

# EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MÉDICA)

PERIÓDICO DE MEDICINA, CIRUGÍA Y FARMACIA

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

FUNDADORES

SEÑORES DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ÁLVARO Y NIETO SERRANO

DIRECTOR

D. MATÍAS NIETO SERRANO

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

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

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

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

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

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

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

## BIBLIOTECA ESCOGIDA DE «EL SIGLO MÉDICO»

Hemos repartido á nuestros suscritores el Tomo II de la obra del Sr. Strümpell,

Tratado de Patología especial y Terapéutica de las enfermedades internas,

con cuyo volumen se completan las obras que teníamos compromiso de dar este año á nuestros abonados. Hé aquí ahora las obras y el número de páginas correspondientes al año que espira:

ERICHSEN.	<i>La Ciencia y el Arte de la Cirugía.</i> — (Cuaderno 2.º del tomo IV). — 26 pliegos, más 8 correspondientes á los grabados. . . . .	34 pliegos.
SPILLMANN.	<i>Manual del diagnóstico médico.</i> — 28 pliegos, más 7 de grabados. . . . .	35 —
STRUMPELL.	<i>Tratado de Patología especial y Terapéutica de las enfermedades internas.</i> — (Tomo I.) — 26 pliegos, más 2 de grabados. . . . .	28 —
—	(Tomo II.) — 26 pliegos, más 2 de grabados. . . . .	28 —
		<hr/> 125 pliegos.

ó sea un total de 2.000 páginas, de las cuales sólo hemos descontado 19 pliegos en compensacion de muy cerca de 400 grabados que hemos intercalado en el texto de las mismas y de los numerosos gastos que nos ocasionó la adquisicion del DERECHO EXCLUSIVO de traduccion del *Manual del diagnóstico médico*, del Sr. SPILLMANN. De esta suerte, y sin alardes de ningun género, cumple esta BIBLIOTECA los compromisos contraidos.

Para el próximo año, décimo de la BIBLIOTECA, tenemos en preparacion, aparte de otras que en tiempo oportuno indicaremos, las siguientes obras:

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

sin contar, por supuesto, con la conclusion del *Tratado de Patología especial y Terapéutica de las enfermedades internas*, del Sr. STRUMPELL, que procuraremos dar á la mayor brevedad posible.

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



## 'BRONQUITIS, TOS'

Catarros Pulmonares  
RESFRIADOS del PECHO  
y Debilidad del Mismo

TISIS, Asmas

Curacion rapida y cierta por las

# GOTAS LIVONIENNES

(Gouttes Livoniennes)  
de TROUETTE-PERRET

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

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

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

Deposito principal:

**TROUETTE-PERRET**

PARIS, 165, rue Saint-Antoine, PARIS

Y en las principales Farmacias.

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

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



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

Aperitivos, Estomacales, Purgantes, Depurativos

Contra la FALTA de APETITO, el ESTREÑIMIENTO  
la JACQUECA, los VAHIDOS, las CONGESTIONES, etc.

DOSIS ORDINARIA: 1, 2 Á 3 GRANOS.—NOTICIA EN CAJAS.

Exigir los **CAJAS AZULES** envueltas en rotulo de  
VERDADEROS en 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.

**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.

## JARABE DE QUINA FERRUGINOSO

de GRIMAULT y C<sup>ia</sup>, Farmacéuticos en Paris.

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

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

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

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

## Preparaciones de Pepsina

de GRIMAULT y C<sup>ia</sup>, Farmacéuticos en Paris.

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

Las preparaciones más apreciadas por el cuerpo medical son:

1<sup>o</sup> Elixir digestivo de pepsina de Grimault preparado con los  
mejores vinos de Lunel y de Frontignan.

Cada cucharada contiene 20 centigramos de pepsina pura.

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

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





## CAPSULAS THEVENOT

PRECIO  
del vidrio  
en Francia

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

F.	G.
1	20
2	»
2	»
4	»

ABSORBENCIA FACIL

### SIN OLOR NI GUSTO

## Vino Baudon

Antimonio Fosfatado

### TONICO RECONSTITUYENTE

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

Exposition Universelle  
1878

Mencion Honorifica

MEDALLA DE PLATA



Exposition 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 IODURADAS del Dr GIBERT

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

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

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

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.

## GRAJEAS DE IODURO DE POTASIO DE DESLAURIERS

Conteniendo veinte y cinco centigramos de Ioduro de Potasio químicamente puro

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

PARIS, Farmacia Boutigny-Duhamel, DESLAURIERS Sucesor

31, RUE DE CLÉRY Y RUE POISSONNIERE, 2

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

## Vino y Jarabe de Dusart

CON LACTO-FOSFATO DE CAL

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

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

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

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



# SOLUCION COIRRE

AL

## COLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

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

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

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

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

Es igualmente la ménos ácida.

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

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

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

*Para evitar las falsificaciones, 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

Esparadrajo 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.**

**ACEITE de HÍGADO de BACALAO PANCREÁTICO**  
 de **DEFRESNE**  
 FARMACÉUTICO, PROVEEDOR DE LOS HOSPITALES DE PARIS

Este aceite tiene la apariencia de una Crema blanca, agradable al paladar, posee todas las propiedades del aceite de hígado de bacalao y se puede desleir en el café, el chocolate y el caldo. Los enfermos más delicados no experimentan la menor repugnancia en tomarlo, y como llega enteramente digerido al estómago, no pueden temerse los eructos, los vómitos, la diarrea y el hastio hacia los alimentos que ocasiona infaliblemente el aceite de hígado de bacalao comun. Está recomendado por los médicos contra:

El Linfatismo,	La Anemia,
El Raquitismo,	Las Enfermedades del Pecho,
El Enflaquecimiento,	Los Infartos de las glándulas del cuello,
La Tísis,	El Gurmio en la cara y en el cuello.

Casa DEFRESNE Autor de la Peptona. Depósito en las princip. Farm.

**VEJIGATORIO ROSA DE A. BESLIER**

AL CANTARIDATO DE SOSA

Este vejigatorio es infinitamente más propio y mucho más activo que el otro; puede conservarse mucho tiempo sin alteracion, en todas las latitudes. No produce dolor ni ninguna irritacion en la vejiga (por consiguiente no hay que temer la cistitis.)

40, RUE DES BLANCS MANTEAUX, PARÍS

SE ENVIAN MUESTRAS POR CORREO, GRATIS, A LOS MÉDICOS FRANCESES Y EXTRANJEROS QUE LAS PIDAN



# EL SIGLO MÉDICO



## RESUMEN

**Boletín de la semana:** La Muerte del Rey.— Una reforma útil. = **Seccion de Madrid:** Medicina legal.— Apuntes de vacunología. = **Seccion práctica:** Pólipo laríngeo amenazando la asfixia. = **Epidemiología:** Epidemia colérica de la villa de Cenicero. = **Bibliografía:** Índice bibliográfico. = **Prensa médica:** Nacional: I. Osteoperiostitis escrofulosa de los huesos del cráneo. — Extranjera: II. Dilatación prefetal de la vulva. — III. Un nuevo hipnótico (el hipnoto). — IV. Transformaciones que sufren los compuestos mercuriales en el organismo. — V. Inyecciones hipodérmicas de aceite. — VI. Síntomas precoces de la parálisis general. — VII. Utilidad de las inyecciones de esencia de trementina en los trayectos fistulosos. = **Prescripciones y fórmulas.** = **Seccion oficial:** Ministerio de la Gobernación. = **Variedades:** Competencia científica y jurídica del médico en el ejercicio de la administración sanitaria. = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. = **Crónica.**

## BOLETIN DE LA SEMANA

### LA MUERTE DEL REY. — UNA REFORMA ÚTIL

Mal podríamos, al cumplir nuestra habitual tarea de dar en esta seccion breve cuenta de los sucesos más culminantes que interesan á nuestra profesion y á nuestra clase, intentar la reseña de ninguno que no fuera el triste acontecimiento que, al afectar hondamente á todos los españoles y significar para lo por venir un problema preñado de sombras, ha de afectarnos tambien necesariamente como españoles y como médicos.

Como españoles y como ciudadanos sólo podemos decir que deploramos amargamente acontecimiento tan funesto, por no ser ni costumbre ni tarea propia de nuestro periódico la de tratar cuestiones tan áridas desde el punto de vista político, ni siquiera del histórico. Como médicos tambien hemos de procurar el esquivar en lo posible el análisis de las opiniones, los juicios, las censuras y hasta las insinuaciones despiadadas que en diversos sentidos se han emitido ó se han hecho por distintas personas. La fatalidad ha querido que otro individuo más de la familia real baje rápidamente á la tumba cuando, por lo ménos en lo que puede llamarse el terreno oficial, no se tenía noticia de que una dolencia grave minaba la juvenil existencia en que descansaba el equilibrio de la Monarquía española.

Los que por vehemencia de carácter, por adhesión á las personas reales ó por ligereza de juicio no pueden mirar con la necesaria frialdad y sin apasionamiento lo que en circunstancias tales ocurre dentro de círculos y bajo atmósferas muy diferentes de las en que ejercemos la generalidad de los médicos, pueden, como con sentimiento hemos visto que lo han hecho, lanzar recriminaciones y formar precipitados juicios sobre sucesos y actos que sólo con el tiempo y con el conocimiento perfecto de datos, no fáciles de adquirir por todos, se pueden formular.

Por nuestra parte, en defensa de los fueros de la Medicina española deseáramos que, llegada la oportunidad, se procurara por los médicos que han intervenido en la redaccion de partes, en las consultas celebradas y en la asistencia del padecimiento del rey D. Alfonso XII dar cumplida cuenta de todo lo que al público no enterado pudiera parecerle inexplicable ó poco claro en la dolorosa historia de esta enfermedad.

¿Por qué no ha de ser dable á los médicos el recurrir á este procedimiento, al que acude un ministro cuando pasa el período de reserva en una negociacion diplomática, en la gestion de un convenio y hasta en la negociacion de un empréstito? Volvemos á repetir que, para honra de todos y prestigio de la Medicina nacional, veríamos con gusto que se acudiera por medio de la Prensa á la opinion pública para rectificar los errores que las apariencias pudieran haber en ellas hecho nacer, tanto más cuanto que esto no carece de precedentes históricos, y lo que hizo un Daza Chacon en el siglo XVI bien pueden hacerlo en el actual los médicos de la Real Cámara.

Quizás, y sin quizás, se encontrará entónces explicacion clara y fácil de los hechos manifestando cómo puede una dolencia crónica, grave y mortal tenerse, si no oculta, disimulada por exigencias de la política, por imposiciones de la razon de Estado y por la imposibilidad de á un tiempo mismo enterar á toda la nacion del riesgo de la vida del monarca y observar, respecto á éste, el más elemental de los deberes del médico: el de ocultar al enfermo condenado á una muerte cierta la proximidad de su fin, que, al ser por él presentida, puede acelerarle más, envenenando con el desaliento, la desesperacion y la intranquilidad los últimos momentos de la vida.

Explicando todos estos puntos podrá cada cual quedar en el decoroso lugar que le corresponda, y se podrá saber que, aunque en los partes oficiales y en el último día aparezca un síntoma ocupando el lugar del diagnóstico de una enfermedad, no significa esto, ni puede significar, vacilacion de juicio ni ignorancia de la enfermedad misma.

\*\*\*

Contra la costumbre demasiado extendida, por desgracia, en nuestra patria, hacía ya muchos años que el que fué primero Centro de Vacunacion y se convirtió luégo en Instituto de Vacunacion del Es-



tado no había sufrido reforma alguna, y á la verdad, no era ciertamente porque no anduviera de ella muy necesitado. El Real decreto, fecha 20 del corriente, que encontrará el lector en otro lugar de este número — y que es quizás el último que de carácter general firmó nuestro desgraciado monarca — si no introduce en el Instituto las radicalísimas reformas que nosotros hubiéramos deseado, lo reorganiza bajo bases mucho más aceptables creando un Cuerpo facultativo (á semejanza del que depende de la Beneficencia general) que ántes se hallaba siempre á disposicion del Gobierno, tan voluble de suyo en nuestro país, razon por la cual no podía ménos de resentirse todos los días el servicio que en aquel establecimiento se presta. En otro número nos ocuparemos con más detenimiento en este Real decreto, y sobre todo, en la organizacion presente y futura del mencionado Instituto.

DECIO CARLAN.

MADRID 29 DE NOVIEMBRE DE 1885

#### MEDICINA LEGAL

#### ANTROPOLOGÍA CRIMINAL

(PRIMER CONGRESO INTERNACIONAL)

#### II

Las conclusiones que hemos presentado en el artículo anterior revelan los fundamentos positivistas médico-antropológico-jurídicos que inspiran la ilustradísima y moderna escuela criminalista italiana, la primera del mundo que, empuñando con fiera valentía la bandera del progreso, metodiza sus enseñanzas, reúne sus fuerzas y se lanza á proclamar la necesidad de numerosas y trascendentalísimas reformas en la codificacion de la penalidad.

Cuántas y de qué índole han de ser estas trasformaciones es lo que procuran insinuar las conclusiones presentadas para los temas de la segunda seccion, las cuales conclusiones, como deducciones legítimas de un criterio y de una informacion positivistas, representan á menudo, más que la revelacion de un hallazgo, el empeño ardoroso de una conquista que tratan de impedir otras escuelas diferentes.

Para que nuestros lectores puedan comprender los alcances de esta obra, presentaremos tambien los temas propuestos á esta segunda seccion y algunas de las principales conclusiones apuntadas.

*Tema primero.* — Si las teorías de la Antropología criminal pueden ser aceptadas en la redaccion del nuevo Código penal de Italia y de qué utilidad pueden ser.

Se han encargado de responder á esta tesis tres miembros del Congreso, cada uno de los cuales ha presenta-

do conclusiones particulares: el baron Garofalo, el abogado Porto y el profesor Puglia; y sin descender á otros detalles aquí impertinentes, podemos llamar la atencion sobre el alcance de las deducciones reproduciendo algunas de las reformas propuestas.

«Los criminales habituales serán objeto de una ley especial, segun la cual todo condenado que haya sufrido dos condenas á penas criminales, ó dos condenas á penas correccionales y una condena á pena criminal, ó cuatro condenas á penas correccionales no inferiores á seis meses de prision, ó siete condenas á cualquier pena por robos, atentados á las costumbres... será relegado á perpetuidad en una colonia alejada de Italia.»

Sobre los extremos que siguen han discurrido no pocas veces nuestros médicos criminalistas en informaciones y propagandas.

«Toda persona de edad de dieciocho años se considera como mayor.»

«Los niños menores de nueve años no son punibles.»

«Las mujeres serán castigadas con la pena que corresponde á su crimen ó delito disminuida en uno ó dos grados.»

