

EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MÉDICA)

PERIÓDICO DE MEDICINA, CIRUGÍA Y FARMACIA

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

FUNDADORES

SEÑORES DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ÁLVARO Y NIETO SERRANO

DIRECTOR

D. MATÍAS NIETO SERRANO

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

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

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

En esta semana comenzará á repartirse á los suscritores el tomo I del notable

Tratado de Patología especial y Terapéutica de las enfermedades internas,

del Dr. **Strümpell**, que constituirá — con el cuaderno 2.º del tomo IV del **Erichsen** y el MANUAL DEL DIAGNÓSTICO MÉDICO del Sr. **Spillmann** — el tercer volumen repartido en este año. Adelanta la impresion del tomo II del **Strümpell**, que repartiremos á la mayor brevedad posible. Tenemos ademas en preparacion las obras siguientes:

Politzer.—TRATADO DE ENFERMEDADES DEL OIDO

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 y Debilidad del Mismo

TISIS, Asmas

Curacion rapida y cierta por las

GOTAS

LIVONIENNES

(Gouttes Livoniennes)
de TROUETTE-PERRET

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

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

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

Deposito principal:

TROUETTE-PERRET

PARIS, 165, rue Saint-Antoine, PARIS

Y en las principales Farmacias.

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

En Madrid: Borrell y Miquel, Far-
macéutico, Caballero de Gracia, 3.—
Ulzurrun, Droguista, Barrio Nuevo,
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^r FRANCK

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

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

PEPTONA CATILLON

SOLUCION representanda
tres veces su peso de carne asimilable
por el recto como por la boca.

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

POLVOS..... Peptona pura en estado seco. — 1 cucharada de café representa 50 gr. carne.
Volúmen pequeño. Alabrido 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^r CATILLON, primer preparador de la **Peptona**, han sido consignados
en el Bulletin de l'Académie de Médecine y en el Bulletin de Thérapeutique. (Febrero 1880)

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

Las Grajeas de YODURO de HIERRO y de MANNA

de L. FOUCHER, de Orléans

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

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

PAPEL MATA-MOSCAS DAUBIN

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

GARANTIDO SIN VENENO

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

Venta al por mayor: Bourgeois, 20, rue de Seine à IVRY, près Paris (France)
En España, en todas las Droguerías y Farmacias.

SOLUCION DOSADA DE CORNEZUELO DE CENTENO

PREPARADA POR DUSART, FARMACÉUTICO EN PARIS

Esta solución, inalterable y de composición constante, se halla exenta
de los principios tóxicos é inactivos del Cornezuelo de Centeno y
posee el grado máximo de actividad; se emplea en inyecciones
hipodérmicas á proximidad del lugar de la hemorragia, á la dosis
de 10 á 20 gotas en la hemorragia puerperal la epistaxis incoercible
la hemoptisis y en las hemorragias más violentas; su acción positiva y
potente, se efectúa al cabo de 4 á 5 minutos; esta solución se emplea
interiormente, con éxito, en los mismos casos, especialmente para
provocar las contracciones del útero, en dosis de 20 á 25 gotas,
vertidas en agua azucarada. La solución está contenida en tubos
pequeños que se colocan fácilmente en el estuche del práctico.

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

Preparaciones de Pepsina

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

Nos conformamos exclusivamente á la formula del Codex francés para extraer
la pepsina de los estómagos de ciertos animales herbívoros, y preparamos con
todo el esmero posible este poderoso agente digestivo tan precioso en terapéutica;
las importantes contratas hechas con varios mataderos nos permiten atender á
todos los pedidos por considerables que sean.

Las preparaciones más apreciadas por el cuerpo medical son:

1^o Elixir digestivo de pepsina de Grimault preparado con los
mejores vinos de Lunel y de Frontignan.

Cada cucharada contiene 20 centigramos de pepsina pura.

2^o La Pepsina Grimault, en polvos que se prescribe á la dosis de un
gramo, ántes de cada comida, y se toma en la primera cucharada de sopa.

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



CAPSULAS THEVENOT

	PRECIO del vidrio en Francia	
	F.	C.
De Trementina y de Esencia de Trementina contra las <i>Jaquecas</i> , las <i>Afecciones del hígado</i> y de los <i>Riñones</i> .	1	50
De Eter puro..... contra los <i>Nervios</i> , <i>Dolores</i> y <i>embarazos del Estómago</i> .	1	50
De Aceite de Palma-Christi..... <i>Laxativas y Purgativas</i> .	1	20
De Sulfato de Quinina..... contra las <i>Calenturas intermitentes</i>	4	»

SIN OLOR NI GUSTO

ABSORBENCIA FACIL

Vino Baudon

Antimonio Fosfatado

TONICO RECONSTITUYENTE

Superior al aceite de hígado de bacalao. La union del antimonio y del bifosfato de cal da á este producto un poder escepcional para combatir: *Afecciones pulmonares, Bronquitis, Tisis, Anemia, Raquitismo, Escrofula*, etc. Excelente durante el Embarazo y la lactancia.

Exposition Universelle 1878

Mencion Honorifica

MEDALLA DE PLATA



Exposition Internacional 1875

Elixir Eupeptico Tisy

con base de Pancreatina, Diastasis y Pepsina

DIGESTIVO COMPLETO

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

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

JARABE DE QUINA FERRUGINOSO

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

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

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

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

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

Vino y Jarabe de Dusart

CON LACTO-FOSFATO DE CAL

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

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

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

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

SOLUCION COIRRE

AL

COLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

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

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

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

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

Es igualmente la ménos ácida.

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

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

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

Para evitar las falsificaciones, 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.

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 volúmen, son de un empleo cómodo y agradable y no ocasionan náuseas ni asco. De una solubilidad extraordinaria, su absorcion es tan rápida como la del Jarabe.

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

GRAJEAS DE IODURO DE POTASIO DE DESLAURIERS

Conteniendo veinte y cinco centigramos de Ioduro de Potasio químicamente puro

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

PARIS, Farmacia Boutigny-Duhamel, DESLAURIERS Sucesor
 31, RUE DE CLÉRY Y RUE POISSONNIERE, 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.

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

VINO DEFRESNE A LA PEPTONA

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

PEPTONA DEFRESNE

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

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

Analisis relatadas en el Boletín de Terapéutica, 15 de Marzo, y Tribune médicale, 20 de Marzo de 1881

Dosis: de dos á cuatro cucharadas diarias en agua tibia y salada.

Para sostener la curacion 8 cucharadas.

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

EL SIGLO MÉDICO

RESUMEN

Boletín de la semana: El cólera. — Información general. — Economías municipales y encarecimientos urbanos. = **Sección de Madrid:** La cuestión del cólera ante la Academia de París. — Los Congresos de ogaño. — Apuntes de vacunología. — El Pichi. = **Bibliografía:** Opúsculos sobre el cólera. = **Sección práctica:** Aneurisma de la arteria poplítea = **Prensa médica:** *Extranjera:* I. Nota del señor Chantemesse sobre la profilaxia del cólera. — II. La queratina para envolver las píldoras. — III. El neumonococo de Friedländer. = **Prescripciones y fórmulas.** = **Sección oficial:** Ministerio de Fomento. = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. — **Gaceta de epidemias.** = **Crónica.**

BOLETIN DE LA SEMANA

EL CÓLERA. — INFORMACION GENERAL. — ECONOMÍAS MUNICIPALES Y ENCARCERIMIENTOS URBANOS

Afortunadamente el cólera decrece en todas partes, y, al parecer, se dispone á retirarse á sus cuarteles de invierno. Las invasiones son raras, y el número total de atacados y fallecidos en España se ha reducido á proporciones tranquilizadoras, en términos de que los partes hacen especial mencion de los pueblos donde el número de atacados pasa de diez. Es de esperar, por consiguiente, que muy pronto suspenda la *Gaceta* sus partes y pueda nuestro país considerarse libre de la epidemia.

Libre hemos dicho, y esto ya es demasiado decir, porque la experiencia y el conocimiento de lo que son las epidemias nos obliga á reproducir aquellas desconfianzas y advertencias con que despedíamos en el año pasado la retirada del cólera en las provincias de Levante, y que por la incuria de nuestros Gobiernos, sólo preocupados de la vida al día, y por lo débil de nuestra voz, no fueron atendidas. Ahora vendrá el invierno con sus fríos, y los gérmenes del cólera permanecerán inofensivos; pero si el Gobierno los olvida podrá suceder muy bien que se vigoricen al llegar la Primavera, y entonces continuarán sus correrías por España, á la cual podrán dañar castigando esas provincias que han tenido la suerte de librarse en este año y esas poblaciones, como Madrid, que han sufrido levemente sus efectos.

Porque Madrid, en nuestro concepto, no ha sufrido los daños que eran de esperar porque faltasen condiciones de receptividad en sus habitantes, sino porque há querido defenderse y ha tenido la suerte de poder hacerlo, siendo una de sus más eficaces disposiciones esa vigilancia escrupulosa que se ha ejercido sobre las aguas potables, las de Lozoya principalmente, disposicion acertadísima por la cual merece el Gobierno nuestros sinceros aplausos.

Hemos oido que ya esta vigilancia se empieza á

descuidar un poco por la confianza que engendran el decrecimiento del mal y lo avanzado del otoño, y nos parece que tal confianza es prematura, pues conviene no olvidar que la epidemia del 65 hizo sus mayores estragos en Octubre, mes que ahora empieza, y que, no habiéndose generalizado la epidemia en Madrid todo lo que sus habitantes permitían, no se debe considerar á la capital inmune por sus naturales resistencias ni por la habituacion conseguida. Esperamos, por consiguiente, que el Sr. Lacasa, á quien se deben servicios que hay motivos para estimarlos buenos, no descuidará estos particulares y seguirá fijando en las aguas potables la atencion que requieren.

Ya en decadencia la epidemia, surgen por do quiera testimonios de la experiencia adquirida por nuestros compañeros, que se manifiesta por escritos donde se comentan la causa, naturaleza y resultados terapéuticos observados. Hay opiniones extremas y algunas chocantes; desde aquella de *peste sin bubones*, que lanzó valientemente un médico en Valencia en el comienzo de la epidemia, hasta la de *helminthiasis* que escribe á un colega otro compañero, se presenta una serie de diagnósticos que prueba cómo para muchos no aparece muy claro todavía de que haya sido el habitante del delta del Ganges quien nos ha visitado.

Si nuestro país tuviera condiciones de investigación, que faltan, y supiera — ya que no discurrir medios originales — copiar los que acertadamente discurren otros pueblos, debería imitar lo que ha hecho Francia con motivo del cólera sufrido en el año pasado; abrir una información amplísima por medio de un interrogatorio, al cual respondieran sencillamente los médicos de las comarcas epidemiadas.

Nada más sencillo que publicar unas cuantas preguntas á las cuales habrían de responder los profesores, y reunidas todas estas contestaciones en la Real Academia de Medicina de Madrid, por ejemplo, la Comisión de epidemias y efemérides que allí hay, obtener unas conclusiones que podrían dar resultado quizás muy instructivo para el porvenir: una información sobre este asunto y otra parecida sobre el resultado que presenten los pueblos todos donde hay inoculados contra el cólera, sería tarea que acometerían con interés otras naciones; pero aquí, ya, ya, ¡como si no!

Al fin se echan encima con su abrumador peso las economías y recargos municipales. El tan benéfico y glorioso Cuerpo de Beneficencia Municipal, merecedor de altos respetos y mayores desarrollos, había sido apuntado desde el principio para sufrir mermas y amputaciones, y aquí podrá dudarse de que se verifiquen las mejoras prometidas, pero no cabe dudar de que al fin se cumplan las calamidades anunciadas. Rebajar el personal eliminando muchos profesores, y rebajar el sueldo de los que cobren más de 6.000 reales. ¡Esto es lo que se dispone en recompensa de los señaladísimos servicios prestados por ese Cuerpo!

En cambio los consumos se recargan, y con ello Madrid, que ya era una de las poblaciones de más costosa vida, y donde las clases jornaleras comían peor, se dispone á ser no sabemos qué, porque el porvenir se presenta más sombrío y amenazador que conciencia de culpable. Por de pronto, el vino, uno de los artículos de primera necesidad, que sirve para algo más que para embriagar ociosos y dipsomanos, ha sufrido desde el día 1.º de este mes una subida de precio como hacía muchos años que no tenía en Madrid; con esto, la subida de otros artículos, la disminucion comercial, la paralización de la industria, la ociosidad de los braceros por falta de obras... ¡Dios nos asista!

DECIO CARLAN.

MADRID 4 DE OCTUBRE DE 1885

LA CUESTION DEL CÓLERA

ANTE LA ACADEMIA DE PARÍS (1)

Chisholm no es ménos explícito que el autor últimamente citado:

«Por correcta que sea esta opinion, de que el cólera morbo es una enfermedad debida á una secrecion exagerada de la bilis, ó á una acritud de este liquido, en los climas fríos y templados, estoy bien persuadido de que esto no es aplicable á las enfermedades de igual nombre en los países tropicales. Este cólera parece más bien proceder, en los climas cálidos, de un estado espasmódico del estómago y de los intestinos, cuyo efecto inmediato es la detencion de la secrecion biliar. En los trópicos, y particularmente en las Indias Orientales, esta enfermedad es comunmente epidémica, afectando en tal caso una forma terrible y fatal, hasta dar dos defunciones por cada tres enfermos (2).»

Corbyn confirma en el fondo estas aserciones, notando que la falta de la secrecion biliar es uno de los síntomas más peligrosos en las fiebres remitentes y en

el cólera epidémico. Junto á estos testimonios clínicos debe citarse la opinion de Christie, escritor sistemático, que distingue dos clases de cólera: el bilioso, consistente en una inflamacion de la mucosa gastro-intestinal, y el *indiano*, consistente en un violento catarro de la misma mucosa (1).

Whitelaw Ainslie practicó en la costa de Coromandel y tuvo frecuente ocasion de tratar el cólera morbo esporádico, algunos de cuyos casos presentaban los síntomas de la enfermedad que reinó en la India en 1825. «Segun los mejores autores, estas dos afecciones no son sino grados diferentes de la misma enfermedad.» Cita á este propósito á Orton (t. I, pág. 31), quien afirma lo mismo. El cólera esporádico simple observado por él en su larga práctica en la India, presentaba los síntomas siguientes: inapetencia, cefalalgia ligera, sensacion de frío, astricción por lo general, pulso pequeño y muy frecuente. Este estado no dura mucho: le suceden los vómitos de todas las bebidas, con aspecto blancuzco y sabor ácido. Estos vómitos debilitan al enfermo por su repetición; suda la frente, se percibe apenas el pulso, y son difíciles la respiración y la palabra. A consecuencia de la pertinacia del vómito llega la bilis al estómago, y se evacua por arriba y abajo en cantidad á veces considerable. Hecha esta evacuación, el enfermo, que parecía próximo á la muerte, se duerme para despertar reaccionado y curado. En los casos graves existen en un principio vértigos y sensacion de embriaguez, son más prematuros los vómitos, es la sed insaciable, hay calor y dolor en el epigastrio, evacuaciones *alvinas* (2) de un liquido turbio y verduzco, con frecuencia falta de bilis, postración extremada, con pulso insensible y nulo. Sobrevienen calambres violentos, á ménos que la bilis no se vierta en el duodeno. Respiración penosa, ojos turbios, escleróticas inyectadas, piel de los miembros pálida y rugosa, muerte. Este autor advierte que estos casos graves eran raros en la India en 1813, aunque él había asistido algunos (3).

