

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 para 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 el efectivo.

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,

cuyo volúmen 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.

sea un total de 2.000 páginas, de las cuales sólo hemos descontado 19 pliegos en compensacion de muy poca de 400 grabados que hemos intercalado en el texto de las mismas y de los numerosos gastos que 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

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

Curaion rapida y cierta por las

GOTAS LIVONIENNES

(Gouttes Livoniennes)
de TROUETTE-PERRET

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

Este producto infalible para curar radicalmente todas las *Enfermedades de las Vias respiratorias*, 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, Farmacéutico, Caballero de Gracia, 3.—Ulzurrun, Droguista, Barrio Nuevo, 44.—Moreno J. Moreno, Farmacéutico, calle Mayor, 93.—Melchor Garcia, Tetuan, 45.—Ruperto de Charri, Atocha, 87.



VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r FRANCK

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

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

PEPTONA CATILLON

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

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

POLVOS..... Peptona pura en estado seco. — 1 cucharada de café representa 50 gr. carne. *Volúmen pequeño. Al abrigo de fermentacion. Grandes ventajas para la exportacion.*
JARABE..... Sabor agradable, preferido para la boca. — Una cucharada contiene 30 gr. carne.
CHOCOLATE En TABLILLAS, 20 gr. de carne. — En CROQUETAS, 8 gr. de carne y 0.25 fosfato de cal.
ELIXIR..... Muy agradable. — 1 copita despues de las comidas, en iguales casos que el vino.
VINO..... Complemento útil de la nutricion. — 1 copita contiene 30 gr. carne y fosfatos orgánicos.

Alimento de los Enfermos que no pueden digerir. — Poderoso Reparador de las fuerzas.
Enfermedades del Estómago, del Pecho, Diarrea crónica, Anemia, Debilidad de los Niños, Convalecientes, etc.

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

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

GRAJEAS DE YODURO POTÁSICO CALCINADO

de **L. FOUCHER**, de Orléans

(25 centigr. de Yoduro por Grajea)

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

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

PAPEL MATA-MOSCAS DAUBIN

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

GARANTIDO SIN VENENO

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

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

En España, en todas las Droguerías y Farmacias.

JARABE DE RÁBANO IODADO

PREPARADO EN FRIO

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

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

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

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

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

JARABE DE QUINA FERRUGINOSO

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

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

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

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

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



CAPSULAS THEVENOT

De Alquitrán de Noruega puro.....
contra las *Constipaciones* e los *Catarros*

De Creosota de haya.....
Asmas, Bronchitis, Tisis.

De Aceite de hígado de bacalao cresotado
contra las *afecciones crónicas del pecho.*

De Extracto etereado de helécho macho
Empleadas con éxito contra la *Tenia.*

PRECIO
del vidrio
en Francia

F.	C.
1	20
2	»
2	»
4	»

SIN OLOR NI GUSTO

ABSORBENCIA FACIL

Vino Baudon

Antimonio Fosfatado

TONICO RECONSTITUYENTE

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

Exposition Universelle
1878

Mencion Honorifica
MEDALLA DE PLATA



Exposition Internacional
1875

Elixir Eupéptico Tisy

con base de Pancreatina, Diastasis y Pepsina

DIGESTIVO COMPLETO

de cuerpos grasientos, feculentos carnes musculares; ordenado por los médicos contra *Digestiones difíciles, Males de Estómago, 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.

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

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

GRAJEAS DE IODURO DE POTASIO

DE DESLAURIERS

Conteniendo veinte y cinco centigramos de Ioduro de Potasio químicamente puro

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

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

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

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

CLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

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

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

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

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

Es igualmente la ménos ácida.

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

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

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

Para evitar las falsificaciones, exigase 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.

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

PEPTONA DEFRESNE

La primera admitida, despues de analisis, en los Hospitales de Paris

PREMIADA EN LA EXPOSICION UNIVERSAL DE 1878

Serecomienda con especialidad esta preparacion en extremo reparadora, y a que contiene:

25 O/O de Peptona, sea 4 O/O Azoe; 0,69 Acido Fosfórico;

0,71 Hierro y Bases Alc. terr.

Vease las analisis expuestas en el *Boletin de Therapeutica*, 15 de Marzo, y la *Tribune medicale*, 20 de Marzo de 1881.

Además la dicha **Peptona Defresne** se caracteriza por su sabor exquisito, una cucharada (40 gramos de carne) puesta en poca agua tibia y salada forma un caldo sustancioso y exquisito. Dosis: de dos á cuatro cucharadas diarias.

EL VINO DEFFRESNE à la PEPTONA

Dosis: Media copa à los postres.

DEFRESNE, Autor de la PANCREÁTINA, PARIS, y en todas las Farmacias



APARATO COMPRESIVO DE A. BESNIER

40, rue des Blancs-Manteaux, París.

PARA LA CURACION RADICAL DE LA HERNIA UMBILICAL DE LOS NIÑOS Y ADULTOS

Sencillo, cómodo, muy fácil de aplicar, no necesita nada y suple con ventaja toda clase de vendajes, fajas ó tirillas. Se compone de rodajas

perpuestas de *Esparadrapo à la liga Besnier*.

Modelo pequeño.	(Núm. 1)	para niño: diámetro, 7 ½ centímetros
— grande.	(Núm. 2)	— — — 9 ½ —
— superior.	(Núm. 3)	para adulto: — 12 —
Gran modelo superior. .	(Núm. 4)	— — — 15 ½ —

SE ENVIAN MUESTRAS POR CORREO, GRÁTIS, á los médicos franceses y extranjeros que los pidan

EL SIGLO MÉDICO



RESUMEN

Boletín de la semana: Aniversario.—Academia Médico-Quirúrgica. = Sección de Madrid: La cuestión del cólera ante la Academia de París.—Instituto de Vacunación del Estado. —Al Dr. D. Fructuoso Plans y Pujol. = Sección práctica: Otitis media supurada con necrosis consecutiva del peñasco.—Un tumor óseo.—Bibliografía: Índice bibliográfico. = Prensa médica: Nacional: I. Amaurosis histérica. — Extranjera: II. Nuevo procedimiento para preparar la esparteina y sus sales. — III. Acción anestésica de la apomorfina.—IV. Píldoras contra la tisis.—V. Alteraciones nerviosas del aparato genital de la mujer.—VI. Algunas fórmulas para hacer desaparecer el olor cadavérico. — VII. La escopeina (nuevo midriático). = Prescripciones y fórmulas. = Sección oficial: Montepío Facultativo. = Variedades: Curso nuevo, vida nueva. = Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. = Crónica.

BOLETIN DE LA SEMANA

ANIVERSARIO. — ACADEMIA MÉDICO-QUIRÚRGICA

Con su invariable rapidez y su indiferente marcha presenta hoy de nuevo ante nuestros ojos el tiempo la fecha triste é inolvidable del 19 de Diciembre, día en el que dejó de existir nuestro director D. Francisco Mendez Álvaro. Dos años hace que de nuestro lado falta, y en ellos no ha pasado día ni ha habido ocasión en que su recuerdo no se haya encontrado vivo en nosotros, como pudiera estarlo el día de su muerte. Los que de nuestros lectores tuvieran por él la estimación á que varon tan insigne era merecedor, no encontrarán inoportuno nuestro recuerdo, ni extrañarán la expresión de nuestro dolor; aquellos otros que por no haber frecuentado su trato ó por desconocerle en la intimidad, no vieran en él más que el hombre de ciencia y el periodista animoso, también comprenderán nuestro sentimiento si miran en derredor de sí y ven cómo merman sin reemplazo las filas de los hombres de su temple; y si han visto en estos dos años especialmente las múltiples ocasiones en que se ha necesitado de consejo sano, de ciencia sólida y de convicción robusta para resolver los asuntos sanitarios, habrán convertido como nosotros el pensamiento cada día á la contemplación de la severa figura de nuestro llorado director.

¿Quién no le habrá recordado al presenciar la ruinoso campaña de los cordones y la grotesca de las fumigaciones? ¿Quién no habrá echado de menos su fustigante pluma para azotar las espaldas de esos funcionarios públicos que blasonan de nunca abandonar los puestos de peligro, y se desbandan ante veinte casos de cólera para no volver sino cuando la calma ha renacido? ¿Cómo no haberle invocado con el corazón y el pensamiento durante la azarosa lucha de la vacunación ferraniana?

Todos habrán pensado en él; lo necesario es que

haya muchos que procuren aprender en su historia y que imiten sus prendas tomando de él, no sólo el amor al estudio y el afán de adquirir erudición análoga á la suya, sino inspirándose en la contemplación de aquel carácter enérgico é independiente que así resistía á la imposición del fuerte como se ablandaba ante el débil y el modesto. Su energía, su desinterés, su independencia: esas son las partes que deberían multiplicarse y reproducirse en estos tiempos decadentes en que tan comunes son los ejemplos de menospreciable complacencia, de sórdido egoísmo y de servil adulación.

El viernes de la semana pasada celebró la primera sesión científica la Sección de Medicina de la Academia Médico-Quirúrgica, con escasa asistencia de socios y más escasa aún de público: el Sr. Mariani abandonó la presidencia para exponer tres observaciones clínicas de derrame pleurítico agudo tratadas con éxito por el jaborandi y las inyecciones de pilocarpina. Después el Sr. Martínez Vargas pronunció con distinguida palabra un discurso cuidadoso y erudito sobre *El laboratorio y la clínica en relación con la doctrina bacteriológica*.

En la noche del martes comenzó sus trabajos la Sección de Cirugía con alguna más concurrencia de académicos y la misma escasez de público. El señor Ribera, presidente de la Sección, expuso tres casos de extirpación de la sinovial fungosa de la rodilla, y después el Sr. Pulido presentó el tema *Invasiones de la Cirugía en el campo de la Medicina*. A continuación el Sr. Espina y Capo se levantó á defender los fueros de la Medicina y á dirigir grandes ataques á las pretensiones de la alta Cirugía. Cuatro señores quedaron con la palabra pedida, lo cual anuncia discusiones acaloradas é interesantes para el porvenir.

DECIO CARLAN.

MADRID 20 DE DICIEMBRE DE 1885

LA CUESTION DEL CÓLERA

ANTE LA ACADEMIA DE PARÍS (1)

IV

PATOGENIA, ETIOLOGÍA Y TRATAMIENTO DEL CÓLERA
POR MR. PETER

IV. He dicho que el cólera indiano no se hallaba aislado desde el punto de vista de las afinidades noso-

(1) Véase el número anterior.

lógicas, y que confinaba con la diarrea y la colerina; tampoco se encuentra aislado desde el punto de vista de las analogías.

Tiene por análogo el envenenamiento, y sobre todo el producido por el tártaro estibiado ó por el arsénico. El parecido sintomático es tal y tan chocante, que la Patología lo ha consagrado llamándolos *cólera estibiado* y *cólera arsenical* respectivamente.

En realidad, el cólera indiano es también un envenenamiento por sustancia tóxica de origen animal; probablemente un alcaloide producido en las reacciones múltiples y complejas de la putrefacción, en el seno mismo de un organismo aún vivo ó de un organismo muerto, es la causa del desorden. Este alcaloide nos le han dado á conocer Selmi, y nuestros colegas Mr. Brouardel y Mr. Gautier: es una ptomaina.

La ptomaina colérica (que por analogía debemos admitir) ejerce su acción sobre el plexo solar por intermedio de los nervios de la membrana mucosa gastro-intestinal. Los primeros disturbios funcionales son la expresión sintomática del cólera.

Prodúcense luego *reflejos* del plexo solar sobre la médula por una parte, y sobre el gran simpático por otra; de aquí los calambres en los músculos de los miembros, las contracciones vasculares ó calambres de los músculos vasculares, con la algidez y la cianosis consecutivas.

Que existe irritación é hiperhemia consecutiva del aparato digestivo, se prueba por las autopsias inmediatas; la inyección del estómago, del intestino y del hígado es viva; este último órgano se encuentra aumentado de volumen.

Que hay irritación é hiperhemia secundaria del plexo solar lo prueba el examen anatómico de este plexo, hecho á ruegos míos por el Dr. Siredey. Hé aquí lo más notable de esta autopsia:

« Lo que llama desde luego la atención al examinar los cortes, es el *desarrollo* de los vasos sanguíneos. Los capilares se encuentran notablemente distendidos y se presentan bajo la forma de líneas sinuosas; sin embargo, no se percibe ningún foco hemorrágico...; á pesar del desarrollo acentuadísimo de los vasos, los demás elementos del ganglio no se encuentran modificados.

» Resumiendo: existe una *congestion* manifiesta de los ganglios del plexo solar sin alteración notable de los elementos nerviosos.»

Así, el cólera indiano debe su clara y rica sintomatología á la irritación ó á la hiperhemia; la primera indicación debe consistir en combatir esta hiperhemia, cuyos reflejos son tan inmediatamente temibles que los dos tercios de la mortalidad por el cólera indiano se observan en esta fase de estado de la enfermedad.

Pues bien; supongamos que el enfermo sobrevive á ella y que entra en el período llamado de reacción ó tifoideo; dista mucho de encontrarse fuera de peligro puesto que un tercio de los coléricos sucumben en esta segunda fase del mal.

Aun entonces se trata de un envenenamiento; envenenamiento orgánico y autóctono, por *uremia*, por *colemia* y *extractiemia*.

Uremia por la acumulación en el organismo de los materiales de la orina, resultado de la anuria del período de estado; *colemia*, como en algunos casos de ictericia grave por policolia (es sabido que recientemente los Sres. Riestch y Nicati han hecho intervenir en la producción del síndrome colérico la teoría de la ictericia grave); *extractiemia*, por acumulación en la sangre de todo lo que no se ha eliminado por los riñones y por el hígado.

La segunda indicación consistirá en combatir esta especie de autotifismo de origen tan complejo.

Por último, el enfermo ha triunfado de los accidentes del primer período ó colérico, y del segundo ó tifoideo; entra en convalecencia, pero ¡cuán lejos está de hallarse curado! Unas veces, y es lo más frecuente, tiene debilidad orgánica é intolerancia del aparato digestivo (estómago, intestinos é hígado, aislada ó colectivamente). Otras veces, y esto es más grave, existe lesión de los riñones y albuminuria más ó menos pronunciada, y que puede conducir á la enfermedad de Bright. Esta se desarrolla subrepticamente y mata al colérico *curado* algunas semanas ó meses después de su curación aparente.

Otras veces, por último, es el sistema nervioso el comprometido, y el colérico *curado* podrá ser víctima de neuralgias rebeldes, de parálisis y aun de paraplegia. En fin, cosa extraña pero comprensible: el convaleciente *curado* de los accidentes de la primera fase ó colérica, de la segunda ó tifoidea, puede ser víctima de la enajenación mental; es decir, que ha sobrevivido al envenenamiento que en la primera fase atacaba al plexo solar, al simpático y á la médula; ha sobrevivido al envenenamiento que en la segunda fase atacaba al encéfalo, pero su encéfalo no ha sobrevivido funcionalmente á la enfermedad.

Hay, pues, en la convalecencia del colérico otro manantial de indicaciones terapéuticas de la más compleja naturaleza, y que revela la variedad misma de los síntomas.

De suerte que (y á esto quería llegar) la observación clínica impone al médico la medicación más variada para una enfermedad que en su principio parecía tan *unívoca*.