Merecen singular reflexion las modificaciones que se piden para las penas aplicadas al infanticidio.

«Si el aborto es provocado con el fin de salvar el propio honor, ó el de su mujer, ó de su madre, ó de su hija aún adoptiva, ó de su hermana, ó bien para evitar ó impedir estragos inminentes, las penas establecidas en los dos artículos precedentes se disminuirán en dos ó tres grados.»

*Tema segundo.* — Aplicaciones y consecuencias de las doctrinas positivas en los procedimientos criminales de hoy.

Los Sres. Ferri y Porto han procurado responder á esta tesis manifestando que esas doctrinas positivas pueden tener entre sus efectos principales el dar carácter científico á lo que hasta hoy ha sido empírico sobre la fisonomía, modo de obrar del criminal.. creando tipos de estudio que puedan servir como patrones sintomatológicos á los agentes de policia, jueces de instrucción... en los casos frecuentes de acusaciones fundadas solamente sobre indicios.

A su vez el abogado S. A. Pugliese aborda cuestiones de interés médico extraordinario, como lo revelan los siguientes enunciados:

«La instruccion de los procesos criminales debería no solamente recoger pruebas, sino tambien escudriñar y determinar las causas criminales, los precedentes somáticos y psíquicos del detenido, las condiciones del medio donde el fenómeno criminal se ha producido.»

El valor de esta reforma pueden comprenderle especialmente los que recuerden que cuando el Dr. Yañez informando sobre el estado mental de Morillo, quiso razonar sus juicios con exposicion de antecedentes, vióse obligado al silencio por imperativa disposicion del señor juez, que le impedía salirse de autos.

«Se podría ensayar un jurado técnico en las cuestiones de medicina legal y de psiquiatria.»



Esta pretension, que hoy parecerá absurda y escandalosa á muchos jueces, se impone, y al consignarla un abogado en las respuestas de su tesis, no hace más que anticipar la idea de un suceso que ha de ocurrir al fin en plazo más ó ménos lejano.

*Tema-tercero.* — De la accion del médico perito en los procesos judiciales.

En respuesta á esta tesis, el profesor Arrigo Tamassia ha presentado los esbozos de un servicio médico-legal que ha de parecer á muchos bocado exquisito para nuestras reconocidas necesidades en el particular. De ellos tomamos las siguientes propuestas:

Se pide una enseñanza médico-legal demostrativa para estudiantes de Medicina y Derecho.

Derecho otorgado á los alumnos para que asistan con el profesor á las investigaciones médico-legales aun durante el período de sumario.

No admitir como peritos más que los médicos que hayan probado su competencia por medio de un examen oficial, sufrido con arreglo al espíritu y disposiciones del examen en Alemania.

Hacer responsables á los peritos de las consecuencias que pueden surgir de su ignorancia ó de un estudio insuficiente del hecho.

*Tema cuarto.* — De los medios mejores para obtener la indemnizacion; reparacion del crimen.

Nada se nos ocurre extractar de estas conclusiones.

*Tema quinto.* — Del delito político.

Es de ver cómo Lombroso y Laschi presentan aquí una serie de categorías de delincuentes con un fundamento rigurosamente frenopático.

Los clasifican con arreglo á su causa de la siguiente manera:

Anomalías psíquicas innatas.

Anomalías psíquicas adquiridas.

Delincuentes natos ó alienados morales.

Delincuentes por locura, hábito, alcoholismo.

Entre las causas pasionales y ocasionales figuran: sentimiento de independencia, altruismo, venganza personal, exageracion del sentimiento político, religioso ó social, desastres nacionales, hambre, crisis económicas.

Ejemplo histórico: influencia de los jefes revolucionarios y de la Prensa, compromisos sectarios, epidemias morales, incompatibilidad del medio social, suicidio indirecto, edad y sexo, raza, clima, estacion y topografía.

*Tema séptimo.* — Si se debe admitir, y cómo, en los establecimientos penitenciarios los que se dedican á los estudios del Derecho penal.

Los Sres. Tardey y Ferro admiten la conveniencia de una Clínica de aberracion moral, que sería de triple utilidad para el público, los condenados y los estudiantes.

El abogado Aguglia precisa más este adelanto cuando dice que los que se dedican al Derecho penal deben ser admitidos en la penitenciaría, porque aquella ciencia no se puede sustraer á los beneficios del método experimental moderno.

Un primer paso digno de elogio ha sido el dado por la Administracion de prisiones del reino de Italia en la circular del 14 de Septiembre de 1883, gracias á la cual los cadáveres de los condenados se ponen á la disposicion de los rectores de las Universidades. Esto representaría un estudio necroscópico que debe ser el complemento de los estudios hechos sobre el vivo.

Basta la ligera reseña anterior para que nuestros lectores comprendan toda la importancia é interés del primer Congreso de Antropología criminalista.

Cuando podamos nos ocuparemos de los resultados de la discusion.

A. PULIDO.

## APUNTES DE VACUNOLOGÍA

### II

#### LA ERISIPELA EN LOS VACUNADOS

Entre los varios fenómenos que constituyen el proceso vaccínico, y que se consideran como típicos ó patognómicos, encuéntrase la *areola*, esa zona anular que, más ó ménos ancha, comprende en su centro la pústula, manifestándose roja, dolorosa y caliente en las postrimerías de la evolucion pustular. Práctico hay que procura, ántes que cosa alguna, comprobar la iniciacion de este fenómeno, siguiéndole atento en su progresivo desarrollo como único indicio cierto de la bondad de la semilla sembrada y su perfecta germinacion, como tambien los hay que, no admitiendo un límite naturalmente establecido en su intensidad, conceden tanta mayor bondad al proceso cuanto más extensa é intensa se manifiesta la areola.

No niego, ni está en mi ánimo pretenderlo, la positiva importancia que la areola tiene como signo característico; pero sí debo señalar las funestas consecuencias que puede llevar y lleva en realidad á la práctica, en esta materia, un criterio exagerado por lo absoluto. Es para algunos medida corriente, como ántes decía, que una erupcion vacuna es tanto más característica, y hasta profiláctica, cuanto más graduados se ofrecen los fenómenos inflamatorios, sin considerar que entre la areola propiamente dicha y la erisipela son numerosos los caracteres que á primera vista pueden determinar confusion.

Afirmo, sin temor á que pueda ser desmentido, que en el 75 por 100 de los vacunados se puede reconocer alguna forma de erisipela, y asimismo que es desgraciadamente considerable el número de aquéllos en quienes la erisipela manifiesta sus formas más graves; y, sin embargo, esta frecuencia no significa en manera ningun-



na que la erisipela sea, ni pueda ser, un como grado superior de la areola pustular.

La erisipela, que bajo el punto de vista etiológico es una inflamación bacteriana, y bajo el anatomo-patológico una dermatitis edematosa, no puede entrañar por ningún concepto identidad con la areola, que es un eritema inflamatorio; y precisando más el concepto, con esa congestión vascular que precede y circunda siempre a toda infiltración, papel etiológico que en este punto concreto del proceso juega la pústula vacuna. Planteando la cuestión en el terreno etiológico, y huyendo de la controversia que pudieran motivar en el anatomo-patológico los puntos de semejanza entre una dermatitis edematosa y un eritema inflamatorio, hay que admitir, después de los trabajos de Fehleisen y tantos otros, la naturaleza bacteriana de la erisipela; y sentado este concepto, nada más fácil, sin otro argumento, que comprender cuán independientes y extraños uno á otro han de ser dos procesos morbosos debidos á gérmenes patógenos específicos diversos, y de los que, por añadidura, uno, la areola, aunque característico, es síntoma, y el otro, la erisipela, constituye el proceso mismo.

Resulta, pues, que la erisipela, producto de un germen patógeno especial, únicamente puede intervenir en el proceso de la vacuna á título de afección independiente, y que, por tanto, siendo por sus caracteres objetivos, en cierto grado y forma, fácil de confundir con los fenómenos propios de la vacuna, debe el práctico huir de tan funesta confusión, así como puede, y por tanto debe, evitar se manifieste.

El concepto de que una erupción vacuna es característica debe resultar de su síndrome, no de ninguno de sus caracteres aisladamente considerados, y aún refiriéndose al conjunto de su relativa y armónica intensidad. La pústula por sí sola puede inducir á error, que no todas las que perfectamente redondas, umbilicadas y opalinas se manifiestan pueden ni deben ser utilizadas para la trasplantación, ni, por el contrario, deben rechazarse á veces otras que no ofrezcan tan hermosos y clásicos caracteres; lo mismo puede decirse de la areola con relación á su intensidad y extensión, y del proceso en conjunto, respecto á su duración y marcha; en una palabra, debe rechazarse toda exageración, aunque se refiera á la perfección misma dentro del proceso.

Es usual y corriente la costumbre de fijar *a priori* el momento en que las pústulas pueden utilizarse para la trasplantación: sin atender para nada á que la estación, el género de vida y edad y origen de la semilla empleada, como más importantes circunstancias, pueden influir reduciendo la duración del período eruptivo, es, en general, de ocho días el plazo fatal que se le concede; y cumplido que ha sido, suele escogerse para vacunífero aquel vacunado que más graduados ofrece los fenómenos inflamatorios; es decir, aquel en que la erisipela puede más fácilmente encontrarse complicando la evolución normal, y quien sabe si algo también más grave que la erisipela. Nunca después que, anatómicamente hablando, la pústula ha terminado su formación, es demasiado pronto para trasplantar la semilla que contiene, que si *poca* en cantidad, es *mucha* la seguri-

dad posible de su pureza, sobre todo por la integridad de la membrana pustular, rota ya, en la mayoría de los casos, después del séptimo día.

Por otra parte, el concepto etiológico de la erisipela dice mucho respecto á la dirección que ha de imprimir el práctico á sus cuidados para evitarla por el conocimiento del mecanismo de su producción, y nada mejor encuentro á este fin que recordar lo que en su obra *Les bacteries* dicen Cornil y Babés:

«Colocamos la erisipela entre las inflamaciones bacterianas consecutivas á las heridas, porque ordinariamente, aún en los casos en que la enfermedad parece haber nacido espontáneamente, como ocurre en la cara, por ejemplo, si se estudia con cuidado su marcha, se encuentra el fenómeno inicial en alguna ligera excoiación de la comisura de los labios, el ángulo del ojo, las aberturas de la nariz ó el interior de las fosas nasales; estamos, por tanto, autorizados para presumir que estas ligeras excoiaciones han servido de puerta de entrada á los micro-organismos, corroborando esta idea el carácter contagioso de esta enfermedad, que se ve pasar de una á otra cama hasta establecerse á veces como verdadera epidemia en una sala de Hospital.»

Como se ve, todo queda dicho y resuelto en las frases trascritas. Si una excoiación ligera puede servir de puerta de entrada á los micro-organismos de la erisipela en general, ¿cuánto más fácil y amplia se la ofrece la pústula vacuna en su evolución final? Y si la erisipela puede establecerse como epidemia en una sala de Hospital por contagio de uno á otro enfermo, ¿cuánto más seguramente podrá hacerse partícipes de la infección á un número mayor ó menor de vacunados, existiendo ya presente la erisipela en el vacunífero y empleando una técnica en que, como en la ordinariamente seguida, brillan por su ausencia las más elementales prácticas de esterilización del material operatorio?

Es un hecho desgraciadamente cierto, ciertísimo, que la inmensa mayoría de los vacunados quedan huérfanos de todo cuidado y precaución científica y racional; todo el *sistema defensivo* que suele plantearse después de la inoculación se reduce, en las últimas etapas del proceso, á algunos *paños de manteca lavada* ó glicerina, y alguna que otra aplicación de arroz ó almidón pulverizados. El individuo vacunado, desde el momento de la inoculación hasta aquel en que la costra se desprende, permanece indefenso contra los ataques de variadísimos gérmenes patógenos, de los que no es el menos temible el de la erisipela, por encontrarse el organismo con la puerta abierta en las inoculaciones y sufriendo la influencia de una causa morbígena; que haya casos en que, sin cuidado alguno, el problema se resuelve sin consecuencias, ó éstas son de tan poca entidad que pasan inadvertidas, nada dice para que se olvide una vigilancia traducida en hechos de verdadera, científica y racional prevención, para que el vacunado esté sometido á un verdadero tratamiento preventivo en lógica y natural relación con las diversas etapas del proceso sostenido hasta el momento en que la costra se desprende. De no hacerlo así, las complicaciones pueden, y desgraciadamente llegan á ser tales y tan numero-



sas, que desapareciendo el verdadero cuadro sintomático de la vacuna tras el anormal y ordinario, por lo frecuente pueden los antivacunistas presentar esos cuadros de horrores de los que hacen responsables á la vacuna, víctima inocente en este caso de la negligencia y punible abandono de los *vacunadores*.

ANTONIO SIERRA Y CARBÓ,

Ex director del Instituto de vacuna de Puerto Rico.

## SECCION PRÁCTICA

### POLIPO LARÍNGEO AMENAZANDO LA ASFIXIA

CURACION POR EL MÉTODO DE VOLTOLINI

Desde el descubrimiento del laringoscopio, los pólipos laríngeos han sido uno de los objetos preferentes de estudio de los laringoscopistas, descubriendo y perfeccionando medios para su curacion, ya por la cauterizacion, presion, excision, avulsion, etc., y entre éstos merece citarse el ideado por Voltolini, de Breslau, que en 1877 dió á conocer, publicando varios casos curados por su método denominado de las esponjas, y que no consiste más que en frotamientos al pólipo pasando por el istmo glótico una esponja colocada en el extremo de un alambre encorvado y provisto de un hilo fiador.

Comprendiendo algunos laringoscopistas todo el partido que de un medio tan sencillo podría obtenerse no tardaron en ponerlo en práctica, siendo de los primeros en comprobar la utilidad del método el ilustradísimo y conocido laringoscopista D. Rafael Ariza.

En el Instituto de Terapéutica operatoria, bajo la inteligente direccion de mi sabio maestro D. Federico Rubio, y donde varias consultas funcionan á cargo de diferentes profesores, en la referente á la especialidad faringo-laríngea, encomendada al Dr. Ariza, se han operado varios pólipos por el método de Voltolini, todos ellos con buen resultado, y no puedo ménos de recordar á este propósito el de una señora de la práctica particular que con sólo pasar una vez la esponja por el istmo glótico se desprendió el pólipo, que era grande é implantado hacia la mitad de la cuerda izquierda, obteniendo la completa curacion en breves instantes.

