



# EL SIGLO MEDICO.

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MEDICA.)

PERIÓDICO DE MEDICINA, CIRUJÍA Y FARMACIA,

CONSAGRADO A LOS INTERESES MORALES, CIENTÍFICOS Y PROFESIONALES DE LAS CLASES MEDICAS.

DIRECTORES Y PROPIETARIOS.

D. MATÍAS NIETO SERRANO.—D. FRANCISCO MENDEZ ALVARO.

REDACTORES.

D. RAMON SERRET.—D. CARLOS MARÍA CORTezo.—D. ANGEL PULIDO.

COLABORADORES.

Aguado y Morari (D. Francisco).

Alonso Rubio (D. Francisco).

Artza (D. Rafael).

Auber (D. Pedro Alejandro).

Badia (D. Salvador).

Benavente (D. Mariano).

Cabello (D. Vicente).

Calvo Martín (D. José).

Caljeja (D. Julian).

Campo (D. Higinio del).

Candela (D. Pascual).

Carreras Sanchez (D. Manuel).

Custelo y Serra (D. Ensebio).

Cortajarena y Aldevó (D. Francisco).

Crous y Manso (D. Juan).

Diaz Benito (D. José).

Erosarbe (D. José).

Pérez y Viñerta (D. Enrique).

Gallego (D. Juan Francisco).

García Caballero (D. Félix).

García So á (D. Eduardo).

García Vazquez (D. Santiago).

Gomez Torres (D. Antonio).

Gonzalez Alvarez (D. Baldomero).

Hernandez Foggio (D. Ramon).

Hernando (D. Benito).

Ibañez de Aldececa (D. Castor).

Iglesias (D. Manuel).

Izquierdo (D. Pedro).

Maestre de San Juan (D. Aureliano).

Magraner (D. Julio).

Mato y Calvo (D. Joaquin).

Martinez Reguera (D. Leopoldo).

Moreno del Pozo (D. Adolfo).

Ostio (D. Manuel).

Perez y Jimenez (D. Nicolas).

Peset (D. Juan Ba-tista).

Peset y Cervera (D. Vicente).

Rodriguez (D. Ambrosio).

Roël (D. Faustino).

Rubio (D. Federico).

San Martín (D. Alejandro).

San Miguel y Fuente (D. José).

Santero (D. Tomás).

Santero (D. Javier).

Santucho (D. José María).

Seco y Baldor (D. José).

Sierra y Carbó (D. Antonio).

Simarro (D. Luis).

Tolosa Letour (D. M.).

Ustariz (D. José).

Valera Gimenez (D. Tomás).

Vieja y Candurá (D. Antonio).

Viscarro (D. Roman).

Este periódico, que empezó á publicarse el año de 1834 con el nombre de BOLETIN DE MEDICINA, CIRUJÍA Y FARMACIA, tomó el de SIGLO MÉDICO en 1854 y sale á luz todos los domingos, constando cada número de 16 páginas ó sean 32 columnas, sin comprender la cubierta, formando cada año un tomo de 832 páginas, y además las portadas é indice.

## PRECIO DE LA SUSCRICION.

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.

## MODO DE HACER LA SUSCRICION.

### EN MADRID.

En las oficinas calle de la Magdalena, núm. 36, cuarto segundo de la izquierda, que están abiertas de nueve á tres todos los dias no feriados.

Además en las librerías de Bailly Bailliére, Plaza de Santa Ana, y Moya y Plaza, calle de Carretas.

### EN LAS PROVINCIAS.

Preferentemente por medio de libranzas del giro mútuo, por letras de fácil cobro, remitiendo sellos de franqueo, y si no hubiere otro medio, en casa de los correspondientes.

Las cartas que contengan sellos deberán certificarse.

La correspondencia, las libranzas, letras y demas documentos de giro, se dirigen á los Sres. NIETO y MENDEZ ALVARO.



# BOLETIN DE RECLAMOS.

## EXTRANJEROS.

### AVIS.

Suivant une convention entre les propriétaires du *Siglo Medico* et l'Agence Havas, cette dernière a le droit exclusif d'insérer les annonces étrangères dans ce journal.

Par conséquent tous les annonceurs de produits ou d'articles étrangers qui voudront user de la publicité du *Siglo Medico* voudront bien s'adresser à la dite Agence, et on les prévient que les annonces seront acceptées seulement par cette médiation.

S'adresser à Paris, 8 place de la Bourse, et à Madrid, rue Príncipe, 27, pral.