¡Qué lejos nos vemos del microbio patógeno producto del cólera!

Por lo demás, no puedo decir que la doctrina microbica haya lanzado grandes claridades en la patogenia colérica: plaquitas de sangre tomadas por el microbio colérico, bacilo vírgula tenido por causa del cólera, luego hallado por muchas otras partes. ¡Pobre bacilo vírgula! Entonces se acude á la ptomaina. Ptomaina segregada por el bacilo vírgula cuando éste se encuentra en el intestino, y no cuando se encuentra en la vagina, por ejemplo, á menos de no admitir entonces que, colocado en el intestino este bacilo, segrega una ptomaina que determina el cólera, y perdido en la vagina segrega una ptomaina que no produce más que la leucorrea. La diferencia de residencia anatómica sería quien le diese su propiedad secretoria diferente.

¡Oh prodigio de la doctrina parasitaria!

Para volver á la verdadera patología, á la patología de la observacion, diré que, aun suponiendo un veneno colérico y conocida la naturaleza de este veneno, no se deduciría de esto necesariamente el tratamiento, puesto que habría que buscar el antidoto y entretanto combatir los síntomas.

Diré que, aun suponiendo conocido el microbio fabricante de los venenos, sería necesario conocer el agente microbicida capaz de destruir el micro-organismo sin perjudicar al macro-organismo.

Diré, por fin, que aun suponiendo que se haya encontrado el antidoto ó el microbicida, habría todavía que combatir las lesiones y los desórdenes funcionales tan variados en el cólera una vez desarrollado.

C.

(Se concluirá.)

INSTITUTO DE VACUNACION DEL ESTADO

En el núm. 1.666, correspondiente al 29 de Noviembre último, habrán podido ver los lectores de EL SIGLO MÉDICO un real decreto que introduce una reforma fundamental y trascendente, al parecer, en la manera de ser del único establecimiento vacunógeno que el Estado sostiene, y sin duda alguna no les causará extrañeza que quien, como yo, tanto se preocupa de todo lo que á la vacunología atañe, dedique algunos conceptos al indicado Centro.

A todo el que conozca la índole especial de este nuestro país no puede sorprenderle la manera lenta é imperfecta á la vez con que ha ido desarrollándose la idea que encarna el Instituto de Vacunacion del Estado desde que se esbozara en 1874 bajo el nombre de Centro provisional, y ménos han de sorprender aquellas circunstancias si se atiende á que, encomendada en general la direccion de los asuntos sanitarios á hombres, cuyo mérito yo no discuto, pero á quienes se impuso tan pesada carga por su valor é importancia en la política, que no por sus conocimientos especiales, demas hicieron si buscaron en alguna ocasion consejo ilustrado é imparcial, siquiera sufriera éste mutilaciones y reformas que poco le dejaran de su primitivo sér al llegar al terreno de la práctica.

La Real Academia de Medicina de Madrid, que tiene por sus Estatutos una Comision permanente de vacuna, á cuya *nominal* inspeccion y direccion el Instituto del Estado se encuentra encomendado, no son pocas las gestiones y trabajos que hiciera con anterioridad á 1874 para conseguir un Centro vacunógeno oficial; pero todos sus afanes siempre se estrellaron en esa rémora administrativa que se llama *expediente*, y quién sabe si aún continuara el asunto en tal estado si un hombre entusiasta é ilustradísimo vacunólogo, el inolvidable Montejó, no hubiera aprovechado su influencia personal en ciertos momentos para sentar la primera piedra del edificio, que, como he dicho, se llamó Centro provisional de vacunacion.

Un fin exclusivamente científico se perseguía por los Sres. Maisonave y García San Miguel, ministro de la

Gobernacion y director de Sanidad respectivamente, cuando, inspirados por D. Bonifacio Montejó, suscribieron las primeras disposiciones acerca de vacunacion animal; dignas de todo elogio por su espíritu son, aunque envolviesen una declaracion de ignorancia injustificada para un país en que existía ya un Centro de vacunacion animal en Sevilla bajo la direccion de un vacunólogo de talla como el Dr. Sosvilla, y se diese el caso de que viniera un extranjero á traernos á título de maestro lo que ya por españoles era conocido y con evidente fruto practicado. Son, sin embargo éstas, repito, las únicas disposiciones que sobre materia de vacunacion se han inspirado en un criterio *exclusivamente* científico que, atendiendo en primer lugar á la *cosa*, hayan reservado el que la corresponde al *personal*, y por tales circunstancias no han de faltarle mis elogios.

Después de aquella su primera época, si se exceptúa la reforma que suscrita por el Sr. Romero Robledo le dió el nombre que hoy tiene, lo separó de la Escuela de Veterinaria instalándolo en local independiente, y le imprimió la vida y actividad que siempre se dejó sentir allí donde el nunca bien llorado Mendez Álvaro dirigía su reposada cuanto enérgica iniciativa, el Instituto de Vacunacion del Estado háse visto llevado á través de un mar de raquíticas reformas, á impulso de ideas é intereses exclusivamente personales; la mayor dotacion para el funcionario que *pudo* conseguirla, la distribucion de un sueldo en varios cuando aquél perdió su influencia; aumentos y disminucion de personal sin fundado motivo, diversos nombres y nominal distribucion de atributos y funciones, esto siempre como objeto real con pretextos más ó ménos plausibles; aumentar lo necesario á la institucion, corregir lo defectuoso, suprimir lo inútil, elevar, en fin, este Centro á la altura que por su positiva importancia le corresponde de derecho, esto por incidencia ó pretexto, y, por tanto, imperfectamente planteado á lo sumo, como único fin nunca.

En la última disposicion, igual á todas por lo que á su objeto real se refiere, y que no se ocupa de otra cosa que del *personal*, como todas, tambien se introducen, sin embargo, algunas novedades: la peregrina teoría de que «...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»; el curioso detalle de crearse un cargo de *administrador con fianza, de categoría inferior al interventor, á quien no se le exige*; y, por último, este decreto, que hubiera podido satisfacer una legítima aspiracion, reconoce su necesidad planteando la inamovilidad del personal facultativo de modo tal que no resulta provechosa ni para el Estado ni para los mismos individuos á quienes se refiere.

De tales premisas resulta, como lógica consecuencia, el Instituto de Vacunacion tal y como le conocemos; léjos de haberse creado una institucion para adaptar á ella el personal necesario, se ha creado un personal para una institucion fantástica, y en el que, por no haber nacido al calor de necesidades demostradas en la práctica, resultan cargos inútiles y otros necesarios faltan;

la retribucion es mezquina, y el conjunto, por lo inarmónico, se mantiene sin avanzar un paso en un nivel científico igual, si no relativamente inferior, al que consiguiera en los primeros años de vida.

Para los servicios que hoy presta el Instituto del Estado, fuerza es confesar que con un personal compuesto por tres profesores y otros tantos empleados subalternos es más que suficiente y proporcionalmente económico; pero esto no puede satisfacer el deseo de los que aspiramos á ver este nuestro país marchando al unísono con los extranjeros, que han alcanzado un rango científico envidiable mediante la práctica de una voluntad perseverante en la organizacion de todos los servicios. Sin salir de la cantidad que hoy cuesta el Instituto del Estado, puede dársele una organizacion análoga á la que sigue, que responda con hechos á lo que la ciencia moderna exige de tales establecimientos:

	Pesetas.
Director.	honorario.
Secretario médico (jefe administrativo).. . . .	3.000
<i>Laboratorio microbiológico.</i>	
Jefe de laboratorio.	2.500
Médico ayudante.	1.500
<i>Seccion médica.</i>	
Médico jefe.	2.500
Tres médicos á 2.000.	6.000
<i>Seccion veterinaria.</i>	
Veterinario jefe.	2.000
Dos veterinarios á 1.500.. . . .	3.000
<i>Personal subalterno.</i>	
Conserje.. . . .	1.000
Cuatro dependientes á 810.	3.240
<i>Total.</i>	<u>24.740</u>
<i>Material.</i>	

El resto hasta el total de la partida asignada en presupuestos.

Este personal, inamovible mediante pública demostracion de idoneidad, y, por tanto, respetable y respetado, aplicando sus actividades en conjunto y dentro de cada seccion especial, no solamente á vacunar y revacunar, como hoy se hace, si que á la resolucio de mil problemas tan importantes para la Ciencia en general como de práctica utilidad para la higiene pública, daría la norma de sus procedimientos á todos los demas centros nacionales afines, particulares ó de otra índole, é indudablemente conseguiría para el Instituto del Estado esa notoria autoridad que en estas y otras especialidades han alcanzado, mediante análogos procedimientos, esos centros científicos extranjeros que admiramos. El sostenimiento de una Institucion así organizada, y cuya marcha se ajustase á su organizacion, no resultaría *gasto reproductivo* bajo el estrecho criterio que inspiró el último decreto; pero á cambio, mediante la prestacion *gratuita* de todos los servicios de su competencia, ¡cuántas vidas arrancadas á las mortíferas viruelas! ¡Cuántos capitales salvados de la ruina por los estragos de las terribles epizootias!

Esto no es utópico, es perfectamente práctico y via-

ble, estando, como está, satisfecha la primera necesidad, la del dinero; y yo me extendería en gran suma de detalles aprendidos en la práctica que lo evidenciarían si los límites que me he propuesto para este artículo lo consintieran y al mismo tiempo no estuviese plenamente convencido de que mi voz, sobrado débil, aunque expresion de intereses muy superiores al mezquino de las personalidades, no llegará nunca á despertar la *voluntad* allá en las altas regiones del *poder*.

ANTONIO SIERRA Y CARBÓ,

Ex director del Instituto de vacuna de Puerto-Rico.

AL DOCTOR DON FRUCTUOSO PLANS Y PUJOL (1)

FRATERNAL VIGORIZADA

¡Qué célebre es usía! Conque, ¿porque se incluyen en la *Farmacopea* otras leches se ha de incluir la de burra? ¿Y para qué? ¿Qué medicamentos se preparan con ella? ¿Cuántas veces han ido á pedírsela al doctor á la farmacia ó farmacias en las que, pensando piadosamente, habrá practicado? Pues si no entra en medicamentos, ni se la piden, ni pueden pedírsela al farmacéutico porque se usa recién ordeñada, ¿en qué concepto ha de figurar en la *Farmacopea*? Vea el sabio cómo, de incluirla, habrá de preceptuarse que haya en las farmacias cuadra, mozos y demas, que no hacen falta para el uso de las demas leches que emplea el farmacéutico en la preparacion de medicamentos, para lo que las toma en el comercio cuando las necesita. Es su señoría lo más valiente que se conoce; ¡cuidado que se necesita tupé para insistir en que el farmacéutico se convierta en burrero!

Ya, ya llegará el caso en que su señoría la incluya, con el páncreas de toro, aceites de lija, raya, etc, que corren parejas con aquella leche; en tanto, perdonen los sabios esa deficiencia en la *Farmacopea*.

Tan desgraciado está el doctor como gramático, como infortunado es en el concepto farmacéutico. Hierbas medicinales, está en el período reemplazado por la frase equivalente, *lo que* en Farmacia se llama hierba; y como *lo que* es relativo singular en singular concuerda con ello, *es*; porque hierbas medicinales ya no figura, ni debe figurar en la oracion por hallarse sustituido por el concepto ampliado, lo que en Farmacia, etc. Por lo tanto, no hay defecto gramatical en esa construccion, que sólo siendo tan... remiso para comprender, ó tan imperito en el castellano como lo es el doctor, puede criticarse.

Si la planta anual y la perenne son hierba medicinal, claro es que lo será tambien la bienal. Y si tratándose de plantas de las que sólo se usa la sumidad basta decir la sumidad, sin agregar hoja, cuando se hable ó trate de vegetales de los que se emplee, en unos casos la sumidad y en otros la hoja, hay necesidad de decir: sumidad y hoja. Así se hace en la *Farmacopea*, y, por lo tanto, ni hay contradiccion en ella, ni en lo que yo he dicho, ni alteracion, por mi parte, de lo escrito por su señoría, sino mala compresion ú otra cosa peor de su parte.

Se empeña el doctor en saber castellano por la misma razon que las mujeres de cierta clase se empeñan en blasonar de honradas: justamente porque de lo que ménos tienen es de eso. Pues, ¿á qué cosa quiere que se refiera el pronombre demostrativo *aquéllos* más que á productos resino-bal-

(1) Véase el número anterior.

sámicos? Abra su señoría el Diccionario, y verá que *esto* sirve para indicar lo que está cerca, *eso* lo que está más lejos, y *aquello* lo más remoto de que se trata. Por lo tanto, el *aquéllos* no puede referirse á productos óleo-resinosos, que se acaba de escribir, ni á principios absolutos, que está algo más lejos, sino á productos resino-balsámicos ó bálsamos naturales, que están más lejos. El Dr. Fraga escribió aquel párrafo sin consultar la gramática, y le salió bien porque el Dr. Fraga es manchego, y al Dr. Plans le ha salido mal la crítica porque no es manchego. No sea Ud. pretencioso y deje en paz, en ese concepto, á quien sabe dormido más castellano que Ud. despierto. El español que, sobre los desbarros lingüísticos que he citado, dice en varios puntos de sus escritos: *envoltorio floral*, por envoltura, ó mejor cubiertas florales, está juzgado como castizo escritor.

Y ¿por qué tuerce Ud. el concepto con una intencion que no calificaré, y dice que si por productos resino-balsámicos debe entenderse productos de naturaleza resinosa, llamados comunmente bálsamos, por productos óleo-resinosos se entenderá productos de naturaleza oleosa, comunmente llamados resina? ¿Pues no acaba Ud. de hacerse cargo de mi otra declaracion, de que no se acepta para aquéllos (y vuelta con aquéllos) el nombre de productos óleo-resino-ácidos por resultar largo, pues en otro caso así se llamarían para indicar en su nombre el de todos sus principales componentes? Como en los demas órdenes, en cuyos nombres de productos *sacarin*os se indica preponderancia de azúcar, feculentos de fécula, óleo-resinosos de esencia y de resina. Por lo tanto, y no pudiendo seguir esa regla en los resino-balsámicos, se los llama así para indicar que son de naturaleza resinosa, y se llaman bálsamos, y no se adopta este último nombre por ser vago en su significacion. Si al discurrir como lo hace nos da el doctor otra prueba de su buena fe, de sabiduría nos las da cuando dice «que estuviesen constituidos por los cuerpos que forman el *bálsamo*»; ¿qué bálsamo es éste? ¿Es algun principio inmediato? Mas no: es una mezcla segun declara despues; es decir, que por llamarse bálsamos las mezclas de aquellos principios ya se decide á tomar una idea abstracta y general, la idea de bálsamo por cuerpo material, y dice que forman el bálsamo; ¿cuál? Ya tenemos un principio inmediato más, el bálsamo, y, por lo tanto, para definir aquel grupo de productos, los resino-balsámicos ó bálsamos, habremos de decir: «son mezclas naturales de principios inmediatos en las que domina el *bálsamo*». Apaga y vámonos.

