



EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MÉDICA)

PERIÓDICO DE MEDICINA, CIRUGÍA Y FARMACIA

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

FUNDADORES

SEÑORES DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ÁLVARO Y NIETO SERRANO

DIRECTOR

D. MATÍAS NIETO SERRANO

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

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

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

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

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

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

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

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE «EL SIGLO MÉDICO»

Hemos repartido 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 del PECHO
y Debilidad del Mismo

TISIS, Asmas

Curacion rapida y cierta por las

GOTAS

LIVONIENNES

(Gouttes Livoniennes)
de TROUETTE-PERRET

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

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

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

Deposito principal :

TROUETTE-PERRET

PARIS, 165, rue Saint-Antoine, PARIS

Y en las principales Farmacias.

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

En Madrid: Borrell y Miquel, Far-
macéutico, Caballero de Gracia, 3.—
Ulzurrun, Droguista, Barrio Nuevo,
44.—Moreno J. Moreno, Farmacéu-
tico, calle Mayor, 93.—Melchor Gar-
cía, Tetuan, 45.—Ruperto de Cha-
varri, Atocha, 87.



VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL DR. 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** envueltas en rotulo de
VERDADEROS en y la firma A. ROUVIERE en encarnado.
Paris, F^a LEROY, 91 r. Petits-Champs, y principales Farm^{as} de España.

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

PEPTONA CATILLON

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

Lavativa nutritiva : 2 oncharadas, 125 de agua, 3 gotas de laudan, 0.30 de bicarbonato de sosa.

POLVOS..... Peptona pura en estado seco. — 1 cucharada de café representa 50 gr. carne.
Volúmen pequeño. Alabro 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.

GRAJEAS DE YODURO POTÁSICO CALCINADO

de **L. FOUCHER**, de Orléans

(25 centigr. de Yoduro por Graja)

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

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

PAPEL MATA-MOSCAS DAUBIN

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

GARANTIDO SIN VENENO

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

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

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

VINO DE PEPTONA DE CHAPOTEAUT

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

CONSERVA DE PEPTONA DE CHAPOTEAUT

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

POLVOS DE PEPTONA DE CHAPOTEAUT

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

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

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

EN LAS BUENAS FARMACIAS

Esparadrajo Revulsivo

DE
THAPSIA

con la Marca de Hipocrate y Gallien



De la Casa **DESNOIX**

17, Rue Vieille-du-Temple, PARIS

Muy eficaz para la curacion externa de los

Reumatismos,

Irritaciones del Pecho,

Bronquitis, Catarros

Enfermedades de la Garganta etc.



CAPSULAS THEVENOT

PRECIO
del vidrio
en Francia

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

F.	C.
1	20
2	»
2	»
4	»

ABSORBENCIA FACIL

SIN OLOR NI GUSTO

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

VINO DEFRESNE A LA PEPTONA

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

PEPTONA DEFRESNE

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

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

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

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

Para sostener la curacion 8 cucharadas.

POLVOS, ENVOLTURAS, ELIXIR, CHOCOLATE con PEPTONA, etc.

DEFRESNE, AUTOR de la PANCREÁTINA, PARIS, y en todas las Farmacias.

VENTAJAS DEL FOSFATO DE HIERRO SOLUBLE

DE **LERAS**, FARMACÉUTICO, DOCTOR EN CIENCIAS

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

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

JARABE DE RÁBANO IODADO

PREPARADO EN FRIO

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

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

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

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

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

SOLUCION COIRRE

AL CLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

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

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

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

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

Es igualmente la 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 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 POISSONNIÈRE, 2

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

Vino Baudon

Antimonio Fosfatado

TONICO RECONSTITUYENTE

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

Exposition Universelle
1878

Mencion Honorifica
MEDALLA DE PLATA



Exposition Internationale
1875

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

Elixir 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.

EL SIGLO MÉDICO

RESUMEN

Boletín de la semana: Recompensas. — Precipitaciones. = **Sección de Madrid:** La cuestión del cólera ante la Academia de París. — Revista de la patología del aparato respiratorio. — Hechos de experiencia quirúrgicos sobre la tuberculosis. = **Epidemiología:** Destrucción de un foco cólerico. = **Sección práctica:** Un caso de phlegmasia alba dolens. = **Prensa médica:** *Extranjera:* I. La incontinencia de orina en los niños. — II. Nueva base extraída del jaborandi (pilocarpidina). — III. Las inyecciones intravenosas en el tratamiento del cólera. — IV. Acción fisiológica de las sales de litio, de potasio y de rubidio. — V. Tratamiento quirúrgico del prurito vulvar. — VI. Causas y tratamiento fisiológico de la obesidad; terapéutica de las transformaciones grasas del corazón. = **Prescripciones y fórmulas.** = **Sección oficial:** Dictámen que la minoría de la Real Academia de Medicina presenta al ministro de la Gobernación sobre la profilaxis del cólera. = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. = **Crónica.** = **Folleto.**

BOLETIN DE LA SEMANA

RECOMPENSAS. — PRECIPITACIONES

Apénas desaparecida de Madrid la epidemia que, aunque con escasa violencia, nos ha afligido este verano, y en decrecimiento visible, salvo alguna dolorosa excepcion, en el resto de España, empieza á hablarse, y parece que en los centros oficiales se ocupan en el asunto, de las recompensas que deban concederse á los funcionarios y á las personas que por deber, por abnegacion y por humanidad han sido ejemplos, no por todos imitados, en el auxilio y socorro de sus afligidos conciudadanos. Dícese que ningun funcionario retribuido alcanzará distincion alguna, y en este punto no creemos completa-

FOLLETIN

COSAS DE AQUÍ Y DE ALLÍ

Châteaux sur Espagne. — Los dejados de la mano de Dios y atormentados por la de los hombres. — Un poco de cocina. — Personal médico. — Un descuido grave. — El arte de saber ser médico. — Una parturiente temible

Leo en un periódico francés lo siguiente acerca de ganancias profesionales:

«El Dr. Péan, segun se dice, gana de 600.000 á 700.000 francos por año; es un hombre que posee vastos dominios, pesquerías...

»Spencer Wells se presentó en el Congreso de Copenhague con la ostentacion de un nabab: para ocho días que estuvo en la ciudad hizo llevar sus caballos y trenes de Londres, y gastó 1.200 florines (12.000 reales) por día. Hay que recordar que el célebre operador inglés celebró hace ya tiempo su ovariectomía número mil, y se dice que algunas le han valido entre 10.000 y 140.000 florines (entre 100.000 y 1.400.000 reales).»

Hasta aquí leemos sin reparos y con apetito; pero en seguida viene otra noticia:

«Koeberlé (de Strasburgo) ha recibido de una princesa española 500.000 francos (2 millones de reales) de honorarios, y así se hizo rico de una vez.»

mente justa la medida; bueno que esta regla se tenga presente para la concesion de la cruz de Epidemias, en cuyo Reglamento se marca previamente la condicion de ser gratuito el servicio prestado para merecer tan estimable recompensa; pero por lo que á las demas condecoraciones y mercedes se refiere, entendemos que puede muy bien, á pesar de un sueldo ó de una gratificacion recibida, haberse hecho acreedor á ellas el funcionario público que por su celo y su valor haya servido de ejemplo y consuelo á los afligidos. Ya que no es posible, ni está escrito en ley alguna, el castigo de esos personajes, verdaderas *golondrinas* del peligro que comienzan á reaparecer en nuestro cielo cuando el invierno epidémico ha pasado, ya que á éstos sólo se les pueda compadecer y procurar conservar su conducta en la memoria, ¿cómo distinguirlos, cuando el tiempo borre las impresiones del momento, de los que han expuesto su tranquilidad y su vida por su deber?

Creemos que el mejor criterio en la distribucion de las recompensas sería el de la justicia y la equidad sin traba preconcebida de ninguna especie.

Pero, hombre, ¿dos millones, y princesa española?

Aquí hay un error de procedencia.

Porque, una de dos: ó la princesa era de esas rusas que sueltan millones con la naturalidad que un inglés desprendido da una fuerte propina de media peseta, ó era una princesa andaluza que los suelta con la frescura con que vierte agua una fuente.

¡Y luego hablarán los franceses de los *châteaux en Espagne*!

¡Esto sí que es *faire un château sur Espagne*!

El contagio de la tuberculosis, tan aceptado hoy día, amenaza convertirse en una verdadera manía, de la que serán víctimas los desgraciados enfermos.

Un poco más, y se comenzará contra ellos una persecucion inhumana.

Como dice un colega, van á ser los leprosos del siglo XIX.

Y sufrirán tambien la suerte de aquellos desgraciados contra quienes la ciencia, la religion y la sociedad lanzaban sus anatemas.

A fe que conviene de cuando en cuando recordar aquellas medidas profilácticas de la Edad Media contra el contagio. Salitès las refiere así:

«Cuando un hombre era sospechoso de lepra, el oficial diocesano le mandaba á su tribunal, donde le examinaban

El acontecimiento científico de la semana ha sido la inoculación en el hombre de la *vacuna* lísica, tiempo hace descubierta por Pasteur. Las correspondencias y telegramas de París vienen llenos de entusiasmo relatando las comunicaciones hechas por el sabio investigador á la Academia de París, y los experimentos que en presencia de otros ilustres doctores ha practicado; hasta de Lóndres llueven telegramas en que se anuncia que el lord corregidor ha iniciado la idea de una suscripción nacional para expresar á Pasteur el reconocimiento á los servicios prestados por él á la humanidad. Pasteur se halla dispuesto á destinar el producto de la mencionada suscripción al establecimiento de una institución científica.

Mientras se trate sólo de uno ó dos casos, bueno sería proceder con más calma en el entusiasmo.

DECIO CARLAN.

MADRID 1.º DE NOVIEMBRE DE 1885

LA CUESTION DEL CÓLERA

ANTE LA ACADEMIA DE PARÍS (1)

Al recorrer el cuadro nos encontramos con 37 países en los cuales se dice formalmente que todas las materias fecales se arrojaban al río; 16, en que se arrojaban á la alcantarilla, que á su vez iba á parar al río; 3, en que se vertían en canales, cuya agua sirve para usos domésticos.

(1) Véase el número anterior.

médicos peritos; y si el mal era comprobado, se pronunciaba la separación y se hacía publicar el juicio en el sermón de la iglesia parroquial. En el domingo siguiente, el cura, con sobrepelliz y estola, y precedido de la cruz y acetre, ó calderilla del agua bendita, iba á la puerta de la iglesia, donde debía encontrarse el leproso cubierto de una ropa negra; le rociaba con agua bendita, y después de haberle señalado un sitio retirado en la iglesia, entre dos tableros, celebraba una misa del Espíritu Santo con la oración *pro infirmis*. Después de la misa se conducía al leproso, procesionalmente, á la cabana que se le había preparado en la leprosería. El sacerdote recitaba las letanías y le daba sucesivamente al enfermo los siguientes objetos, después de haberlos bendecido: unas tablillas ó castañuelas (*notan* ó *crepitaculas*), guantes (*chirotecas*), un zurrón (*peram*), y después le mandaban no entrar en las iglesias, molinos, hornos ni asistir á las reuniones del pueblo.

No lavar nunca sus manos ni cosa que fuese de su uso en las fuentes, arroyos ó cursos que sirven al público, instándole á que, si quiere beber agua para calmar su necesidad, se sirva de su vasija propia.

No ir descalzo fuera de su casa, ni sin hábito de leproso y sin tablillas, á fin de ser reconocido por las gentes.

No tocar ninguna cosa que quiera comprar sino con un bastón ó vara.

No entrar en las tiendas ni otras casas bajo cualquier pretexto, obligándole á servirle el vino ó cualquier cosa que se le quiera dar en su propia vasija.

Tenemos, pues, 56 países en que se comprueba expresamente la contaminación directa de las aguas.

En 14 localidades reciben los pozos filtraciones de las letrinas ó de las alcantarillas.

¿Qué decir de los países numerosos en que el agua, conducida por una canalización especial, se toma del río por debajo de las alcantarillas?

En Nantes vemos que la toma de las aguas potables se efectúa entre cuatro alcantarillas; de suerte que, según la marea, ascendente ó descendente, cambia el curso de la corriente del Loira; habrá siempre dos alcantarillas que ensuciarán las aguas potables.

El resultado de este estado de cosas resalta de las observaciones consignadas; sólo transcribiremos algunas á título de ejemplo.

En Montfort se ven dos aldeanos invadidos al propio tiempo de un cólera mortal, después de haber bebido el agua de un río en el que se habían vertido las deyecciones de un cólico. Esta coincidencia de dos muertos casi simultáneos puso en evidencia la influencia del agua, que quizás hubiese pasado inadvertida si no hubiese habido más que un caso aislado.

OBSERVACION I. *Montfort* (Canton de Brignolles, Var).— Los dos primeros casos observados en Montfort han sido fulminantes. Dos aldeanos de edad trabajaban en tierras situadas junto á un riachuelo corriente abajo del sitio llamado el Vall, en donde desde el 24 de Julio se habían presentado varios casos de cólera; esta corriente recibía diariamente las aguas de los lavaderos de Vall, en donde se lavaban las ropas infectadas.

Estos hombres bebieron el agua del río, y murieron, el uno el 30 de Julio, y el otro el 1.º de Agosto, después de ménos de veinte horas de enfermedad. Montfort se encuentra situado al NE. del Vall, donde reinaba ya la epidemia, y á 7 kilómetros de esta localidad.

No tratar carnalmente otra mujer que la suya.

No responder en los caminos á los que le pregunten, si no está fuera y por debajo del viento, de miedo á que no infecte los transeúntes.

No pasar por caminos estrechos para evitar encuentros.

No tocar los niños ni darlos cosa alguna.

No comer ni beber en otra compañía que la de leprosos como él.

El sacerdote, sin embargo, procuraba consolarle y le exhortaba, diciéndole:

«No os disgustéis de ser secuestrado de los demás mientras tengáis vuestro sitio y parte en todas las oraciones de vuestra madre la Santa Iglesia, como si todos los días asistieseis personalmente con los demás al servicio divino... Solamente tened cuidado y tened paciencia: Dios está con vosotros.»

Fórmulas de cocina profesional que conviene recuerden los médicos para las ocasiones:

Los huevos al aguardiente hacen una mistura muy tónica, que se prepara así:

Tómense 120 gramos de coñac, otros tantos de agua de canela, tres yemas de huevo y 15 gramos de azúcar blanca pulverizada. Bátanse bien los huevos y el azúcar, y añádanse el agua y el coñac. Esta mezcla se da de dos á cuatro cucharadas de café como estimulante y reparador.

