sufrido ya la enfermedad, quedan vacunados naturalmente, y por lo tanto, dejan no inoculada una población real inferior á la aparente. Por ejemplo: en una localidad, X, hay 3.000 habitantes: 200 han padecido el cólera, y se inoculan luego 1.500; pues la comparación no debe ser entre 1.500 inoculados y 1.500 no inoculados, sino entre 1.500 inoculados y 1.300, pues los otros 200 ya han sido vacunados, y según estadísticas recientes de la Academia de Medicina de París se ve que la recidiva del cólera se da una vez por cada 300 individuos que lo han pasado.

Y 4.<sup>a</sup> Que en ciertas localidades donde hay población rural y hortelana se acepta el censo total sin descontar sólo la primera del importe de la segunda. Por ejemplo: si Alcira tiene 24.000 habitantes, aún cuando el censo oficial dice que 16.000, se sabe que muchos miles corresponden á la huerta; pero habiéndose hecho las inoculaciones sólo en el casco de



la poblacion, que seguramente no pasa de 16.000, las consideraciones sobre el censo oficial pueden expresar un tipo real. En estos casos ningun juicio mejor que el de los médicos de las localidades, y por eso será discreto y más próximo á lo justo confiar en sus declaraciones que no admitir gratuitamente miles y miles de habitantes, con tanto más motivo cuanto que, como verán nuestros lectores, la expresion de las estadísticas son tan acentuadas que no cambia, ni aun suponiendo doblada la cifra de habitantes; lo más que podrá suceder es que disminuya el valor profiláctico, pero éste resulta siempre así.

## ALBERIQUE

Firman esta estadística los médicos D. Ramon García y Berenguer, D. Antonio Ferrer García, D. José Devis Rodríguez y D. Leopoldo Gomez Part; además aparecen acreditando el documento las firmas del alcalde D. Ricardo Grima; del cura D. José M. Laviña, del juez municipal don Luis Grima y del notario D. José Balaguer.

El censo oficial de la poblacion es de 4.996.

El cólera empezó en 6 de Mayo, y desde este día hasta el 17 del mismo ocurrieron 15 invasiones y 6 defunciones. Entre el 17 de Mayo y el 16 de Junio fueron inoculados 1.188 vecinos, de los cuales 548 lo fueron gratuitamente por ser pobres jornaleros; en 17 de Mayo, 218; en 18 de id., 126; desde el 19 de id. hasta el 15 de Junio, 250, y en 12 de Junio, 594, ante la Comision oficial. La marcha de la epidemia aparece entónces del siguiente modo, que para mayor claridad, y despues de un parte diario minucioso, agrupan los médicos en tres factores: 1.º, ántes de la inoculacion; 2.º, período de inoculacion, y 3.º, despues de la inoculacion. Hay que advertir que 341 fueron reinoculados en 15 y 16 de Junio:

	Sin inocular.	Inoculados.	Reinoculados.
Primer período: Invasiones . . .	15	»	»
9 á 16 Mayo. Defunciones . . .	6	»	»
Segundo período: Invasiones . . .	154	8	1
17 Mayo á 21 Junio. Defunciones . . .	65	1	1
Tercer período: Invasiones . . .	66	3	4
22 Junio al 6 de Agosto. Defunciones . . .	26	»	»

El exámen superficial de estos números pone en evidencia lo siguiente:

Apénas comenzada la epidemia, á los siete días se empiezan las inoculaciones, y desarrollándose aquélla hace su mayor daño durante el segundo período, que comprende desde el 17 de Mayo al 21 de Junio. Es difícil precisar aquí proporciones, porque la gente, asustada, se inocular en pequeñas masas y en muchos días; pero tomando un tipo bajo de 500 inoculados en este tiempo para los cálculos, por representar el 10 de la poblacion existente, se deduce que, de no existir accion profiláctica ninguna, le correspondía á la poblacion inoculada haber tenido 15,5 invadidos en vez de 8.

En el tercer período, los datos son más precisos: desde el 22 de Junio al 6 de Agosto (cuarenta y cinco días) hay dos masas fijas: una de inoculados, 1.188, y otra de no inoculados, 3.803, ó sea más de tres cuartas partes; y aquí la epidemia arroja 66 invadidos para los no inoculados y 7 para los inoculados y reinoculados; es decir, próximamente la décima parte, cuando la correspondía haber tenido 21.

Ha existido, por consiguiente, una disminucion real, cuyos efectos se aprecian mejor en las siguientes cifras de defunciones: no inoculados, 91; inoculados, 2 en el segundo período; 0 en el tercero.

## ALCIRA

Firman la estadística todo el Cuerpo médico de aquella ciudad, el cual ha realizado un trabajo detenidísimo de proporciones, en el que se han ocupado con notable esmero y solicitud durante largo tiempo. Los profesores son los siguientes: Manuel Aliño, Pedro Fontana, Pedro Plá, José Ballesster, Severiano Goig Llosá, Francisco Mora, Bernardo Magraner, Antonio Serra, Juan Mizzi, Ramon Marco, José Estruch y Dr. Sociats, y responden de su contenido tambien el alcalde D. Francisco Just y el notario D. José Ramon Calvo.

Censo de la poblacion, 16.000 habitantes.

Proporciones las siguientes, que cuidadosamente obtenidas por todo un Cuerpo médico, merecen digno respeto.

Principio de la inoculacion: fines de Abril.

Comprende el estudio de la epidemia desde 1.º de Mayo á 31 de Julio.

Individuos			
no inoculados.	4.950 que corresponde	30,94 % del censo.	
Inoculados. . .	2.220	13,87	—
Reinoculados. .	8.830	15,19	—
TOTAL. .	16.000	100,00	

	No inoculados.	Inoculados.	Reinoculados.
Invasiones. . . . .	404	44	55
13 por 100, que corresponden á. . . . .	8,16	1,98	0,62
Altas. . . . .	198	29	45
Existentes. . . . .	206	15	9
Defunciones. . . . .	206	15	9
Mortalidad por 100 con relacion á los invadidos. .	50,99	34,09	16,38
Mortalidad por 100 con relacion al censo que corresponde á. . . . .	4,616 (1)	0,675	0,101

Estas cifras, deducidas por el Cuerpo médico de Alcira con sujecion al registro diario allí escrupulosamente llevado, revelan ya una accion profiláctica evidente que baja desde 8,16 por 100 en la masa no inoculada á 1,98 entre la inoculada y 0,62 en los reinoculados, es decir, casi catorce veces menos!

Para mayor significacion advierten los médicos que 7 de los inoculados muertos fueron invadidos en los cinco días consecutivos á la inoculacion, y que el 70 por 100 de los inoculados pertenece á la clase que, salvo rarísimas excepciones, ha dado el contingente á la epidemia.

En otros términos: entre 11.050 inoculados 17 fallecidos en tres meses, y entre 4.950 la cifra de 206.

## BENIFAYÓ

Firman esta estadística los profesores D. Ignacio Llerand, D. Juan Galvan y D. Vicente Hernandez, y la legitiman y ratifican las firmas de D. Domingo Greus, alcalde; de don Salvador Clerique, juez municipal, y D. Juan Dominguez, cura párroco.

Censo oficial, 3.615 habitantes.

Primera invasion el 10 de Mayo, y con este motivo se inocularon muchas personas; de modo que el día 21 de Junio había en la villa 408 personas inoculadas, entre ellas 225 reinoculadas.

Desde el 10 de Mayo hasta el 21 de Junio hubo 138 invasiones con 89 defunciones, no recayendo ninguna de aquéllas ni éstas en persona inoculada.

Desde el día 21 de Junio hasta el 30, la poblacion se des-

(1) Esta proporcion nos parece mal expresada ó mal copiada.



compone en dos lotes: no inoculados, 3.118; inoculados, 408, y se observa lo siguiente en este período:

	No inoculados.	Inoculados.	Reinoculados.
Invasiones. . . . .	119	1	,
Defunciones. . . . .	71	,	,

Viene un segundo período, porque durante los días 28, 29 y 30 la población, impresionada de los excelentes resultados que observa y asustada por la intensidad de la epidemia, se dispone á inocularse casi en su totalidad; y, efectivamente, se inoculan 2.315 personas. Como era de rigor que sucediese durante los cinco primeros días siguientes, los que tienen el mal ya incubado habrán de sufrirlo, y hay necesidad, para una justa deducción, dividir el resultado del estudio en dos grupos: el de los cinco primeros días, y el siguiente á este plazo.

El primero suministra los siguientes conceptos, para cuya justa estima conviene advertir que al comenzar este período se descompone la población de este modo: inoculados, 2.723; no inoculados, 732; fallecidos, 160; total, 3.615. Todavía de estos 732 podían deducirse los que ya habían pasado el cólera y habían curado.

1.º Marcha de la epidemia durante los cinco días 1, 2, 3, 4 y 5 de Julio.

	No inoculados.	Inoculados.	Reinoculados.
Invasiones. . . . .	18	21	,
Defunciones. . . . .	17	6	»

2.º Marcha de la epidemia después del día sexto hasta la conclusión, advirtiéndose que al comenzar este período la población inoculada es de 2.717, la no inoculada de 715, y ha habido desde el 10 de Mayo hasta el 5 de Julio las siguientes defunciones: no inoculados, 177; inoculados, 6.

	No inoculados.	Inoculados.	Reinoculados.
Invasiones. . . . .	8	1	,
Defunciones. . . . .	9	,	,

Es decir, que haciéndose la inoculación de casi toda la ciudad cuando la epidemia se presentaba dando 16, 19, 14, 7, 4 invasiones..., pasados los cinco días se extingue de pronto la enfermedad, y de 9 invasiones que ocurren, 8 se presentan en la pequeña masa no inoculada, mientras que sólo una aparece el día 6 en la masa inoculada.

Estas elocuentísimas cifras perderían su valor si lo ocurrido en otras poblaciones no se expresara en los mismos términos.

(Se continuará.)

DR. A. PULIDO.

## EPIDEMIOLOGÍA

### EL CÓLERA MORBO ASIÁTICO EN LA VILLA DE CHINCHON

A vuela pluma, pues el tiempo en estas circunstancias no me permite otra cosa, voy á describir las particularidades más notables que la epidemia del cólera morbo asiático ha presentado en la villa de Chinchon, puesto que los hechos observados tienen todavía bastante oportunidad.