Cita el doctor seis autores más ó menos serios que definen el azafran diciendo que son los *estigmas* y *estilos* del *crocus sativus*. A todos los respeto, como respeto á todas las personas; pero no puedo admitir lo erróneo. Ya sabemos, y ántes tal vez de que lo aprendiera el Dr. Plans y esos autores lo sabíamos, que el estigma en el sentido *le plus étroit*, el más *limitado*, como dice Sachs (pág. 648), es *la parte del estilo destinada á la aprehension del pólen*. Luego si es parte del estilo el estigma, al decir estigma se dice estilo; luego, aún cuando por el tejido estigmático ó las glándulas estigmáticas ingrese el pólen en el estilo y ovario, y á ese tejido dé la Botánica el nombre de estigma, no deja de llamarse estigma al tejido y á la parte del estilo que le sostiene; y, por lo tanto, Duchartre (*Eléments de Botanique*, pág. 1094) dice: «Le safran formé des stigmates du *crocus sativus*, etc.»; y Fluckiger, traducido por Lanessan (*Histoire des drogues d'origine végétal*, t. II, pág. 477, dice: «*Crocus, croci stigmata...* avec un grand style d'un rouge orange... dont les trois divisions stigmatiques»; y en la 480: «Divisé en *trois tigmates* tubuleux, filiformes, colorés en rouge orangé, etc., etc., le safran du commerce est formé d'une mase lâche de *stigmates filiformes*.» Y Planchon, citado por el doctor, dice en el t. I de su

Traité pratique, etc., pág. 259, que el azafran es *Crocus Stigmata croci, Crocum*; y en la 260: «Le safran est formé par l'extrémité du style et les stigmates du *crocus sativus* L...»; y más adelante: «Les filaments jaunes, qui ne son autre chose que l'extrémité du style, sont filiformes... ils terminent en trois branches stigmatiques, etc., etc., les stigmates presque cylindriques ou très légèrement coniques, etc., etc.»

Lo que probará al doctor Plans y á toda persona de razon y no imbuida en un culteranismo científico tan cursi, como cursi es el culteranismo literario, que lo que se entiende en Botánica y en Farmacia por estigma son esas ramas del estilo con el tejido estigmático. Y decir que el azafran son los estilos y estigmas, dígallo quien lo dijere, es un error que lleva á admitir que los verdaderos estilos, descoloridos é inertes que van en el azafran comercial son parte del agente medicinal, que está exclusivamente constituido por los estigmas coloreados y virtuales. Así, pues, repito con Sachs, Duchartres, Fluckiger, Planchon, etc., que el azafran son *stigmata croci* ó el estigma del *crocus sativus*.

Y no á deshora vengais
(en prosa os lo he dicho ya)
con aquella bufonada:
«los muertos que vos matais»,
que no pretendo dar á
Moro muerto gran lanzada.

Debía saber el crítico que, si bien García Orta, Amato lusitano, Clusio y otros autores antiguos llaman *anime* á una resina de Africa, y *copal* á otra de América, hace tiempo que el nombre de copal se da á la resina africana, y el de *anime* á la de América. Es cierto que autores modernos como Planchon llaman á las dos copal; pero no es ménos cierto que esos mismos autores, así como la *Farmacopea*, dicen copal ó *anime* occidental, denominando á la resina de la *Hymenaea curbaril*; y cita ésta solamente la *Farmacopea* bajo el nombre de *resina anime*; porque es la que de preferencia, exclusivamente se puede decir se llama *anime* en la ciencia y en el comercio, y es la única medicinal. Así como la africana se denomina de preferencia *copal* con el apelativo *oriental*, la que no se usa en medicina por su escasa solubilidad en los ménstruos y difícil fusibilidad. No había por qué citarla en la *Farmacopea*.

Otra mixtificacion para salir de un apuro. Déjese el doctor de esa distincion caprichosa y fantástica entre carne y pulpa de la calabaza verde (calabacin), que nadie admitirá. Lo cierto es que, cuando escribió sus primeros artículos, no sabía cuál era la parte de la calabaza usada en Farmacia, que es la que en castellano se llama corteza ó cáscara, que el doctor supone leñosa, siendo verde y tierna, porque sigue ignorando que el fruto verde, órgano utilizado en Farmacia, es el calabacin.

Pocas palabras sobre el cólquico: no es exacto (no digo falso porque no es decente hablar así) que en la época ó años en que el doctor publicó las ediciones de su obra el cuerpo subterráneo del cólquico se considerase todavía como un bulbo. Ya se denominaba y consideraba como tubérculo ó *falso bulbo*. Y, sino, consulte su señoría la 4.^a edicion de la *Historia de las drogas simples* de Guibourt, publicada en 1849, y verá que el cólquico se describe bajo el nombre de *tubérculo* ó *falso bulbo*. No hay que hablar de las obras posteriores cuando las ideas se han fijado más en este punto, porque en ellas siempre se le llama *tubérculo*. A pesar de esto y de su crítica, en la 2.^a edicion de las lecciones del doctor, publicada en 1870, aún se dice *Bulbo de cólchico*, lo mismo en la *Botánica farmacéutica*, pág. 273, que en la *Farmacofitologia*, pág. 27.

Florista se llama en todas las obras de Botánica al que es-

cribe floras, aunque esa acepcion no la traiga el Diccionario de la Academia, como lo sabe ó debe saberlo el doctor; pero es necesario poner en ridículo á todo trance al Dr. Fraga aunque no haya motivo para ello, y la conciencia del doctor D. Fructuoso no se pára en pelillos.

Nadie que tenga alguna práctica en estos asuntos y conozca las raíces de las peonías, por más que sean algo carnosas, podrá llamarlas tuberosidades, nombre reservado á los órganos que adquieren más desarrollo en su parénquima.

La calaguala comercial no es la pata de perdiz, ni está probado que ésta sea el rizoma del *Dawalia Canariensis*.

¿No decía el doctor que lo que viene de Chile y se usa como Canchalagua no es la planta, sino sus tallos y flores? Pues á eso contesté yo que viene la planta hasta con sus raíces. ¿No dijo su señoría: «no es la *Erythoea Chilensis* la que viene al comercio, sino sus tallos y flores?» Pues, ¿qué extraño es que yo dijera, ya que tan torpe había estado su señoría para expresarse, que era evidente que al comercio no viene la especie entera (sí, entera), ó lo que es lo mismo, la coleccion de individuos que lleva aquel nombre, para que no entendiera algun Zóilo que yo había pretendido este imposible, que había cometido ese dislate? Que sé mejor que el doctor lo que es especie, se lo he probado enseñándole hace un momento lo que es nombre específico, del que su señoría tiene un concepto equivocado.

Para suprimir el grupo de plantas enteras y *echar por el buen camino* llevó, en la 2.^a edicion de su obra, el Carraghen y demas algas, y el liquen islándico, que son plantas tan completas como cualquiera otra pueda serlo, con las frondes de helechos á un grupo, y al de las partes orgánicas de hongos tricósporos y basidiósporos el centeno cornezuelo y el agárico blanco, como si aquél y este último, aunque esté reducido á fragmentos, no llevasen los órganos de la reproduccion con los de la nutricion, y, por lo tanto, no fuesen plantas enteras ó completas, si le parece mejor al crítico.

Mas... ¡qué sacrilego soy yo, Dios mio, llamando grupos á las familias de las hojas y partes herbáceas, y de partes orgánicas de hongos tricósporos y basidiósporos! ¡Familia de las hojas y partes herbáceas! ¡Familia de las partes orgánicas de los hongos, etc.! Vamos, D. Fructuoso: un poquito de valor, y dándose golpes de pecho confiese y diga: pequé, señor, pequé, estuve chiflado. ¡Cuidado con familia de..., vamos, si cada vez que se lee parece más fenomenal!

No acaba Ud. de persuadirse del carácter profesional del libro que critica; porque, como he dicho hace tiempo, no sabe Ud. lo que es una *Farmacopea*, y por eso dice que peridermo no se sabe en qué sentido se emplea en la Española, no debiendo caberle duda de que es en el sentido profesional en que se usa (desde que Weddell le adoptó) para designar las capas muertas (*amortecidas* dice el sabio crítico, esto es, desmayadas, segun el Diccionario, prontas á volver á la vida) de la corteza. ¡Qué conocimientos botánicos (¡uf!) del sistema cortical! Que tambien viene con el peridermo dice Ud.; sí, por descuido ó mal raspada y no mondada; porque la mondacion es una operacion farmacéutica que sólo el farmacéutico sabe practicar con acierto, y no los recolectores. Así queda contestada la nota del crítico puesta para probar discordancia entre lo dicho por mí y lo consignado en la *Farmacopea*.

Pudiendo fijar lo cierto no había por qué indicar lo dudoso en la *Farmacopea*, con tanto más motivo cuanto que todo eso del *ficus* es gratuito; y si no, ¿por qué el Dr. Plans no presenta las diferencias entre los rizomas de los *Ficus* y los de los *Dorstenia* para apoyar sus dudas? Respecto á la forma y color del rizoma de la contrahierba, el que le conozca dirá quién tiene razon, si la *Farmacopea* ó el doctor.

¿Quién ha dicho á V. S. que las brácteas del sorosis de la pimienta larga permanezcan secas en la madurez del fruto? Si la piña de América y las moras llegaran á manos de su señoría tan secas como la pimienta larga, veríamos dónde encontraba V. S. la jugosidad. De que lleguen secas no se deduce que siempre lo hayan estado. Insisto en que *amento fructífero* es una frase contradictoria. Las inflorescencias no llevan frutos. Que Sachs y Van Tieghem llaman á ese fruto inflorescencia fructífera, no es exacto. Sachs no cita esa especie de fruto en la clasificacion por él consignada, porque este autor ni una sola vez usa esa frase contradictoria, ni en la clasificacion carpológica, ni en punto alguno de su obra. Además, el doctor, como le ha sucedido con frecuencia, tuerce ó no ha sabido leer á Sachs. La mora no está fuera de la clasificacion que de los falsos frutos da aquel sabio, pues dice en la pág. 675: «No es raro que la larga serie de modificaciones profundas que son consiguientes á la fecundacion se extienda tambien á partes que, no solamente no pertenecen al ovario, sino que son extrañas á la flor.» Y en la pág. 701: «Por otra parte, se ven tambien piezas que no pertenecen al gineceo, más aún (bien plus), que son totalmente extrañas á la flor, experimentar á la vez que el ovario notables modificaciones, consiguientes á la fecundacion. En su conjunto, el cuerpo formado así puede designarse con el nombre de falso fruto.» Todo el que sepa lógica y francés ó castellano habrá entendido que si las partes que no pertenecen al ovario, si no que son extrañas á la flor, que no pertenecen al gineceo, más aún, que son extrañas á la flor, pueden contribuir á formar falsos frutos, las que son de la flor, aunque no del gineceo, como el perigonio de la mora, mucho mejor podrán contribuir á ello. Así es que Sachs cita repetidamente, y con mucha lógica y sin contradecirse, como pretende el empinado sabio, la mora como ejemplo de falsos frutos.

(Se concluirá.)

DR. FRAGA.

SECCION PRÁCTICA

OTÍTIS MEDIA SUPURADA

CON NECRÓSIS CONSECUTIVA DEL PEÑASCO

El día 6 de Diciembre de 1884 se presentó Juan Alber en la consulta del Dr. Gonzalez Alvarez rogándole se encargase de curarle; pues aunque carecía de toda clase de recursos no dudaba que sería atendido, conociendo, por referencias de otros enfermos, los sentimientos generosos y caritativos de dicho señor. Este, solícito y cuidadoso para con el desgraciado, no sólo se encargó del enfermo, sino que ofreció además proporcionarle, sin retribucion alguna, cuantos medios fuesen necesarios hasta conseguir la curacion del paciente, cuya historia clínica es como sigue:

Natural de Madrid, de treinta años de edad, con residencia habitual en esta corte, soltero, de temperamento linfático, constitucion poco robusta, de oficio albañil, sin datos de herencia patológica que se relacionen con la enfermedad actual, y sin más padecimientos anteriores que los propios de la infancia y algunas manifestaciones del escrofulismo en distintas épocas, en particular oftalmías.

El padecimiento que hoy tiene nuestro enfermo dió principio hace un año próximamente estando trabajando en Alicante en unas minas, donde permanecía la mayor parte del día metido en el agua, á cuya causa atribuye el origen de su enfermedad; la cual se manifestó por grandes dolores en el oído izquierdo, que fueron aumentando progresivamente

hasta tal punto que se vió precisado á suspender el trabajo y hacer cama. Tenía todos los síntomas de un fuerte catarro, y además vómitos, fiebre y dolor de cabeza tan fuerte *que parecía que estaba loco*; así continuó con alternativas en la intensidad de los síntomas hasta los ocho ó nueve días, que pudo levantarse. Como tratamiento le daban una bebida, con la cual dice dormía y descansaba algo. Los dolores del oído disminuyeron bastante; pero sobrevino una supuración abundante y fétida, ruido, vahidos, pérdida completa de la audición en el oído afecto, y cuando andaba perdía el equilibrio.

Semejante estado duró tres meses, sin que á pesar del tratamiento empleado notara alivio alguno, por lo que decidió venirse á Madrid con la esperanza de curarse. A los pocos días de llegar se presentó una parálisis facial del mismo lado que el oído enfermo. Recorrió varias consultas y salas hospitalarias, pero sin resultado, y cuando llegó á la consulta del Dr. Gonzalez Alvarez su estado era el siguiente:

Palidez general de los tegumentos, marcha vacilante é insegura, parálisis facial completa del lado izquierdo, dificultad en la pronunciación, supuración abundante, que sale espontáneamente del conducto auditivo izquierdo, de olor fétido; nos refiere que tiene dolores constantes en dicho oído, pérdida completa de la audición en el mismo; aplicado el diapason á la fosa temporal, pabellón de la oreja, apófisis mastoidea y vértice del cráneo, no percibe sonido alguno.

Se le hicieron inyecciones de agua templada y ducha de aire con la pera de Politzer para limpiar por completo la supuración, saliendo ésta en gran cantidad mezclada con copos mucosos que sobrenadaban en el líquido, sangre y pequeñas partículas duras parecidas á granos finos de arena, como pudimos apreciar comprimiéndolas con los dedos.

Ya limpio el oído, se observó por el reconocimiento otoscópico que estaba ocupada toda la luz del conducto por un pólipo, cuyo sitio de implantación debía ser el oído medio, pues se contorneaba con el estilete suavemente deslizado hasta una profundidad mayor que la que corresponde á la membrana del tambor, que debía estar destruida; la consistencia de la masa carnosa era blanda y sangraba con facilidad; la piel del conducto auditivo externo tumefacta, como macerada por la supuración, y destruido su epidermis.

El conjunto de datos que llevamos expuesto es más que suficiente para asegurar que se trataba de una otitis media crónica supurada, cuya causa próxima determinante puede atribuirse á la permanencia casi constante de nuestro enfermo en una atmósfera húmeda, exponiéndose con frecuencia á corrientes de aire estando mojado, durante su estancia en las minas á que hace referencia, circunstancias que debieron determinar la otitis por propagación de coriza ó faringitis; y como predisponente y favorable para prolongar el padecimiento ocasionando los desórdenes anatómicos ya indicados y los que diremos despues, el escrofulismo, que, como opina Bonnafont, es el origen en el mayor número de casos de las complicaciones que se presentan en las otitis medias supuradas, como cáries, necrosis, etc., y que indudablemente existen en nuestro enfermo. ¿Pero hasta dónde alcanzan las lesiones anatómicas, y de qué naturaleza son éstas, ocasionadas por un padecimiento de tan larga fecha y con supuración tan abundante?

