

# 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, advirtiendo que para su pago sólo se admite metálico.

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

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

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

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

## BIBLIOTECA ESCOGIDA DE «EL SIGLO MÉDICO»

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**

*Curaion rapida y cierta por las*

**GOTAS**  
**LIVONIENNES**  
 (Gouttes Livoniennes)  
 de TROUETTE-PERRET

con GROSOTA 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, Cal allero de Gracia, 3.—  
 Ulzurrun, Droguista, Barrio Nuevo,  
 44.—Moreno J. Moreno, Farmacéu-  
 tico, calle Mayor, 93.—Melchor Gar-  
 cia, Tetuan, 45.—Ruperto de Cha-  
 varri, Atocha, 87.



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

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

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

**PEPTONA CATILLON**

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

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

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

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

**GRAJEAS DE YODURO POTÁSICO CALCINADO**

de **L. FOUCHER**, de Orléans

(25 centigr. de Yoduro por Grajea)

En razon á ser calcinado, nuestro yoduro siempre es puro, pudiendo 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.

**SOLUCION DOSADA DE CORNEZUELO DE CENTENO**

PREPARADA POR DUSART, FARMACÉUTICO EN PARIS

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

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

**Cápsulas de Sulfato de Quinina**

de **PELLETIER** ó de las **TRES MARCAS**

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

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





## CAPSULAS THEVENOT

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

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

ABSORBENCIA FACIL

# SIN OLOR NI GUSTO



## Vino Baudon

Antimonio Fosfatado

### TONICO RECONSTITUYENTE

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

Exposition Universelle 1878

Mencion Honorifica

MEDALLA DE PLATA



Exposition Internationale 1875

## Elixir Eupeptico Tisy

con base de Pancreatina, Diastasis y Pepsina

### DIGESTIVO COMPLETO

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

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

## GRAJEAS DEPURATIVAS

## GIBERT

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

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

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

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

### GRAJEAS DE IODURO DE POTASIO DE DESLAURIERS

Conteniendo veinte y cinco centigramos de Ioduro de Potasio químicamente puro

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

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

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

## SÁVIA DE PINO MARÍTIMO (Jarabe y Pasta)

de LAGASSE, Farmacéutico en Burdeos.

Estos dos productos preparados con la sávia del pino recogida al salir del árbol, posee todas las propiedades balsámicas y resinosas del pino marítimo. Los médicos los recetan generalmente como un pectoral eficaz y agradable en las diversas afecciones de las vias respiratorias. Su acción se manifiesta particularmente en el **catarro pulmonar crónico**, facilita la expectoración, disminuye la tos haciendo desaparecer en breve los dolores de costado. Procura los mejores resultados en las afecciones catarrales de la vejiga y se prefiere á los jarabes de bálsamo de Tolu, de trementina ó al agua de alquitran.

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

## SANDALO MIDY

FARMACEUTICO DE 1ª CLASE en PARIS

Empléase con éxito en vez del copaiba y del cubeba.

Es inofensivo, á una alta dosis. — Al cabo de 48 horas su uso proporciona un alivio completo, hallándose reducido el derrame á un goteo seroso, sea cual fuere el color y la abundancia de la secreción.

Su uso no ocasiona ni indigestiones, ni eructos, ni diarrea. El orin no adquiere olor alguno.

En los casos de **inflamación de la vejiga** obra con rapidez y suprime en uno ó dos dias la emisión sanguínea; es de gran utilidad en el catarro crónico.

El Sandalo Midy se toma bajo la forma de cápsulas muy ligeras, redondas y transparentes; es químicamente puro y se toma á la dosis de 10 á 12 cápsulas al dia, disminuyendo progresivamente á medida que disminuye el derrame.

Depósito: MIDY, Farmaceutico, 113, Faubourg St-Honoré, en Paris.



# 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.

EN LAS BUENAS FARMACIAS

*Esparadrafo Revulsivo*

DE

## THAPSIA

con la Marca de Hippocrate 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.**

## PANCREATINA DE DEFRESNE

Admitida en los Hospitales y Hospicios civiles de Paris

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

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

Se debe administrarla despues de comer.

Un gramo de Pancreatina Defresne }  
ó 5 pildoras de Pancreatina Defresne. }  
Peptonisa... 30 gr. albúmina.  
Divide en dos. 11 gr. cuerpos grasos  
Sacarifica... 30 gr. almidon.

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

**Dosis:** PANCREATINA DEFRESNE EN POLVO 2 a 4 cuchar. despues de comer.

PILDORAS de PANCREATINA de DEFRESNE 3 a 5 pild. despues de comer.

Casa DEFRESNE, Autor de la Peptona, PARIS

Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS.

## ESPARADRAPO QUIRURGICO A LA LIGA, DE A. BESLIER

40, rue des Blancs-Manteaux, París

Este *Esparadrafo*, que no se semeja á ninguno de los conocidos, posee todas las cualidades pedidas hace tanto tiempo por el cuerpo médico; gran adherencia, gran flexibilidad, larga conservacion, *no es nada nocivo á la piel*, hasta para los niños más pequeños, por mucho tiempo que esté puesto.

Se vende por vendas de un metro en en canuto: 0,60 y por correo 0,70.

Se envian muestras por correo, gratis, á los médicos franceses y extranjeros que las pidan.



# EL SIGLO MÉDICO

## RESUMEN

**Boletín de la semana:** Corporaciones médicas. — Monumento á Benavente. — Congreso de Antropología criminal. — **Sección de Madrid:** La cuestión del cólera ante la Academia de París. — Revista de Paidopatía y Ginecología. — Sobre un producto tóxico extraído de los cultivos puros del bacilo vírgula. — Hechos quirúrgicos de experiencia sobre la tuberculosis. — **Epidemiología:** El cólera en Mahamud. — **Prensa médica:** *Nacional:* I. Absceso iliaco abierto en la cavidad intestinal. — *Extranjera:* II. Las soluciones de terpinina. — III. La colecistotomía aplicada al tratamiento de los cálculos biliares. — IV. Etiología del tétanos. — **Prescripciones y fórmulas.** — **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. — **Crónica.**

## BOLETIN DE LA SEMANA

CORPORACIONES MÉDICAS. — MONUMENTO Á BENAVENTE. CONGRESO DE ANTROPOLOGÍA CRIMINAL

A la altura de curso en que nos hallamos, todavía no se revelan por parte alguna señales próximas de vida científica en las Academias médicas de Madrid, debido sin duda á dos causas, extraordinaria la una, comun y españolísima la otra.

La primera es la de que el local de la Academia Médico-Quirúrgica, donde celebran sus sesiones casi todas las Corporaciones médicas libres (Academia ya citada, Sociedad Ginecológica, de Higiene y Jenneriana) está metamorfoseándose con lujo de escaños, elevación de piso, reparaciones de papel, etc., etc., gracias á las 1.500 pesetas que el ministerio de Fomento se dignó conceder á esa batalladora Corporación, donde toda verbosidad tiene su auditorio y todo buen entusiasmo su recompensa. Con esta reforma el local habrá ganado en belleza y podrá estimarse desde ahora en adelante, salvo inesperadas novedades, como el mejor de cuantos tienen las Corporaciones médicas de Madrid, así oficiales como libres. De sentir es que cuando el calor aprieta un poco se convierte aquello en una estufa asfixiante.

De la otra causa de retraso, lo más patriótico es no hablar; ¿para qué? ¡Somos tan laboriosos!...

La Sociedad de Higiene, fatigada aún de su ardorosa y reciente discusión sobre las inoculaciones profilácticas del cólera, espera, contra reglamento, que trascorra algún tiempo para comenzar sus debates, y saborea la tranquilidad que produce haber saldado sus deudas pendientes con los autores de las Memorias premiadas, gracias á la miseria de otras 1.500 pesetas con que *se ha corrido* también el ministerio de Fomento. De esto á las 10.000 pesetas que hubiera debido recoger á disfrutar de buenos respetos y consideraciones, va una diferencia que explica el singular entusiasmo con que tra-

bajan sus dignos miembros. Pero no nos quejemos; algo es algo, y hay muchos que aseguran que ménos da un guardacanton.

En la Academia de Medicina hay juntas de Gobierno para el despacho de expedientes y otros asuntos más enojosos, y sólo aparece de interés público la natural lucha que ha de entablarse entre las simpatías y merecimientos de cuatro aspirantes que optan á las dos plazas de número vacantes por fallecimiento de los Sres. Benavente y Prieto.

\*  
\* \*

Y pues hemos recordado y escrito el nombre de aquel tan dignísimo cuanto querido amigo, ex-corredactor y colaborador nuestro, Sr. Benavente, queremos adelantar á los lectores una noticia agradable diciéndoles que la Comisión encargada de recoger cantidades para erigir un monumento en honor de su memoria ha considerado ya terminado el período de suscripción y se dispone á encargar la construcción del monumento. Con este objeto ha examinado cuatro proyectos, habiendo eliminado dos por muy costosos, y teniendo en estudio otros dos para escoger según lo permitan los recursos y las exigencias de otra índole.

La cantidad recogida, aunque en absoluto modesta, es superior á lo que aquí han producido otras suscripciones parecidas, debido principalmente á que el tributo mayor pertenece á clientes reconocidos, pues la clase médica, sin embargo de las grandes simpatías que en ella tenía el ilustre difunto, ha respondido con esa indiferencia con que acostumbramos á mostrarnos en España. ¡Triste es decirlo, pero ni aun aquellos compañeros de Academia y Beneficencia que parecían más comprometidos han respondido con el interés que era de esperar! Sin embargo, por esta vez el monumento se realizará, los suscriptores verán empleados en su natural destino los fondos de que se desprendieron, la clase contará con un timbre más de consideración y respeto, y las suscripciones del porvenir, como las pasadas aún no cumplidas, podrán alentarse con el ejemplo de que cuando las comisiones ejecutivas tienen constancia, laboriosidad y cariño por la idea, logran realizar sus propósitos.

\*  
\* \*

Mañana lunes, 16 de Noviembre, se reunirá en la ciudad de los Césares y de los Papas el primer Congreso internacional de Antropología criminal destinado á ilustrar esos delicadísimos problemas sobre



la enfermedad y el pecado que los hombres que cuidan del amparo de la ley y los que cuidan de la salud vienen discutiendo hace mucho tiempo.

Por una disposicion naturalísima en nuestro país, donde las comisiones se aderezan siempre en la cocina del favoritismo, han ido al Congreso de Penitenciaría, que tambien se celebra en Roma, representando á España tres abogados, y no sabemos de que al criminalista vaya nadie, ni siquiera un médico, como si la misma naturaleza de los temas no hiciera comprender que serán los médicos y los antropólogos los que iluminen más los debates, y ellos, en último resultado, los encargados de señalar un progreso, conquistando en beneficio del hombre enfermo algo de que se libra al supuesto criminal. En el número próximo daremos un extracto del programa y las conclusiones de los ponentes, pues el asunto merece todos estos honores.

DECIO CARLAN.

MADRID 15 DE NOVIEMBRE DE 1885

#### LA CUESTION DEL CÓLERA

ANTE LA ACADEMIA DE PARÍS (1)

En Sénés (Var) se presentó el cólera cuando el único pozo de esta localidad se infeccionó por haber lavado las ropas de un colérico.

OBSERVACION IX. La epidemia que repentinamente se propagó por Sénés, pequeño caserío á 700 millas de Soilliés-Pont (Var), se debió sin duda alguna á la infeccion de las aguas del único pozo que allí existe por las deyecciones de un colérico atacado en el caserío despues de haber lavado allí la ropa de un soldado que habitaba en Ton, dice uno de los médicos, y el otro se expresa así: «La infeccion de las aguas pudo producirse en algunos pozos, sobre todo en el de Sénés, que recibe, sin duda alguna, las infiltraciones de los arroyos próximos, y sabemos que en estos arroyos se vierten ordinariamente las deposiciones de los coléricos.»

Podrían multiplicarse los ejemplos de este género.

Pudiérase á los documentos que acabamos de revisar añadir otros de que tenemos conocimiento. Por ejemplo, la curiosa epidemia de Génova, donde 96 por 100 de los casos se produjeron en personas que bebían agua de un canal infectado por el lavado de ropas procedentes de coléricos. Desapareció el cólera desde el momento en que el síndico ordenó la clausura del acueducto. Esta observacion nos ha sido proporcionada por el profesor Maragliano.

OBSERVACION X. El agua potable llega á Génova por tres acueductos desde otras tantas fuentes. El más antiguo, propio del Ayuntamiento, recoge el agua del valle de Bisagno. Otro, perteneciente á la Sociedad Nicolay, la recoge del valle de Scrivia, cerca de Busalla. El tercero, construido el último, pertenece á otra Sociedad particular, lleva el nombre de Duquesa de Gallera y toma su agua de las fuentes de Gorzente.

El agua de cada uno de ellos representa las siguientes cantidades:

Acueducto municipal. . . . .	1.346
Acueducto Gallera. . . . .	190
TOTAL. . . . .	1.536
Acueducto Nicolay. . . . .	1.100

El acueducto Nicolay representa, pues, el 42 por 100 del agua potable de Génova, mientras la de los otros dos representa el 58 por 100.

El 15 de Octubre apareció el cólera en Busalla (á 23 kilómetros del ferrocarril de Génova, por donde corre el torrente Scrivia y donde se encuentra la presa del acueducto Nicolay.

Los casos comprobados en Busalla fueron los siguientes: El 14 de Setiembre, un caso y una defuncion; el 15, un caso; el 16, un caso y una defuncion; el 17 y 18, 3 y 3 cada día; el 19, 3 y 2; el 20, 4 y 2; el 22, 2 casos; el 23, 4 casos; el 24, 2 y 2; el 25, 6 y 1; el 26, 3 defunciones; el 27, 5 casos y 2 defunciones; el 28, 7 y 1; el 29, 5 y 2; el 30, 2 casos; el 1.º de Octubre, 2 casos; el 2, 2 muertos; el 6, 2 casos; el 7, el 8, el 9 y el 18, un caso; el 19, una defuncion; el 21, un caso y una defuncion.

Así, en este pequeño arrabal de 2.500 habitantes se propagó con rapidez é intensidad el azote. En los primeros diez y nueve días hubo 52 casos con 25 defunciones y más de 80 casos de colerina no declarados, ó sea el 20,8 por 1.000 habitantes de cólera, el 32 por 1.000 de colerina y el 10 por 1.000 de defunciones.

En Busalla, en un torrente que muere en el de Scrivia, por encima del acueducto Nicolay, se lavaba ropa sucia, incluso de coléricos, y siempre por encima de la presa del acueducto desembocaban en la Scrivia las cañerías de una gran fábrica que tiene 1.200 obreros, algunos de los cuales fueron atacados del cólera.

El 20 de Setiembre se presentó el primer caso en Génova, el 21 el segundo, el 24 otros cuatro, todos mortales y diseminados. El 23 hubo otros cuatro, el 24 nueve, y al día siguiente aumentó la enfermedad hasta presentar 52 casos simultáneos en diferentes puntos, sin relacion entre sí.

El síndico se preocupó de la influencia atribuida al agua para la difusion de los gérmenes coléricos, y ordenó que se averiguase de qué agua de los diferentes acueductos se servían las personas atacadas.