El día 18 de Julio fuí nombrado por el Excmo. Sr. Gobernador civil de la provincia delegado-médico, con el objeto de que inmediatamente me presentase en Chinchon á prestar mis auxilios facultativos y organizar el servicio sanitario. El

día 19, y en la diligencia que sale de ésta, salí acompañado de mi ilustrado compañero el Dr. D. Manuel Alonso, que había sido contratado por el Municipio de dicha villa, y del malogrado diputado provincial de aquel distrito, D. Tomás Calvo. Cuando llegamos á la población, el aspecto de ella no podía ser más triste; un pánico terrible dominaba todos los espíritus. Las autoridades y los primeros contribuyentes esperaban la llegada de la diligencia en las afueras de la población; lo primero que nos comunicaron, era que los dos únicos médicos de la localidad estaban enfermos en la cama; que el maestro de escuela había fallecido en tres horas, y que su padre estaba agonizando; lo mismo sucedía con otros seis ú ocho enfermos. Vistas estas tristes circunstancias procuramos tranquilizar los ánimos, y en el acto nos pusimos á visitar, primero á nuestros compañeros, y después á los enfermos más graves de la población, acompañándonos á todas partes el segundo teniente alcalde, D. Aureliano Serrano, persona de quien debe conservar eterno recuerdo la población por su valor y actividad. Los compañeros, uno de ellos el Sr. Gutierrez, se encontraba atacado, pero ya en reacción; el otro, el Sr. Alonso, con fenómenos de un gastricismo intenso y rendido de cansancio. Los principales enfermos que vimos aquella noche eran característicos; recuerdo entre ellos una joven de veintitantos años con un aspecto aterrador, la descomposición más terrible del semblante, los ojos profundamente hundidos, una cianosis intensa, afónica por completo; al tomarla el pulso, su piel tenía esa sensación particular que recuerda la de la piel de un sapo, helada, con un sudor frío y pegajoso; tenía los dedos de la mano en esa forma particular de garra; anuria completa; los vómitos y la diarrea eran característicos, como albuminosos, sin olor alguno á materias fecales, etc.; se había puesto enferma por la mañana. Los demás enfermos presentaban un cuadro análogo al descrito. Una de las causas que aumentaban el pánico, era el creer que todos los casos eran fulminantes; pero aquella misma noche comprobamos que esto no era verdad; en todos los enfermos, inquiriendo si habían tenido alguna indisposición anterior, logramos comprobar que hacía uno, dos y hasta tres días que lo único que habían tenido era bastante *diarrea*, es decir, que los síntomas primeros habían pasado desapercibidos, puesto que los enfermos y sus familias no les daban importancia alguna.

Los casos estaban repartidos por toda la población, es decir, que la epidemia se encontraba diseminada. Aquella noche logramos convencer á las familias que tomaran las medicinas y que, en cuanto notasen la menor indisposición, sobre todo diarreica, nos avisasen inmediatamente. Como estábamos dos médicos solos para una población bastante extensa y desconocida para nosotros, hicimos decir por pregon que todo el que tuviese enfermos en su casa pusiese una silla en la puerta, y de este modo, recorriendo nosotros todas las calles, donde veíamos la silla ya sabíamos que teníamos que entrar; este sencillo medio simplificaba mucho la visita y nos evitaba el recorrer una misma calle dos ó tres veces, ahorrándonos el tiempo y un trabajo material que á todo trance había que economizar. Dos días estuvimos solos trabajando, mientras podíamos estar de pie; la reacción hacia la repugnancia de tomar los medicamentos se hizo en seguida, hasta el extremo que, cuando sentían la menor indisposición, avisaban inmediatamente y empezaban á medicarse. Hicimos preparar á los farmacéuticos del pueblo la siguiente fórmula: Agua de menta, 90 gramos; láudano de Sydenham, 2 gramos; éter sulfúrico, 5 gramos; mézclese, para tomar una cucharada cada media, una ó dos horas, según las circunstancias; de este modo pedíamos «de la mistura anodina, tanto»; y si no había que llenar otra indi-



cacion especial, nos economizaba el tiempo, y lo mismo á los farmacéuticos.

El día 21 llegaron dos médicos más: uno el Dr. Cebrian y Díaz, del Hospital General, y el otro el Dr. Francisco Martínez, que concluía de hacer la campaña de Aranjuez, y dos practicantes de Medicina de la Beneficencia Provincial, los Sres. Maldonado y Armas, que también habían estado en Aranjuez con este personal; y restablecidos los dos titulares, se pudo montar un servicio facultativo completo. Se dividió la poblacion en cuatro distritos, cada uno visitado por un médico, y se estableció una guardia permanente de noche en el Ayuntamiento para que atendiese á los nuevos avisos; se organizó la desinfeccion domiciliaria y pública; una brigada de ocho ó diez hombres, encargado de dirigirla el practicante Sr. Maldonado, era la que practicaba la desinfeccion; los desinfectantes más usados han sido el hipoclorito de cal (una lechada, y agregando ácido nítrico para aumentar el desprendimiento de cloro), el ácido hiponítrico, el ácido fénico y el ácido sulfuroso; las desinfecciones se practicaban en todas las casas donde había enfermos; en las inmediatas y en las que existían más de un enfermo, y que constituían foco, se hacía con todo el rigor posible; al principio se resistía algo el vecindario, pero despues ellos mismos pedían que se fuera á sus casas á fumigar. En la plaza, en las calles más atacadas ó donde había casas en malas condiciones higiénicas, se ponían por las noches grandes hogueras de tomillos y romeros y gran cantidad de azufre; esto satisfacía mucho al vecindario, y las grandes cantidades de ácido sulfuroso que se producían, que llegaba á hacerse irrespirable, junto con las corrientes de aire que se producían por las diversas temperaturas, de algo servían, critíquese lo que se quiera por algunos este procedimiento.

Chinchon es una poblacion de unas 5.000 almas; está situado en una altura sobre montañas de yeso, y separado de su hermosa vega unos tres cuartos de legua: de modo que no existe ningun foco permanente de paludismo; podrá haber alguno de esos accidentales que en todas partes se forman en la época de las lluvias, así es que esta enfermedad se padece poquísimo en dicho pueblo; los únicos que la suelen padecer la cogen cuando están trabajando en la vega, y es más frecuente el reumatismo en ellos que las intermitentes; consigno este dato porque en esta poblacion no ha habido ninguna influencia palúdica. Tiene bastante buenas aguas potables: en general todas tienen sus nacimientos y sus fuentes 1 kilómetro lo ménos de las últimas casas del pueblo; algunas de estas fuentes están ligeramente mineralizadas, una con el sulfato ferroso, otra con el sulfato de magnesía, etc.; nacen, como dije, en las sierras que circundan á la poblacion, y reunen, por tanto, buenas condiciones; los lavaderos públicos, también situados al pié de las fuentes, son buenos y se encuentran bien acondicionados. Otro problema había que resolver: ¿qué se hacía de las ropas de los enfermos y fallecidos? Las de algun foco se quemaron, y para la de los enfermos se dispuso un lavadero especial, donde había dos grandes calderas para cocer la ropa, y de este modo destruir los gérmenes que contuviera, y luego se lavaban sin riesgo alguno.

La epidemia, á los pocos días, logramos que se localizara en el sitio donde primero apareció, y donde los casos eran muy numerosos; este sitio era la parte norte de la poblacion y la más alta y más ventilada: el barrio llamado de San Antonio; hubo calle allí muy corta donde en todas las casas había dos ó tres enfermos; luego muchos de ellos terminaron por un proceso tífico, y recuerdo una pobre mujer que le salió una enorme parótida y la hizo sucumbir. Una obser-

vacion muy curiosa he de apuntar, y es el existir una casa en dicho barrio rodeada de focos coléricos por todas partes, y cuyos habitantes, un matrimonio, la madre de uno de ellos y cinco ó seis niños, se aislaron por completo cerrando puertas y ventanas, y no poniéndose en relacion con ningun vecino; verdad es que la casa reúne buenas condiciones de ventilacion; pues bien, esta familia no ha tenido novedad alguna; el padre y uno de los hijos salían muy temprano á hacer la compra, y en seguida se encerraban en la casa y salían al corral á tomar el fresco. Otros dos focos se presentaron en la plaza de la Constitucion, en el centro del pueblo, en unas casas que tienen unos portales y reunen malísimas condiciones higiénicas, pues carecen de alcantarillado, que ahora se le está poniendo; en una de las casas falleció un niño, se puso enfermo otro, y despues cayó el padre, persona muy estimada en la poblacion, y falleció, sin que fuese posible salvarle; para que el resto de la familia no se contagiara respirando la atmósfera confinada de aquella casa, dispusimos la evacuacion de sus habitantes; se fueron á vivir á un viñedo donde hay una choza, y no tuvieron novedad; la casa se fumigó perfectamente, se picaron las habitaciones y ha vuelto la familia, sin tener despues novedad; lo mismo sucedió en la casa inmediata y los demas vecinos, que por unos días se fueron á vivir á otro sitio.

Otra observacion muy notable, y es que todos los habitantes del pueblo, incluso los que jamás han padecido del aparato digestivo, presentaban fenómenos gástricos más ó ménos marcados, algunos intensísimos, sin que hubiesen hecho el más pequeño exceso y comiendo lo que siempre les sentaba admirablemente; esto nos sucedió á nosotros á los dos días de estar en la localidad, y es que en la atmósfera es indudable que hay algo desconocido todavía en su esencia íntima, pero que es el primer auxiliar del germen colérico, y este algo es necesario en una poblacion para que la epidemia se desarrolle. Es innegable el contagio, á condicion de que uno esté predispuesto para contraer la enfermedad; pero éste no se verifica sólo por el contacto directo del veneno, sino que la atmósfera que rodea al enfermo, aunque sea en un radio muy pequeño, sólo con respirar esa atmósfera se puede contraer la enfermedad. Esta se ha cebado, como ha sucedido en otras poblaciones, sólo en la gente pobre, que vive en las peores condiciones de higiene; algunas casas con alcobas sin ventilacion directa en fondo de saco, donde no se renovaba nunca el aire, y gente que comete excesos en la alimentacion. Desde el día que llegamos hasta el día 3 de Agosto, en que tuve la desgracia de caer enfermo, hubo 300 invasiones y 107 defunciones, correspondiendo 15 á los hombres, 42 á las mujeres y 50 á los niños. Como se ve por estas cifras, las mujeres y los niños han sido los más castigados; lo mismo ha ocurrido en otras partes. Las causas que á mi juicio producen esa mortandad mayor en las mujeres con relacion á los hombres, son, indudablemente, varias; la primera, que ella se expone más al contagio, pues es la que cuida al hombre, mientras que éstos están en el campo trabajando y tienen ménos contacto con los enfermos; la mayor debilidad propio del sexo por el embarazo, lactancia, menstruacion, etc.; todos estos factores, indudablemente, entran en juego para producir este aumento; las causas que influyen en los niños las he expuesto ya en el periódico *los Archivos de Medicina y Cirugía de los Niños*.