Fijándonos detenidamente en las alteraciones fisiológicas de la región afectada, podremos concretar la mayor parte de aquéllas. Prescindiendo del pólipo, cuya existencia se ha demostrado en la primera exploración, de génesis secundaria por hiperplasia granular (1), existen lesiones en el oído inter-

no de gran importancia. La falta de percepción de los sonidos á distancia y á través de los huesos del cráneo nos indica la destrucción de los filetes del nervio acústico, ó cuando ménos alteraciones de textura en ellos que les inhabilitan para desempeñar sus funciones de transmitir al encéfalo la sensibilidad especial de que están encargados, lo cual nos demuestra la propagación de la otitis media al laberinto.

La marcha vacilante, insegura de nuestro enfermo, con tendencia marcada á dirigirse hacia el lado afecto unas veces, otras hacia adelante y atrás, pero nunca hacia el lado sano, no dejan duda alguna de que están lesionados ó destruidos los conductos semicirculares, pues la influencia que estos delicados órganos ejercen en la inervación locomotriz está demostrada por otólogos como Menière, Politzer, Rosi, etcétera, investigadores como Vulpian, Brown-Séquard, Cyon, Laborde, y sobre todo en la monografía del Dr. Vera, *Estudio experimental de los conductos semicirculares*.

La parálisis facial nos da á conocer las lesiones del nervio de este nombre á su paso por el acueducto de Falopio, pues todos sabemos la pequeña distancia que le separa de la caja, que es una laminilla ósea de poco espesor, y lo fácilmente que puede lesionarse en las otitis supuradas de tan larga fecha, bien sea neuritis, compresión, degeneración ó destrucción, probablemente por la acción constante de la supuración obrando por tanto tiempo sobre él.

Que existe cáries no hay duda, pues pudimos apreciarla en la primera exploración por las partículas óseas arrastradas por las inyecciones, signo patognomónico de su existencia. Cuáles sean las partes óseas del aparato de la audición invadidas por esta osteitis rarefaciente supurada, como llama Billroth, es lo que nos falta determinar, y lo haremos en nuestro diario de observaciones.

Con síntomas y lesiones de tal importancia claro está que el pronóstico tiene que ser grave, no sólo desde el punto de vista de la pérdida completa é irreparable de la función auditiva, que en este caso hay que considerar como de un orden secundario, sino por la posibilidad de graves complicaciones que comprometan la existencia del individuo, figurando en primera línea, por orden de su importancia, la meningitis, trombosis del seno lateral, hemorragias graves, abscesos cerebral, parotídeo, mastoideo, etc.

TRATAMIENTO EMPLEADO

La primera indicación es destruir el pólipo que invade la caja y parte del conducto auditivo externo, operación que se practicó el día 10 de Diciembre. Convenientemente limpio el oído por inyecciones de agua templada, se hizo su extirpación por ligadura extemporánea con el polipotomo de Wilde, extrayendo un pedazo del tamaño de un garbanzo grueso, no siendo posible hacer la extirpación total por la hemorragia consiguiente algo copiosa, que se cohibió con inyecciones de agua templada y taponamiento con algodón.

Día 11. Extirpación del resto del pólipo por el mismo procedimiento que el día anterior, y cauterización con el nitrato de plata en barra sobre el pedículo despues de cohibida la hemorragia. En este día ya nos fué posible ver algo de lo que pasaba en el oído medio, y pudimos observar que, no sólo había desaparecido la membrana timpánica, sino también la cadena de los huesecillos en su totalidad.

Día 12. Supuración abundante, cubierta la superficie cauterizada por la escara; inyecciones de agua templada fenicada y taponamiento con algodón salicílico.

Día 14. Limpieza con inyecciones de agua fenicada.

Inspeccionado despues el oído, se vió que la escara se había desprendido; por medio del estilete se percibió, en la parte que corresponde al límite del suelo de la capa con su

(1) Véase para la explicación de su génesis los *Archivos de Medicina y Cirugía de los Niños*, núm. 5, pág. 76.

pared interna y parte posterior, la existencia de un cuerpo duro, movable, no dejándonos duda alguna de que se trataba de un secuestro, pero sin poder apreciar sus dimensiones; despues de varias tracciones hechas con las pinzas de presion

constante de Troelsch, consiguió su extraccion el Dr. Gonzalez Alvarez.



Fig. 1.ª

Era el secuestro de la forma señalada en la figura 1.ª, tamaño natural, de contornos angulosos, compuesto de sustancia compacta dura con todos los caracteres que corresponden á la del peñasco, presentando en una de sus caras una depresion en forma de canal ligeramente curvilínea, y el principio de otra que formaba parte de dos conductos semicirculares, ignoramos cuáles. Inyecciones para cohibir la hemorragia y taponamiento con algodón salicílico.

Día 15. Limpieza con inyecciones de una disolucion de sublimado al milésimo y taponamiento con algodón.

Día 16. Se comprobó la existencia de otro secuestro, que fué extraído con las pinzas de Troelsch; examinado detenidamente, vimos con sorpresa nuestra que era el caracol casi en su totalidad, pues pudimos ver los caracteres que corresponden á la estructura de este órgano



Fig. 2.ª



Fig. 3.ª

del oído interno, como el conducto espiral y su lámina de la escala inferior ó vestibular (figura 2.ª).

Se continuó haciendo cura diaria con la disolucion de sublimado para limpiar la gran cantidad de supuracion, y curacion con ácido bórico; taponamiento con algodón salicílico.

Día 20. Extraccion de dos pequeños secuestros del tamaño de un grano de trigo del peñasco, y cauterizacion de las fungosidades con el nitrato de plata en barra; cura diaria.

Día 4 de Enero. Algo disminuida la supuracion; cauterizacion con nitrato de plata de las fungosidades que salen de lo que fué laberinto; taponamiento.

Día 10. Muy poca supuracion; cauterizacion de una pequeña fungosidad; taponamiento.

Día 20. Apénas perceptible la supuracion; cura seca con polvos de yodoformo y almidon.

Día 30. Se le dió el alta completamente curado.

Muy posteriormente hemos visto al individuo objeto de estos datos clínicos, y no ha vuelto á sentir novedad alguna; bien que sigue sordo en absoluto de ese lado, conserva la parálisis fácil, y aún se inclina en la marcha algo hacia el lado que estuvo afecto, aunque ha vencido ya mucho la vacilacion y ha abandonado el baston que usaba para evitar la caida.

Las consideraciones múltiples á que el caso se presta, las dejamos al juicio de los ilustrados lectores.

LOPE CARRALERO.

Madrid, Diciembre de 1885.

UN TUMOR ÓSEO (1)

II

Recibido un telegrama la misma tarde de la operacion para que nos presentáramos en el pueblo donde ejercíamos, nos impidió el poder asistir al día siguiente al Colegio de San Carlos, para donde nos hallábamos citados con el objeto de presenciar el exámen macroscópico y microscópico del tumor, y averiguar desde luego su clase y naturaleza.

Diariamente recibíamos datos del estado del operado, que nos trasmitía su familia, y esperábamos de un momento á

otro volver á tenerlo al lado, cuando nos sorprendieron con la noticia de su fallecimiento.

Ansiosos de aprender y de saber la causa cierta ó probable que motivaba aquella tan funesta terminacion, remitimos un B. L. M. para que se entregara al operador, y esperamos un tiempo prudencial para obtener la contestacion. Notando una tardanza algo exagerada, y aún á trueque de ser molestos, escribimos por el correo, y, desgraciadamente, sólo obtuvimos el silencio.

Mucho sentimos este contratiempo, pues entónces que teníamos las ideas frescas y un práctico distinguido al lado, podíamos haber aprendido mucho, ya que no todos los días se nos presentan casos de esa naturaleza y no siempre bastan tampoco nuestras propias fuerzas para resolver de plano y sin vacilaciones.

De vuelta ya la familia, sólo supimos que al iniciarse la hinchazon en la mano, y llamándole la atencion al cirujano, la examinó detenidamente sin decir nada hasta la visita siguiente, en la cual, en vista sin duda de su incremento ó de otra causa (¿cuál sería?), les hizo saber que, de continuar creciendo, la muerte era inmediata, como así, en efecto, sucedió, dando apénas tiempo para la administracion de los Sacramentos.

¿En qué se fundó para este pronóstico tan acertado?

Así, nos quedamos con nuestros apuntes, expuestos á perderlos para siempre, y sin que ganáramos, al ménos por entónces, ni una línea siquiera en pro ni en contra de cuanto habíamos hojeado y visto en el enfermo.

Pasando de largo la pequeña equivocacion del principio sobre si el tumor residía en la tibia ó en el fémur, que en último caso sólo merece el calificativo de ligereza en cuanto á la apreciacion del sitio, y de ninguna manera en cuanto al fondo de la cuestion, se presentan desde luego tres términos tres extremos que dilucidar.

¿El tumor debe su génesis exclusivamente á la sífilis?

¿Es acaso sólo producto de la espontaneidad?

¿Es efecto de ambas cosas?

Poco sabemos de todo, y ménos de tumores; pero, sin embargo, haremos un esfuerzo, y pasando revista á nuestros conocimientos, fijaremos las deducciones, aunque no las podamos dar por absolutas por la carencia de datos y por la de la discusion que en su *occasio præceps* intentamos entablar.

Quizás sea sólo un dato dudoso la causa del entorpecimiento, pues si el enfermo desde que se apercibió del mal hubiera asegurado que ya en la niñez notaba el obstáculo en la progresion, tal vez sólo entónces habríamos sentado que la sífilis, aparte de otro agente, era la causa más importante de la nueva fase que adquiría; mas como por mucho tiempo se calló, y sólo á última hora recordaba á duras penas el haber tenido dificultad en los movimientos, esto nos hizo aferrarnos á la idea de que la enfermedad sífilítica se manifestaba por el tumor, como lo había hecho de otras maneras; y tanto es así, que á lo sumo concedíamos á lo último que, por lo ménos, la sífilis debía tener una gran parte.

Para ser calificado de *exóstosis ebúrneo sífilítica* faltaba ese carácter distintivo que señalan todos los autores de los dolores osteocopos que llegan á considerar como patognómicos, y además la fecha de recuerdo de su existencia, ya que no pueda llamarse en absoluto de aparicion, era tardía puesto que mediaba nada ménos que de 1872, en que se presentó el chancro infectante, hasta 1877, en que movía con dificultad la extremidad.

El sitio de eleccion tampoco era muy á propósito, y su evolucion posterior vino á decir con toda claridad que si pudo ser un *exóstosis* dejaba de ser *ebúrneo*, á no recordar que muchas veces, cuando son pequeños, son compactos,

(1) Véase el número 1.648.

otras, aunque empiecen esponjosos, se hacen luego compactos, y hasta que en ocasiones en un trozo son eúrneos y en otro esponjosos.

De cualquier manera que fuere, si no hubiéramos abrigado dudas tampoco habríamos estudiado regularmente, ni mucho menos deseado que otros más entendidos nos dieran la clave definitiva, sin que hubiera en nosotros deseo de indicaciones ulteriores.

Las razones que se nos daban eran nebulosas para nosotros, indicio seguro tal vez de que no sabíamos una palabra, ó de que se nos trataba con desden, y por lo mismo insistíamos más y más en ello, y á todo trance queríamos una consulta con un especialista.

Vana quimera la nuestra y pueril pensamiento sin duda, que á tan poca costa, despues de todo, hubiera quedado satisfecho; tanta incertidumbre por nuestro lado, y tanto aplomo y seguridad en el operador.

Després dice que los exóstosis son mucho menos frecuentes de lo que se cree en los sífilíticos; que no tienen nada de especial, á no ser que son con mucha frecuencia epifisarios y siguen los desprendimientos periósticos, afirmando que los traumatismos tienen una gran parte, aún en la sífilis, en la produccion de las lesiones subperiósticas que producen los exóstosis.

En este enfermo tropezábamos con que, en efecto, la vida desordenada de sus últimos años, ántes y despues de percibirse de su estado articular, podía, en efecto, dar lugar ya que no á la presentacion del tumor, por lo menos al crecimiento rápido y á las consecuencias que se notaron.

Ademas, ó mejor dicho, aparte de esto tenemos que en la sífilis llamada anormal por el mal régimen, higiene debilitante y tratamiento mercurial, los exóstosis, sobre todo los que son debidos á trasformaciones de periostosis, son mucho más frecuentes, y aquí, precisamente en este enfermo, tenemos cuanto se necesita para la sífilis predicha, y la presentacion que asignan de seis á diez años por la irregularidad de los accidentes sífilíticos y por el tratamiento á que los sujetó.

Si los exóstosis de la sífilis se modifican por la escrófula, y se ve en ellos gran volumen y su contenido formado por tejido conjuntivo, etc., en este sujeto había por lo menos predisposicion hereditaria, puesto que en su familia abundaban en grado extremo, y aún se notó muy patente en un hijo suyo.

Cuando por primera vez se personó este enfermo en Madrid presentaba un tumor duro y con varias eminencias en su superficie, aún cuando no fueran de forma regular, sin pulsaciones, sin dolor, sin latidos, y con el color y calor de la piel normal.

De condroma ó encondroma fué calificado; tumor constituido por la produccion accidental de tejido cartilaginoso, ó sea, segun su sinonimia, osteo-sarcoma benigno, osteo-condroma, condrofites, osteo-condrofites, por más que su diagnóstico no siempre sea fácil de hacer y se confunda con los exóstosis, tumores fibrosos, quistes de los huesos, etc.

Como quiera que estos tumores son poco dolorosos al principio y los enfermos no sospechan su existencia, nada de extraño tenía que con esto, unido á la referencia de notar el entorpecimiento desde la niñez (¿no es la fecha larga teniendo ya cuarenta años?), y á la carencia de dolores, ausencia de toda otra manifestacion sífilítica y lo tardío con relacion á ésta, se formara desde luego el diagnóstico de tumor benigno osteo-cartilaginoso.

La lentitud de su curso en un principio tomó despues caracteres alarmantes hasta motivar la amputacion, y que ya convirtiéndose en maligna fuera causa ocasional de la muer-

te cuando, al parecer, el individuo se hallaba en un estado satisfactorio y el muñon cicatrizado; pero, ¿por qué?

Si nos atenemos á la clasificacion clínica de algunos que tienen á los encondromas como de naturaleza maligna y pronóstico reservado, porque la *degeneracion puede recidivar é infectar* toda la economía, tendríamos un punto de partida para explicar la muerte del sujeto; ¿es bastante? La hinchazon de la mano y brazo, y la rapidez de la muerte ¿qué explicacion tienen?

Se dice tambien que los fibromas y encondromas son mucho menos susceptibles de revestir los síntomas graves que caracterizan á los tumores cancerosos ú osteo-sarcomas; mas como no lo aseguran en absoluto, resulta, claro está, que, sin embargo, pueden presentarse.

El tumor se hallaba en la epífisis del fémur, su volumen era grande, y aún cuando en algunos puntos estaba duro, en otros se notaban ya crepitaciones por rotura, por lo cual se comprendía que en su interior existían celdillas llenas de productos reblandecidos. El corte del hueso dejó una superficie en la que no se veía la más pequeña alteracion.