Otra buena preparación:

Tómense claras de huevo en c. s.; añádase azúcar en polvo,

En Arpavon se observa igual manera de invasion en seis personas que trabajaban en el campo, á lo largo de un arroyo infectado por las deyecciones de un colérico y habían bebido de este agua.

OBSERVACION II. Arpavon, cerca de Hyous (Drome). -- El 11 de Agosto llegaba de las Omergues á Arpavon una familia huyendo de la epidemia; componíase de cinco personas.

El 19 por la tarde, Mr. Clary, habiendo pasado el día trabajando y regando una propiedad que posee por encima de la granja Arnaud, donde se encontraba la familia fugitiva, se vió atacado de diarrea y vómitos, y murió á las tres horas.

En la misma noche el jóven Arnaud, que vivía con su familia y sus padres, venidos de las Omergues á la granja Arnaud, despues de un día pasado en el campo por bajo de la granja, fué atacado de vómitos, diarrea y calambres, y murió hacia las once de la noche.

Al día siguiente, el Sr. Buisson, que había trabajado en un campo por debajo de la granja, se vió atacado violentamente por el cólera á las tres de la mañana; curó. Lo mismo sucedió con su hija, atacada el 21 de Agosto despues de haber acompañado á su padre al campo próximo á la granja Arnaud.

Otros dos miembros de esta familia sufrieron los mismos accidentes el 20 de Agosto, y curaron.

En resumen: desde el 19 al 21 se comprobaron seis casos: dos terminados por muerte rápida, dos graves y dos leves.

El foco de infeccion fué evidentemente la granja Arnaud, puesto que el cólera no se declaró más que en sus habitantes ó en personas llegadas á sus alrededores.

Ahora bien; por las deyecciones de los emigrantes de los Omergues es por donde se produjo el contagio.

En efecto, uno de ellos, Casimiro Arnaud, sufrió una diarrea ligera. Dejó sus deyecciones en los campos próximos á la granja, y, sobre todo, á lo largo de un arroyo que pasa próximo á esta habitacion, y que sirve para riego y para la

y bátase bien. Cuando los huevos se han amerengado, añábase poco á poco ron, aguardiente, marrasquino.. á gusto del enfermo, y continúese batiendo.

Son notables las cifras que expresan el personal médico de la Armada alemana durante la guerra franco alemana de 1870.

En el momento de la declaracion de guerra contaba 3.679 médicos militares y 1.083 civiles: 2.767 seguían los regimientos y los cuerpos de la Armada, y 912 estaban agregados á las guarniciones; ademas, 1.779 médicos civiles estaban agregados á los hospitales de reserva y á las compañías de prisioneros.

Se aceptaron los servicios de 347 médicos extranjeros: 39 ingleses, 37 americanos, 84 holandeses, 69 suizos, 49 rusos, 22 austriacos, 15 belgas, 2 españoles, 2 italianos, 2 griegos, 6 noruegos, suecos, turcos, rumanos, serbios y mejicanos. El número de farmacéuticos militares era de 478, el de enfermeros de 6.918, el de camilleros 5.818, á los que se agregaban 5.000 camilleros aspirantes.

Se contaba, por tanto, un médico para cada 170 hombres, y un personal sanitario de 35.662 personas.

Sucumbieron 66 médicos de enfermedades y heridas; 66 fueron heridos y curados, y 352 quedaron inválidos. Los 119 *feld-lazarethe* tuvieron 622 instalaciones, y recibieron 280.960 heridos ó enfermos, que causaron allí 3.245.743 es-

alimentacion de los habitantes de Arpavon. Este arroyo, infectado por las deyecciones, explica fácilmente el contagio de Clary y Buisson y su hija, que bebieron de este agua, así como el de los habitantes de la granja Arnaud, que tambien la beben algunas veces por no ir á buscarla á la fuente más lejana.

La observacion de Mezel demuestra la trasmision del cólera á gran distancia por una corriente de agua.

OBSERVACION III. Se observó el primer caso el 13 de Julio en Barrême, á 25 kilómetros de Digne.

El 10 de Agosto, Mezel, cabeza de partido, situado á 15 kilómetros de Digne, á 87 kilómetros de la villa de los Omergues, á 132 kilómetros de Aix, alejado por consecuencia de todo foco epidémico, celebraba su feria con gran concurrencia de forasteros. Por la tarde un obrero piamontés, de edad avanzada, empleado en una línea férrea que se construía en la localidad, y que no había abandonado á ésta desde hacia ocho meses, murió del cólera en una casa de campo próxima á Mezel, distante apenas 1.000 metros. Ahora bien; las ropas que habían servido al enfermo de Barrême se habían tirado al río de Asse, el cual, despues de bañar las murallas de esta localidad, viene á regar el término de Mezel 20 kilómetros más abajo. El pozo de la casa de campo habitada por nuestro piamontés, se encuentra alimentado por un conducto derivado de este río.

Todos los pueblos escalonados á lo largo del río de Asse sufrieron la diarrea; en Barrême y Sénéz hubo casos de muerte rápida en personas de edad, sin que pudiera establecerse ningun diagnóstico por no haber médico en la localidad; estas muertes dejaron, sin embargo, muchas dudas sobre las causas que las había determinado.

Pero el 25 de Agosto, un hombre de cuarenta años fué herido por el cólera en pocas horas, despues de una diarrea premonitória de uno ó dos días, en Chabrières, caserío próximo al Asse, á 12 kilómetros por encima de Mezel y 8 por debajo de Barrême.

tancias. Despacharon 250.000 heridos ó enfermos, de ellos 40.000 por trenes sanitarios especiales.

Los hospitales del interior recibieron 602.262 enfermos, entre ellos 176.262 prisioneros.

La 8.^a Cámara correccional de París ha juzgado recientemente á un interno de Farmacia en el hospital San Luis, Mr. Remchard, por una equivocacion que costó la vida, en 18 de Julio último, á dos enfermos.

Prescribió el médico de la sala aguardiente alemán, y el alumno acudió al depósito y tomó un frasco que creyó contenía el medicamento pedido.

El frasco éste, sin embargo, tenía su etiqueta bien expresada: el contenido eran las «gotas negras de Baumé», es decir, un veneno violentísimo.

El farmacéutico jefe Mr. Lues declaró en sentido muy favorable al acusado.

Era un interno laborioso, atento, muy idóneo, agregado hacía mucho al hospital San Luis, que hasta el 18 de Julio no había cometido error ninguno.

Remchard ha sido condenado á tres meses de prision y 50 francos de multa.

De una coleccion de historietas:

Un consejero de París estaba muy entretenido en un partido de pelota, cuando un criado le dijo:

Vamos á ver en Prades formarse focos múltiples y bien definidos, segun la naturaleza del agua empleada en los diferentes cuarteles de la ciudad.

La epidemia de Prades reviste otro carácter. La ciudad se provee de agua de diferentes fuentes, dos de ellas infectadas por los coléricos; resulta de aquí, en los diferentes cuarteles, la formacion de focos coléricos y de zonas indemnes, segun las aguas eran en ellas contaminadas ó puras. De 80 casos de cólera observados en esta ciudad, 76 se produjeron en las inmediaciones de las fuentes contaminadas.

OBSERVACION IV. *Prades*.—Lo importante en la epidemia colérica de esta ciudad, es la limitacion del azote á un cuartel casi exclusivamente. En efecto, de 80 casos, 76 se presentaron en él. Esta localizacion ilustra el problema de la propagacion de la epidemia por las aguas, cuestion que se halla á la órden del día.

El cuartel diezmado se denomina del Perú. Consiste en una calle muy larga, provista de agua por dos fuentes que se hallan á sus extremos, y que se llaman de San Cosme y de los Perros.

Por una inquisicion practicada al efecto, se ha demostrado que todas las víctimas de la epidemia se proveían de agua en estas dos fuentes.

Es muy digno de notarse que hacia la mitad de esta calle existe un pozo, del que se proveían los habitantes más inmediatos, todos los cuales, sin excepcion, permanecieron indemnes. ¿Será necesario citar otro hecho de igual naturaleza ocurrido en este mismo cuartel?

Al otro extremo de la calle del Perú, donde se encuentra la fuente de los Perros, se observaba un caso de cólera casi en cada habitacion. Notando un pequeño grupo de casas que permanecían sin ser atacadas, resultó de los informes que en esta zona privilegiada había un pozo, al que un corto número de vecinos iban á buscar diariamente el agua para su

— Señor, la señora acaba de dar á luz.

— Bueno, la criatura ya no se le meterá en el cuerpo.

Y siguió jugando.

Pasada media hora, el mismo criado vuelve con nueva noticia:

— Señor, la señora ha dado á luz otro niño.

— ¡Ah! demonio — exclamó el consejero — voy á escape, porque si no voy no hará en todo el día más que parir.

Pocas profesiones habrá en que se hayan hecho más esfuerzos de ingenio para explotar la credulidad de las gentes que en la que tiene por objeto la Medicina.

El vulgo gusta siempre de lo maravilloso y se deja seducir fácilmente por los que prometen mucho.

A este propósito hay en Francia una tradicion curiosa:

En Cucugnan vivía un médico que en balde luchaba por hacerse conocer. La desgracia y las rivalidades tenían al pobre en situacion hartamente precaria.

Una vez hizo pregonar en la comarca que en tal día y hora señalados iría al cementerio y resucitaría al muerto que se quisiera. La poblacion escuchó con sorpresa este pregon, y corrió la nueva por muchas leguas á la redonda.

En el día señalado todos los vecinos y otros muchos paisanos de los alrededores llenaban el cementerio para ver resucitar al muerto. El médico se presentó esmeradamente vestido, corbata blanca..., grave, abstraído, como cumple á un médico que va á hacer una grande operacion.

— ¿A quién quereis que resucite? preguntó.

consumo; todos ellos permanecieron sanos durante la epidemia.

Por otra parte, al otro lado de la calle del Perú, donde se halla la fuente de San Cosme, existe una calle paralela, parte de cuyos habitantes iba á tomar el agua á la referida fuente; tambien entre éstos hubo gran número de víctimas. Por el contrario, en el resto de esta calle, que por más lejano de la de San Cosme se proveía de otras fuentes, no hubo ni un solo caso.

La importacion en Prades se efectuó por un niño procedente de Bouleternere, donde existía la plaga; murió en el piso bajo de un hotel, por el que pasa un arroyo que desemboca en la calle del Perú. Tambien es cosa demostrada que el agua de este arroyo alimenta por sus filtraciones la fuente de los Perros. La conclusion se impone con claridad.

En Vernet-les-Bains se presenta otro tipo de infeccion por las aguas. La parte baja del país recibe todas las de la aldea, que se halla dispuesta en pendiente rápida. Un camino en rambla forma una especie de dique en la parte baja; en esta cloaca infecta es donde se formó un foco de cólera.

OBSERVACION V. *Vernet-les-Bains*. — El Ayuntamiento de Vernet se encuentra dividido en dos partes muy limitadas: el antiguo y el nuevo Vernet; en el antiguo es donde estalló el cólera. La villa se encuentra en pendiente de 45° por lo ménos; la parte alta se encuentra sobre roca (mineral de hierro), y la parte baja se encuentra rodeada por el camino vecinal en talud elevado. Las casas, construidas de tierra, tienen en su mayoría un patio interior donde permanecen el estiércol y los sobantes de los establos. En ninguna parte hay retretes; las deyecciones se dejan en las calles ó en los patios. A la menor lluvia bajan todas estas materias á la parte inferior de la villa á causa de la pendiente del terreno y de la roca, que no permite las filtraciones. La parte baja, en la que hay un gran fondo de tierra, absorbe todo lo que

Nadie respondió.

— Puesto que no quereis señalar — dijo — voy á resucitar á Mathurina, la mujer de Mathurino.

Y avanzó con resolucion hacia la sepultura de Mathurina. Mathurino se lanzó hacia él, y cuando le vió con el brazo levantado le detuvo.

— ¡Mathurina ha muerto hace mucho tiempo y yo estoy casado otra vez! Señor, yo celebraría verla; pero, ¿qué diría la pobre difunta al ver otra en su puesto? Vale más para ella quedar como está.

— Bueno; entónces resucitaré á vuestro hijo Santiago, que era tan hermoso y tan parecido á Mathurina; él os la hará recordar.

— ¡Ah! Señor, qué compromiso; ya tengo otro para reemplazarle. ¿Cómo me las arreglaría para sostener á los dos? ¡No somos ricos! Es mejor dejarlo donde está, en el cielo, con los ángeles, donde nada necesita.

De este modo el médico halló siempre rechazadas las proposiciones de volver la vida á los *queridos difuntos*. Sin embargo, no por eso dejó de figurar como resucitador de muertos, y pronto vió su clientela enormemente aumentada.

¿No les parece á nuestros lectores que los médicos de Cucugnan abundan que es una maravilla, y que se filtran por todas partes, la prensa inclusive?

¡Lo sensible es que hay papanatas que dan por resucitados á los difuntos!

EL BACHILLER TRIACA.

desciende de la alta; los muros de las casas y jardines, así como el elevado talud del camino, forman un dique que retiene forzosamente todo el estiércol y las inmundicias que arrastran desde la parte superior las lluvias.

Las casas atacadas pertenecían todas al antiguo Vernet, á la parte comprendida entre el camino vecinal y lo alto de la villa. Todas están en malas condiciones higiénicas, los estiércoles están almacenados ante la puerta. El subsuelo es una cuadra; el primer piso, compuesto de una cocina y una alcoba, es el habitado por la familia.

A pesar de las repetidas recomendaciones que se hicieron para que se enterrasen las deyecciones, eran éstas arrojadas por las ventanas sobre el estiércol ó al arroyo.

En este cuartel de Vernet, exclusivamente atacado, hubo 11 casos y 10 defunciones.

Los canales, aún más que los ríos, son caminos de importación del cólera cuando se emplean sus aguas contaminadas para la alimentación pública. Así, en los Pirineos Orientales, el arroyo de Corbère ó canal de riego ha infectado gran número de países.

OBSERVACION VI. Arroyo de Corbère (Pirineos Orientales).

— El primer caso en los Pirineos Orientales se produjo en Bouleternere, distrito de Prades; fué importado por la familia Oliva, procedente de Tolon. El Sr. Oliva tenía diarrea. El Sr. T., que le visitó, fué atacado el 17 de Julio y murió el 19. Desde aquí se esparció el cólera. Los habitantes próximos al canal de Corbère, que pasa por la aldea, arrojaron en el arroyo las deyecciones de los coléricos y lavaron en él sus ropas.