No es mi ánimo, por ahora, hacer el paralelo de los diferentes métodos analizando las ventajas é inconvenientes de cada uno de ellos; y dejando esto á un lado, donde presta verdaderos servicios el de Voltolini y tiene una superioridad incontestable sobre los demas, es precisamente en los casos difíciles, que siempre recaen en personas intolerantes de garganta y en las que con frecuencia fracasan por impracticables todos los demas métodos clásicos, siendo, por lo tanto, en determinadas circunstancias irremplazable.

Basta esta ligera enunciaci6n para comprender la importancia que en la práctica pueda tener, y veamos lo que arroja la historia clínica.

Inés Istueta, jóven de veintin años, es bien constituida, no apareciendo en ella antecedentes patológicos hereditarios ni personales.

Refiere que hace dos años tuvo fuerte catarro, del que curó á los quince días, pero quedando la voz ronca y disfónica.

A pesar de no cuidarse ni emplear remedio alguno, tiene alternativas de mejoría en que la voz es clara; pero vuelve otra vez á la ronquera, y, por fin, despues de un año, y en busca de la completa curacion, fué á los baños de Betelu,

atribuyendo al tratamiento empleado allí uno de los períodos más largos de alivio en su ronquera.

Algun tiempo despues, y al presentarse de nuevo la ronquera, fué ésta acentuándose; pero no pára en esto, sino que más tarde aparecen otros síntomas más alarmantes que la colocan en situacion angustiosa y aflictiva.

Cuando acudió á mi consulta lleva un mes en que la más pequeña fatiga era seguida de grandes paroxismos de disnea. Al subir las escaleras tenía que detenerse para respirar, viéndose precisada á dormir sentada, huyendo de los accesos de sofocacion que al acostarse se la presentaban.

A partir de este tiempo ha desmejorado y su color es más pálido.

La respiracion es ruidosa y algo anhelosa.

Hay inapetencia, debido á su estado moral, pues está triste y preocupada por su enfermedad.

Sometida al reconocimiento laringoscópico, desde luego se advierte que hay que luchar con una enferma de garganta muy intolerante. La colocacion del espejo despierta toda serie de reflejos faringo-laríngeos, sucediéndose las náuseas, vómitos, contracciones de la laringe, etc.; pero insistiendo en el reconocimiento, pude sorprender un momento que me puso de manifiesto un pólipo que ocupaba casi todo el espacio glótico.

En presencia de este dato, unido á los suministrados por la enferma, la primera idea que me sugirió fué la de la traqueotomía ántes de proceder á cualquier intento de extraccion; pero de una observacion más atenta y detenida deduje que no era tan urgente una operacion que lleva en sí algunos peligros y que, á ser posible, me creía en el deber de evitar.

Reservándome, pues, vigilar cuidadosamente los efectos de la asfixia lenta si ésta se presentaba, y previniendo á la enferma me avisase á poco que se prolongara un acceso de fatiga, aplacé esta operacion para el momento más oportuno, limitándome á recomendar fuera educando su garganta con las instrucciones que al efecto la di.

En los reconocimientos sucesivos, y á medida que se establecía la tolerancia, pude apreciar el volumen y punto de implantacion del pólipo. Era del tamaño de un garbanzo, liso, blanquecino, sesil y de forma cónica, siendo el punto de implantacion la base del cono. Parecía que arrancaba de entre las cuerdas vocales, naciendo de la mucosa que recubre el cartilago tiróides; pero las mayores inserciones recaían en la parte superior y posterior de la cuerda izquierda. Descendía hasta más de la mitad de la abertura glótica, dejando un pequeño espacio semilunar inferior, por donde imperfectamente se verificaba la respiracion.

Poniendo en juego las cuerdas vocales por la fonacion, apenas tenían movilidad, no viniendo á conjuncion impedida por la interposicion del pólipo. Las alteraciones del resto de la laringe se limitaban á la inyeccion de toda ella, y á la depresion de la epiglótis, circunstancia esta última que á no depender, como parecía, de la falta de acomodacion, seguramente hubiera dificultado más las maniobras endo-laríngeas.

Precisado, pues, el diagnóstico, traté de extraer el pólipo por avulsion con las pinzas laríngicas; pero ni mis cuidados ni la voluntad de la enferma eran suficientes á contrarrestar los reflejos, viniendo las náuseas y contracciones de la laringe á ocluir el istmo glótico, desapareciendo el pólipo de la vista. Todo esto por un ligero contacto, y aún muchas veces sin él. No valían las repetidas súplicas de que hiciera prolongadas inspiraciones, abriera mucho la boca, relajase la garganta; la contraccion de la laringe me ganaba la vez y tenía que suspender la accion. Verdad es que pude haber sorprendido y aprovechado algun instante ménos adverso; pero no tenien-



do la seguridad de coger solamente el pólipo, no era prudente hacer una violenta tracción; pues si bien un pellizco en las cuerdas ó en otro punto cualquiera de la mucosa laríngea pudiera ser inocente, no podría decirse lo mismo de la ablación de una parte sana del órgano. Después de repetidas tentativas, y sucediendo siempre lo mismo, me decidí, por fin, á emplear el método de Voltolini, pues las dificultades de aplicación de otros medios lo estaban reclamando.

Quizás fuera torpeza mía; pero aún así me consolaba la idea de que este caso pudiera incluirse en el número de los que dice el profesor de Breslau; de muchos enfermos que, después de recorrer los más renombrados especialistas sin verse libres de sus pólipos, habían sido curados por unas cuantas introducciones de la esponja.

De todos modos las maniobras no resultaron infructuosas, pues, atendiendo al dicho de la enferma, habían modificado los accesos de sofocación. Estos eran más ligeros y tardíos, aún cuando en nada habían cambiado las condiciones del pólipo.

¿Sería que los repetidos toques contribuyeran á disminuir la hiperestesia faringo-laríngea, colocándola en condiciones ménos abonadas á producir el espasmo glótico?

Consigno esta posibilidad por no hallar otra que me satisfaga más.

Hánse empleado como anestésicos locales el frío, el bromuro potásico y otras sustancias para corregir los reflejos. Pero todos estos medios han sido relegados al olvido desde que se descubrió la acción anestésica local del hidrocloreto de cocaína. Simanowski refiere el favorable resultado que ha obtenido de dicho alcaloide en la extirpación de los pólipos laríngeos; pues mientras que anteriormente á la introducción de esta sustancia en Terapéutica necesitó dos meses para preparar algunos enfermos á la operación, ha conseguido después con la cocaína extraer pólipos de la laringe á la segunda vez que el enfermo se presentó en la policlínica.

Todos los especialistas concuerdan con el Dr. Simanowski en encomiar los efectos del principio activo de la cocaína. En nuestra patria han publicado trabajos sobre esta materia los Dres. Ariza y Sota. El último consignó hace meses, en esta misma *Revista*, la historia de un enfermo con pólipo laríngeo, para cuya extracción estuvo trabajando inútilmente por espacio de un año, pero que luego consiguió extirpar radicalmente á la primera aplicación de la cocaína.

Volviendo al objetivo de esta historia, he dicho ya que me propuse recurrir al método de Voltolini, y ahora añado que, habiéndolo hecho, empecé á obtener resultados favorables tan pronto como pude franquear la glótis, pues bastaron tres sesiones para la completa curación.

En la primera desgarré el pólipo, saliendo dos pedacitos mezclados con sangre, y habiendo quedado una gran porción colgando sin grandes adherencias, continué operando; pero después de varias tentativas infructuosas, y por no fatigar demasiado á la enferma, desistí, dejándolo para otra sesión. En ésta desprendí la porción que colgaba, y con ella creía terminada la operación, viendo por el reconocimiento que aún faltaba como una tercera parte. Había sido más fácil desgarrar transversalmente que desprenderla de sus adherencias. Desde este momento, sin embargo, el alivio fué muy notable, pues cedieron por completo los accesos de sofocación, aunque persistiendo las mismas condiciones en la voz. En la tercera sesión fui ménos afortunado, no pudiendo hacerme dueño de la porción adherida; pero hube de desprenderla casi en totalidad, pues un violento acceso de tos bastó para expulsarla; y como estuviese advertida de esta posibilidad la enferma, tuvo buen cuidado de recogerlo en un pañuelo.

El reconocimiento posterior no dejaba duda de la completa extirpación; pero quedaba la mucosa laríngea roja é inyectada; y aunque para hacer desaparecer este estado creía no se necesitaba más que la dieta de función del órgano, se le aplicó en varios días los polvos de alumbre con el insuflador laríngeo, logrando que en breve presentara la laringe un aspecto normal y que las cuerdas ofreciesen su color blanquecino propio, funcionando fisiológicamente. Al decir esto se comprenderá que la voz reapareció, si bien un poco velada, y dos meses después, fecha en que escribo, la enferma sigue muy bien y sin la menor alteración en la voz, que es completamente natural.

Para concluir, creo que la operación la libró de un grave riesgo.

Por el volumen y situación del pólipo estaba seriamente comprometida su vida. Numerosos son los casos citados de muertes por asfixia motivadas por esta clase de tumores; y por último, el método de Voltolini viene á demostrar una vez más que, sin ser exclusivo, ofrece grandes ventajas. Es inofensivo y de muy sencilla aplicación, obteniendo en ciertas condiciones resultados favorables que no pudieron conseguirse por otros medios.

RAMON MORAIZ Y OTEGUI.

(De la *Revista de Medicina y Cirugía prácticas*.)

## EPIDEMIOLOGÍA

### EPIDEMIA COLÉRICA DE LA VILLA DE CENICERO

#### I

Desde fines de Julio y en todo Agosto vinimos observando los dos médicos que ejercemos en esta localidad gran propensión en el vecindario á las alteraciones de vientre bajo la forma de diarreas, que fueron en gran número, y algunos cólicos, acompañados en ciertos casos de calambres y tendencia al enfriamiento, pero cuyos fenómenos se dominaban fácilmente. La epidemia colérica se había manifestado en los pueblos circunvecinos, casi todos enclavados en la ribera del río Ebro, ya en los situados por encima de esta localidad, ya en los que se hallan más abajo en el sentido de la corriente, algunos muy castigados, como Baños de Ebro y la Puebla de la Barca. Antes, pues, que en Cenicero se desarrolló el cólera en Miranda, se dieron algunos casos en Haro, San Vicente de la Sonsierra y Briones, por encima, y La Puebla, Fuenmayor, Logroño, Alcanadre, Calahorra, Rincón del Soto, Alfaro, etc., por abajo, dándose la mano con los de Aragón primeramente invadidos. Estábamos, pues, á principios de Setiembre formando nosotros la solución de continuidad en esa cadena; de manera que, apercibidos con anticipación, se hizo todo lo posible por precavernos del mal. Pero bien poco puede hacerse como no se sometan los pueblos á un riguroso aislamiento ó secuestro voluntario, inconveniente á todas luces en nuestro concepto, pues al fin ceden aquéllos como se prolongue mucho tiempo la incomunicación, ó ésta causa perjuicios acaso de más cuantía que la misma epidemia. Y como la valla más inexpugnable para evitar las consecuencias de la mortífera plaga está en la observancia de los preceptos de la higiene pública, la Junta de Sanidad municipal tomó todos aquellos acuerdos que creyó indispensables para la limpieza, desinfección de focos de fermentación de sustancias orgánicas y saneamiento del pueblo en la medida posible, porque los buenos hábitos higiénicos no se improvisan, y ménos en localidades agrícolas donde cada vecino acumula en sus corrales, situados en las



mismas casas, materiales para aumentar los abonos, yendo á parar á ellos las aguas sucias y deyecciones, pues aquí no existen pozos negros, ni alcantarillado, ni matadero público construido *ad hoc*, ni lavaderos. Y aunque en el punto que vamos reseñando hubo mucha deficiencia, fuerza es confesar, no obstante, que algo se hizo obligando al vecindario á sacar sus estercoleros fuera de la poblacion, ya que no pudo hacerse con los rebaños y animales de cerda, empleando la autoridad local por su parte algunos operarios para la limpieza de las calles y la desinfeccion de charcos con lechadas de cloruro de cal. Hizo asimismo el Municipio acopio de este desinfectante, de sulfato ferroso, de ácidos nítrico, clorhídrico y fénico; se establecieron á las entradas del pueblo casetas para la fumigacion rutinaria y molesta de los viajeros; se creó un lazareto de observacion por si llegaba alguna persona sospechosa de invasion colérica previo el reconocimiento médico, y con tal inspeccion se comunicó el vecindario libremente con cuantos llegaron de puntos epidemiados. Claro es que ni las fumigaciones ni la inspeccion médica podían evitar la importacion, pues las ropas continuaron lavándose en el Ebro á pesar de la publicacion de un bando de la alcaldía aconsejando al vecindario que no empleara las aguas de aquel río para ningun uso doméstico, y las personas pudieron llegar en el período de incubacion, como efectivamente tengo para mí que alguna llegó. Tambien se publicó y repartió gratis una cartilla sanitaria dando consejos de higiene privada en armonía con las circunstancias, cuya publicacion, si bien obedeció á deberes ineludibles de la Junta de que formamos parte, fué perfectamente ociosa para la generalidad del vecindario, que atribuía la mortalidad de los pueblos cercanos, no á la presencia en ellos del cólera, *invasion de los médicos*, sino á cólicos de mal género por el uso de frutas en un año tan malo para el campo como éste, y de las que, no obstante, abusaban cuanto podían estas gentes, en especial las mujeres. Así se pasó el mes de Agosto, hasta que el 3 de Setiembre por la noche se puso gravísima una mujer ya sexagenaria que recorría los pueblos comarcanos, y fueron invadidos algunos que vendían telas, y el 4 á la madrugada fué acometida otra mujer más joven en diferente calle con todos los caracteres típicos del cólera más confirmado.

Reunida la Junta por instigacion del Sr. D. Mariano Sanmartín, médico titular, se acordó que pasáramos ambos, en union del veterinario, vocal de la misma, D. Baltasar Zaldivar, á tomar cuantas medidas creyéramos oportunas para evitar la propagacion del mal; pero fuimos rechazados y amenazados por el dueño de la casa, marido de la enferma, falleciendo ésta ínterin pasamos á dar cuenta, en Junta, á la autoridad del resultado de nuestra visita. Pero despues de sacado el cadáver de la casa se procedió á la fumigacion hiponítrica del cuarto que ocupó la difunta, quedando éste cerrado, y á la del resto de la casa con gas sulfuroso, ordenando se inmirgieran en agua hirviendo las ropas de cama, de vestir y mantas de la fallecida, y que se quemase la paja del jergon. Del cumplimiento de estas disposiciones quedó responsable el practicante titular. Atribuía el marido y familia de la fallecida su enfermedad á una indigestion producida por un susto, pues á poco de comer vió correr á unos bueyes sueltos en direccion á unos niños, hijos suyos, que estaban jugando; pero lo cierto es que aquella tarde estuvo lavando en el Ebro y *bebió agua* del mismo, burlándose del bando publicado, segun testimonio de otras mujeres que estaban á su lado lavando tambien. En cuanto á las numerosas personas que tuvieron comunicacion y contacto con la atacada, cada cual marchó á su casa sin más precauciones. Las deposiciones y materiales vomitados los arrojaban por

una ventana á la trasera de la casa sin desinfectarlas, hecho que se repitió en casi todos los casos.