El enfermo se hallaba bastante mal cuando se operó, y sin duda alguna la amputacion detuvo la caquexia; pero no la curó, y de aquí embolias ó núcleos viscerales que acarrearón la muerte cuando menos se esperaba.

Como quiera que esto no es una leccion de tumores de los huesos, y para ser historia clínica creemos haber molestado bastante, dejarémos de pasar revista á todos ellos y hasta el profundizar en su esencia, para terminar, no como entonces pensábamos, sino como hoy creemos, pues no es justo que sigamos el mismo itinerario que en aquella época.

Desde luego nos parece que la sífilis, si bien muy mal tratada por efecto del carácter del enfermo, que, como las mariposas, iba rebuscando la curacion tanto de manos de los profanos como de los que no lo eran, sólo podía desempeñar el papel de coadyuvante, y de ninguna manera el principal papel, si bien las fisuritas del ano manifestaban, aunque algo remotamente, que aún quedaba alguna cosa cuando cedían con tanta facilidad al uso del yoduro potásico al interior.

Desconfiamos que el enfermo tuviera razon al remontar tan allá la fecha de la primera notacion del tumor, porque entonces tal vez tendríamos que deponer nuestras consideraciones ante el origen de la escrófula, que por cierto se nos olvidó consignar en la historia clínica de este enfermo como predisposicion hereditaria, á pesar de que muchos afirman que no se la debe conceder tanta importancia y validamiento en la génesis de esta clase de producciones ó tumores.

Creemos tambien que el tratamiento intempestivo primero, aplicado á la region poplítea, unido al género de vida que por aquel entonces llevó sufriendo varios traumatismos, y más que nada aquel ardor guerrero é inquisitorial que en la última etapa desplegó, fueron más que por su ciclo evolutivo, la causa de un despertar tan terrible de quien hasta entonces había tenido el sueño de los siete durmientes, sin que por eso neguemos que al fin lo mismo hubiera venido á suceder por efecto de la clase de enfermedad.

Sin embargo de todo, ¿hubiera estado de más una consulta con un sífilígrafo? Creemos que no, porque si algo hubiera faltado en mi relacion podría haberse suplido perfectamente estando el enfermo presente.

La amputacion desde luego la creíamos indicada, pero nunca confiábamos tanto que nos creyéramos á salvo de toda eventualidad.

El enfermo murió, y como entonces nada se hizo, resulta ahora todo lo escrito sumamente pálido, puesto que no es

posible recordar en la actualidad todo lo necesario para el verdadero complemento de la historia que he reseñado.

TOMÁS VALERA Y JIMENEZ.

BIBLIOGRAFÍA

ÍNDICE BIBLIOGRÁFICO

La Memoria del Sr. Bosch, ex alcalde-presidente de este Ayuntamiento, sobre las MEDIDAS ADOPTADAS PARA CONTENER LA INVASION DEL CÓLERA EN 1885, hállase dividida en cuatro capítulos, cada uno de los cuales trata de los puntos siguientes: I. Disposiciones emanadas directamente de la alcaldía. II. Laboratorio químico del Ayuntamiento. III. Casa especial de socorro de Vallehermoso. IV. Resultado y observaciones.

Precede á estos cuatro capítulos una introduccion en la cual se da á conocer, en resumen primero y luego más detalladamente, las observaciones meteorológicas correspondientes al año 1885 hasta el mes de Agosto inclusive. En dicha introduccion se hacen constar las siguientes verdades, que no por ser vulgarísimas dejan de tener gran valor expuestas por el Sr. Bosch: «En Madrid se hace indispensable una verdadera campaña en favor de la higiene, obra difícil, como que consiste nada ménos que en un vasto y minucioso programa de sabia administracion y buen gobierno: *con razon se ha dicho que el arte de gobernar es el arte de conservar á los hombres*»; pero — debió haber añadido el Sr. Bosch — esto no se ha dicho, con razon ni sin ella, para aplicarlo á España. Más adelante, refiriéndose al saneamiento de la villa y corte, dice nuestro ex alcalde: «¿Cómo en brevísimo espacio se habían de derribar edificios, construir kilómetros de alcantarillas, encauzar arroyos y ríos, desecar lagunas, pantanos, charcos y pozas, y proceder á la clausura, en fin, de grandes establecimientos que son, en virtud de una coincidencia desgraciada, causas de insalubridad pública y auxiliares de industrias poderosas?» En brevísimo espacio de tiempo no puede, en verdad, hacerse eso; pero conocidos el mal y el remedio, ¿tendría el Sr. Bosch la bondad de decirnos, si sabe, cuándo, con la lentitud y calma con que estas cosas deben hacerse, se aplicará el oportuno remedio? Nosotros contestaremos por él sin temor de equivocarnos: *ad calendas graecas*.

Decimos arriba que en el capítulo I se enumeran las disposiciones emanadas directamente de la alcaldía para impedir la propagacion del cólera en esta corte; estas disposiciones se basaron en el siguiente sistema: dispersion y desinfeccion. Para lo primero se habilitó el Asilo de las Mercedes, cuyas salas de observacion se abrieron el 29 de Junio, desde cuyo día, hasta el 10 de Setiembre, ingresaron en ellas 145 personas, de las cuales fueron atacadas 6 y murieron 3.

Para impedir la difusion del cólera se hizo el 13 de Mayo un reconocimiento de las casas de vacas, cerrando las que comprometían la salud del vecindario; el 10 de Junio se desinfectaron las vías públicas; el 11 se hicieron desaparecer los tejares situados á la izquierda de la carretera de Aragon; se desalojaron en las Peñuelas, en la calle de San Rafael, en Vallehermoso, y en otros barrios cuyos nombres calla la Memoria, casas de malas condiciones higiénicas; más tarde se desecaron lagunas y charcas nocivas, se aislaron las familias de los atacados y se analizaron diariamente las aguas.

En el capítulo II, *Laboratorio químico del Ayunta-*

miento, da cuenta el Sr. Garagarza de las desinfecciones y análisis practicadas por él, y termina con la observacion siguiente: «Del exámen comparativo de las observaciones oficiales de las alturas barométricas y del estado higrométrico del aire parece resultar que la altura de la columna y el número de invasiones ocurridas se hallan en razon inversa, especialmente cuando el estado higrométrico es el factor que más ha influido en el barómetro.»

En el capítulo III, *La casa especial de socorro de Vallehermoso* — así llamada por el Sr. Bosch para quitar á los pobres algo del horror que la idea de hospital les sugiere — da cuenta el Sr. D. Ramon Félix Capdevila, que estuvo á su frente, del número de enfermos que en ella ingresaron y del tratamiento á que estuvieron sometidos. Fueron aquéllos 75 (27 hombres y 48 mujeres), 5 en el primer período, 29 en el segundo y 41 en el tercero, de los cuales curaron 28 y murieron 47 (9 de los ingresados en el segundo período y 38 de los ingresados en el tercero).

El epígrafe del cap. IV es *Resultados y observaciones*. Según el Sr. Pastor, funcionario del Ayuntamiento, la epidemia empezó en Madrid *hacia* el 27 de Marzo. Desde el 20 de Mayo de 1884 al 30 de Septiembre del mismo año se verificaron en esta corte 5 969 inhumaciones, y en igual período del año corriente 7.791, ó sea una diferencia de más en este último de 1.822 inhumaciones, de las cuales 1.366 recayeron, según se dice en la Memoria, en coléricos. ¿Y las restantes hasta 1.822? Lo ignoramos. Descendiendo á más detalles, diremos que en el distrito de Palacio hubo 74 atacados del cólera, de los cuales murieron 50; en el de la Universidad, 137 y 69 respectivamente; en el del Centro, 58 y 46; en el del Hospicio, 137 y 90; en el de Buenavista, 155 y 108; en el del Congreso, 36 y 23; en el del Hospital, 198 y 97; en el de la Inclusa, 347 y 216; en el de la Latina, 330 y 196; y en el de la Audiencia, 116 y 86. A éstos se agregan 559 sospechosos, de los cuales fallecieron 346, que por vivir en casas que fueron focos de infeccion deben considerarse según la Memoria como invasiones coléricas. Total: 2.207 atacados, de los cuales murieron 1.366 y se salvaron 841, lo que da una mortalidad de 61,89 por 100.

Acompañan á esta Memoria diez láminas cromo-litografiadas que representan los seres microscópicos encontrados durante la epidemia en los viajes de aguas de Madrid; los enfermos ingresados y muertos en el hospital de Vallehermoso; las plantas y fachada de éste; la cámara de desinfeccion del mismo; el plano de Madrid, con indicacion, por medio de puntos rojos, de los casos de cólera que han ocurrido, etc., etc.

La Memoria de la que acabamos de entresacar los anteriores datos no revela, ni con mucho, lo que Madrid debe al Sr. Bosch y al entonces gobernador de la provincia por sus desvelos y energía en combatir los focos coléricos, por cuyos desvelos debemos estarles todos profundamente reconocidos. Pero lo que sí revela á las claras la Memoria, porque el Sr. Bosch lo dice en ella con muchísima claridad, es el abandono en que se tiene á la higiene, no en un villorrio cualquiera, sino en la mismísima villa y corte de las Españas. «La higiene de Madrid es obra de largo tiempo: consagrémonos á ella sin abandonarla un solo día...; la escasez de aguas del Manzanares, que apenas dispone de fuerzas para llevar al Jarama la enorme cantidad de materias orgánicas que recibe desde la Moncloa...; el olvido de las alcantarillas dentro y fuera de la poblacion, ya se considere la primitiva red abandonada, ya la moderna... la multitud de pozos negros sembrados á lo largo de su contorno, muchos de los que reciben á mayor abundamiento aguas pluviales para esparcir con facilidad las materias que contienen..., dificultan el problema; pero se trata de la salud pública y hay que abordarle con energía...»

¿Apuestan nuestros lectores algo á que, á pesar de tan rudadas verdades, dichas por quien dispone de medios sobrados para sanear la corte (1), nos encontramos en la primavera próxima, respecto á higiene, á la propia altura que en la pasada? Tenemos la seguridad más completa de que no hay un solo suscriptor de este periódico que apueste con nosotros sencillo contra doble. ¡Si este país, en vez de España, debiera apellidarse Santa Bárbara!

La *Revista Médica de Sevilla* ha dado á luz una segunda edición, corregida y anotada por el autor, de las conferencias dadas el año 1875 por el distinguido catedrático de la Facultad de Barcelona, Dr. D. Bartolomé Robert, sobre el Uso DEL ALCOHOL EN EL TRATAMIENTO DE LA PULMONÍA. Estas conferencias (en aquella época de mucho más actualidad que en la presente, en la que tantos prosélitos tiene ya ese tratamiento) fueron seis, destinadas la primera á tratar de la acción fisiológica del alcohol en el organismo humano; la segunda á hacer consideraciones generales sobre la inflamación; la tercera al estudio anatomo-fisiológico de la pulmonía; la cuarta al curso de ésta; y las tres últimas al tratamiento, encareciendo las ventajas del que consiste en el uso del alcohol. Sabiendo cuanto vale el Dr. Robert, creemos inútil hacer elogios de sus conferencias.

A su debido tiempo recibimos, é informamos de ello á nuestros lectores, los discursos de recepción de los doctores Peset Cervera y Chiarri en la Real Academia de Medicina y Cirugía de Valencia. El del primero — contestado por el Dr. Orts y Orts — versa sobre LOS HABITANTES DEL AIRE EN VALENCIA, y el del segundo — contestado por el mismo doctor Peset Cervera — sobre la INFLUENCIA QUE HAN EJERCIDO LAS CIENCIAS FÍSICO-QUÍMICAS EN LOS PROGRESOS DE LA TOXICOLOGÍA. Ambos discursos merecen leerse con detenimiento. Nuestra enhorabuena á tan estimados amigos por su ingreso en Corporación tan respetable en justo premio á sus numerosas obras, á sus talentos y á su entusiasmo científico.

CASOS DE OBSTETRICIA es el título de un folleto de 54 páginas que se ha dignado remitirnos su autor, el Sr. D. Manuel Diaz Villabella (de Oviedo). Es un interesante estudio de casos de obstetricia observados en su práctica, que debiera servir de estímulo y ejemplo á muchos otros médicos titulares para dar á luz sus observaciones, siempre de verdadera importancia. Un curioso artículo intitulado *La partera de la aldea* pone término á este opúsculo, cuya adquisición recomendamos.

El Sr. D. Antonio Fadon, médico-director del manicomio del Carmen en Mérida, ha publicado una breve Memoria, dirigida á aquella Diputación provincial, con el exclusivo objeto, según dice, de probar que en dicha casa «se alcanzan curaciones que no se logran en otras de mejores condiciones de localidad». De 40 locos (30 hombres y 10 mujeres) que ingresaron en el año último en el mencionado manicomio, salieron sin curar (alguno notablemente mejorado) 6, y obtuvieron el alta por curación 17, ó sea la mitad de los 34 que quedaron. El Sr. Fadon propone luego algunas medidas que, de realizarse, habrían de redundar en beneficio de los dementes.

Con el título de APUNTES PARA LA TOPOGRAFÍA MÉDICA DEL

(1) Este artículo se escribió antes que el Sr. Bosch fuera reemplazado en la Alcaldía por el Sr. Abascal; pero para el caso es lo mismo.

CONCEJO DE MIERES Y DE SU COMARCA MINERA ha dado á la estampa en Oviedo el Sr. D. Nicanor Muñiz Prada una Memoria de 136 páginas premiada en los Juegos florales y certámen científico-literario que celebró la Sociedad Económica de Amigos del País, de Oviedo, en el año 1884. Esta Memoria, dedicada al decano de la Beneficencia provincial de Oviedo, Sr. Alvarez Buyla, está dividida en tres secciones, cada una de las cuales se subdivide á su vez en varios capítulos, cuyo conjunto abraza el estudio general higiénico del concejo de Mieres, las enfermedades dominantes, sus causas y las indicaciones profilácticas y terapéuticas. Estos estudios topográficos, á los que en nuestro país se concede todavía hoy escasísima importancia, la tienen en realidad muy grande, razón por la cual son dignos de todos nuestros elogios los que á ellos se dedican.

DEL CÓLERA EPIDÉMICO EN LOS NIÑOS es el título de un folleto de 84 páginas del Dr. A. Monti (de Viena), que, traducido al español por el Dr. Ribera y Sans, ha dado á luz el Sr. Ulecia. Después de indicar las obras, opúsculos y artículos de periódicos en que se ha inspirado para escribir su folleto, pasa el Sr. Monti al estudio de la etiología (admite como probable que el cólera deba su origen á un hongo que se desarrolla y conserva en los líquidos estancados), síntomas, lesiones anatómicas, duración, marcha y terminaciones, diagnóstico, pronóstico y tratamiento, tanto profiláctico como curativo. En una adición al tratamiento, escrita por el señor Ribera, se ocupa este señor de la morfología del bacilo vírgula, dando á conocer los trabajos últimos de García Solá, Doyen, Van Ermengen, Chantemesse, Bouchard, etc.

POSSIBILI DISASTRI FERROVIARI RIFERIBILI A MALATTIE NEGLI ORECHI DEGLI IMPIEGATI es el epígrafe de un pequeño opúsculo del Dr. Grazzi — distinguido otólogo italiano — dedicado al ministro de Obras públicas de su país. El título sólo de este folleto revela desde luego su objeto. Su lectura será muy útil á los encargados de aconsejar á las autoridades trascendentes modificaciones en este sentido.