En el curso de las aguas del Gorzente y del acueducto municipal ningun caso de cólera se comprobó antes de la invasion de Génova, mientras que, como hemos dicho, en el valle de Scrivia, cerca de la derivacion del acueducto Nicolay, se había manifestado el azote con intensidad antes de aparecer en Génova.

El resultado de las indagaciones demostró que de los 50 primeros casos 48 correspondían á personas que habitualmente bebían del acueducto Nicolay, y sólo dos correspondían á sujetos cuyas habitaciones se abastecían del acueducto municipal.

Representaba, pues, el acueducto Nicolay, en la relacion de las invasiones, el 96 por 100.

Debe notarse que en los otros atacados no podía excluirse de un modo absoluto la influencia del agua en cuestion, puesto que pudieran haberla bebido fuera de su casa, en las fuentes públicas, en los cafés, etc.

Ante la gravedad de estas circunstancias, oida la comision sanitaria, tomó el síndico, baron Podestá, la grave determinacion de desviar temporalmente el agua del Scrivia del acueducto Nicolay para introducir la del

(1) Véase el número 1.662.



Gorzente, generosamente ofrecida por la Sociedad del acueducto Gallera.

Pero bien por resistencia pasiva de los administradores del Nicolay, bien por el tiempo que se necesitó para la union de los tubos de conjuncion del agua del Gorzente, no pudo darse ésta á Génova, sino en parte, el día 28 de Setiembre.

Entre tanto aumentó el cólera hasta este día, y aún continuó aumentando en los tres siguientes.

Debe tenerse en cuenta que, aún despues de quitada el agua Nicolay de los tubos, quedaba aún un residuo en los depósitos de las casas y en muchos tubos secundarios, pudiendo, por consecuencia, continuar sintiéndose su influjo durante algunos días.

Así continuó la epidemia presentándose, durante tres días siguientes, á la entrada de las aguas del Gorzente, alcanzando el 29 de Setiembre la cifra de 64 casos en un día. Dos días despues, el 1.º de Octubre, bajaron los casos á 27, disminuyendo despues gradualmente hasta desaparecer.

Durante este tiempo continuaron las investigaciones acerca de las aguas usadas por los atacados.

Desde el principio hasta el 30 de Setiembre se comprobaron 300 casos:

Habían hecho uso del agua Nicolay. . . . .	256	casos.
Idem Gallera. . . . .	4	—
Idem municipal. . . . .	10	—
Idem agua de lluvia. . . . .	5	—
Personas de procedencia desconocida. . . . .	25	—

Hé aquí las proporciones en 275 de los 300 casos en que se pudo asegurar la residencia de los atacados.

Los casos de cólera comprobados entre los que hacían uso del agua:

Del acueducto Nicolay, representan el. . . . .	93,10	por 100.
Idem Gallera, id. el. . . . .	1,45	—
Idem municipal, id. el. . . . .	3,63	—
Idem agua de lluvia, id. el. . . . .	1,82	—

Estos resultados son suficientes para explicar los temores concebidos por el síndico al aparecer la enfermedad en Busalla, sobre los peligros del uso del agua procedente de aquel centro, infectada, y para justificar la desviacion dispuesta por él.

Otros resultados concurren con la evidencia de las cifras á justificar, no solamente la excelente medida del síndico, sino su eficacia.

En esta invasion colérica ascienden súbitamente los casos de 9 á 52, y durante siete días tan sólo se sostienen en una cifra media de 50 para descender de pronto á 27 apenas se evitó la influencia del agua del Scrivia, y desde este momento decrecen constantemente cada día sin los aumentos súbitos que se comprueban en las demas invasiones. (Véase Specia, y particularmente Nápoles.) Dificilmente se podría explicar esta disminucion repentina y la terminacion del ataque de otro modo que por la eliminacion de la causa que se había encontrado en las aguas infectadas del valle del Scrivia. Vigorizan aún más esta opinion los argumentos siguientes:

El hecho de que los casos se presentan en Génova ocho días despues que en Busalla y en los países próximos y mientras continuó en ellos dominando.

El modo de manifestarse la enfermedad colérica con aumento rápido en Génova. Los casos diseminados todos en diferentes puntos de la ciudad, sin lazo epidémico de uno á otro, sin relacion con la mayor ó menor insalubridad de las viviendas, ni con el vigor ó hábito higiénico de los atacados, sin centros de infeccion, sin irradiacion de difusion epidémica. Los casos comprobados indistintamente en casas particulares y en establecimientos públicos, aislados y cerrados (en los cuales se usaba el agua de Scrivia).

Los 300 primeros casos aparecieron diseminados en 158 calles de uno á otro extremo de la ciudad. Las que se encontraban en posiciones elevadas á más de 80 metros sobre el mar y en las mejores condiciones higiénicas no fueron perdonadas, como tampoco las personas ricas alojadas en viviendas abundantes en aire, luz y espacio.

Cinco casos, los 2 primeros desde el 25 de Setiembre y los otros 3 el 26, el 27 y el 1.º de Octubre, se presentaron en el presidio de San Julian situado en la extremidad oriental de la ciudad, donde los detenidos estaban muy aislados, pero bebían agua del Scrivia.

Al propio tiempo se comprobó un caso en el extremo opuesto de la poblacion, en el monte de San Benigno, una de las localidades mejor aireadas á 80 metros sobre el mar, y cuya agua la suministra tambien el acueducto Nicolay.

Otro indicio: las casas de la calle Bianchetti están provistas, las de la derecha de agua del Scrivia, las de la izquierda de agua de Gorzente. En las primeras hubo 4 casos, en las segundas ninguno.

Si el agua Nicolay no contenía ningun germen especial de enfermedad, era imposible que el 93 por 100 de los atacados correspondiese á sus consumidores.

Puede objetarse que de ser el Scrivia el infestado debería haberse presentado la enfermedad, no sólo en Génova, sino en todo el valle bajo; pero debe tenerse en cuenta que en Génova se usa dicha agua como potable, mientras que en el valle mencionado sólo sirve para el riego y para fuerza motriz. No hay, pues, punto de comparacion.

Desde la aparicion de cólera en Busalla se suprimió el uso del agua Nicolay en el Asilo de los Pobres, y habiendo en él más de 200 personas no hubo un solo caso de cólera.

Otro indicio no despreciable consiste en que, á pesar de ser muy grande el número de las invasiones coléricas, la proporcion de mortalidad por enfermedades comunes no disminuyó, mientras que en las demas epidemias se redujo siempre á una cifra mínima desde su principio. Por consecuencia, la mortalidad no se produjo por una verdadera infeccion epidémica, sino más bien por una especie de envenenamiento de forma colérica de las aguas del Scrivia.

Añádase á esto que la barriada de Staglieno, de condiciones higiénicas poco favorables, que tiene en su centro el cementerio mayor de la ciudad, donde tambien se enterraron coléricos, barrio habitado por muchas lavanderas que lavaban, entre otras ropas, las de los epidemiados, se vió, sin embargo, exento del cólera; verdad es que en él no se bebe el agua de Nicolay.



Debe además notarse que á lo largo de la playa del lado de Levante no se registró ningún caso más allá de Sturla, punto en donde se detiene el agua en cuestion. En la parte Poniente, por el contrario, desde la invasion de Busalla aparecieron casos, á lo largo del curso del acueducto Nicolay, en Pontedecimo, Bobraneto, Rivasolo, San Pier d'Arena, Cornigliano, Sestri-Ponente y Pra.

Como se ve, en estos pueblos distribuye el acueducto Nicolay el agua del Scrivia.

Todo lo que precede está tomado de datos oficiales irrecusables.

La mortífera epidemia de Nápoles se concentró en sus  $\frac{9}{10}$  partes en cuarteles provistos de pozos que por la naturaleza porosa del terreno no se hallaban bien aislados de las alcantarillas; se advirtió esto al querer desinfectar las últimas, vertiendo en ellas ácido fénico, que pasó á los pozos, revelándose por su olor característico en las aguas de los mismos.

OBSERVACION XI. La epidemia de Nápoles fué importada por un carretero procedente de un pueblo donde se habían presentado algunos casos en obreros procedentes de Tolon y de Marsella. La primera invasion se efectuó el 16 de Agosto. En los cuarteles atacados comunican las letrinas con las alcantarillas, que no son impermeables por estar construidas con materiales eminentemente porosos.

El agua que se bebe en tales barrios procede de pozos que también comunican con las alcantarillas, hasta el punto de que durante lo más violento de la epidemia, al querer desinfectar aquéllas mediante disoluciones de ácido fénico, se infectaron los pozos de estas sustancias, hasta el extremo de que los vecinos se quejaban de que estaba el agua emponzoñada.

En el mes de Octubre cayeron fuertes lluvias y hubo un recrudecimiento en la epidemia. En la segunda quincena de Julio se habían observado numerosas afecciones intestinales, sobre todo en personas procedentes de Tolon y de Marsella.

El número de las invasiones se ha calculado en 11 ó 12.000, y el de los muertos en 6 ó 7.000.

Los cuatro barrios más castigados presentan 30 casos por 100 habitantes; los ménos 3 por 100.

Antes de la epidemia de 1884, el cólera había visitado ocho veces la ciudad de Nápoles: en 1836, en 1837, en 1854, en 1855, en 1864, en 1866, en 1867 y en 1873.

C.

(Se concluirá.)

## REVISTA DE PAIDOPATÍA Y GINECOLOGÍA

### I

#### TRATAMIENTO DE LA PULMONÍA FRANCA POR LOS BAÑOS

La *Gazette des Hôpitaux* publica los resultados á que ha llegado el Dr. Edmundo Chaumier con el empleo de los baños á 28 y 30°; merecen ser conocidos por lo inesperado de algunos juicios.

Considerando la pulmonía producida por el desarrollo en el cuerpo del hombre de un microbio específico, se debe tener en cuenta este dato para basar sobre él el tratamiento, empezando por no dar á un organismo envenenado un segundo veneno que pueda ocasionar la muerte tanto como el primero, que es lo que se hace, y

se disminuyen las fuerzas de resistencia con la sangría y se aumenta la dispnea con los vejigatorios.

Muchos autores han ensayado los baños fríos, que han producido buenos resultados en otras enfermedades infecciosas, y el mismo Chaumier ha bañado quince enfermos, catorce niños y un joven de veinte años; todos han curado, pero todos hubieran curado sin tratamiento, porque los niños, cuando no se los medicina, curan siempre de pulmonía (!).

En cada baño se producía un alivio considerable; el pulso disminuía de 10 á 32 pulsaciones. Tenía de 6 á 14 respiraciones por minuto, y el termómetro bajaba 1° $\frac{7}{10}$  despues de un baño de diez minutos.

Despues de referir sus observaciones el autor, presenta las siguientes conclusiones:

1.<sup>a</sup> Los baños fríos (?) no presentan ningún peligro en la pulmonía en cualquier período que se los emplee.

2.<sup>a</sup> Disminuyen la temperatura, disminuyen la frecuencia de los latidos del corazón, hacen desaparecer los ruidos de soplos causados por la fiebre; también disminuyen considerablemente la dispnea, calman la sed y permiten una alimentación más abundante.

3.<sup>a</sup> No habiendo experimentado sino sobre casos que hubieran curado sin tratamiento, Chaumier se mantiene en una sabia reserva y no se atreve á decir, basándose solamente en sus propias observaciones, que estos baños disminuyen la mortalidad; sin embargo, todo induce á creerlo.

4.<sup>a</sup> Para obtener en los adultos un alivio duradero, se debe dar un baño cada dos ó tres horas.

### II

#### TRATAMIENTO DE LA INVAGINACION POR EL CLOROFORMO Y EL AGUA CALIENTE

Una niña de tres meses fué acometida repentinamente de trastornos generales graves y de hemorragia intestinal. Se comprobó la existencia de un tumor abdominal colocado trasversalmente por debajo del ombligo, y se pudo establecer el diagnóstico de la invaginación. Mientras que la niña estaba sometida al cloroformo, se le inyectó por el recto medio litro de agua caliente. Se devolvió una parte, y distendido el abdomen se pudo reconocer el tumor á la derecha. Al día siguiente estaba á la izquierda; el alivio era ligero y hubo necesidad de volver al cloroformo y á las inyecciones calientes, poniendo á la niña cabeza abajo. Una parte de la enema devuelta presentó deposiciones casi normales; no se sentía más que una pequeña nudosidad sobre el trayecto del colon ascendente. En el día tercero la curación podía ser considerada como definitiva; la niña había vuelto á mamar, había tenido muchas evacuaciones y la palpación del abdomen era negativa en absoluto.

### III

#### EL ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO CONTRA LOS OXIUROS

El Dr. Szerlecki señala como un remedio heroico contra los oxiuros vermiculares la administración del



aceite de hígado de bacalao en enemas. El remedio es tan sencillo é inofensivo cuanto eficaz. Cada día se administrará, por mañana y tarde, una enema equivalente á seis cucharadas grandes de aceite de hígado de bacalao. Cuando la presencia de los oxiuros en la última parte del intestino grueso produce el intertrigo, desaparece el eritema cutáneo al mismo tiempo que la afección parasitaria, como lo demuestra una de las observaciones de Szerlecki.

## IV

## EL IODO EN LAS AFECCIONES DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

Las conferencias clínicas del célebre especialista en enfermedades de niños, Jules Simon, dadas en el hospital *des Enfants Malades*, suministra consejos valiosos para los prácticos.

En la bronquitis crónica, en el enfisema pulmonar con ó sin acceso de opresión, y en la adenopatía bronquial, cree que las preparaciones iodadas pueden despertar la actividad de la circulación en los tejidos y órganos fluxionados, y se las debe usar alternando con el azufre y el arsénico.

Aconseja proceder de la manera siguiente:

1.º, tomar durante quince días, por la mañana en ayunas, un cortadillo de agua de Mont-Doré, ó si el niño tiene seis años un cortadillo de Aguas-Buenas con leche caliente; 2.º, antes de la comida tomar tónicos, como el vino de quina, la cerveza de extracto de Malta, á los que se añade 5 ó 10 centigramos de ioduro de potasio quince días por mes; 3.º, en medio de la comida tomar arsénico (3 á 4 gotas de licor de Fowler ú otra solución arsenical); 4.º, usar para bebida agua de brea debilitada; 5.º, insistir sobre la medicación revulsiva por la tinctura de iodo, que goza también de la propiedad de absorción; 6.º, contra los accesos de tos, los accesos de asma y de sofocación, recurrir á la mistura de belladona y de acónito á partes iguales 4 á 10 gotas por la mañana, y 5 á 10 gotas por la tarde en el intervalo de las comidas; 7.º, en la estación veraniega visita á los establecimientos balnearios.

De este modo ha visto Simon curarse niños cuya languidez hacía presumir una tuberculosis pulmonar. Hay que disminuir ó suprimir el iodo y el azufre cuando aparecen la hipersecreción bronquial y la excitación nerviosa que producen en algunos individuos.

## V

## LA DIFTERIA TRATADA POR EL ALCANFOR

El tratamiento que recomienda el Dr. Moty, médico militar, contra la difteria, y sobre el cual ha dirigido una comunicación á la Academia de Medicina de París, fundándose en 141 curaciones de 143 casos, no puede ser más sencillo y se reduce á lo siguiente.

Consiste en depositar sobre las placas diftéricas visibles una pequeña cantidad de alcanfor en polvo, cada cuarto de hora durante el primer día, después todas las horas disminuyendo hasta la desaparición completa de las pseudomembranas.