Respecto al tratamiento que nosotros hemos empleado con admirables resultados, diré, aunque sea poco, lo principal. No constituye un método nuevo, sino lo que pudiéramos llamar el clásico; pero el conjunto de medios empleados, y sobre todo las inyecciones hipodérmicas, es lo que ha dado



notables resultados; la mayor rapidez y seguridad de absorcion de los medicamentos por este medio en una enfermedad en que la intolerancia gástrica algunas veces es tal que no se verifica por el tubo digestivo absorcion alguna, es un motivo para que el práctico recurra siempre á este precioso medio. Las inyecciones las poníamos nosotros, y nos ayudaban muy bien las hermanas del Sagrado Corazon; y los hermanos hospitalarios de San Juan de Dios, procedentes de Ciempozuelos, que en Chinchon han prestado inapreciables servicios, llevaban sus frascos con las medicinas, que renovaban diariamente para poner las inyecciones, lo mismo que para dar las fricciones estimulantes, los sinapismos, etc.; de este modo secundaban nuestras indicaciones y el servicio se hacía con más perfeccion. Entre las varias fórmulas empleadas, las principales, y clásicas pudiéramos decir, son éstas:

De extracto de opio. . . . . 2 gramos.  
Agua destilada. . . . . 8 —

Disuélvase y fíltrese dos veces.

Para combatir la diarrea y el vómito en los primeros períodos, se puede poner hasta un centímetro cúbico (el contenido de la jeringa Pravaz).

De cafeína. . . . . 2 gramos.  
De salicilato de sosa . . . . . 6 —  
Agua destilada. . . . . 14 —  
Eter sulfúrico. . . . . c. s.

Para cuando empieza la algidez y para animar las contracciones del centro cardíaco y favorecer la reaccion, alternando con las inyecciones de éter sulfúrico puro, se pone en el adulto todo el contenido de la jeringa; las inyecciones de bromhidrato de quinina, etc. Para bebida usual, las infusiones de manzanilla ó té con un poco de ron como excitante difusible ó el aguardiente anisado (el que se fabrica en la localidad reúne excelentes condiciones). El acetato de amoniaco, el hielo á pedacitos cuando los vómitos son muy pertinaces; de alimentacion, el caldo colado para privarle de la grasa, la calorificacion periférica (ladrillos calientes, botellas con agua hirviendo, etc.), la sinapizacion, las fricciones excitantes (el aceite esencial de trementina y amoniaco, etc.), en una palabra, los diversos medios de todos conocidos, y que, por lo tanto, no he de citar aquí.

DR. B. HERNANDEZ BRIZ.

Agosto de 1885.

## PRENSA MÉDICA

NACIONAL: I. Reseccion de la rodilla en los niños.—EXTRANJERA: II. Otra comunicacion sobre el cólera.—III. Tratamiento de los dolores agudos del oído por la inyeccion de glicerina fenicada.—IV. Informe sobre la epidemia de 1884.—V. El urethan (nuevo hipnótico).—VI. Sobre las propiedades de la coca y de la cocaína.

### I

En nuestro apreciable colega los *Archivos de Medicina y Cirugía de los niños*, que bajo la direccion del Dr. Gonzalez Alvarez ve la luz en esta corte, ha publicado el ilustrado cirujano del Hospital del Niño Jesus, Dr. Ribera y Sans, un extenso trabajo sobre la *reseccion de la rodilla en los niños*, cuyas conclusiones dicen así:

1.<sup>a</sup> Es indiscutible el valor de la intervencion activa, en forma de reseccion típica, en el tratamiento de la osteo-artritis de la rodilla.

2.<sup>a</sup> La reseccion debe ser preferida á la amputacion cuando la afeccion es exclusivamente local; pero debe reservarse para aquellos casos en que los medios extra-articulares

y las operaciones parciales son impotentes para detener los progresos de la afeccion.

3.<sup>a</sup> Si la afeccion osteo-articular de la rodilla coexiste con una lesion visceral, causa ó efecto de la primera, consideramos contraindicada la reseccion; el criterio de intervenir ó no intervenir amputando, dependerá de la importancia de la lesion visceral.

Y 4.<sup>a</sup> No hay ningun hecho que demuestre que el acto operatorio puede originar la aparicion de un foco tuberculoso en las vísceras; el origen de estas localizaciones hay que buscarlo en que, siendo la operacion incompleta, puede producirse una auto-inoculacion; son, pues, localizaciones secundarias.

### II

En la Seccion de Ciencias Médicas de la Asociacion francesa para el adelantamiento de las mismas, reunida en Grenoble, ha leído el Sr. Bouchard una nota respecto al cólera, cuyas principales ideas hallanse contenidas en las conclusiones siguientes:

1.<sup>a</sup> El cólera puede considerarse, por analogía, como una enfermedad infecciosa, es decir, como una enfermedad parasitaria.

2.<sup>a</sup> El microbio patógeno, sea el que fuere, produce ó incita al organismo humano á producir un veneno morboso (veneno colérico).

3.<sup>a</sup> El agente patógeno del cólera no puede habitar exclusivamente la cavidad intestinal.

Apoya esta conclusion el Sr. Bouchard en que la asepsia intestinal obtenida con el iodoformo y la naftalina, aplicada desde el principio del cólera, no detiene la evolucion de la enfermedad, siendo así que en un experimento *in vitro* una corta cantidad de la preparacion administrada á los coléricos impide el desarrollo de los bacilos vírgula.

4.<sup>a</sup> El bacilo coma no es el agente productor del veneno colérico:

a) Porque una inyeccion considerable de cultivo puro, líquido y microbios, hecha en las venas de un conejo, no produce intoxicacion.

b) Lo propio sucede cuando se inyecta el mismo líquido privado de sus microbios vivos por una fuerte elevacion de temperatura (50°, 64° y 100°). En este último caso, el animal sobrevive las más veces. Por el contrario, la inyeccion en las venas de un conejo de las orinas de los coléricos produce un conjunto de síntomas que recuerdan los del cólera: diarrea serosa, opalescente, sin bacilos vírgula, albuminuria inmediata, anuria, hipotermia (33° á 34°), y muerte al cabo de un tiempo que varía entre doce horas y cuatro días.

5.<sup>a</sup> A la intoxicacion colérica se agrega otra intoxicacion por veneno normal (veneno urémico), segun revela suficientemente la miósis ó estrechamiento grande de la pupila.

### III

El ácido fénico, no sólo es un excelente antiséptico, sino que tiene tambien propiedades anestésicas que principian á ser apreciadas por los cirujanos. Los dentistas calman instantáneamente los dolores nerviosos de los dientes cariados aplicando glicerina fenicada en la pulpa dentaria, y curan así, sea dicho de paso, los numerosos dolores de oído debidos á las afecciones dentarias.

El Dr. Bendelack Hewetson ha hecho, fundado en esto, inyecciones de glicerina fenicada para calmar los dolores agudos del oído debidos á la inflamacion de éste, y su resultado no ha podido ser más lisonjero. Despues del tratamiento cesaron inmediatamente los dolores, y desapareció toda tendencia á la perforacion de la membrana del tímpano, aunque



se hubiese producido ya otras veces en los mismos enfermos, cuyo hecho se explicaría por una acción antiflogística, al mismo tiempo que anestésica, del ácido fénico. En cada recidiva de los dolores produjo este tratamiento el mismo efecto.

En los casos en que los dolores son debidos á una periostitis ó á una otorrea crónica, el alivio no es tan rápido, pero se verifica bien pronto seguido de curación si se continúa bastante tiempo el tratamiento.

En la escarlatina puede emplearse también con ventaja este tratamiento, que calma los dolores é impide las lesiones que tan frecuentemente se producen en el oído bajo la influencia de esta enfermedad.

## IV

En la Academia de Medicina de París ha leído el doctor Marey un informe de la Comisión nombrada para hacer estudios sobre la epidemia de cólera de 1884. Hé aquí las conclusiones de tan voluminoso trabajo:

1.<sup>a</sup> En las regiones de Francia cuyos médicos han contestado á la Comisión, el cólera no ha aparecido en general sino procedente de un país anteriormente contaminado. En las tres cuartas partes de los casos se ha reconocido esta importación, y en la parte restante es más que probable ésta.

2.<sup>a</sup> Ateniéndonos exclusivamente á las conclusiones contenidas en este informe, el cólera se desarrolla con menos intensidad en los centros populares que en las pequeñas localidades. Es, pues, un funesto error el que en tiempos de epidemia lleva á los habitantes de las ciudades á huir al campo.

3.<sup>a</sup> La suciedad en general, y sobre todo la mala costumbre de arrojar en todas partes las deyecciones humanas, es la causa dominante de la propagación de la enfermedad en tiempos de cólera, pues las deyecciones de un enfermo que no tiene más que una diarrea ligera pueden contener los principios del cólera más grave.

4.<sup>a</sup> El principio del cólera es transportado á menudo por las aguas emporcadas por las deyecciones de un enfermo, y bebiendo de estas aguas es como se adquiere de ordinario la enfermedad.

5.<sup>a</sup> Las tempestades que tan á menudo preceden ó agravan las epidemias de cólera, obran ensuciando las aguas potables, á las cuales son arrastradas las inmundicias esparcidas por el suelo.

6.<sup>a</sup> La intensidad del cólera es menor en las ciudades, porque las aguas potables están de ordinario á cubierto de toda suciedad. Sin embargo, algunas ciudades alimentadas con aguas de río pierden este privilegio.

7.<sup>a</sup> En toda localidad, los barrios más peligrosos en tiempos de epidemia son los que ocupan las partes bajas inmediatas á los ríos y aquellos donde se consume agua cuya pureza no es segura.

8.<sup>a</sup> La desinfección de las casas habitadas por coléricos, la de sus deyecciones, ropa ú objetos manchados, hechas conforme á las prescripciones del Comité consultivo de Higiene, es una medida preventiva indispensable. Al parecer, ha extinguído varias veces la epidemia en su principio.

Pero para que esta desinfección sea enteramente eficaz exige de parte de los médicos gran vigilancia, pues el desconocimiento de los primeros casos de cólera, y hasta el de las enfermedades coléricas muy ligeras, deja á menudo producirse la contaminación de las aguas y la propagación de la enfermedad.

9.<sup>a</sup> Las probabilidades de contraer el cólera son, al parecer, mayores en la vejez, en la primera infancia, en los sujetos debilitados, y mucho más en los que abusan de los alcoholes y descuidan la limpieza del cuerpo.

10. Un primer ataque de cólera no parece conferir inmu-

nidad aún para un tiempo muy corto, puesto que en la misma epidemia se han observado recidivas bastante numerosas.

## V

El Sr. Schmiedeberg ha estudiado en los animales las propiedades del urethan ( $\text{NH}_2\text{CO}_2$ ,  $\text{C}_2\text{H}_5$ ), y el Sr. Jolly las ha utilizado en el hombre. Este nuevo cuerpo se presenta en forma de cristales blancos muy solubles en el agua, sin olor, sin gusto desagradable, recordando el del salitre.

El Sr. Jaksch acaba de publicar el resumen de 20 observaciones de enfermos en quienes hizo uso del urethan que había cuidado de experimentar ántes en conejos, pudiendo apreciar que á la dosis de 50 centigramos á 1 gramo por kilogramos de peso del animal, no producía efecto tóxico alguno.