Infectado así el arroyo, fué á contaminar el 24 de Julio á Corbère-les-Calanes, y el 29 á San Miguel de Lhotes; en estas dos villas continuaron arrojando las deyecciones al arroyo y lavando las ropas contaminadas.

Thuir se alimenta de agua del canal de Thuir; éste la toma de la Tete, pero á 400 metros de Corbère-les-Calanes. y por bajo de esta villa recibe las aguas del canal de Corbère. Tal es el origen de la epidemia de Thuir del 1.º de Agosto.

Perpiñan recibe sus aguas de orígenes diversos; pero uno de ellos es el canal de Corbère.

El agua de este canal se distribuye en Perpiñan por varias fuentes: 1.º, la fuente de los Carmes; y 2.º, la fuente Nueva, que alimentan el cuartel de Santiago y el Real.

Pues bien; en ellos hubo dos casos aislados el 29 y 31 de Julio, luégo un intervalo, y el 10 de Agosto estalló la epidemia. Ahora bien; esta epidemia comenzó en el cuartel de Santiago, alimentado por la fuente de los Carmes del canal de Corbère; este cuartel y el Real, tributarios ambos del mismo canal, fueron los más atacados, y entre las calles invadidas en ellos se encuentra la de los Carmes, en donde se halla la fuente del mismo nombre, que ha sido una de las más atacadas.

En La Charce (distrito de Nyons, Drome) se ve otra corriente de agua infectando el país.

OBSERVACION VII. La Charce (Drome). — Primer caso, 25 de Setiembre, muy grave; murió. El primer enfermo trabajaba en la limpieza de un canal de riego que recibía agua del riachuelo Oule. Por encima de La Charce se encontraban tres pueblos ribereños de este río, invadidos por el cólera á 8, 10 y 15 kilómetros. Estos pueblos son: Bruis, Montmorin y Santa María (Alpes Altos).

En Nantes, donde se observó un foco de cólera muy intenso en el cuartel de Santa Ana, señala la observa-

ción la infección local de los pozos por las letrinas que le son contiguas y por donde atraviesa un arroyo.

OBSERVACION VIII. Nantes (Cuartel Santa Ana). — La construcción de los retretes en las casas en que los hay es completamente primitiva. Una piedra de pizarra ó una tabla con un agujero constituyen el asiento; la orina y las heces fermentan alrededor. En cuanto á las letrinas cementadas, tal es la incuria de los propietarios que á veces se desborndan, esparciéndose sus inmundicias por los arroyos. Este estado es á veces permanente; se ha comprobado durante toda la epidemia en algunas casas y calles, desde las cuales van á verterse al Loira.

Las aguas potables pueden dividirse en aguas del Loira y aguas de pozo: ambas son igualmente nocivas.

Los pozos son poco profundos, nunca se limpian, se hallan á dos ó tres metros de las letrinas, y siempre que llueve mucho se enturbian sus aguas.

La toma de aguas del Loira se halla situada cerca de un canal que sirve de alcantarilla á todo un cuartel de la ciudad. Este cuartel se encuentra formado por callejas estrechas y mal aireadas; el interior de las casas corresponde al exterior.

Hé aquí algunos tipos de habitaciones: la primera, la de la familia M..., tres personas atacadas y dos muertas, de cinco habitantes. Longitud 4 metros, altura 2,30, anchura 2,20; la puerta de entrada es el único medio de ventilación. Otra casa, calle de los Grandes Jardines, habitada por 5 personas, tenía 1,50 metros de alto, 2,50 de ancho, y 3,50 de largo. Todos estos albergues se parecen.

Las alcantarillas no existen, ó mejor dicho van al descubierto; una de ellas, la de la calle de los Grandes Jardines, después de haber arrastrado el sobrante de las cubas de esta región, atraviesa las letrinas de una casa, desaparece en un trayecto de algunos metros y reaparece al descubierto un poco más allá, al nivel del patio de los Herves.

Sobre todo en este cuartel de Nantes es donde la epidemia se mostró más grave y donde se formaron más focos.

C.

(Se continuará.)

REVISTA DE LA PATOLOGÍA DEL APARATO RESPIRATORIO

I

DE LA DIGITAL EN LA PULMONÍA

El Dr. Petresen, profesor de Terapéutica de Bucharest, que viene comprobando experimentalmente en su vasta enfermería de Clínica médica las propiedades clásicas de ciertos medicamentos, ha cambiado la posología de éstos á consecuencia de largas y concienzudas investigaciones. Con respecto á las dosis de digital, ha observado que se podían exceder con mucho las dosis clásicas sin que presentasen síntomas de intolerancia.

Ya otros autores vienen sosteniendo la misma tesis.

Germain Sée, en una lección reciente, hablando del empleo de la digital en las enfermedades febriles, y especialmente la neumonía, dijo que aquí se imponía la necesidad de las altas dosis; si se prescribe á un pulmoníaco las hojas de digital á la dosis de 15 á 20 centigramos, que conviene á un cardíaco, no se consigue nada sobre el corazón ni sobre la temperatura; cuando os en-

contreis en presencia de un pulmoníaco, sobre todo si la disnea febril es pronunciada, si la nutrición ha sufrido un ataque profundo, se necesitan 506 miligramos y hasta 80 centigramos por día para obtener el efecto antipirético.

Hirtz emplea en la pulmonía las hojas de digital á la dosis de 75 centigramos á 1 gramo para 100 de agua y 20 de jarabe, para cucharada, de hora en hora, renovando la poción según las necesidades.

Pero ambos autores se quedan cortos ante Petresen, quien eleva las cantidades que el enfermo toma en veinticuatro horas á 4 y 6 gramos de polvo de hojas.

La digital que ha servido á Petresen procede de diferentes puntos; por consiguiente, no se puede poner en duda su valor, y el modo de preparación ha sido la infusión de 4 á 6 gramos de hojas de digital en 100 gramos de agua hirviendo durante media hora.

Las observaciones de Petresen, hechas casi todas en soldados jóvenes, se dividen en dos grupos: en el primero, además de la respiración y de la temperatura, el autor estudia, con ayuda del esfigmógrafo, las modificaciones diarias que sufre el pulso; en un segundo grupo se limita á dar solamente los triples resultados obtenidos sobre la respiración, la temperatura y el pulso.

Una estadística de 350 casos le permite afirmar que la duración de la pulmonía se abrevia; en todos los casos la intensidad de la fiebre se atenúa fuerte y progresivamente, y la tolerancia por la digital puede llegar hasta la enorme dosis de 4 á 6 gramos en las veinticuatro horas; de 12, 16 y hasta 18 y 20 gramos en el intervalo de tres días.

Las conclusiones del autor son las siguientes:

1.^a La digital no produce una acción antiflogística cierta é inmediata más que cuando se da á dosis terapéuticas.

2.^a La dosis terapéutica, en la especie, es de 4 á 6 gramos de hojas en las veinticuatro horas durante un número limitado de días.

Y 3.^a El tratamiento de la pulmonía por la digital es hasta aquí el único que ha reducido la mortalidad al minimum.

II

EL MENTOL SUCEDÁNEO DE LA COCAINA COMO ANESTÉSICO LOCAL.

El Dr. Rosemberg, de Berlin, espera que se puedan reemplazar los efectos anestésicos de la cocaína sobre las mucosas nasal y faríngea con el mentol.

Setenta veces ha barnizado la mucosa nasal con una solución etérea de mentol al 20 por 100, y ha comprobado, después de treinta ó sesenta segundos, la desingurgitación de los cornetes y una disminución de la sensibilidad. El mentol parece tener efectos acumuladores, y después de toques sucesivos éstos se mantienen durante dos y tres horas, mientras que al principio su acción no pasa de media hora. Las soluciones alcohólicas y oleosas son preferibles para evitar el dolor durante la aplicación.

La anestesia de la faringe ha sido obtenida con la solución etérea á 20 por 100 en los casos de disfagia por amigdalitis. En dos individuos atacados de faringitis granulosa ha podido cauterizar con el ácido crómico la pared posterior de la faringe sin provocar reflejos ni reacción dolorosa.

El tacto de la laringe con la solución al 10 por 100 da resultados tan favorables; pero es preciso evitar el empleo de soluciones más concentradas, que provocan la tos.

El mentol se aplicaría á las operaciones sobre la mucosa de las fosas nasales y de la faringe para disminuir el dolor y la actividad reflejas. En cuanto á su utilidad en la terapéutica de las afecciones laríngeas no está definitivamente demostrada, y el autor continúa sus investigaciones en la policlínica de Mr. Franckle.

III

LA TERPINA EN EL TRATAMIENTO DE LA TÍSID CATARRAL, DE LAS HEMOPTÍSID Y DE LA BRONQUITIS CRÓNICA

Germain Sée ha experimentado la terpina, introducida recientemente en la Terapéutica por Mr. R. Lepine. Los resultados que ha obtenido se resúmen en las siguientes conclusiones:

1.^a Disminuye y seca rápidamente la expectoración purulenta en las formas catarrales de la tisis. Que la secreción moco-purulenta provenga de los bronquios irritados por los tubérculos ó de la pared de las cavernas pulmonares; que la enfermedad esté al principio ó en la fase de la fusión purulenta, ó aún en el período de las excavaciones formadas, aparece indicada la terpina siempre que la formación del pus es bastante abundante para fatigar al enfermo, aniquilar sus fuerzas y producir la emaciación.

2.^a Será empleada con éxito en las hemoptísis de la tuberculosis incipiente; es decir, cuando la enfermedad no ha llegado al desarrollo de grandes cavidades con aneurismas de la arteria pulmonar.

3.^a En el tratamiento de los catarros pulmonares, las bronquitis crónicas independientes del asma, y que no producen más que una disnea por acumulación en los bronquios, la terpina constituye el mejor medio de disminuir la hipersecreción bronquial.

4.^a Su acción pronta, segura y exenta de inconvenientes fisiológicos debe hacerla preferible á las preparaciones de jarabes de trementina ó de brea, ó yemas de pino, que contienen la esencia de trementina, que no es tolerada. Presenta además, á causa de su perfecta inocuidad y de su fácil digestibilidad, ventajas sobre la creosota.

5.^a Los mejores procedimientos para administrar este medicamento son la forma pilular ó la forma alcohólica, y la mejor dosis 1 gramo.

Y 6.^a En el asma nervioso, enfisematoso ó catarral, que es necesario distinguir del catarro primitivo, el iodo y la piridina tienen una superioridad incontestable.

IV

TRANSMISIBILIDAD DE LA TUBERCULOSIS POR LOS ESPUTOS

Los autores Sirena y Pernice han tratado de ratificar ó rectificar los interesantes experimentos sobre la infección tuberculosa por medio de los esputos en vista de los contradictorios resultados á que han llegado Tappeiner, Berthouau, Giboux, Weichselbaum, Schottelices y otros.

Los esputos empleados eran riquísimos en bacilos.

El primer experimento consistió en obligar á los conejos, por medio de una máscara apropiada, á respirar aire que hubiese pasado sobre esputos infectos. El animal fué sometido á la experimento cuarenta veces en setenta y cuatro días, media hora cada una. Los resultados fueron negativos.

En el segundo se colocaron esputos á la temperatura ordinaria bajo un recipiente; las gotas que se condensaban sobre las paredes de la campana se recogieron. Con este líquido, que no encerraba bacilos, se hacían inyecciones subcutáneas á los conejos, y los resultados eran negativos. Los autores se creen autorizados para concluir que las expectoraciones frescas ó conservadas húmedas no pueden comunicar los bacilos de la tuberculosis por evaporación, ó de otra manera, al aire ambiente.

Para saber si son más peligrosos los esputos secos, se pulverizaron esputos desecados al sol y se les extendió en la atmósfera, que se volvió así rica en bacilos. Se hizo respirar este aire durante cincuenta días á cuatro animales, durante dos ó cuatro horas todos los días: no ocurrió nada.

Para hacer contrapruebas de lo anterior, se practicaron inyecciones subcutáneas con esputos diluidos en agua. Se obtuvo siempre la tuberculosis en el mismo sitio donde se había puesto inyección y en otros órganos.

La trasmisión de la enfermedad á las personas que rodean al enfermo, y parece contradecir lo anterior, tratan de explicarla los autores diciendo que en estos casos no es sólo común el aire, sino que lo son también todos los objetos de uso diario, como los servicios de la mesa...

V

CRUP Y DIFTERIA

En 1847 Virchow había diferenciado ya el crup de la difteria. Decía que en esta última forma existe un proceso necrótico que se asienta en los mismos tejidos y no da origen á la producción de pseudo-membranas. Si existe, están constituidas por exfoliaciones de la superficie de los tejidos; hay entonces siempre verdaderas pérdidas de sustancia ó al menos ligeras ulceraciones.

En esta época no podía saber que los organismos parásitos juegan un gran papel; había, sin embargo, advertido esas granulaciones que se consideran hoy como micro-organismos y él consideraba como una infiltración fibrinosa. Estas granulaciones hasta el presente nadie las ha encontrado en el verdadero crup.

En la difteria existen sobre la superficie, y desde aquí se extienden al interior de los tejidos. El contagio se hace por la superficie y no por la sangre. Al contrario, existen incontestablemente exudaciones fibrinosas que se asientan en la superficie y no dejan detras ninguna ulceración. No está probado que estas exudaciones se deban siempre á una irritación diftérica. Los ácidos minerales, por ejemplo, aspirados por la laringe, producen también exudados fibrinosos. Existen, en verdad, casos de crup fibrinoso sin difteria; pero existen también casos de difteria pura sin exudados fibrinosos. Se encuentra esta última forma en la viruela y en la afección de la faringe designada por Bretonneau con el nombre de difteria.

Existe una tercera forma intermedia, en la cual los procesos diftéricos y exudativos se encuentran reunidos. Virchow no admitía en otros tiempos la existencia de la exudación fibrinosa en la faringe; existe, sin embargo, unida á la difteria laríngea. De ordinario se encuentra en la faringe la difteria sola sin la exudación fibrinosa. Existe también una laringitis y una traqueítis diftérica ulcerosa, cuyo pronóstico es diferente de aquel á que da origen la producción de un exudado fibrinoso en las vías aéreas, exudado que, una vez quitado, sea espontáneamente, sea por la herida traqueal, deja detras de sí tejidos casi sanos.