Este medio, nada doloroso, produce sus efectos des-

pues de veinticuatro ó cuarenta y ocho horas, y permite evitar el empleo de los cáusticos y del tratamiento en las superficies inflamadas por la difteria.

Para impedir la aglomeración del alcanfor, el doctor Orbelin, que también dice haber obtenido buenos resultados de este procedimiento, propone la fórmula siguiente:

Alcanfor en polvo. . . . .	40
Licopodio. . . . .	20
Aceite de almendras dulces. . . . .	gotas X.

## VI

## DIARREA CRÓNICA EN LOS NIÑOS

El Dr. A. Zinnis, profesor de enfermedades de la infancia en la Universidad de Atenas, ha publicado recientemente un trabajo sobre el *tratamiento de la diarrea crónica de los niños*.

Después de recordar con pruebas que la diarrea crónica de los niños, acompañada de atrofia más ó menos pronunciada (1 y 2 años), proviene siempre de un régimen alimenticio defectuoso, sea durante la lactancia, sea después del destete, y sobre todo después del destete prematuro, el Dr. Zinnis expone detalladamente el régimen que le ha producido mejores resultados.

La dieta láctea (leche de vaca, leche de burra, de mujer) forma su base casi exclusiva.

Cuando bajo la influencia de este régimen la convalecencia es lenta ó incompleta, se añade á la dieta láctea jugo de carne poco cocida administrado en forma de bolas del grosor de una avellana.

Los únicos medicamentos que se usan en la clínica de Atenas y realmente eficaces, son la infusión de colombo con bismuto.

Los baños aromáticos, sulfurosos ó de hojas de nogal, y sobre todo el aire de la campiña, han secundado poderosamente y con mucha frecuencia el tratamiento.

## VII

## DESVIACIONES MENSTRUALES

En un extenso trabajo que ha venido publicando en los *Annales de Gynécologie et d'Obstétrique* sobre las desviaciones menstruales el Dr. Julio Rouvier, resume su estudio en las siguientes conclusiones:

1.ª Las desviaciones menstruales afectan la forma de congestión, de hemorragia ó de fenómenos morbosos suplementarios, ictericia, erisipela, afecciones cutáneas, neuralgias, secreciones, etc.

2.ª Pueden sobrevenir en todas las mujeres; tener por asiento todas las regiones del cuerpo humano, principalmente las mucosas; acompañar ó no las menstruaciones por las vías normales.

3.ª Coinciden generalmente con la ovulación.

4.ª Se refieren siempre á una causa que se debe investigar, ejerciendo una influencia más ó menos preponderante sobre su sitio de elección.

5.ª Cuando hay atresia de los órganos genitales, detención del desarrollo ó ausencia del útero, sensibilidad exagerada del sistema nervioso ó histerismo, la desviación se puede verificar por un órgano cualquiera.



6.<sup>a</sup> Fuera de estos casos la desviación tendrá por principales sitios: *a)* un órgano enfermo; *b)* un órgano curado hace poco de una enfermedad; *c)* un órgano donde exista un parto fisiológico, intenso, pasajero.

7.<sup>a</sup> Cuando la desviación escoge, sin razón aparente, el pulmón, el pecho ó el estómago, se deben temer las diátesis tuberculosa y cancerosa.

8.<sup>a</sup> Siendo la desviación un fenómeno morboso, necesita la intervención médica y un tratamiento local ó general.

9.<sup>a</sup> La preñez y la lactancia ejercen la misma influencia sobre las desviaciones menstruales que sobre las reglas normales.

10. Limitadas ordinariamente á uno ó muchos períodos, pueden subsistir desde la pubertad hasta la edad crítica.

### VIII

#### TRATAMIENTO DIAFORÉTICO DE LA ECLAMPSIA PUERPERAL POR LOS BAÑOS CALIENTES

Breus había tratado ya seis casos de eclampsia por el baño caliente con una sola muerte; ha continuado el mismo método, y de otras once enfermas cuyas observaciones refiere, no ha perdido igualmente más que una sola. Pone primero la enferma en un baño á 38° C., elevando en seguida gradualmente la temperatura de 2 á 3 grados; después envuelve la enferma en cubiertas de lana y provoca una diaforésis abundante. De estas once mujeres cuatro habían tenido convulsiones al principio del parto, dos durante el embarazo, una en el momento del alumbramiento y cuatro después. El autor de este trabajo, basándose en los diez y siete casos precedentes, afirma que con el uso de los baños calientes no hay que temer los abortos ni las hemorragias, y que cuando la presencia de la albúmina indica una amenaza de complicaciones, constituyen un medio profiláctico excelente. La prueba más evidente le ha sido dada por una primípara, joven de veintiseis años, atacada de edema de la vulva con albúmina en las orinas. En el octavo mes fué sometida al tratamiento de los baños calientes, y después de haber tomado 45 baños, parió muy bien un niño que pesaba 2.700 gramos.

### IX

#### TRES CASOS DE PÍO-SALPINGÍTIS Ó SUPURACION DE LA TROMPA

Lawson Tait refiere tres casos de pío-salpingitis, dos de ellos debidos á una blenorragia aguda y el otro á la aplicación de un pesario intrauterino. En uno de los casos la trompa se rompió y en los tres hubo una peritonitis aguda. El tratamiento ha consistido en la abertura de la pared abdominal, lavatorio cuidadoso de la cavidad peritoneal, extirpación de los anejos enfermos del útero y *drenaje* del fondo de saco de Douglas. En los tres casos curaron las enfermas.

Según Tait, la pío y la hidro-salpingitis son enfermedades comunes; los dolores muy vivos que acompañan á esta enfermedad, justifican á menudo una operación que el autor ha tenido á menudo ocasión de ha-

cer. El no dudaría además, en los casos de peritonitis puerperal, en abrir el abdomen y hacer el lavado y *drenaje* de la cavidad peritoneal.

Wynn, Williams, Dorau, Robert Barnes, A. Duncan, Genvis, Showoscks, J. Barnes, G. Hewitt, K. Thornton, M. Owens, Murray y H. Smith hablaron sucesivamente con motivo de esta comunicación, resultando de sus opiniones que la hidro y la pío-salpingitis son afecciones raras, y que de ordinario no van acompañadas de accidentes tan graves que justifiquen la abertura de la pared abdominal, aunque en casos determinados, y particularmente cuando se acompaña de peritonitis, está justificada la operación de Tait.

### X

#### TRATAMIENTO DE LA FLEGMASÍA PERI-UTERINA

El Dr. Gallard recomienda contra la flegmasia periuterina:

1.<sup>o</sup> Tomar cada día un baño de asiento tibio y hacer inyecciones con un cocimiento de hojas de hierba mora, beleño, belladona y cabezas de adormideras.

2.<sup>o</sup> Aplicar sobre el vientre cataplasmas de harina de linaza muy rociadas con láudano.

3.<sup>o</sup> Purgarse una ó dos veces por semana con 15 gramos de aceite de ricino ó de sulfato de sosa.

4.<sup>o</sup> Tomar todas las tardes una cucharada grande de  
Hidrato de cloral. . . . . 6 gramos.  
Jarabe de grosella. . . . . 150 —

5.<sup>o</sup> Guardar quietud, especialmente durante las reglas.

P.

### SOBRE UN PRODUCTO TÓXICO

EXTRAÍDO DE LOS CULTIVOS PUROS DEL BACILO VÍRGULA,  
por los Sres. Nicati y Rietsch.

En nuestros experimentos publicados anteriormente hemos demostrado los efectos tóxicos de la solución obtenida por el método de Stas, de los cultivos de cuatro semanas del bacilo vírgula en el caldo adicionado de peptonas; la vegetación se obtuvo á una temperatura comprendida entre 30 y 35°, en un matraz lleno hasta el nacimiento del cuello.

La experimentación se ha repetido:

1.<sup>o</sup> Con el mismo líquido é igual temperatura, ocupando la tercera parte próximamente del matraz, con el fin de que fuese más fácil el acceso del oxígeno; la vegetación se verifica en este caso con mucha más rapidez que en los matraces casi llenos.

2.<sup>o</sup> Con caldo obtenido por cocción, correspondiente á 50 por 100 de carne, sin peptonas, y adicionado simplemente de 0,5 por 100 de sal común.

3.<sup>o</sup> Con soluciones de peptonas (3 á 4 por 100) en agua destilada, sin caldo, añadiendo 1 por 100 de sal marina y 0,5 por 100 de fosfato sódico; el bacilo vírgula vegeta muy bien en estas condiciones.

4.<sup>o</sup> Con caldo adicionado de peptonas y colocado en el laboratorio donde la temperatura no alcanzaba,



ni con mucho, los 30°, descendiendo por la noche por bajo de 17°.

5.º Con cultivos hechos á temperatura elevada (1), pero de siete días y aún de cuatro y medio de duracion (hasta el presente no hemos operado con cultivos de ménos tiempo).

En tan diversas condiciones hemos visto siempre formarse una ptomaina, cuyos efectos tóxicos se han comprobado en los ratones; los síntomas observados han sido del mismo orden que los referidos en este periódico.

Por consiguiente, segun estos experimentos, el bacilo vírgula forma siempre un veneno alcalóidico, cuya cantidad, á juzgar por nuestros ensayos fisiológicos, es proporcional á la vegetacion.

Llenándose en el intestino del hombre colérico las condiciones que en los experimentos, no hay duda alguna de que allí debe elaborarse el mismo alcaloide.

El medio más rápido y económico de obtencion del tóxico, consiste en operar sobre cultivos de ocho á diez días, obtenidos á elevada temperatura y en soluciones de 3 á 5 por 100 de peptonas sin caldo.

El veneno que nos ocupa parece muy alterable, al ménos en solucion acuosa, la cual se torna completamente inerte despues de tenerla muchos días al vacío (incompleto) en presencia del ácido sulfúrico con el objeto de concentrarla.

La cantidad de sustancia tóxica contenida en los líquidos de cultivo del bacilo es más considerable que la indicada en nuestros primeros experimentos. En efecto, hemos observado que el extracto alcohólico disuelto en agua y alcalinizado por el carbonato sódico no cedía al éter la ptomaina sino muy difícilmente, siendo preciso para obtener la totalidad repetir muchas veces el tratamiento por dicho vehículo.

También lo hemos conseguido haciendo actuar el éter en union con algunos centímetros de agua acidulada, reemplazando éste despues de saturada.

\*\*\*

Como complemento al artículo anterior, ponemos á continuacion el siguiente suelto tomado del mismo periódico:

**SOBRE UNA SUSTANCIA ALCALÓIDICA EXTRAIDA DE LOS CALDOS DE CULTIVO DEL MICROBIO DE KOCH**, por Gabriel Pouchet. — El autor ha demostrado la existencia, en las deyecciones de los coléricos, de una sustancia alcalóidica que actúa sobre el hombre y los animales como un veneno violento. Era interesante determinar, desde el punto de vista de la Patología, la manera de producirse, así como el papel que desempeña esta sustancia en las manifestaciones coléricas.

Al efecto, analizando los caldos de cultivo puro del microbio de Koch, ha llegado á determinar la presencia, aunque en cortísima cantidad, de un alcaloide li-

(1) Debe entenderse que esta temperatura ha de ser compatible con la vida del microbio. Es de lamentar no la determinen los autores, porque me parece este punto de alta importancia en la experimentacion (N. del T.)

quido, cuyos caracteres (olor, alterabilidad, toxicidad para los animales) parecen idénticos á los de la sustancia aislada de las deyecciones de los coléricos.

Si por nuevos experimentos emprendidos sobre cantidades mayores de líquidos de cultivo se llegase á la confirmacion de estos primeros resultados, se adquiriría una prueba indirecta de que el microbio de Koch es el verdadero agente patógeno del cólera. Al mismo tiempo que estas investigaciones, el autor hace otras análogas sobre cultivos puros de otros micro-organismos reconocidos como causa de determinadas enfermedades.

A. G. I.

## HECHOS QUIRÚRGICOS DE EXPERIENCIA

SOBRE LA TUBERCULÓISIS (1)

POR RICARDO VOLKMANN

### IV

TUBERCULÓISIS DE LOS HUESOS, ARTICULACIONES Y VAINAS TENDINOSAS

17) *Todo lo que hasta aquí se ha denominado cáries de los huesos, pedartrocace, espina ventosa, inflamacion escrofulosa de los huesos y articulaciones, tumor blanco, fungus articular, afecciones articulares estrumosas (ingleses), y en nuestros días, segun la proposicion de Billroth, inflamacion fungosa de los huesos y articulaciones, pertenece, con excepciones que van desapareciendo, á la tuberculosis genuina.*

18) Como influencia etiológica para el origen de supuraciones óseas y articulares crónicas, concurren al lado de la tuberculosis una serie de otras enfermedades infecciosas de las que, sin embargo, la mayoría se presentan de una manera aguda, y sólo se hacen crónicas en su curso ulterior.

La más frecuente de ellas, la *osteomielitis infecciosa*, que con mucha frecuencia conduce á la supuracion de la articulacion y á la destruccion de los cartílagos articulares, ofrece un cuadro clínico tan característico, aún cuando desde el principio no se presente de una manera completamente aguda y con manifestaciones tempestuosas, que á lo sumo pueden originarse dificultades diagnósticas en la forma más rara de la *osteomielitis epifisaria* ó en la localizacion del proceso en los huesos cortos.

También los casos de supuracion ósea y articular en la *sífilis*, *reumatismo articular agudo* é *infeccion séptica* de cualquier clase pueden distinguirse, por lo general, con facilidad de las formas tuberculosas.

Dificultades relativamente al juicio de su carácter presentan principalmente las llamadas *inflamaciones articulares metastásicas, consecutivas á exantemas agudos*, así que en su graduacion han llegado á la supuracion y destruccion de la articulacion. Una parte de estos casos tiene simplemente la importancia de procesos sépticos ó puohémicos; en otra se trata indudablemente de tuberculosis que se desarrollan aún durante la existencia del exantema ó á la inmediata terminacion de esta enfermedad, y con frecuencia se presenta de una manera muy aguda. *Es, por lo tanto, cuestionable en qué grado se presentan en los exantemas agudos inflamaciones articulares purulentas y destructivas que realmente sean producidas por el veneno morbozo específico (exantemático).*

19) LAS INFLAMACIONES ARTICULARES TUBERCULOSAS surgen primariamente, ó bien de los huesos, ó de la sinovial.

(1) Véase el número anterior.



La *forma ósea primaria* es, sobre todo en los niños, la más frecuente. Comienza por la formación de focos tuberculosos circunscritos en las epífisis óseas, los cuales, por regla general, permanecen pequeños y no traspasan el diámetro de un guisante hasta el de una avellana. Mucho más rara vez se trata de infiltraciones caseosas difusas en grandes trechos de la sustancia esponjosa. La perturbación no es, pues, al principio una afección articular, sino ósea, y puede permanecer como tal cuando cesa el reblandecimiento y supuración de los focos tuberculosos, ó cuando éstos, en lugar de abrirse en la articulación, se abren fuera de ésta. Sin embargo, el estadio puramente osteopático puede pasar inadvertido un tiempo indeterminadamente largo antes de presentarse la enfermedad específica, infección, de la articulación, lo cual sólo ocurre cuando los productos de la disgregación caseosa y de la supuración ósea tuberculosa han penetrado en la articulación.