El urethan es un hipnótico; dado á la dosis de 25 centigramos no produce efecto alguno hipnótico bien determinado; debe, pues, administrarse á la de 50 centigramos á 1 gramo. El sueño se obtiene generalmente al cabo de un tiempo que varía entre media hora y dos horas. Es inútil asociarle otro correctivo que el agua.

En resumen; el urethan tiene sobre los demás hipnóticos las siguientes ventajas: lo soportan muy bien los enfermos, en quienes nunca produce fenómenos secundarios. El sueño se parece enteramente al sueño normal fisiológico.

## VI

El Sr. Bignon, catedrático de Química en la Escuela de Medicina y Farmacia de Lima, ha comunicado á *Les Nouveaux Remèdes*, en forma de conclusiones, los experimentos que ha hecho acerca de las propiedades de la coca y de la cocaína, los cuales están en desacuerdo, en ciertos puntos, con las ideas generalmente admitidas. Hé aquí esas conclusiones:

1.<sup>a</sup> En las hojas frescas de la coca, ó en las hojas recién secas que no han sufrido alteración ó fermentación alguna, no existe más que un alcaloide inodoro, cristizable: la *cocaina*.

2.<sup>a</sup> Las hojas de coca, agotado en ellas completamente su alcaloide natural (cocaina), y sometidas á la acción del calor ( $100^\circ$ ) y de los álcalis, dan por destilación una nueva base volátil, de olor muy fuerte: la *higrina*.

3.<sup>a</sup> El ácido clorhídrico, aún diluido, obra lentamente sobre la cocaína, descomponiéndola parcialmente. Así, las soluciones que no son enteramente neutras sufren un principio de descomposición, se tornan odoríferas, de difícil cristalización, y dejan aguas madres siruposas.

4.<sup>a</sup> Hay pocos alcaloides tan sensibles como la cocaína á las acciones físicas y químicas, hecho que debe tenerse siempre presente en *todas las manipulaciones* que se le haga sufrir.

5.<sup>a</sup> Las hojas de coca secadas durante un tiempo húmedo ó comprimidas en sacos ántes de la completa desecación, sufren una fermentación que destruye la cocaína. La destrucción se verifica de un modo gradual, hasta la desaparición completa del alcaloide.

6.<sup>a</sup> Las hojas frescas ó recién secadas al aire libre, en buen tiempo, volviéndolas con frecuencia, á cubierto de la humedad y del rocío, dan fácilmente 8 gramos por kilogramo, y las clases mejores pueden dar 10 gramos y más en casos excepcionales y en los sitios en que se produce.

7.<sup>a</sup> Las propiedades anestésicas del alcaloide están atenuadas en sus sales. Con el alcaloide puro se obtienen siempre mejores resultados.

8.<sup>a</sup> Contra la opinión generalmente admitida, cree el señor Bignon que la irritación producida por el alcaloide es



debida á la cocaína y no á la higrina. Dicho señor cree más natural admitir que una base bastante enérgica, como es la cocaína, irrita, que suponer que esta irritación sea debida á una ó dos milésimas de higrina, cantidad máxima contenida en las cocaínas puras.

9.<sup>a</sup> Cree también que la dilatación de la pupila es una propiedad inherente á la cocaína y atenuada en sus sales.

10. Cree que las soluciones que no producen esta dilatación han sufrido un principio de descomposición y contienen un cuerpo derivado, tan fácil desgraciadamente de desmenuzarse, que es muy soluble en el agua, incristalizable, y cuya composición desconoce, aunque supone que sea un glucósido.

11. El indio del Perú masca aproximadamente de 300 á 500 gramos de coca semanales. Esta coca contiene de 5 á 6 gramos de cocaína por kilogramo; absorbe, pues, de 2 á 3 gramos de cocaína por semana, ó sea de 30 á 40 centigramos diarios.

Atendiendo á la tolerancia adquirida por la costumbre que tienen desde la más tierna infancia, se debe considerar la dosis de 10 centigramos diarios como término medio para uso interno, de donde resulta que las que no pasan de 1 á 2 centigramos — que son las que á menudo se administran — son ilusorias.

La acción de la cocaína sobre la mucosa estomacal dista mucho de ser perfectamente conocida.

12. La coca contiene la cocaína en estado de sal inerte sin propiedades especiales terapéuticas.

El empleo de la coca por los indios, empleo que ha servido de guía para adivinar sus propiedades tónicas, estimulantes y nutritivas, se ha observado mal, y las deducciones que de él se han sacado son falsas, como vamos á demostrar.

El indio no masca *nunca* la coca sola, sino que la mezcla á la cal y á las cenizas, es decir, á bases fuertes que aíslan la cocaína. Lo que busca, pues, él son las propiedades anestésicas y el efecto de insensibilidad sobre la mucosa estomacal.

La hoja no tiene ninguna de las propiedades especiales que se le atribuyen; no es nutritiva, ni tónica, ni posee otras que las atribuidas generalmente á las plantas aromáticas resinosas.

13. Para el uso externo en general (quemaduras, cateterismo, etc.), y hasta para las enfermedades de los ojos, cree el Sr. Bignon preferible la vaselina con cocaína.

Para uso interno y para pulverizaciones debe darse la preferencia á las soluciones alcohólicas al 20° del alcaloide.

S.

## SECCION OFICIAL

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

DICTÁMEN QUE LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA PRESENTA AL EXCMO SR. MINISTRO DE LA GOBERNACION ACERCA DE LA PROFILAXIS DEL CÓLERA.

Excmo. Sr.: Grave por todo extremo considera la Academia la situación en que se encuentra al haber de informar, según aparece de la comunicación de V. E. de 25 de Junio último, acerca de los resultados de la investigación acordada por el Gobierno de S. M. sobre declaración de la existencia del cólera en España, y sobre los fundamentos, eficacia, legalidad y conveniencia pública del recurso profiláctico ideado y puesto en práctica por el Dr. Ferran.

La importancia de la cuestión, en la que van envueltos tantos millares de vidas y tantos intereses materiales, no

sólo para España sino para todo el mundo, no solamente para la generación actual sino también para las venideras; la resonancia que ha tenido en todos los ángulos de la Península y en el extranjero el procedimiento de preservación ofrecido á las angustias de muchos, al terror de no pocos y á los fundados recelos de todos; el entusiasmo con que se ha acogido, como era natural, por multitud de personas esta nueva tabla de salvación, calificada anticipadamente de medio seguro para evitar el naufragio cólico; el carácter y elevada posición científica de las personas nombradas para inspeccionar los hechos y someterlos á su criterio y comprobación, dando á conocer su juicio después de discusión madura, motivos son ciertamente que, agregados á las dificultades propias de asunto espinoso de suyo, y más aún por los obstáculos que ha encontrado en su curso y á la urgencia del tiempo de que es dado disponer, obligarán á la Academia á ser breve y concisa en la exposición, sobria en los comentarios, prudentemente reservada en soluciones definitivas.

Tres han sido los documentos sometidos á su examen; á saber: primero, la Memoria de la mayoría de la Comisión oficial; segundo, un voto particular del vocal Sr. San Martín; y tercero, las actas originales de las sesiones en que constan los datos examinados y los acuerdos.

Consignado tenía la Comisión oficial el objeto que se le encomendaba en la Real orden de 27 de Mayo último, en la cual se expresa que ha de proceder:

1.<sup>o</sup> A visitar y examinar los casos que existan de enfermedad sospechosa para determinar el carácter de la misma, levantando cada día acta de las observaciones hechas; y cuando éstas se estimen suficientes, se expresará con claridad y precisión si es ó no cólera morbo asiático.

2.<sup>o</sup> En las horas que se estimen convenientes, toda vez que la extensión de la enfermedad permite que puedan hacerse distintas operaciones cada día, la Comisión, constituida en las Salas Consistoriales, procederá al examen de los individuos que hubieren sido vacunados anteriormente, haciendo constar los síntomas producidos por la inoculación, puntualizando los días que hubiese durado la alteración en la salud del vacunado hasta su completo restablecimiento, anotando cuantas observaciones inspire á la Comisión lo recto y leal saber y entender.

3.<sup>o</sup> Recogidas á presencia de la Comisión, en la forma y con las precauciones que la ciencia determina y la práctica aconseja, las deyecciones necesarias para proceder á los cultivos que han de convertir el microfito en causa profiláctica contra el cólera, se entregarán al Dr. Ferran. Este verificará los cultivos bajo la inspección de la Comisión, la cual tendrá derecho á pedir explicaciones y á examinar por sí cada uno de los resultados ó de los grados de la evolución del microfito, pero sin poder exigir alteraciones ni cambio en los procedimientos y cultivos hasta que el Dr. Ferran declare terminadas las operaciones y creado el líquido profiláctico.

4.<sup>o</sup> Obtenido el líquido que ha de servir para nuevas inoculaciones, la Comisión deliberará, consignando en acta si puede hacerse el ensayo en animales ó impunemente después en seres humanos; procediendo al experimento en unos ú otros, según sea el acuerdo tomado.

5.<sup>o</sup> Cumplidas las anteriores prescripciones, los vacunados quedarán al cuidado inmediato del Dr. Ferran y bajo la inspección de todos los individuos de la Comisión hasta su completo y total restablecimiento.

Obtenido esto, se tendrá por terminada la experiencia; concluirá la Comisión, la cual redactará una Memoria detallada del cumplimiento de los anteriores preceptos, haciendo constar á continuación las observaciones que suscriban de común acuerdo todos los miembros de la Comisión. Los que



disintiesen de sus compañeros ó quisiesen hacer observaciones especiales, podrán redactar separadamente su informe; pero todos deberán autorizar con su firma la parte de la Memoria relativa al exacto cumplimiento de estas instrucciones.»

No hay forma de negar que la Comision oficial ha procurado desempeñar su cometido tan completamente como le ha sido posible, siendo, por lo tanto, superior á todo encarecimiento el mérito que ha contraído por su abnegacion, laboriosidad é inteligencia; pero tambien es preciso convenir en que, no por falta de voluntad, sino por dificultades y tropiezos, nacidos unos del fondo mismo del asunto y otros de condiciones accidentales é imprevistas, no le ha sido dable obtener todo aquel esclarecimiento de algunas de las cuestiones propuestas que racionalmente se podía esperar, ya que la total resolucion de los problemas planteados fuese evidentemente inasequible en el breve tiempo y en las excepcionales circunstancias en que se hacía la investigacion.

En cuanto al primer cometido, que era el de resolver terminantemente sobre la existencia del cólera en las regiones invadidas por la enfermedad llamada sospechosa, unos cuantos casos perfectamente observados por profesores tan entendidos y conocedores del mal teórica y prácticamente hubieron de convencerlos muy pronto de que se trataba, por desgracia, del verdadero cólera morbo asiático, caracterizado por todos sus síntomas y hasta por el bacilo que los micrografos consideran generalmente como propio y distintivo de tal enfermedad.