VI

DE LA ACCION DEPRIMENTE SOBRE LOS VASOS POR LA ADMINISTRACION DE LA IPECACUANA Á GRANDES DOSIS EN LA PULMONIA FRANCA

El Dr. Fernando Verardini, médico en jefe del gran hospital de Bolonia, ha publicado un extenso trabajo donde presenta el estudio experimental y clínico que ha hecho, durante muchos años, sobre los efectos de la administración de la ipecacuana á grandes dosis en el tratamiento de la pulmonía franca. Hé aquí las conclusiones:

1.^a Que las altas dosis de ipecacuana se han dado de una manera empírica contra las pulmonías fibrinosas por los médicos más afamados del siglo pasado á causa de su acción deprimente y antiflogística.

2.^a Que el empleo á altas dosis de ipecacuana (2, 4, 6 y 8 gramos, según los casos y en las veinticuatro horas) no tiene ninguna influencia perjudicial sobre el éxtasis sanguíneo ni sobre la parálisis cardíaca, y que la acción vomitiva no se manifiesta sino excepcionalmente.

3.^a Que está fuera de duda que estas dosis tienen una influencia saludable para moderar el aflujo sanguíneo en el pulmón, para atenuar y facilitar la resolución de las pulmonías francas, y esto sin hacer correr el menor riesgo al enfermo.

4.^a Que las grandes dosis de ipecacuana ocasionan en el organismo efectos diferentes á los del emético (M. Verardini cree haber sido el primero en demostrar este hecho). En efecto, la ipecacuana produce la isquemia pulmonar, mientras que el principio activo del

emético ocasiona una hiperhemia muy pronunciada, hechos reconocidos experimentalmente.

Y 5.^a El autor, produciendo neumonías francas en los animales, y con ayuda de sustancias irritantes, como la cantaridina, amoníaco, esputos neumónicos... llevados directamente por los bronquios al parénquima pulmonar, ha podido comprobar claramente la acción comparativa de la ipecacuana y del emético sobre el corazón y el pulmón.

P.

HECHOS QUIRÚRGICOS DE EXPERIENCIA

SOBRE LA TUBERCULOSIS

POR RICARDO VOLKMAN

En el décimocuarto Congreso de la Sociedad alemana de Cirugía celebrado hace pocos meses, leyó el renombrado cirujano Sr. Volkmann un notable discurso sobre la tuberculosis quirúrgica, que creemos agradecerán nuestros lectores les demos á conocer íntegro. Dice así este discurso:

Señores: Dos grandes series de hechos y resultados de la experiencia son, en mi concepto, los que hoy día determinan las ideas de la gran mayoría de los médicos sobre el carácter é importancia clínicos de la tuberculosis.

En primer lugar, la terminación casi regularmente mortal, ó por lo ménos los grandes peligros que ocasionan las enfermedades tuberculosas de los órganos internos, especialmente de los pulmones, de la laringe y del intestino. (La teoría de la tuberculosis se ha desarrollado de la experiencia sobre la tisis pulmonar, y aún hoy muchos médicos juzgan mal que en un individuo que padezca cualquier enfermedad tuberculosa no se piense inmediatamente en una tuberculosis pulmonar ya existente, ó por lo ménos amenazadora).

En segundo lugar, el convencimiento, que ha llegado á ser general, de que la tuberculosis es, verdaderamente hablando, una enfermedad infecciosa; que la inoculación y la inyección directa en la sangre de masas tuberculosas producen la tuberculosis miliar general aguda, y que en el bacilo tuberculoso se ha encontrado el portador indubitable de este virus.

Pero las observaciones que tiene ocasión de hacer el clínico médico á quien están encomendados los llamados órganos nobles carecen de importancia relativamente á las enfermedades de los órganos, partes del cuerpo y tejidos que se encuentran, respecto á este veneno, en condiciones fisiológicas absolutamente distintas y mucho más favorables, y que no ejercen ninguna influencia directa en la conservación de la vida. Por esta razón no debe sorprender que en muchos puntos no concuerden los resultados de experiencia del médico con los del cirujano.

La inoculación con material tuberculoso ó con cultivos puros del bacilo tuberculoso, así como la introducción directa de los mismos en la sangre, han favorecido extraordinariamente, á la verdad, la comprensión de los procesos en la tuberculosis miliar general aguda; pero por tales medios no se han podido producir procesos locales que fuesen idénticos, sólo anatómicamente, ya que no en lo que respecta al curso clínico, á las enfermedades focales tuberculosas. Las enfermedades tuberculosas de todos los órganos y sitios del cuerpo conducen á la infección general en un número relativamente pequeño de casos, y aún entonces más bien accidentalmente, á consecuencia sobre todo de condiciones locales desfavorables y sólo después de un tiempo con frecuencia

largo, durante el cual el proceso ha conservado en absoluto el carácter local. Para mí es inadmisibles el querer aplicar sin más fundamento á la tuberculosis focal las conclusiones y resultados experimentales deducidos de la tuberculosis por inoculación y de la tuberculosis miliar aguda general.

Tanto más importante aparece bajo estas circunstancias el hecho de que, en virtud de la investigación de los últimos quince años, se haya ensanchado de tal manera el dominio de las enfermedades tuberculosas con que tiene que habérselas el cirujano—en tanto que un gran número de alteraciones que tiene que tratar diariamente han sido reconocidas como pertenecientes á la tuberculosis—que puedo decir que hoy el cirujano tiene que tratar con esta enfermedad casi más que el médico de enfermedades internas.

La posición en que nosotros, los cirujanos, nos encontramos, así en el estudio como en el tratamiento de la tuberculosis, es mucho más favorable que la en que se encuentran los médicos. En efecto; no sólo tenemos directamente delante de nuestra vista los órganos enfermos (nosotros incindimos los tejidos tuberculosos y los inspeccionamos), sino que además podemos poner con frecuencia, al descubierto todo el foco morbozo y sus alrededores. Muchas de nuestras operaciones, en el estado actual de nuestros conocimientos, pueden considerarse como autopsias *in vivo*. Nosotros extirpamos los tejidos tuberculosos, ó hasta todo el órgano, y examinamos ambos mientras el enfermo continúa viviendo y sometido á la observación. Finalmente, nosotros estamos en situación de aplicar directamente á los tejidos tuberculosos agentes físicos, químicos y térmicos—medicamentos de toda especie—y de observar sus efectos. De todo esto se deduce que en los tiempos próximos venideros deberán resolver preferentemente los cirujanos gran número de cuestiones concernientes á una de las formas morbosas más importantes del género humano.

Partiendo de estos puntos de vista, nos hemos preguntado si no sería conveniente fijar en esta asamblea las opiniones de los cirujanos alemanes sobre la tuberculosis y discutir nuestros experimentos sobre la misma. Nosotros creemos que una discusión aclararía las ideas, haría que se revelase mucho nuevo, y además que se limitasen de una manera bien marcada las lagunas de nuestros conocimientos sobre el asunto. Además, abrigamos la esperanza de que tal discusión constituiría el punto de partida de nuevos trabajos de importancia sobre la cuestión de que nos ocupamos.

Participad, señores, de estas opiniones; corresponded á mis deseos, y yo someteré á vuestro examen un sumario conciso sobre la gran cuestión que aquí se trata.

De la sencilla exposición de preguntas planteada en un principio, y que fué presentada á la Sociedad para la discusión, he tenido que desistir después de haberme ocupado con todo mi ánimo en tal trabajo. Las cuestiones que la Sociedad ha de discutir debe formularlas ella misma. Su planteamiento, aún cuando sólo sea provisional, no puede partir de uno solo. El campo es para esto demasiado vasto y las opiniones difieren muchas veces demasiado. Un solo individuo no podría en este caso apreciar las necesidades de la generalidad, y por lo ménos imprimiría al asunto un tinte demasiado personal.

A pesar de ello, en este sumario que os presento he tratado de hacer resaltar los puntos que para mí hacen aparecer deseable una exposición de preguntas. Si muchos de vosotros le encontrais demasiado dogmático y demasiado basado en opiniones individuales y en una experiencia personal, no ocasionará esto, en mi concepto, grandes perjuicios. Cuanto más viva sea la discusión, más ventajas obtendremos de ella todos.

A. — Enfermedades tuberculosas de los diferentes tejidos y órganos.

I

TUBERCULOSIS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO CELULAR

1) El LUPUS debe considerarse como una tuberculosis genuina de la piel, si bien como una forma especial de la misma que con frecuencia se presenta aún en individuos poco ó nada predispuestos por la herencia. Clínicamente se caracteriza por la gran tendencia á la recidiva local, que falta en las demás tuberculosis cutáneas. Existen transiciones del lupus á estas últimas formas. En estas formas de transición el pronóstico es más favorable relativamente á la curación local duradera; pero es más grave respecto á la aparición ulterior de procesos análogos (tuberculosos) en otros sitios, y en otros tejidos y órganos.

2) Las ÚLCERAS TUBERCULOSAS DE LA PIEL, distintas del lupus, corresponden generalmente á las ulceraciones *escrofulosas* de los autores antiguos. Se observan muy preferentemente en los niños y en los jóvenes; pero prescindiendo de los casos en que se desarrollan á consecuencia de abscesos tuberculosos de los ganglios linfáticos, y de fistulas óseas y articulares, no son demasiado frecuentes. Casi sin excepción pueden curar de una manera duradera por intervención quirúrgica sin que se presente una recidiva local.

3) La TUBERCULOSIS PRIMARIA *de las capas de tejido conjuntivo profundas, especialmente las intermusculares, para-osteales y para-articulares*, y los abscesos tuberculosos *primarios* que de ella resultan, son muy raros y deben diagnosticarse con gran circunspección. En la gran mayoría de los casos tales abscesos están en relación con afecciones específicas de los huesos, articulaciones y ganglios linfáticos que constituyeron la enfermedad *primaria*. El tratamiento actual de estos abscesos por medio de una amplia incisión y legramiento, permite reconocer con facilidad esa relación en la mayor parte de los casos. En el que no sea demostrable ésta en la mesa de operaciones no debe olvidarse que, especialmente en los huesos, los focos tuberculosos de los que surgen aquellos abscesos tuberculosos del tejido celular y para-articulares, aparentemente primarios, son con frecuencia extraordinariamente pequeños y fácilmente pasan inadvertidos; y, además, que los abscesos aparecen bastante á menudo tan tarde, que en el ínterin ya se han curado las lesiones óseas causantes.

Esto se refiere muy especialmente á los *abscesos por congestión en la espondilitis* (caries tuberculosa de la columna vertebral). En casos favorables estos abscesos pueden curar por una especie de primera intención después de su amplia incisión, lavado con antisépticos, desagüe y compresión de las paredes durante pocos días, sin que más tarde se verifique una recidiva. De 57 abscesos por congestión en la espondilitis con formación de gibosidad, dilatados ampliamente, he obtenido 23 curaciones por primera intención al separar los tubos de desagüe al cabo de pocos días. Esto prueba que desde el hueso al absceso no volvió á ser aportado nada de pus, ni ningún producto de la destrucción de los tejidos tuberculosos.

4) Como enfermedad *primaria* se presenta la TUBERCULOSIS DEL TEJIDO CELULAR, especialmente en el panículo adiposo de los niños pequeños. Coetáneamente ó con rapidez, unos tras otros, se forma bajo la piel cierto número de nódulos planos (*gommes tuberculeuses*), que pronto se fusionan y se reblandecen, y que, generalmente, incluyen con rapidez á la piel en el terreno de la enfermedad; así que aquélla adquiere una coloración rojo azulada, y la fluctuación se hace cada

vez más clara hasta que se verifica la ruptura. En mis lecciones dadas hace años denominé á esta forma *forma forunculosa de la tuberculosis cutánea y del tejido celular*. Estos abscesos curan rápidamente y sin recidiva local por medio de una incisión temprana, con evacuación del pus, de los grandes tapones de tejido conjuntivo caseificado y mortificado, existentes no pocas veces, así como de las granulaciones fungosas adheridas á la pared.

Por lo demás, á veces en algunos nódulos el proceso, en lugar de extenderse hacia la piel, lo hace hacia la profundidad, originándose grandes abscesos tuberculosos bajo las cubiertas cutáneas inalteradas. En estos casos se trata, seguramente, de una forma de abscesos tuberculosos del tejido celular que no están en conexión ni con huesos, articulaciones y vainas tendinosas enfermas, ni con afecciones de los ganglios linfáticos.

5) Los ABSCESOS TUBERCULOSOS, así que tienen algún tiempo de existencia, lo mismo si representan formas morbosas tuberculosas primarias del tejido conjuntivo que si están en conexión con afecciones óseas y articulares, están constantemente tapizados por una *membrana* opaca especial, gris violeta ó gris amarillenta, que, llegando á adquirir el espesor de varios milímetros, es relativamente pobre en vasos, especialmente en sus capas internas bañadas por el pus tuberculoso, y contiene una cantidad innumerable de tubérculos miliares; así que no pocas veces parece constituida exclusivamente por éstos. Esta membrana del absceso se puede separar con la mayor facilidad de los alrededores (base de sustentación) por frotamiento con la esponja y por legramiento, y separarse con frecuencia en trozos de una pulgada cuadrada de magnitud. Los tejidos que forman la base de sustentación, á excepción de una induración reactiva ligera, están completamente sanos, tanto que nunca se extienden erupciones tuberculosas difusas é infiltraciones caseosas á este tejido vecino. De más de mil casos, seguramente, de abscesos tuberculosos de esta naturaleza ampliamente dilatados y examinados en el vivo, sólo en dos he observado una penetración difusa de la tuberculosis en la musculatura que formaba la pared de estos abscesos.

Allí donde al practicar la incisión de los abscesos con contenido caseoso se tropiece con caseificaciones difusas de la sustancia muscular, se trata ordinariamente de *sífilis* y tumores gomosos reblandecidos caseosamente. Los tejidos enfermos oponen también en este caso gran resistencia á la cucharilla cortante, y no se pueden separar sencillamente por medio de la esponja, y hasta empleando violencia mayor son simplemente *arañados*. La membrana abscésica característica falta. Ambos signos aquí indicados auxilian al diagnóstico de los *focos actinomicóticos* que penetran en la musculatura, y que en ocasiones hacen pensar en abscesos tuberculosos.

La membrana abscésica característica se presenta sólo en los abscesos tuberculosos, y, por consiguiente, debe considerarse como un criterio diagnóstico absolutamente seguro.

6) El dominio de los *abscesos crónicos no tuberculosos* y llamados *fríos*, que aparecen sobre todo en el curso y después de las enfermedades infecciosas, tiene que ser limitado por nuevas investigaciones. En todo caso, es mucho menor que el de los abscesos tuberculosos.

DR. FERNANDO PEÑA Y MAYA.