Llegamos á Annesley, prosigue Tholozan; para él «la bilis rara vez se encuentra, si es que se encuentra alguna, en los casos graves del cólera ordinario de la India, á no ser cuando la enfermedad cede y comienzan á obrar los medicamentos (pág. 486).

» La falta de bilis no demuestra la identidad de los dos cóleras, como tampoco la presencia de los espasmos. En el cólera epidémico la causa es más intensa, y hay además algo *sobreañadido* que explica la extensión de la enfermedad. Considero los casos más ligeros, y los más agudos de diarrea, hasta los más violentos del cólera bilioso, simplemente como grados de los mismos estados patológicos.»

No admira ver á muchos prácticos de la India atribuir á la bilis un papel importante en la génesis del cólera en los tiempos pasados. Originales ó secunda-

(1) *Observaciones sobre la naturaleza y tratamiento del cólera*, 1828.

(2) Subrayamos la palabra *alvina* por haber visto en alguna parte que se confundía con *albina* y se interpretaba como blanca.

(3) *Observaciones sobre el cólera morbo de la India*, 1825.

(1) Véase el número anterior.

(2) *Manual de Climatología y Patología de los países tropicales*, por Colin Chisholm. — Londres, 1882.

rias, constituyen las enfermedades biliares en aquel país una clase muy importante y numerosa. Desde 1833 á 1854, en un efectivo medio de 330.000 habitantes en la presidencia de Bengala, ha habido 18.700 casos y más de 1.300 defunciones por enfermedades del hígado. No se sabe por qué son más frecuentes en las Indias Orientales que en las Occidentales.

Terminaré estas citas, sigue Tholozan, por las de dos médicos franceses residentes en la India en 1817. Denaus, cirujano de un navío que se hallaba en Calcuta en 1818, refiere tres observaciones de cólera de los meses de Febrero y Marzo; habla también de dos análogos recogidas en las islas de Nicobar en 1817. Menciona los vómitos biliosos (1).

Déville es más explícito. Van sus observaciones precedidas de un informe de Dumeril, Portal y Pinel, que dicen que el autor ha observado en el cólera morbo de Bengala vómitos repetidos de un líquido verde ó de una materia más oscura, verduzca, parda, á veces negra y deposiciones *alvinas* semejantes. Deville cita diez y siete observaciones tomadas en Bengala en el verano de 1818. En trece casos no habla de la naturaleza de los materiales devueltos; en una, hubo vómitos amarillos, amarillentos; en otra, vómitos frecuentes de una materia, primero verduzca y negra despues; otra vez fueron los vómitos y deposiciones de materiales negros, coposos, y en la última observacion también fueron negros y fétidos. Casi todos murieron, durante su enfermedad, de dos á tres horas. Junto á estos casos graves veía Deville «casi todos los días bengaleses atacados de cólera, siendo grande el número de los que curó con el éter y el láudano; en éstos eran los síntomas menos pronunciados, los vómitos y deposiciones no eran numerosos.»

Hé aquí una vez más indicada por un observador desprovisto de preocupaciones teóricas, en Bengala mismo y un año despues de la gran explosion de 1817, la gradacion del cólera bien acentuada y determinada, desde los casos más graves á los más benignos.

¿Podrá ahora decirse, con Littré, Kiehl y Daremberg, que los casos ligeros y todas las epidemias antiguas son de otra enfermedad? ¿Que la explosion de 1817, tal y como Tylter la describe, forma un capítulo aparte en la historia del cólera? No cabe hoy duda sobre este punto, dados los trabajos que en estos últimos años se han publicado. Haré notar á este propósito que el caso de Tylter no es único en la ciencia: muchos y grandes médicos, imbuidos en ideas teóricas, han desconocido ciertas epidemias.

Treinta y cinco años ántes de la explosion de Jessora encontramos otra epidemia de cólera que pasó desconocida en la India. Girdlestone, en su *Ensayo sobre las afecciones espasmódicas de la India*, describe de un modo bien característico la gran epidemia regional de Madrás en 1782; habla de vómitos incesantes, de sed insaciable, de sudores fríos, de calambres fuertes, de muertes rápidas, y no llega á dar el nombre de la en-

fermedad, á la que califica de espasmo. Por último, nos parece evidente, como remate de estos detalles, la cita de Wise que refiere el mismo Mr. Briquet: «En las epidemias locales de la India, las que comienzan cerca de las corrientes de agua, en un millar de habitantes dan un centenar de coléricos, y si la epidemia no es intensa habrá entre ellos muchos casos de cólera bilioso, menor número de casos de evacuaciones blancas y un pequeño número de cóleras algidos, y *viceversa* si la epidemia es intensa.

»La cuestion presente no es sino parte de otra más vasta: la de la identidad de todos los cóleras, obsérvense en la India ó fuera de ella, en estado epidémico ó esporádico. Esta demostracion hace tiempo que es objeto preferente de los trabajos del Dr. Guérin, que ha visto clara la verdad en tan oscuro problema. Difieren sus ideas, como las mías, de las de casi todos los notables higienistas contemporáneos. Yo creo en el contagio del cólera, y espero que mis ideas en el punto concreto que he tratado serán, si no aceptadas, oídas; espero que se reflexionará ántes de juzgarlas, y pido que lo sean con sangre fría. Si no merecen aprobacion, me quedará el consuelo de haber proporcionado algunos datos científicos poco conocidos.

»Si ahora se me preguntara cómo concilio la doctrina del contagio del cólera con la de identidad de todos los cóleras, respondería que esta cuestion no puede aún resolverse sino mediante el exámen atento y detenido de los hechos; no es de las que se resuelven con discusiones apasionadas; necesita las indagaciones tranquilas de investigadores aislados. Por ahora podría resolverse en gran parte considerándolo desde el punto de vista de la patología y la epidemiología puras. ¡Cuidémonos de no introducir en ella las preocupaciones que dictan á eminentes higienistas los intereses de la salud pública y á la administracion de un país los del comercio internacional; examínese en el aspecto de la ciencia pura y se vislumbrará la solucion. ¡Compárense las epidemias exóticas, como se ha dado en llamarlas, con las ordinarias en Francia; búsquese si tienen también una *raíz*, como ha dicho Littré! ¿De dónde proviene la escarlatina grave, de dónde la difteria epidémica, de dónde la viruela epidémica de 1870? Son, sin duda, las mismas escarlatina, difteria y viruela ordinarias; pero ¿no habrán tenido *algo sobrepuesto*, como decía Annesley? ¿Se esparcen alrededor de un centro sólo ó de varios centros de explosion?

»En este sentido verdaderamente científico deberían dirigirse las inteligencias. Sucede con la epidemiología y la ciencia sanitaria lo que con la Patología y la Terapéutica: hay una coordinacion entre estas diferentes ciencias, y todos se hallan de acuerdo en que los datos capitales de la Patología no deben cambiar por las necesidades de la Terapéutica, por urgentes que sean.

»¿No estriba el mal en la premura de llamar demasiado vivamente la atencion pública sobre lo *exótico* de la plaga, presentándola como una afeccion á la que pudiera cerrársele la puerta, cuando aún no se habían estudiado sus medios poderosos de propagacion, sus largas y misteriosas incubaciones durante varios me-

(1) Tesis de París, 1828, núm. 204.

ses, años quizá, ora en el hombre, ora en su habitado y las causas desconocidas de su germinación?»

C.

LOS CONGRESOS DE OGAÑO

CONGRESO DE MEDICINA PÚBLICA DE AMBERES

Terminada la relación del Congreso de Grénoble, vamos á dar ahora una idea muy sumaria de las diferentes fases del Congreso de Medicina pública que se abrió en Amberes, según en tiempo oportuno anunciamos á nuestros lectores, el 26 de Agosto último, y terminó el 30 del mismo mes, para tratar únicamente, como ya dijimos también, la siguiente cuestión: *En el estado actual de la ciencia epidemiológica, ¿cuáles son las medidas de profilaxis internacional más prácticas que deben tomarse, especialmente en Bélgica, contra las enfermedades pestilenciales?*

La recepción de los miembros del Congreso se celebró en el Hôtel-de-Ville de Amberes, pronunciando el señor Kuborn, presidente de la Sociedad Real de Medicina pública de Bélgica, bajo cuyos auspicios se ha celebrado el Congreso, un discurso dando la bienvenida á todos, cuyas palabras confirmó luego el burgomaestre Sr. Wael. A las dos de la tarde se verificó en la sala académica del Ateneo la solemne apertura del Congreso, bajo la presidencia del Sr. Thonissen, ministro del Interior, y con asistencia, aparte de otras notabilidades, de los Sres. Pacchiotti, en representación de Italia; Brouardel, Proust y Perrin, en representación de Francia; Cabello, Vilanova y Piera, y Cervera (D. Rafael), en representación de España; Guttstads, por Alemania; Van Tienhoven, por Holanda; Hack Tuke y Mérille de Colville, por Inglaterra. El Dr. Van Ermengem asistía también á la sesión. Como era de ordenanza, el Sr. Thonissen pronunció un discurso en el cual, entre otras cosas dijo lo siguiente: «La enfermedad que reina ahora en España, y recuerda por su violencia las grandes pestes de la Edad Media, es muy temible para Europa. ¿Cómo combatir el mal? Se titubea sobre los remedios que deben emplearse; los unos quieren cuarentenas, los otros las combaten. Yo espero que este Congreso contribuirá mucho á aclarar la cuestión, y prometo, en nombre del Gobierno, hacer todo lo que sea posible para llevar á la práctica los acuerdos que éste tome.»

Después hizo uso de la palabra el Sr. Kuborn para precisar el objeto del Congreso, que no era otro que el determinar los procedimientos de profilaxis más prácticos y eficaces para poner á Bélgica á cubierto de las enfermedades pestilenciales exóticas, ó limitar al menos sus estragos. Se presentará — añadió — al Gobierno una fórmula todo lo completa posible, aceptable para el comercio y la industria. En el curso de los debates — dijo — conviene apartarse de las cuestiones doctrinales y no salirse del dominio de los hechos admitidos en la Ciencia. Basándose únicamente en la observación de las epidemias que han diezmado á Bélgica, utilizemos, sobre todo, los datos suministrados por éstas,

poniéndolos en relación con las premisas adoptadas por la Comisión.

Discutióse después, con gran copia de datos, el informe redactado por los Sres. Du Moulin y Van de Velde, cuyas conclusiones, adoptadas por el Congreso con ligeras variantes, daremos á conocer muy luego.

En estos debates, de los que no nos es posible dar cuenta detallada, intervino el Sr. Proust, indicando la marcha seguida por las epidemias antiguas de cólera. En 1832 y 1849 el cólera vino á Europa por tierra, entrando por Rusia. Esta ruta puede seguirla aún el cólera, sobre todo cuando haya grandes movimientos de tropas en el Afghanistan. Es preciso, pues — dijo — que el Gobierno ruso se oponga á la marcha invasora del cólera tomando las necesarias precauciones en el mar Caspio. No se trata aquí de medidas internacionales, que no deben reclamarse sino para cerrar el camino del mar al cólera. En sus últimas invasiones ha seguido el tifus azul este camino. A fin de detenerle es preciso combatirlo en el mar Rojo, impedirle ganar el canal de Suez, y desde allí la Europa por el Mediterráneo. En el golfo de Aden podrán vigilarse los buques que conducen á los peregrinos, así como los de comercio del canal de Suez. Como consecuencia de esto el Sr. Proust propuso, y el Congreso aceptó, la conclusión de que se ejerciera una seria vigilancia médica en Suez, que se reorganizase el Consejo internacional de Alejandría, y que el Gobierno belga procurara una inteligencia entre Egipto y los demás Gobiernos.

En otra sesión el Sr. Langlois, delegado del comercio de Amberes, trató de demostrar la ineficacia de las cuarentenas marítimas, que, en su concepto, no son más prácticas que las terrestres y fluviales, puesto que siempre encuentran las mercancías y viajeros punto por donde llegar á tierra.

El senador italiano y catedrático de la Universidad de Turin, Sr. Pacchiotti, sucedió en el uso de la palabra al Sr. Langlois, declarándose partidario de las conclusiones del informe, preconizando, ante todo, el aislamiento y declarando la guerra á los cordones sanitarios, que el año último no dieron ningun resultado en Italia á pesar de que se aplicaron con todo rigor. Protestó igualmente de las fumigaciones de las cartas y de las personas, y terminó proponiendo la supresión de los cordones sanitarios y de las medidas de desinfección, que considera inútiles y peligrosas.

Los Sres. Brouardel, Cabello, Cervera y Proust defendieron las cuarentenas marítimas. Nuestros compatriotas, en especial el primero, hizo á grandes rasgos la historia de la presentación del cólera en España, abundando en sus ideas el Sr. Cervera, quien hizo notar además la predilección que la epidemia había mostrado por los sitios húmedos y pantanosos.

Así fueron ocupándose poco á poco varios oradores de los diversos puntos tratados en el informe de los señores Du Moulin y Van de Velde, adoptándose al final las siguientes conclusiones, de las cuales ya dió alguna idea, en uno de los anteriores números, nuestro amigo el Dr. Blanch:

1.^a Las embocaduras de los ríos y los puertos deben

considerarse como apéndices de la mar, por lo que les son aplicables las cuarentenas marítimas.

2.^a Las cuarentenas marítimas son aplicables en Bélgica.

3.^a La historia de las epidemias anteriores las hace considerar al mismo tiempo como eficaces.

Siendo impracticables los cordones sanitarios y las cuarentenas fluviales y terrestres, el Congreso recomienda, con la Conferencia de Roma, reemplazarlas por la observación y desinfección metódicamente organizadas en las estaciones fronterizas, por las cuales penetran los viajeros de las grandes líneas internacionales de un país infestado á otro que no lo está.

Hé aquí, respecto á este punto, las recomendaciones más útiles:

A. Se mantendrán las estaciones tan asépticas como sea posible por la desinfección frecuentemente repetida de las letrinas, de los depósitos de equipajes y de todo lo que pueda parecer sospechoso.

B. El material de los trenes al salir de un país contaminado se cambiará por otro nuevo.

C. Médicos nombrados por el Gobierno examinarán á los viajeros. Estos médicos, ántes de proceder á la inspección, recibirán los informes de los guardias del convoy mientras se examinan rigurosamente los equipajes en la aduana.

D. Se aislará los enfermos sospechosos, ó los cólicos, y en caso de necesidad se los colocará en sitios especiales, donde los médicos les prestarán sus cuidados, al propio tiempo que se desenganchará del tren y se desinfectará el vagón en que hayan ido.

E. Se retendrán y desinfectarán cuidadosamente, quemándolos en caso de necesidad, los efectos de los enfermos y todos los objetos que se encuentren sucios entre los equipajes de los viajeros.

En el intervalo de las sesiones hicieron los congresistas una deliciosa excursión para ver las instalaciones cuarentenarias de Doel á bordo del paquebot *Princesa Estefanía*. Estas instalaciones cuarentenarias pueden recibir á lo sumo 50 enfermos, unos alojados en tierra, otros en vapores dispuestos al objeto. Los congresistas, en número de 150, hicieron escala en Zelandia, donde admiraron la limpieza de las calles y viviendas de la aldea de Hansweer, y desembarcaron á las seis de la tarde en el puerto de Amberes después de una travesía de más de nueve horas. Algunos de los miembros del Congreso visitaron también el hospital nuevo de esta ciudad, que es uno de los tres ó cuatro establecimientos de pabellones circulares con que cuenta Europa.