Acerca de su carácter más ó menos contagioso ó infeccioso hubo divergencia de pareceres, creyendo la mayoría de la Comision en la preponderancia del contagio por la diseminacion de los casos y por el orden de su aparicion, y sosteniendo el Sr. San Martin que todo era efecto de una especie de infeccion adherida á las personas, que la transmitían á veces de un lugar á otro si sentir ellas mismas sus efectos.

Absteniéndose luego la Comision de entrar en un largo debate sobre el fundamento científico del método profiláctico del Sr. Ferran, cuyo exámen era uno de los más principales objetos que se la habían confiado, se propuso estudiarle en la práctica, y al efecto pidió al inventor los datos que necesitaba para formular su dictámen. Aquí fué donde encontró su principal tropiezo, porque el Sr. Ferran solamente se prestó á facilitar el exámen del caldo que usa en sus inoculaciones y á practicar las que se creyera necesarias para formar juicio acerca de ellas. Desde este momento la Comision debía ignorar el tiempo y las condiciones del cultivo que se le presentaba ultimado, faltándole así noticias que hubieran podido ayudarla en sus conjeturas, y sobre todo los medios de comprobar con la imparcialidad y la independencia necesarias los resultados á que creía llegar el inventor del método profiláctico; á lo cual se agregarían sin duda alguna escrúpulos de tomar participacion en el ensayo de un producto obtenido por procedimientos que se quería conservar secreto en algunos de sus pormenores.

Quedábale á la Comision el único camino de analizar y ensayar el líquido preservativo y de procurar la formacion de una estadística exacta del resultado de las inoculaciones hasta entonces efectuadas ó que se efectuaran en lo sucesivo.

El análisis químico, hecho á la verdad con muy escasos medios y que exigiría rectificacion si hubiera de adoptarse como dato definitivo, nada reveló que diera mayor claridad á la solucion del problema; el exámen microscópico descubrió los microbios que desde las observaciones de Koch se tienen por característicos del cólera, por más que, segun parece, no llegaron á comprobarse todas las fases de su evolucion.

Procedió luego la Comision á visitar algunos puntos infes-

tados, haciendo en ellos inoculaciones poco numerosas, observando sus resultados y convenciéndose, en vista de ellos y de los demas que llegaron á su noticia procedentes de inoculaciones anteriores, de que éstas no ofrecían peligro alguno para los sujetos en quienes se hacían, puesto que los síntomas producidos rara vez consistían, fuera de la reaccion, local, en otra cosa más que cefalalgia, quebrantamiento, ligera fiebre, náuseas, alguna vez movimiento de vientre y aún más excepcionalmente calambres, fenómenos que desaparecían al cabo de uno ó dos días.

Tambien se vacunaron unos cuantos individuos con el caldo del Dr. Ferran previamente hervido, y los accidentes observados fueron análogos aunque ménos intensos.

Mas lo que no dice expresamente la Comision, y sí sólo se indica en alguna de las actas, es si la práctica de las inoculaciones en una poblacion sana puede ser parte para que venga á desarrollarse en ella la epidemia. Porque, en efecto, parece que si los inoculados no tienen una enfermedad grande ó pequeña de carácter colérico, falta la razon de analogía con las enfermedades que no recidivan para esperar que queden preservados del cólera, y si tienen un mal de ese carácter, ha de poder este mal, en condiciones abonadas, desenvolverse y adquirir su primaria malignidad.

Acerca de este punto sólo aparece en una de las actas que, tratando la Comision de trasladarse á un pueblo sano para hacer sus experimentos, la disuadió el Sr. San Martin manifestando que había ciertos inconvenientes. Como no se insiste en tal observacion, cabe dudar sobre la trascendencia que se le pueda atribuir.

Respecto de la estadística hubo de encontrar tambien la Comision invencibles dificultades, puesto que no ha rectificado en manera alguna las que se han hecho públicas por varios conductos ni suficientemente autorizados, ni en relacion con hechos observados por bastante tiempo y con el debido detenimiento. Mucho hubiera convenido saber si, en efecto, eran en tanto número como se decía los inoculados en ciertos puntos, investigar la época de la epidemia en que se había verificado la inoculacion, las condiciones de los sujetos y la diferencia proporcional de invadidos y muertos en igualdad de circunstancias. Todo esto requería sin duda tranquilidad y tiempo, de que no disponía la Comision.

Así, pues, y en cumplimiento ademas de órdenes superiores, dió la Comision por terminados sus trabajos, proponiendo al Gobierno su mayoría las conclusiones que más adelante se expresarán.

El Sr. San Martin formuló voto particular, consignando las divergencias que quedan indicadas, y algunas otras de que se hará cargo la Academia al ocuparse en las conclusiones.

Poco puede añadir esta Corporacion, para fundar su dictámen, á la sumaria exposicion de los hechos que acaba de hacer. Su juicio habrá de apoyarse principalmente en consideraciones generales que no es del actual momento puntualizar y discutir, y que, sometidas en gran parte á la controversia científica contemporánea, sólo pueden utilizarse respecto de ciertos puntos en que hoy coinciden casi todas las opiniones.

En cuanto á la existencia del cólera en España, confirmado hoy el fallo de la Comision por hechos calamitosos que le han robustecido, nada ocurre que agregar sino que, sea cualquiera el matiz que se haya creído notar en puntos secundarios relativos á la actual epidemia, si alguna particularidad ofrece, cosa que ha de decidirse mediante observacion más amplia y juicio más comprensivo, el sello característico del mal es de todo punto incuestionable y le distingue de cualquiera otro de los que suelen reinar en ciertas comar-



cas endémica ó epidémicamente, sin relacion con la endemia indiana.

Ahora, en cuanto al propósito de averiguar qué deba esperarse racionalmente de las tentativas de inoculación del microbio específico del cólera para la profilaxis de esta enfermedad, responderá por de pronto la Academia que, conviniendo en la posibilidad de semejante profilaxis, y dejando abierto el campo á experimentos que la justifiquen ó la desacrediten, son de atender algunos datos que pueden preparar el ánimo á favor ó en contra del éxito probable.

Háse ensayado en los animales y en la especie humana la preservación de las enfermedades específicas que sólo se sufren generalmente una vez mediante un ataque leve procurado por el arte.

La inoculación en los animales de varios microbios específicos, como el del carbunco de los ganados y el del cólera de las gallinas, está generalmente admitido que los preserva con seguridad, sin que se haya hasta ahora desmentido la experiencia de los buenos resultados. Verdad es que en España no hemos tenido ocasión de ver confirmados tales hechos, al ménos en grande escala; pero así y todo no cabe recusarlos en el estado actual de la ciencia.

En el hombre sólo se habían practicado inoculaciones análogas de la viruela en remotos tiempos y en los modernos de la sífilis, con resultados desventajosos de la primera que obligaron á abandonarla, y nulos ó contraproducentes de la segunda. No hay para qué contar con los ensayos de la fiebre amarilla, que no han llevado á conclusiones dignas de tenerse en cuenta.

El éxito, sin embargo, de la práctica aconsejada por el Sr. Pasteur en varias especies animales autorizaba ulteriores investigaciones relativas á las enfermedades humanas específicas; mas para esto era preciso que se llegara experimentalmente á encontrar el microbio ó la materia orgánica específica que pudiera designarse como causa de la enfermedad, y semejante experiencia no se ha adquirido aún respecto de la vírgula del cólera, que si bien puede pasar por los caracteres que se le han asignado como propia y peculiar de las deyecciones coléricas, no ha sido aún suficientemente estudiada para que pueda adoptarse sin reserva el papel que le atribuyen muchos en la producción de la enfermedad. El resultado de algunas inoculaciones hechas en animales está lejos de ser concluyente.

Por otra parte, era de tener presente que si podría con razón esperarse de la producción artificial de un ataque leve la inmunidad subsiguiente para otro grave, respecto de aquellas enfermedades que sólo se padecen generalmente una vez, no era lógico hacer extensiva tal esperanza á aquellas otras que, como el cólera, están sujetas á recidivas.

Por último, á toda experimentación hecha en el hombre deben preceder experimentos en animales más numerosos y concluyentes que los publicados respecto del caso actual.

A pesar de todo, y con más ó ménos preparación apremiado el Sr. Ferran por la urgencia de las circunstancias se ha lanzado á la experimentación de la virtud preservativa de sus virus atenuados. Verdad es que eran escasas las probabilidades teóricas con que podía contar; pero no faltándole algunas, como en efecto no le faltaban, hubieran sido de apreciar la valentía y la fe con que procedió á sus ensayos, y nada seguramente los hubiera entorpecido si con la franqueza que se acostumbra en las regiones científicas los hubiera sometido desde el principio á la consideración del mundo sabio en toda su desnudez, entregándolos á la comprobación desapasionada de cuantos pudieran confirmarlos ó rectificarlos.

Sean los que quieran los motivos del Sr. Ferran, lo cierto

es que, mientras un descubrimiento científico tenga algo de secreto, ni las Corporaciones competentes, ni la crítica particular pueden juzgarle, ni la Administración pública prestarle auxilio, ni los Gobiernos otorgarle protección y recompensa. El mismo se condena á permanecer en cierto modo extraño á la ciencia pública y á las esferas oficiales.

La ciencia y la administración pública, simples espectadores en tal caso de un hecho que se realiza á su vista con pretensiones de inmensa conquista para la humanidad, sólo pueden seguir su marcha y sus resultados, reservándose intervenir con los dos siguientes objetos:

1.º Conservar la pública salubridad en cuanto la perturbara conocidamente la práctica de la inoculación.

2.º Concurrir á la formación de una estadística exacta, ya encargándola á los subdelegados de Medicina, ya á Comisiones especiales en que tenga el elemento científico la debida participación.

Ni aún así podrán seguramente desvanecerse todas las dudas sobre la utilidad de este método profiláctico, ni en población alguna de las que sean invadidas, ni probablemente en todas las que recorra la actual epidemia; tantas son las dificultades que se oponen á la reunión y clasificación de datos incoherentes, deficientes en algunos casos, mal recogidos ó mal interpretados en otros, para deducir de ellos juicios valederos y que resistan al embate del tiempo y los sucesos.

La Academia siente no poder ofrecer á la consideración del Gobierno de S. M. un informe más definido y radical respecto á las cuestiones que se someten á su consideración. Téngase, sin embargo, presente que el asunto es árduo y de tal importancia que cualquiera esclarecimiento obtenido por pequeño que sea, cualquier error evitado, debe considerarse como de valor excepcional. En tal supuesto, terminará la Academia este breve dictámen expresando su opinión acerca de cada una de las conclusiones de la Memoria y del voto particular.

Primera conclusión de la Memoria: «La enfermedad que se padece en los pueblos de la provincia de Valencia es el cólera morbo asiático en focos diseminados.»