Tenemos, pues, como origen probable, y muy aceptable en sentir nuestro, de la importacion colérica, y simultáneamente, los dos grandes medios de propagacion, por el hombre y por las aguas, pues existía ya el cólera en puntos superiores á la corriente casi con un mes de fecha — San Vicente y Briones — situados en la orilla del Ebro.

Desde estas dos primeras invasiones, terminada una por fallecimiento y otra por la curacion, despues de haber pasado la segunda al estado tifoideo, trascurrieron *seis días* sin que se diera otra alguna, no apareciendo por de pronto el cólera entre las muchas personas que entraron, salieron y asistieron á las referidas atacadas, lo cual no favorece mucho la idea del contagio.

El mal se fué presentando luégo en diferentes calles del pueblo en casos aislados y como á saltos, sin que pudiera seguirse con aquel encadenamiento tan manifiesto en enfermedades positivamente contagiosas como la viruela, por ejemplo; y así continuó hasta el 20 de Setiembre, en que el número de invadidos produjo la intranquilidad general. Pero para entónces se habían formado tres Juntas de socorros, cuyos beneficios se hicieron sentir bien pronto, habiendo tomado la caridad privada una gran parte para allegar fondos, y dichas Juntas, no sólo suministraban ropas, té, ron, raciones y enfermeras á los atacados que lo necesitaban, sino que su accion se extendía á mejorar el alimento de los pobres, mejorando á la par su higiene. Bien puede decirse que no hubo un solo enfermo que careciese de todo lo necesario.

El 23 de Setiembre se establecieron las guardias médicas para de noche, haciendo la primera el que suscribe, que había de alternar en las siguientes con las que les correspondiesen al ilustrado catedrático de San Carlos, Sr. D. Alejandro Sanmartín, su señor padre D. Mariano, y D. Plácido Villar. El Sr. Sanmartín, hijo, y el Sr. Villar, llegaron de Madrid el 21 noticiosos de la epidemia, y este vecindario jamás agradecerá bastante el sacrificio hecho, en especial por el primero, que abandonó serios trabajos pendientes y estudios trascendentales para servir como el más modesto médico de partido en los días en que el trabajo rinde, la ignorancia crea obstáculos y amontona disgustos á cada momento, y la ingratitud y el descrédito profesional son la probable recompensa que recogemos los que tenemos que luchar con un enemigo cien veces peor que el cólera, las preocupaciones y absurdos que entre la clase obrera se propagaron por España precediendo en los pueblos á la epidemia. ¡Tambien estuvimos aquí subvencionados para dar mortíferas gotas y polvos venenosos! Y como precisamente se ponía empeño en ocultar el mal por las familias de los atacados, y cuando nos llamaban á asistirlos estaban los enfermos en la agonía ó poco ménos algunas veces, sin que ningun medio bastase para reaccionarlos, de aquí el descrédito en que rápidamente cayeron las inyecciones hipodérmicas, teniendo que renunciar á este precioso medio cuando se oponían las familias con tenaz resistencia, dándose el caso de detenernos el brazo en el momento de ir á introducir en la piel la cánula de la jeringa de Pravaz. Constituían las guardias de noche un médico, provisto de un botiquín á cargo del administrador de Correos, hijo de un farmacéutico y práctico en el despacho de fórmulas, un practicante de Medicina, un sacerdote, varios mozos nombrados para la traslacion de los cadáveres al depósito, dejando permanecer éstos breves momentos en las casas, y diferentes personas que espontáneamente se ofrecieron á prestar los servicios que se les ordenaran. Y en este punto, un deber de imparcialidad me obliga á hacer especial mencion del señor cura párroco D. Primo Herrero, quien, sin



auxiliares para alternar en el cumplimiento de su ministerio, pasó once noches seguidas sin descanso, administrando los Sacramentos y socorriendo toda necesidad que encontraba de su peculio propio, saliendo bien librado gracias á su privilegiado organismo y á la energía que dan la fe y el cumplimiento de los deberes. El nos ayudó mucho con sus exhortaciones á los enfermos para vencer la resistencia que oponían á toda medicación interna. También prestaron valiosos servicios tres hermanas de la Caridad, desempeñando su cometido con la escrupulosidad y ánimo sereno de que tan brillantes muestras han dado en todas partes en la campaña cólera.

## II

El paludismo es extraño como endemia en esta villa: su posición elevada sobre la orilla del río á más de 40 metros y la ventilación de que goza, hacen que no se manifieste aquél complicando ninguna enfermedad, y bajo este concepto no revistieron los casos de cólera particularidad alguna. Hemos empleado en el período diarreico y en la mayoría de los enfermos la ipecacuana á dosis emética con buenos resultados, la poción de Tunisi, el subnitrato de bismuto, las enemas de resorcina y las de almidón; combatimos los vómitos con el hielo, el agua carbónica, sinapización al epigastrio y vientre, inyecciones de morfina cuando nos era permitido hacerlas, y las pociones de este alcaloide; en el período algido toda clase de estimulantes á la piel, además de los medios ordinarios de calefacción usados desde el principio, inyecciones de éter, eterización rectal algunas veces, y en un caso el baño frío de inmersión momentánea, pero sin resultado en el enfermo, que era un niño. Bastantes atacados pasaron al estado llamado tifoideo por reacciones incompletas, logrando vencerle en bastantes casos con los tónicos (extracto blando de quina, sulfato y bromhidrato de quinina, vino generoso, caldos progresivamente animalizados), y combatiendo las complicaciones cuando se presentaron según su naturaleza é indicaciones. Las convalecencias en muchos casos fueron lentas y penosas, especialmente en los que pasaban de los cincuenta años de edad. Uno de los invadidos lo había sido también, según nos aseguró, en la epidemia del 54.

Como cada médico forma, bueno ó malo, juicio propio de algunas particularidades y marcha de la epidemia, lo mismo que de los medios empleados para combatirla, deduzco las conclusiones siguientes de lo que ví en esta localidad:

1.<sup>a</sup> Que precedió al desarrollo de la epidemia, formando tal vez su preparación por una influencia cósmica desconocida, un número considerable de diarreas y cólicos, y malestar de vientre en todos los habitantes.

2.<sup>a</sup> Que el cólera debió ser importado simultáneamente por una mujer que recorría puntos atacados vendiendo telas, y que regresaba al pueblo á pernoctar casi diariamente; y, por otra, que lo contrajo bebiendo agua del río.

3.<sup>a</sup> Que todos los casos mal llamados fulminantes fueron precedidos de diarrea de uno, dos ó más días de duración, y el que menos de algunas horas, á la que no dieron importancia; no me cabe duda de este hecho, pues tuve empeño especial en averiguarlo en cada caso, ya de los enfermos, ya de sus familias y vecinos, habiendo visitado cuando menos, ya por ser enfermos de mi clientela, ya con motivo de las guardias, los dos tercios de los invadidos cuando menos.

4.<sup>a</sup> Que todos los que en los primeros instantes de la diarrea la cuidaron, por impulso propio ó por consejo médico, sujetándose á tratamiento conveniente, se salvaron, fuera de muy contadas excepciones.

5.<sup>a</sup> Que las frutas mal sazonadas y verduras crudas predispusieron ó ocasionaron el ataque á casi todos los cólicos.

6.<sup>a</sup> Que la ipecacuana á dosis emética como principio de tratamiento, y el opio con las infusiones aromáticas vigorizadas con el alcohol (ron, aguardiente, etc.), constituyen el medio soberano de cortar ó sofocar el cólera en el período diarreico, aunque hayan vomitado ya los enfermos.

7.<sup>a</sup> Que los calambres faltaron á menudo aún en casos mortales, no siendo su presencia fundamento de pronóstico, lo mismo que su ausencia, respondiendo á condiciones individuales su mayor ó menor intensidad, y no á la del ataque.

8.<sup>a</sup> Que en vista de no haberse propagado la enfermedad á muchas personas que se hallaron en contacto de cólicos gravísimos, y de haber sido atacadas otras que ningún contacto tuvieron, no hay más remedio que abrigar dudas sobre el carácter contagioso de la enfermedad y dejar en su spenso el juicio sobre este importantísimo punto.

9.<sup>a</sup> Que la epidemia no fué todo lo extensa que era de esperar, dadas las pésimas condiciones de algunos barrios de la localidad (en uno se formó un intenso foco de infección), debido á que el pueblo está muy elevado sobre el nivel del río, no existiendo corrientes de agua subterráneas, y muy ventilado; á lo impermeable del terreno ó del suelo, constituido por arcilla; á que sus aguas potables proceden de manantiales cuyo alumbramiento se verifica á distancia de más de un kilómetro y son conducidas á cubierto, la de la fuente principal por cañería de hierro colado; á que la estación estaba avanzada, no habiéndose elevado el termómetro ningún día á más de 24° C., y á que este vecindario es acomodado en lo general y tiene de ordinario sana y abundante alimentación, no habiendo inscritas en la lista de familias pobres más de 80 en un pueblo de 700 vecinos.

Por lo demás, ¡cuántas lagunas en la desinfección y limpieza pública! Si la higiene pública constituyese un objeto serio para las Corporaciones administrativas que rigen los pueblos, como debiera suceder, sería muy difícil que el tífus indiano hiciera las correrías en la proporción que hoy lo hace, y lo mismo puede decirse de las demás enfermedades infecciosas; y algo debió adelantarse en la práctica de la higiene cuando los grandes centros de población, que cuentan con más recursos y mayor cultura, fueron proporcionalmente menos castigados que los pueblos pequeños.

## III

Consta esta villa de 2.500 almas; fueron invadidos 260 (1) desde el 4 de Setiembre hasta el 22 de Octubre, en que se dió el último caso.

De los invadidos fallecieron 78, distribuidos en esta forma:

Hombres, 13.

Mujeres, 27.

Niños menores de diez años, 38.

Cuyas cifras dan un 3 por 100 de fallecidos con relación á la masa de población, y un 30 por 100 de defunciones con relación al número de invadidos.

Estas cifras son aproximadas cuanto pueden ser á la verdad, aunque la estadística oficial, aquí como en todas partes, es exageradamente inexacta, pecando de corta en sus cifras. Sabido es que los pueblos resisten cuanto pueden ántes de comunicar á los centros oficiales la existencia de la epidemia por consideraciones que están al alcance de todos.

(1) En esta cifra van comprendidos también los casos que no pasaron del período diarreico.



Los servicios de guardias fueron prestados gratuitamente por los médicos. Varias personas se distinguieron por su valor ó por su caridad en la asistencia de los coléricos. Citaremos entre ellas, por hermanarse con nuestra profesion, al acreditado profesor veterinario D. Baltasar Zaldívar, que acudió á visitar á un buen número de atacados, animándoles con su consejo á que se sometieran á tratamiento y hasta probando delante de ellos las pociones que á veces se resistían á tomar.

El Sr. D. Alejandro Sanmartín nos proporcionó, con la amabilidad que le es característica, la ocasion de ver algunos espirilos y vírgulas vivos en deyecciones de un niño, y vírgulas coloreadas procedentes de su excursion oficial á Valencia, y que sin su venida no hubiéramos podido ver, confirmando el microscopio el diagnóstico hecho, aún cuando no nos cupiera duda sobre la naturaleza de la epidemia que combatíamos; igualmente nos deleitó dicho señor con luminosas ideas en materia que le es tan conocida como la técnica del microscopio, de cuyas conversaciones, lecciones de gran estima y provecho para nosotros, conservaremos recuerdo y gratitud constante en tan alto grado como afecto nos inspira su finísimo trato, su modestia nada comun y su vastísima ilustracion.

MIGUEL G. CAMBA.

Cenicero, Noviembre de 1885.

## BIBLIOGRAFÍA

### ÍNDICE BIBLIOGRÁFICO

A la amabilidad de la casa editorial del Sr. Manceaux, de Bruselas, hemos debido dos ejemplares de algunas importantes obras, entre las cuales figuran las dos siguientes, de que rápidamente vamos á ocuparnos: *PATHOLOGIE ET TRAITEMENT DES AFFECTIONS PUERPÉRALES*, por el Sr. Fritsch, catedrático de Obstetricia y Ginecología de la Universidad de Breslau, y *LA TUBERCULOSE DES OS ET DES ARTICULATIONS*, por el doctor Koenig, director de la Clínica quirúrgica de Gotinga. La primera ha sido traducida al francés por los Dres. Lauwers y Hertoghe, quienes la han hecho preceder de un prólogo del conocido especialista belga Sr. Hubert. Es una obrita en 8.º menor de 290 páginas, divididas en ocho capítulos y un Apéndice, en los cuales se trata — despues de hacer un bosquejo histórico de lo que eran las afecciones puerperales en los tiempos preantisépticos — de la manera cómo se desarrolla la infeccion, de las alteraciones locales producidas por ésta, de la infeccion y de la época del parto, de las manifestaciones clínicas de la infeccion puerperal, de la profilaxia ántes y despues del parto, y del tratamiento de las afecciones puerperales fundado en el método antiséptico. La adhesion del Sr. Fritsch á este método se revela claramente en las siguientes palabras del prólogo del Sr. Hubert: «No debemos desesperar de la Ciencia que ha progresado, descubierto y vencido el minotauro que devoraba las Maternidades, y nos ha enseñado lo que es, de dónde viene, por dónde ataca, cómo se le rechaza y se le vence, no estando quizás lejano el día en que el médico que pierda una mujer por infeccion puerperal tendrá que responder ante los tribunales de su ignorancia ó de su incuria.» El Sr. Hubert califica la obra que nos ocupa de magistral, de experiencia, de ciencia y de razon, propia para ilustrar las convicciones ya adquiridas, y para dar buena cuenta de las últimas resistencias de algunos prácticos todavía aferrados á sus antiguas ideas.

Antes de terminar estas breves líneas, debemos decir que el Sr. Fritsch considera necesario dictar un reglamento de

desinfeccion al que se atengan todas las comadres ó matronas del imperio aleman, y al efecto somete un proyecto de reglamento á la consideracion del lector. Aunque sabemos de sobra que en nuestro país sería letra muerta ese reglamento, caso de que se dictara (que no hay de qué), procuraremos darlo á conocer á nuestros lectores en uno de los números próximos, para que se vea cuánto preocupa en el extranjero este asunto á todas las eminencias médicas.