(Se continuará.)

EPIDEMIOLOGÍA

DESTRUCCION DE UN FOCO COLÉRICO

En el pueblo del Arenal se presentó la epidemia colérica el día 2 del pasado Setiembre, causando hasta el 14 del mismo, en que desapareció, 39 invasiones y 18 defunciones.

En los primeros momentos me trasladé á dicho pueblo, y en union del médico del mismo, D. Santiago Ballesteros, visité los enfermos que había del cólera, adquiriendo las siguientes noticias:

La epidemia se había importado por dos segadores procedentes de punto infecto. Se encontraban gravemente atacados dichos segadores, su madre comun, pues eran hermanos, una cuñada de los primeros y cuatro vecinos más de las casas inmediatas á las que los anteriores ocupaban.

Las familias de estos enfermos eran pobres, estaban mal alimentadas, y las casas que ocupaban carecían de condiciones higiénicas.

Ayudado briosamente por el alcalde del pueblo, realicé sin demora los actos siguientes:

Aislamiento de las casas de los coléricos, facilitando á sus familias desinfectantes, alimentos y bebidas sanas.

Destruccion por el fuego de cuantas prendas y objetos se encontraban en las habitaciones de los fallecidos.

Depósito de las deyecciones en vasijas mediadas de agua, y traslado de ellas á un pozo hecho *ad hoc* y emplazado en sitio conveniente.

Socorro de alimentos y bebidas sanos á cuantas familias lo solicitaban.

Fumigaciones frecuentes á todos los individuos que por sus cargos ó atenciones entraban en las casas de los coléricos.

Y, por último, una serie de conferencias familiares que di en el salon del Ayuntamiento y otros sitios ante las gentes azoradas y llenas de pánico, haciéndoles entender que la epidemia se cortaría rápidamente si coadyuvaban todos á que se efectuaran los acuerdos tomados; que por excepcion atacaba la epidemia á las personas que cumplían con los preceptos de la higiene; que muchas más víctimas que el temido *microbio* causaba el miedo, abriendo anchas puertas en nuestra economía para el ingreso en ella de la enfermedad; que no había ningun preservativo verdadero, fijo ni eficaz más que la presencia de ánimo, un buen régimen alimenticio y un aseo esmerado; que como complemento de estos sencillos medios de defensa debían usarse las pulverizaciones frecuentes de alcohol fenicado en todos los vestidos, puesto que el *microbio*, si no era destruido, era rechazado al ménos por esta sustancia medicamentosa, cuyo olor seguramente le desagradaba en extremo.

Algunos enfermos que habían sido abandonados á su triste suerte, encontraron quien los asistiese de entre las gentes que me escuchaban.

La epidemia sólo ha durado doce días; ni el Sr. Ballesteros ni yo hemos ensayado ningun preservativo ni remedio nuevo.

El subnitrato de bismuto y el láudano en los prodromos, el ponche con alcohol en el período álgido, el sulfato de quinina en el período de reaccion, nos han salvado muchos enfermos.

La poblacion del Arenal consta de unos 500 vecinos ó familias que, en lo general, han sabido obedecer y cumplir las prescripciones de la Ciencia, se han enmendado los intemperantes, se han tranquilizado los miedosos (cuyos dos grupos constituyen el obligado contingente de la epidemia, salvo

raras excepciones), y las autoridades se han crecido en el estrecho cumplimiento de sus deberes humano-sanitarios.

No se ha inoculado á nadie ninguna clase de virus, á nadie se le ha propinado ningun específico extranjero ó nacional, ni ha inventado el vulgo de este pueblo la aplicacion del aceite de ninguna lámpara maravillosa. y el paso de la epidemia por el mismo ha sido rápido, aunque dejando dolorosos recuerdos para patentizar su gravedad y como castigo á anteriores descuidos sanitarios infundidos en las administraciones municipales por la desdichada Administracion central.

EMILIO MESA Y SANTA OLALLA,

Subdelegado de Medicina del partido de Arenas de San Pedro.

SECCION PRÁCTICA

UN CASO DE PHLEGMASIA ALBA DOLENS

Obdulia Abietar, de veintidos años de edad, de temperamento sanguíneo, excelente constitucion, idiosincrasia desconocida, primípara, tuvo, segun ella manifestó, un buen parto, que duró diez horas, verificándose éste el día 3 de Abril de este año, levantándose á los tres días de la cama. Dos días despues se le presentó un dolor en la ingle derecha, consultando entónces conmigo: examinada dicha region noté algunos infartos y durezas que dolían mucho, segun la enferma decía, y mucho más por la presion; ya entónces había ligero edema en muslo y pierna, acentuándose mucho en el pié correspondiente. Su estado general dejaba mucho que desear, pues tenía mucha fiebre, anorexia, agitacion, no dormía, y tenía un carácter irritable y díscolo con poco que se la contrariara en sus caprichos, lengua saburrosa y astringencia de vientre pertinaz, orinas encendidas, que por el enfriamiento se volvían turbias, señales de estar muy saturadas de urea y uratos. Este era el cuadro que mi enferma presentaba. La causa determinante de su desarrollo fué indudablemente la muerte de la niña que parió, ocurrida pocas horas despues de su nacimiento, causa moral deprimente que produjo en esta mujer la supresion brusca de los loquios y secrecion láctea. El edema se fué pronunciando, é invadiendo pierna y muslo llegó hasta la pélvis, alcanzando un diámetro enorme, á la vez que la enferma acusaba grandes dolores en las regiones de los gemelos, biceps femoral y triángulo de Scarpa, con nudosidades en todo el trayecto de la safena interna hasta la llegada á la crural, en donde se notaba por la presion como un cordon duro y tirante, señales evidentes de estar obstruidos los vasos profundos por coágulos fibrinosos, presentándose la dilatacion de los capilares, y con ella la circulacion supletoria, cuyo sistema capilar se veía turgente, azulado unas veces y otras rojo. El edema era blanco de leche, marcándose profundamente la impresion digital, y siendo ésta excesivamente dolorosa á la presion más pequeña. Con estos síntomas locales coincidían la fiebre continua, que se exacerbaba por tarde y noche, remitiendo á las mañanitas, despues de sudores muy profusos. Como tratamiento local hice uso de los calmantes, resolutivos, éter, y la presion igual y uniforme con venda de franela. Como tratamiento general, dieta de caldo, limonada sulfúrica y sulfato de quinina (á grandes dosis), sin más limitacion en su uso que el descenso de la fiebre, pues ésta se mantuvo por mucho tiempo con 100 pulsaciones por la mañana y 38° y medio de temperatura, alcanzando por las tardes 135 y 40 respectivamente. Despues de un par de meses empezó á descender el edema, y con él el dolor, la fiebre y la agitacion, se despertó

el apetito, vino el sueño; en fin, aquel cuadro triste fué reemplazado por otro más halagüeño y consolador. Así estuvo la enferma unos seis días, y todo parecía que marchaba á una terminacion feliz, cuando de pronto es presa esta pobre jóven de un frío intenso, acompañado de mucho temblor, agitacion, lividez general, gran dispnea, pulso contraído y filiforme, sudor copioso y mucho dolor en la region precordial; parecía que era llegado el último momento de la enferma. Le dispuse grandes revulsivos á las extremidades inferiores y region precordial (mostaza), infusiones diaforéticas y una antiespasmódica simple. Despues de esto y de una hora eterna de angustia y malestar en toda aquella familia, todo entró en calma, normalizándose las funciones y quedando todos muy tranquilos ménos yo, que esperaba nuevas ó las mismas complicaciones. Así pasó la enferma en un estado relativamente bueno otros seis días, y tambien de repente, y empezando por un gran escalofrío inicial, se presenta tos frecuente y débil, con expectoracion mucosa con estrias sanguinolentas, dolor en la base del pulmon derecho que se extendía hasta el hombro correspondiente, fiebre alta con dispnea pronunciada, por la percusion sonido macizo y por la auscultacion estertores húmedos, ruido de soplo ó fuelle, resonancia de la voz en las regiones posterior y superior del pecho; es decir, que se trataba de una neumonía, pero no de esas neumonías ordinarias y francas, cuyas causas todos conocemos. Prescribí á la enferma un expectorante y vejigatorio *loco dolente*, y despues del séptimo día cedió este estado como por encanto y entró la enferma en una franca convalecencia. Al cabo de tres meses de enfermedad hoy está bien, á excepcion de un ligero edema de pierna y pié, que aún por esto lleva vendados.

Voy ahora á permitirme algunas consideraciones generales sobre esta enfermedad y sus múltiples manifestaciones patológicas. Señalan todos los autores como causas ocasionales de esta enfermedad una alteracion en la constitucion química de la sangre, que consiste en el aumento de fibrina y suero, y disminucion de glóbulos rojos, ó lo que es lo mismo, que en algunas mujeres su embarazo las coloca en circunstancias análogas á las caquexias. Así por lo ménos se observa en las causas y síndrome de estos estados, que siendo iguales parecen diferentes. La sangre así alterada en su constitucion íntima tiene una gran tendencia á la coagulacion espontánea, debida á la fibrina en exceso ó elemento fibrinógeno de Virchow; los coágulos formados en el sistema venoso periférico pueden ser arrastrados á la circulacion de los grandes vasos y producir la muerte rápidamente por su detencion en uno de esos centros de vida, como, por ejemplo, la arteria pulmonar. ¿Qué había sucedido en esta enferma? Indudablemente lo siguiente: el mal estado de su sangre por una parte, y por otra los obstáculos que á la circulacion oponen las aponeurósisis, huesos y válvulas de las venas, favorecieron la formacion de los ya repetidos coágulos en el miembro inferior derecho; así por lo ménos lo indicaba el cordon venoso en la region inguinal ántes de percibirse en las venas femorales y safenas, en cuyo sitio había dolor espontáneo que se exacerbaba por la presion más ligera; de consiguiente, había trabajo intravascular en estos puntos ántes que en otros. Si además tenemos en cuenta los trabajos anatómopatológicos de Charcot y Ball, Briquet, Virchow, Trousseau y otros, tendremos una demostracion exacta de que los coágulos fibrinosos se depositan en las válvulas y espolones valvulares; del mismo modo pueden hacerlo y lo hacen sobre las válvulas cardíacas cuando éstas no funcionan libremente ó son asiento de alteraciones morbosas. Ya dejo expuesto, aunque ligeramente, en la exposicion clínica, que esta jóven se vió de repente acometida por un síncope con gran dolor

precordial; ausculté dicha region y noté un ruido morbosó como de chasquido en la base del corazon, que, en mi concepto, tenía por asiento la aurícula derecha; duró aquel estado de agitacion y angustia cerca de una hora, tiempo que tardó en desprenderse aquel coágulo, que era emigrante y que nuevamente emigró adonde causaría ménos daño que los ocasionados en el centro circulatorio. La última manifestacion morbosa de esta jóven fué una neumonía de la base del pulmon derecho. Veamos cómo se producen estas pulmonías y cómo debió producirse en este caso, pues varía la causa y síntomas de unas y otras. Su produccion, segun los autores que de este asunto tratan, cuyas afirmaciones están basadas en hechos de Anatomía patológica, única fuente cierta del progreso científico en Medicina, es como sigue: Probablemente al influjo de un esfuerzo se debió una oleada sanguínea que arrastraría en su marcha una porcion de coágulo desprendido de la vena cava, que, arrastrado luego hasta el pulmon, produjo los accidentes de que ya hice mérito y que ampliaré ahora. Al fijarse este coágulo en la arteria pulmonar dió lugar á una hiperhemia primero, y más tarde á la apoplejía del mismo pulmon; vino, como era natural, el dolor, la tos continua, pero no fuerte, mucha fiebre, aumento de temperatura, dispnea, decúbito supino, con los síntomas estetoscópicos ya dichos, más los caracteres físicos de los esputos, que no era el herrumbroso patognomónico de la neumonía ordinaria. En vista de esto, mi diagnóstico fué de neumonía lobular consecutiva á un atasco de la arteria pulmonar derecha, la cual cedió, con los medios empleados, para dicha de la enferma, pues esta clase de atascos traen casi siempre, como cortejo obligado y último, la gangrena pulmonar y la muerte, que es su consecuencia obligada y fatal.

BENITO NEGRETE Y GARCÍA.

Madrigueras, Setiembre de 1885.

PRENSA MÉDICA

EXTRANJERA: I. La incontinencia de orina en los niños. — II. Nueva base extraída del jaborandi (pilocarpidina). — III. Las inyecciones intravenosas en el tratamiento del cólera. — IV. Accion fisiológica de las sales de litio, de potasio y de rubidio. — V. Tratamiento quirúrgico del prurito vulvar. — VI. Causas y tratamiento fisiológico de la obesidad; terapéutica de las trasformaciones grasas del corazon.

I

La incontinencia de orina, que puede ser diurna y nocturna, pero que es las más veces nocturna, se refiere etiológicamente á una ó á varias de las ocho categorías siguientes:

- 1.^a Orina demasiado ácida, produciendo una contraccion inconsciente de la vejiga.
- 2.^a Cantidad de orina aumentada.
- 3.^a Cálculo vesical, produciendo la incontinencia diurna y nocturna.
- 4.^a Contractilidad exagerada de la túnica muscular de la vejiga. La belladona es útil en este caso.
- 5.^a Debilidad del esfínter del cuello, causa rara en los niños sanos y robustos.
- 6.^a Enfermedades de otros órganos que obran por vía refleja sobre la vejiga; las enfermedades de la columna vertebral, los ascárides en el recto, el fimosis, etc.
- 7.^a Ensueños en los cuales el niño cree encontrarse en el sitio en que orina habitualmente.
- 8.^a Vicios de conformacion de la vejiga ó de sus anejos.

El Dr. L. Smith ha referido un caso en que la incontinencia era debida á la abertura de un uréter en la vulva.

El tratamiento está subordinado á las causas: ¿es la orina

demasiado ácida? Se administran los alcalinos. ¿Está exagerada la contractilidad del órgano? Se prescribe la belladona. ¿Está aumentada la cantidad de orina? Se somete al niño á la dieta seca. En la diabétes insípida se da la ergotina. Cuando se sospecha un cálculo, se hace sondar al enfermo. Igualmente deben examinarse los anejos de la vejiga. En los casos de parálisis del esfínter se administra la ergotina, ora sola, ora con la nuez vómica ó la esticnina. En un caso en que, además de la parálisis del esfínter del cuello, existía la del recto y esfínter del ano, se obtuvo la curación merced solo á la ergotina.