Los focos tuberculosos de la sustancia esponjosa, especialmente en los niños, tienen una tendencia muy grande á mortificarse *in toto* y á separarse como secuestros concrementiformes caseificados, característicos. El proceso de demarcación que tiene lugar en este caso es seguramente de una acción favorable, en tanto que crea una barrera de granulaciones cuyas capas más internas, si bien á la verdad ordinariamente contienen tubérculos miliares en gran número, protegen, sin embargo, de ulterior infección á los huesos adyacentes. Sólo en casos raros los secuestros caseificados existentes en cavidades óseas tuberculosas y las masas purulentas caseificadas dan lugar á nuevas (secundarias) erupciones tuberculosas é infiltraciones en la sustancia esponjosa inmediata.

Los focos óseos tuberculosos existen á veces en número múltiple (dos á tres, comunmente no más) ya en la misma epífisis, ya al mismo tiempo en ambas extremidades articulares. Tienen ciertos sitios de predilección, como, por ejemplo, el olécranon, la porción ilíaca de la cavidad cotiloidea (*acetabulum*), etc., los cuales, sin embargo, no han sido aún fijados por investigaciones estadísticas exactas.

20) La *forma sinovial primaria* de las inflamaciones articulares tuberculosas se presenta sobre todo en los adultos, especialmente en individuos viejos, prefiriendo algunas articulaciones, por ejemplo la rodilla.

Los tubérculos miliares que muy confluentes radican en la sinovial, se desarrollan bien con hiperplasia vascular y granulosa muy enérgica coetánea, ó bien sin ella. En el primer caso, nos las tenemos con la forma fungosa ordinaria; en el segundo, con supuraciones articulares tórpidas como las que fueron denominadas por los autores antiguos abscesos fríos de las articulaciones, etc. Esta segunda forma se encuentra con más frecuencia en los viejos, y parece ofrecer un pronóstico bastante desfavorable.

21) En ocasiones se forman en la sinovial grandes *nódulos tuberculosos aislados* que llegan á alcanzar la magnitud de una almendra y hasta la de un huevo de paloma, y que pueden hacer prominencia en el interior de la articulación en forma verdaderamente pediculada. El resto de la sinovial puede en este caso estar al principio libre de tubérculos; pero, por lo general, es atravesada más tarde por erupciones miliares. Aun en los casos últimamente mencionados es posible la curación después de la extirpación del nódulo y breve drenaje de la articulación.

De importancia es la cuestión de *en qué grado las inflamaciones articulares primitivamente no tuberculosas pueden llegar á hacerse tuberculosas en su curso ulterior*. Hasta hoy día sólo se ha demostrado esto relativamente á los casos raros de sinovitis fibrinosa acompañados de formación de

cuerpos riciformes (corpúscula orizoidea) y á las hidropesías crónicas con crecimiento hiperplásico de vellosidades grasientas. (Sobre las tuberculósias articulares consecutivas á la distorsión, especialmente en la mano y pié, véase más adelante.)

23) Las inflamaciones articulares tuberculosas, ya surjan primariamente de la sinovial, ya de los huesos, suelen, aun en las formas más graves que conducen á la formación de extensos defectos óseos (*caries sicca*), no determinar supuración articular alguna ni formación de abscesos. A veces, sin embargo, la erupción enorme de tubérculos en el tejido de la sinovial tiene como consecuencia un gran derrame acuoso: *hidrops tuberculosus*.

Por lo que respecta á la *terapéutica de las inflamaciones articulares tuberculosas*, soy de opinión que, hasta hoy, las *inyecciones parenquimatosas* por medio de la jeringa de Pravaz (tintura de iodo, ácido carbólico, sublimado, arsénico, etcétera) no han suministrado ningún resultado digno de mención.

También la *punción de la articulación* con un trocar grueso (trocar abdominal), y la loción consecutiva con materias desinfectantes, etc., es sólo eficaz en casos excepcionales (*hidrops tuberculosus*, etc.).

Como intervenciones operatorias se presentan principalmente á nuestra consideración:

a) La *incisión (donde sea posible, incisión doble) y drenaje* con ó sin *legramiento de la articulación* por medio de la cucharilla cortante (*artrotomía*).

b) La *extirpación total de la cápsula articular* después de hacer una gran incisión que abra la articulación como para la resección, dejando las epífisis óseas y los cartílagos articulares (*artrectomía, artrectomía sinovial*).

c) La *resección de la articulación* con extirpación concomitante de la cápsula articular, en la que siempre se dejan las partes sanas de los huesos, y muchas veces sólo se practican resecciones parciales, ó por lo ménos atípicas (*artrectomía ósea y sinovial*).

Es reprochable, y debe proscribirse en la resección, el dejar la cápsula articular gravemente enferma «fungosa»; esto es, la simple decapitación de las cabezas articulares de la cadera y hombro, como ántes se hacía, sin hacer un vaciamiento completo y muy escrupuloso de las cavidades.

Para el empleo de la *cucharilla cortante* debe tenerse en cuenta que los abscesos intermusculares, periarticulares y subcutáneos que están en conexión con la articulación ó con focos óseos, y tapizados por aquella membrana característica fácilmente dissociable, pueden ser completamente depurados de todas las granulaciones tuberculosas; además, que también en el hueso la cucharilla cortante se muestra suficiente, porque el tejido, generalmente malácico, puede ser legrado hasta en el interior de la sustancia esponjosa; pero en cambio no es posible hacer esto en la membrana sinovial degenerada. Aquí no existe una membrana de absceso que se pueda separar fácilmente de lo sano, y las granulaciones tuberculosas infiltran hasta las capas fibrosas del ligamento capsular.

Por esta razón, después de emplear la cucharilla cortante cuando la sinovial está gravemente enferma, se originan recidivas con mucha facilidad. Siempre que se la emplee se operará practicando grandes cortes que permitan la inspección completa y previa isquemia artificial, y además se hará seguir una desinfección y tratamiento consecutivo antiséptico muy escrupulosos.

25) Las TUBERCULÓSIS DE LOS HUESOS sin participación de las grandes articulaciones se manifiestan, clínicamente sobre todo, por los siguientes cuadros morbosos:



a) La *espinia ventosa* (*pedartrocace*), tumefacciones ampoliformes de las falanges de los dedos de la mano y del pié, también de los huesos del metacarpo y metatarso, y excepcionalmente también en el cúbito y en el radio, y hasta en la tibia y fémur, que por lo general se presentan en número múltiple y dependen de una osteomielitis tuberculosa. La afección se desarrolla en los primeros años de la vida, y, á pesar de su multiplicidad, cura de tal manera con frecuencia sin abrirse al exterior, sin supuración ni formación de secuestros, que no queda absolutamente ninguna perturbación en la forma ni en el crecimiento de los huesos respectivos.

b) Las *supuraciones tuberculosas* y *necrosis de la parte orbitaria del maxilar superior* con los ectropions consecutivos característicos del párpado inferior, que se presenta también preferentemente en los niños pequeños.

c) Los *abscesos fríos* (tuberculosos) *del cráneo*, que dependen de pequeñas necrosis de los huesos del cráneo generalmente penetrantes en la cavidad craneana. Por lo general en los adultos.

d) La *caries tuberculosa de las costillas*, y finalmente,

e) La forma ordinaria de la *espondilitis* (*incurvación vertebral ó mal de Pott*). Sin embargo, en contra de la tradición de los compendios, esta afección debe referirse más bien á las inflamaciones articulares tuberculosas, pues en ella, después de la destrucción de uno ó varios cartílagos intervertebrales, que generalmente se presenta temprano, entran en juego los mismos factores desfavorables que en las articulaciones; á saber: la movilidad de los segmentos en particular, unos contra otros, la carga por el peso del cuerpo, la destrucción progresiva de las partes óseas inflamadas comprimiéndose mutuamente, y la recíproca infección de las mismas.

Debe advertirse además que la tuberculosis de los huesos en los adultos casi nunca ataca el cuerpo de los huesos tubulares, y que una osteítis y periostitis crónica desarrollada en la diáfisis debe, por lo tanto, referirse ordinariamente á otras causas (sífilis, forma crónica de la osteomielitis infecciosa).

26) Aun los mayores abscesos por congestión procedentes de huesos y articulaciones tuberculosas pueden ser ampliamente incindidos sin peligro, mas sólo en el caso que esto se verifique bajo todas las precauciones de la antisepsis y del tratamiento consecutivo antiséptico. *Es conveniente la abertura temprana de estos abscesos.*

27) Las *heridas consecutivas á operaciones óseas y articulares á causa de tuberculosis*, se hacen con frecuencia tuberculosas antes de su completa curación; las fistulas y conductos de drenaje se llenan de «granulaciones fungosas»; partes curadas de las heridas se vuelven á abrir y se forman nuevos abscesos tuberculosos. En estos casos es recomendable un tratamiento muy enérgico con legramientos repetidos, cauterizaciones con el termo-cauterio, amplias incisiones, y especialmente el taponamiento de la herida, absolutamente limpia y mantenida abierta, con gasa antiséptica (especialmente iodoformo y sublimado). Este último procedimiento deberá considerarse como el más eficaz y ponerse en práctica en los casos graves, no rara vez desde el principio después de la primera operación. No considero recomendable la exageración de este principio del tratamiento abierto de las heridas, pues después de las operaciones respectivas se consigue con frecuencia una curación por primera intención.

La cuestión capital es, sin embargo, que en las *recidivas tuberculosas* en las heridas no se aguarde demasiado tiempo para hacer la operación secundaria, con el objeto de que la enfermedad no alcance una extensión demasiado grande, é intervenir de nuevo inmediatamente cuando se presente otra recidiva. Con frecuencia, en el espacio de pocas sema-

nas son necesarias cuatro, seis y más operaciones, que disminuyen y circunscriben cada vez más el foco morbosos, para conseguir finalmente la curación completa y duradera.

DR. FERNANDO PEÑA Y MAYA.

(Se continuará.)

## EPIDEMIOLOGÍA

### EL CÓLERA EN MAHAMUD

Hoy que la tranquilidad ha renacido en este pueblo después del cruel azote que ha sufrido con la epidemia que tuvo á bien visitarnos, he de procurar hacer su historia del mejor modo que mis escasas fuerzas me lo permitan, por si personas más competentes pudieran encontrar en ella algun dato utilizable.

El día 13 de Julio y hora de las nueve de la mañana, cuando parecía que en la localidad se disfrutaba una salud inmejorable y ni un solo caso existía en la provincia, fui llamado con urgencia para visitar á uno de los vecinos más pudientes de esta villa; completamente despreocupado, y sin acordarme siquiera de que el cólera existía en España, me dirigí á casa del enfermo bien lejos de suponer lo que en ella había de presenciar, pues apenas penetré en la habitación cuando á la simple inspección del doliente recibí una impresión de sorpresa que no pude reprimir; yo no había visto ningun cólico, no sabía del cólera más que lo que en los libros había visto escrito de esta enfermedad; pero al ver un cuadro sintomático tan completo y característico en aquel semblante descompuesto, aquella rápida demacración que contrastaba con la robustez habitual del individuo, hundidos los ojos en las órbitas, cianótica la cara y extremidades, fría y macerada la piel por un sudor viscoso, filiforme el pulso, afónica la voz y atormentado por horribles calambres, ocurrióme en seguida la idea del cólera. Interrogué al enfermo acerca de los antecedentes, y me dijo que hacía dos días tenía diarrea muy frecuente y abundante, que él comparaba con agua de jabón; preguntado acerca de los síntomas subjetivos, me manifestó no sentir dolor alguno fuera del producido por los calambres, y que lo que principalmente le atormentaba era una sed tan intensa que con nada podía apagar, así como una sensación de ardor interno que no le permitía tolerar la ropa de la cama. Dispuesto el plan que me pareció conveniente, me retiré de la casa no sin haber expuesto ántes mis sospechas á la familia, encargándola las debidas precauciones y tomándolas yo á la vez por lo que pudiera resultar, pues en vista de lo observado no dudé se trataba de un verdadero caso de cólera, quedándome tan sólo que averiguar si se trataría simplemente del esporádico. Di cuenta al Sr. Alcalde de lo ocurrido con el objeto de determinar nuestra conducta en este caso, acordando que, puesto que se trataba de un hecho aislado, no era conveniente exponernos á producir una alarma anticipada, no sólo en la localidad, sino en la provincia entera, por ser el primer caso en ella ocurrido. Repetí con frecuencia las visitas al enfermo sin poder dominar con ningun medio la funesta marcha de la enfermedad, hasta que á las once de la noche falleció.

Nueve días pasaron sin que ningun otro caso viniera á turbar la salud pública, y ya había adquirido yo esperanzas de que tal vez no se repitieran, recriminándome á mí mismo por la torpeza cometida al anunciar un peligro que ya aparecía desvanecido y la ligereza con que había procedido al manifestarlo si bien á pocas personas las suficientes, sin embargo, para que la noticia se esparciera con vertiginosa rapidez, produciendo la consiguiente alarma en la población,



Pero desgraciadamente esta esperanza quedó pronto desvanecida, pues cuatro nuevos casos ocurridos el día 22 del mismo Julio, tan característicos como el anterior, vinieron á demostrarnos con una triste evidencia que no eran infundados nuestros temores.

Nuevas invasiones sucedieron á éstas, apareciendo simultáneamente en diferentes puntos de la poblacion, quedando desde luego constituido en ella un verdadero foco infeccioso, puesto que entre los atacados figuraban personas que no habían tenido relaciones directas ni indirectas con enfermos, no siendo lógico, por lo tanto, atribuir estos casos al contagio. En resumen: las invasiones fueron aumentando progresivamente de una manera regular hasta el día 1.º de Agosto, en que el que suscribe tuvo la desgracia de figurar en la lista de los atacados.

Declarada la epidemia en la localidad, el celoso Sr. Gobernador, en union de la Comision y Junta de Sanidad de la provincia, acordaron mandar como delegado médico á D. Antimo Perdiguero, y el día 30 del repetido Julio, cuando la epidemia estaba en su apogeo, tuvimos la honra de ser visitados por dicho Sr. Gobernador, acompañado del diputado provincial del distrito Sr. Ebro y del ya referido delegado, trayendo en su compañía socorros concedidos por la Excm.a Diputacion provincial y toda clase de medios para atender al saneamiento de la poblacion, segun habían sido propuestos por esta Junta municipal de Sanidad, en union del delegado médico, retirándose despues de haber encargado á dos ayudantes de Obras públicas formar el plano de desecacion de los pantanos que existen en esta localidad y de haber dirigido á todos elocuentísimas frases de consuelo.

Dos días despues, como ya he dicho, tuve necesidad de hacer cama, é inmediatamente se presentaron á asistirme y sustituirme, por acuerdo de la Diputacion provincial, el dignísimo compañero D. Mariano Lostau y su ayudante D. Lesmes Lopez, á la vez que acudía con un heroísmo digno del mayor elogio el médico D. Baldomero Barañano, que hallándose á la sazón en el vecino pueblo de Villahoz, de donde es natural, pasando con su familia la temporada de verano, se ofreció, así que tuvo noticia de mi situacion, á prestar sus servicios gratuitamente, cuyo ofrecimiento ha cumplido hasta la completa terminacion de la epidemia con caritativo celo.