Vamos á poner fin á este artículo diciendo dos palabras del folleto que sobre EL MICROBIO DE LA TÍISIS ha publicado en la América del Sur el Dr. D. Martín R. Corchado. Precede al estudio del microbio de la tísisis un extenso prólogo del señor Villaronga, en el que hace á grandes rasgos la historia de la tuberculosis desde Hipócrates hasta Villemin y Koch. En los seis capítulos en que divide el Sr. Corchado su trabajo trata de la fermentación y de la importancia que en ella tienen los microbios, del origen vegetal y caracteres generales de éstos, de la especificidad de la tísisis, del valor que para su diagnóstico tiene el bacilo de Koch, de la procedencia y localización de éste, de la manera de descubrirlo por diversos procedimientos y de la fotografía aplicada á la reproducción de los microbios. El Sr. Corchado termina exponiendo las historias clínicas de unos cuantos enfermos para demostrar que el contagio es manifiesto en esta grave dolencia. Dos fotografías colocadas al final del folleto dan á conocer la forma del bacilo tuberculoso.

El opúsculo del Sr. Corchado será consultado con fruto por cuantos quieran dedicarse al estudio práctico de la cuestión que en él se trata.

DR. BLANCH Y RICO.

PRENSA MÉDICA

NACIONAL: I. Amaurósia histérica. — EXTRANJERA: II. Nuevo procedimiento para preparar la esparteina y sus sales. — III. Acción anestésica de la apomorfina. — IV. Píldoras contra la tisis. — V. Alteraciones nerviosas del aparato genital de la mujer. — VI. Algunas fórmulas para hacer desaparecer el olor cadavérico. — VII. La escopoleina (nuevo midriático).

I

En el *Boletín de Hidroterapia*, que ve la luz en Barcelona, ha publicado su director el Dr. Castellarnau el siguiente caso de amaurósia histérica curada por la hidroterapia.

Trátase de una señora de treinta y dos años, casada, sin hijos, temperamento nervioso y complexión endeble. «Venía padeciendo histerismo desde una edad muy temprana, pues si bien el primer ataque convulsivo se presentó á los dieciocho años, no obstante, desde niña tuvo algunas manifestaciones nerviosas (palpitaciones, gastralgias, etc.), acompañadas de un estado de irritabilidad muy pronunciada, tanto en su personalidad física como moral. La señora X., cosiendo en la máquina, notó que ésta había interrumpido su marcha; al querer inquirir cuál era la causa de tal interrupción, inclinó la cabeza hacia el carrete de la misma, pero con tan mala suerte que, tropezando con la aguja, recibió un pinchazo en la región superciliar del lado izquierdo. La señora X., altamente preocupada por el daño que había recibido, pues, según dijo, «creía que se le vaciaba el ojo», aterrorizada con semejante idea, le sobrevino un ataque, de los que solía padecer, *histero-epiléptico*, cuyo período convulsivo, según relación de su esposo, se prolongó por más tiempo que de costumbre; pero, ¡cuál no sería su sorpresa al notar que, terminadas las convulsiones y repuesta del ataque, por más que abría los ojos, y á pesar de no observarse ninguna lesión en los mismos, se hallaba privada de la visión! En este estado fué tratada por varios facultativos de su población sin obtener resultado alguno; ántes al contrario los ataques se hicieron más frecuentes, sobreviniendo anorexia casi completa y la demarcación consiguiente. Trasladada á esta capital fué examinada por dos profesores oculistas, los cuales estuvieron contestes en que el órgano de la visión estaba en perfecto estado de integridad anatómica, siendo la amaurósia puramente funcional, aconsejándole como tratamiento la hidroterapia en sus aplicaciones tónicas y revulsivas. La enferma curó á los cuatro meses de tratamiento.»

II

El Sr. Houdé ha dado á conocer en *La Tribune Médicale* un nuevo procedimiento para preparar la esparteina que nada tiene de común con los de Stenhouse y Mills; en efecto, el primero de estos dos señores aconseja tratar por el ácido clorhídrico diluido el cocimiento de *spartius scoparius*, concentrar los líquidos, y, por destilación con un exceso de carbonato de sosa, recoger la esparteina, que rectifica después. El Sr. Mills por otra parte, después de haber agotado la planta por el agua ligeramente acidulada con el sulfúrico, evapora la solución y destila el residuo en presencia de carbonato alcalino; la esparteina pasa en forma de líquido espeso y la rectificación se verifica en una corriente de hidrógeno en presencia del sodio.

El procedimiento del Sr. Houdé es como sigue: las hojas y ramitos del *spartius scoparius*, reducidos á polvo grosero, se tratan en el aparato de dislocaciones por el alcohol de 60°, hasta que el líquido que sale no da ya precipitado por el yoduro de potasio yodurado; los licores alcohólicos filtrados y reunidos se destilan en el vacío á una débil temperatura, y el

residuo se trata por una solución de ácido tártrico. Se filtra de nuevo para separar una jalea de color oscuro verdoso, compuesta principalmente de clorofila y esparteina; la solución ácida, después de hecha alcalina por la adición de carbonato de potasa, se agita varias veces con cinco ó seis veces su volumen de éter, que separa la totalidad del alcaloide.

A fin de purificar el producto se agita el éter con una nueva solución de ácido tártrico, que, neutralizada, cede la esparteina al vehículo etéreo, y así sucesivamente se repiten estas manipulaciones hasta que se obtiene un licor etéreo incoloro. Por simple evaporación de éste, á cubierto del aire y de la luz, se recoge la esparteina en estado de pureza.

Un kilogramo de planta da unos tres gramos de principio activo.

Propiedades. — La esparteina es un álcali líquido, incoloro, más denso que el agua y privado de oxígeno. Hierve á los 287°.

Su olor es bastante penetrante y recuerda un poco el de la piridina, tiene un sabor muy amargo y se torna oscuro al aire, tomando mayor consistencia.

Es soluble en el alcohol, éter y cloroformo, é insoluble en la bencina y aceites de petróleo.

Su reacción es muy alcalina, y cuando se aproximan dos varillas de cristal, una impregnada de ácido clorhídrico y la otra de esparteina, se forman abundantes humos blanquecinos; es, pues, una base enérgica.

La esparteina es una diammina terciaria.

Sales de esparteina. — La esparteina se combina con los ácidos para formar sales que cristalizan muy fácilmente; el sulfato entre otras, se presenta en forma de gromboedros transparentes, muy solubles.

Caractéres químicos de la esparteina y de sus sales. — Por la potasa y el amoníaco, las soluciones de sulfato de esparteina dan un precipitado blanco insoluble en un exceso de reactivo; por el bicarbonato no da precipitado en frío, sino en caliente, enturbiándose el líquido y formando un depósito blanco que cede. Por los ácidos clorhídrico, nítrico y sulfúrico en estado concentrado no se observa ningún fenómeno de coloración. Por el yoduro de cadmio se obtiene un precipitado blanco condensado. El fosfo-molibdato de sodio da un precipitado blanco soluble en caliente. Con la sal de cobre se forma un precipitado verdoso. Con el cloruro de platino un precipitado amarillento cristalizado.

III

A consecuencia del descubrimiento de las propiedades anestésicas de la cocaína hecho por Koller, de Viena, los señores Ludwig y Bergmeister han hecho experimentos con una serie de sustancias orgánicas para averiguar si había alguna que tuviera propiedades análogas á las de la cocaína, no habiendo encontrado más que una — la *apomorfina* — que pueda ponerse en parangón con la cocaína desde el punto de vista de la anestesia local.

Los experimentos recayeron primero en animales, en gatos principalmente, á causa de la gran sensibilidad de la conjuntiva y la córnea en la raza felina. El producto empleado era el clorhidrato de apomorfina cristalizado, del cual — en solución al 2 por 100 — instilaban los profesores citados, en el fondo de saco conjuntival, 6, 7, 8 y hasta 18 gotas. Por regla general, á los diez minutos apreciaron una anestesia completa de la córnea y de la conjuntiva, pudiendo, no sólo tocar estas membranas, sino rasparlas con la punta de un alfiler y picarlas sin producir el menor movimiento reflejo. Esta anestesia duraba de cinco á diez minutos, según la dosis empleada, desaparecía progresivamente. En un caso su duración fué más de una hora.

El efecto instantáneo producido por las instilaciones sobre los animales dejaba suponer que el primer contacto de la mucosa conjuntival con la apomorfina era doloroso, lo cual han confirmado los experimentos hechos en el hombre; en efecto, una gota de una solución de clorhidrato de apomorfina instilada en el ojo determina una sensación de quemadura y una hiperemia bastante viva, pero transitoria, de la conjuntiva y del globo ocular. Con la apomorfina pura sucede otro tanto.

En los gatos han observado los Sres. Ludwig y Bergmeister que, después de varias instilaciones consecutivas de una gota de solución al 2 por 100, la conjuntiva palidece y toma el aspecto de una membrana más dura, casi coriácea. El epitelio de la córnea se enturbia ligeramente. Al mismo tiempo que se manifiesta la anestesia, se dilata la pupila y reacciona con más lentitud. En algunos experimentos se dilató la pupila al máximo. La midriasis es, por otra parte, el último efecto que aparece y el primero que desaparece: la anestesia dura mucho más tiempo. Con estos efectos locales coinciden efectos generales, tales como la salivación, y á veces los vómitos (principalmente en los perros). Este período de malestar es de corta duración. En el hombre los efectos generales se revelan por malestar, un estado nauseoso, enfriamiento de las extremidades, sensación de pesadez en las manos y pies, y postración durante varias horas. En suma: si la apomorfina produce en el mismo grado que la cocaína la anestesia local de la córnea y de la conjuntiva, esta propiedad, á causa de los otros efectos concomitantes, no se presta á las aplicaciones terapéuticas.

IV

El Sr. De Fayolle, ex cirujano de la Armada francesa, ha dirigido al *Journal de Médecine* de Burdeos una carta, cuyo contenido es el siguiente:

Los éxitos relativos que en el transcurso de muchos años he obtenido en el tratamiento de la tisis por el empleo de unas píldoras que yo he compuesto, me obligan á llamar la atención de los médicos sobre un nuevo tratamiento de la tisis, reducido á administrar 6 píldoras al enfermo (2 por la mañana, 2 á mediodía y 2 por la tarde), concurrentemente con la medicación ordinaria empleada contra esta terrible enfermedad. La duración del tratamiento debe ser 20 días cada mes, hasta obtener la mejoría ó la curación.

La fórmula de las píldoras es la siguiente:

Tanino.	8,00 gramos.
Sulfato de quinina.	4,00 —
Arseniato de sosa.	0,15 —
Ext. hydr. alcohol de digital.	1,50 —
Ext. hydr. alcohol de acónito.	1,50 —

H. s. a. 120 píldoras.

V

Según el Sr. Freund, existe en las partes laterales del útero, en ambos lados, un ganglio nervioso conocido con el nombre de *ganglio de Frankenhäuser*.

Este ganglio está en comunicación con el útero por un lado, y por otro con el sistema nervioso, simpático y espinal.

El Sr. Freund ha examinado las diferentes alteraciones microscópicas que experimenta este ganglio. Durante el embarazo adquiere doble volumen que de ordinario, y hay hipertrofia y aumento del número de células nerviosas que lo componen. Durante el puerperio se asiste al proceso contrario; hay atrofia, que puede ser fisiológica y patológica. Si lo primero, se ve la *restitutio ad integrum* del ganglio. Si lo segundo, las células nerviosas son comprimidas y estranguladas por el elemento escleroso, fenómeno que se observa

sobre todo en los casos de involución anormal del útero y de parametritis crónica consecutiva al parto.

En estos casos, añade el autor, es en los que se observa de preferencia los accidentes histéricos que reconocen por punto de partida la alteración del ganglio de Frankenhäuser. Así se encuentra justificada la opinión de los autores que colocan el punto de partida del histerismo en una alteración del aparato nervioso genital.

Hay más: este ganglio, punto de partida de gran parte de las fibras nerviosas que se dirigen al útero, y también de las fibras tróficas, produciría por su alteración graves trastornos en la nutrición uterina, de tal suerte que la alteración del ganglio ocasionada por un proceso uterino y periuterino, tendría resonancia á su vez sobre la matriz y sus inmediaciones. De aquí un círculo patológico vicioso que explica la duración y tenacidad de las afecciones genitales consecutivas al parto.

VI

El Dr. Schoenfeld, para hacer desaparecer el olor cadavérico, aplica á las fosas nasales y demás orificios las siguientes mezclas desinfectantes, fáciles de modificar según las circunstancias:

1.º Ácido salicílico, éter, glicerina y espíritu de espliego de cada una 30 gramos; espíritu de vino, 200.

2.º Ácidos bórico y salicílico, de cada uno 20 gramos; polvos de canela, de carbon de encina y de quina, de cada uno 10.

3.º Para limpiar la cama y habitación del enfermo: ácido salicílico, 40 gramos; bórax, 10; alcohol y glicerina, de cada uno 75; agua destilada, 500.

VII

La *escopoleina*, nuevo midriático procedente de la *scopola japonica* empleada por el Dr. Pierd' Houy, es una sustancia viscosa, trasparente en corta cantidad, casi insoluble en el agua destilada, ligeramente soluble en la acidulada (necesitándose 4 gotas de ácido nítrico para una solución al 1 por 500), poco soluble en el alcohol y el éter, y mucho en el cloroformo.

Las soluciones ácidas de escopoleina dan precipitados con los reactivos generales empleados para el estudio de los alcaloides.

Los álcalis precipitan la base en estado amorfo. El alcaloide funde á la temperatura de 60° C., obteniéndose así un líquido claro, no opaco, ligeramente rojizo. Calentándole con el ácido sulfúrico y añadiendo bicromato de potasa, tiene un olor que recuerda el del aldehído benzóico.

El Sr. Pierd'Houy ha hecho el siguiente experimento: sometió un ojo á la acción de la escopoleina y de la eserina, y el otro á la de ésta y la atropina (eserina, 0,05 por 20 gramos de agua; escopoleina, 5 centigramos por 24 gramos; atropina, lo mismo). A los veinte minutos de la instilación de los midriáticos instiló una gota de eserina en cada ojo. Quince minutos después, la pupila del ojo en que se había aplicado la atropina se contrajo y permaneció en este estado algún tiempo, aunque corto. En el ojo en que se había instilado la escopoleina, la pupila experimentó algunas oscilaciones; pero bien pronto prevaleció la midriasis.

En un caso de iritis lenta en el que la atropina y la duboisina producían á cada instilación irritaciones bulbares funestas y rubicundez de la cara, fenómenos que sólo faltaban cuando se asociaba la cocaína á la atropina, la escopoleina, produciendo el bienestar de una midriasis ligera, jamás ocasionó estos inconvenientes al enfermo. El Sr. Pierd'Houy ha empleado también la escopoleina en un caso de espasmo

de la acomodacion, y para hacer el exámen oftalmoscópico en el cual tiene grandes ventajas á causa de la velocidad con que se obtiene la midriásis.

S.

PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS

Contra la coqueluche (Henri Roger).

En el curso del segundo período de la enfermedad aconseja el uso del jarabe siguiente, de una á seis cucharadas de café cada veinticuatro horas, segun la edad y la intensidad de los síntomas:

Jarabe de belladona..	50 gramos.
Jarabe de valeriana.	} añ 25 —
Idem de digital.	