Terminaremos este artículo dando á conocer á nuestros lectores las conclusiones adoptadas por el *Congreso internacional de Farmacia* celebrado en Bruselas del 31 de Agosto al 6 de Setiembre. Son las siguientes:

Se procurará reducir, donde existan, todos los diplomas á uno sólo que autorice para el ejercicio de la Farmacia.

Se exigirá á los aspirantes á farmacéuticos los mis-

mos estudios preparatorios que á los médicos, doctores en ciencias, etc.

Se redactará un programa que contenga el minimum de los conocimientos que se puede exigir á los farmacéuticos.

Se reemplazará en todos los países los títulos que en la actualidad existen de maestro, químico, etc., por el de doctor en Farmacia.

Se invita á los Gobiernos á nombrar una comisión encargada especialmente de analizar las aguas que en sus países respectivos se consuman.

Se han dejado para el próximo Congreso — que se reunirá en Malinas en 1888 — las cuestiones referentes á la publicación de una Farmacopea internacional y á la limitación del número de boticas.

T.

APUNTES DE VACUNOLOGÍA (1)

2. La *septicemia*, infección general tan variable bajo el punto de vista de sus causas, síntomas y marcha, se define por Babes y Cornil como *un conjunto de fenómenos febriles y nerviosos producidos por la intoxicación de sustancias sépticas con presencia ó no de bacterias en la sangre*.

La variabilidad de los síntomas de la *septicemia*, relacionada con la diversidad de las acciones patógenas de los numerosos microbios que la determinan, permite, sin embargo, su agrupación bajo un nombre genérico por su unidad de origen, siendo, como es siempre, consecuencia de una fermentación pútrida, de una putrefacción, y asimismo su división en dos grandes grupos, *septicemia aguda simple* y *septicemia crónica*, perfectamente independientes, no obstante sus puntos de contacto de la pihemia, sapremia y pio-septicemia.

No me ocupo sin razón de estos detalles; pues habiéndose dicho por un clínico eminente que los síntomas consecutivos á la llamada inoculación anticolérica se deben á una intoxicación séptica, y no á una septicemia; no comprendiendo yo pudiera referirse á otra intoxicación que á la causal de cualquiera de las dos variedades de septicemia dichas, importa en gran manera á mi propósito deslindar los campos, á fin de presentar la cuestión con toda la claridad que el asunto y mi poco entendimiento consientan.

En la *septicemia aguda simple* caben todos los grados, desde una sintomatología de limitadísima intensidad hasta la que termina con la muerte; en una septicemia no grave la fiebre sigue á la traumática, ó, en su defecto, á los trastornos que el traumatismo determine, es continua las más veces y comienza con escalofrío, que es raro se repita; la mayor temperatura suele ser de 38°, pudiendo llegar en casos graves á 40 y 41°; pero entónces se acompaña de un verdadero estado tifoideo, sequedad de la lengua, cefalalgia, delirio, agitación nocturna y anuria más ó menos graduada, pero reconociéndose siempre la albúmina. «El examen de la

(1) Véase el número anterior.

sangre en la septicemia simple consecutiva á las heridas — dicen Cornil y Babes — no revela ordinariamente la presencia de bacterias, porque los síntomas de intoxicacion consecutivos á la putrefaccion que tiene lugar en la herida son tan rápidos algunas veces que falta tiempo para que las bacterias puedan llegar á la sangre...» «Los fenómenos que se desarrollan en la herida obedecen á la presencia de los micro-organismos, lo mismo que se trate de metritis puerperal, flemon, erisipela, osteomielitis, etc.; pero los síntomas generales son debidos únicamente al paso á la sangre de los productos químicos, sepsina, alcaloides y ptomainas, que son absorbidos en la misma herida y producen una verdadera intoxicacion.»

La *septicemia crónica*, segun Jeannel, se caracteriza por una fiebre lenta poco graduada, consecutiva á la reabsorcion de líquidos pútridos encerrados en las cavidades naturales ó patológicas.

Sentados estos precedentes, veamos qué ocurre en la vacunacion, buscando una base para deducir lógicamente, en la distincion de los fenómenos propios y exclusivos de la pústula vacuna y variólica, aquellos que por incidencia pueden acompañarlas, siendo así que la *septicemia aguda simple* nace exclusivamente de la fermentacion pútrida que en las lesiones quirúrgicas puede desarrollarse.

En la viruela natural como inoculada en que las pústulas se presentan en diversos sitios que el que pudiera considerarse puerta de entrada de los gérmenes patógenos y sus vehículos, y donde, por lo tanto, no ha existido previo traumatismo, las pústulas ofrecen los mismos, exactamente los mismos caracteres que han desarrollado en los puntos de inoculacion, el mismo color, las mismas formas, igual areola circundante é induracion, los mismos periodos é igual el orden en que se suceden; hasta el momento en que las pústulas llegadas á su completa madurez se rompen espontáneamente ó no, no se observa en la localidad, en la lesion quirúrgica, signo alguno que autorice á suponer sean unas ni otras pústulas lugar de nacimiento de la septicemia; comparando asimismo los síntomas generales de la viruela inoculada y de la naturalmente adquirida, se ve que hasta el momento dicho de la rotura de las pústulas se asemejan en un todo, con la única y natural diferencia de que en la viruela inoculada hay las más veces dos periodos eruptivos, el correspondiente á las pústulas que en las inoculaciones se desarrollan (incubacion), y el que pertenece á las pústulas de la infeccion general (erupcion), y en la viruela natural no hay más que uno (erupcion), si bien precedido de un movimiento febril (incubacion), representante de la erupcion inicial en la viruela inoculada. Tenemos, por tanto, que hasta el momento de la rotura de las pústulas no hay ni puede haber septicemia, en los casos normales se entiende, lo mismo en la viruela natural que en la inoculada; despues que las pústulas se rompen, de lesiones quirúrgicas específicas pasan á ser heridas, y como tales la septicemia, pihemia, pio-septicemia ó sapremia que puedan desarrollarse no es á la viruela como causa específica á quien deben atribuirse,

si que á las condiciones individuales, medio ambiente, tratamiento, etc., etc.

En la vacuna se pueden comparar de igual manera que para la viruela lo he hecho: la que se desarrolla á beneficio de inyeccion directa en la sangre y la inoculada por la piel. En ambos casos las pústulas son las mismas y los fenómenos generales idénticos hasta el momento tambien en que las pústulas se rompen; despues... lo dicho para la viruela es igualmente aplicable á la vacuna; puede no ocurrir nada respecto de septicemia, y puede ocurrir mucho sin que sea la vacunacion su causa inmediata.

Lo dicho se refiere á la imposibilidad de que en la localidad, en las lesiones quirúrgicas propias de la vacuna, se desarrollen las causas de la septicemia, inoculando, sólo y libre de todo otro elemento, el germen vacunógeno; pero como á éste sirve de vehículo un líquido apto para conducir otros organismos patógenos, y entre ellos los de la septicemia, debo ocuparme de esta circunstancia, á la que pienso se refieren tambien las palabras del Dr. D. Amalio Gimeno, las gratuitas afirmaciones de los antivacunistas y la mía respecto á la inoculacion anticolérica.

Si en un terreno cualesquiera se siembran en revuelta confusion semillas diversas, es seguro que, si para todas reúne condiciones de vida y encierra cantidad suficiente de elementos nutritivos, todas germinarán con más ó menos lozanía, y terminado el desarrollo darán su fruto sin que sus raíces y tallos se confundan; y aunque tan incomprensible anomalía aconteciera, nunca podrá de los frutos todos resultar uno sólo. Este hecho, innegable en el orden de los grandes vegetales, es igualmente cierto en el de los eschizofitos, que no otra cosa demuestra ese procedimiento de Koch, digno del renombre de su autor y universalmente aceptado, para aislar los microbios en las placas de gelatina.

Así, pues, si con el líquido vehículo del germen vacunógeno se llevan otros organismos, es evidente que, ó mueren ó germinan independientemente; manifestándose entónces, cuando ocurre esto último, por sus acciones vitales propias, por su sintomatología característica; tal cosa sucede, por ejemplo, cuando con la vacuna se inocula aisladamente el germen patógeno de la sífilis, pues se desarrollan uno y otro, y cuando más confundidos encima, superficialmente la pústula, debajo más profundo el chancre. Pero como he demostrado anteriormente que en la vacuna normal, ni general ni localmente, se presentan otros síntomas que los de ella característicos, resulta que *la vacunacion no determina septicemia como ordinario y característico cortejo de su práctica*. Y como en los límites de la pústula vacuna, colonia microbica perfecta, ningun organismo extraño puede tener vida, cuando la vacunacion determina septicemia, sífilis, etc., búsquese la causa en el vacunífero, en el vacunado ó en el vacunador, pero no en la inoculacion misma, que, como dice Warlomont, «... no produce daño alguno real cuando se practica con las precauciones, esmero y cuidados que reclama».

Por último, creo haber demostrado lo que me propo-

nía, á saber: que es más hacedero á un orador elocuentísimo como el Dr. D. Amalio Gimeno afirmar y negar á capricho, buscando efectos que por el momento acaso consiga, que fácil demostrar la verdad de lo afirmado ó negado mediante reposada y tranquila discusion.

ANTONIO SIERRA Y CARBÓ,

Ex-director del Instituto de vacuna de Puerto-Rico.

EL PICHÍ (1)

No há mucho que se ha encomiado el *pichi* ó *fabiana imbricata* de Ruiz y Pavon (planta chilena) para el tratamiento de las enfermedades del aparato urinario; y aunque probablemente se habrá exagerado su eficacia para la destruccion de los cálculos vesicales y renales, está fuera de duda, por casos que he presenciado, que su empleo aprovecha en varios casos y enfermos que la han usado.

Al examinar por primera vez esta planta, se diría que el *pichi* pertenece á la familia de las coníferas. El olor resinoso algo alcanforado, las pequeñas hojas empizarradas, es decir, atejadas á modo de escamas, son caracteres aparentes que inducen á error fácilmente; pero examinando con mayor cuidado alguna de las raras florillas que persisten en la extremidad de las pequeñas ramas, se advierte que el *pichi* pertenece á la familia de las solanáceas, seccion de las curviembricias, y que responde á los caracteres específicos de la *fabiana imbricata* de Ruiz y Pavon.

El *pichi* no es un vegetal raro en Chile y la República Argentina. Es un bonito arbusto de adorno, cultivado en los jardines, muy ramoso, de dos metros, más ó ménos, de alto, con ramitas erguidas, hojas pequeñas en forma de escamas, empizarradas, y flores blancas en largos racimos terminales. Crece espontáneo desde Concepcion hasta Coquimbo en Chile.

En virtud de los resultados prácticos de esta célebre planta y de lo ponderado de sus virtudes por estos países, y deseosos de conocer á cuál de sus componentes podríamos atribuir su accion medicinal, sometimos el Dr. Demarchi y yo la pequeña porcion de que podíamos disponer al análisis inmediato, y separamos: 1.º, un aceite esencial muy aromático, verdoso, que se solidifica á manera de una estearoptena á los pocos días de exponérsele al aire libre; 2.º, una resina que nos pareció ofrecer un interés especial. Tiene color verdoso, por una porcion de clorofila que arrastra consigo, y es aromática por el aceite esencial que retiene, caracteres que pierde por purificaciones repetidas. Es saponificable por la potasa ó sosa alcohólicas, siendo sus reacciones ácidas bien pronunciadas; corresponde á las resinas negativas. El ácido sulfúrico la colora en rojo, carboni-

zándola á más alta temperatura y trasformándola en tanino artificial de Cheureul. El ácido nítrico la ataca vivamente, colorándola en rojo y despues en amarillo; y 3.º, una sustancia fluorescente, dicróica, muy semejante á la esculina y á sus congéneres la paviina y la fraxian, que cristaliza en grupos aciculares, soluble en el éter hidratado, en el alcohol á 80º y poco en el agua fría, pero lo suficiente para que el líquido sea policróico, incoloro observado por trasmision, pero de un magnífico azul con reflejos amarillos mirado por reflexion. Una sustancia análoga, tal vez idéntica, la hemos hallado en el *pogonopus febrifugus*, de Orán, conocido con el nombre vulgar de *cascarilla* ó *quina morada*. Esta sustancia es amarga, y es probable que su presencia en el *pichi* no sea extraña á sus propiedades medicinales, pues la esculina es un antifebril y eficaz en el reumatismo con diátesis úrica.

APLICACIONES

El *pichi* es especialmente eficaz en las enfermedades del aparato urinario y del hígado. Cuando existe un catarro vesical agudo ó crónico consecutivo á una causa mecánica, como lo son las arenillas ó cálculos, ó una diátesis úrica, este medicamento modifica rápidamente la secrecion urinaria, calma la irritabilidad y favorece la expulsion de las arenillas y cálculos susceptibles de pasar por la uretra. Modifica y cura tambien las secreciones purulentas y mucosas crónicas. Su eficacia en las dolencias del hígado la atribuyo principalmente á su accion diurética. Así es que conviene en la ictericia, hidropesía y dispepsia debida á la deficiencia de la secrecion biliar, como observé en varios casos en Río Janeiro. En este caso el aceite aromático, absorbido y llevado á la circulacion, obra como estimulante sobre los aparatos secretorios en general; pero la accion específica del *pichi* se ejerce, indudablemente, sobre los órganos del aparato urinario.

Aquí usamos el extracto flúido del *pichi*, que tiene cada cucharada 20 gramos, y se toman cuatro ó seis cucharadas al día disueltas en agua fría ó caliente, segun la gravedad del sujeto calculoso.

Mucho desearía fuera usado este medicamento por prácticos tan observadores como los Sres. Rubio (don Federico), Castelo y Serra (D. Eusebio) y Suender, para completar el estudio de esta planta, que sobrepuja á todas las demas usadas.

DR. AMBROSIO RODRIGUEZ Y RODRIGUEZ.

Buenos Aires, 16 de Agosto de 1885.

BIBLIOGRAFÍA

OPÚSCULOS SOBRE EL CÓLERA

Ocupaciones mil impiden á nuestro buen amigo Roman Terres el ocuparse, como fuera su deseo, de una multitud de folletos y obras que há tiempo tiene depositadas sobre su mesa, y de las que, para no retrasar más el cumplimiento de lo que él considera un deber sacratísimo, vamos nosotros á

(1) Debemos este artículo á nuestro estimado amigo el Dr. D. Ambrosio Rodriguez, establecido hoy en Buenos Aires despues de haber revalidado su título — previa aprobacion de los rigurosos exámenes exigidos por el reglamento y pago de los derechos correspondientes — en dicha Facultad y en la de Río Janeiro. — (L. R.)

decir breves palabras, á guisa no más de presentación al público. Queden reservados los verdaderos juicios críticos para aquéllos que, dotados de clarísima inteligencia, y de profundos y vastos conocimientos, pueden además disponer del tiempo que á nosotros nos falta, y de mayor espacio del que graciosamente se nos concede á nosotros en las columnas de este antiguo semanario.