Desde este día, y segun relacion de los predichos compañeros, la epidemia siguió en su período de estado con oscilaciones irregulares hasta el día 13 de Agosto, en que se inició su declinacion, verificándose ésta con la misma regularidad que su ascenso, y terminando definitivamente el día 29 del mismo mes, en que ocurrió la última defuncion.

Como se ve por la anterior sucinta relacion, la epidemia padecida en esta localidad ha sido el verdadero cólera morbo asiático, con todos sus caracteres típicos, pues el cuadro somático en todos ellos ha sido exactamente igual al descrito respecto del primero, sin más diferencia que la consiguiente á la mayor ó menor intensidad de cada uno. Como complicaciones, se han observado con alguna frecuencia las formas tifoidea, congestiva cerebral y pulmonar, y espasmódica, dejándose sentir sobre todo, y en la mayoría de los casos, la influencia palúdica, y como afecciones consecutivas las producidas por esta misma influencia palúdica, afectando generalmente la forma de intermitentes larvadas de tipo tercianario, meningitis más ó menos graves en los niños, y en muchos convalecientes un hipo espasmódico continuo y tan pertinaz que se ha resistido á todos los medios empleados para combatirlo, hasta que al cabo de ocho ó diez días de duracion ha desaparecido súbita y espontáneamente.

Procurando indagar escrupulosamente cuál haya podido ser el agente importador del contagio, hemos obtenido resul-

tados muy incompletos, sospechándose tan sólo, pero sin datos suficientes para poderlo asegurar, si podrán haber sido unas sacas que con objeto de trasportar paja llegaron á ésta ignorándose su procedencia; por lo demas, siendo esta poblacion, como la generalidad de las de esta provincia, de ninguna relacion comercial, las comunicaciones son en ella escasísimas; nadie ha entrado en la localidad que procediera ni siquiera de punto sospechoso, nadie ha salido de ella, ni mucho ménos de los primeros atacados, que haya tenido relacion con personas sanas ni enfermas procedentes de puntos infectados; nada hay absolutamente que pueda darnos razon cuáplida de la importacion del agente colerígeno; no podemos por consiguiente, determinar de donde ha procedido. No quiero decir con esto que no haya existido; ántes al contrario, creyendo, con la generalidad de los médicos, y siendo un hecho que la observacion científica demuestra de una manera cada vez más elocuente que el contagio es el único medio de transmitirse la enfermedad á distancia, creo que en este como en todos los casos debe imputársele el desarrollo de la epidemia en esta localidad, pues el que nuestros medios de investigacion no puedan descubrirle en un caso determinado no es suficiente premisa para poder deducir de ella lógicamente que no haya existido.

Si se busca la razon de por qué la epidemia se ha constituido en foco con tanta rapidez é intensidad, se hallará fácilmente en las malísimas condiciones higiénicas que reúne la poblacion: emplazada en una pequeña meseta geográfica sobre un suelo formado por una mezcla de arena, arcilla y gran parte de detritus vegetales; rodeada de pantanos cenagosos en constante fermentacion pútrida; reducidísimas viviendas sin ventilacion ni luz suficiente en su mayoría, en donde habita una familia numerosa en verdadero hacinamiento; sin aguas potables, procediendo las que se dedican al consumo de pozos en pésimas condiciones de limpieza; en contrándose, en fin, en ella las más abonadas circunstancias para favorecer el desarrollo y cultivo del germen infeccioso una vez importado, así como en sus habitantes unas constituciones en perfecta aptitud para recibirle; teniendo en cuenta que viven sumidos en la mayor miseria, mala é insuficientemente alimentados, prematuramente envejecidos y gastados por un rudo y constante trabajo, y abandonados completamente en lo que á higiene individual se refiere.

En cuanto al tratamiento que entre los recomendados parece haber dado mejor resultado, voy á decir mi modesta opinion á pesar de carecer de autoridad alguna. Empezando por los profilácticos, permítaseme decir que dudo mucho de la eficacia de cuantos medicamentos se han recomendado al interior en concepto de tales, pues claro está que esta virtud se ha de fundar en su accion microbicida; ahora bien, como está demostrado por la generalidad de los micrografos que para obtener esta accion es necesario usar estas sustancias á un grado muy alto de concentracion, resulta que habría necesidad de administrarlos, si habían de producir efecto, á dosis tales que no se podría responder de la inmunidad del individuo. Creo, pues, que la verdadera profilaxis debe buscarse en el riguroso cumplimiento de las medidas que la Higiene aconseja, y sobre todo en la aplicacion científica de los desinfectantes; y digo científica, porque, usados de la manera que se ha hecho en la generalidad de las poblaciones, los creo perfectamente inútiles y aún perjudiciales si se emplean para la fumigacion sustancias como las que se han usado en determinadas localidades (1).

(1) Entiéndase que, al decir esto, prescindo por completo del sistema de inoculacion profiláctica del Dr. Ferran; pues como carezco de toda clase de conocimientos en la materia.



Respecto de los diversos planes curativos propuestos para esta enfermedad, no cabe duda que hay algunos que tienen verdadera actividad, ó que por lo ménos ayudan de una manera marcada los esfuerzos que la naturaleza hace para conseguir la curacion en los casos en que se presenta espontáneamente. Reconocido está por la generalidad de los prácticos la posibilidad de dominar la violencia del ataque en el primer período, ó sea mientras dura la diarrea premonitória, con la quietud en cama (procurando provocar el sudor), la dieta y el empleo de los medicamentos que tienen la propiedad de detener los flujos intestinales, atribuyendo sobre todo esta virtud á los opiados bajo la forma del láudano; pero sin negar que esta sustancia pueda tener su parte en el resultado obtenido, me parece no debe concedérsele tan absoluta como se ha hecho por algunos; y digo esto, porque podría citar algunos casos en los cuales con sólo el empleo de las primeras, y sin hacer uso para nada del láudano, se ha conseguido el objeto; y si he de exponer con franqueza mi opinion, creo que, aún empleados estos medios, lo que con ellos se consigue no es yugular la marcha de la enfermedad cortándola en su curso, sino tan sólo evitar que los casos que por su naturaleza y condiciones han de ser leves ó poco graves se conviertan en graves ó mortales por el descuido de los primeros síntomas. Así se ven enfermos que, á pesar de haber cumplido con todo rigor los anteriores consejos y conseguir con ellos el apetecido abundante sudor, en nada han logrado modificar el curso de la enfermedad, llegando así y todo hasta el último período; tal ha sucedido, entre otros varios, con el que esto escribe. Creo, por consiguiente, muy cuerdo el consejo, ya por tantos dado, de atender con exquisito cuidado la más ligera alteracion del aparato digestivo, toda vez que está claramente demostrado que lo que en circunstancias normales no pasaría de una ligera indisposicion puede, bajo la accion de la constitucion epidémica, convertirse tal vez, por el descuido, en el más grave de los casos. Tengo la conviccion de que, si se cumpliera fielmente este precepto, la proporcion de casos graves descendería en una cifra bastante considerable; esto nos explica por qué en la clase acomodada, que en general cuida más de su salud y procura no olvidar los anteriores preceptos, se observa el menor número de casos graves; mientras que la proleteria, que por falta de conocimiento en unos casos, por indiferencia en otros, y por no perder el trabajo de que há necesidad para su sustento en los más, desatiende por completo estos consejos, hasta que, abatidos y exánimes, caen postrados con los más alarmantes síntomas del período álgido; á cuya causa, entre otras, debe atribuirse el mayor contingente de defunciones que en esta clase se observa.

Entre la infinidad de agentes terapéuticos propuestos y recomendados para el tratamiento del segundo período, del que generalmente hemos hecho uso, por habernos parecido que daba mejores resultados prácticos, ha consistido en el empleo de bebidas atemperantes frías y en gran cantidad (toda la que el enfermo quiera beber), alternando con la ingestion de pequeños trozos de hielo y alguna cucharadita de ron ó vino generoso si el estado del enfermo lo exigía, y al exterior fricciones secas ó con sustancias estimulantes, y la aplicacion de seis ú ocho botellas de agua caliente colocadas

no me es lícito pisar un terreno por esta razon para mí vedado; así que, por más que todo el mundo se ha ocupado de esta cuestion sin tener en cuenta su incompetencia, me parece conducta más prudente en este caso dejar el cuidado de dilucidar este asunto á las personas que por sus conocimientos especiales en este ramo de la Medicina se encuentran en condiciones abonadas para poder intervenir con verdadera razon científica en este debate.

alrededor del enfermo; no tengo inconveniente en asegurar que con estos sencillos medios, usados con regularidad y constancia, se han salvado de una muerte inminente gran número de enfermos, y entre ellos el que suscribe, y creo también que este tratamiento tiene alguna razon científica en que apoyarse.

Entre los autores que se han dedicado al estudio anatómo-patológico del cólera, al ménos los que yo he leído, hay algunos que sólo conceden al agente infeccioso, ó sea al bacilo, una accion puramente local sobre determinados tejidos de la mucosa intestinal; pero sea ó no verdad esto, en lo que todos convienen desde luego es en considerar á la desecacion de los tejidos, producida por la abundante hipersecrecion del intestino, como el origen del que derivan todas las demas manifestaciones sintomáticas del mal; á ella es sin duda alguna debida la demacracion del individuo, que no puede racionalmente atribuirse á la autofagia, porque en ningun caso se verifica ésta ni puede verificarse con la rapidez con que se observa aquélla; ella, sustrayendo gran parte del agua de la sangre, produce el consiguiente espesamiento de la misma y como consecuencia la supension, ó por lo ménos la dificultad de la circulacion en los vasos de pequeño calibre, por los cuales no puede pasar una sangre privada de su normal fluidez; así que, suspendida la circulacion capilar periférica, adquiere la piel el color lívido característico y la temperatura externa descende hasta dar esa sensacion de frío marmóreo que se observa en el paciente; este mismo entorpecimiento de la circulacion explica en mi concepto la existencia de los calambres, pues es de notar que no todos los que se presentan son esos calambres nerviosos producidos por la contraccion tetánica de determinados músculos, sino que, por el contrario, los más principian por esa sensacion particular de hormigueo que se experimenta cuando alguno de los gruesos vasos son comprimidos por cierto tiempo, con la diferencia de que, en el caso de que se trata, adquieren tal intensidad que se hacen á veces insufribles. Esto es, por lo ménos, lo que he observado en mí mismo, comprobándolo con la relacion de otros varios. Ahora bien; no existiendo, como fuera de desear, una verdadera indicacion causal que satisfaga en el estado actual de la ciencia, ¿no podría encontrarse otra que se funde en esta condicion patogénica que conocemos? Indudablemente, si sabemos que la concentracion de la sangre es la causa generadora, aunque no la primitiva, de los desórdenes que observamos, nuestros esfuerzos deben dirigirse á tratar de removerla procurando por una parte devolver á la sangre el agua que necesita y por otra contener la funcion anormal que la sustrae de la misma; luego si con el empleo de bebidas en abundancia, sobre todo ácidas y frías acompañadas del uso del hielo, que, ademas de hacer que éstas se toleren mejor por parte del estómago, templan en gran parte el fuego abrasador que devora al enfermo, á la vez que tratamos de combatir la diarrea con los medios indicados conseguimos devolver á la sangre la fluidez que necesita, la circulacion se restablecerá paulatinamente, volverá ésta á aparecer en la periferia al mismo tiempo que el calor con la ayuda de las fricciones y calentadores artificiales, y un sudor matoroso reemplazará al frío y viscoso que ántes existía; en una palabra, se presentará la deseada reaccion, y, procurando sostenerla, entrará el enfermo en convalecencia. Nótese que este tratamiento se dirige tan sólo á satisfacer la indicacion fundamental, y que es necesario ademas tratar de dominar síntomas especiales si su intensidad lo reclama y cuidar de combatir las complicaciones que puedan existir con los medios apropiados.

Hé aquí ahora á grandes rasgos la estadística de invasiones y defunciones habidas en esta localidad, así como los da-



tos que he podido adquirir de las de otros dos pueblos de esta comarca que han sido invadidos al mismo tiempo, y que por la gran proporcion de defunciones habidas en las mismas creo conveniente publicar.

*Mahamud.* — Censo de poblacion, 670 habitantes; invasiones, 251, de las cuales 129 varones y 122 hembras; defunciones, 71, de las que han ocurrido 25 en individuos de tres años, 5 de tres á seis, 1 de seis á trece, 1 de trece á seis, 2 de veinte á veinticinco, 9 de veinticinco á cuarenta, 21 de cuarenta á sesenta, y 7 de más de sesenta, perteneciendo las 41 á los varones y las 30 restantes á las hembras. Dando, por consiguiente, el 28,28 por 100 con relacion á los atacados, y el 10,59 por 100 con el censo de poblacion.

*Palazuelos.* — Censo de poblacion, 291 habitantes; invasiones, 229; defunciones, 58, dando, por lo tanto, el 25,65 por 100 de las invasiones y el 19,93 del censo.

*Presencio.* — Censo de poblacion, 692 habitantes; invasiones, 117; defunciones, 87, dando el 12,57 por 100 del censo de poblacion y el 74,35 con las invasiones.

¿De dónde procede la excesiva mortalidad producida por esta epidemia? Sin negar que ella por sí causa en general mayor número de víctimas que otra alguna de las hasta ahora conocidas, tengo la conviccion de que hay algunas causas que contribuyen á aumentar este número en gran manera. Desde luego queda ya indicado al hablar del tratamiento, y de todos es sabido, la influencia que puede tener el descuido de los primeros síntomas; pero hay otra que, en mi concepto, contribuye más si cabe que ninguna otra á producir este resultado. Me refiero al abandono en que sucumben muchísimos enfermos por carecer de persona alguna, ni aún de sus más cercanos parientes, que quiera prestarse á su asistencia por ese excesivo terror que la enfermedad infunde. Todo el que haya asistido en alguna epidemia habrá tenido ocasion de observar dolorosísimas escenas, y yo podría describir muchas en que el enfermo ha permanecido días enteros sin tener siquiera quien se aproximara á darle un poco de agua; yo he visto, entre otros, á un matrimonio postrado en cama en pleno período algido, sin más auxilio que tres pequeños niños, hijos del mismo; ahora bien; ¿es posible que tales individuos, abandonados á los solos esfuerzos de la naturaleza, puedan conseguir la curacion? ¡Cuántos de estos infelices, teniendo celosos asistentes que hubieran procurado sostener la reaccion que en algunos he visto iniciarse espontáneamente, hubieran conseguido escapar de la muerte! Pero aún prescindiendo de estos casos extremos, y tratándose de aquellos que aparentemente tienen buena asistencia, es necesario tener en cuenta que pocos son atendidos como debieran; pues si en todas las enfermedades es necesario el cuidado constante y escrupuloso del paciente para conseguir una feliz terminacion, en ésta como en ninguna es indispensable este cuidado, hasta el extremo de poderse asegurar que en la mayoría de los casos la vida ó muerte del individuo depende de las personas que le asisten, si se tiene en cuenta que aquí no sirve sólo aplicar los medicamentos prescritos por el médico con esa indiferencia propia del miedo; es necesario aplicarlos con insistencia y constancia, es necesario que se establezca, por decirlo así, una verdadera lucha entre los asistentes y la enfermedad, á quien generalmente ayuda el enfermo, y es necesario, en fin, sostener esta lucha con valor y decision si se ha de alcanzar alguna victoria. Pero, desgraciadamente, la mayoría de los que asisten á un colérico, no sólo no sostienen esta campaña, sino que la rehuyen acobardados ántes de entrar en ella, procurando evitar cuanto pueden el contacto con el enfermo, quedando su intervencion reducida, cuando más, á la simple expectacion. ¿Podrá, pues, negarse que una buena

parte de las víctimas causadas por este terrible huésped deben atribuirse á esta causa? Por mi parte, no tengo inconveniente en asegurar que en esta localidad al ménos, la quinta parte de las defunciones han sido debidas á ella.