Para los niños de ménos de dos años empieza por media cucharada de café, y aumenta otra media todos los días hasta la cifra de dos cucharadas en veinticuatro horas. Para los niños de dos á cinco años una cucharada de café el primer día, hasta seis para los niños mayores. El jarabe se da puro ó mezclado con jarabe de goma, de violeta ó de flores de naranjo, en agua ó leche.

Cuando los niños muestran dificultad para tragar cinco ó seis cucharadas al día, se reemplazará el jarabe por la siguiente tintura:

Tintura de belladona.	10 gramos.
Idem de valeriana ó de musgo.	} añ 5 —
Idem de digital.	

Para los niños de ménos de dos años empezar por cinco gotas de esta mezcla, y aumentar cinco hasta la cifra de 30.

Para los niños de dos á cinco años se darán 10 gotas hasta 60, aumentando 10 gotas cada cuarenta y ocho horas.

Linimento fortificante.

Bálsamo de Fioraventi.	} añ 15 gramos.
Tintura de quina.	
Alcohol alcanforado.	
Agua carmelitana.	30 —
Tintura etérea de digital.	60 —

Mézclese. — Se emplea con buen éxito en los casos de inercia muscular y de los esfínteres, en especial de la vejiga con incontinencia de orina.

Preparados de boldo.

Segun Bernatzik, la dosis de las hojas de boldo es la de medio á un gramo, varias veces al día; en mayor cantidad de dos gramos produce vómitos.

TINTURA DE BOLDO, F. F.

Hojas de boldo contundidas.	100 gramos.
Alcohol de 80°.	500 —

Téngase en maceracion en vasija tapada, durante diez días; pásese el líquido por lienzo con ligera expresion y filtre.

Cada gramo contiene los principios solubles de 2 decigramos de hojas. Dosis de 2 á 5 gramos en pocion.

VINO DE BOLDO, F. F.

Hojas de boldo contundidas.	30 gramos.
Vino blanco.	1.000 —

Macérese durante diez días, agítese de cuando en cuando y filtre.

Cada 30 gramos de vino equivale próximamente á un gramo de hojas de boldo. Dosis de 15 á 30 gramos.

El distinguido doctor en Farmacia Sr. Pizá y Roselló, que regenta la acreditada farmacia madrileña perteneciente á la viuda del Dr. Somolinos, tiene dispuestas, ademas de las anteriores fórmulas, las siguientes, en las que el boldo aparece perfectamente dosificado:

JARABE DE BOLDO (PIZÁ Y ROSELLÓ)

Hojas de boldo contundidas.	17 gramos.
Agua c. s. para obtener de infusion.	357 —
Azúcar pilon en pedazos.	643 —

Hágase infusion, pásase por estameña con ligera expresion; déjese sedimentar, sepárese el líquido y complétese el peso de 357 gramos de infusion; añádase el azúcar y hágase la solucion á la temperatura ordinaria.

Cada 30 gramos contiene próximamente los principios solubles de medio gramo de hojas. Dosis de 15 á 30 gramos.

INFUSION DE BOLDO (PIZÁ Y ROSELLÓ)

Hojas de boldo contundidas.	5 gramos.
Agua hirviendo.	1.000 —

Hágase infusion y pásese por estameña.

Cada 100 gramos contiene los principios solubles de medio gramo de hojas de boldo. Dosis de 50 á 100 gramos.

TINTURA DE CORTEZA DE BOLDO (PIZÁ Y ROSELLÓ)

Prepárese con la corteza de boldo seca, en la misma proporcion que la tintura con las hojas.

Los preparados de la corteza de boldo son preferidos en la República Argentina, por contener en mayor proporcion los principios activos de dicha planta.

Las hojas de boldo hace mucho tiempo que en América se emplean en infusion teiforme para precaver las indigestiones. Dujardin-Beaumetz atribuye al vino de boldo propiedades *estimulantes digestivas*, recomendándolo tambien en la *cistitis*, *uretritis* y *catarro vesical*. Verne en sus experimentos encontró que aumentaba de un modo sensible la eliminacion de la urea sin aumentar la cantidad de orina. Para más detalles sobre esta observacion, véase el tomo del año 1883, página 302.

Sudores de los piés.

Mr. Legroux publica en la *Gacette Médicale de Picardie* la observacion de un hombre que desde la guerra franco-prusiana se veía molestado por un sudor fetidísimo y abundante de los piés, en términos de que se hallaba desesperado y hablaba de poner fin á sus días si no se le aliviaba.

La piel de sus piés, arrugada, era de un blanco sucio y parecía haber sido macerada en un líquido durante días enteros. El sudor goteaba por tierra al mismo tiempo que se desprendía un vapor fétido. A distancia percibía la mano la sensacion de un desprendimiento de calórico abundante; la sensibilidad era tal que el paciente no podía andar sino á cambio de sufrimientos continuos, y sus calzados se empapaban pronto de un líquido fétido.

La curacion se obtuvo pronto con lo siguiente:

1.º Baños de piés con agua de brea, renovados tres veces por día y durante dos.

2.º A partir del día tercero barnizar los piés, mañana y tarde, con el percloruro de hierro líquido.

Al principio hubo temores de que la desaparicion de aquella secrecion antigua produjera algun trastorno; pero no ocurrió nada; despues los sudores trataron de reaparecer, pero se los detuvo siempre con pinceladas de yodo.

P.

SECCION OFICIAL

MONTEPÍO FACULTATIVO

SECRETARIA GENERAL

Recuerdo del pago de dividendo.

Se recuerda á los socios que el último día de este mes termina el plazo extraordinario del pago de dividendo que se está realizando, para evitarles los perjuicios que, de no verificarlo, se les habrían de irrogar.

El pago se ha de hacer en las tesorías de las Juntas delegadas correspondientes, ó por libranza á favor del tesorero general, dirigiéndola al presidente del Montepío en la oficina de la Sociedad, calle de la Greda, núm. 15, principal.

Madrid 15 de Diciembre de 1885. = El Secretario general, *Marceliano Gomez Pamo.*

3

Anuncios de admision.

D. Tiburcio José Davara, profesor de Medicina residente en Madrid, solicita su ingreso en el Montepío Facultativo, D. Juan Jimenez, profesor de Farmacia residente en Constantina (Sevilla), solicita tambien su ingreso en el Montepío Facultativo.

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

Madrid 18 de Diciembre de 1885. = El Secretario general, *Marceliano Gomez Pamo.*

Anuncios de pension y subrogacion.

Doña Petra García Galan y Diez, huérfana del socio don José García Galan, solicita pension de orfandad.

Doña Dolores Casadevall tambien solicita pension de subrogacion por fallecimiento de su señora madre, la pensionista de este Montepío doña Catalina Batlle.

Doña Petra Perdiguero, viuda del socio jubilado D. Manuel Tain y Perez, solicita pension de subrogacion.

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

Madrid 14 de Diciembre de 1885. = El Secretario general, *Marceliano Gomez Pamo.*

Anuncios de pension.

Doña Concepcion y D. José Calera, huérfanos del socio D. Francisco, solicitan pension de orfandad.

Tambien solicita pension de jubilacion el socio D. Manuel Lamana, afecto á la Delegada de Madrid.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento. — Madrid 4 de Diciembre de 1885. = El secretario general, *Marceliano Gomez Pamo.*

2

VARIEDADES

CURSO NUEVO, VIDA NUEVA

Cercana ya la inauguracion del curso actual en nuestras Academias y Sociedades, viénese á la mente el inmenso caudal de adquisiciones útiles que para la ciencia y para el arte podría emanar de aquellos centros del saber si, ademas de adelantarse en ellos más que en la actualidad se hace el período inicial de sus tareas, se invirtiese con provecho el tiempo reglamentario de que se dispone.

Y no es, por cierto, inteligencia científica lo que en la vida de nuestras Corporaciones escasea; en alguna de ellas rebosan á raudales el entusiasmo y la fogosidad; en todas se rinde fervoroso culto á la galanura y al buen decir. Pero como quiera que en Medicina, como en todas las demas ciencias cuyo objetivo es la aplicacion inmediata y práctica de principios fundamentales, ni la inteligencia, ni el entusiasmo, ni la oratoria son ni podrán ser jamás otra cosa que productos vanos y hueros mientras no los fecundice el aura vificadora de la positividad, de ahí que el único fruto que, salvo raras y honrosísimas excepciones, han dado de sí hasta ahora toda esa actividad febril de la inteligencia, todo aquel ardor del entusiasmo, y todos esos encantos de la retórica que año tras año brotan á torrentes de nuestras Sociedades ha sido la admiracion calurosa, pero tan estéril como fugaz, de la cultura y de la brillantez mental de los que en ellas dejaran oír su voz.

Templemos, pues, de hoy más nuestra parlamentaria fogosidad, y más bien que á hacer historias interminables y á suscitar infecundas controversias dediquémonos sobriamente á investigaciones que tengan por objeto único el progreso positivo y material de nuestra ciencia y de nuestro arte. No escasean ciertamente en ellas campos laborables más que suficientes para ocupar durante todo el período de su virilidad intelectual á cuantos se sientan realmente inspirados en el genuino amor á la Medicina y al trabajo. Tengan, sin embargo, muy presente que para que sus tareas en las Academias sean fructíferas es, ante todo, necesario que no emprendan trabajo alguno hacia el cual no sientan decidida vocacion, que no hagan uso de la palabra si no tienen positivamente algo útil que decir, y que en sus discursos y en sus objeciones procuren la mayor posible condensacion, ateniéndose siempre al punto exclusivo y concreto de que tratan.

Débase insistir de una manera especial sobre la necesidad de abreviar y condensar las exposiciones y argumentaciones académicas, por lo mismo que nuestro achaque más comun, y el que á toda costa urge más desterrar, es el empeño de trocar en las Sociedades nuestra verdadera mision, que es la de apurar hasta el fondo las fuentes de la sabiduría y de la verdad, por el papel de aquellos locuaces declamantes que, ansiosos tan sólo de exhibir inmaturos ó impertinentes conceptos, se ven precisados, para mejor encubrir su deficiencia, á engalanarlos con los atavíos de la más sublime retórica ó de la más ampulosa verbosidad.

Comencemos, pues, el nuevo curso abandonando desde ahora nuestro viejo derrotero, convenciéndonos de una vez para siempre de que el hacer ante nuestras Academias historia tradicional de cuantas cuestiones se piense en ellas tratar, ó el permitir en las mismas el desborde de aquellas abstrusas disquisiciones y de esas digresiones sin fin á que tan marcada aficion mostramos, equivale simplemente á perder nuestro tiempo y hacérselo perder á los demas. Tengamos, al efecto, en cuenta que léjos de ser el cometido de aquellas Corporaciones el de favorecer el estancamiento perpetuo de la Medicina consintiendo la sempiterna narracion de ya conocidos hechos ó el filosofal arranque de silogísticos argumentos, éslo, por el contrario, el acrecentar incesantemente con nuevas y positivas adquisiciones el progreso sólido y formal de nuestra ciencia.

Investigaciones originales concretas, cuya exposicion no ocupe más de una sola sesion; debates cortos y condensados acerca de cuestiones científicas de oportunidad; objeciones y argumentaciones breves y pertinentes; narracion detallada, pero nunca prolija, de casos clínicos poco comunes en la práctica, y, á ser posible, la exhibicion de los pacientes; presentacion por los médicos de hospitales de piezas patológi-

cas que ofrezcan interés para la dilucidación de los puntos más oscuros de la ciencia: hé ahí, en resumen, un sucinto bosquejo de las más importantes disposiciones reglamentarias, cuya observancia estricta deberán favorecer desde luego nuestras Academias y Corporaciones científicas si es que aspiran seriamente á ocupar el puesto que les corresponde y á que la Medicina patria recobre el universal renombre que que antaño tan merecidamente gozara.

R. B. T.

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

Estado sanitario de Madrid

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 716,29; mínima, 706,36; temperatura máxima, 9º,5; mínima, 2º,5. Vientos dominantes: NE., muy marcado y persistente, y NO.

Los padecimientos reinantes han experimentado variaciones muy escasas durante esta semana: siguen las laringitis, las laringo-bronquitis y neumonías catarrales siendo frecuentes, así como las fiebres eruptivas en los niños. Las faringitis y amigdalitis catarrales y flegmonosas son cada día más numerosas; las erisipelas, los infartos linfáticos en los niños y flemones gingivales, también se presentan en crecido número. En los afectos crónicos siguen siendo frecuentes las afecciones catarrales intercurrentes.

CRÓNICA

Ateneo de Ciencias.—El Ateneo de Ciencias Antropológicas celebrará hoy domingo, á la una en punto de la tarde, sesión extraordinaria en el Paraninfo de la Universidad Central, para que el catedrático de la misma D. Miguel Morayta dé una conferencia acerca de las *Leyes de Solon*.

Inauguración de las conferencias.—El miércoles próximo 23 del corriente, á las ocho y media de la noche, dará el ilustrado oculista Dr. Osío, en la Academia Médico-Quirúrgica, una conferencia sobre el siguiente tema: *Catarró purulento de los recién nacidos, con aplicación práctica de su irrigador para hacer la asepsia completa del fondo de saco conjuntival*. Esperamos que, dado lo práctico é importante de la conferencia, acudirá á oírla numeroso público.

La glicerina contra la triquinosis.—El Sr. Merkel insiste en un periódico alemán sobre la utilidad de la glicerina para combatir la triquinosis. A un hombre que había comido un trozo de longaniza con triquinas le administró, á las veinticuatro horas de la ingestión de ésta, un purgante de sen, y en las deyecciones encontró cierto número de triquinas fuera de su cápsula y fragmentos de este parásito. Al día siguiente le hizo tomar 20 gramos de glicerina, repitiendo cinco veces igual dosis cada cuatro horas, sin que se produjeran más síntomas que la sequedad de la boca. La curación fué completa, y el enfermo salvó de un gran peligro.

La hidro-quinina como antipirético.—Según el señor Scifert, la hidroquinina, derivada de la quinina, tiene propiedades antitérmicas comparables á las de esta sal y superiores á las del ácido salicílico y á las de la kairina, y no produce zumbidos de oídos, delirio, ni cefalalgia. Su acción es rápida.

La hidro-quinina disminuye el número de pulsaciones al mismo tiempo que la temperatura, y provoca una abundante traspiración.

Un voto más.—Nuestro estimado compañero Sr. Trigueros Somoza nos dice lo siguiente respecto á la no existencia del cólera fulminante:

«En las diferentes epidemias que presencié en España últimamente (1884 y 85), y ántes en América, Habana y Río Janeiro, en las cuales he visto más de 5.000 coléricos, unos 2.000 en España y 3.000 en América, no conocí ni tuve noticia de ningún caso fulminante; pues si entre los fallecidos

durante el asedio del cólera morbo asiático á una población hubo en alguna dos ó tres muertos de repente, no eran estas defunciones rápidas producidas por el veneno colerígeno, sino por el palúdico, siendo los pacientes víctimas del primer acceso de una altísima *fiebre* intermitente perniciosa, coleriforme ó no, y alguno que sucumbió súbitamente por derrame cerebral.