La Academia se halla enteramente conforme. En su concepto, la epidemia que desde el principio del año actual comenzó á presentarse en las provincias de Levante como continuación de la sufrida el año anterior, y que luego se ha extendido á otros puntos de la Península, es positivamente de cólera morbo asiático.

«2.ª En la presente epidemia es más contagioso que infeccioso; pues casi en todos los pueblos hay la creencia de que ha sido importado por personas procedentes de puntos infestados.»

Opina la Academia que para todos los efectos administrativos é higiénicos es preferible consignar simplemente que la enfermedad de «que se trata es trasmisible de los puntos infestados á los sanos».

«3.ª El líquido preparado por medio del cultivo del doctor Ferran contiene vírgulas, según lo ha demostrado el microscopio.»

La Academia no puede ménos de aceptar lo que la Comisión oficial afirma, porque es un hecho de observación; pero añadiendo que, según se desprende de las actas, parece que existe gran diferencia entre los diversos caldos de cultivo respecto del número de bacilos, lo cual ha de influir notablemente en la energía que se les pueda atribuir.

«4.ª La inoculación es inofensiva para la salud pública, pues los accidentes, así locales como generales, que producen son leves y pasan comunmente en cuarenta y ocho horas.»

La Academia, por su parte, respetando las razones que tu-



vieron á la vista los firmantes del dictámen, no puede admitir sin restricciones esta conclusion: primero, porque si el procedimiento del Sr. Ferran produjera un cólera artificial, no podría negarse terminantemente la posibilidad de las contingencias que se atribuyen á los casos de cólera natural; y segundo, porque en circunstancias determinadas ó por idiosincrasias individuales ó por descomposicion de los líquidos que se emplean ó por otros motivos, no deja de ser posible que experimenten daños los individuos. La Academia, respecto de estos puntos, no puede menos de conservar dudas, desvanecidas, sí, en parte, por los hechos observados hasta el día; pero que únicamente puede disipar en mayor grado la experiencia ulterior, sobre la cual conviene ejercer una exquisita vigilancia.

«5.<sup>a</sup> Las estadísticas hasta ahora efectuadas por los inoculadores parecen favorecer el procedimiento; pero son todavía escasas y no están oficialmente intervenidas para poder formar un juicio definitivo sobre la eficacia preservativa.»

La Academia, que no posee estadística alguna fehaciente, ni tampoco la encuentra en las actas de la Comision, no puede hacer más que insistir en la necesidad de obtenerla oficialmente tan exacta como sea posible.

«6.<sup>a</sup> y 7.<sup>a</sup> conclusiones. La Comision cree que debe continuar la experimentacion por el Dr. Ferran, pero vigilada por un delegado administrativo del Gobierno para evitar abusos y llevar una rigurosa estadística.

«Las inoculaciones no podrán hacerse más que por el doctor Ferran ó bajo su direccion, y serán gratuitas para los pobres.»

Descansando la Academia en la conclusion 4.<sup>a</sup> de la Memoria, se limitará á consignar que, en el estado actual de la cuestion, no encuentra motivo legal ni exigencia de la salubridad pública que autorice á prohibir al Sr. Ferran la práctica de sus inoculacion con la libertad y bajo la responsabilidad correspondiente á sus derechos y deberes profesionales. Cree tambien la Academia que conviene ilustrar al público y á las Autoridades acerca de las dudas que la Ciencia conserva respecto á los fundamentos y á los resultados de este método profiláctico, procediéndose á dictar las disposiciones oportunas en el caso de advertirse perjuicios en la salud pública imputable á la práctica de la inoculacion.

Conclusiones del voto particular:

«1.<sup>a</sup> La enfermedad sospechosa reinante en Valencia debe calificarse todavía, por ahora, de cólera morbo asiático diseminado. Esta última condicion, y las que bajo cierta doctrina epidemiológica trae consigo, explican que la epidemia valenciana sea menos infecciosa en esta que en otras ocasiones, pero sin que pueda llamarse por ello contagiosa en el rigor epidemiológico de esta palabra.»

Admite esta conclusion la misma advertencia hecha á la segunda del voto de la mayoría.

«2.<sup>a</sup> Las estadísticas ulteriores que pudieran hacerse de la inoculacion anticolérica no parecen prometer resultados tan próximos ni tan satisfactorios como los habría ofrecido un estudio científico y minucioso, hoy apenas comenzado, de la accion fisiológica, patogénica, terapéutica y profiláctica de dicho procedimiento.»

No duda la Academia que el estudio teórico de los antecedentes en que se fundan las inoculaciones profilácticas es de gran interés; pero esto no impide que, en último resultado, sea la experiencia clínica la que sancione ó niegue su apoyo á las teorías médicas.

«3.<sup>a</sup> El Dr. Ferran merece por sus condiciones científicas ser con tiempo restituido y reintegrado plenamente en sus derechos profesionales, quedando en libertad completa para utilizar sus trabajos con arreglo á las leyes.»

La Academia insiste en las consideraciones hechas respecto de las cuatro últimas conclusiones del voto de la mayoría.

Termina la Memoria de la Comision con un ruego al Gobierno de S. M. consignando que el Dr. Ferran es un hombre de ciencia, probidad y buena fe; que podrá estar equivocado, pero no puede dudarse de sus buenos deseos; que viene estudiando esta cuestion con una constancia y un celo tan admirables, que le hacen acreedor á la proteccion del Gobierno y á la gratitud de la humanidad.

La Academia entiende, sin embargo, que no cumple al Gobierno proteger ni recomendar el procedimiento del Sr. Ferran mientras no se asiente sobre sólidos fundamentos científicos y no se hallen ademas bien justificados, ante autoridades legítimas de la ciencia, los beneficiosos resultados que se le atribuyen.

Tal es el dictámen que la Academia presenta á la consideracion de V. E. para que pueda apreciarle en lo que estime conveniente.

Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid 21 de Julio de 1885. = Excmo. Sr. = El Presidente, *Tomás Santero*. = Excmo. Sr. Ministro de la Gobernacion.

## MONTEPÍO FACULTATIVO

SECRETARIA GENERAL

### Anuncio de pension.

Doña Dolores Pardo y Sastron, viuda del socio D. Bienvenido Manuel Blasco y Tomás, afecto á la delegada de Zaragoza, solicita pension de viudedad.

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

Madrid 8 de Setiembre de 1885. — El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo*.

3

## GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

### Estado sanitario de Madrid

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 711,46; mínima, 705,44; temperatura máxima, 30°,2; mínima, 7°,9. Vientos dominantes, SO., O. y NO.

La epidemia continúa decreciendo con la misma lentitud que ha marcado en todos sus períodos; los distritos de la poblacion en que se sostiene, son los barrios arrabales del N. y los barrios extremos de la parte S. Las enfermedades comunes revisten los caracteres propios de la estacion: los reumatismos y las fiebres intermitentes, son muy abundantes; las dispepsias, catarros gástricos febriles y colitis catarrales, tambien se han presentado con frecuencia. La coqueluche y algunos casos de difteria, las amigdalitis simples y las erupciones forunculosas, han abundado en los niños.

### GACETA DE EPIDEMIAS

El cólera sigue en la corte la propia irregular marcha que venimos señalando desde el principio de la epidemia. Segun los partes oficiales (que es inútil decir que nos merecen escaso crédito), desde el 5 al 11 del corriente han ocurrido 76 invasiones y 43 defunciones, pero con las particularidades siguientes: día 4, 6 y 4 respectivamente; día 5, 15 y 6; día 6, 17 y 8; día 7, 5 y 10; día 8, 13 y 6; día 9, 8 y 6, y día 10, 12 y 3. La pelota está, pues, aún, como vulgarmente se dice, en el tejado, sin que nada haga sospechar que ha de ser reco-



gida en breve, máxime cuando en el inmediato pueblo de Carabanchel Abajo ocurrieron el día 9 (también según partes oficiales) 20 invasiones y 11 defunciones, incluyendo en estas últimas las muy sensibles para nosotros del farmacéutico y la del médico Sr. D. Manuel Urosa y Navarro.

En los demás pueblos de la provincia parece que va cediendo la epidemia, aún en los más duramente castigados, como Alcalá de Henares, Colmenar de Oreja, Villarejo de Salvanés, etc.

—En provincias sigue decreciendo; sin que hasta ahora se haya presentado, afortunadamente, ningún nuevo foco, bien que en Cádiz pudiera ocurrir con facilidad una catástrofe el día menos pensado, pues en la semana última ha habido en dicha ciudad 208 invasiones y 68 defunciones.

En Granada, como en Almería y Zaragoza, se bate la epidemia en retirada después de haber saciado sus furores: en la primera han ocurrido en esta semana 80 invasiones y 51 defunciones; en la segunda, 362 y 179 (pero siempre en progresión descendente, pues el día 4 hubo 87 y 34, y el 10, 20 y 22), y en la tercera, 55 y 22.

En Barcelona han ocurrido en la segunda quincena de Agosto 411 defunciones producidas por el cólera, y del 5 al 11, 154 de 302 invasiones. Con sorpresa y admiración á un tiempo hemos visto desmentida en un periódico la noticia de que habían ocurrido dos casos de *fiebre amarilla* en la Barceloneta. ¡Verdaderamente esto era lo único que nos faltaba!

En Irun, San Sebastian, Hendaya, etc., continúan presentándose casos de cólera en bastante número.

— Pocas noticias tenemos del extranjero. En Marsella y Tolon (á esta última ciudad se dice ahora que ha sido importado el cólera por el vapor *Vinh-Long* que llegó el 6 de Agosto, habiendo tenido durante la travesía 36 muertos) decrece rápidamente la epidemia, que ocasionó en la primera, durante el mes de Agosto, 951 defunciones, y en la segunda 216. En cambio se señalan nuevos focos en Montagnac (Hérault), Nîmes, Cette, Entrecastéaux, Puimichel, etc.

En Palermo (Italia) y en Mons (Bruselas) ha hecho también su aparición el cólera.

## CRÓNICA

**Parece increíble.** — Según noticias fidedignas, ha sido declarado cesante del cargo que desempeñaba en el Cuerpo de orden público nuestro estimado profesor el Dr. D. Rogelio de la Rionda, en pago de los servicios que durante este verano ha prestado á multitud de coléricos con riesgo de su vida, puesto que, infectado por ellos, sólo á la prontitud con que se medicinó debió el Sr. Rionda su salvación. Aunque estos hechos son comunes y vulgarísimos en nuestro país, en la época presente, en que tantos ofrecimientos se hace á los médicos, parecen increíble que como recompensa de sus servicios se haya atrevido el Sr. Corbalán á declarar cesante al Sr. Rionda. ¡Qué de extraño tendrá que en ese espejo se miren los demás compañeros!

**Congreso de naturalistas y médicos alemanes.** — Del 18 al 23 del corriente se verificará en Strasburgo un Congreso de naturalistas y médicos alemanes, al cual presentarán comunicaciones los Sres. Adamkiewicz, Ranke, Henoch, Schultze, Neisser, Unna, Klebs, Lücke, etc., etc.