Sería, pues, conveniente tratar de disminuir en lo que fuera posible ese exagerado terror, que hace que se falte completamente, no sólo á la caridad, sino hasta á los más sagrados deberes; que se procurara alentar hasta donde sea posible el espíritu público, haciendo comprender al pueblo que, si bien es una enfermedad que exige prudentes precauciones, no deben llegar éstas hasta el extremo de dejar abandonados á los enfermos, huyendo de ellos como de verdaderas fieras, y es necesario, sobre todo, convencerse de que las medidas higiénicas tomadas con la exageracion y aparatosidad que algunos acostumbran hacerlo, lejos de infundir aliento y confianza, aumentan el terror y producen el pánico.

LUCIANO LOPEZ,

Médico titular.

Mahamud (Búrgos), Setiembre de 1885.

## PRENSA MÉDICA

NACIONAL: I. Absceso ilíaco abierto en la cavidad intestinal. — EXTRANJERA: II. Las soluciones de terpina. — III. La colecistotomía aplicada al tratamiento de los cálculos biliares. — IV. Etiología del tétanos.

### I

En nuestro apreciable colega la *Gaceta Médica Catalana* refiere el Sr. Garriga y Puig (de Mollet) el siguiente caso, no muy frecuente en la práctica:

«Trátase de un niño de unos dos años de edad, de temperamento linfático y constitucion débil, sumamente atrasado en cuanto se refiere á evolucion dentaria, locucion, progresion, etc., pudiendo ser incluido por estos hechos, y por la prolongacion que ofrece su cráneo, cuya bóveda presenta unas venas tegumentarias sumamente desarrolladas, en el grupo que se denomina de *niños atrasados*, en los que el desarrollo, tanto físico como intelectual, no guarda proporcion con la edad que han alcanzado.

»A mediados de Octubre del año próximo pasado fué cuando por vez primera tuvimos ocasion de ver al niño. Segun refirió su madre, este niño sufrió una caida en Setiembre del propio año que le produjo una contusion en la region glútea del lado derecho, comenzándose á notar desde luego tumefaccion dolorosa, rubicundez ligera y dificultad para ejercer los movimientos propios de la articulacion coxo-femoral derecha. A pesar del empleo de los resolutivos, los fenómenos indicados fueron en aumento, de tal manera que, cuando vimos al niño, la tumefaccion habia ya borrado los pliegues glúteo é inguinal del lado afecto, presentándose además un acortamiento del miembro pelviano derecho.

»Durante dos ó tres días pudimos ver, en el momento de pasar la visita, que el niño defecaba pus; diarrea purulenta que, junto con los caracteres que más abajo se señalarán al pus de este absceso, nos indujo á sospechar la existencia de un absceso que se desarrolló primitivamente en la cavidad de la pélvis; absceso que comenzó á abrirse paso hacia el intestino, ocasionando, segun parece, una perforacion estrecha, ya que la aparicion de la diarrea de pus no coincidió con la disminucion de la tumefaccion, que fué en aumento hasta alcanzar la parte superior del muslo. A todo esto existía una alteracion en el estado general del niño, caracterizada por fiebre con recargos vespertinos, vómitos, inapetencia, edemas localizados en las manos, rostro y piés.

»Mediante el uso de las cataplasmas emolientes fueron



adelgazándose los tejidos hasta que apareció una fluctuación clara y evidente en la parte posterior é inferior del trocánter mayor. Se procedió á la dilatación por medio del bisturí, dando salida á una gran cantidad de pus, claro, seroso, fetidísimo, mezclado con gases también fétidos que desprendían al propio tiempo un olor estercoráceo, tal como suele observarse siempre que se trata de colecciones purulentas que tienen su asiento en la proximidad del intestino. Evacuando el pus, quedó un trayecto fistuloso que medía unos siete centímetros de longitud, en el cual, con el objeto de prevenir la estancación y mayor descomposición de dicho líquido, se practicaron inyecciones de la solución fenicada débil (agua, 100 gramos; ácido fénico, 1 gramo; alcohol, 3 gramos), repetidas dos y tres veces al día por espacio de mucho tiempo, colocando luego una mecha de hilas para evitar la reunión demasiado pronta de los bordes de la herida practicada.

Estos lavados fénicos, unidos á suaves compresiones que se ejercían en todos sentidos para facilitar la salida del pus y prevenir su estancación en las sinuosidades del trayecto, modificaron de tal modo las cualidades del mismo que de claro y fétido que era al principio convirtiéndose en espeso, loable, de buena calidad, disminuyendo en cantidad hasta agotarse por completo. A la par que esto sucedía el trayecto fistuloso fué obturándose, hasta quedar cerrado definitivamente á mediados de Diciembre. La tumefacción fué rebajando cada día más; desapareció la rubicundez y el dolor; fueron recobrándose los movimientos propios de la articulación coxo-femoral, de tal modo que hoy día el niño se entrega á la progresión, notándose solamente una claudicación insignificante, que es de creer desaparezca con el crecimiento.

El estado general del niño ha mejorado con el uso de la quina, de tal modo que ha desaparecido la fiebre, los edemas, se ha recobrado el apetito, encontrándose hoy día con las mejores condiciones de robustez.

Aparte de tratarse de un caso poco común en la práctica, ofrece algún interés el presente por las dudas que en un principio se ofrecieron para establecer el diagnóstico. ya que, dado el traumatismo que el niño recibió en la nalga, la tumefacción dolorosa, el acortamiento y actitud viciosa del miembro pelviano derecho, se podía sospechar la existencia de una coxalgia, teniendo sobre todo en cuenta la frecuencia con que se padece esta enfermedad en la infancia y en sujetos de temperamento linfático, como era el del presente caso. La aparición de la diarrea purulenta por un lado, y por otro la fluctuación en la región inferior de la nalga, oscura al principio, clara y evidente después, vino á aclarar el diagnóstico formulado en el encabezamiento de esta historia clínica.

## II

El Sr. Vigier, distinguido farmacéutico que colabora con frecuencia en la *Gazette Hebdomadaire* de París, dice que, no siendo soluble la terpinina más que en 200 veces su peso de agua, debe renunciarse á hacer con este agente preparaciones magistrales, pues á pesar de añadir bastante alcohol no se consigue despachar en buenas condiciones soluciones suficientemente concentradas. Dicho señor ha descubierto que la glicerina es el verdadero disolvente de la terpinina puesto que la disuelve en todas proporciones, mientras que el alcohol á 90° no disuelve más que el 15 por 100.

Cuando se calienta en un tubo 1 gramo de terpinina con otro de glicerina á 30°, la disolución se verifica rápidamente y se forma una jalea transparente.

Para hacerla más movable es necesario añadirle una corta cantidad de glicerina. Las proporciones son las siguientes:

Terpinina.....	10 gramos.
Glicerina á 30°.....	40 —

Esta solución, incolora, casi inodora y de excelente conservación, puede considerarse como *oficinal* con el mismo título que la solución concentrada de clorhidrato de morfina en la glicerina.

Dos gotas de esta solución, medidas con el cuenta-gotas de 3 mm., corresponden á 1 centigramo de terpinina. Añadidas á 2 gramos de agua dan una solución límpida, lo cual hace una gota de solución por gramo de agua, cifras fáciles de retener en la memoria.

Para administrarla á los enfermos es más práctico el tratar de cucharaditas. La fórmula sería:

Terpinina.....	10 gramos.
Glicerina á 30°.....	60 —

Disuélvase en caliente en una capsulita de porcelana.

Una cucharadita de esta solución contiene 1 gramo de terpinina. Puede añadirse esa cucharadita á un vaso de agua azucarada con un jarabe cualquiera y tomarla en dos ó cuatro veces al día, según la indicación del médico.

El alcohol puede prestar los mismos servicios, sólo que la solución es la mitad menos fuerte. Así, se prescribiría:

Terpinina.....	10 gramos.
Alcohol á 90°.....	80 —

Disuélvase á un calor suave. Una cucharadita de esta solución contiene exactamente 50 centigramos de terpinina. Se toma en una ó dos veces en medio vaso de agua, preparada como más arriba decimos.

Por último, si se desea que el farmacéutico prepare la posición, deberemos contentarnos con poco, por ejemplo, con 25 centigramos de terpinina por cucharada. La fórmula sería ésta:

Terpinina.....	1,25 gramos.
Elixir de Garus ú otro. .	100,00 —

Disuélvase al baño de maría.

Cada cucharada contiene 20 gramos de elixir, y, por consiguiente, 25 centigramos de terpinina. Esta preparación es irreproachable pero demasiado débil. Con ella no podemos pasar de 1 gramo diario de terpinina sin experimentar los inconvenientes del alcohol.

El Sr. Vigier hace un elixir dos veces más activo que el de Garus, y que contiene, por lo tanto, 50 centigramos de terpinina por cucharada, proporción que juzga muy suficiente para una preparación magistral, puesto que la terpinina se emplea de ordinario á la dosis de 1 á 2 gramos diarios. Hé aquí la fórmula del Sr. Vigier para una cucharada de elixir:

Terpinina.....	50 centigramos.
Glicerina á 30°.....	6 gramos.
Alcohol á 95°.....	7 —
Jarabe simple.....	8 —

Disuélvase por el calor la terpinina en la glicerina; añádase á esta solución la mezcla de jarabe y alcohol; agítense y caliéntese suavemente el elixir formado hasta que adquiera perfecta transparencia.

Este elixir tiene gusto agradable, pero se le puede comunicar también el aroma que se prefiera con los alcoholes ó esencias.

## III

Hé aquí las conclusiones de un trabajo que sobre la colestotomía aplicada al tratamiento de los cálculos biliares ha escrito el Sr. J. Boeckel, cirujano de Estrasburgo:

La gravedad de la colestotomía depende de la presencia ó ausencia de fístula biliar.



A. — I. En el primer caso (existencia de una fistula que revele ó haga sospechar la presencia de uno ó varios cálculos), la intervencion, no sólo está indicada, sino que la exigen las circunstancias.

II. Aunque se obtiene á veces espontáneamente la curacion, es ventajosa la intervencion una vez reconocido que la fistula no cura.

III. La intervencion temprana asegura y acelera la curacion conjurando los accidentes debidos al flujo incesante de la bilis.

IV. La operacion es de una sencillez y benignidad notables, gracias á las adherencias que unen la vesícula á la pared abdominal; una vez abierto el peritoneo, la colecistotomía hecha en estas condiciones puede considerarse como inofensiva merced al método antiséptico.

B. — I. En el segundo caso (ausencia de fistula y de adherencias) la operacion es, en general, más grave y más complicada.

El punto delicado consiste en establecer las indicaciones.

II. Ante todo se trata de hacer el diagnóstico causal de la obstruccion de las vías biliares y de asegurarnos de que existen cálculos para no exponernos á hacer una operacion de dudosa utilidad.

III. Cuando el conmemorativo, el curso de la enfermedad y el exámen atento del enfermo hayan permitido hacer el diagnóstico; cuando, la *presencia de un tumor biliar* y la *puncion exploradora* hayan revelado la existencia de cálculos, se podrá plantear la cuestion de la intervencion.

IV. Bien establecido el diagnóstico, no deberá hacerse la operacion sino en casos enteramente *excepcionales* para evitar ciertos accidentes graves, cuya inminencia no siempre puede, desgraciadamente, preverse de antemano.

V. En cualquiera otra circunstancia (diagnóstico dudoso), los resultados de la operacion son demasiado inciertos para que induzcamos á los enfermos á correr los peligros sin gran provecho.

VI. El estado actual de nuestros conocimientos no permite decidir si debe recurrirse á la *colecistotomía* ó á la *colecistectomía*. La resolucion de este problema pertenece al porvenir.

#### IV

El Sr. Larger ha leído en la Sociedad de Cirugía de París una comunicacion sobre la etiología del tétanos. Hé aquí el hecho que ha servido de punto de partida á sus investigaciones:

Una mujer de cincuenta años de edad se cae al suelo y se lastima el codo, que estaba al descubierto, formándose una solucion de continuidad en la piel; cuatro meses despues padece el tétanos, del que cura lentamente por el cloral, la morfina y el bromuro de potasio.

El Sr. Larger no titubea en referir la causa del tétanos al traumatismo, comparando la larga incubacion del tétanos á la de la rabia, no creyendo demostrada la existencia del tétanos espontáneo, como tampoco la de la rabia espontánea.

Próximo al patio donde se cayó esta mujer había una cuadra, y en ella dos caballos habían padecido sucesivamente de tétanos. ¡Simples coincidencias! se dirá quizás; pero preciso es reconocer que son admirables. Hé aquí, por otra parte, otros hechos que justifican plenamente todas las relaciones posibles. El Sr. Larger los divide en dos categorías, segun que se refieren á la *epidemicidad* ó al *contagio* del tétanos.

1.º *Epidemicidad*. — El Sr. Larger cita 5 casos de tétanos sobrevenido en el trascurso de año y medio en una aldea de 500 almas, cuando ni ántes ni despues aparecieron otros casos de tétanos en ninguna de las localidades inmediatas ó contiguas á la aldea contaminada.

Hubo, pues, aquí una verdadera epidemia de tétanos perfectamente localizada. Además, estos casos se declararon en todas las estaciones del año: Abril, Julio, Agosto, Noviembre y Enero, por lo cual no pueden invocarse las influencias atmosféricas, que son las únicas admitidas desde Larrey como causas *esenciales* del tétanos.

2.º *Contagio*. — El segundo enfermo de los cinco arriba citados ingresó en el hospital de Poissy, donde permaneció cinco meses. Nunca, ántes de su ingreso, había habido tétanos en Poissy ni en su hospital. Ahora bien: mientras estuvo aquél en éste, ingresaron en él dos habitantes de la ciudad heridos en Poissy mismo, á quienes se colocó en la sala del tetánico de Carrières. Los dos contrajeron sucesivamente el tétanos y murieron rápidamente. El tetánico de Carrières salió curado del hospital despues de la defuncion de estos dos enfermos.

El Sr. Larger cree que el agente del tétanos reside probablemente en el suelo, donde encuentra las condiciones necesarias para su desarrollo y reproduccion.

S.

## PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS

### Leucorrea fétida.

Salicilato de sosa. . . . .	20,00 gramos.
Acido salicílico. . . . .	1,00 —
Tintura de eucalipto. . . . .	45,00 —
Vino ó vinagre blanco. . . . .	300,00 —

Disuélvase. — Una cucharada grande en 250 gramos de agua caliente para inyecciones.