*LA TUBERCULOSE DES OS ET DES ARTICULATIONS*, del Dr. Koenig, que ha dado á conocer en Bélgica el Sr. Liebrecht, es otra obra calcada en los conocimientos más modernos é inspirada completamente en las ideas de Volkmann, que el lector habrá tenido ocasion de apreciar en el trabajo de este señor que con el título de *Hechos quirúrgicos de experiencia* venimos dando á conocer en nuestro periódico. Tiene la obra del Sr. Koenig 163 páginas y 18 excelentes grabados que representan diversas secciones de huesos afectos de tuberculosis. Su plan es el siguiente: en el capítulo ó artículo primero se hacen consideraciones anatomo-patológicas sobre la tuberculosis ósea; en el segundo, la historia clínica de ésta y de la de las articulaciones; en el tercero se exponen los síntomas clínicos de la hidrartrosis tuberculosa, de la artritis tuberculosa fungosa y de los abscesos frios de las articulaciones; el cuarto trata de su diagnóstico, curso y pronóstico; el quinto, del tratamiento; y el sexto y último, de la tuberculosis de las articulaciones de la cadera, rodilla, articulacion tibio-tarsiana é inmediatas, y articulaciones del hombro y del codo. Basta, pues, tan sencilla enumeracion de materias para comprender los alcances y trascendencia de una obra que de seguro figurará á esta fecha en la biblioteca de cuantos tengan verdaderos títulos para llamarse cirujanos.

Llegó, por fin, el turno á los opúsculos que sobre el cólera ha publicado el ilustrado catedrático de la Facultad de Medicina de Granada, Dr. Godoy y Rico, cuyo nombre tanto eco tuvo en los últimos dolorosos acontecimientos sanitarios. Dije opúsculos y me arrepiento, puesto que el segundo, que intitula *Suplemento* al primero, es pura y simplemente parte de una polémica tenida con el Sr. Granizo, por cuya razon prescindimos de él (del *Suplemento*, no del Sr. Granizo) por completo. Como quiera que el Sr. Godoy y la eterizacion intestinal en el cólera son dos términos que se completan, que implican uno al otro (y así quiere dicho señor que conste, como repetidamente se advierte en su opúsculo), no tenemos necesidad de decir á nuestros lectores de qué tratará ni cómo se titulará el tal folleto. Entretenos, pues, desde luego en materia sin disputar (¡Dios nos libre de ello!) al Sr. Godoy la prioridad de su descubrimiento.

En cinco partes hállase dividido este opúsculo: en la primera, indícanse los fundamentos en que descansa el tratamiento; en la segunda, se enumeran los instrumentos necesarios para la eterizacion intestinal, la técnica operatoria, las indicaciones que cumple el método, etc.; en la tercera se ocupa el autor de la fisiología de la eterizacion intestinal, modificaciones que produce en la marcha de la enfermedad, plan alimenticio de los eterizados, etc.; la cuarta, trata de la importancia y utilidad de la eterizacion y de los resultados con ella obtenidos; y en la quinta se hacen consideraciones generales sobre este método. Aunque nos falta el espacio, vamos á ampliar algunos de estos conceptos.

Para practicar la eterizacion intestinal hace uso el Sr. Godoy de un frasco de cristal trasparente de boca ancha y de 300 gramos próximamente de cabida, en el cual coloca unos 200 de éter sulfúrico puro. A la embocadura del frasco se adapta un tapon de corcho muy compacto y bien encerados



que le cierra tan herméticamente como es posible. Este tapón da paso á dos tubos de cristal, ligeramente encorvado uno—*tubo conductor de la corriente etérea*— á cuyo extremo se adapta otro de goma de mediano libre y de más de medio metro de longitud, á la terminación del cual se enchufa una algalia uretral de calibre ordinario destinada á ser introducida en el recto. El otro tubo, en forma de S, abierto por sus dos extremos, es un *tubo de seguridad* que contiene cierta cantidad de mercurio y pone á cubierto de todo accidente. Dispuesto así el aparato, se coloca al enfermo en el borde de la cama en decúbito lateral; se introduce el frasco en una vasija con agua caliente de 32 á 34° C., que se pone en el suelo ó cerca de él, se introduce la algalia en el recto á la mayor profundidad posible, y... punto concluido. Al poco tiempo advierten los enfermos una sensación agradable de bienestar, seguida sin tardanza de eructos con marcado sabor etéreo, indicio de que la corriente gaseosa ha salvado todos los obstáculos y llegado al estómago. Para obtener el efecto que se desea es, en general, suficiente una eterización de 10 á 15 minutos en los adultos y de 5 á 10 en los niños. De ordinario bastan dos eterizaciones, con intervalo de doce horas, en el primer período de la enfermedad; tres—cada ocho horas una— en el segundo, y una cada hora ó hora y media en el tercero. Y basta de detalles; el lector curioso puede satisfacer por muy poco dinero esa su natural y científica curiosidad haciéndose con el folleto.

Nos hemos extendido ya más de lo conveniente, y á pesar de ello aún no hemos concluido. Sin contar los enfermos tratados por este método por otros compañeros, el Sr. Godoy trató 79 en el hospital de San Lázaro (12 en el primer período, 53 en el segundo y 14 en el tercero) y 45 en su práctica particular (8 en el primer período, 26 en el segundo y 11 en el tercero); total 124, de los que curaron 99 y murieron 25. El opúsculo (que revela en todas sus páginas el entusiasmo paternal de que está poseído el señor Godoy) termina con unas cuantas conclusiones, en las cuales se hace constar que los vapores etéreos ejercen una acción microbicida enérgica sobre las algas colerígenas; que este método encuentra su mejor indicación en el primer período de la enfermedad; que es de rigor hacer previamente una inyección de morfina en los dos primeros períodos y de éter en el tercero; que el plan dietético es complemento indispensable de este método, que puede hacerse extensivo al tratamiento de la helmintiasis en general y de la triquinosis en particular.

Contra nuestra costumbre, nos hemos ocupado con tanta extensión de este opúsculo porque creemos conveniente que el tratamiento del cólera empleado por el Sr. Godoy llegue á conocimiento del mayor número posible de médicos.

El ilustrado jefe del hospital del Niño Jesús, Dr. Ribera y Sans, ha dado á luz dos extensas monografías intituladas DE LA RABIA Y AFECCIONES CARBUNCALES, que forman parte de la edición española de la *Enciclopedia internacional de Cirugía*. Las dos son estudios completísimos de las citadas enfermedades, y serán consultadas con provecho por todos los profesores. La primera, DE LA RABIA, está dividida en los siguientes puntos: datos históricos (desde Hipócrates hasta Pasteur), patología comparada, inoculaciones experimentales, caracteres de la rabia de los perros, rabia de las aves y rabia en el hombre (repartición geográfica de ésta, etiología, caracteres, síntomas, terminaciones, diagnóstico, pronóstico, anatomía patológica y tratamiento). Inútil es decir que en esta monografía, como en la siguiente, se comprenden los últimos adelantos de la Ciencia, excepción hecha del modernísimo descubrimiento de Pasteur, ó sea de la inoculación profiláctica en el hombre.

Algo más extensa que la anterior, con serlo ésta ya bastante, es la segunda monografía del Dr. Ribera Sans. Siguiendo el mismo plan que en la de la rabia, principia por la historia de la enfermedad, marcando bien la distinción entre la afección bacteridiana y la bacterica; sigue por la patología comparada (carbunco bacteridiano en los animales, es decir, fiebre carbuncal, sangre de bazo, *bacera*), describiendo en todos sus detalles el *bacillus anthracis* ó bacteridia carbuncosa, y el carbunco bacterico ó sintomático, para terminar por el estudio de las afecciones carbuncuales en el hombre (pústula maligna, edema maligno y carbunco intestinal). Ilustran ambas monografías, que consolidan la fama que de experto cirujano tiene ya conquistada el Dr. Ribera, algunos grabados intercalados en el texto, así como unas cuantas notas del Dr. Mendoza referentes á sus estudios de comprobación hechos en el laboratorio de San Juan de Dios.

El Sr. Alsina y Pou, médico director de los baños del Valle de Ribas, nos ha remitido dos ejemplares de la monografía que sobre los mismos ha publicado. Es un opúsculo de cerca de 50 páginas, en el que se da cuenta de todo lo que con las aguas bicarbonatadas mistas, según el *Anuario*, ó bicarbonatadas sulfatadas de temperatura templada, según el Sr. Alsina, tiene relación. El Valle de Ribas, el clima, la acción de esas aguas, las enfermedades que con ellas se tratan, la instalación, etc., todo se halla comprendido en este opúsculo, de utilidad segura para los profesores y los profanos que á ellos acuden en busca de la salud perdida.

El Dr. Cárceles Sabater ha reunido en forma de folleto los artículos que, acerca de un caso de HISTERO-OVARIOTOMÍA SEGUIDA DE CURACIÓN, publicaron buen número de periódicos médicos. La operación fué notable sin duda alguna, y el éxito la coronó por completo. Se trataba nada menos (no se asusten mis lectores) que de la extirpación total de la matriz, ovario, trompa, ligamentos del lado izquierdo, parte de los del derecho y 17 tumores sólidos que pesaron 4,780 kilogramos: ahí es nada la friolera. «La operación es una de aquellas que la sana Cirugía ha rechazado siempre, y en las que uno ó dos casos de buen éxito no bastan para acreditarlas en el terreno de la práctica.» Tales son las palabras del Sr. Martínez Molina en el Prólogo que para dicho opúsculo ha escrito, á las cuales añade luego, como para remachar el clavo, estas otras: «Sin negar la brillantez del éxito, y sin participar de las ilusiones de algunos entusiastas y apasionados defensores de esta y análogas operaciones, siempre consideraremos estos hechos como muy aventurados, y nunca, aunque digan otra cosa las estadísticas, suficientes para dar tranquilidad al operador respecto del resultado...»

No quiere decir esto que neguemos nuestro aplauso al señor Cárceles por el brillante éxito de su arriesgada operación.

BREVES APUNTES SOBRE UN CASO CLÍNICO DE RESECCIÓN PARCIAL DEL TARSO EN AMBOS PIÉS, AFECTADOS DE PIÉ BOT-VARUS-EQUINUS CONGÉNITO es el breve y compendioso título de otro folleto que debido á la pluma del Sr. D. Joaquín Robles Rocha (de Méjico) tenemos á la vista.

El éxito de la tarsotomía en ambos piés no pudo ser más completo. El niño quedó perfectamente curado. Merece ser leída esta tesis del Sr. Robles Rocha.

Terminaremos por hoy haciendo ligera mención del ELOGIO DEL DR. D. AGUSTÍN YÁÑEZ Y GIRONA, escrito por el señor Roca Ferreras y leído en la primera sesión pública celebrada por el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona el día 3 de



Mayo del año anterior. Es un discurso de 100 páginas de letra muy metida, en el que se exponen cuantos datos biográficos ha podido recoger el Sr. Roca del que fué en vida rector de la Universidad de Barcelona y catedrático y decano de su Facultad de Farmacia. Acompaña á este discurso multitud de notas que ponen más en evidencia todo el valer científico del Sr. Yañez.

DR. BLANCH Y RICO.

## PRENSA MÉDICA

NACIONAL: I. Osteo-periostitis escrofulosa de los huesos del cráneo. — EXTRANJERA: II. Dilatacion prefetal de la vulva. — III. Un nuevo hipnótico (el *hipnono*). — IV. Transformaciones que sufren los compuestos mercuriales en el organismo. — V. Inyecciones hipodérmicas de aceite. — VI. Síntomas precoces de la parálisis general. — VII. Utilidad de las inyecciones de esencia de trementina en los trayectos fistulosos.

### I

En nuestro apreciable colega *Los Archivos de Medicina y Cirugía de los Niños*, que bajo la direccion del Dr. Gonzalez Alvarez ve la luz en esta corte, ha publicado el Sr. Hernandez Briz, médico del Hospital General, el siguiente caso de osteo-periostitis escrofulosa:

Trátase de un niño de once meses de edad, hijo de padres linfáticos y mal alimentados, que se presentó á la consulta de dicho señor con «una costra que le había salido en la parte posterior de la cabeza; reconocida la region, comprobé—dice el Sr. Hernandez Briz — una costra de *tiña favosa* situada en la region occipital, cerca de la sutura occipito-parietal izquierda; le dispuse el plan conveniente, y al poco tiempo, jugando, se dió un golpe en la region enferma, y en seguida se le hinchó esta parte; á los dos ó tres días se reventó la tumefaccion y dió salida, segun me dijeron, á una pequeña cantidad de pus sin grandes molestias; continuó abultándose la parte enferma, y entonces volvieron á verme. Me encontré con que debajo de la costra, que todavía existía, se presentaba un absceso bastante grande que tenía elevada la aponeurósis epicránea y con tendencias á invadirla toda ella; estaba pastosa la parte, y la fluctuacion era muy característica; decidí hacer una abertura con el bisturí para dar salida á la coleccion purulenta que yo creía debía existir; hice ésta muy pequeña, y en la parte más declive del absceso, más bien como exploradora, y con sorpresa mía dió salida á unos 20 gramos de una serosidad trasparente y ligeramente amarillenta, se deprimieron las paredes del absceso, y al reconocerlo noté que los huesos de la cabeza estaban socavados y muy necrosado el periostio, simulando perfectamente una perforacion completa de la bóveda craneana, dando el aspecto de un fungus de la dura madre. Puse un vendaje ligeramente comprimido y expresé á la familia la necesidad que había de consultar con otro compañero; lo llevé en consulta al Dr. Gonzalez Alvarez, y reconocido detenidamente el paciente, convinimos en que se trataba solamente de una osteo-periostitis de los huesos del cráneo, que recaía en un organismo completamente linfático y empobrecido; que era necesario abrir ampliamente (después de arrancar la costra del *favus*, favoreciendo su desprendimiento con cataplasmas emolientes), y enterarse con la vista y el tacto de la lesion ósea y obrar segun las circunstancias.

Al día siguiente abrí ampliamente el absceso, y reconocido con el dedo pequeño y con un estilete, en efecto, no había perforacion del hueso, pero sí los caracteres de una osteo-periostitis intensa, lenta en su evolucion, por dar en un

organismo muy empobrecido. Pasé un tubo de desagüe de mediano grosor, abriendo una contraabertura en el vértice de la cabeza, lavé bien con la disolucion fenicada al 2 por 100, poniendo una planchuela empapada en el bálsamo samaritano fenicado; dispuse que tomase, para reconstituir el organismo y combatir la diátesis escrofulosa que sostenía la lesion quirúrgica, la emulsion de aceite de hígado de bacalao y leche peptonizada de Carnrick, dos cucharadas grandes, mañana y tarde, ántes de las comidas. Al día siguiente, al hacer la cura, le puse unas inyecciones de la disolucion de permanganato potásico al 2 por 100; el enfermo se quejaba de intensa cefalalgia y que la luz solar le molestaba en la vista; dispuse una pocion con bromuro potásico é hidrato de cloral para que la tomase por la noche.