### AVISO.

Segun convenio entre los propietarios de *El Siglo Médico* y la Agencia Havas, tiene esta el derecho exclusivo de insertar anuncios extranjeros en este periódico.

Por lo tanto todos los anunciantes de productos ó artículos extranjeros que quieran dar publicidad en *El Siglo Médico* se servirán dirigirse á dicha Agencia, previniéndoles que sólo podrán ser aceptados los anuncios por el indicado conducto.

Dirigirse en Paris, 8, place de la Bourse, y en Madrid, calle del Príncipe, 27, pral.

HEMOS analizado ya, segun el boletin de la Academia de medicina de Paris y segun el boletin terapéutico, los experimentos del Sr. Catillon sobre las peptonas. En una de sus recientes clínicas, el profesor Sr. Verneuil exponia las ventajas de la alimentacion por medio de estas sustancias, las cuales suministradas por la boca ó por el rectum, permiten al médico, dice, alargar la vida del enfermo hasta la cura, y en caso de enfermedad mortal de alargar la existencia. Citemos tambien la opinion del profesor Sr. Bouchardat, quien en su anuario de terapéutica de 1881 dice: «Los experimentos del Sr. Catillon han introducido las peptonas en la terapéutica y pienso que conviene más administrarlas así disueltas y observables los alimentos albuminoides antes que hacer tomar en las comidas, preparaciones de pepsina ó de pancreatina. Con las peptonas, uno está asegurado de lograr éxitos, mientras que la reaccion operándose en el estómago con los fermentos digestivos, se obra á ciegas, puesto que le pueden faltar las condiciones indispensables.»

DESPUES de haber evidenciado por los experimentos precisos que hemos mencionado, el valor nutritivo de las peptonas, el Sr. Catillon se ha ocupado en perfeccionar su preparacion y nos apresuramos en hacer conocer á nuestros lectores el último de estos perfeccionamientos porque, debe facilitar mucho la importacion de aquel producto, presentándole con un volumen muy reducido y al abrigo de la fermentacion. Es el polvo de peptona Catillon. Esto concentrado por desecacion de tal modo que una cucharada de sopa de la solucion con lo que se han hecho los experimentos. Teniendo en cuenta esta diferencia en la dosis, se emplea del mismo modo.

### BROMIDRATOS DE QUININA

DE

E. BOILLE,

contra

las fiebres intermitentes, las neuralgias, neuroses (jaquecas), fluxiones reumáticas, las y gotosas, vómitos incoercibles.

El *Bromidrato de quinina de Boille* ha sido presentado á la Academia nacional de medicina de París en 1872, en Julio 1874 y en Noviembre 1875. Sus diversas preparaciones han sido adoptadas por la Sociedad de Farmacia de París (comision de medicamentos nuevos).

El *Bromidrato de quinina de Boille* ha sido usado exclusivamente en los experimentos practicados en los hospitales de París, Francia, Córcega, Cochinchina, isla Mauricio, é isla de Cuba. Estos experimentos han sido coronados constantemente por un éxito brillante.

Los diversos trabajos publicados en el periódico terapéutico (en 1875, 1876 y 1877) se resumen en las siguientes conclusiones:

«1.<sup>a</sup> El *Bromidrato de quinina de Boille* es contestablemente superior al sulfato de quinina por su gran solubilidad y su riqueza en quinina.

«2.<sup>a</sup> En el uso interno (píldoras ó polvos) acarrea la irritacion de la mucosa del estómago (resultado ordinario del sulfato de quinina) produciendo rápidamente la sedacion nerviosa y la calma.

«3.<sup>a</sup> Este conjunto de cualidades le designa especialmente para el tratamiento de las afecciones congestivas y febriles del sistema nervioso: neuralgias, nevroses, fluxiones reumáticas y gotas, vómitos incoercibles (vómitos de las mujeres embarazadas).

«4.<sup>a</sup> Tomada una hora antes del acceso ó de la dosis diarias de 40 centigramos á 1 gramo ó de 10 píldoras, le conjura.

«5.<sup>a</sup> Dado al empezar el acceso ó un momento antes, le hace abortar.

«6.<sup>a</sup> Administrado en una época más lejana, disminuye la duracion del acceso ó hace soportable el dolor inherente á toda manifestacion febril.

«El nuevo febrífugo ha sido administrado en dosis diarias de 40 centigramos á 1 gramo ó de 10 píldoras (para los adultos): disminuir la dosis para los niños.»

La gran solubilidad de las píldoras de *Bromidrato de quinina de Boille* y su pronta y fácil absorcion han contribuido á que los médicos encuentren su empleo.