Pocos, muy pocos días antes de abandonar para siempre este que hemos convenido en llamar mísero valle de lágrimas, daba á la estampa el Dr. D. Juan Vicente un nuevo opúsculo sobre *El cólera*, en el cual consigna la estadística de 1.000 coléricos tratados á beneficio de su tan querido sesquicloruro de hierro. Es un folleto de 126 páginas, en el que, después de sincerarse (á reserva de insistir después sobre éste y otros particulares) de los cargos que en el verano anterior se le hicieron por haber declarado que el cólera de Novelda era el más grave que se conocía, es decir, cólera complicado de paludismo, hace una breve reseña de cuanto el sesquicloruro de hierro le ha ocupado desde el año 1849, expone sus dudas sobre si el bacilo vírgula de Koch es la causa ó el efecto del cólera, y publica la estadística de Almunia (400 coléricos), la de Villavieja (215) y otras varias para probar la bondad y eficacia de su medicamento predilecto en el cólera. Tres apéndices ponen término á esta obrita del malogrado y entusiasta Dr. Vicente. En el primero se ocupa de las fumigaciones y cuarentenas, y del procedimiento profiláctico del Dr. Ferran; en el segundo se incluye el artículo del Sr. Moret, *Historia de tres epidemias en Madrid*, que vió la luz en *El Imparcial*, y se hacen algunas observaciones respecto á la epidemia á cuyas postrimerías asistimos; y el tercero y último trata del origen de esta epidemia, y da á conocer una vez más sus fórmulas preservativa y curativa del cólera.

Quizás no exageraríamos mucho si dijéramos que no hay en España quien no conozca en la actualidad, ya que no los opúsculos de Tunisi, al menos su nombre. ¡Otra cosa sería decir cuántos han hecho caso de sus racionales, utilísimos y sencillos consejos! ¡Ah, si el célebre médico italiano, en vez de proponer una cosa tan sencilla para hacer abortar las epidemias de cólera, — tan sencilla que no les cabe á muchos en la cabeza — hubiese propuesto algo muy complicado, así como una inyección cada medio minuto de un medicamento distinto, hasta que no quedase en toda la epidermis punto sin agujero, ni en el arsenal terapéutico agente que no se hubiese usado, muy otra sería su fama entre las gentes encoquetadas, que aquí y en todas partes son siempre las más sabiondas! Pero noto que me aparto sin quererlo del asunto, y esto no ha de gustar mucho, de seguro, á mi amigo señor Terres.

Decía, pues, ó mejor quería decir, que el Sr. Tunisi ha publicado el otro opúsculo que al final del primero prometía, cuyo opúsculo, intitulado *El láudano en el cólera ante la Ciencia*, tiene por objeto probar que no sólo los hechos, sino también la Ciencia, confirman que el láudano es el verdadero específico del cólera. Dicen por ahí, porque lo dijo no se quién, — que yo hasta las cosas más corrientes y vulgares ignoro — que nunca segundas partes fueron buenas, y yo creo, tratándose de Tunisi, que acertó de medio á medio (contra la opinión de un crítico muy respetable sin duda alguna, y á quien yo por lo novato debo respetar más que nadie), y por acertar el adagio acertó hasta en lo referente á la traducción; pues si la primera no está muy bien hecha que digamos, la segunda está un poquito peor, y eso que el estilo de Tunisi es agradable, pintoresco y fácil de trasladar al castellano (sabiendo por supuesto, no sólo italiano, sino castellano también).

Pero, en fin, ello es que el Sr. Tunisi, en este segundo opúsculo, defiende la identidad de los cóleras llamados indígena é indico (sobre cuyo punto nos extenderíamos de buen grado), dice que, antiguamente como ahora, se respetaba la diarrea premonitoria, porque la naturaleza expulsaba por ese medio el agente morboso; estudia luego la acción de cada uno de los componentes del láudano de Sydenham, y concluye citando dos casos de curación de cólera seco — que él propone llamar asmático — á beneficio del láudano, haciendo un resumen de todo lo expuesto, é insistiendo una vez más sobre la importancia inmensa que tiene ese precioso agente en el tratamiento del cólera. Aunque estamos conformes con muchos de los puntos tratados en este opúsculo, no creemos, sin embargo, que en su desarrollo ha estado tan feliz el señor Tunisi como en su primer opúsculo.

Al fin no tenemos ya que recurrir á la Prensa política para dar á conocer al lector el tratamiento ensayado por el doctor Godoy en Granada; al fin tenemos á la vista un opúsculo de 29 páginas del laborioso é ilustrado médico de Sanidad militar Sr. D. Francisco Granizo. Su título es el siguiente: *El éter y la eterización intestinal en el tratamiento del cólera morbo asiático*, y sus capítulos ó artículos son cuatro. El primero trata de los anestésicos contra los micro-organismos, el cloroformo y el éter en el paludismo, el éter contra el cólera, etc.; en el segundo da á conocer el Sr. Granizo la técnica de la operación, los fenómenos inmediatos que produce y las precauciones que conviene tomar; en el tercero procura explicar la manera de obrar el éter en el cólera, y en el cuarto fija el período en que debe usarse la eterización (segundo período), da á conocer los resultados con ella obtenidos y establece las conclusiones que copiamos: 1.ª, la eterización intestinal es sumamente racional en el cólera como microbicida ó como anestésico de las vírgulas; 2.ª, deben iniciarse experimentos encaminados á emplear en los animales los anestésicos contra otras infecciones agudas, para hacer aplicación á la Clínica de las enseñanzas que se obtengan; 3.ª, la eterización es inútil y está contraindicada en el tercer período del cólera, á menos que ensayos más numerosos no demuestren lo contrario; 4.ª, las sesiones de eterización deben ser solamente de cinco á doce minutos de duración, y repetirse cada dos ó tres horas, según la marcha de los síntomas y la rapidez de la evolución del proceso; 5.ª, cuando esta evolución sea muy precipitada debe inyectarse bajo la piel de 10 á 15 miligramos de cloruro mórfico para asegurar los efectos; 6.ª, siempre será conveniente administrar la morfina en inyecciones cuando se emplee la eterización, con anterioridad de media hora, por lo menos en las dos ó tres primeras sesiones, y esto siempre según la resistencia del sujeto ó la gravedad y violencia del ataque; y 7.ª, para comprobar todos estos extremos son necesarios muchos ensayos cuidadosos y ordenadamente ejecutados.

Merece aplausos el Sr. Granizo, no sólo por la publicación de este folleto, sino también, y muy especialmente, por la estricta imparcialidad en que lo ha inspirado.

Antes de abandonar el tema que desde el comienzo de este artículo viene ocupándonos, debemos dedicar breves líneas (aunque merece muchas cuartillas) á una obra inglesa que su autor, el Sr. Chapman, médico de *The Metropolitan Free Hospital*, se ha servido regalarnos. Intitúlase *Cholera curable*, y se halla dividida en 16 secciones, en las cuales se tratan los siguientes puntos: Teorías concernientes al cólera; el sistema nervioso cerebro-espinal y simpático; la causa próxima ó naturaleza esencial del cólera; las causas remotas y predisponentes; la no contagiosidad del cólera — el mi-

crobio de Koch es posiblemente un agente beneficioso (en este capítulo ó seccion procura demostrar el Dr. Chapman que el bacilo coma no es la causa del cólera, refuta la teoría de Koch y examina lo que llama las pretensiones del doctor Ferran); la prevencion del cólera; la desinfeccion y las cuarentenas; el tratamiento médico del cólera; el tratamiento neuro-dinámico (el autor dice que, siendo el cólera no más que un trastorno dinámico, debe curarse con un remedio dinámico — aplicaciones de hielo al exterior); direccion del tratamiento de la diarrea y del cólera; puntos respecto al tratamiento aún indeterminados; éxito del tratamiento neuro-dinámico; analogía entre el cólera y el mareo. En los dos últimos artículos se da á conocer la opinion de algunos médicos, entre ellos Peter, favorable á la de que el cólera es una enfermedad del sistema nervioso y á que el mejor tratamiento es el neuro-dinámico.

Por la anterior relacion habrán comprendido nuestros lectores la importancia de esta obra, digna de leerse, siquiera no sea más que por apartarse por completo sus ideas de las que en grandísimo número de opúsculos y de libros se han vertido en estos últimos tiempos en nuestra patria.

DR. BLANCH Y RICO.

SECCION PRÁCTICA

ANEURISMA DE LA ARTERIA POPLÍTEA

LIGADURA DE LA FEMORAL. — CURACION

El día 25 de Mayo último entró á ocupar la cama núm. 8 de la clínica de operaciones de la Facultad de Medicina de Zaragoza Martin Muñó, natural de Zaragoza, de cuarenta años de edad, casado, de temperamento sanguíneo, constitucion fuerte, idiosincrasia desconocida y aficionado con exceso á las bebidas alcohólicas y placeres venéreos. No se refieren antecedentes patológicos propios ni de familia que se relacionen con el proceso actual. Dedicado el paciente á las faenas agrícolas, está obligado continuamente á ejecutar grandes esfuerzos, y refiere que al descender saltando de un carro el día 12 de Marzo último, sintió fuerte dolor localizado en las corvas del lado derecho, y por la noche, al acostarse, notó en dicho punto un pequeño abultamiento que en los días sucesivos aumentó de volumen, sintiendo cada día más intensos los dolores, hasta el punto de quedar inhabilitado desde el 16 de Abril para dedicarse á sus trabajos habituales.

El tumor presentado en la region poplítea derecha debió ser al principio de difícil diagnóstico, porque, observado por dos médicos-cirujanos, le prescribieron embrocaciones con la tintura de iodo, y el ioduro de potasio al interior. No consiguiendo resultado alguno, entró en nuestra clínica el día indicado.

Al hacer la primera observacion estaba el paciente en decúbito lateral derecho, pues, segun manifestó, le era muy difícil y penoso el adoptar otra posicion. Estaba algo demacrado, con ligero movimiento febril, pero con perfecta integridad en las facultades intelectuales y regularidad en las restantes funciones. El proceso patológico era local. La region poplítea del lado derecho presentaba un voluminoso tumor situado en el trayecto de la arteria, que llenaba por completo toda la region y sobresalía lateralmente, presentando preferentemente gran prominencia en el centro, tanto que la piel, fuertemente distendida, amenazaba romperse. Como síntoma importante, y á simple vista apreciado, presentaba pulsacion

isócrona con el sístole cardíaco, y por la auscultacion se apreciaba un frotamiento en todo el tumor y como un ruido estridente en la parte superior de la region. En las regiones inmediatas había edema de la pierna y pié por compresion venosa, y distension de los nervios ciáticos, y, por lo tanto, irradiaciones dolorosas en toda la extremidad, y por la presencia de tan voluminoso tumor, imposibilidad completa para los movimientos de la rodilla.

Fácil nos fué formular el diagnóstico con los síntomas indicados: la pulsacion, el síntoma más importante, no era por elevacion, sino por reflexion, puesto que á la vez se apreciaba el gran aumento del tumor, signo seguro de cavidad, la que estaba en comunicacion con la arteria, porque, comprimida la femoral, hacía disminuir notablemente el volumen de la tumefaccion y cesar el ruido de frote. Además que, comparada la pulsacion de la pedia del lado sano con el enfermo, se observaba notable disminucion de las ondas sanguíneas en el lado afecto. Por consiguiente, manifestamos á nuestros discípulos que se trataba de una « dilatacion de la arteria poplítea llena de sangre en circulacion », ó sea el llamado aneurisma. Para clasificar dicho tumor recordamos su gran volumen, los excesos alcohólicos del paciente, la violencia inicial, la forma globular de la superficie, la prominencia lateral con relacion á la arteria, la fuerte distension de la piel, y terminamos denominándolo aneurisma sacciforme de los llamados ántes falsos, constituido el saco por el tejido conjuntivo paravascular.

El pronóstico del proceso nos permitió hacer algunas consideraciones; y atentos al diagnóstico por ser aneurisma en crecimiento continuo con distension notable de la piel, que, adelgazada, amenazaba su perforacion, y, por lo tanto, la abertura del aneurisma, que originaría hemorragias mortales, conceptuamos que no era posible la curacion llamada espontánea y que la retraccion del saco era bastante difícil. Por lo tanto el proceso era gravísimo, y sin demora había que plantear el medio rápido de curacion, puesto que la indicacion era urgentísima y vital.

Acerca del tratamiento, recordamos que la curacion espontánea se realiza depositándose capas de coágulos de fibrina rígidos sobre las paredes del saco que obstruyen la luz de éste, y finalmente, se verifica una retraccion fibrosa que conduce á su desaparicion, al propio tiempo que se establece la circulacion colateral que permite la vida en el distrito orgánico regado por el tronco vascular enfermo. Con este recuerdo, al pretender con el arte simular la curacion espontánea, atentos á las especiales circunstancias del aneurisma de nuestro enfermo, prescindimos el poner en práctica la multitud de medios de accion lenta y dudosa en resultados, y acordamos ligar la arteria femoral en el tercio medio, procedimiento más complicado que en la parte superior é inferior, pero que conceptuamos más favorable por la facilidad con que puede establecerse la circulacion colateral, y sin el riesgo de encontrar, inmediata á la ligadura, una colateral de gran volumen.

Dicha operacion se practicó el día 27 de Mayo ante los alumnos, previa explicacion de la maniobra y curacion. Cloroformizado el enfermo y en decúbito supino, se hizo una incision de 7 centímetros de longitud, y se llevaron á cabo los tiempos correspondientes al procedimiento ordinario tan conocido en el espacio de cinco minutos. Inmediatamente cesaron los latidos del tumor, prueba evidente de haber sido ligada la arteria femoral.

Aproximados los bordes de la herida y practicada la sutura entrecortada, se hizo la curacion rigurosamente listeriana. Una vez trasportado el paciente á la cama de la enfermería, se procuró inmovilizar la extremidad, se puso en

flexion el muslo, se rodeó la pierna y pié de algodón, se colocaron saquitos llenos de cascarilla de trigo caliente y caloríferos de agua, y se estableció la guardia permanente.

A la media hora de practicada la ligadura, se observó un descenso notable de la temperatura en la parte inferior de la extremidad ligada y bastante insensibilidad. Trascurridas cuatro horas volvió el calor, llegando á las dieciocho horas á la cifra normal. A las nueve de la noche las pulsaciones eran 98, la temperatura 39° y las inspiraciones 28. En este primer día el régimen fué, como bebida, las aguas carbónicas, y de hora en hora se le administró una cucharada de la fórmula siguiente: Alcoholaturo de acónico, 2 gramos; acetato de sosa, 2, y jarabe de cidra, 150.

Día 28 (2.º). — Pulsaciones, 112. — Temperatura, 39,5. — Inspiraciones, 32. — La noche la pasó en completo insomnio é intranquilo. Por la mañana se le prescribió limonada cítrica purgante y cocimiento de zarzaparrilla para bebida usual.

Día 29 (á las once de la mañana). — Pulsaciones, 100. — Temperatura, 39°. — Inspiraciones, 28. — A las tres de la tarde: Pulsaciones, 90. — Temperatura, 37,6. — A las seis de la tarde: Pulsaciones, 102. — Temperatura, 38°.

En los días sucesivos se normalizó el estado general. A los seis días se levantó la cura y apareció cicatrizada la herida por primera intencion, á excepcion de un pequenísimo trayecto que daba paso al cordón. A los dieciocho días se desprendió la ligadura.