»A los tres ó cuatro días desaparecieron estos síntomas, la supuracion disminuyó mucho, y entonces quité el tubo de desagüe, y puse en su lugar un *manejo de crines* previamente lavadas en agua fenicada, siguiendo los preceptos de Mr. Roe; no las empapé en aceite fenicado, como aconseja dicho señor, para aumentar su capilaridad, pues como hacía las curas con el bálsamo samaritano fenicado, la grasa de este bálsamo hacía que el desagüe fuese perfecto; cada tres ó cuatro días quitaba un manojito de crines; el enfermo ya no sentía molestias, la supuracion se puede decir que había cesado, se reconstituía perfectamente, habiéndosele aumentado el apetito y la fuerza á beneficio de la emulsion Carnrick, y hoy ya se encuentra perfectamente».

### II

De un extenso trabajo que sobre la dilatacion prefetal de la vulva y formacion y rotura de la bolsa de las aguas ha publicado en los *Annales de Gynécologie* el Dr. D. Leon Dumas, catedrático de Clínica de Obstetricia en la Facultad de Montpellier, traducimos las conclusiones, que dicen así:

1.<sup>a</sup> La idea de obtener durante el parto la dilatacion del orificio vulvo-vaginal por medio de la bolsa de las aguas, es impracticable en la inmensa mayoría de los casos.

2.<sup>a</sup> En efecto, la elasticidad de las membranas no es suficiente para permitirles resistir bastante tiempo el empuje que reciben á partir del momento en que es completa la dilatacion.

3.<sup>a</sup> Hasta ese instante el estudio de lo que pasa durante la dilatacion del cuello revela que las membranas no están sometidas á una verdadera distension.

4.<sup>a</sup> El descenso de las membranas hasta el nivel del orificio externo no es más que aparente. En realidad, la cavidad toda del cuello es la que asciende durante el período de dilatacion y la que ocupa á lo largo de las membranas el sitio que ocupaba el segmento inferior del útero.

5.<sup>a</sup> Para que se verifique esto es necesario que este segmento inferior adelgazado ejecute contracciones, no dolorosas las más veces, que lo engruesan disminuyendo su superficie y producen así el desprendimiento de las membranas.

6.<sup>a</sup> Esta teoría, que tiene en su apoyo numerosas pruebas racionales, experimentales, clínicas y anatómicas, concuerda con los demás fenómenos del parto y explica diversas particularidades inexplicables sin ella.

7.<sup>a</sup> Es quizás de capital importancia en el estudio de las hemorragias por insercion viciosa de la placenta.

8.<sup>a</sup> La conservacion de las membranas hasta la vulva en las raras circunstancias en que puede existir, tiene más inconvenientes que ventajas.

9.<sup>a</sup> Los medios propuestos por el Sr. Byford para suplir la accion de la bolsa de las aguas cuando falta, son más do-



lorosos y menos eficaces que la dilatación prefetal de la vulva.

### III

El Sr. Dujardin-Beaumetz, ha dado cuenta á la Academia de Medicina de París del descubrimiento de un nuevo hipnótico (el fenil-metil-acetona ó acetofenona ó *hipnono* que parece el adoptado). Este medicamento pertenece á la serie aromática. Descubierto en 1857 por Friedel, esta acetona mista tiene por fórmula  $C^8 H^8 O$ . Es un cuerpo líquido á la temperatura de  $20^\circ$  y que hierve entre  $198$  y  $199^\circ$ . Su densidad es de  $1.032$  á  $15^\circ$ . No es soluble en el agua, y su olor, muy fuerte, recuerda el del agua de laurel cerezo. Conocido con el nombre químico de fenil-metil-acetona ó acetofenona, este cuerpo ha sido estudiado ya, desde el punto de vista de sus propiedades fisiológicas, por Popof (de Varsovia) y Nencki, quienes han demostrado que este producto se transforma en el organismo en ácido carbónico y en ácido benzóico, y que se le encontraba, finalmente, en las orinas en el estado de hipuratos.

Los Sres. Dujardin-Beaumetz y Bardet han encontrado en este fenil-metil-acetona propiedades hipnóticas muy intensas, por lo cual proponen sustituir al nombre compuesto de esta acetona la designación más corriente de *hipnono*, que recuerda al mismo tiempo sus propiedades y naturaleza.

Empleado en el adulto á la dosis de 3 á 4 gotas, es decir, de 5 á 15 centigramos, mezclada con un poco de glicerina é ingerida en cápsulas de gelatina, el fenil-metil-acetona determina un sueño profundo, y en los bebedores sus propiedades hipnóticas les han parecido superiores á las del cloral y á las del paraldehído.

En nueve enfermos á quienes lo han administrado, no han apreciado efectos de intolerancia; sólo el olor del aliento se hace desagradable á consecuencia de la eliminación de esta acetona por el pulmón.

Si se inyecta debajo de la piel de los conejillos la fenil-metil-acetona en estado puro, á la dosis de 50 centigramos á un gramo, se determina un adormecimiento hipnótico notable, que se transforma poco á poco en un estado comatoso, en el cual muere el conejo al cabo de cinco á seis horas.

Sin pronosticar nada sobre la suerte de este nuevo hipnótico, es interesante ver cómo produce el sueño á tan pequeña dosis. Investigaciones ulteriores revelarán el por qué de esta acción hipnótica.

### IV

No pudiendo obrar los medicamentos más que en estado soluble, há tiempo que se dice que los compuestos insolubles, como los calomelanos, deben transformarse necesariamente en el organismo, al menos parcialmente, en compuestos solubles. El Sr. Fischer ha emprendido una serie de investigaciones muy interesantes sobre este particular.

Unos autores creen que al contacto del cloruro de sodio del organismo se transforman los calomelanos en sublimado que es soluble, y otros que la sal soluble que se forma es una sal doble formada por la unión del cloruro de sodio y de los calomelanos. De este modo se trataba de explicar la acción tan irritante que los calomelanos ejercen sobre los ojos en presencia del ioduro de potasio. Hé aquí ahora los resultados obtenidos por Fischer:

1.º Los calomelanos se disuelven en corta cantidad en el agua en presencia del cloruro de sodio; la sal formada resulta de la unión de los calomelanos con el cloruro de sodio, y después se transforma definitivamente en sublimado, como lo demuestra el precipitado de mercurio metálico.

2.º La elevación de temperatura (la temperatura del cuerpo) favorece la formación del sublimado.

3.º La cantidad de sublimado formada es pequeña pero fácil de descubrir.

4.º El cloruro de sodio en solución débil (0,25 por 100) no transforma en sublimado sino cortas cantidades de calomelanos; más concentrada (0,4 por 100), obra más energicamente.

5.º En contacto con el ioduro de potasio forman los calomelanos una sal doble, resultado de la unión del ioduro de potasio con el mercurio, y se deposita el mercurio metálico. Esta sal se disuelve en un exceso de ioduro de potasio; pero se transforma en contacto del agua en ioduro mercuríco y ioduro de potasio.

6.º El óxido mercuríco forma con el cloruro de sodio sublimado y sosa hidratada.

### V

El Sr. Schoemaker afirma que cuando los aceites no pueden ser tolerados y son rechazados por el estómago, pueden ser absorbidos mediante inyecciones subcutáneas. El señor Krieg ha hecho uso de las inyecciones subcutáneas de aceite de olivas en un loco que se negaba á comer. El Dr. Wittaker, en un caso de úlcera gástrica recurrió á las inyecciones hipodérmicas de leche y de extracto de carne; mejoraron las condiciones generales del enfermo, pero se presentaron abscesos en los puntos en que se inyectó la leche. En vista de esto, se sustituyeron por las de aceite de merluza (4 gramos cada dos horas durante dos días), y los efectos fueron bastante buenos. El Sr. Shoemaker ha hecho algunas inyecciones de aceite por incapacidad del enfermo para tolerar los medicamentos, y los resultados han sido muy satisfactorios.

El aceite de ricino, administrado de este modo, obra como laxante en los casos de estreñimiento, bastando para ello de 2 á 4 gramos. Las inyecciones de la misma cantidad de aceite de olivas ó de merluza mejoran la nutrición en los casos de debilidad, dispepsia, escrófula, tuberculosis, en las enfermedades de la piel y del sistema nervioso, y es especialmente útil en las del tubo digestivo.

La jeringa para inyecciones debe tener la capacidad de 8 á 16 gramos. Las inyecciones deben hacerse en sitios donde abunda el tejido celular, como las regiones sacras, los brazos, los muslos, etc.

### VI

El Dr. Goldsmith, en un trabajo sobre los síntomas precoces de la demencia parálítica, establece las siguientes conclusiones:

1.ª No se observará sino muy excepcionalmente en los enfermos de demencia parálítica — en el estadio en que importa más hacer el diagnóstico — el conjunto característico de los síntomas descritos por Calmeil en 1826, y al que desde entonces se da la preferencia en los libros.

2.ª Los síntomas físicos y mentales aparecen de ordinario casi simultáneamente; de suerte que el médico puede encontrar en el estudio de unos y otros los elementos de su diagnóstico, y es probable que la mayor parte de los casos de demencia parálítica sin trastornos intelectuales no sean sino casos en que no se ha sabido reconocer los trastornos elementales de una demencia incipiente.

3.ª En efecto, en estos casos los observadores pertenecen á la clase de autores que hacen de los trastornos de articulación del lenguaje el síntoma más frecuente, más precoz y más característico.

4.ª Las modificaciones en la pupila y los desórdenes de la progresión son menos frecuentes y tienen menos valor



para el diagnóstico de lo que generalmente se cree, y cuando existen aquéllas no son más frecuentes en un estadio de la enfermedad que en otro.

5.<sup>a</sup> En el 25 por 100 próximamente de los dementes paralíticos se encuentra una exageración marcada del reflejo del tendón rotuliano, y la existencia de este síntoma corrobora el valor de las demás manifestaciones de la enfermedad, bien que su ausencia no tiene significación negativa desde el punto de vista de la determinación del diagnóstico.

6.<sup>a</sup> Las alucinaciones ó los trastornos funcionales de los sentidos especiales son muy raras como síntomas precoces. Las alucinaciones auditivas no se han observado más que una vez como síntoma precoz, y los trastornos de la visión otra, y aún en este caso se trataba de un sífilítico. La disminución del sentido del olfato que Voisin considera como muy frecuente en los estadios precoces, no la ha observado Goldsmith más que una vez; sin embargo, es posible que en muchos casos haya pasado inadvertido un ligero grado de disminución del olfato.

7.<sup>a</sup> Es de primera importancia, tratándose de un enfermo que presenta síntomas de trastorno intelectual, averiguar cuidadosamente si ha habido convulsiones ó pérdida del conocimiento, puesto que éstos fueron los primeros síntomas motores observados en 20 casos por Goldsmith.

## VII

El Sr. Cecchini, cirujano italiano, ha empleado con gran éxito la esencia de trementina en diversas afecciones fistulosas; los felices resultados obtenidos con esta sustancia son, según él, debidos en parte á la acción irritante, modificadora y cicatrizante, y sobre todo á su *acción antiséptica*, que cree superior á la de los mejores desinfectantes conocidos, tales como el ácido fénico, el salicílico, el timol y hasta el mismo bióxido de mercurio. Dicho señor inyecta la esencia de trementina con la jeringuilla de Pravaz, ora pura, ora mezclada con aceite de olivas ó de almendras dulces para atenuar el dolor, á veces muy vivo, que provoca. La acción es más rápida y mejor si se hace uso de la esencia pura. En los enfermos pusilánimes hace primero, en el trayecto fistuloso, una inyección con clorhidrato de morfina, ó mejor mezcla el clorhidrato con la esencia, por cuyo medio reduce el dolor al minimum.

Hasta hoy, el Sr. Cecchini ha obtenido los siguientes resultados: de 7 fístulas de ano ha obtenido en 5 la curación; no pudo continuarse el tratamiento en uno de ellos, y fué negativo en el otro. Ha curado 6 casos de cáries del peñasco y 8 de fístula dentaria complicada con cáries más ó menos extensa del maxilar, 15 de fístulas atónicas y 1 sólo de fístula del conducto de Stenon.

S.

## PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS

## El clorhidrato de cocaína en el mareo.

El Sr. Manasseïn, de San Petersburgo, ha empleado con éxito, para prevenir el mareo, el clorhidrato de cocaína administrado en pocion según esta fórmula:

Clorhidrato de cocaína. . . . . 0,15 gramos.  
Añádase:  
Alcohol rectificado c. s. para disolverle.  
Agua destilada. . . . . 150,00 —

Mézclease. — Para tomar una cucharadita de la pocion cada dos ó tres horas, inmediatamente después de embarcados.

En los viajes hechos por el Sr. Otto en el vapor *Ems*, ha obtenido dicho señor buenos resultados de la siguiente fórmula de cocaína:

Clorhidrato de cocaína. . . . . 1,00 gramo.  
Agua destilada. . . . . 9,00 —

Mézclease. — Dosis diaria: tres tomas de 0,015 á 0,02 como maximum. El Sr. Otto recomienda tomar al mismo tiempo terroncitos de hielo.

## Enfisema pulmonar.

Raíz de senega. . . . . 10,00 gramos.  
Agua. . . . . 150,00 —

Cuézase y añádase:

Tintura de lobelia. . . . . } añ 5,00 —  
Tintura de pimipinela. . . . . }  
Jarabe. . . . . 15,00 —

M. s. a. — Dos cucharadas cada dos horas.

## Adinamia de la fiebre tifoidea.

Benzoato de sosa. . . . . 1,00 gramo.  
Cafeína. . . . . 1,00 —  
Agua destilada. . . . . 4,00 —

Para uso hipodérmico.

## La cocaína en la coqueluche.

El Dr. Graeffner ha tenido la idea de recurrir en algunos casos de coqueluche á las inhalaciones de vapores que tenían en suspensión el clorhidrato de cocaína. Estas inhalaciones las repetía dos veces al día. Su fórmula es la siguiente:

Clorhidrato de cocaína. . de 0,06 á 1 gramo, según la edad y violencia de los accesos.

Agua destilada. . . . . 45,00 —  
Clorato de potasa. . . . . }  
Esencia de almendras } añ 0,5 —  
amargas. . . . . }

Mézclease.

El Sr. Graeffner ha observado que con estas inhalaciones disminuía rápidamente la intensidad y frecuencia de los accesos de tos.