II

El Sr. E. Merck (de Darmstadt) ha logrado aislar de las hojas del jaborandi una tercera base, que en el estado de libertad se presenta bajo el aspecto de una materia siruposa, pero que en el estado de nitrato forma voluminosos cristales en columnas que recuerdan los cristales formados por el salitre. El Sr. Harnack, que ha estudiado esta sustancia, le ha dado el nombre de *pilocarpidina*, la cual tiene propiedades químicas sensiblemente idénticas á las de la pilocarpina. Sin embargo, en solución acuosa no es, como esta última, precipitada por el cloruro de oro. Como la pilocarpina, se transforma fácilmente en una base amorfa dotada de propiedades fisiológicas parecidas á las de la atropina, y que Harnack propone designar con el nombre de *jaboridina*.

Las fórmulas encontradas por dicho señor para estas dos sustancias son: para la pilocarpidina, $C^{10} H^{14} Az^2 O^2$, y para la jaboridina, $C^{10} H^{12} Az^2 O^3$. La segunda, pues, toma origen á expensas de la primera por vía de oxidación. La base recientemente aislada por Chastaing, no es otra, según toda verosimilitud, que la jaboridina. Si se compara la fórmula de la pilocarpidina con la de la pilocarpina ($C^{11} H^{16} Az^2 O^2$), parece que esta última no es más que un producto de sustitución metilica de la primera. La comparación con la fórmula de la nicotina ($C^{10} H^{14} Az^2$) demuestra que la fórmula de la pilocarpidina no difiere de ésta más que por la adición de dos átomos de oxígeno.

Desde el punto de vista de la acción fisiológica, la pilocarpidina tiene la mayor semejanza con la pilocarpina.

III

El Dr. Rouvier (de Tolon), el mismo, si mal no recordamos, que el verano anterior se ocupó en el estudio de las propiedades curativas del ácido hiponítrico en el cólera, ha leído en la última sesión de la Academia de Medicina de París una nota sobre las inyecciones intravenosas en el tratamiento del cólera, cuyas conclusiones dicen así:

1.^a La trasfusión está formalmente indicada en el cólera cuando se ha presentado el estado asfíxico á pesar del empleo de todos los demás medios terapéuticos. En estas condiciones nos ha dado una proporción de curaciones de 33 por 100.

2.^a Debe emplearse lo antes posible.

3.^a Debe ensayarse en todos los casos, por inminente que parezca la terminación fatal.

4.^a La inyección debe renovarse siempre que se reproduzca el colapso.

5.^a Debe continuarse la inyección hasta que sea fácil contar el pulso, y haya recobrado el enfermo la integridad de sus sentidos y de su inteligencia.

6.^a La operación es de inocuidad absoluta.

7.^a La inyección intravenosa de suero artificial no puede considerarse sino como un medio de reacción; pero es sin género alguno de duda el más poderoso de todos.

8.^a No tiene acción sobre la infección colérica.

9.^a Después de su empleo, la evolución del cólera se verifica como después de cualquiera otra reacción; es preciso entonces, como antes, atender á todas las indicaciones que se vayan presentando.

IV

El Sr. C. Richet ha presentado á la Academia de Ciencias de París una segunda comunicación sobre la acción fisiológica de las sales de litio, de potasio y de rubidio, en la cual ha dado á conocer los experimentos que ha hecho en el Laboratorio de Fisiología de la Facultad con los cloruros de estos tres metales en animales diversos, llamando dosis tóxica *minimum* la dosis límite entre la mortal y la no mortal. Las cifras que dicho señor ha obtenido se refieren á un kilogramo de peso del animal, y expresan, no la cantidad de sal, sino la de metal contenido en la sal inyectada, demostrando que en los animales objeto de los experimentos — á excepción de los cangrejos y caracoles — las dosis tóxicas se parecen mucho, y que la medida en números redondos está aproximadamente en relación con el peso atómico de estos metales. Por último, si se agrupan estos hechos de inocuidad extrema de las sales de sodio, se ve que verosíblemente estas sales obran y se sustituyen, molécula á molécula, al cloruro de sodio combinado con nuestros tejidos.

En resumen: lo que de estos experimentos resulta demostrado es que las sales de litio, de potasio y de rubidio son, poco más ó menos, igualmente tóxicas, si se tiene en cuenta su peso molecular y su peso absoluto; de donde se deduce que la acción tóxica es idéntica á una acción química.

V

Según el Sr. Otto Küstner, el prurito vulvar depende á menudo de la persistencia de un flujo vaginal ó uterino.

Los líquidos bañan continuamente la mucosa vulvar; por su presencia y por su contacto producen una irritación causa del prurito de la vulva.

Cuando se dirige pronto la terapéutica contra la causa misma, contra el flujo, la curación del prurito se obtiene, las más veces, con la de la enfermedad causal; pero en los flujos antiguos que han producido una irritación inveterada de la mucosa vulvar no sucede esto. En tales casos, aún después de la cura de la afección vaginal ó uterina, persiste el prurito más ó menos tenaz según las mujeres.

¿Qué hacer en presencia de estas comezones rebeldes, y á veces muy penosas? El Sr. Küstner indica un nuevo medio de tratamiento que le ha dado buen resultado en cuatro casos. Este autor incide la parte de la mucosa asiento del prurito, y reúne los bordes de la superficie cruenta por medio de suturas. La cicatrización es pronta, y los dolores desaparecen después de la operación.

Según el Sr. Küstner, en la mayor parte de los casos sólo la resección de las extremidades nerviosas que terminan en la mucosa es capaz de producir la curación. Esta resección se obtiene extirpando la mucosa asiento del prurito.

VI

En dos sesiones de la Academia de Medicina de París ha leído el Sr. Sée (D. German) una extensa é interesante comunicación sobre las causas y tratamiento fisiológico de la obesidad y la terapéutica de las transformaciones grasas del corazón, de la cual sólo nos es permitido dar á conocer á nuestros lectores el siguiente resumen, hecho por el mismo autor:

1.^o El régimen fisiológico comprende de 120 á 130 gramos de principios azoados procedentes de 250 á 300 gramos de carne muscular ó de albuminatos; de 100 á 120 gra-

mos de grasas neutras, más 250 de hidrocarburos suministrados por 300 á 400 de fécula ó de azúcar. Estas proporciones deben modificarse de modo que las sustancias músculo-albúminas no excedan sensiblemente la ración normal, pues la carne en exceso, al desdoblarse, formaría la grasa; los cuerpos grasos, fáciles de digerir, pueden utilizarse sin inconveniente á la dosis de 60 á 90 gramos; los hidrocarburos se reducirán al mínimum: los alimentos herbáceos no contienen nada nutritivo.

2.º Las bebidas, lejos de suprimirse, se aumentarán para facilitar la digestión estomacal y activar la nutrición general; pero deben prohibirse los alcohólicos, sobre todo la cerveza, así como las aguas minerales como uso habitual, reemplazándolas por líquidos caféicos, y sobre todo por las infusiones (calientes en lo posible) de té.

3.º Los ejercicios musculares, sean los que fueren, se imponen al obeso, abstracción hecha de la equitación, que es un ejercicio pasivo.

4.º Los baños de vapor, los baños calientes, y sobre todo la hidroterapia, tienen algunas ventajas.

5.º Entre las medicaciones, las más útiles son: los ioduros á muy cortas dosis, las aguas cloruradas sódicas que no obran más que temporalmente. Las aguas y los preparados alcalinos, tan poderosos sobre todo contra los diabéticos grasos, no tienen acción precisa en la obesidad vulgar. Toda otra medicación es, cuando ménos, inútil.

Naturaleza y tratamiento de las infiltraciones y de las transformaciones grasas del corazón.—1.º Hay dos clases de estados grasos del corazón: uno, la infiltración grasa del corazón, se refiere, por sus causas y por la manera de producirse, á la obesidad general; el otro, más grave y constituido por una transformación grasa ó fibrograsa del músculo cardíaco, reconoce de ordinario causas locales, sin que haya á menudo el menor signo de gordura. Entre las causas locales figuran en primera línea la esclerósia ó la estrechez de las arterias coronarias (arterias nutricias del corazón); esta induración arterial, compañera de la arterioesclerósia general, produce los fenómenos del asma cardíaca, y además muy á menudo los de la angina de pecho, caminando con frecuencia á la par ó alternativamente en los enfermos de estenosis coronaria, la mayor parte de los cuales son gotosos, viejos ántes de tiempo, sífilíticos aún jóvenes, borrachos de todas edades, ancianos prematuros ó verdaderos.

2.º En los obesos cuyo corazón está infiltrado de grasa, el régimen sólido y líquido será exactamente el mismo que el de la obesidad; pero los ejercicios musculares, que se denominan en Alemania gimnástica del corazón, exigen las más severas precauciones.

En efecto, está demostrado que, á ménos de ser violentos y de consistir en verdaderas ascensiones rápidas, no tienen ventaja alguna; está demostrado también por Marey que la musculación intensa deprime la tensión de los vasos; no parecen, pues, indicados más que en las hipertrofias del corazón, derecho ó izquierdo, y estas hipertrofias no tardan en transformarse en un estado graso ó fibroso de las fibras musculares, desde cuyo momento la presión vascular necesita más ser sostenida que depreciada.

3.º Cuando el músculo cardíaco ha degenerado así en tejido fibrograso, y con más razón cuando lo está primitivamente, ni el régimen, ni las bebidas, ni los ejercicios del obeso tienen razón de ser; son cardíacos graves que exigen otros cuidados.

4.º En todos los casos de transformación y hasta de infiltración grasa, el tratamiento por las aguas minerales, por los baños calientes, y sobre todo la hidroterapia, se halla contraindicada.

5.º Igual reflexión se aplica al método de las emisiones sanguíneas, que se puede llamar histórico, así como á la medicación llamada revulsiva, que debe llamarse antifisiológica. Los vejigatorios, los cáusticos, nada pueden contra los estados regresivos del corazón, que se tratan aún como inflamaciones. Estos medios llamados enérgicos no lo son más que para el médico que se encuentra bien con ellos.

6.º *Tratamiento causal.*—A falta de indicaciones generales se ha ideado la Terapéutica etiológica, destinada á obrar contra la vida sedentaria, la falta de aire, la continencia ó los excesos, los abusos intelectuales, y, por último, contra la diátesis artrítica. Se recomendará los paseos al aire libre, la sobriedad general, la moderación en el trabajo intelectual, pero nada se obtendrá de ello. Respecto á la gota, no podéis alcanzarla cuando se remonta á los padres, y si existe en el cardíaco entra de lleno en la arterioesclerósia general ó coronaria.

7.º *Tratamiento médico.*—Están indicadas, pero exigen una manipulación discreta, la leche, los ioduros, los cardiotónicos, como los digitálicos á dosis fraccionadas é interrumpidas á menudo, la convalamarina, etc.

8.º El tratamiento del asma cardíaca reclama los mismos medios, diversamente combinados con ciertos medicamentos antiasmáticos, tales como la piridina en inhalación y la morfina en inyecciones.

9.º El tratamiento de la angina de pecho, de la angina cardíaca, debe revisarse, debiendo recaer los estudios sobre los nitritos preconizados ántes, y los ioduros recomendados recientemente por Huchard.

S.

PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS

Coqueluche (Musatti).

Acido fénico.	0,05 gramos.
Extracto acuoso de opio.	0,03 —
Agua de melisa	100,00 —
Jarabe de ipecacuana.	30,00 —

M. s. a. para tomar á cucharadas de té cada dos horas.

Segun Musatti, con esta medicación la duración del período convulsivo se reduce á ocho ó diez días á lo sumo.

Blenorragia con hematuria (Lopez Rodriguez).

Hidrato de cloral.	4,00 gramos.
Agua destilada.	250,00 —

M. s. a. Tres inyecciones al día. Son poco dolorosas.

Erisipela (Thompson).

Extracto de jaborandi.	24 partes.
Glicerina.	4 —
Láudano.	4 —

M. s. a. para unturas cada cuatro horas.

Cuando hay fiebre alta, acónito al interior.

Hipercoqueluche crónica (H. Roger).

Goma amoniaco.	0,10 á 0,50 gramos.
Jarabe de flores de naranjo ó de amapolas.	25,00 —
Infusión de álamo ó de serpentina de Virginia	75,00 —

H. s. a. una pocion para darla á cucharadas de café con intervalos más ó ménos aproximados, segun la edad y el efecto producido. Cuando la expectoración es muy abundante.

te y como formada de moco-pus, se prescriben de 10 á 40 granos de jarabe de yemas de pino, ó de eucalipto, ó de trementina; se puede prescribir tambien dos veces por día de 0,05 á 0,15 gramos de flor de azufre incorporado á la miel.

Unturas calmantes al tórax ó á los lados del cuello con una pomada compuesta de 4 gramos de extracto de acónito ó extracto de cicuta para 30 gramos de manteca.

Catarro crónico con enfisema y dilatacion bronquial.

Ioduro de potasio..	2,00 gramos.
Clorhidrato de amoniaco.. . . .	0,50 —
Polvos de Dower.	2,00 —
Tintura de eucalipto.	10,00 —
Julepe alcoholizado..	170,00 —

M. s. a.: una cucharada grande cuatro ó seis veces por día.

Esta pocion alivia tambien á los asmáticos durante sus crisis.

Prurito anal.

Lávese bien con agua caliente y póngase una pequeña enema caliente para limpiar bien las partes, empácese en la solucion siguiente un tapon de algodón, que se introduce bastante arriba en el ano, á la manera de un supositorio, y se deja hasta que se seque y luego se renueva:

Acido fénico.	1,00 gramo.
Tintura de opio.	120,00 —
Acido cianhídrico diluido	10,00 —
Glicerina.	15,00 —
Agua destilada.	180,00 —

Mézclese.

Abscesos frios (Billroth).

El eminente práctico de Viena propone tratar los abscesos frios por las inyecciones de iodoformo.

Retira de la cavidad purulenta de 30 á 100 gramos de pus con aspirador, evitando la entrada del aire; despues inyecta en el absceso una emulsion, formada de 10 partes de glicerina por una de iodoformo.

Con esta manera de operar ha obtenido brillantísimos resultados: 18 curaciones definitivas en 20 casos.

Pocion antireumática.

Bromuro de litio..	12 gramos.
Jarabe de gengibre.	15 —
Agua destilada..	45 —

Disuélvase. — Una cucharada de las de café tres veces al día, en los reumatismos de las pequeñas articulaciones, cuando persiste la hinchazon, aunque hayan desaparecido los síntomas agudos.

Otalgia (Hewetson).