En la parte el tumor disminuyó en volumen, cesaron de un modo permanente los latidos, y desapareció el edema inferior durante los quince días primeros. El día 20 de Mayo se presentó una ligera escara en la piel de la parte más prominente del aneurisma, que fué en aumento; y como á la vez se apreciaba bastante fluctuacion, una vez que cicatrizó la herida de la ligadura, comprendimos la necesidad de vaciar el saco aneurismático, puesto que los coágulos no se retraían, y, sobre todo, porque la caída de la escara podía dar lugar á la abertura espontánea con peligro del paciente. Por lo tanto, el día 1.º de Julio, ó sea á los treinta y tres de la ligadura, abrimos ampliamente el tumor y extrajimos numerosos coágulos flotantes, que llenaron por completo el plato de curacion; pero por insistir en limpiar por completo la cavidad con el objeto de conseguir la retraccion de sus paredes, se produjo una violenta hemorragia, procedente de la parte inferior de la region, y, por lo tanto, de la circulacion de retorno, que conseguimos dominar por la compresion *in situ* y lejana. En los seis días siguientes se presentaron los síntomas de la anemia aguda, lo que nos obligó á prepararnos para hacer la trasfusion; pero bastó el régimen alimenticio para dominar la complicacion. Se presentó la supuracion del saco, pero disminuyó rápidamente, y retraído, á partir del día 10 de Julio el proceso quedó limitado á una herida que, siguiendo las fases conocidas, caminaba á la cicatrizacion por segunda intencion.

Durante el mes de Agosto se presentaron escaras en la piel del maléolo externo y en la que cubre la parte posterior del calcáneo, y desprendidas, desde el primer momento se presentaron los fenómenos de organizacion para la cicatrizacion de las lesiones.

Hoy, día 10 de Setiembre, despues de trascurridos setenta y cuatro despues de las ligaduras, damos por terminada la asistencia facultativa, y nuestro enfermo queda curado del aneurisma y cicatrizadas las heridas indicadas; pero la extremidad correspondiente está algo atrofiada y en ligera flexion la rodilla por retraccion del tejido inodular, que ha venido á llenar la cavidad del saco aneurismático, lo cual es motivo de claudicacion.

El éxito conseguido casi es completo, y podemos sumarlo con los que refiere Rizzoli en su *Clínica quirúrgica*.

FRANCISCO ARPAL,

Catedrático de la Facultad de Zaragoza.

Zaragoza, Setiembre de 1885.

PRENSA MÉDICA

EXTRANJERA: I. Nota del Sr. Chantemesse sobre la profilaxia del cólera. — II. La queratina para envolver las píldoras. — III. El neumonococo de Friedländer.

I

Continuando en nuestra tarea de dar á conocer al lector cuanto en pro y en contra del procedimiento del Dr. Ferran se escribe, tócanos hoy dar cuenta de una nota que el señor Chantemesse ha dirigido á la Academia de Medicina de París, en la cual expone los experimentos que ha hecho en compañía del Sr. Rummo, catedrático agregado de la Universidad de Nápoles y delegado por el Gobierno italiano para comprobar el resultado de las vacunaciones del Sr. Ferran.

Dichos señores han examinado dos muestras (*échantillons*) de líquido vacuno: el primero traído de España por el señor Rummo, y el segundo enviado directamente por el Sr. Ferran.

A. El primer líquido estaba contenido en tubos de cristal cerrados á la lámpara. Cada tubo contiene próximamente 5 centímetros cúbicos de líquido claro, un poco opalescente y con algunos copos. Al contacto del aire esparce un olor muy desagradable. Reaccion alcalina. El ácido nítrico no permite reconocer en él la presencia de pigmento biliar.

1.º Inyectado debajo de la piel á conejillos de Indias, á la dosis de 1 c. c., por medio de una jeringuilla perfectamente esterilizada, despues de haber lavado la piel con sublimado, no hace aparecer, al cabo de veinticuatro horas, nada apreciable. Ninguna lesion local ni trastorno del estado general.

2.º Inyectado á la dosis de 4 y de 8 centímetros cúbicos debajo de la piel en las mismas regiones, ha producido una escara consecutiva á la bola formada por la distension del tejido celular. La escara curó al cabo de ocho días. El animal se restableció perfectamente. Mientras duró el experimento no presentó diarrea, ni descenso térmico, ni ningun fenómeno análogo á los del cólera.

Al cabo de cinco á seis días se sometió á estos animales á la inyeccion en el estómago de cultivos puros de bacilos vírgulas, despues de haberles preparado con la sosa y la tintura de opio, segun el método de Koch. Al mismo tiempo se sometió á igual experimento á otros conejillos vírgenes de toda inoculacion.

Todos los animales sin excepcion, vacunados y no vacunados, murieron en el espacio de cinco á veinticinco horas con diarrea, descamacion epitelial del intestino, que daba al contenido líquido, muy abundante, de los intestinos, un color amarillento.

En el líquido diarréico y en el de los intestinos se encontraron grandes cantidades de bacilos vírgulas.

Ahora bien; la inoculacion previa en el tejido celular del líquido vacuno suministrado por Ferran, y que le sirvió para las inoculaciones en Valencia (26 de Julio) y en Cambrils (27, 28 y 29 de Agosto) no ponía á los conejillos á cubierto de los efectos de una inyeccion estomacal de bacilos vírgulas.

3.º Exámen del líquido de Ferran en láminas, tubos y chapas de gelatina.

a) En las láminas con coloracion por el violeta 6 B se aprecia la presencia dudosa de algunos bacilos vírgulas en

muy corto número, y la existencia de numerosos micrococos y bastoncillos finos rectilíneos.

b) En los tubos de gelatina-peptona ligeramente alcalina se desarrolla, después de la siembra, una serie de colonias de aspecto diferente, al propio tiempo que aparece un color verde cada vez más apreciable. Ninguna de estas colonias licúa la gelatina. El olor fétido se desarrolla á medida que crece el cultivo.

c) En las chapas, al cabo de cuatro días de permanecer en la estufa, se ve muy claramente desarrolladas las diferentes colonias. Son las mismas que las de los tubos. Ninguna licúa la gelatina ni recuerda, ni aún de lejos, la forma característica de las colonias de los bacilos vírgula. A simple vista se distinguen muy fácilmente tres clases de colonias. Las primeras, en forma de manchas irregularmente redondeadas, grisáceas, están compuestas de micrococos redondeados de 2 á 3 milímetros, dispuestos sin orden. Las segundas tienen la apariencia de arborizaciones, y están constituidas por bastoncillos muy cortos, casi tan anchos como largos, de 1 á 5 milímetros. En las preparaciones se los ve dispuestos en pelotones de diferentes volúmenes. Las terceras, desarrolladas en forma de puntitos, están compuestas de bastoncillos cortos y gruesos, reunidos las más veces dos á dos ó en forma de cadenillas de 4 á 5 milímetros. Su desarrollo da lugar á la aparición del color verde, que les pertenece en propiedad.

Estos tres elementos diferentes, aislados por el cultivo é inyectados separadamente debajo de la piel de los conejillos con las necesarias precauciones, han dado los siguientes resultados:

Un conejillo que había recibido un centímetro cúbico de cultivo puro del micrococo, murió á las veinte horas. Los músculos en el sitio de la inoculación estaban aumentados de volumen, infiltrados de serosidad y con equimosis. El líquido que de ellos fluía á la sección contenía numerosos micrococos, los cuales se encontraban también en la sangre de los ventrículos del corazón.

Un centímetro cúbico de cultivo puro del bastoncillo que da el color verde, inyectado debajo la piel de un conejillo, produjo una tumefacción dolorosa que duró cinco días, al cabo de los cuales murió el animal.

El tercer micro-organismo, inyectado del mismo modo, no produjo lesión alguna al cabo de veinticuatro horas.

B. El segundo líquido nos fué remitido directamente por el Sr. Ferran como tipo de su vacuna. Está encerrado en un matraz de cabida de medio litro, y tiene un color amarillo claro. Reacción alcalina. El ácido nítrico no descubre en él la presencia de bilis. Ningún olor. Inyectado con todas las precauciones necesarias en el tejido celular de los conejillos, á la dosis de 4 á 8 y 9 centímetros cúbicos, en diferentes puntos, no produjo, al cabo de veinticuatro horas, ningún fenómeno local ni general.

Todos estos animales se-dicientes vacunados, sucumbieron á la inyección de los bacilos vírgulas hecha por el método de que hablamos más arriba. Se condujeron, en suma, como los conejillos á los que no se había sometido previamente á la vacunación.

Un conejillo normal, preparado con el carbonato de sosa y el opio, recibió en el estómago 10 centímetros cúbicos del líquido vacuno del Sr. Ferran. El animal enfermó, tuvo diarrea durante veinticuatro horas y se restableció después. El líquido diarréico contenía algunos bacilos vírgulas.

Ahora bien; si el último líquido de Ferran no produce síntoma alguno cuando se le inyecta debajo de la piel, procura, cuando se ingiere á la dosis de 10 centímetros cúbicos, fenómenos análogos á los del cólera experimental ligero.

Hemos examinado este líquido-vacuna en láminas, tubos y chapas de gelatina-peptona y agar-agar.

En láminas coloreadas con una solución acuosa débil de violeta 6 B, se reconocía un cultivo de bacilos vírgulas impuro. Los bacilos están poco desarrollados, y no presentan formas de crecimiento rápido como los espirilos. Véanse, además, algunos micrococos y bastoncillos pequeños y grandes rectos, muy distintos del bacilo vírgula.

En los tubos el cultivo se desarrolla de distinta manera, según que se trata de gelatina-peptona ó de agar-agar.

a) *Agar-agar*. — Desarrollo rápido. Se encuentran muchos bacilos vírgulas siempre delgados, y una corta cantidad de bastoncillos rectos y de micrococos.

b) *Gelatina-peptona*. — Nos hemos asegurado previamente, por cultivos puros, de que esta gelatina es muy favorable al desarrollo del bacilo vírgula ordinario. En este medio nutritivo, el líquido vacuno de Ferran no hace aparecer sino lentamente las colonias. La gelatina-peptona se licúa muy poco en la superficie.

Al exámen, los bacilos vírgulas son delgados y en corto número; en cambio los micrococos, apenas desarrollados en el agar-agar, han adquirido aquí excesivo crecimiento. Se advierte también la presencia de algunos bastoncillos rectos.

Al terminar, establece el Sr. Chantemesse las siguientes conclusiones:

1.^a La vacuna de Ferran no es un líquido de cultivo invariablemente compuesto. Ora es un cultivo de bacilos vírgulas impuro, ora es un líquido que contiene masas de micro-organismos, mientras que está casi ausente el bacilo coma.

2.^a En ambos casos la absorción subcutánea de esta llamada vacuna no protege contra la inyección estomacal de un cultivo puro de bacilos vírgulas hecha por los métodos conocidos. Su poder vacuno ha sido nulo en nuestros experimentos.

3.^a Inyectado debajo de la piel de los conejillos, aún á la dosis de varios centímetros cúbicos, no ha hecho aparecer esta vacuna ningún fenómeno coleriforme. Según su composición y la dosis inyectada, produce, ora flemones seguidos de escara, ora permanece inofensivo.

Cultivados aisladamente los diversos micro-organismos que en ella se descubren, poseen propiedades patógenas diferentes. A dosis bastante considerable ocasionan algunos la muerte.

II

El Sr. Unna recomienda la *queratina* para envolver ciertos medicamentos que no deben obrar más que en el intestino delgado; es decir, que esta materia, inatacable por el jugo gástrico y los ácidos, á excepción del acético y del cítrico, se disuelve muy bien en el jugo intestinal. Inútil es añadir que, siendo infusible la queratina á la temperatura del cuerpo humano, no es de temer que se disgreguen las píldoras en el estómago, inconveniente que presentan á menudo cuando se las reviste de parafina, de sebo ó de cualquier otro cuerpo graso.

La queratina no es otra cosa que la materia córnea des-embrazada de los elementos atacables por la pepsina ácida. Para obtenerla se tratan las recortaduras de cuerno de buey por un jugo gástrico artificial (pepsina y ácido clorhídrico) y se recoge el residuo insoluble. Hecho esto, se pone éste en maceración en el amoníaco durante largo tiempo; es decir, hasta que se haya obtenido un líquido semejante á una solución de goma, y que, por evaporación, deja escamitas vítreas amarillas ú oscuras.

Para preparar píldoras con queratina es preciso que la masa de aquéllas esté perfectamente seca, pues bajo la influencia de la humedad podría romperse la envoltura. Este resultado se obtiene mezclando el medicamento con un polvo inerte (regaliz, etc.) y algunas gotas de aceite de almendras dulces, y añadiendo después á la masa una mistura de sebo y de manteca de cacao, de modo que se obtenga el grado de consistencia necesario. Entonces se dividen las píldoras, se las cubre con la solución de queratina y se las seca. Si se temiese la acción del amoníaco sobre el medicamento, se podría hacer uso de una solución de queratina en el ácido acético.

III

El Dr. Sternberg llama la atención sobre un coco llamado *neumonía-coccus* de Friedländer, que cree idéntico, desde el punto de vista específico, á un micrococo que él ya ha descrito y que se encuentra en la saliva humana normal, y al encontrado por Pasteur en la sangre de los rábicos. Dicho señor propone llamarlo *micrococcus Pasteuri*. La cápsula ó envoltura de moco que rodea á veces al micrococo descrito por Friedländer en 1883, y fotografiado dos años antes por Sternberg, no puede considerarse como un carácter distintivo de la especie, pues su presencia no es constante y no se han determinado aún bien las circunstancias necesarias para su desarrollo. Se ha establecido que es un organismo patógeno y que su potencia nociva varía en diferentes circunstancias. Parece sumamente probable que este micrococo tenga una parte en la etiología de la neumonía crupal, y que la naturaleza de la enfermedad sea debida á su presencia en los exudados fibrinosos de los alvéolos pulmonares; pero esto no puede considerarse como definitivamente establecido por los experimentos hechos en los animales inferiores. La presencia constante de este micrococo en las secreciones bucales de las personas sanas indica que se necesita algun otro factor para provocar un ataque de neumonía, y es probable que este otro factor obre disminuyendo la resistencia vital del tejido pulmonar y haciéndole vulnerable á los ataques del microbio. Esta hipótesis permite explicar el desarrollo de numerosos casos de neumonía. Hallándose siempre presente el germen infeccioso habrá probabilidades de que se produzca la auto-infección siempre que el sujeto sea alcohólico, esté sometido á la influencia de gases mefíticos ó de algun otro agente que deprima la vitalidad de los tejidos. Se puede suponer también que una parálisis vaso-motora refleja, afectando un lóbulo del pulmón, por ejemplo, á consecuencia de la exposición al frío, es capaz de disminuir la resistencia del tejido pulmonar y de permitir al micrococo desarrollar sus funestos efectos. Por el contrario, es permitido creer que una persona cuya potencia vital está debilitada por alguna de las causas más arriba mencionadas puede afectarse de neumonía por infección exterior por medio de materiales que contienen una de las variedades de este micrococo patógeno, que tiene una potencia permanente ó adquirida mayor que la que poseen las secreciones bucales normales del mismo organismo.

S.

PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS

Pirósis (Peter).

Bicarbonato de sosa pulverizado. .	2,50 gramos.
Creta lavada y pulverizada. . . .	1,00 —
Extracto de nuez vómica.	0,10 —

Mézclese y disuélvase en diez sellos. Un sello, tres veces al día, á las personas sometidas á la dieta láctea, en las cuales

la leche provoca agrios. Si produce diarrea se prescribe el subnitrato de bismuto por sellos de 50 centigramos, asociado á un centigramo de extracto de nuez vómica y á uno ó dos centigramos de opio bien pulverizado.

Poción antiasmática.