### Cocaína (Schnitzler).

Para insuflaciones:

Clorhidrato de cocaína. . . . .	30-40 gramos.
— de morfina. . . . .	15,00 —
Subnitrato de bismuto. . . . .	4,00 —
Azúcar blanca. . . . .	4,00 —

Para inhalaciones:

Clorhidrato de cocaína. . . . .	40-80 gramos.
Clorato de potasa. . . . .	8,00 —
Agua de laurel cerezo. . . . .	25,00 —
Agua destilada. . . . .	400,00 —

### Eczema anal.

Considerándole el autor como una artrítide seca, frecuente en los gotosos y los hemorroidarios, la combate con éxito por los alcalinos.

Bazin aconsejaba una cucharada de

Jarabe de saponaria. . . . .	500,00 gramos.
Bicarbonato de sosa. . . . .	6 á 8 —

Como tópico aconsejaba la pomada de sulfato de hierro.

Sulfato de hierro. . . . .	40 á 50 centigramos.
Cetina. . . . .	4 gramos.
Manteca. . . . .	30 —

Despues de administrar el bicarbonato de sosa, Hardy ha recurrido muchas veces al arsénico, que cura con frecuencia. Contra el prurito Hardy recomienda la glicerina, en la cual se disuelve un poco de nitrato de mercurio.

También se pueden emplear las disoluciones de sublimado y el precipitado blanco.

### Vulvo-vaginitis.

Hé aquí un excelente procedimiento para el empleo de taponos astringentes cuando las mujeres descuidan las inyecciones astringentes.



En un cuadrado de algodón en rama de 5 á 10 centímetros de lado y un espesor variable, se pone media cucharada de las de café de alumbre en polvo, depositado en el centro, y se vuelven los bordes para encerrar el alumbre, se sujeta con un hilo arriba y abajo y se introduce profundamente en la vagina, dejando el hilo fuera de la vulva para retirarlo después de tres ó cuatro días. Inyecciones deterativas. Después de doce días, cuando más, las vaginitis, sífilíticas ó no, ó cualquier flujo vaginal, curan con seguridad.

El alumbre puede ser reemplazado por otro polvo astringente.

El efecto cambia cuando se rueda el tapon por el polvo y queda éste por fuera.

#### Prurito de las partes genitales con leucorrea.

Tómese en un litro de agua de brea caliente, mañana y tarde, una cucharada de té de una mistura que contenga partes iguales de ioduro de potasio y de tintura de iodo.

#### Contra las efélides (Halkin).

Se lava la piel con cuidado en el sitio de las manchas, se deja secar y se pasa por este sitio un pincel empapado en el ácido fénico licuado y exprimido para librar de un exceso de cáustico. Al mismo tiempo que se unta, se distiende la piel con los dedos de la otra mano. A consecuencia de esta untura se forma una escara muy superficial, que se deja caer espontáneamente y se repone con una piel nueva de aspecto natural.

#### Tratamiento abortivo local de la viruela.

El Dr. S. A. Esteves, de la República Argentina, expone en los *Anales del Circulo Médico Argentino*, después de la crítica de los diversos procedimientos insuficientes para evitar las señales antiestéticas de la viruela, el método por él empleado en varios casos con buen resultado, que consiste en lavar con agua y jabon perfectamente la cara y las manos del enfermo para despojarlas del barniz graso que las cubre, é inmediatamente aplicar una disolucion de partes iguales de nitrato de plata y agua destilada. A los pocos minutos el enfermo se queja de un dolor quemante que se hace insoportable: apenas empieza se pasa por toda la superficie pintada otro pincel mojado en una solución de cloruro de sodio con el fin de trasformar el exceso. Reduciéndose el nitrato por la acción de la luz, queda el individuo como con una careta negra, lustrosa y seca. La evolución de las pápulas se detiene, explicándose este fenómeno por la poderosa acción vaso-constrictiva que tiene el nitrato, pues, según Rosenstein y Rosbach, el estrechamiento puede llegar hasta hacer disminuir á la mitad el diámetro primitivo de los vasos.

Dicho se está que este procedimiento ha de aplicarse antes del desarrollo de las pápulas que preceden á las pústulas.

Al cabo de dieciocho ó veinte días empieza la piel á descamarse, quedando la subyacente blanca y lisa.

Es más cómodo y limpio que el linimento de Lister, y aún más eficaz, según el autor pudo observar, empleando en media cara el nitrato y en la otra media el linimento.

Cuando la sequedad de la cara molesta mucho, se aplica la glicerina.

P.

### GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

#### Estado sanitario de Madrid

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 712,46; mínima, 705,69; temperatura máxi-

ma, 23°,0; mínima, 0°,8. Vientos dominantes, NE., SO. y N.

Continúan predominando las inflamaciones sencillas de las vías respiratorias, amigdalitis, faringitis, laringitis y faringo-bronquitis; las de carácter específico, como la difteria, han disminuido en frecuencia, y han aumentado los flemones por enfriamiento. Los padecimientos reumáticos y catarrales siguen contenidos en proporciones normales, aumentando en cambio los afectos palúdicos. Las fiebres eruptivas no se han desarrollado en el grado que era de temer, no habiendo, por tanto, motivos para alarmarse ante sus efectos.

### CRÓNICA

**Investidura.**—El sábado 7 del corriente tomó la investidura de doctor en Medicina y Cirugía nuestro querido amigo y compañero D. Francisco Pescador, médico de Cartagena, siendo su padrino en dicho acto el Sr. Pulido, redactor de este periódico. Reciba el Sr. Pescador nuestra más cordial enhorabuena por haber obtenido el último título á que es posible aspirar en nuestra carrera.

**Nuevo instrumento.**—Nuestro estimado amigo el ilustrado oculista Dr. Osío — que ha pasado el verano recorriendo las más afamadas clínicas de París, Holanda, Londres y Alemania, desde cuyos puntos ha regresado ya á esta corte — ha ideado un instrumento para hacer con todo escrúpulo el lavado de los fondos de saco conjuntivales y de la córnea en los casos de catarro purulento, con el cual se evita la inoculación — desgraciadamente frecuente en la práctica — de las personas encargadas de hacer la cura. Como consecuencia del completo lavado que se obtiene con el irrigador del Dr. Osío, se acelera algun tanto la curación de los catarros purulentos, y hasta quizás será posible curarlos sin necesidad de las múltiples cauterizaciones á que hoy se recurre. En otro número daremos á nuestros lectores idea más detallada de este instrumento.

**Un banquete en puertas.**—Según se acordó en la última reunión de la prensa profesional, el banquete en honor del médico de la Armada Sr. Fernandez Valdés por su acto heroico salvando de una muerte cierta á los naufragos del *Gravina*, se verificará en la primera decena del próximo Diciembre. Al efecto, en otro número diremos, si es posible, el local donde ha de verificarse y aquél donde podrán adquirirse las tarjetas. No dudamos un momento de que, encargados los Sres. Argenta, Calatraveño y Fernandez Izquierda, harán cuando esté en sus manos por cumplir su cometido del mejor modo posible.

**Defuncion.**—Según leemos en nuestro apreciable colega la *Revista Médico-Farmacéutica* de Castellón, ha fallecido — á consecuencia del excesivo trabajo que le impuso la epidemia última — el modesto cuanto ilustrado médico de San Jorge, D. José María Navarro, conocido en el mundo médico por el éxito que obtuvo en una ovariectomía hecha en dicho pueblo con los escasos elementos que nuestros lectores pueden suponer que para ello contaría dicho señor. Como de costumbre, el Sr. Navarro deja á su familia un nombre honrado y alabado por todos los vecinos, pero tan escasos recursos para su sostenimiento que es muy posible que en plazo no lejano se vea en la mayor miseria. ¡Desgraciadas clases médicas!

**Nuevas obras.**—En la última semana hemos recibido el *Discurso leído en la Universidad central* por el Dr. D. Magin Bonet; el cuaderno 8.º del excelente *Diccionario enciclopédico de Medicina y Cirugía prácticas*, del Dr. Eulenburg, que traduce al castellano el Dr. Miguel y Viguri; un folleto de 50 páginas del Dr. D. Martín R. Corchado, intitulado *El microbio de la tisis*, ilustrado con dos fotografías, y una *Memoria relativa á nuevo suspensorio de miembro y testículos* ideado por el médico Sr. Quilis Cortell.

**Conferencias.**—El Dr. Letamendi dará en cuatro conferencias consecutivas, pero en días alternos y empezando el martes 17, las conferencias que anunció en el curso anterior sobre el desarrollo del lenguaje, que tan poderoso interés despertaron. Las explicaciones se harán teniendo á la vista el gran cuadro de jeroglíficos y signos dibujados al objeto por el mismo doctor Letamendi.



**Caso raro de blenorragia.** — En la Sociedad de Ciencias Médicas de Lyon ha dado á conocer el Sr. Horand un caso, único hasta el día en la ciencia, de blenorragia contraída en una relacion *ab ore*, con la particularidad además de que la mujer tenía sana su boca y partes genitales. Que se trataba de una blenorragia, y no de una inflamacion simple producida por la succion, lo prueba, segun dicho profesor, el que el flujo contenía gonococos. Por difícil que sea explicar en este caso el contagio, lo positivo es que lo hubo: quizás la uretra de este enfermo encontró en la boca de la mujer los gonococos depositados en otra relacion *ab ore* reciente.

**Desinfeccion por el sublimado.** — El Dr. Delbastille indica un medio muy fácil de destruir en una habitacion todos los insectos que pueda contener, así como de desinfectar las habitaciones en que haya habido sujetos atacados de enfermedades infecciosas. Todo se reduce á cerrar bien las ventanas del cuarto infectado y á evaporar sobre un brasero 50 ó 60 gramos de sublimado. Al cabo de tres ó cuatro horas se abre el cuarto, tomando la precaucion de taparse boca y narices con un pañuelo, y se airea bien. Despues se cierran de nuevo las ventanas y la puerta, y para que no perjudiquen los vapores mercuriales que queden se volatiliza azufre por el método ordinario.

**Sociedad de Deontología.** — La Sociedad Médica del Louvre ha tomado la iniciativa para la fundacion de una *Sociedad de Deontología*, que pueda agrupar todas las influencias útiles esparcidas en las diferentes Sociedades médicas de París para la defensa de los intereses profesionales. La mision de esta Sociedad sería el vigilar los *derechos y deberes* de los médicos.

**Otro nuevo instrumento.** — El Sr. Hamon ha presentado á la Academia de Medicina de París un dilatador elástico graduado del cuello del útero basado en este principio mecánico: la resistencia en la palanca iguala la potencia dividida por la relacion inversa de la longitud de los dos brazos de palanca.

La resistencia es aquí la fuerza del cuello; la potencia la suministra un resorte cuya fuerza está marcada en kilogramos sobre el tallo que atraviesa en el sentido de su longitud, y la relacion de la longitud de los dos brazos de palanca está inscrita en el mango del instrumento en décimas. Se puede, pues, saber en todos los momentos de la operacion qué fuerza en kilos y en gramos obra sobre el cuello, dividiendo el peso indicado por el resorte por la fraccion marcada en el mango del instrumento, el cual tiene sobre los antiguos las ventajas de ser más seguro, más matemático y ménos peligroso que los cuerpos higrométricos, esponja ó laminaria, y al propio tiempo más rápido que las candelillas graduadas.

**En defensa de los médicos.** — Recortamos del novel colega *La Clínica* de Granada la siguiente noticia:

«En una sesion municipal reciente, ha dicho un concejal que al principio de la epidemia en Granada *«se influenciaba con fórmulas maquiavélicas á parte de los médicos de esta capital, haciéndoles que, merced á cuestiones de decoro, se retrajeran, dejando de prestar su asistencia á los coléricos»*.

«Aunque no somos todavía médicos, y, por consiguiente, no va con nosotros la alusion y la ofensa que envuelve; como tenemos á mucha honra el aspirar á serlo mañana ingresando en el cuerpo médico granadino, cuya importancia científica, abnegacion hasta el sacrificio y virtud hasta el heroismo han visto todos los que no tenían interés en ver lo contrario, protestamos consignando que en Granada no hubo retraimiento de los médicos al principio de la epidemia; lo que hubo fué falta de administracion y de organizacion sanitaria, haciendo imposible el servicio médico, como lo ha reconocido el Gobierno de S. M. en la real orden de 13 de Octubre, despues de oír el dictámen del Consejo de Estado, en la que se consigna *«que tal vez no sea aventurado asegurar que á la incuria del Ayuntamiento y al completo abandono de todos los servicios se deban el gran desarrollo de la epidemia y las crecidas cifras que alcanzó la mortalidad»*.

**Nueva Junta.** — La Junta directiva de Academia científico-literario escolar ha quedado constituido en la siguiente forma: presidente, D. Vicente Fernandez Cuesta; primer vicepresidente, D. Emilio Blanco y Martinez; segundo vicepresidente, D. Octavio Llivi y Nin; primer secretario, D. Serafin Massa y Moreno; segundo secretario, D. Laudelino Moreno y Garcia; tercer secretario, D. Antonio Fabié; bibliotecario-archivero, D. José Alonso; y tesorero, D. Manuel Montes y Tena.

**Datos estadísticos.** — Hé aquí algunos datos referentes á los coléricos que han fallecido en los hospitales de San José y de San Pablo de Valencia durante la última epidemia colérica.

En el primero de los citados establecimientos ingresaron 112 individuos, de los cuales murieron 27.

De éstos fallecieron víctimas de la enfermedad colérica 20, á consecuencia de la citada enfermedad 4, y de enfermedades estrañas al cólera, pero adquiridas en dicho hospital, 3, que con los 4 y los 20 anteriores suman los 27 que han fallecido en aquel establecimiento.

Se inauguró el hospital el 13 de Julio, y quedó encomendada su direccion al médico D. Francisco Vilanova.

En el hospital de San Pablo ingresaron desde su inauguracion hasta que terminó la epidemia, 762 individuos, de los cuales fallecieron 454, si bien conviene advertir que en este número se incluyen 20 que entraron ya cadáveres y unos 200 en estado agónico.

Restando, pues, estos últimos, se puede asegurar que no llegó al 30 por 100 el número de defunciones ocurridas en dicho hospital de San Pablo de los enfermos que ingresaron en el primero y segundo período de su enfermedad.

Se inauguró dicho hospital el día 4 de Mayo bajo la direccion del Dr. D. Salvador Monmeneu.

**Habilidad de un enfermo.** — En un periódico inglés refiere el Sr. Murphy el siguiente curioso caso: un hombre de cincuenta años de edad, que había gozado siempre de buena salud, quedó sorprendido cierto día al ver que su chorro de orina se detenía súbitamente. El médico reconoció la presencia de un cálculo en la vejiga, y le propuso hacer la litotricia; pero el enfermo, muy ingenioso — y arquitecto por más señas — rehusó someterse á ninguna operacion antes de ver él si podía curarse solo. Despues de varios ensayos muy ingeniosos compró una jeringa de oídos grande, á la cual fijó un catéter del núm. 10; una vez llena de orina su vejiga, se puso de rodillas é hizo pequeños movimientos, hasta que sintió llegar el cálculo al cuello de la aquélla; entonces introdujo suavemente la sonda sujeta á la jeringa, hasta ponerla en contacto con el cálculo, y retirando como cosa de una pulgada el instrumento, aspiró rápidamente el contenido de la vejiga; por fin, despues de varias tentativas tuvo la satisfaccion de ver caer en su mano un cálculo; pero había otras que sacó del mismo modo. Así se ha extraído, en el espacio de dos años, 43 cálculos de ácido úrico, cuyo volumen oscila entre el de una bala (calibre 6) y el de un guisante gordo.