**Médicos inspectores de escuelas.** — Por Real decreto de 21 de Agosto (*Gaceta* del 26) se ha dispuesto que «en las poblaciones que pasen de 100.000 almas los Ayuntamientos, á propuesta de la Junta local de primera enseñanza, nombre al médico inspector de las escuelas, cuyas atribuciones serán las establecidas por el capítulo V del reglamento de 30 de Junio de 1885 para la inspección del ramo en Madrid. El Ayuntamiento respectivo fijará el sueldo ó retribución anual que con cargo al presupuesto municipal haya de percibir este funcionario.»

**Necrología.** — Ha fallecido en esta corte nuestro estimado profesor el Sr. D. José Cabello é Iglesias, médico de las casas de los Excmos. Sres. Duques de Pastrana, de Villahermosa y conde de Guaqui.

También han fallecido el Sr. D. José Sanson Portillo, á los setenta y tres años de edad y cincuenta de ejercicio de la profesión, en Villacarrillo; D. Santos Badillo, en Soria; don Marcial Zatarainz Fernandez, en Fuentesauco, de donde era médico y donde en la última epidemia colérica — de que ha sido víctima — ha prestado grandes servicios; en Marazola (Segovia), á los treinta y siete años de edad, el aventajado joven D. Narciso Revilla, y en Carabanchel Bajo el apreciable y estimado profesor D. Manuel Urosa Navarro, víctima también del cólera.

**Otro discurso de recepción.** — A la amabilidad de su autor, el ilustrado Dr. D. Pedro Chiarri y Llobregat, debemos un ejemplar del discurso que leyó el 28 de Julio último al ser recibido en la Real Academia de Medicina y Cirugía de Valencia. Versó dicho discurso sobre la *Influencia que han ejercido las ciencias físico-químicas en los progresos de la Toxicología*, y la contestación, que estuvo á cargo del infatigable Dr. Peset Cervera, sobre *Las tendencias de la Química moderna*. Ambos discursos son dignos de ser leídos con detenimiento por todos los amantes de nuestra Ciencia.

**Obras en publicación.** — En la pasada semana hemos recibido el cuaderno 6.º (1.º del tomo II) del notable *Diccionario enciclopédico de Medicina y Cirugía prácticas* del doctor Eulenburg, que traduce y arregla para uso de los médicos españoles el Dr. Miguel y Viguri, y el cuaderno 11 del *Tratado enciclopédico de Patología médica y Terapéutica* del doctor Ziemssen, que publica en castellano el Dr. Vallina. Ambas obras merecen ocupar un lugar distinguido en la biblioteca de todos nuestros profesores.

**Nos alegramos.** — Nuestro ilustrado profesor don Luis de Dios y Rodríguez, médico titular de Mascaraque, ha sido propuesto por el Ayuntamiento, asociados y vecindario de dicha población, en agradecimiento de su conducta durante la epidemia, para la cruz de Epidemias.

Después de dar la enhorabuena al Sr. de Dios y Rodríguez, debemos aprovechar la ocasión para repetir á nuestros profesores que ése es el único camino que la ley señala para la obtención de la cruz de Epidemias: el expediente formado á instancias del Ayuntamiento, asociados, etc., así como también que para la concesión de pensiones á los inutilizados en las epidemias ó á sus herederos han de presentar los interesados las solicitudes en el término de treinta días á contar desde el fallecimiento.

**Otra defunción.** — Según leemos en los periódicos portugueses, ha fallecido en Lisboa, á la edad de sesenta y tres años, el Sr. D. Francisco José de Cunha Vianna, uno de los profesores más respetables y estimados de la Escuela de Medicina de Lisboa y clínico muy distinguido.

**Pasteur y la rabia.** — Uno de los colaboradores de un periódico francés le ha comunicado los siguientes datos sobre el estado de los experimentos que há tiempo está haciendo el ilustre Pasteur sobre la rabia.

El eminente sabio, que en la actualidad se halla en Arbois, en el Jura, debe organizar tan luego como regrese á París un servicio mediante el cual será posible asegurar á los animales la inmunidad de la rabia. El Sr. Pasteur posee hoy un método muy perfeccionado de profilaxis de este terrible mal, tan seguro para los hombres como para los animales. Antes de su partida para el Jura, tuvo que tratar un niño de nueve años que desde la Alsacia le llevó su madre, y que había sido mordido en los dos muslos, en las dos piernas y en la mano, en condiciones tales que hubiese sido inevitable la rabia. Su salud es hoy perfecta. Es la primera vez que ha aplicado Pasteur su método á un ser humano.

**Una epidemia de ictericia.** — El Sr. Luerman ha observado una epidemia de ictericia en el personal de los talleres de construcción de Brême. Dicho señor observó que los obreros que fueron revacunados en el establecimiento presentaron todos ictericia, sin que se haya podido descubrir la relación de causalidad que existiera entre esta ictericia epidémica y la revacunación.

MADRID: 1885. — ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR  
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.

**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.

*Purgantes, depurativas, diuréticas, antibiliosas, antiherpéticas y antiescrofulosas. Seguras, suaves, benignas y eficaces, tonifican el organismo en todas las edades, sexos y temperamentos.*

Los productos medicinales tienen tanto valor cuanto más curan; por esta razon, una botella de AGUA DE CARABAÑA representa más valor que todo el manantial de las que quieren aparecer como sus similares ó semejantes, españolas ó extranjeras.

El agua de CARABAÑA se vende en todas las farmacias y droguerías de España y capitales de Europa y América.

Depositorio general y propietario, R. J. CHAVARRI.

87, CALLE DE ATOCHA, 87, MADRID

**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.

**HELENINA**

GOTAS CONCENTRADAS  
TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍSID Y LA  
TUBERCULOSIS

Se dan prospectos á quienes lo soliciten. Depósito central, farmacia de A. Coipel, Barquillo, 1, Madrid.

**JARABE OSTEÓGENO GENOVÉ**

DE

**FOSFATO MONOCÁLCICO PURO**

**RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO ACTIVO**

en el tratamiento de la

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

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

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

— Se vende en las principales farmacias —

DEPÓSITOS EN

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

Valladolid. — Farmacia del Sr. Sanz Pasalodos.

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

VENTA AL POR MAYOR EN

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

Farmacia de Ortega, Leon, 13, Madrid

**PREPARADOS DE PEPTONA**

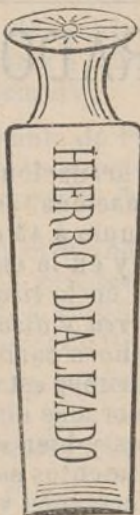
— Nutricion completa sin la intervencion de las fuerzas digestivas del individuo —

**CLORÓSID  
ANEMIA**

ÓXIDO  
DE  
HIERRO  
LÍQUIDO

FARMACIA  
de ORTEGA  
Leon, 13  
MADRID

10 y 16 Rs.  
frasco



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

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

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

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

**ORTOPEDIA ESPAÑOLA**

DIRIGIDA POR EL

**DOCTOR MORA**

**MADRID — Desengaño, 10 — LA IMPERIAL**

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

**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.



# LA MARGARITA EN LOECHES

Del minucioso análisis practicado durante seis meses por el reputado químico Dr. D. Manuel Saenz Díez, acudiendo á los copiosos manantiales que nuevas obras han hecho aún más abundantes, resulta que **La Margarita**, de Loeches, es **entre todas** las conocidas y que se anuncian al público, **la más rica** en **sulfato sódico** y **magnésico**, que son los **más poderosos purgantes**, y las **únicas** que contengan carbonatos **ferroso** y **manganoso**, agentes medicinales de gran valor como **reconstituyentes**. Tienen las aguas de **La Margarita** más de **doble cantidad** de **gas carbónico** que las que pretenden ser similares, y es tal la proporción y combinación en que se hallan todos sus componentes, que la consiguen en un específico irremplazable para las enfermedades herpéticas, escrofulosas y de la matriz, sífilis inveteradas, bazo, estómago, mesenterio, llagas, toses rebeldes y demas que expresa la etiqueta de las botellas, que se expenden en todas las farmacias y droguerías, y en el Depósito central, Jardines, 45, bajo derecha, donde se dan datos y explicaciones.

## EL ÚNICO GRAN DIPLOMA DE HONOR

en competencia con todas las aguas purgantes y similares nacionales y extranjeras en la Exposición internacional de Niza distinción hasta ahora no concedida.

### CANDELILLAS MEDICAMENTOSAS DEL DOCTOR CUCHÍ PARA ENFERMEDADES DE LA URETRA

Recomendamos á los señores facultativos el empleo de dichas **candelillas**, por los buenos resultados que con ellas se han obtenido en la curación PRONTA, RADICAL Y SIN RECIDIVAS de las diversas afecciones de esta parte del aparato **génito-urinario**.

Su fácil introducción, su completa solubilidad en la uretra (en dos ó tres horas de contacto), su composición y dosificación conveniente permiten que el medicamento obre directa y continuamente **sobre la superficie enferma**, y esto las hace preferibles á las inyecciones, porque no producen los accidentes que suelen ocasionar algunas de éstas, en exceso cáusticas.

Siendo diversas las indicaciones terapéuticas, también son distintos los medicamentos que entran en la composición de las **candelillas**: así las hay de **iodoformo**, de **salicilato de sosa**, de **belladona opiada**, de **tanino y belladona**, de **sulfato de zinc**, de **sulfato de zinc y belladona**, de **doble tanino y belladona**, de **cloruro de zinc**, de **cloruro de zinc y belladona**, de **subnitrito de bismuto**, de **ácido bórico**, de **calomelanos**, de **citrate de hierro**, de **ioduro de plomo**, de **plomo iodurado**, de **bromuro de alcanfor**, de **bromuro potásico** y de **sulfuro potásico**.

Depósitos al por mayor: Farmacia del autor, en Tarragona. — En Barcelona, Sociedad Farmacéutica Española, Tarragona, 22, y D. Joaquín Balasch, Rambla de las Flores, 8, farmacia.

Al por menor, en todas las buenas farmacias, á **TRES PESETAS CAJA**.

Los **discos oftálmicos** preparados por el mismo autor, **PRIMERO EN ESPAÑA**, premiados en la Exposición farmacéutica verificada en Madrid, se venden en los mismos depósitos.

### AGUAS CLORURADO-SÓDICO-SULFUROSAS DE ARAMAYONA ALAVA

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

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

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

Hay también fuente ferruginosa carbonatada. — Magnífico balneario, el más espacioso de las Provincias Vasconas; instalación tan completa como en el primer establecimiento, especialmente después de las costosísimas obras realizadas en el último año; cómodas y bien decoradas dependencias para las diversas aplicaciones de las aguas; aparatos modernos y de las mejores fábricas. Fonda: buenos y bien amueblados dormitorios y esmerado servicio: 1.ª y 2.ª mesa á cargo de un acreditado cocinero y repostero, con alimentos sanos, abundantes y variados, á 28 y 48 reales, incluso habitación, cama y luz; á medida de precio los menores de doce años y sirvientes; comedores particulares á precios convencionales. Huéspedes en casas particulares. Farmacia en la villa. Dos correos diarios. Coches para paseo y excursiones. Omnibus diario á la estación de Vitoria: 20 reales asiento. Para más detalles, dirigirse al Administrador.