Extracto de euforbia pilulífera. . .	1,00 gramo.
Agua comun.	30,00 —
Jarabe de menta.	130,00 —

Una cucharada de sopa, por la noche, en el asma. Una cucharada de café, 2 á 4 veces por día, en la bronquitis.

Se puede tomar también la tintura á la dosis de 10 á 30 gotas por día en un vehículo apropiado.

Fórmula para la blenorragia (Rebatel y Jullien).

Agua.	250,00 gramos.
Acido cítrico.	1,50 —
Idem salicílico.	0,05 —

Dos inyecciones por día en el período final de la enfermedad.

Contra la ciática (Jaures-Merces).

Acido ósmico.	1,00 gramos.
Escipiente líquido.	100,00 —

Inyéctense de 18 á 30 centigramos en el trayecto del nervio ciático, en un punto intermedio entre el tubérculo del isquion y el gran trocánter. El autor citado dice haberle empleado con éxito en un gran número de casos que habían resistido á todos los otros tratamientos. En doce casos obtuvo una remisión completa durante tres semanas; en seis la remisión, aunque momentánea, fué más prolongada que con las inyecciones de morfina.

Euforbia pilulífera.

Es tóxica á dosis pequeñas para los animales; obra sobre los centros cardíacos y respiratorios. Ha dado excelentes resultados en los ataques de asma y en los de diarrea causados por el enfisema y la bronquitis.

La dosis máxima es un gramo de planta ó 10 centigramos de extracto. El vehículo debe ser abundante á causa de la irritación fuerte que determina este medicamento sobre la mucosa gástrica; por consiguiente, se debe proscribir en absoluto la forma pilular. La mejor ocasión de administrarle es inmediatamente antes de la comida.

Apocema de euforbio (Tiron).

Planta seca.	7,50 gramos.
Agua hirviendo.	1,00 litro.

Hágase hervir durante algunos minutos, y añádase después de fría y filtrada:

Alcohol á 60°.	50,00 gramos.
Dosis, de 3 á 4 cortadillos por día.	

P.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE FOMENTO

REAL ÓRDEN

Ilmo. Sr.: Dispuesto por la Real orden de 30 de Mayo último, dictada para cumplimentar el art. 242 de la ley de Instrucción pública de 9 de Setiembre de 1857, se provean por

oposicion varias plazas de empleados facultativos en las Facultades de Ciencias, Medicina y Farmacia de las Universidades, y con el fin de determinar las condiciones que deben exigirse á los aspirantes á dichas plazas, así como tambien el número y clase de ejercicios que deberán practicar para probar su aptitud científica, S. M. el Rey (q. D. g.), conformándose con lo propuesto por el rector de la Universidad Central, de acuerdo con los decanos de las tres mencionadas Facultades, se ha servido disponer lo siguiente:

Artículo 1.º Para hacer oposicion á las plazas de empleados facultativos en las Facultades de Ciencias, Medicina y Farmacia se exigirá:

Ser español.

Haber cumplido veinte años de edad.

No hallarse incapacitado para ejercer cargos públicos.

Tener el título de doctor ó licenciado en la Facultad á que pertenezca la vacante ó aprobados los ejercicios de dichos grados.

Los opositores que se hallen en este caso y obtengan plaza, deberán adquirir el título de licenciado ántes de tomar posesion de su cargo.

Art. 2.º Los opositores presentarán sus solicitudes documentadas al rector de la Universidad á que corresponda la plaza que se trate de proveer en el improrogable término de 30 días, á contar desde la publicacion del anuncio en la *Gaceta de Madrid*.

Art. 3.º Los tribunales encargados de juzgar los ejercicios de los opositores se compondrán de cinco individuos, nombrados por el rector, á propuesta del decano de la Facultad respectiva, debiendo entrar en su constitucion, siempre que sea posible, el catedrático ó catedráticos numerarios de las asignaturas á que estuviera adscrita la plaza objeto de la oposicion.

Art. 4.º Los opositores deberán practicar un primer ejercicio teórico, consistente en la contestacion, en un término que no podrá exceder de una hora, á diez preguntas sacadas á la suerte de entre un número de veinte por cada opositor, referentes á la asignatura ó asignaturas á que se hallen afectas las plazas de cuya oposicion se trata.

Art. 5.º Las preguntas á que se refiere el artículo anterior versarán:

A. Para los opositores á plazas de director de Museos anatómicos y de ayudante preparador de los mismos, la mitad sobre Anatomía descriptiva general y Patología, y la otra mitad sobre el arte de hacer preparaciones de gabinete.

B. Para las de ayudantes de Micrografía práctica, la mitad sobre Histología y Microbiología, y la otra mitad sobre la técnica de estas ciencias.

C. Para las de profesor clínico, cinco sobre Clínica médica, y las otras cinco sobre Clínica quirúrgica.

D. Para las de ayudante con destino al Museo instrumental, sobre operaciones quirúrgicas, descripcion y usos de instrumentos quirúrgicos, aparatos del mismo género y apósitos y vendajes.

E. Para las de escultor anatómico y ayudante de escultor, sobre Anatomía descriptiva.

Art. 6.º Los opositores á las plazas á que esta disposicion se refiere deberán practicar, ademas del ejercicio determinado en el art. 4.º, otros consistentes:

A. Para las de ayudante de la Facultad de Ciencias y del Museo de Ciencias naturales:

1.º En la determinacion de tres objetos de los comprendidos en las asignaturas á que se refiera la vacante, los cuales serán designados por la suerte de entre los previamente preparados por el tribunal.

Este ejercicio se sustituirá, para los aspirantes á plazas de

ayudantes afectos á las cátedras de Física y Química, por la preparacion de una leccion de la asignatura, elegida entre tres sacadas á la suerte de las dispuestas por el tribunal, arreglando los aparatos ó instrumentos necesarios, y practicando con los mismos los experimentos y demostraciones correspondientes.

Para la preparacion se concederá á los opositores el tiempo y medios necesarios. En la explicacion y demostracion ante el tribunal de lo preparado no podrán invertir los opositores más de una hora.

2.º En hacer una preparacion anatómica, histológica ó micrográfica relativa á la asignatura ó asignaturas sobre que verse la vacante, y que determinará la suerte.

Los opositores á las ayudantías de las cátedras de Física practicarán, en sustitucion, un ejercicio de descripcion y manejo del espectroscopio y de sus aplicaciones en la asignatura, y los aspirantes á las de Química harán una preparacion microscópica como las que se necesitan en las demostraciones de las cátedras, preparacion que designará la suerte.

B. Para las de director de Museos anatómicos y ayudante preparador de los mismos:

1.º En preparar, durante veinticuatro horas, una leccion anatómica, elegida de tres sacadas á la suerte de entre un número diez veces mayor que el de opositores. En sesion pública, y en ménos de una hora, explicará el ejercitante así las partes preparadas como los métodos de preparacion.

2.º En ejecutar una pieza anatómica de gabinete, elegida del mismo modo que la anterior. Al efecto señalará el tribunal el tiempo necesario para estas operaciones, debiendo el opositor trabajar la suya con absoluto aislamiento, y explicar en acto público las partes preparadas y el método seguido en su preparacion.

Para estos dos ejercicios se facilitará á los opositores uno ó dos ayudantes de primer año ó que no hayan pasado del primer tercio del segundo, y se les permitirá consultar las obras que tengan por conveniente, dando cuenta al tribunal de las que hayan examinado.

3.º En una preparacion de Histología, sacada á la suerte, preparada y explicada en las mismas condiciones que el ejercicio anterior. Este ejercicio sólo se exigirá á los opositores á plazas de director de Museos anatómicos.

C. Para la de ayudantes de Micrografía práctica:

1.º En el mismo que consiste el señalado con el número 3.º para las plazas de director de Museos anatómicos.

2.º En ejecutar una preparacion de Microbiología en igual tiempo, medios y formas expresadas para el ejercicio antecedente.

D. Para la de ayudante con destino al Museo instrumental:

1.º En la determinacion del nombre, historia y usos de nueve objetos sorteados y presentados al opositor por el tribunal, y serán: tres instrumentos, tres aparatos y tres apósitos ó vendajes, manifestando sus ventajas é inconvenientes, y comparándolos con los de sus análogos si los hubiera. El opositor demostrará ademas prácticamente el manejo y aplicacion de dichos efectos.

E. Para las de profesor clínico:

1.º En un caso práctico. Para este ejercicio el tribunal escogerá seis enfermos de las clínicas, tres de medicina y otros tantos de cirugía. El opositor sacará á la suerte el número de uno de ellos; lo examinará ante el tribunal en el término máximo de media hora, incomunicado y sin auxilio de libros ni manuscritos; podrá ordenar sus ideas por espacio de un cuarto de hora, y hará seguidamente, y sin pasar de una hora, la exposicion del caso.

2.º En ejecutar una operacion en un cadáver. Al efecto

se sorteará en público entre un número de diez operaciones determinadas por el tribunal. El opositor, facilitándole los libros, instrumentos y demas objetos que pida y sea posible proporcionarle, estudiará el asunto en completa incomunicacion y en el término de una hora, y acto continuo procederá á ejecutar en público la operacion, explicando previamente la region, y dando cuenta de las indicaciones y de los métodos y procedimientos que pueden emplearse, con las ventajas é inconvenientes de cada uno.

F. Para las de ayudante de la asignatura de Anatomía:

1.º En preparar, con el debido aislamiento, una leccion de la asignatura elegida por el opositor de tres sacadas á la suerte entre diez por cada ejercitante. Las lecciones estarán previamente señaladas por el tribunal, que cuidará haya entre ellas la mayor analogía posible.

Se concederá á los opositores los medios y tiempo que necesiten para demostrar y explicar en sesion pública su preparacion. La explicacion ante el tribunal no excederá de una hora.

2.º En la descripcion y manejo del microscopio y de sus aplicaciones á la asignatura.

G. Para las de ayudante de la asignatura de Fisiología:

1.º El ejecutar una viviseccion de tres, sacadas á la suerte de entre diez, por cada opositor, señaladas por el tribunal con la anticipacion debida.

2.º En la descripcion y manejo del microscopio y de sus aplicaciones á la asignatura.

H. Para las de ayudantes de la asignatura de Terapéutica y Materia médica, y de la de Medicina legal y Toxicología:

1.º En hacer una demostracion experimental propia de la asignatura, elegida, en la misma forma que para el primer ejercicio de los ayudantes de la asignatura de Fisiología.

2.º En la descripcion y manejo del microscopio y de sus aplicaciones á la asignatura.

3.º En reconocer tres objetos de Materia médica, sorteados con las mismas formalidades que la demostracion á que se refiere el núm. 1.º Este ejercicio no se exigirá sino á los opositores á las plazas de ayudante de la asignatura de Terapéutica y Materia médica.

I. Para las plazas de escultor anatómico.

1.º En dibujar al natural una figura de expresion, ó pintar una preparacion anatómica normal ó patológica, ya sea ante el modelo natural, ó bien ante una pieza artificial modelada.

2.º En ejecutar en cera, carton-piedra ú otra sustancia á propósito una pieza anatómica á vista del modelo natural ó del artificial. Las piezas serán las mismas para todos los opositores, á cuyo efecto el de menor edad elegirá una de las tres, sacadas á la suerte de entre diez, señaladas previamente por el tribunal.

Para las de ayudante escultor:

1.º En preparar, durante 24 horas, una leccion anatómica para las explicaciones de cátedra. Esta leccion será determinada por la suerte en la forma establecida para el segundo ejercicio de los opositores á las plazas de escultor. El ejercitante explicará en sesion pública así las partes preparadas como el método para prepararlas.

2.º En ejecutar una pieza anatómica de gabinete, designada tambien á la suerte en la forma ántes dicha. El tribunal señalará el tiempo necesario para estas operaciones, debiendo cada opositor trabajar la suya con absoluto aislamiento, y explicar en acto público así las partes disecadas como el método de que se ha valido.

Para estos ejercicios se permitirá á los opositores consultar las obras que consideren convenientes, dando cuenta al tribunal de las que hayan examinado.

Al opositor se le facilitará uno ó dos ayudantes de primer año, ó que no hayan pasado del primer tercio del segundo.

Las obras que los opositores han de hacer en estos ejercicios serán más fáciles y habrán de exigir ménos tiempo que las que hayan de ejecutar los aspirantes á las plazas de escultor.

K. Para las de ayudantes de cátedras de la Facultad de Farmacia:

1.º En preparar una leccion del programa de la asignatura respectiva, elegida por el opositor entre tres sacadas á la suerte. Para la preparacion se concederá al opositor el tiempo que se juzgue necesario por el tribunal, ejerciéndose sobre él la debida vigilancia, y facilitándole los medios de laboratorio y libros que pida y sea posible proporcionarle. Pasado este tiempo expondrá ante el tribunal lo que crea oportuno acerca del objeto de las preparaciones que haya dispuesto, y ademas manipulará en lo que sea posible.

2.º En el manejo y aplicacion práctica de dos aparatos ó instrumentos. Este ejercicio estará sujeto á las mismas reglas que el anterior. La manipulacion y explicacion ante el tribunal no excederá de una hora.

Art. 7.º Para pasar de un ejercicio á otro será indispensable haber sido aprobado en el anterior.

Art. 8.º Los opositores que obtengan plaza no adquirirán con ella más derechos que los propios y exclusivos del cargo.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y el de los rectores de las Universidades, los cuales deberán sujetarse á las anteriores reglas para la provision de las plazas de personal facultativo á que las mismas se refieren, y que se hallen vacantes ó vaquen en lo sucesivo. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 8 de Setiembre de 1885.—*Pidal* = Señor director general de Instruccion pública.

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

Estado sanitario de Madrid

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 713,05; mínima, 694,55; temperatura máxima, 23º,7; mínima, 2º,3. Vientos dominantes, NE., E. y SO.

La epidemia puede darse por terminada en nuestra capital, al ménos por ahora. Las afecciones catarrales han adquirido gran preponderancia, especialmente en sus localizaciones del aparato respiratorio. Las pleuresías y neumonías agudas han comenzado á presentarse con la frecuencia propia de la estacion, así como la bronquitis y laringo bronquitis benignas. En los niños han sido particularmente frecuentes las bronquitis de los gruesos bronquios y la coqueluche.

GACETA DE EPIDEMIAS

La epidemia colérica en Madrid sigue decreciendo rápidamente, habiéndose reducido las invasiones y defunciones, que en la semana anterior fueron 21 y 10 respectivamente, á 16 y 9 en ésta. En los días 30 de Setiembre y 1.º del corriente no ha habido invasion ni defuncion alguna. Puede, pues, darse por ahora por terminada la epidemia, sin que impida el que en algun día se presente uno ó más casos.

De toda la provincia, Alcalá de Henares ha tenido esta semana 42 invasiones y 23 defunciones, y en Colmenar Viejo y Morata de Tajuña se ha dado también buen número de casos.

—En el resto de España continúa cebándose el cólera en Jaén (donde oficialmente se acusan en la última semana 156 invasiones y 47 defunciones) y en Cádiz (141 y 41). En Barcelona ha habido 122 atacados, de los cuales han fallecido 53.

—En Palermo quizás hayan pasado de 400 las defunciones en la semana última. Desde el 7 al 27 de Setiembre ha ocasionado el cólera en dicha ciudad 1.127 defunciones. En el centro de Italia se registran también muchos casos.