## La trementina en la difteria.

El Sr. Satlow recomienda la pocion siguiente:

Esencia de trementina. . . . . 40,00 gramos.  
Eter. . . . . 10,00 —

Mézclease. — Para un niño, una cucharadita al día; para un adulto, una cucharadita tres veces al día.

Por su parte, el Sr. Ofner recomienda la siguiente emulsión:

Yema de huevo. . . . . n. 1.

Emulsiónese en

Agua destilada. . . . . c. s.

Y añádase:

Esencia de trementina. . de 0,50 á 2 gramos según la edad.  
Mézclease. — Una cucharadita cada hora.

T.



## SECCION OFICIAL

## MINISTERIO DE LA GOBERNACION

## EXPOSICION

SEÑOR: Al laudable intento de atenuar y combatir los estragos de la epidemia variolosa obedeció, en 30 de Diciembre de 1873, la creacion de un Centro de Vacunacion que comenzó á funcionar el día 7 de Marzo siguiente bajo la autoridad de la Direccion general de Beneficencia y Sanidad é inmediata vigilancia de una Comision de profesores de la Facultad de Medicina de esta corte, con los especiales fines de proseguir las operaciones vacunadoras del sistema profiláctico de Mr. Lanou (1), dirigir y estudiar las inoculaciones y reinoculaciones, ordenar la colocacion de la linfa preservativa en tubos para su envío á las provincias, atender al servicio interior de Madrid, y disponer cuanto contribuyese á mejorarlo y á aumentar su eficacia.

En esa fecha se estableció la plantilla del personal facultativo y de Administracion del Centro con un escaso número de funcionarios, que entónces era suficiente para llenar todas sus atenciones.

Diversas medidas se han ido adoptando por el Gobierno de V. M. para organizar, mejorar y ampliar el Instituto de Vacunacion, entre ellas la real orden de 17 de Abril de 1875, que cambió la forma de este Centro sometiéndolo á la ilustrada inspeccion de la Real Academia de Medicina de Madrid, aumentando su personal y definiendo, aunque de una manera interina, las facultades y obligaciones, así de la Academia de Medicina como de los funcionarios encargados del servicio de la vacunacion; todo siempre bajo la alta inspeccion de este ministerio y de la Direccion general de Beneficencia y Sanidad.

Vinieron á mejorar este servicio el Reglamento de 14 de Setiembre de 1876 y la real orden de 1.º de Julio de 1877, disponiendo que el Centro se denominase *Instituto de Vacunacion del Estado* y se dividiera en dos secciones, una Central y otra de Visitadores. Obedeciendo á estas reformas, la plantilla del establecimiento fué variada en aquella fecha, y posteriormente en 1.º de Julio de 1877 y 23 de Junio de 1878, viniendo en la actualidad á estar representada en el presupuesto vigente por una cifra de 22.000 pesetas, distribuida entre 16 facultativos, un conserje y tres mozos; cantidad que no está, por cierto, en la debida proporcion con la de 9.500 pesetas que se asigna para gastos de material.

Por tales razones, el ministro que suscribe cree que, así como debe reducirse el gasto de personal á lo exclusivamente preciso, hay que pensar en llevar á los siguientes presupuestos mayor crédito en el de material, tanto porque conviene para el debido desarrollo de tan importante servicio, cuanto porque en cierto modo este gasto es reproductivo y vendrá en su día á cubrirse con los ingresos que perciba el Tesoro como producto de la venta de tubos y cristales de linfa y de la vacunacion directa que haga el personal del Instituto.

Atendiendo, pues, ahora á lo que al personal se refiere, el ministro que suscribe desea corregir la manera incierta de que ha venido reformándose, con notable frecuencia, la

(1) Conservamos este nombre tal como está escrito (trabucado por el de Lanoix), porque no sólo ha salido así en la *Gaceta*, sino que así lo han copiado todos los periódicos oficiales. — (L. R.).

plantilla del personal del Instituto de Vacunacion, unas veces aumentando el número de funcionarios y sus sueldos, y otras dando preferencia á alguna de las dos secciones, sin que precediera para ello un concienzudo estudio de las necesidades del servicio.

Ha advertido tambien el Gobierno de V. M. que la administracion de los fondos del Instituto y la recaudacion de sus productos no está sujeta estrictamente á lo que dispone la ley de 25 de Junio de 1870, cuyos preceptos deben aplicarse á todos los establecimientos del Estado, y ha observado, por último, que mientras el Cuerpo facultativo que presta servicios en los establecimientos de Beneficencia general (que como el Instituto de Vacunacion dependen de la Direccion de Beneficencia y Sanidad) se sujeta á las disposiciones de un Reglamento orgánico que exige la previa oposicion y establece el ascenso por rigurosa escala, los médicos que sirven á las órdenes de esa misma Direccion en el referido Instituto vienen nombrándose libremente por el Gobierno sin esas garantías ni otras que pudieran ser en su equivalencia prendas suficientes de acierto. Debe tal estado de cosas ser objeto de una medida que lo regularice, no sin que se respeten los derechos adquiridos por aquellos funcionarios cuya larga permanencia en el Instituto sea una razon fundada para conservarlos en gracia de su práctica y buenos servicios.

Por tales razones, el ministro que suscribe, de acuerdo con el Consejo de Ministros, tiene la honra de someter á la aprobacion de V. M. el adjunto proyecto de decreto.

Madrid 20 de Noviembre de 1885. — Señor: A L. R. P. de V. M., *Raimundo Fernandez Villaverde*.

## REAL DECRETO

A propuesta del ministro de la Gobernacion, de acuerdo con el Consejo de Ministros,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º El personal del Instituto Central de Vacunacion del Estado, comprendido en la seccion 6.ª, cap. IX, artículo 4.º del presupuesto de gastos vigente, se compondrá, desde el día 1.º del mes de Diciembre próximo, de un médico, jefe vacunador, con el haber anual de 3.000 pesetas.

Un médico, jefe de visitas, con 2.500 pesetas.

Un médico, administrador secretario, con 2.000 pesetas.

Dos médicos vacunadores, con 1.500 pesetas cada uno.

Un médico vacunador, con 1.000 pesetas.

Cuatro médicos, visitadores de distrito, con la gratificacion de 1.000 pesetas cada uno.

Un conserje, con 1.250 pesetas.

Tres mozos, á 750 pesetas.

Dos médicos supernumerarios sin sueldo.

Art. 2.º Se confirma en sus cargos con los sueldos fijados en esta plantilla á todos los funcionarios que cuenten seis años de servicios en el Instituto de Vacunacion, ó diez en el ramo de Beneficencia y Sanidad, en destinos de nombramientos del Gobierno.

Art. 3.º Los empleados del Instituto que no reunan las condiciones determinadas en el artículo anterior, y cuyas plazas no queden suprimidas, continuarán en sus puestos en clase de interinos hasta que sus plazas se provean en la forma que prescribe el artículo siguiente.

Art. 4.º Todas las vacantes de médicos que resulten en el Instituto de Vacunacion del Estado por virtud de lo dispuesto en este decreto, se proveerán en la forma que establece el Reglamento orgánico del cuerpo facultativo de Beneficencia general de 23 de Diciembre de 1884, á cuyas prescrip-



ciones quedarán sujetos los individuos del Cuerpo médico del Instituto de Vacunación del Estado.

Art. 5.º El programa de que trata el art. 7.º de dicho Reglamento se redactará en la forma que proponga la Real Academia de Medicina, y el tribunal de oposiciones se compondrá del Visitador general de Beneficencia y Sanidad, como presidente, y de seis vocales. Estos cargos serán desempeñados por dos doctores ó licenciados de la Real Academia de Medicina de Madrid, dos médicos del Cuerpo facultativo de Beneficencia general, uno de la provincial y otro de la municipal, funcionando como secretario el vocal de menor edad.

Art. 6.º Las facultades que en administración y contabilidad concede el cap. V del Reglamento de 14 de Setiembre de 1876 al jefe de vacunación, pasarán al administrador secretario.

Las operaciones de contabilidad, en cuanto se refieran al cobro de derechos, ingresos en el Tesoro, cobranza del material y pago de gastos del mismo, serán intervenidas por el jefe de visita.

Art. 7.º El médico administrador, en cumplimiento de lo dispuesto en el art. 3.º de la ley de 25 de Junio de 1870, prestará una fianza que será equivalente á la dozava parte de la cantidad consignada en el presupuesto general del Estado para el material del Instituto de Vacunación.

Art. 8.º El ministro de la Gobernación, oyendo á la Real Academia de Medicina de esta corte y al Real Consejo de Sanidad, formará el reglamento definitivo de orden y régimen del Instituto de Vacunación del Estado, teniendo en cuenta las disposiciones de este decreto y la necesidad de ampliar los importantes servicios que ese establecimiento está llamado á prestar.

Dado en El Pardo á 20 de Noviembre de 1885. —Alfonso.  
—El ministro de la Gobernación, *Raimundo Fernández Villaverde*.

## VARIEDADES

### COMPETENCIA CIENTÍFICA Y JURÍDICA

DEL MÉDICO EN EL EJERCICIO DE LA ADMINISTRACIÓN SANITARIA

El Dr. Zucchi, de Milan, leyó en la Sección de Higiene de la Asociación Médica Italiana, recientemente reunida, una importante Memoria sobre la competencia científica y jurídica del médico en el ejercicio de la administración sanitaria, cuyas conclusiones creemos conocerán con gusto nuestros suscritores. Dicen así:

1.ª La doctrina de la administración sanitaria no es la de una administración social en la que se reserva á aquélla un lugar más ó menos secundario, sino que debe ser una ciencia de gobierno distinta y separada, que se inspire en los principios de la Higiene pública y en otras Ciencias naturales biológicas y médicas, y éntre en la vida del Estado como una de sus principales actividades funcionales.

2.ª Sólo debe ser llamado al ejercicio de la administración sanitaria el médico instruido en los principios elementales de Derecho.

3.ª La historia y la experiencia demuestran que en las naciones en que, en todo ó en parte, está confiada á los médicos la administración de la salud, las instituciones sanitarias están más adelantadas y el estado de la salud pública en mejores condiciones.

4.ª Si examinamos desde el punto de vista histórico y experimental los hechos relativos al ejercicio médico administrativo, nos convenceremos de que la competencia de los

médicos en la administración de la salud debe tener una base, no sólo científica, sino jurídica.

5.ª Es urgente el establecimiento de una organización sanitaria autónoma, independiente, con oficinas sanitarias en los Municipios, en las provincias y en el Gobierno central, en continua correspondencia con el personal científico, para activar los estudios, los trabajos preparatorios, las estadísticas, tendiendo á constituir un organismo sanitario normal con su representación en el Ministerio.

6.ª En las Facultades de Medicina debe darse conveniente desarrollo á la enseñanza de la Higiene y abrir también cátedras de administración sanitaria. En Institutos especiales se dará la instrucción especial á los médicos sanitarios y judiciales.

En nuestro país, hoy por hoy, es todo esto pura música y farrago inútil. ¡Somos tan entendidos en todo!

### OTRAS CONCLUSIONES IMPORTANTES

El Sr. Ferrand, médico francés, ha publicado un extenso trabajo sobre las *relaciones que tienen los estercoleros ó basureros con las enfermedades infecciosas, y en particular con la difteria*, cuyas conclusiones vamos también á dar á conocer á nuestros lectores, sin hacernos, ni mucho ménos, la ilusión de que en nuestro país se van á poner en práctica las medidas que recomienda dicho profesor. Las conclusiones á que nos referimos dicen así:

1.ª Los estercoleros ó basureros tienen parte importante en la etiología de las enfermedades infecciosas, sobre todo en tiempo de epidemia, especialmente en lo que á la difteria se refiere (la mortalidad por difteria y crup es mayor por esa causa en los pueblos que en las ciudades).

2.ª La putridez permanente y creciente de los estercoleros, el desarrollo de sus venenos orgánicos, la presencia de sus microbios infecciosos, tardíamente destruidos, la conservación de los gérmenes específicos después de la putrefacción — microbios ó gérmenes tan numerosos y temibles en los períodos epidémicos — condenan el apilamiento del estiércol ó los estercoleros contruidos al aire libre y sobre suelo poroso, puesto que mezclan sus polvos irritantes, á menudo peligrosos, á los ya sospechosos de la atmósfera, ponen sus filtraciones en contacto con la capa subterránea y esparcen emanaciones, siempre incómodas, por los alrededores de las habitaciones.

3.ª Como consecuencia de los anteriores hechos, que hacen de estos polvos vehículos de infección constante, deben enterrarse los estiércoles inmediatamente, y mientras dure su producción, en fosas cubiertas y dispuestas *ad hoc*.

4.ª Los Comités y Sociedades de Agricultura debieran recomendar esto enérgicamente con un objeto á la vez sanitario y económico.

5.ª La autoridad superior debiera estudiar y formular medidas generales aplicables á todas las localidades, y sobre todo á las inmediatas á los grandes centros, no olvidando tampoco los depósitos de inmundicias, no ménos peligrosos para la salud pública.

T

## GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

### Estado sanitario de Madrid

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 706,19; mínima, 692,75; temperatura máxima, 15,3; mínima, 4,3. Vientos dominantes, SO. O. y S.

Los padecimientos dominantes han experimentado muy



escasas variaciones en la última semana, continuando los reumáticos y catarrales produciendo numerosos casos con sus localizaciones variadas; las inflamaciones de los órganos respiratorios también han sido muy frecuentes, así como las neuralgias y las flegmasías pericardíacas y pleuríticas. Las fiebres eruptivas variolosas, la difteria y el sarampion, han seguido predominando en la infancia. La mortalidad se ha mantenido en sus límites habituales.

## CRÓNICA

**Los omniscientes.** — Algunos periódicos políticos de Puerto-Rico se ocupan estos últimos meses en tirar chinitas al Instituto provincial de vacuna que creó allí nuestro amigo el Dr. Sierra y Carbó, y que sostiene en la actualidad el ilustrado médico D. José Elías. ¿Y todo por qué? preguntarán nuestros lectores. Pues sencillamente porque en la última vacunación practicada en Mayagüez no ha dado ésta favorables resultados, y esto se dice cuando en el transcurso de tres años se han hecho por dicho Instituto 27.333 inoculaciones con los resultados más brillantes, según puede comprobarse en los datos estadísticos dados á luz por el señor Elías. Pero, señor, ¿cuándo acabarán de comprender las gentes que lo primero que hay que hacer, antes de hablar de un asunto cualquiera, es estudiarle á conciencia? Verdad es que por esta regla seríamos todos D. Silenciosos, porque aquí todo el mundo habla de lo que menos entiende.