### LOS GRANDES MEDICAMENTOS MODERNOS

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

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

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

### VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO  
POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

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

### ALGODON IODADO

(EN RAMA Y EN TEJIDO)

preparado por el

DOCTOR MADARIAGA

Esta nueva forma para las aplicaciones externas del yodo se utiliza con ventaja, sobre todas las 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



**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.

### FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

En una napolitana, que solo sabe á chocolate, 1, 2 ó 4 granos de *sulfato de quina*. Hay tambien polvo. Va por correo. De venta en muchas boticas. 2, 3 ó 5 pesetas caja de 6 pastillas ó papeles. Grandes descuentos á los farmacéuticos. MUESTRAS GRATIS A LOS MÉDICOS. Dirigirse al Dr. Santoya, en Linares (Jaen).

### POCION RECONSTITUYENTE

DE

### ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

### DOCTOR FONT Y MARTÍ

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administración del *Aceite de hígado de bacalao* ha sido el objeto de esta preparación, habiéndolo conseguido de tal modo que, sin perder ninguna de sus propiedades, se hace tolerable hasta por los estómagos más delicados, reuniendo la ventaja de poderlo asociar, no sólo á uno de los mejores compuestos de hierro, que es, sin duda alguna, el *ioduro ferroso*, sino tambien á la *quina*, al *lacto-fosfato de cal*, *creosota*, *hipofosfitos de cal y sosa*, etc. Precio: con *hierro y quina*, 4 pesetas; con *lacto-fosfato de cal ó hipofosfitos*, 5 pesetas; con *creosota*, 5 pesetas.

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

### ESTAFETA

Ponemos en conocimiento de los dignos profesores que piensen solicitar la plaza de médico titular de la villa de Mejorada del Campo, que en la misma existe un profesor que cuenta con las simpatías de todo el vecindario, y por lo tanto, aún cuando no fuese elegido, no piensa abandonar la localidad.

Si algun compañero desea pormenores puede dirigirse á él, y le comunicará lo que es el caciquismo en esta villa.

### VACANTES

El partido de médico-cirujano de Fuentes Claras, en la provincia de Teruel, se halla vacante por dimision del que lo desempeñaba; la dotacion por titular é iguales con los vecinos es de 2.000 pesetas, satisfechas por el Ayuntamiento. Se admiten solicitudes hasta el día 20 de este mes, en que se proveerá, debiendo tenerse en cuenta que el profesor agraciado ha de tener su residencia en Fuentes Claras, y podrá contratar ademas con los pueblos limítrofes.

Fuentes Claras 3 de Setiembre de 1885.

—La de id. id. de Almaluez (Soria). Dotacion 95 pesetas por la asistencia á 40 familias pobres, y 225 fanegas de trigo por iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el fin del corriente.

—La de ministrante de Megina (Guadalajara). Dotacion de 67 á 70 fanegas de trigo por la asistencia á todo el vecindario. Las solicitudes hasta el 28 de Setiembre.

—La tercera plaza de médico-cirujano de Constantina (Sevilla). Dotacion 990 pesetas por la asistencia á las familias pobres que le correspondan. Las solicitudes hasta el 2 de Octubre.

—La de médico-cirujano de Campisábalos y su anejo Manzanares (Guadalajara). Dotacion 300 fanegas de trigo (40 de

centeno y las restantes de *metadenco*) por la asistencia á todo el vecindario. Las solicitudes hasta el 2 de Octubre.

—La de id. id. de Cuevas de Velasco (Cuenca). Dotacion 400 pesetas por la asistencia á las familias pobres, y unas 160 fanegas de trigo por iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 22 de Setiembre.

—La de id. id. de Belmontejo (Cuenca). Dotacion 500 pesetas por la asistencia á las familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 22 del corriente.

—La de id. id. de Olmos de Esgueva (Valladolid). Dotacion 750 pesetas por la asistencia á 20 familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes de este pueblo y el de Villarmentero, que ascienden á unas 2.250 pesetas. Las solicitudes hasta el 19 de Setiembre.

—La de id. id. de Nanclores de Oca (Alava). Dotacion 400 pesetas por la asistencia á 10 familias pobres, y unas 200 fanegas de trigo por iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 18 de Setiembre.

—La de id. id. de Treviana (Alava). Dotacion 250 pesetas por la asistencia á 30 familias pobres. Las solicitudes, *acreditando cuatro años de práctica*, hasta el 20 de Setiembre.

—La de id. id. de Villafior (Avila). Dotacion 250 pesetas por la asistencia á 10 familias pobres. Las iguales con los vecinos pudientes se calculan en unas 150 fanegas de trigo. Las solicitudes hasta el 24 de Setiembre.

—La de id. id. de Bóveda del Río Almor (Salamanca). Dotacion 500 pesetas por la asistencia á 25 familias pobres y casa para vivir. Las solicitudes hasta el 25 de Setiembre.

—La de id. id. del barrio de Ortuella, en el concejo de Santara (Vizcaya). Dotacion 990 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 20 de Setiembre.

—La de id. id. de Torres de Albánchez (Jaen). Dotacion 950 pesetas por la asistencia á 40 familias pobres. Las iguales con los vecinos pudientes ascienden á 4.750 pesetas. Las solicitudes hasta el 5 de Octubre.

—La de id. id. de Cantalejo (Segovia). Dotacion 250 pesetas por la asistencia á 40 familias pobres. Las solicitudes hasta el 20 de Setiembre.

—La de ministrante de Pozo Antiguo (Zamora). Dotacion 460 pesetas, en remuneracion por sangrias y sanguijuelas. Las solicitudes hasta el 24 de Setiembre.

—La de médico-cirujano y ministrante de Járaba (Zaragoza). Dotacion 125 pesetas por la asistencia á 13 familias pobres al primero, y 4.000 pesetas al segundo. Las solicitudes hasta el 20 del corriente.

—La de id. id. de Arroyomolinos de Montánchez (Cáceres). Dotacion 4.000 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 4 de Octubre.

—*Ministerio de Fomento.* — Direccion general de Administracion y Fomento. — Vacante la plaza de médico titular de la provincia de Nueva Vizcaya, en las Islas Filipinas, dotada con 4.000 pesos anuales, pagados del presupuesto de los fondos de Propios y Arbitrios de la expresada provincia, y debiendo proveerse por concurso en licenciados de la Facultad que hayan obtenido el título en las Universidades de la Península, se declara abierto el necesario concurso por el término de sesenta días, á contar desde el de la insercion del primer anuncio.

Las obligaciones de los médicos titulares son: la asistencia gratuita á los pobres de la cabecera de la provincia y á los presos de la cárcel pública; inspeccionar y dirigir la vacunacion y revacunacion de los habitantes de la misma; desempeñar el cargo de mélico forense; inspeccionar tambien todo lo relativo al ramo de Sanidad con el carácter de Subdelegado, y redactar una Memoria anual acerca de las vicisitudes de la salud pública en la provincia, proponiendo cuanto consideren conveniente á mejorarla, adicionándola con notas estadísticas relativas al movimiento de la poblacion.

Los aspirantes á dicha plaza deberán acudir á este Ministerio con instancia suscrita por ellos, á la que acompañarán el título que acredite haber recibido el grado de Licenciado en Medicina, y ademas todos los documentos originales que se refieran á méritos contraídos en el ejercicio de su profesion ó en servicios del Estado.

Tanto del título como de la demas documentacion que presenten, incluirán copia en papel del sello de la clase 4.ª con el fin de que, confrontadas que sean por el Negociado



correspondiente y visadas por esta Direccion, puedan ser devueltos los originales á los interesados, previo recibo que firmarán al márgen de su instancia por si ó por persona autorizada al efecto.

Madrid 4 de Setiembre de 1885. — El Director general, *Manuel Batanero*.

## BOLETIN BIBLIOGRÁFICO

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

### PRONTUARIO DEL MEDICO DE PARTIDO

por el licenciado en Medicina y Cirugía

D. EMILIO MESA Y SANTA-OLALLA

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.

TRATADO DE PATOLOGIA MEDICA Y TERAPEUTICA, publicado bajo la direccion del Dr. Ziemssen, profesor de Clínica médica en Munich, y traducido al castellano por el Dr. Francisco Vallina. — Cuaderno 44. — Esta obra se publica en 3 tomos por cuadernos de 160 páginas. — Cada mes saldrá un cuaderno, al precio de 2,50 pesetas en toda España. — Puntos de suscripcion: En esta Administracion.

### ESTUDIO ACERCA DEL COLERA MORBO ASIATICO

SEGUIDO DE ALGUNAS INSTRUCCIONES FAMILIARES RELATIVAS  
Á SU PRESERVACION

por

CARLOS MARÍA CORTEZO

Precio, 4 reales. — Los pedidos á D. Luis Robles, Magdalena, 36, segundo.

## HIGIENE Y SANEAMIENTO DE LAS POBLACIONES

POR EL

DR. J.-B. FONSSAGRIVES

Profesor de Higiene en la Facultad de Medicina de Montpellier,

VERSION ESPAÑOLA

POR

D. PABLO GARCÍA FERNANDEZ

Médico por oposicion de la Beneficencia municipal de Córdoba, ex-médico director de baños y aguas minerales, Socio fundador de número y corresponsal de varias Sociedades científicas, nacionales y extranjeras.

CON UN PRÓLOGO DEL

DOCTOR D. ANGEL PULIDO

PRECIO: 5 PESETAS MADRID Y 6 PROVINCIAS

Los pedidos á D. Luis Robles, Magdalena, 36, 2.º

## 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. Me ánica 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.

## OBRA NUEVA

## 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

DON JULIO ULECIA Y CARDONA

y con un prólogo del

DR. D. ANTONIO ESPINA Y CAPO

SEGUNDA EDICION

Contiene esta utilísima monografia 97 métodos de tratamiento, entre ellos los de los doctores Sanchez Ocaña, Koch, Satero, Hayem, Maestre de San Juan, Dujardin-Beaumez, Graves, Tunisi, Rabuteau, Castelo, Catani, Benavente, Glonnet, Trouseau, Olavide, Sydenham, Semmola, Jaccoud, Gran Boulogne (que de 941 coléricos no falleció ni uno solo), etc., etc., y más de 300 fórmulas. Precio 3 pesetas. Los pedidos, á la Administracion de la Revista de Medicina y Cirugía prácticas, Caballero de Gracia, 9, 2.º, Madrid, y en esta Administracion.

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