Como prueba de las preocupaciones é ignorancia de las gentes en todos los países, debemos decir que en Sicilia, donde hay gran agitación y motines continuos, las masas más ignorantes creen como artículo de fe que los italianos de la Península están fomentando la epidemia en aquella isla, y afirman, sin que nadie se lo pueda quitar de la cabeza, que el Parlamento italiano ha resuelto que continúe el cólera hasta que llegue á 1.000 cada día la cifra de los muertos.

La excitación producida por estos rumores es tanta, que basta que algunas comadres ó algunos muchachuelos digan de un transeunte que es envenenador y que lo han visto cerca de una fuente, para que el pueblo se amotine y lo persiga. Ya han sucumbido así cuatro ó cinco personas, y no más, porque la policía ha procedido con gran energía, haciendo á veces uso de las armas.

CRÓNICA

La higiene en los pueblos.—La abundancia de originales—que nos obliga á publicar algunos con más retraso del que deseáramos—nos ha impedido hasta hoy dar cuenta de un escrito que nos ha remitido un estimable suscriptor haciéndonos la historia de lo ocurrido entre él y cierto delegado médico en el saneamiento del pueblo en que aquél ejerce. Se trata principalmente de si en tiempo de epidemia cólerica es ó no conveniente sacar los estiércoles de los sitios habitados, ó si se llena el objeto cubriéndolos de una capa más ó ménos espesa de cal. Es de advertir que el pueblo consta de 700 ó 800 casas, y que en él no bajarán de 400 los estercoleros que existen, montones de materias orgánicas saturados de toda clase de humedades para que el calor del verano los descomponga, los pudra y dé como resultado de estas elaboraciones químicas naturales un excelente estiércol. Los médicos del pueblo, fundándose en que si la capa superficial de estas materias putrefactas se seca el interior permanece siempre húmedo y su humedad se filtra por el suelo arenoso y va sin remedio á los centenares de pozos que allí existen, propusieron á la Junta de Sanidad que los hiciera desaparecer, y el delegado se opuso á ello diciendo que, al renovarlos, los miasmas deletéreos que desprenderían envenenarían la atmósfera, y la pondrían en actitud de fomentar y extender la epidemia. Nosotros creemos que mezclando el estiércol con abundantes cantidades de cal no hubiera habido ningún inconveniente, y ántes, sí, no pocas ventajas en haber sacado del pueblo tantos focos de infección.

Instituto homeopático.—Desde el día 1.º al 31 de Octubre se halla abierta la matrícula para el curso de 1885 á 1886 en el Instituto homeopático (paseo de la Habana, número 3).

Los doctores, licenciados ó alumnos de la Facultad de Medicina que deseen inscribirse, podrán hacerlo en la secretaría del mismo de tres á cinco de la tarde.

La matrícula será gratuita, y al finalizar el curso se concederán cuatro premios de 250 pesetas á los cuatro alumnos que más se hayan distinguido.

Estadística del cólera.—Hé aquí la estadística completa y detallada de los estragos causados por el cólera en la capital de Aragón:

El primer fallecimiento de cólera fué, según certificación

facultativa, el de D. José Soler y Bugente, acaecido el día 23 de Junio en la calle del Pilar, y la última defunción se registró el 16 de Setiembre.

En ese período de tiempo se han inhumado en el cementerio de Torrero 2.324 cadáveres, de ellos 1.250 fallecidos, según declaración facultativa, á consecuencia de cólera morbo, 444 de enfermedades sospechosas y 630 de diferentes enfermedades.

Los fallecidos hasta la edad de siete años han sido 860, 52 de siete á catorce, 79 de catorce á veinte, 274 de veinte á treinta, 229 de treinta á cuarenta, 236 de cuarenta á cincuenta, 245 de cincuenta á sesenta, 244 de sesenta á setenta, 161 de más de setenta, y 4 cuya edad no está consignada.

Del cólera han fallecido 208 de la primera edad, 34 de la segunda, 55 de la tercera, 194 de la cuarta, 174 de la quinta, 159 de la sexta, 170 de la séptima, 164 de la octava, 88 de la novena y los 4 cuya edad no se consignó, que forman el total de 1.250 fallecidos del cólera morbo, según declaración facultativa.

De los 2.324 fallecimientos 800 eran párvulos, 595 hombres y 923 mujeres.

En igual tiempo de 1884 se registraron 614 defunciones. Según los datos por distritos, resulta que han tenido más de 5 defunciones por 100 habitantes los barrios del Arrabal y Misericordia, más de 4 por 100 los del Sepulcro, Heroísmo y Portillo, y más de 3 por 100 los de San Lorenzo, San Agustín, Armas, San Pablo, Boggiero, Hospital, Azoque y Tenerías.

El de la Manifestación no ha tenido más que el 1,03 por 100.

No ha habido más que una calle y una plazuela que se han visto libres del cólera: la de Santa Cruz y la de San Anton.

Buenas recompensas.—En Lodosa (Navarra) ha ocurrido un hecho inefable.

Parece que al llegar el Dr. Pinos, médico de Sesma, con objeto de prestar los auxilios de su facultad á su colega el Sr. Latasa, que tan buenos servicios ha prestado durante la epidemia cólerica en Lodosa, se amotinaron unas doscientas personas gritando ¡fuera el Sr. Pinos!, continuando en actitud hostil mientras éste estaba ejerciendo los deberes de la amistad y de su profesión. Al salir el causante inocente de aquel escándalo en compañía del alcalde, primer teniente alcalde y una pareja de la Guardia civil y algunos propietarios, los grupos comenzaron á dirigir denuestos y hasta piedras, alcanzando una de ellas al dicho Sr. Pinos, que fué herido en la cabeza, y algunas á sus acompañantes, entre otros al alcalde.

Con esta noticia hace parangón la siguiente que comunican al *Eco de Castilla*:

«El dignísimo médico de Velilla ha sido bárbaramente atropellado y herido cuando, en cumplimiento de su misión, estaba haciendo la visita á los invadidos por la enfermedad cólerica, y el juzgado de instrucción de Tordesillas, que ha tenido conocimiento del hecho, instruye las oportunas diligencias.»

Necrología.—Han fallecido: en Valladolid, el joven médico y catedrático de la Facultad de Medicina de Zaragoza, D. Francisco Delgado, y en Valencia el subdelegado decano de Medicina, D. Bartolomé Serrador.

Opúsculos.—En esta semana hemos recibido un ejemplar de la *Memoria relativa á la actual epidemia de la provincia de Valencia y al método del Dr. Ferran sobre la inoculación preventiva contra el cólera*, presentada á la Diputación Provincial de Logroño por los Sres. Gonzalez del Castillo, Lorza y Hernandez Oñate, delegados de la misma, que fueron á Valencia á hacer esos estudios, y *Los microbios (Resumen de dos conferencias dadas en la Universidad de Ginebra)* por el Dr. Hermann Fol, cuya versión española (de la que se han hecho dos ediciones, una de ellas de bastante lujo) es debida á los Sres. C. S. y P. Z. Damos las gracias á los autores por su obsequio.

Estadística universitaria.—Con un atento B. L. M. del Sr. D. Leopoldo Solier, secretario general de esta Universidad, hemos recibido un ejemplar de la *Memoria estadística del curso de 1883 al 1884 y Anuario de 1884-85*, en la cual se contienen muy útiles y curiosos datos. En el curso de 1883-84 hubo en la Facultad de Filosofía y Letras 349

alumnos, en la de Derecho 1.916, en la de Ciencias 376, en la de Medicina 2.227, y en la de Farmacia 1.435.

Universidad libre. — Segun dicen los periódicos políticos, decididamente se abrirá para el curso próximo la Universidad libre que se acaba de crear en Córdoba.

Están nombrados: rector, D. Angel de Torres; vice-rector, D. Rafael Anchelorga, y decanos de las Facultades de Derecho, Medicina y Farmacia respectivamente, D. Rafael Pine-da, D. Leon Torrellas y D. Francisco Pavon.

Apertura del curso. — La *Gaceta* del lunes ha publicado una Real orden disponiendo que la apertura del curso académico de 1855 á 1866 se verifique el día 1.º de Noviembre próximo.

La matrícula ordinaria para el referido curso dará principio, en todos los establecimientos de enseñanza dependientes del ministerio de Fomento, el día 1.º de Octubre, y la extraordinaria tendrá efecto en todo el mes de Noviembre.

Los exámenes extraordinarios correspondientes al curso de 1884 á 1885 comenzarán el 9 del expresado mes de Octubre y terminarán el 31.

Las solicitudes para exámenes libres deberán ser presentadas en las respectivas Universidades durante los diez primeros días de Octubre, y los exámenes á que nos referimos se celebrarán durante la segunda quincena del propio mes.

Si la epidemia hiciera estragos en alguna provincia, los jefes de los centros oficiales consultarán á la Superioridad sobre la suspension de los exámenes y apertura de curso.

Recompensas. — Se ha concedido la cruz de Epidemias por servicios prestados en las islas Filipinas, durante la epidemia colérica de 1882, á los licenciados en Medicina y Cirugía D. Rafael Monserrat y D. José Mamely.

Pérdida sensible. — El día 29 del pasado falleció en Puente-Viesgo (Santander) el ilustrado médico Dr. D. Benigno Villafranca, director que era en la actualidad de los baños de Caldas de Besaya. Su nombre era bastante conocido y apreciado en el mundo médico para que sea necesario hacer la historia de profesor tan distinguido. En la Sociedad Española de Hidrología Médica figuraba entre los primeros: las monografías de los establecimientos de Bellús, Santa Agueda y Caldas de Besaya son un modelo en su género, y en todas ellas se revelan los profundos conocimientos y la claridad de juicio de que estaba dotado el Dr. Villafranca. Ha muerto joven (á los cuarenta y siete años), cuando la Ciencia y la humanidad podían prometerse aún mucho de profesor tan ilustrado.

Los célibes en Francia. — Segun el Sr. Lagneau, la proporción de célibes adultos en Francia desde 1870 se ha elevado de 190 á 224 por cada 1.000 habitantes. La edad media del matrimonio es la de veintiocho y medio años para los varones, y la de veinticinco para las hembras. Los célibes abundan más en las grandes ciudades de la Bretaña, Pirineos y Alpes. Los varones abundan más en las provincias fronterizas, y las hembras en las de la Bretaña, Alpes y centro de Francia.

Los célibes, comparados con los casados, dan mayor número de defunciones, de suicidios y de criminales.

Segun el Sr. Lagneau, importa abreviar la duración del servicio militar; restringir los trabajos públicos urbanos que motivan la inmigración hacia las grandes ciudades, donde los matrimonios son poco numerosos; restringir los exámenes demasiado enciclopédicos y numerosos, que retardan la obtención de una posición social que permite á los hombres el casarse; simplificar las formalidades exigidas para el matrimonio; proteger hasta los veintiun años á las jóvenes á quienes en la actualidad no protege la ley más que hasta los diez y seis años contra la seducción; socorrer más á los niños ilegítimos, cuya mortalidad es enorme, ora obligando al padre á darle una pensión, ora imponiendo un tributo á los célibes de más de treinta años, como se hacía antiguamente en Roma.

Estufas de desinfección. — El Sr. Herscher ha presentado al Congreso de Grenoble una estufa para desinfección, calentada por el vapor directo, de sencillo manejo y de construcción también sencilla, y cuyas ventajas se resúmen en la destrucción de los gérmenes y de los micro-

bios con conservación de los objetos sometidos á la desinfección.

Diez minutos de exposición á este vapor húmedo á 105º ó á un cuarto de atmósfera, bastan para una desinfección completa y sin inconvenientes para los objetos. Si se pasara de esta temperatura, de 115 á 120º, la exposición durante este tiempo deterioraría los vestidos. Estas estufas de vapor directo han sido experimentadas ya en Inglaterra y Alemania, y segun el Sr. Herscher son superiores á las estufas de aire caliente y húmedo, de gas y de vapor, empleadas hasta el día.

Barrio obrero. — Segun leemos en un apreciable colega, casi está terminado el proyecto de la población obrera que se propone construir el Ayuntamiento de Valencia.

Dicha población se compondrá de cuatro barrios, capaces de contener cada uno 500 vecinos.

En el centro de cada barrio figuran la iglesia, escuelas, alcaldía del distrito, gimnasios y demas edificios ó establecimientos públicos. Propónese que las calles tengan seis metros de arroyo y cuatro de aceras, con las correspondientes plantaciones de arbolado.

Los edificios estarán dispuestos de modo que no sólo llenen cumplidamente todas las necesidades del obrero, sino que resulte su construcción económica, gracias á la comunidad de ciertos servicios que podrá obtenerse por la forma higiénica y adecuada que podrá imprimirse al grupo ó manzanas que se construyan.

¿Será verdad que este proyecto no quedará, como el 99 y medio por 100 de los de esta bendita tierra, en la categoría de tal? Mucho puede servir de acicate al Ayuntamiento las 5.000 y pico de víctimas que ha ocasionado el cólera en aquella hermosa ciudad; pero, desconfiados como somos, bueno será guardar los aplausos para ocasión oportuna...

Número de medicamentos contenidos en las diversas Farmacopeas. — Hé aquí, segun el Sr. Kobert, el número de medicamentos contenidos en las diversas Farmacopeas:

Farmacopea francesa.	2.000
— española y belga.	1.500
— rusa.	1.080
— griega y suiza.	1.040
— de los Estados-Unidos.	1.010
— británica.	815
— sueca.	740
— danesa.	720
— holandesa.	665
— alemana.	600
— austriaca.	560
— húngara y rumana.	545
— noruega.	530

Muerte por los anestésicos. — El Sr. Jacob, médico del Hospital General de Leeds, ha reunido los casos de muerte á consecuencia de la administración de los anestésicos ocurridos en el pasado año de 1884 en el Reino Unido de la Gran Bretaña.

Con el cloroformo hubo 9 defunciones durante las siguientes operaciones: 1.ª, ablación de un papiloma lingual; 2.ª, excisión de un cancroide de la lengua; 3.ª, artritis fungosa de la articulación coxo-femoral; 4.ª y 5.ª, adherencias articulares; 6.ª y 7.ª, extracción de dientes; 8.ª, fractura de la pierna; 9.ª, herida de la mano.

Con la mezcla de cloroformo y éter: 1.ª, una hernia irreducible; 2.ª, exploración del riñón.

Con el metileno: 1.ª, operación en el cuello uterino; 2.ª, sutura nerviosa; 3.ª, extracción de un diente.

Con el éter: 1.ª, cáncer del labio; 2.ª, tumor fibroso del útero; 3.ª, operación del broncocele; 4.ª, 5.ª y 6.ª, ovarioto- mía. Total, 20 defunciones.

Yugulación del tifus abdominal. — Kalb dice que las fricciones mercuriales practicadas en el tifus abdominal antes del noveno día de la enfermedad producen la defervescencia completa en pocos días. Las fricciones deben practicarse en la cara interna del muslo y durar una media hora. Kalb da al mismo tiempo el alcohol á fuertes dosis para combatir la desnutrición.

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.

LAS AGUAS DE CARABAÑA EN LA EXPOSICION DE AMBERES

Al tener noticia de que las aguas más conocidas en España y el extranjero habían concurrido á aquel certámen, y que formaban parte del jurado personas tan competentes como el sabio Dr. E. Hardy, académico y jefe del laboratorio de la seccion de aguas minerales en la Academia de París, se presentaron á última hora 20 botellas de los dos modelos de las aguas de Carabaña. A pesar de su modesta instalacion y tardía llegada, infundió, sin embargo, pánico á algunas que quieren aparecer como similares ó congéneres, desapareciendo, puesto que en el jurado no han sido halladas, habiendo clasificado á las de Carabaña como las primeras, y concediéndolas las de *Medalla de oro*, la más alta recompensa entre las aguas minerales de Europa en este concurso.