**Noble acuerdo.** — Uno de los últimos acuerdos de la Diputación de Toledo ha sido disponer que le sean entregadas á D. Juan Martín Pozo la suma de mil pesetas por una sola vez, para que su familia pueda costear de mejor manera el luto de su inolvidable hijo el médico que fué de Gerindote, y que falleció del cólera morbo asiático después de prestar inapreciables servicios y de hacer innumerables obras de caridad.

**Premios otorgados.** — El Colegio de Farmacéuticos de Madrid ha acordado adjudicar los dos premios de 750 pesetas cada uno, ofrecidos por Doña Dionisia Bautista Vidal en nombre del legado Almazan, á los alumnos de la Facultad de Farmacia D. Cándido Pérez y Carrascosa, huérfano del farmacéutico D. Cándido Pérez y Martínez, y á D. Maximiliano Iglesias y Fuentes, huérfano del farmacéutico D. Bernardo Iglesias y Hernandez.

**Obras recibidas.** — En la semana última hemos recibido la *Memoria médico-topográfica de Santander y sus distritos rurales*, por el Dr. D. José Caño Quintanilla; *Remarks on the treatment of urethral stricture by combining internal and external urethrotomy* (Observaciones sobre el tratamiento de las estrecheces uretrales por la uretrotomía interna y externa combinadas); el cuaderno 2.º de las *Lecciones de clínica médica dadas en el hospital de la Piedad* por el Sr. Jacoud y traducidas por el Sr. Sanchez Ocaña, y la obra completa del Sr. Santero (D. Javier), intitulada *Elementos de Higiene pública y privada*. De todas ellas nos ocuparemos á su debido tiempo.

**Defuncion.** — Según leemos en un periódico de París, ha muerto el día 21 el Dr. Rabuteau, bien conocido en España y en el mundo entero por sus numerosos é importantes trabajos.

**Médicos danzantes.** — Un periódico de los Estados Unidos dice que unos 30 obreros, á consecuencia de la inhalación de los vapores de nafta de que hacían uso para la fabricación de objetos de caucho, se pusieron á bailar unos tras otros riendo á carcajadas y haciendo los gestos más extravagantes. En vista de que el contagio adquiría grandes proporciones y de que aquello parecía una danza infernal, el director de la fábrica llamó á seis médicos, quienes, á pesar de sus protestas, participaron muy luego de la bacanal, bailando y haciendo toda suerte de extravagancias. Una vez fuera de la fábrica, se disipó al instante su exaltación. Es de advertir que los empleados del sexo femenino — el más aficionado al bailoteo — no sufrieron poco ni mucho los efectos del contagio.

*Si non e vero, e ben trovato...*

**Recompensas.** — El ministerio de Marina ha concedido la cruz del Mérito naval con distintivo rojo, y de la clase

correspondiente á su categoría respectiva, á los jefes y oficiales del Cuerpo que á continuación se mencionan, como premio á sus brillantes servicios durante la epidemia cólica en Cartagena:

Cruz de 2.ª clase á los subinspectores de 1.ª y 2.ª clase D. Francisco Gonzalez Briones y D. Joaquin María Abella y Casas; á los médicos mayores D. Luis Gutierrez Gamba y D. Juan Lopez Perez, y al médico mayor de ejército, 1.º del Cuerpo, D. José de la Vega Elorduy.

Cruz de 1.ª clase á los médicos primeros D. Enrique Noguez Polo, D. Antonio Cachá Arcolla, D. Federico Bassa Nicolau y D. Galo Galvo Rayo y García; á los segundos don Federico Montaldo y Pero, D. Luis Vidal y Teruel, D. José Botella Martinez, D. Manuel de la Peña y Galvez y D. Venancio Ramon Almazan.

Cruz de plata al ayudante graduado de Sanidad militar, 2.º practicante, D. Pedro Arévalo y Agaiz; al practicante de 1.ª clase D. Ricardo Mariano Meseguer, y al de 2.ª, don Salvador Martinez Roura.

A todos enviamos nuestra cordial felicitación. También tenemos entendido que ha sido propuesto para una gran cruz el inspector de aquel departamento, Sr. D. Félix de Echaur, por su acertada dirección durante aquellas difíciles circunstancias.

**Movilizador del tímpano.** — El ilustrado otólogo de Barcelona Dr. Verdós Mauri ha inventado un instrumento que denomina *movilizador del tímpano*, destinado á restituir á su posición normal al tímpano deprimido hacia el interior de la caja. En el último número de nuestro apreciable colega la *Gaceta Médica Catalana* describe dicho señor en todos sus detalles dicho instrumento.

**Más recompensas.** — Según leemos en *El Practicante*, de Zaragoza, la Diputación provincial ha gratificado con 500 pesetas al practicante de Escatron, Sr. Cascarosa, por su buen comportamiento en dicho pueblo durante la epidemia cólica, que tan cruelmente se cebó en dicha población.

También ha acordado la citada Diputación gratificar con igual cantidad á la viuda del practicante de Rueda D. Ruperto Jimenez, que falleció durante el cólera.

¡Quiera Dios que tenga muchos imitadores esta noble conducta, ya que los Gobiernos no se muestran propicios á premiar como es debido tan inapreciables servicios!

**Recompensa honorífica.** — La Junta de Sanidad de la villa de Carcar ha concedido á su médico titular, Dr. D. Jenaro Fernandez (por haber asistido á 288 atacados del cólera, de los cuales solo murieron 31) un diploma-certificado en el que se hace constar su celo, interés é inteligencia en combatir la pasada epidemia.

**Saneamiento y desinfección.** — El alcalde de Barcelona, Sr. Coll y Pujol, cumpliendo con los deberes que le impone su cargo, ha dispuesto que en las Casas Consistoriales y en algunas tenencias de alcaldía vacunen los médicos municipales á cuantas personas lo pretendan; que la brigada sanitaria practique cuantas desinfecciones sean necesarias previa reclamación facultativa; que se pongan á disposición del público para el transporte de sujetos que padezcan enfermedades infecciosas los coches sanitarios; que se desinfecte en los lavaderos las ropas de los enfermos de dolencias infectivas, etc. Practicadas con constancia estas medidas, otro gallo les cantará á los barceloneses. En Madrid hacemos todo eso y mucho más; ¿verdad, señor alcalde?

**Intrusión escandalosa.** — Hay en el Ferrol, donde reina á su antojo, un tal José María Alonso y Nabaza, sacerdote á quien parece ha suspendido el señor obispo de la diócesis licencia de misa, que se dedica á la especulación de un vino medicinal que vende al precio módico de 50 rs. botella, y aplica con éxito infalible á la curación de la tisis, cólera morbo y otras numerosas enfermedades, movido de caridad y no de lucro, y para que los enfermos excluyan todo otro tratamiento, con el cual se irían á la sepultura.

El digno subdelegado de aquella localidad ha procurado oponerse á este y otros abusos (entre los cuales se habla de un envenenamiento involuntario); pero nada consigue, pues influencias poderosas protegen al intruso, el cual, gracias á nuestro habitual respeto para las leyes, sigue practicando su humanitaria misión de curar enfermos con botellas de vino á 50 rs. Fuera médico, y ya le hubieran sentado la mano á aquellas personas que en nuestro país se creen con derecho á todo.

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 rubrica 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 48 cada caja.

Chocolate de carbonato de hierro..... rs. caja. 10	Chocolate de lactofosfato de hierro..... 10
Chocolate de hierro y manganeso..... "	Chocolate de pepsina..... "
Chocolate de hipofosfito de cal..... "	Chocolate de peptona..... 16
Chocolate de hipofosfito de hierro..... "	Chocolate purgante..... 10
Chocolate de hipofosfito de sosa..... "	Chocolate de santalina..... "
Chocolate de lactofosfato de cal..... "	Chocolate de subnitrito de bismuto..... 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 articulos de goma son de aplicacion á la Medicina, segun los adelantos científicos modernos, se construyen en esta casa, bajo la direccion médica del dueño de la misma.

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



**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.

Depositorio 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 (Jaén).

### 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.

CANDELILLAS MEDICAMENTOSAS

DEL DOCTOR CUCHI

Recomendables para la curacion de las afecciones de la uretra.

### 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.

### INHALADOR DE AZOE VALENZUELA

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

Para su adquisicion hay que entenderse con el Dr. Valenzuela, Atocha, 427, entresuelo.

### VACANTES

La de médico cirujano de Villanueva de los Escuderos (Cuenca). Dotacion 400 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 6 de Diciembre.

—La de id. id. de Beniardá (Alicante). Dotacion 1.750 pesetas por la asistencia á todo el vecindario. Las solicitudes hasta el 17 de Diciembre.

**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.

### 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 caquécticas. 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 de id. id. de El Hornillo (Ávila). Dotacion 975 pesetas, casa y libre de la contribucion industrial por la asistencia á 30 familias pobres; las igualas con los vecinos pudientes, se calculan en unas 1.025 pesetas. Las solicitudes hasta el 16 de Diciembre.

—La de id. id. de Mejorada (Toledo). Dotacion 500 pesetas por la asistencia á 25 familias pobres, y las igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 15 de Diciembre.

—La de id. id. de Almendral (Toledo). Dotacion 400 pesetas por la asistencia á 40 familias pobres, y unas 1.600 por igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 5 de Diciembre.

—Dos plazas de id. id. y la de farmacéutico de Setenil (Cádiz). Dotacion 999 pesetas las dos primeras por la asistencia á las familias pobres, y 275 al farmacéutico. Las solicitudes hasta el 15 de Diciembre.

—La de id. de Yunquera (Málaga). Dotacion 1.000 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 15 de Diciembre.

—La de ministrante de Aguinaliu (Huesca). Dotacion 15 cahices de trigo centeno, 5 reales por casa de los que se inscriban, dos cargas de leña por casa de los que tienen caballerías, casa y huerto franco. Las solicitudes hasta el 6 de Diciembre.

—La de id. id. de Torre de Don Miguel (Cáceres). Dotacion 500 pesetas por la asistencia á 30 familias, y las igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 7 de Diciembre.

—La de id. id. de Marzales (Valladolid). Dotacion 990 pesetas por la asistencia hasta 12 familias pobres, y las igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes acreditando dos años de práctica, hasta el 10 de Diciembre.

—La de id. id. de Anchuras (Ciudad-Real). Dotacion 500 pesetas por la asistencia á las familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 20 de Diciembre.

—La de id. id. de Meis (Pontevedra). Dotacion 999 pesetas por la asistencia á 300 enfermos pobres, y las igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 8 de Diciembre.

—Las cuatro plazas de id. id. de Don Benito (Badajoz). Dotacion 750 pesetas cada una por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 17 de Diciembre.

—La de id. id. de Motrico (Guipúzcoa). Dotacion 2.000 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 10 de Diciembre.



—La de id. id. de Sella (Alicante). Dotacion 995 pesetas por la asistencia hasta 200 familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 21 de Diciembre.

## BOLETIN BIBLIOGRÁFICO

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

### PRONTUARIO DEL MEDICO DE PARTIDO

por el licenciado en Medicina y Cirugía

D. EMILIO MESA Y SANTA-OLALLA

SEGUNDA EDICION

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

ENCICLOPEDIA INTERNACIONAL DE CIRUGIA, escrita por autores de varias naciones y publicada bajo la direccion del Dr. Ashhurst, profesor de Clínica quirúrgica de la Universidad de Pensilvania. Version hecha del ingles, dirigida y aumentada con artículos originales y una introduccion, por el Dr. D. Juan Creus y Manso, catedrático de clínica quirúrgica en la Facultad de Medicina de Madrid, ilustrada con numerosos grabados y láminas cromolitografiadas.

Esta importantísima obra constará de seis volúmenes, de unas novecientas páginas en 4.º mayor, excelente papel y bella impresion, ilustrada con más de 2.000 grabados intercalados en el texto y acompañados de varias láminas cromolitografiadas.

Aparecerá por cuadernos de diez pliegos (ciento sesenta páginas), siendo el precio de suscripcion de cada cuaderno tres pesetas en Madrid y tres pesetas veinticinco céntimos en provincias.

Cada lámina cromolitografiada se computará en la suscripcion por dos pliegos de texto (32 páginas); por lo tanto, el cuaderno que la contenga constará de un cromo y de ocho pliegos (128 páginas).

Suscribese en Madrid en la librería de su editor, Nicolas Moya, calle de Carretas, núm. 8, y en provincias en las de los corresponsales de esta casa.

Se admiten suscripciones en esta Administracion.

Se ha repartido el cuaderno 49.

ELEMENTOS DE HIGIENE PRIVADA Y PUBLICA, por el doctor D. Francisco Javier Santero, catedrático de esta asignatura en la Facultad de Medicina de Madrid.

De venta al precio de 20 pesetas en *El Cosmos Editorial*, Montera, 21, Madrid.

### BREVES APUNTES

PARA LA

## HISTORIA DEL PERIODISMO

MÉDICO Y FARMACÉUTICO EN ESPAÑA

POR EL DOCTOR

DON FRANCISCO MENDEZ ALVARO

Director del periódico titulado «El Siglo Médico»

Esta obra forma un elegante tomo bien correcto é impreso.

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

LECCIONES DE CLÍNICA MÉDICA dadas en el Hospital de la Piedad (1883-1884), por S. Jaccoud, catedrático de Clínica de la Facultad de París, miembro de la Academia de Medicina, etc., etc., traducida por D. Estéban Sanchez de Ocaña, con 12 grabados intercalados en el texto.—Cuaderno 2.º — Precio, 2,50 pesetas.—Toda la obra constará de un tomo de 700 á 800 páginas, dividido en cuatro cuadernos. *Cosmos Editorial*, Montera, 21, Madrid.

## DE LA MEDICINA Y LOS MÉDICOS

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

POR EL DOCTOR

ÁNGEL PULIDO

con un prólogo del Dr. Letamendi

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

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

## FILOSOFIA DE LA NATURALEZA

POR

DON MATIAS NIETO SERRANO

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

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

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

### ESTUDIO ACERCA DEL COLERA MORBO ASIATICO

SEGUIDO DE ALGUNAS INSTRUCCIONES FAMILIARES RELATIVAS Á SU PRESERVACION

por

CARLOS MARÍA CORTEZO

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

## PUBLICATIONS DU PROGRES MÉDICAL

PARIS — 14, Rue des Carmes. — PARIS

VIENT DE PARAITRE

### MANUEL DES INJECTIONS SOUS-CUTANÉES

PAR

BOURNEVILLE ET BRICON

Seconde édition revue et augmentée. — Un volume in 32 de XL-214 pages, avec 15 figures dans le texte. — Prix: 2,50 f.; cartonné, 3 f.

### OBRAS QUE SE HALLAN DE VENTA

EN ESTA ADMINISTRACION

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

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

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

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



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 864 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 sifilíticas.* — 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.