»Todos cuantos coléricos he visto tuvieron la diarrea anunciadora de la invasión por lo ménos *cuatro* horas ántes de otros síntomas graves, y si en algun caso raro las deposiciones sólo precedieron dos horas á la algidez, éstos bien puede decirse que son fenómenos excepcionales, pues lo general es que el cólera ofrezca su síndrome peculiar después de seis á veinticuatro horas, y aún dos á cinco días de diarrea premonitoria que, atendida oportunamente, casi siempre evita la continuación de esta aterradora enfermedad exótica.

»Ni en América ni en España conozco ningún caso de ese gráficamente llamado *cólera seco*, sin cursos ni vómitos, entidad patológica indudablemente confundida con otra enfermedad que podrá tener alguna analogía con el letal peregrino del Ganges, pero que no es el mismo seguramente.

»Sólo diagnosticando por referencia podrá calificarse de cólera fulminante un estado patológico incompletamente observado y conocido, porque investigando antecedentes y analizando con detenimiento el estado del paciente se adquirirá la confirmación de que NO HAY ATAQUE SÚBITO DE CÓLERA que mate en una hora ni aún en dos de enfermedad, como alguien pretendió hacer creer, á no ser que coincida el cólera con otra afección concomitante, que bien puede ser.

»He visitado coléricos en países palúdicos, y nunca dejé de distinguir ambas enfermedades, reconociendo que la mortalidad es mucho mayor cuando la perniciosa es de tipo colérico que cuando sólo hay cólera franco.»

Definición sencilla.—Hé aquí la definición química que de la antipirina da el Sr. Arduin:

La antipirina deriva de la oximetilquinicina, que es el producto del éter acetacético reaccionando sobre la fenilhidracina; si á esta oximetilquinicina se agrega un nuevo grupo metílico, se tiene la oximetilquinicina metilea, llamada por Know dimetiloquinicina, ó antipirina por Filehne.

Ya pueden ir aprendiendo nuestros lectores, como entretenimiento en estas Pascuas, tan sencillita definición.

Junta de gobierno.—La del Colegio de Farmacéuticos de Madrid que ha de dirigir las tareas de esta antigua Corporación durante el año próximo, ha quedado constituida en la forma siguiente: D. Vicente Martín de Argenta, presidente; D. José Sánchez y Sánchez, D. German Ortega y Mata y D. Victorino Muñoz y Fernández, vicepresidentes; D. Pablo Fernández Izquierdo, tesorero; D. Timoteo Vázquez Arias, contador; D. Francisco Garrido Mena, fiscal; secretario perpetuo, D. Francisco Marín y Sancho, y secretarios 1.º y 2.º respectivamente, D. Filiberto Nieto y D. Vicente Castelló.

Obras recibidas.—En la presente semana cúmplenos acusar recibo de las obras siguientes: cuaderno 1.º de la notable obra de Fresenius, *Tratado de análisis química cuantitativa*, vertida al castellano y adicionada con multitud de notas por el doctor en Ciencias y Medicina D. Vicente Peset y Cervera; el *Catálogo da exposição medica brasileira* (obra de 637 páginas en 8.º mayor digna de ser consultada); el *Manuel de technique des autopsies* por los Sres. Bourneville y Bricon, y el cuaderno 9.º del *Diccionario enciclopédico de Medicina y Cirugía prácticas* del Dr. Eulenburg, que traducido al castellano el Dr. Miguel y Viguri.

Inauguración.—La Sociedad Española de Higiene celebra la sesión inaugural del presente año académico, bajo la presidencia del Excmo. Sr. Ministro de Fomento, hoy domingo 20 del corriente á las ocho y media de la noche, en el local, Montera, 22, bajo.

Está encargado del discurso inaugural el socio D. José Francos Rodríguez, y del de Secretaría el Sr. D. Felipe Ovilo.

Congreso médico-regional.—Por iniciativa de un suscriptor de la *Clínica Navarra*, y apoyado por este periódico, se piensa reunir en Tafalla un *Congreso médico-regional* en el que parece que se ha de tratar principalmente de la cuestión del cólera. A medida que se desarrolle este pensamiento iremos dando de él cuenta á nuestros suscritores.

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 á conocer en España y recomendado por la *Prensa profesional*; exijase la firma y rúbrica de *Medina* en las etiquetas de la caja y frasco, como garantía para los señores médicos y enfermos, y para evitar falsificaciones.

Farmacia de Ortega, Leon, 13, Madrid

PREPARADOS DE PEPTONA

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

CLORÓISIS
ANEMIA

ÓXIDO
DE
HIERRO
LÍQUIDO

FARMACIA
de ORTEGA
Leon, 13
MADRID

10 y 16 Rs.
frasco



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

Peptona de Leche (leche de vaca digerida artificialmente).

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

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

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

ALGODON IODADO

(EN RAMA Y EN TEJIDO)

preparado por el

DOCTOR MADARIAGA

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

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

FARMACIA DEL DOCTOR MADARIAGA

10 - PLAZA DE LA INDEPENDENCIA - 10
Madrid

ORTOPEDIA ESPAÑOLA

DIRIGIDA POR EL

DOCTOR MORA

MADRID — Desengaño, 10 — LA IMPERIAL

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

JARABE OSTEÓGENO GENOVÉ

DE

FOSFATO MONOCÁLCICO PURO

RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO ACTIVO

en el tratamiento de la

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

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

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

— Se vende en las principales farmacias —

DEPÓSITOS EN

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

Valladolid. — Farmacia del Sr. Sanz Pasalodos.

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

VENTA AL POR MAYOR EN

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

FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

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

JOYA ESPAÑOLA

AGUAS DE CARABAÑA

AUTORIZADAS POR LOS GOBIERNOS DE ESPAÑA Y FRANCIA

CINCO MEDALLAS DE ORO Y DIPLOMAS DE HONOR

AGUAS DE CARABAÑA

Purgantes, depurativas

AGUAS DE CARABAÑA

Para el estómago, hígado, vientre

AGUAS DE CARABAÑA

Para las herpes, escrófulas, sífilis

AGUAS DE CARABAÑA

Tónicas, aperitivas

AGUAS DE CARABAÑA

La última Memoria científica se entrega gratis con las manifestaciones de cien notables médicos certificando la extraordinaria importancia y aplicaciones de estas preciosas aguas naturales, haciéndose constar en ella, también por *médicos, químicos é ingenieros*, que no tienen analogía, parecido ni semejanza con ninguna otra agua ni producto por resultados, composición, ni yacimiento. Sus aplicaciones son numerosas, generales; á todos interesa conocerlas; es la Naturaleza quien la fabrica y las presenta; á ella corresponde todo.

Se halla en todas las farmacias y droguerías.

Depósito general: R. J. Chávarri.

87, ATOCHA, 87.—MADRID

POCION RECONSTITUYENTE

DE

ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DOCTOR FONT Y MARTÍ

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

Unico 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.

INHALADOR DE AZOE VALENZUELA
Pequeño y sencillo aparato, efecísimo en el tratamiento de las enfermedades respiratorias.
Para su adquisición hay que entenderse con el Dr. Valenzuela, Atocha, 127, entresuelo.

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, 1, farmacia, Madrid.

LA MARGARITA (en Loeches) ha obtenido el único *Gran diploma de honor* en competencia con todas las aguas purgantes nacionales y extranjeras, en la Exposición Internacional de Niza, distinción 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 clínica es la gran piedra de toque.

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍSID Y LA TUBERCULOSIS

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

VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

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



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

VACANTES

Se necesita en la villa de Fitero una comadrona examinada. Las que deseen pormenores pueden dirigirse al médico de dicha localidad, D. José Zalabardo, y de todos modos bueno es que sepan contar dicha villa sobre unas 3.000 almas, buen clima y paga puntual, en union del apoyo de dicho profesor.

Sociedad anónima de los Hospitales mineros de Triano. — Se anuncia la vacante de médico-cirujano del distrito minero de Matamoros (Vizcaya).

Los aspirantes pueden dirigir sus solicitudes y enterarse

de lo que juzguen conveniente, dirigiéndose al señor director de The Orconera, Iron Ore, Luchana, Bilbao.

Bilbao 40 de Diciembre de 1885. — El Vicepresidente, *William Gill*.

— La de médico-cirujano de Villodre (Palencia). Dotacion 25 pesetas por la asistencia á tres familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 25 de Diciembre.

— La de id. id. de Magan (Toledo). Dotacion 750 pesetas por la asistencia á cincuenta familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 25 de Diciembre.

— La de id. id. de Ambite (Madrid). Dotacion 375 pesetas por la asistencia á cincuenta personas pobres, calculándose las iguales con los vecinos pudientes en unas 4.750 pesetas. Las solicitudes hasta el 29 de Diciembre.

— La de id. id. de Aldeanueva de Figueroa (Salamanca). Dotacion 200 pesetas por la asistencia á las familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 24 de Diciembre.

— La de id. id. de Peñarandilla (Salamanca). Dotacion 75 pesetas por la asistencia á cinco familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 24 de Diciembre.

— La de id. id. de Begoña (Vizcaya). Dotacion 4.500 pesetas por la asistencia á las familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 24 de Diciembre.

— La de id. id. de Amoroto (Vizcaya). Dotacion 825 pesetas por la asistencia á las familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 24 de Diciembre.

— La de id. id. de Barzacorta (Búrgos). Dotacion 60 pesetas por la asistencia á las familias pobres y libre de toda contribucion, excepto la de subsidio. Por iguales con los vecinos pudientes percibirá 440 fanegas de trigo y media cántara de vino por cada vecino. Las solicitudes hasta el 40 de Enero.

— La de id. id. de Quero, estacion férrea (Toledo). Dotacion 500 pesetas por la asistencia á 60 familias y las del puesto de la Guardia civil. Las solicitudes hasta el 30 de Diciembre.

— La de id. id. de Cardiel de los Montes (Toledo). Dotacion 2.000 pesetas por la asistencia á todo el vecindario. Las solicitudes hasta el 30 de Diciembre.

— Una de las plazas de id. id. de Talavera de la Reina, estacion férrea (Toledo). Dotacion 997 pesetas 50 céntimos por la asistencia á las familias pobres que le correspondan. Las solicitudes hasta el 30 de Diciembre.

— La de id. id. de Chozas de la Sierra (Madrid). Dotacion 4.500 pesetas por la asistencia á las familias pobres, y unas 500 por iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 41 de Enero.

— La de id. id. de Zurgena (Almería). Dotacion 995 pesetas por la asistencia á las familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 28 de Diciembre.

— La de id. id. de Tierzo (Guadalajara). Dotacion 20 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 26 de Diciembre.

— La de ministrante de Olmos de Peñafiel (Valladolid). Dotacion 465 cántaras de vino y 90 fanegas de trigo. Las solicitudes hasta fin del corriente al médico titular de Castrillo de Duero, D. Demetrio García.

— La de médico-cirujano de Canillas (Valladolid). Dotacion 250 pesetas por la asistencia hasta 20 familias pobres. Las solicitudes hasta el 29 de Diciembre.

— La de id. id. de Puente de Duero (Valladolid). Dotacion 75 pesetas por la asistencia á 6 familias pobres. Las solicitudes hasta el 30 del corriente.

BOLETIN BIBLIOGRÁFICO

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

VIRUELA, INOCULACION, VACUNA. — Estudio médico por el Dr. D. Jerónimo Balaguer y Bagañón. — De venta en la calle de las Hileras, 8, bajo, Madrid. — Precio: 2 pesetas.

A GENDA MÉDICA PARA BOLSILLO, Ó LIBRO DE MEMORIA. Diario para el año de 1886, para uso de los Médicos, Cirujanos, Farmacéuticos y Veterinarios, bajo la direccion facultativa del Médico del Hospital General D. Antonio Espina y Capo.

Se hallará de venta en la librería editorial de D. Carlos Bailly-Baillière, plaza de Santa Ana, núm. 40, Madrid, y en todas las librerías del Reino.

L A DESCENDENCIA DEL HOMBRE Y LA SELECCION EN RELACION AL SEXO, por Charles Darwin, ilustrada con grabados. Segunda edicion, revisada y aumentada, traducida directamente del inglés por D. José del Perojo y D. Enrique Camps. — Madrid. — Un tomo de 775 páginas. Se vende al precio de 44 pesetas en la calle del Caballero de Gracia, 9, segundo, y principales librerías.

ACABA DE PUBLICARSE

QUINTA RESEÑA

DEL

INSTITUTO DE TERAPÉUTICA OPERATORIA

DEL HOSPITAL DE LA PRINCESA

Consta de 673 páginas y 6 grabados. — Está de venta, como los cuatro tomos de los años anteriores en casa del administrador, D. Joaquin García del Busto, calle de Fuencarral, núm. 404, segundo derecha, y en las principales librerías. Precio: 7 pesetas.

1886

ALMANAQUE DE MEDICINA Y FARMACIA

por

PABLO ALVAREZ DELGADO

(ILUSTRADO CON GRABADOS)

De venta, al precio de una peseta, en la Administracion, Pizarro, 9, Madrid.

T RATADO DE ANALISIS QUIMICA CUANTITATIVA, por Remigio Fresenius, vertido al castellano de la edicion alemana que se publica en la actualidad (la sexta), y adicionada con multitud de notas referentes á la histoquímica, patoquímica, higioquímica, químicas terapéutica, legal, toxicológica, agrícola é industrial, para uso de los médicos, farmacéuticos, ingenieros y agricultores, por D. Vicente Peset. — Con numerosas figuras intercaladas en el texto y una escala ozonométrica cromolitografiada.

Esta obra, impresa en buen papel y con elegantes tipos, constará de dos tomos en 4.º de unas 800 páginas cada uno, con grabados en el texto y una escala ozonométrica cromolitografiada. Se repartirá por cuadernos de 64 páginas, siendo el precio de cada uno una peseta en toda la Península. La obra completa constará de unos 25 cuadernos, y los que pasen de este número se darán gratis á los señores suscritores. Terminada la obra se aumentará el precio. El cuaderno primero verá la luz oportunamente y seguirán los demas con la debida regularidad. — Se halla de venta en la librería de Pascual Aguilar, editor, calle de Caballeros, núm. 4 (Valencia), en las principales librerías y en esta Administracion.

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.

ELEMENTOS DE CIRUGÍA, por el Dr. C. Hueter, catedrático que fué de Cirugía en la Universidad de Greifswald. — Traducción directa del alemán por el Dr. D. Fernando Peña y Maya.

Esta obra constará de tres voluminosos tomos en 4.º mayor, de los cuales el I abraza la parte general, y el II y III la especial. Numerosos grabados ilustran el texto.

Se publica por cuadernos de 40 páginas, al precio de una peseta cuaderno en toda España. Ha visto la luz el tomo I, y se halla de venta al precio de 48 pesetas.

Está en prensa el tomo segundo.

Se admiten suscripciones en las principales librerías.

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE "EL SIGLO MÉDICO."

COLECCION DE OBRAS DE MERITO DESTINADAS PRINCIPALMENTE A LOS PRACTICOS

OBRAS PUBLICADAS POR ESTA BIBLIOTECA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBRAS QUE TIENE PROPÓSITO DE PUBLICAR ESTA BIBLIOTECA

Politzer. — *TRATADO DE ENFERMEDADES DEL OIDO.*

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

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

Hegar y Kaltenbach. — *TRATADO DE GINECOLOGÍA OPERATORIA.*

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

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