Estas son: *sulfuradas sulfatado-sódicas*, purgantes, depurativas, antibiliosas, anti-herpéticas y anti-esicrofulosas. Aprobadas por los Gobiernos de España y Francia y sus Academias de Medicina. Cinco medallas de oro y diploma de honor de todos los países, y certificados de los más eminentes profesores de Medicina, en los que se las clasifica como gloria nacional, joya española, etc., etc.

Se halla en todas las farmacias y droguerías, y en todos los países de Europa y América.

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

INHALADOR DE AZOE VALENZUELA

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

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

CANDELILLAS MEDICAMENTOSAS DEL DOCTOR CUCHI

Recomendables para la curacion de las afecciones de la uretra.

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.

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍISIS Y LAS TUBERCULOSIS

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

CHOCOLATES MEDICINALES

DE LA FARMACIA DE ORTEGA, LEON, 13, MADRID

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

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

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.

ALGODON IODADO

(EN RAMA Y EN TEJIDO)

preparado por el

DOCTOR MADARIAGA

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

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

FARMACIA DEL DOCTOR MADARIAGA

10 — PLAZA DE LA INDEPENDENCIA — 10

Madrid

VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

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



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.

POCION RECONSTITUYENTE
DE
ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO
PREPARADA POR EL
DOCTOR FONT Y MARTÍ

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

LOS GRANDES MEDICAMENTOS MODERNOS

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

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

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

FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO
En una napolitana, que solo sabe á chocolate, 1, 2 ó 4 granos de *sulfato de quinina*. Hay también 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).

VACANTES

En esta villa de Morata de Tajuña, del partido de Chinchon, provincia de Madrid, su población 840 vecinos, se ha declarado suprimida la plaza de cirujano titular por inutilidad física del que la desempeñaba, y en su lugar se ha acordado proceder, con sujeción al reglamento de 24 de Octubre de 1873, á la provision de una plaza de médico-cirujano titular, además de la que existe creada, con la dotacion de 750 pesetas anuales, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, con la obligacion de asistir á las familias pobres que clasifique de tales el Ayuntamiento, sin exceder del número de 200, cuya asistencia prestará el facultativo que se nombre en union de su compofesor en la forma conveniente, quedando en libertad de celebrar contratos particulares con las familias no pobres para prestarlas la asistencia correspondiente á su profesion.

Las aspirantes dirigirán sus solicitudes debidamente documentadas al Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento dentro del término de 30 días, á contar desde que este anuncio aparezca inserto en el *Boletín oficial* de la provincia, pasado el cual se procederá al nombramiento.

Morata de Tajuña 24 de Setiembre de 1885.

—Se hallan vacantes en esta villa las plazas de médico-cirujano, titular de Beneficencia y Sociedad de vecinos acomodados, con el sueldo anual de 3.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos.

La de farmacéutico en igual forma, con el sueldo de 4.750 pesetas.

La de Cirugía menor, con 500 pesetas en la propia forma. La de veterinario, con el sueldo anual de 2 pesetas por cada caballería que los socios posean en el mes de Agosto, calculándose en unas 400 el número de aquéllas.

Los profesores de dichas Facultades que quieran aspirar á las plazas anunciadas, dirigirán sus solicitudes, con sus correspondientes hojas de servicio, al Presidente de este Ayuntamiento hasta el día 15 de Octubre próximo, en que se proveerá.

Maranchon 29 de Setiembre de 1885.

—La de médico y farmacéutico de Robledillo de Trujillo (Cáceres). Dotacion 375 pesetas á cada uno por la asistencia á 12 familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 13 de Octubre.

—La de médico-cirujano de Pedroso (Cáceres). Dotacion 999 pesetas por la asistencia á las familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 13 de Octubre.

—La de id. id. de Aguas (Alicante). Dotacion 750 pesetas por la asistencia á 30 familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 24 de Octubre.

—La de id. id. de Povedilla (Albacete). Dotacion 325 pesetas por la asistencia á 40 familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 13 de Octubre.

—La de id. id. de Esguevillas (Valladolid). Dotacion 750 pesetas por la asistencia á 40 familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 13 de Octubre.

—Una nueva plaza de id. id. de Torredonjimeno (Jaen). Dotacion 999 pesetas 75 céntimos por la asistencia á las familias pobres que le correspondan. Las solicitudes hasta el 11 de Octubre.

—La de id. id. de Calzadilla (Cáceres). Dotacion 750 pesetas por asistencia á 30 familias pobres, y unas 2.000 por igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 10 de Octubre.

—La de id. id. de Pinilla de los Barruecos (Burgos). Dotacion 400 pesetas anuales por la asistencia de pobres y transeuntes enfermos, pagadas de los fondos municipales, más 160 fanegas de trigo pagadas por los vecinos acomodados, casa, huerto, una carga de leña de cada vecino, y libre de contribucion excepto la de subsidio. Los aspirantes á dicha plaza presentarán sus solicitudes en esta Alcaldía en el término de un mes, á contar desde la publicacion de este anuncio.

—La de id. id. de Letur. Dotacion 4.500 pesetas y el igualatorio, y con obligacion de asistir 100 familias pobres, pagado el sueldo por trimestres vencidos. Se anuncia al público por el término de treinta días, para que en este tiempo los aspirantes puedan solicitarla á esta autoridad previos los documentos necesarios de sus servicios y circunstancias que tengan.

—La de id. id. de Alcabon. Dotacion 2.500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, 500 por el Municipio por la asistencia á 30 familias pobres, y 2.000 por una sociedad particular por la asistencia al vecindario. La poblacion consta de 280 vecinos y está surtida de artículos de primera necesidad, y éstos son de escaso precio, distando de Torrijos, cabeza de partido, cinco kilómetros y 30 de la capital de provincia, teniendo á la distancia de cuatro y cinco kilómetros dos estaciones del ferrocarril del Tajo.

Los que la deseen, remitirán al señor alcalde sus respectivas instancias documentadas.

Alcabon 29 de Setiembre de 1885.

—La de id. id. de Socuéllamos. Dotacion 750 pesetas, pagadas por trimestres de los fondos municipales, y el igualatorio que haga con estos vecinos no pobres. Se anuncia al público para su provision por término de quince días, contados desde la insercion de este anuncio en el *Boletín Oficial* de esta provincia y *Gaceta de Madrid*.

Los aspirantes presentarán sus solicitudes en la secretaría de este Ayuntamiento en el plazo fijado.

Socuéllamos 22 de Setiembre de 1885.

—La de id. id. de Barrax. Dotacion 998 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos por la asistencia de 100 familias pobres y casos de oficio que ocurran, quedando el facultativo en libertad de contratar con los vecinos pudientes.

Los aspirantes presentarán sus solicitudes documentadas en la secretaría del Ayuntamiento por término de veinte

días, contados desde el en que aparezca inserto el presente en la *Gaceta de Madrid*.
Barrax 25 de Setiembre de 1885.

BOLETIN BIBLIOGRÁFICO

EN ESTA SECCION DEL PERIÓDICO

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

PRONTUARIO DEL MEDICO DE PARTIDO

por el licenciado en Medicina y Cirugía

D. EMILIO MESA Y SANTA-OLALLA

SEGUNDA EDICION

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

FILOSOFIA DE LA NATURALEZA

POR

DON MATIAS NIETO SERRANO

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

Tiene por objeto este libro discutir los problemas fundamentales de todas las Ciencias de la Naturaleza, Mecánica, Astronomía, Óptica, Analítica y demás 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.

TRATADO DE PATOLOGÍA INTERNA Y TERAPÉUTICA, escrito para estudiantes y prácticos, por el Dr. Hermann Eichhorst, profesor de Patología interna en la Universidad de Gotinga, traducido directamente del alemán por D. Silvio Escolano y Cortés, licenciado en Medicina y Cirugía. Se ha repartido el cuaderno 28.

Se halla de venta en Barcelona, establecimiento tipo-litográfico-editorial de Espasa y C.^a, y en esta Administración.

ESTUDIO ACERCA DEL COLERA MORBO ASIÁTICO

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

LOS MICROBIOS.—Resumen de dos conferencias dadas el año actual en la Universidad de Ginebra, por el doctor Hermann Fol, profesor de la misma, version española de C. S. y P. Z.

Un elegante tomito de 64 páginas en 8.º — Su precio, 50 céntimos de peseta en Madrid, y sesenta en provincias. Los pedidos al Dr. M. Carreras Sanchis, Cervantes, 22, bajo izquierda, ó á D. Luis Robles, Magdalena, 36, 2.º izquierda, Madrid.

En los mismos puntos se halla de venta la *edicion de lujo* de **Los microbios**, elegantemente impresa en tipos elzevianos, tamaño cuarto mayor. — Su precio una peseta en toda España.

DE LA MEDICINA Y LOS MÉDICOS

(MOSAICO DE DISCURSOS SEMBLANZAS, PENSAMIENTOS, ARTÍCULOS, ETC.)

POR EL DOCTOR

ÁNGEL PULIDO

con un prólogo del Dr. Letamendi

Esta obra, de notable amenidad é interes, consta de 41 pliegos con 30 retratos de médicos célebres por el foto-grabado y más de 400 semblanzas, y se vende en Madrid al precio de 7 pesetas.

Los pedidos de nuestros suscritores pueden hacerse en la Administración de EL SIGLO MÉDICO, acompañando el importe con el suplemento de 50 céntimos de peseta para franqueo.

BREVES APUNTES

PARA LA

HISTORIA DEL PERIODISMO

MÉDICO Y FARMACÉUTICO EN ESPAÑA

POR EL DOCTOR

DON FRANCISCO MENDEZ ALVARO

Director del periódico titulado «El Siglo Médico»

Esta obra forma un elegante tomo bien correcto é impreso.

Se halla de venta en las principales librerías y en la Administración, Magdalena, 36, segundo izquierda, al precio de 3 PESETAS.

OBRAS QUE SE HALLAN DE VENTA

EN ESTA ADMINISTRACION

NELATON Elementos de Patología quirúrgica. — Version española de Ramon Serret Comin y Manuel M. Carreras Sanchis. — Seis tomos en 8.º frances, con más de 800 páginas cada uno y muy cerca de ochocientos grabados. — Precio: sesenta y cinco pesetas en Madrid y setenta en provincias.

CAZEAUX Tratado teórico y práctico de Obstetricia. — Dos tomos en 4.º — Madrid, 1876. — Catorce pesetas.

SIMPSON Clínica de Obstetricia y Ginecología, por el Dr. Jacobo Simpson, traducida al frances y anotada por el Dr. Chantreuil, ex-jefe de la Clínica de Obstetricia en la Facultad de Medicina de Paris. — Version española de Ramon Serret Comin. — Un tomo de 880 páginas, con numerosos grabados. — Precio: once pesetas en Madrid y doce en provincias.

LEYDEN Tratado clínico de las enfermedades de la médula espinal. — Version española del Dr. M. Carreras Sanchis. — Consta de dos tomos de 700 páginas. — Precio de toda la obra: diez y siete pesetas cincuenta céntimos.

PICOT Los grandes procesos morbosos (Lecciones de Patología general). — Version española de Manuel M. Carreras Sanchis. — Dos tomos en 8.º frances, con unas 2.000 páginas de lectura y doscientos cincuenta grabados intercalados en el texto. — También se admiten suscripciones por cuadernos semanales de 64 páginas, á peseta en toda España. — Precio: treinta y dos pesetas en Madrid y treinta y cuatro en provincias.

Los pedidos á D. Luis Robles, Magdalena, 36, segundo izquierda.

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE "EL SIGLO MÉDICO."

COLECCION DE OBRAS DE MERITO DESTINADAS PRINCIPALMENTE A LOS PRACTICOS

OBRAS PUBLICADAS POR ESTA BIBLIOTECA

Athill. — *Tratado de las enfermedades de la mujer.* — Precio: 8 reales para los suscritores. (Quedan ejemplares.)

Bonis. — *Los parásitos del cuerpo humano.* — Precio: 12 rs. para los suscritores. (Quedan ejemplares.)

Budd. — *Tratado de las enfermedades del hígado.* — Precio: 16 rs. para los suscritores. — (Quedan ejemplares.)

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

Compendio de las enfermedades de los niños, por el Dr. J. Steiner. — Dos tomos. 24 reales para los suscritores (su precio 46). (Está agotada.)

Delfau. — *Manual completo de las enfermedades de las vías urinarias y de los órganos genitales.* — Un grueso tomo con 132 grabados. — Precio: 26 reales para los suscritores. (Quedan ejemplares.)

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

Erichsen. — *La Ciencia y el arte de la Cirugía.* — El tomo I cuesta á los suscritores 20 rs.; el II, 24; el III, 20, y el IV, 24. A los no suscritores cuesta toda la obra 172 rs. ó sea cerca de la mitad más. (Quedan ejemplares.)

Las pulmonías crónicas, por el Sr. Regimbeau, con una lámina cromo-litografiada: 4 rs. (Está agotada.)

Lebert. — *Tratado clínico y práctico de la tisis pulmonar.* — Precio: 14 reales para los suscritores. — (Quedan ejemplares.)

Principios de Terapéutica general, ó el Medicamento estudiado bajo los puntos de vista fisiológico, patológico y clínico, por J. B. Fonssagrives. — Cuesta á los suscritores de EL SIGLO MÉDICO y la BIBLIOTECA 12 reales, siendo su precio en Francia 28. (Quedan ejemplares de la 2.^a edición.)

Spillmann. — *Manual del diagnóstico médico.* — Precio: 16 reales para los suscritores. — (Quedan ejemplares.)

Terapéutica ocular, por L. de Wecker, con magníficos grabados. — Cuesta á los suscritores unos 24 reales y su coste en Francia es de 52. (Está agotada.)

Tratado teórico y práctico del Arte de los partos, por el Sr. Playfair. — Dos tomos con numerosos grabados. Cuesta 26 rs. á los suscritores (su precio es 48). (Está agotada.)

Tratado de las enfermedades de los órganos respiratorios, por Walshe. — Un abultado tomo, 20 rs. para los suscritores (su precio 40). (Está agotada.)

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

Tratado de Terapéutica aplicada, por J. B. Fonssagrives. — Tres tomos, que suman 1.630 páginas. — Cuesta á los suscritores 50 reales en Madrid y 56 en provincias. (Quedan ejemplares de la segunda edición.)

Tratado de las enfermedades de la piel, por el doctor Neumann. — Dos tomos con numerosos grabados, 28 rs. para los suscritores (su precio 56). (Está agotada.)

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

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

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

Zeissl. — *Tratado de las enfermedades venéreas y sífilíticas.* — Precio para los suscritores: 30 rs., y 60 para los que no lo son. (Quedan ejemplares.)

OBRAS QUE TIENE PROPÓSITO DE PUBLICAR ESTA BIBLIOTECA

Politzer. — *TRATADO DE ENFERMEDADES DEL OIDO.*

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

Bartels. — *TRATADO DE ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES.*

Hegar y Kaltenbach. — *TRATADO DE GINECOLOGÍA OPERATORIA*

Bryom-Bramwell. — *ENFERMEDADES DE LA MÉDULA ESPINAL.*

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