**Nuevo remedio contra la gota.** — El Sr. Mortimer-Granville admite que en la gota es insuficiente la secreccion de la bilis, y para suplirla recurre al taurocolato y glicocolato de sosa, que administra en píldoras. Dicho señor dice que con estos preparados ha obtenido sorprendentes resultados en la dispepsia gotosa.

**Un precepto de Moises.** — El Sr. Guéneau de Mussy recuerda que para prevenir las epidemias tíficas y disentericas ordenó Moisés á los israelitas «elegir, fuera del campo, un lugar destinado á la satisfaccion de las necesidades naturales. Deben llevar todos atado al cinturon un baston puntiagudo para hacer un agujero en el suelo, y despues de depositar en él las deyecciones, lo cubrirán de tierra.» Voltaire, que se burlaba de este precepto, no comprendió que era de una sabiduría admirable. Si los ejércitos no lo olvidaran, evitarían de seguro muchas enfermedades mortíferas.

**Como aquí.** — En el mes de Mayo último murió en el Hôtel-Dieu de Lyon Carlos Roulet, interno de los hospitales, á causa de una picadura anatómica que se infirió al hacer la autopsia de un enfermo de sus salas. Dejó al morir el señor Roulet una madre viuda y una hermanita de nueve años, en cuyo obsequio abrieron los internos una suscripcion que encabezaron con 1.000 francos. ¿A cuánto dirán nuestros lectores que asciende ya esa modesta suscripcion? Pues nada más que á 14.736 francos (cantidad fabulosa tratándose de suscripciones entre la clase médica), que se han invertido en papel del Estado á nombre de la hermana del señor Roulet, dejando el usufructo á la madre. Rasgos de esta naturaleza hablan muy alto en pro de la union, desinterés y abnegacion de la clase médica francesa.

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 *dispnea* 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 a 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.

## 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 aun 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 18 cada caja.

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

## ALGODON IODADO

(EN RAMA Y EN TEJIDO)

preparado por el

DOCTOR MADARIAGA

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

## 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.

POCION RECONSTITUYENTE

DE

## ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DOCTOR FONT Y MARTÍ

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

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

## LOS GRANDES MEDICAMENTOS MODERNOS

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

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

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

## VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

Segun la fórmula publicada en la *La Farmacia Española* (1881), y en donde se demuestran sus ventajas sobre las conocidas hasta el día. — Precio, 5 pesetas frasco. — Único depósito en Madrid: calle del Caballero de Gracia, 23 duplicado, farmacia del Dr. Font.



**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.



NOTABLE MEDICAMENTO

## AGUAS DE CARABAÑA

SALINAS SULFURADAS, SULFATADO-SÓDICAS

Autorizadas oficialmente por los Gobiernos de España y Francia, y aprobadas por sus Academias nacionales de Medicina.

Han obtenido siete grandes premios, cinco medallas de oro y diplomas de honor de Sociedades científicas de España, Francia, Italia, etc., etc., y certificados de sus extraordinarias virtudes medicinales de todos los más conocidos y notables médicos.

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

Sus principales componentes son, en gases, el hidrógeno sulfurado, ácido carbónico, oxígeno y nitrógeno; en sales:

Sulfato de sosa por litro... 100 gramos.  
Sulfuro de sodio... 5 centigramos.

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

Depositarario general y propietario, R. J. CHAVARRI.

87, CALLE DE ATOCHA, 87, MADRID

Purgante  
depurativas

Probar el agua de Carabaña

Antibiliosas  
antiherpéticas

### FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

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

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

DE RAMON A. COIPEL

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

### HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍISIS Y LAS TUBERCULÓISIS

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

CANDELILLAS MEDICAMENTOSAS

### DEL DOCTOR CUCHI

Recomendables para la curacion de las afecciones de la uretra.

### VACANTES

Una de las dos titulares de Medicina y Cirugía de esta villa, dotada con 900 pesetas anuales y pagaderas por trimestres vencidos, se halla vacante por renuncia de D. Enrique Martinez, que la venia desempeñando, y ha de proveerse por concurso y con sujecion á las condiciones establecidas, que obran de manifiesto en la secretaria de este Ayuntamiento, á cuyo fin, y para la presentacion de solicitudes, se concede el término de treinta dias, á contar desde el en que este anuncio se inserte en el *Boletín oficial* de la provincia.

Encinasola 2 de Noviembre de 1885.

— Vacante la plaza de médico titular del segundo partido, que comprende las parroquias de Cruces, Herbon, Carcacia y Rumille, dotada con el sueldo anual de 4.375 pesetas, este Ayuntamiento acordó provistarla en propiedad, á cuyo efecto los aspirantes á la misma podrán presentar sus solicitudes documentadas en la secretaria de este Municipio, donde se

## CARNE CRUDA EN POLVO

CUBERO-ROURE (QUÍMICOS)

Alimento obtenido con filetes puros de buey, cuya potencia nutritiva es cuatro veces mayor que la carne. Indispensable á las personas débiles y á las que padecen de gastralgias, dispepsias, úlceras del estómago é intestinos, diarreas crónicas, tisis, raquitismo, anemia y afecciones caquéticas. Depósitos: farmacias Doctores Borrell, Puerta del Sol, y Moreno Miguel, Arenal. Representante, D. Fernando Sanz, Don Martin, 27, principal. Madrid.

NOTA. Nuestro producto va cerrado en latas para que no pueda alterarse ni adulterarse.

**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.

hallan de manifiesto las condiciones á que habrá de sujetarse el elegido, dentro del término de treinta dias, á contar desde el en que aparezca inserto este anuncio en el *Boletín oficial* de esta provincia y *Gaceta de Madrid*.

Padron 7 de Noviembre de 1885.

— Vacante una de las titulares de Medicina y Cirugía de Beneficencia de esta villa, y sin contrato legal la otra, dotadas cada una con 1.000 pesetas anuales por la asistencia de 300 familias pobres, el Ayuntamiento y Junta municipal de asociados que presido ha acordado anunciar las vacantes para que durante el plazo de veinte dias los aspirantes presenten en esta secretaria municipal solicitudes acompañadas de los títulos ó testimonio de ellos, justificando ser doctores ó licenciados en Medicina y Cirugía, con arreglo al Reglamento de partidos médicos de 24 de Octubre de 1873.

Tarancon 8 de Noviembre de 1885.

— Cuatro vacantes de médicos-cirujanos con el sueldo anual cada una de las plazas de 925 pesetas, cuyos contratos han de durar cuatro años.

Lo que se anuncia al público para que los aspirantes puedan presentar sus solicitudes documentadas en la Secretaria de Ayuntamiento dentro del término de quince dias, contados desde el en que este anuncio aparezca inserto en el *Boletín oficial* de la provincia.

Las condiciones bajo las cuales se han de hacer los contratos se hallaran de manifiesto en aquella oficina para que puedan examinarlas los aspirantes,

Valdepeñas 7 de Noviembre de 1885.

— Vacante la plaza de médico-cirujano titular de este pueblo, cuyo número de vecinos es de 375, la cual está dotada con 999 pesetas anuales, abonadas trimestralmente por la asistencia de un corto número de familias pobres, quintas y casos de oficio que puedan ocurrir, con arreglo al Reglamento de 24 de Octubre de 1873.

Los señores aspirantes que se hallen adornados con los requisitos prescritos en el art. 8.º de dicho Reglamento, presentarán sus solicitudes documentadas dentro del término de veinte dias en la Secretaria de este Ayuntamiento.

Viveros 2 de Noviembre 1885.

— Este Ayuntamiento, en union de la Junta municipal, acordó provistar las dos plazas de médicos titulares para la asistencia de familias pobres que resultan vacantes en este distrito por cesacion del contrato anterior, y por el término de treinta dias se llama aspirantes á servir las mismas, las cuales son remuneradas con la cantidad cada una de 750 pesetas anuales, pagadas por trimestres de los fondos municipales.

Los que deseen optar al desempeño de aquéllas han de cumplir las condiciones establecidas y presentarán instancia escrita solicitando cualquiera de ellas, acompañada de título profesional ó copia certificada, certificacion de buena conducta expedida por la Autoridad local de su domicilio, y



## POLVO

MICOS)

etes puros de  
iva es cuatro  
ndispensable  
as que pade-  
s, úlceras del  
eas crónicas,  
y afecciones  
acias Docto-  
y Moreno Mi-  
D. Fernan-  
ncipal. Ma-

va cerrado  
alterarse ni

ches) ha ob-  
único Gran  
encia con to-  
onales y ex-  
ternacional  
ora no cono-  
s resultados  
a y tres años  
Margarita.  
de toque.

rá de suje-  
as, á contar  
n el Boletín

Cirugía de  
otra, dota-  
sistencia de  
unicipal de  
s vacantes  
irantes pre-  
ompañadas  
er doctores  
o al Regla-  
1873.

n el sueldo  
s contratos

rantes pue-  
Secretaría  
ias, conta-  
o en el Bo-

los contra-  
ra que pue-

e este pue-  
está dotada  
nte por la  
quintas y  
Reglamen-

os con los  
ento, pre-  
el término  
to.

nicipal,  
es para la  
es en este  
el término  
ismas, las  
na de 750  
ndos mu-

s han de  
n instan-  
añada de  
de buena  
micilio, y

otra de que no se encuentra sujeto á procedimiento criminal alguno, dada por Autoridad competente.

Mazaricos 27 de Octubre de 1885.

—Este Ayuntamiento hace saber que, habiéndose declarado vacantes las dos plazas de facultativos municipales de Medicina y Cirugía para la asistencia de los enfermos pobres en la población, por terminar el tiempo de contrata con los que las servían, en unión con los contribuyentes asociados ha acordado proveerlas entre doctores ó licenciados en ambas ciencias médicas, conforme á lo dispuesto en el Reglamento de 24 de Octubre de 1873 y á las condiciones establecidas que se hallan de manifiesto en su Secretaría.

La dotación de cada plaza es 1.000 pesetas anuales, satisfechas por trimestres á su vencimiento.

Y se anuncia para que los que deseen obtener dichas plazas presenten en la misma Secretaría municipal solicitudes acompañadas de justificantes que acrediten sus títulos, servicios y méritos dentro del término de quince días, á contar desde la publicación de este anuncio en el *Boletín oficial* de la provincia.

Tudela 30 de Octubre de 1885.

El Ayuntamiento constitucional de Cobeja ha acordado proveer la plaza de médico-cirujano de la misma, con la dotación anual de 4.750 pesetas y casa, pagadas 250 del presupuesto municipal por la asistencia á 47 familias pobres, 750 por una comisión del gremio de labradores y las 750 pesetas restantes por repartimiento entre los vecinos, siendo de cuenta del agraciado la cobranza de esta última cantidad y todo por trimestres venidos. Esta población consta de 400 vecinos, es sana y se halla provista de todos los artículos de primera necesidad, dista de la capital (Toledo) cuatro leguas y ocho de Madrid; tiene por el Este la estación de Pantoja, en la línea de Ciudad-Real, á 2 kilómetros, y por el Oeste, la de Villaluenga, en la del Tajo, á 3 kilómetros.

Los aspirantes que deseen obtener dicha plaza será necesario que tengan por lo menos cuatro años de práctica y dirijan sus solicitudes documentadas al Sr. Presidente del Ayuntamiento en el término de quince días desde la inserción de este anuncio.

Cobeja 8 de Noviembre de 1885.

—La de ministrante de Sangarcía (Segovia). Dotación 50 pesetas por la asistencia á las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 28 de Noviembre.

—La de médico-cirujano de Hortigüela y sus anejos Cascajares y Membrilla de Lora (Burgos). Dotación 200 reales por la asistencia á las familias pobres y 180 fanegas de trigo por iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 20 del actual.

—La de id. id. de Alfacar. Dotación 625 pesetas por la asistencia á las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 18 de Noviembre.

—La de id. id. de Culleredo. Dotación 1.500 pesetas pagadas de fondos municipales. Las solicitudes hasta el 30 de Noviembre.

—La de id. id. de Fompedraza (Valladolid). Dotación 250 pesetas por la asistencia á seis familias pobres. Las solicitudes hasta el 20 del corriente.

—Una de las dos plazas de id. id. de Novés (Toledo). Dotación 750 pesetas por la asistencia á cien familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes el 18 de Noviembre.

—La de id. id. de Campo (Lugar), Cáceres. Dotación 625 pesetas por la asistencia á las familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 3 de Diciembre.

—La de id. id. de Arenillas (Soria). Dotación 200 fanegas de trigo y 60 pesetas por la asistencia á todo el vecindario. Las solicitudes hasta el 21 de Noviembre.

—La de id. id. de Jaray y sus anejos Cardejon y Castejon (Soria). Dotación 475 pesetas por la asistencia á las familias pobres, y 250 fanegas de trigo por iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 19 de Noviembre.

—La de id. id. de Zarzuela del Pinar (Segovia). Dotación 200 pesetas por la asistencia á 43 familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 19 de Noviembre.

—La de farmacéutico de Lillo (Toledo). Dotación 750 pesetas por el suministro de medicamentos á 460 familias pobres. Las solicitudes hasta el 27 de Noviembre.

—Las dos plazas de médico-cirujano de Mazaricos (Coruña). Dotación 750 pesetas cada uno por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 7 de Diciembre.

—La de id. id. de Alcántara (Cáceres). Dotación una, como médico propietario, con 2.000 pesetas, y la otra, como suplente, con 500. También está vacante la de farmacéutico, con 1.500 pesetas de titular. Las solicitudes hasta el 24 de Noviembre.

—La de id. id. de Almendra y su agregado Trabanca (Salamanca). Dotación 125 pesetas por la asistencia á las familias pobres, y unas 400 fanegas de centeno por iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 21 de Noviembre.

—La de id. id. de Tarazona (Salamanca). Dotación 975 pesetas por la asistencia á 30 familias pobres, y las iguales con unos 170 vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 18 del actual.

## BOLETIN BIBLIOGRÁFICO

### EN ESTA SECCION DEL PERIÓDICO

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

## PRONTUARIO DEL MEDICO DE PARTIDO

por el licenciado en Medicina y Cirugía

D. EMILIO MESA Y SANTA-OLALLA

SEGUNDA EDICION

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

## 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 interés, consta de 41 pliegos con 30 retratos de médicos célebres por el foto-grabado y más de 400 semblanzas, y se vende en Madrid al precio de 7 pesetas.

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

## FILOSOFIA DE LA NATURALEZA

POR

DON MATIAS NIETO SERRANO

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

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

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

TRATADO DE ANALISIS QUIMICA CUALITATIVA, por Remigio Fresenius, vertido al castellano de la última edición alemana, y adicionada con multitud de notas referentes á la higioquímica, histoquímica, patoquímica, químicas terapéuticas, legal, toxicológica, etc., por D. Vicente Peset. Forma un tomo en 4.º de 836 páginas, con muchos grabados intercalados en el texto y una lámina cromo-litografiada. El precio de esta notabilísima obra es de 14 pesetas en Madrid y 15 en provincias. Los pedidos, precisamente acompañados del importe, se dirigirán al Dr. M. Carreras Sanchis, Cervantes, 22, bajo, izquierda, Madrid.





# 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.<sup>a</sup> 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.