Este profesor aconseja contra las crisis agudas de otalgia, y como remedio paliativo, las inyecciones de glicerina fenicada fuerte.

Coqueluche (Bouchut).

R. Esencia de tomillo.	10 partes.
Alcohol de vino.	250 —
Agua comun.	750 —

Mézclese. — Este líquido se coloca en una taza, que se pone encima de una lámpara que arde día y noche en el cuarto del enfermo. De este modo la atmósfera se satura de vapores antisépticos.

SECCION OFICIAL

DICTÁMEN

QUE LA MINORÍA DE LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA PRESENTA AL MINISTRO DE LA GOBERNACION SOBRE LA PROFILÁXIS DEL CÓLERA

Los académicos que suscriben, no estando conformes con algunas de las conclusiones del dictámen que la Real Academia de Medicina presenta al Gobierno de S. M. acerca de la Memoria de la Comision científica que fué á Valencia con objeto de emitir su informe sobre el procedimiento profiláctico del cólera del Dr. Ferran y el voto particular del Sr. San Martin, por creer que existe contradiccion entre sus considerandos y sus conclusiones, al mismo tiempo que por tener opiniones distintas relativamente á la apreciacion de ciertos hechos, se creen en el deber de elevar separadamente su informe al Gobierno de S. M.

Cumple ante todo declarar á los firmantes de este dictámen que la Comision científica ha cumplido su difícil y delicada mision del modo más acertado, hasta donde les ha sido posible, como no podía ménos de esperarse, dada la innegable ilustracion y reconocida competencia de todos sus individuos.

Pero como, por una parte, ha tenido que luchar con obstáculos insuperables, que así lo declara en sus actas y en sus informes, y por otra el dictámen de esta Corporacion va á ser decisivo en este asunto y sufrir exámen público, no sólo en España, sino en todo el mundo científico, que anhela saber la verdad de punto tan trascendental para la salud pública, los firmantes se hallan en el sensible deber de diferir en algunos puntos de las conclusiones formuladas en la Memoria de la Comision y voto particular del Sr. San Martin.

Nada tienen que decir los firmantes acerca del diagnóstico formulado por unanimidad sobre la naturaleza de la epidemia reinante en la provincia de Valencia y hoy extendida á algunas otras de la Península. Los datos clínicos, ante todo, ayudados por los análisis microscópicos, llevan á afirmar que la expresada epidemia es el cólera morbo asiático; pues si bien en los momentos que la Comision actuaba podía haberse admitido la calificacion de *diseminado*, los hechos posteriores han venido á evidenciar que se trataba del cólera morbo asiático epidémico con todos sus caracteres.

¿Cuándo ha sido el momento de su importacion? ¿Cuáles han sido las condiciones que han favorecido su estado de latencia, ó amortiguado por más ó ménos tiempo su desarrollo? ¿Qué causas han favorecido su ulterior intensidad y propagacion?

Respuestas son éstas á las que es difícil contestar por falta de datos á no entrar en el terreno de las suposiciones, que el carácter positivo del espíritu científico moderno rechaza.

Desgraciadamente, en nuestro país no existe organizado un Cuerpo de Sanidad que estudie las condiciones de las diversas localidades, que haga estadísticas formales, que trace y publique la historia de las epidemias, que tanta luz y tanta enseñanza pueden producir en asunto tan importante. Ni se han hecho estudios de las variaciones higrométricas, térmicas, barométricas y de tension eléctricas. Ni se han hecho análisis del aire, del agua y de los elementos. Ni se ha estudiado la composicion del suelo y del subsuelo, así como la direccion y altura de las corrientes subterráneas. Y como para el estudio completo de una epidemia las condiciones atmosféricas y telúricas son el factor más importante, pues ellas han de favorecer, retardar ó abolir el ulterior desarrollo de las causas, cualquiera que sea la naturaleza especial de

esta, de aquí que, faltando estos datos, no puede emitirse un juicio exacto del cuándo y el cómo la epidemia actual se ha importado, ha adquirido arraigo y se ha desarrollado.

Contentémonos, pues, al presente con definir sin vacilaciones ni dudas la naturaleza del mal, y aprovechemos el momento para evidenciar una vez más la necesidad en que se hallan los Gobiernos de crear un Cuerpo docente encargado de la policía sanitaria que evite los conflictos que han surgido en la presente ocasión y surgirán en toda epidemia.

No es éste el momento oportuno de discutir sobre el carácter epidémico y contagioso del cólera y de los medios que le sirven de vehículo; pero como quiera que en el voto particular del Sr. San Martín se hagan afirmaciones de gravedad suma, pues en ellas se ataca á disposiciones aconsejadas por esta Academia al Gobierno de S. M. en el informe dictado el año último acerca de las medidas que deben adoptarse en caso de epidemia, no pueden evadirse los firmantes de contestar, siquiera sea brevemente, á algunas de las apreciaciones que el Sr. San Martín consigna en su voto particular.

Para rebatir las afirmaciones del Sr. San Martín basta aceptar las conclusiones de las Conferencias de Viena, Constantinopla y Roma, en las que se ha votado por unanimidad y considerado fuera de discusión, por hallarse completa y absolutamente probadas, las siguientes conclusiones: que el cólera morbo no se produce espontáneamente en nuestros climas; que el cólera es transmitido por el hombre; que ningún hecho ha venido á demostrar que el cólera se propague á lo lejos por la atmósfera sola en ninguna circunstancia, y que es una ley sin excepcion que jamás una epidemia cólerica se haya propagado de un punto á otro en un tiempo más corto que el que necesita el hombre para trasportarse; que el hombre cólerico es el principal agente propagador, bastando un solo cólerico para desarrollar una epidemia; que la sola diarrea premonitória puede producir el desarrollo del cólera; que las deyecciones cólericas encierran el principio generador del cólera; que el suelo de una localidad, una vez impregnado de detritus cólerico, puede conservar, durante un tiempo bastante largo, la propiedad de desprender el principio de la enfermedad y sostener una epidemia ó regenerarla una vez extinguida.

Estas conclusiones, adoptadas por unanimidad en los diversos Congresos sanitarios á que han concurrido todos los higienistas del mundo, debe ser el Código actual respecto á epidemias mientras no se presenten hechos positivos en contra, y no hipótesis más ó menos admisibles, pero faltas de datos ciertos, bastando, por consiguiente, para rebatir la opinion del Sr. San Martín en esta materia.

Respecto á las condiciones de las aguas como vehículo trasmisor del agente cólerico, claro es que éstas por sí solas no han de producirle; pero si en ellas se vierten ó se infiltran las deyecciones de los cólericos y las sustancias procedentes del lavado de sus ropas, pueden transmitir el cólera á las poblaciones que empleen estas aguas para bebida, para el riego ó para el lavado.

Estos hechos, además de estar admitidos por todas las autoridades de la Ciencia, se han demostrado en las recientes epidemias de las riberas del Júcar y del Segura, y probablemente del Jarama.

Terminada la primera cuestión relativa á la naturaleza de la epidemia existente en Valencia, sus causas y propagación, tienen que entrar los que suscriben en el estudio del agente profiláctico preconizado por el Dr. Ferran.

No se les oculta lo difícil y espinoso que es dar dictámen sobre una cuestión en la cual la opinion pública ha lanzado *a priori* su veredicto; pero en el deber de decir la verdad deducida de los hechos, no dudan en arrostrar tal vez la im-

pularidad, en la convicción de que el tiempo se encarga siempre de hacer justicia cuando se obra sin obcecación ni apasionamiento.

Cuando las epidemias invaden un pueblo sembrando rápidamente la desolación y el espanto, es lógico y humano acoger con entusiasmo y sin maduro exámen cualquier medio que se proponga como antídoto preservativo ó remedio del terrible azote que hiere, aterroriza y produce el espanto; de aquí la serie de amuletos, específicos y medios de todas clases que preconizan los especuladores del miedo y de la ignorancia.

Por eso los hombres de ciencia deben acudir, cuando piensen haber descubierto un medio idóneo para preservar ó combatir el mal, á los centros científicos, que tienen siempre abiertas sus puertas á todo progreso; que desean el adelanto de la ciencia; que aspiran á la perfección de la misma; que protegen y ayudan á los innovadores si sus descubrimientos son exactos; que juzgan con frialdad y sin pasión, y que están en el deber de manifestar la verdad sin atenuaciones de ningún género por la inmensa responsabilidad que contraen al emitir su informe ante el mundo científico y la humanidad.

Una de las misiones que la Comisión llevaba, y quizá la más importante, era la del estudio de la evolución del bacilo coma segun lo describe el Dr. Ferran, punto necesario de dilucidar por cuanto las formas evolutivas descritas estaban en contradicción con algunos principios científicos modernos, y por la distinta significación que por los microbiólogos se da á los oosferas y oogonos, como á los cuerpos muriformes y sus formas de generación. Y como la doctrina del Dr. Ferran se asentaba en este hecho, de no ser comprobado se abría una honda brecha á su doctrina.

El Dr. Ferran se negó á reproducir, sin explicar ante la Comisión, sus pretendidas formas de cultivo, como se afirma en las actas y en los dictámenes, y en concepto de los firmantes, desde este momento la Comisión debió dar por terminado su encargo. Y no sea dicho esto en crítica de su conducta; ántes al contrario, llevada por su celo á la Ciencia y con una extraordinaria consideración hacia el Dr. Ferran, que la oponía obstáculos á llevar á cabo sus estudios de comprobación en vez de facilitarlos, se resignó, previa consulta al Gobierno, á operar con el líquido ya elaborado por el autor del procedimiento, que facilitó en cantidad bastante escasa para poder hacer análisis completos, químicos y microscópicos.

Respecto de unos y de otros, no pueden menos los académicos que suscriben de llamar la atención por lo deficientes que resultan, en especial el químico.

Deficiencias que obedecen, no ciertamente á la impericia ó incompetencia de los individuos encargados de hacerlos, sino á la falta de aparatos á propósito por una parte, y por otra á la negativa del Dr. Ferran á facilitar más líquido para estos estudios, segun consta en el acta de la Comisión relativa al día 10 de Junio de 1885.

En el microscópico sólo se encuentra la existencia de las virgulas en el líquido inoculador.

Del químico no puede deducirse nada en concreto.

Queda, pues, desconocida en absoluto la composición química del caldo con que se inocula y sin comprobar microscópicamente las últimas evoluciones del *bacillus*, afirmadas por el Dr. Ferran.

No pudiendo completarse estos análisis del modo extenso y exacto que la Comisión deseaba, por obstáculos nacidos principalmente del autor del procedimiento, se trató de practicar los experimentos en animales, para lo que se adquirieron varios lotes de conejos de Indias con objeto de re-

producir y comprobar las experimentaciones que el doctor Ferran decía haber practicado. Pero como, desgraciadamente, también el autor del procedimiento que trataba de estudiarse opuso obstáculos á su realización, faltó también este importantísimo dato científico.

¿En qué podía basarse la Comisión para informar al Gobierno sobre la naturaleza del líquido inoculado y sus efectos probables del organismo?

En nada absolutamente científico, puesto que se le cerraban todos los caminos á la experimentación.

Sólo podía presenciar de un modo empírico el manual operatorio de la inoculación y comprobar empíricamente también los resultados de la inoculación en el hombre, bajo el punto de vista de la inocuidad y de la profilaxis.

(Se concluirá.)

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

Estado sanitario de Madrid

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 711,02; mínima, 697,75; temperatura máxima, 20°,4; mínima, 4°,0. Vientos dominantes, NO., O. y SO.

Las variaciones en los estados patológicos dominantes han sido muy escasas: continúan presentándose en crecido número las bronquitis, laringo-bronquitis y tráqueo-bronquitis catarrales; las neumonías fibrinosas y las pleuresías han disminuido, y las fiebres intermitentes y reumatismos agudos se sostienen en moderado número.

En los niños se presentan algunos casos de viruelas, escarlatina y sarampión, así como de difteria y de bronquitis de los tubos medianos.

CRÓNICA

Obras recibidas.—En la última semana hemos recibido una nueva obra del ya conocido y correcto escritor médico, Dr. D. Gaspar Gordillo Lozano, intitulada *Tratamiento de la pulmonía (Estudio crítico de los diversos procedimientos seguidos para curar dicha enfermedad)*. De esta obra, que forma un elegante tomo de más de 300 páginas, nos ocuparemos con sumo gusto en cuanto nos lo consientan el sinnúmero de las que tenemos há tiempo esperando su inclusión en algún artículo bibliográfico.

También hemos recibido esta semana un abultado opúsculo del Dr. Tucker Wise, con el epígrafe *Les Alpes en hiver considérées au point de vue médical*, folleto ilustrado con abundantes láminas litografiadas; *Etudes sur les mesures médico-administratives les plus propres à prévenir la propagation des maladies vénériennes*, por el distinguido higienista Dr. Bertherand, y *Larvas de la calliphora limensis en las fosas nasales*, tesis para la licenciatura en Medicina y Farmacia del señor D. Francisco Aguirre, de Santiago de Chile. A todos agradecemos el obsequio que se han dignado hacernos.

Más recompensas.—Leemos en un periódico la siguiente noticia:

«El Ayuntamiento de Valencia ha acordado conceder á los hijos del médico D. Enrique Guillen, muerto del cólera, una gratificación de 500 pesetas, y á los médicos del Cuerpo municipal de Higiene que han prestado el servicio con el haber que de ordinario tienen, una gratificación de 500 pesetas á cada uno.»

Como recuerdo, aplaudimos el acuerdo del Municipio de Valencia, siquiera no haya sido muy espléndido al traducirlo en algo práctico y tangible. ¡Qué ruina para Valencia si el Ayuntamiento llega á la esplendidez de señalar una pensión de 1.000 pesetas anuales á la familia del difunto médico señor Guillen!... ¡Por eso sin duda no lo ha hecho!

Apertura.—La Universidad Central celebrará hoy domingo, á la una de la tarde, la solemne apertura de sus Estudios para el curso de 1885 á 86.

Pronunciará, como ya dijimos, la oración inaugural el doctor D. Magin Bonet, catedrático de la Facultad de Ciencias, distribuyéndose en seguida los diplomas correspondientes á los alumnos premiados.

Otra exposicion.—La clase farmacéutica de Sevilla ha elevado una exposicion al gobernador civil de aquella provincia denunciando los abusos é ilegalidades que há tiempo vienen cometiendo en el ejercicio de la farmacia los innumerables intrusos que existen en dicha capital. En esa exposicion se recuerda la Real orden del ministerio de la Gobernacion, fecha 16 de Junio último, de la que dijimos á su tiempo... que era una más que agregar á las infinitas hasta aquel día dictadas, y cuyo cumplimiento esperan inútilmente las clases médicas. Sentimos decirlo, pero suponemos que esa exposicion dará el propio fruto que cuantas hasta ahora se han dirigido á los poderes públicos pidiendo nos mantengan en nuestros derechos. Aquí las clases médicas sólo son un tanto consideradas en los momentos en que cruel epidemia azota las poblaciones. Despues, despues... si te he visto no me acuerdo.

Cunde el ejemplo.—Recortamos de nuestro apreciable colega la *Clínica Navarra*:

«El Municipio de Cascante ha gratificado con 250 pesetas á cada uno de sus farmacéuticos titulares por los servicios extraordinarios prestados en la pasada epidemia.

» Si no estamos mal enterados, también su médico titular tenía gratificación diaria por iguales servicios.

» ¿Tendrá imitadores la noble conducta del Ayuntamiento de Cascante?»

Papyrus Ebers.—Todos los médicos han oído hablar del *papyrus* egipcio, conocido con el nombre de *papyrus Ebers*. Sabido es que el arqueólogo alemán que lleva este nombre estaba de misión en Tebas con el Sr. Stern, cuando conoció á un árabe que vendía objetos de poco valor. Pensando que pudiera poseer algo bueno, prometió Ebers al árabe una suma bastante considerable si le daba alguna cosa de valor. El árabe volvió al día siguiente á casa de Ebers con un *papyrus* egipcio muy antiguo envuelto con vendas procedentes de momias, diciendo que ese *papyrus* se había encontrado hacía catorce años en una tumba de la necrópolis de Tebas.

De vuelta el Sr. Ebers á Leipzig, reconoció que el precioso documento era muy antiguo, y estaba escrito en caracteres hieráticos de una forma particular: nombres de reyes, exámenes de un calendario en el dorso de la primera página, etc. La fecha del papel pudo fijarse en 1552 ántes de J. C. Tiene 23 metros de longitud y tres de anchura, está escrito en negro y en rojo (este último para la cabeza de los artículos y los pesos y medidas). Los Sres. Ebers y Stern publicaron en 1875 la reproducción de este curioso documento, y una traducción literal de las dos primeras páginas. La obra se titula *Libro hermetico de la medicina de los antiguos egipcios*, y entre sus capítulos se encuentran los siguientes: medicinas para tratar la retención de orina y las enfermedades del abdomen; el libro de los ojos; los medicamentos para impedir que se torne blanco el pelo y para su tratamiento; las enfermedades nerviosas; las de la lengua y oídos; el libro secreto del médico; gran número de recetas y fórmulas. En la actualidad se piensa traducir entero todo el manuscrito egipcio.

Rasgo de patriotismo.—El médico español D. Miguel Garbiso, residente en Montevideo, hizo ofrecimiento de su persona y un millón de reales al señor ministro de España en aquella república para emplearlos en la defensa de la patria, y como éste ni siquiera le contestara, le dirigió la siguiente carta:

«Montevideo 7 de Setiembre de 1885.

«Sr. D. Manuel del Palacio.

«Mi estimado amigo: He salido muy descontento de Ud. cuando he ido á su casa á hacer el patriótico ofrecimiento, en aras de la patria, de mi vida y de mi capital. Será Ud. muy diplomático y es Ud. un gran poeta, qué gusto mucho de leer y aplaudir; pero rodeado de ciertos consejeros, me ha quitado las más gratas ilusiones, las más halagüeñas esperanzas de patriotismo. ¡Ni las gracias á nombre del inepto Gobierno conservador, que desgraciadamente nos gobierna, ó nos gobernaba, pues creo que á la hora presente la España habrá barrido ese desdichado Gobierno, me ha dado Ud. !—Miguel Garbiso.»

Vacantes.—Llamamos la atención de nuestros lectores sobre las cuatro de médico titular y la de farmacéutico de la importante villa de Daimiel, anunciadas en la sección correspondiente de nuestro número de hoy.

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

ANTI-ASMÁTICO PODEROSO JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO

PREPARADO EN FRÍO É INALTERABLE

Ultimo remedio de la Medicina moderna para combatir el asma, la disnea y los catarros crónicos, ensayado y recomendado como tal por *celebridades médicas* y por los principales periódicos profesionales de Madrid, **El Genio Médico, El Siglo Médico, La Revista de Medicina, El Jurado Médico, El Diario Médico-Farmacéutico**, etc., etc.

PRECIO: Cinco pesetas frasco. Depósito Central: Farmacia de Medina, Serrano, 36, Madrid; y al por menor en las principales Farmacias de España y América.

NOTA IMPORTANTE. El Jarabe-Medina de Quebracho es el primero dado á conocer en España y recomendado por la *Prensa profesional*; exijase la firma y rúbrica de Medina en las etiquetas de la caja y frasco, como garantía para los señores médicos y enfermos, y para evitar falsificaciones.

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, anti-biliosas, anti-herpéticas y anti-escrofulosas. 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.

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.

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.

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.....	"
Chocolate de hipofosfito de cal.....	"	Chocolate de peptona.....	16
Chocolate de hipofosfito de hierro.....	"	Chocolate purgante.....	10
Chocolate de hipofosfito de sosa.....	"	Chocolate de santalina.....	"
Chocolate de lactofosfato de cal.....	"	Chocolate de subnitrito de bismuto.....	"
		Chocolate de sulfato de quinina.....	16

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍSID Y LAS TUBERCULOSIS

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

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.

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



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

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

JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ
Y BORO-CITRATO DE LITINA
DE RAMON A. COIPEL

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

LOS GRANDES MEDICAMENTOS MODERNOS
ASMA Nuevo tratamiento con los tubos de ioduro de etilo
del Dr. Aliño, empleados y conocidos ya por todas las
notabilidades médicas de Europa. ¡Única especialidad españo-
la 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 apa-
rato respiratorio.
LITIASIS Píldoras de arenaria rubra del Dr. Aliño. Ad-
mirable medicamento para curar los catarros de
la vejiga, disuria, cistitis, cólicos nefríticos, etc.

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

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administra-
cion del *Aceite de hígado de bacalao* ha sido el objeto de esta
preparacion, habiéndolo conseguido de tal modo que, sin
perder ninguna de sus propiedades, se hace tolerable hasta
por los estómagos más delicados, reuniendo la ventaja de
poderlo asociar, no sólo á uno de los mejores compuestos de
hierro, que es, sin duda alguna, el *ioduro ferroso*, sino tam-
bien 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 pe-
setas.

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

VINO DE QUINA FERRUGINOSO
PREPARADO
POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

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. — Único
depósito en Madrid: calle del Caballero de Gracia, 23 dupli-
cado, farmacia del Dr. Font.

VACANTES

Ministerio de Fomento.

Se halla vacante en la Facultad de Farmacia de la Univer-
sidad de Granada la cátedra de Farmacia químico-orgánica,
dotada con el sueldo anual de 3.500 pesetas, la cual ha de
proveerse por concurso, con arreglo á lo dispuesto en la ley
de 9 de Setiembre de 1857, en el art. 2.º del Reglamento de
15 de Enero de 1870 y Real decreto de 30 de Noviembre
de 1883.

Pueden tomar parte en este concurso los catedráticos nu-
merarios de la Facultad, y los supernumerarios y auxiliares
de la misma que reúnan los requisitos que determina el Real
decreto de 24 de Octubre último. Unos y otros deberán ha-
llarse en posesion de los títulos académicos y profesionales
correspondientes.

Los aspirantes dirigirán sus solicitudes documentadas á es-
ta Direccion general por conducto del Rector ó Director del
establecimiento en que sirvan en el plazo improrrogable de
un mes, á contar desde la publicacion de este anuncio en la
Gaceta.

Segun lo dispuesto en el art. 41 del expresado Reglamento,
este anuncio debe publicarse en los *Boletines oficiales* de las
provincias, y por medio de edictos en todos los estableci-
mientos públicos de enseñanza de la Nacion; lo cual se ad-
vierte para que las autoridades respectivas dispongan que así
se verifique desde luego sin más aviso que el presente.

Madrid 20 de Octubre de 1885.—El Director general, *Aure-
liano Fernandez-Guerra*.

—Resultando vacante en la Facultad de Medicina de la Uni-
versidad de Valladolid la cátedra de Higiene pública y pri-
vada, dotada con 3.500 pesetas, que, segun la ley de 9 de Se-
tiembre de 1857 y el artículo 2.º del Reglamento de 15 de
Enero de 1870, corresponde al concurso, se anuncia al público
con arreglo á lo dispuesto en el art. 47 de dicho Reglamento,
y en el decreto de 30 de Noviembre de 1883, á fin de que
los catedráticos que deseen ser trasladados á ella, ó estén
comprendidos en el art. 177 de dicha ley, ó se hallen exce-
dentes, puedan solicitarla en el plazo improrrogable de vein-
te días, á contar desde la publicacion de este anuncio en
la *Gaceta*.

Sólo podrán aspirar á dicha cátedra los profesores que
desempeñen ó hayan desempeñado en propiedad otra de
igual asignatura y sueldo, y tengan el título científico que
exige la vacante y el profesional que les corresponda.

Los catedráticos en activo servicio elevarán sus solici-
tud á esta Direccion general por conducto del Rector de la
Universidad en que sirvan, y los que no estén en el ejer-
cicio de la enseñanza lo harán tambien á esta Direccion por
conducto del jefe del establecimiento donde hubieran ser-
vido últimamente.

Segun lo dispuesto en el art. 47 del expresado Reglamen-
to, este anuncio debe publicarse en los *Boletines oficiales* de
las provincias; lo cual se advierte para que las autoridades
respectivas dispongan que así se verifique desde luego sin
más aviso que el presente.

Madrid 20 de Octubre de 1885. — El Director general,
Aureliano Fernandez-Guerra.

—Habiendo terminado el contrato que el Ayuntamiento de
Daimiel tenia concertado con los señores médicos y farma-
céuticos para la asistencia facultativa de las familias pobres
de dicha villa, se ha acordado por la Junta municipal, en
sesion de este día, anunciar las vacantes de las cuatro plazas
de médicos titulares y la de farmacia municipal, las prime-
ras con la dotacion anual de 999 pesetas cada una, y con la
obligacion de asistir á 300 familias pobres cada facultativo,
y la segunda con la de 3.000 pesetas y con el compromiso
de suministrar los medicamentos necesarios á 4.200 de
aquéllas.

Las demas condiciones que han de regir para el expresado
servicio se hallan de manifiesto en la Secretaría de aquel
Ayuntamiento, para que puedan ser examinadas por los que
deseen enterarse de ellas.

Lo que se anuncia por medio del presente á fin de que los
aspirantes que, ademas de poseer el título correspondiente,
reunan las condiciones indispensables puedan presentar las
instancias en el término de veinte días, contados desde el en-
que aparezca este edicto inserto en el *Boletín oficial* de la pro-
vincia y *Gaceta de Madrid*.

Daimiel 19 de Octubre de 1885.

— La de médico titular de Pajaron (Cuenca). Dotacion 50
pesetas. Las solicitudes hasta el 6 de Noviembre,

—Las dos plazas de médicos-cirujanos titulares de Alcazar (Albacete). Dotacion 999 pesetas cada una. Las solicitudes hasta el 25 de Noviembre.

—La de médico-cirujano de Tejadillos (Cuenca). Dotacion 80 pesetas. Las solicitudes hasta el 10 de Noviembre.

—La de id. id. de Mazuela (Burgos). Dotacion 60 pesetas por los pobres y 200 fanegas de trigo por las iguales. Las solicitudes hasta el 11 de Noviembre.

—La de id. id. de Poza de la Sal (Burgos). Dotacion 4.000 pesetas por los pobres y 2.000 por las iguales. Las solicitudes hasta el 14 de Noviembre.

—La de id. id. de Pedroso (Logroño). Dotacion 750 pesetas por los pobres y 4.250 por los vecinos pudientes, cobradas éstas por una Comision.

Puede el agraciado visitar al pueblo de Ledesma, distante de éste 2 kilómetros, el que paga 25 pesetas por pobres y 20 fanegas de trigo por pudientes. Las solicitudes hasta el 4 de Noviembre.

BOLETIN BIBLIOGRÁFICO

EN ESTA SECCION DEL PERIÓDICO

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

PRONTUARIO DEL MEDICO DE PARTIDO

por el licenciado en Medicina y Cirugía

D. EMILIO MESA Y SANTA-OLALLA

SEGUNDA EDICION

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

HIGIENE Y SANEAMIENTO DE LAS POBLACIONES

POR EL

DR. J.-B. FONSSAGRIVES

Profesor de Higiene en la Facultad de Medicina de Montpellier,

VERSION ESPAÑOLA

POR

D. PABLO GARCÍA FERNANDEZ

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

CON UN PRÓLOGO DEL

DOCTOR D. ANGEL PULIDO

PRECIO: 5 PESETAS MADRID Y 6 PROVINCIAS

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

FILOSOFIA DE LA NATURALEZA

POR

DON MATIAS NIETO SERRANO

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

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

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

TRATAMIENTO DE LA PULMONIA, ESTUDIO CRÍTICO DE los diversos procedimientos seguidos para curar dicha enfermedad, por el Dr. D. Gaspar Gordillo Lozano, ex-alumno interno por oposicion de la Facultad de Medicina de Madrid.

De venta en la librería de D. Nicolás Plaza, Carretas, 8, Madrid, y principales librerías.

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

Se ha repartido el cuaderno 18, al precio de 2 pesetas. De venta en esta Administracion.

TRATADO ELEMENTAL DE HISTOLOGÍA NORMAL Y PATOLÓGICA, precedido de un resumen de técnica de laboratorio, por el Dr. A. Maestre de San Juan, catedrático, con la categoría de término, de Histología normal y patológica en la Facultad de Medicina de la Universidad de Madrid y director del Laboratorio histológico de la misma Facultad. — Obra ilustrada con grabados intercalados en el texto. Segunda edicion, corregida y considerablemente aumentada. Parte segunda. — Esta obra forma un volumen de unas mil páginas. Se ha puesto á la venta al precio de 46 pesetas en Madrid, y 47 en provincias.

Los pedidos al editor D. Nicolás Moya, Carretas, 8, y en esta Administracion.

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 Administracion de EL SIGLO MÉDICO, acompañando el importe con el suplemento de 50 céntimos de peseta para franqueo.

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.

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 Administracion, Magdalena, 36, segundo izquierda, al precio de 3 PESETAS.

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 menos 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 sífilis.* — 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.