E. BOILLE,

Ex-farmacéutico de los hospitales de París.  
22 rue de Labruyère, París.

(Exigir sobre cada frasco la firma E. Boille.)



## VERDADEROS GRANOS de SALUD del D<sup>r</sup> FRANCK

Aperitivos, estomacales, purgantes, depurativos, contra la falta de apetito, el estreñimiento, la jaqueca, los vahidos, las congestiones, etc. Dosis ordinaria 1, 2 a 3 granos.

Exigir los VERDADEROS en **CAJAS AZULES**

envueltas en rotulo de **4 COLORES** y la firma A. Rouvière en encarnado.

Paris, Botica LEROY, 91, rue des Petits-Champs y en las principales Farmacias.

## ESPARADRAPO Quirurgico

de Muerdago

de A. BESLIER

40, r. des Blancs-Manteaux, 40, PARIS

Este Esparadrapo, que no se pade a ninguno de los conocidos, reúne todas las cualidades reclamadas desde hace mucho tiempo por los médicos: grande adherencia, elasticidad, conservacion indefinida, inocuidad absoluta sobre la piel sobre la de los niños de tierna edad, aunque lo conserven adherido indefinidamente.

Se vende en cintas de un metro, en un estuche

## APARATO COMPRESIVO

de A. BESLIER, 40, rue des Blancs-Manteaux, PARIS



MODELO DEL APARATO

MODELO PEQUEÑO:

díametro

(7 centímetros y 1/2)

GRAN MODELO:

díametro

(9 centímetros y 1/2)

PARA LA CURACION RADICAL de la

HERNIA UMBILICAL de los Niños.

Simple, comodo, de facil aplicacion, no incomoda inuamente al niño y suprime completa-

mente toda clase de vendages, vendas ó cintas. Se compone de rodajas sobre-

puestas de mi Esparadrapo de muerdago.

## VEJIGATORIO ROSADO á la CANTARIDINA

de A. BESLIER, 40, rue des Blancs-Manteaux, 40, PARIS

Este Vejigatorio es infinitamente mas limpio y mas activo que los otros; puede conservarse mucho tiempo sin alteracion bajo todas las condiciones, molesta poco y no produce ninguna irritacion en la vejiga evitando todo peligro de cistitis.

Para obtener muestras gratis, dirigirse á nuestros Depositarios.

Fabrica especial de todos los productos necesarios al tratamiento de las llagas, por el Metodo antiseptico del D<sup>r</sup> LISTER.

Depositarlos en Madrid: Alcaráz y Garcia — Barcelona, A. Casanovas y C<sup>a</sup>

## VARABE DE DIGITAL DE LABÉLONYE

Este medicamento con gran éxito desde hace ya mas de treinta años por los Facultativos de las Naciones contra las diversas afecciones del corazon, contra la Hipertension, las Bronquitis nerviosas, el Garrotillo, el Asma y contra todos los trastornos de la circulacion.

## GRAGEAS DE GÉLIS Y CONTÉ

DE LACTATO DE HIERRO

Recomendadas por la Academia de Medicina de Paris, que en dos ocasiones diferentes, en los años de 1889 y 1890, ha hecho constar su superioridad decidida sobre todos los demás ferruginos conocidos, así como su eficacia probada contra las enfermedades que reconocen por causa el empobrecimiento de la sangre.

## ERGOTINA Y GRAGEAS DE ERGOTINA

de BONJEAN

Recomendadas con una Medalla de Oro por la Sociedad Farmacéutica de Paris)

La solución de Ergotina de Bonjean constituye uno de los mejores hemostáticos que se conocen. Las Grageas de Ergotina de Bonjean se emplean para facilitar los alumbramientos y cortar las hemorragias de todo género.

Deposito general: Farmacia de LABÉLONYE, calle de Aboukir, n<sup>o</sup> 99, en Paris Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS DE TODAS CIUDADES



Enfermedades de la piel, enfermedades contagiosas, tratamiento rápido y curacion segura por los Bizcochos depurativos del Dr. Olivier, únicos aprobados por la Academia de Medicina de Paris, únicos autorizados por el gobierno francés, y únicos admitidos en los hospitales de Paris.

24.000 fés de recompensa. — Depósito general, 62, rue de Rivoli, Paris. Se hallan en casa de los Sres. Alcaráz Tetuan, Madrid, y en todas las buenas farmacias de

Jaquecas — Neuralgias.

## INGA de la INDIA

de GRIMAULT y C<sup>a</sup>, Paris.

Es un medicamento exclusivamente vegetal que posee una virtud admirable para curar, como por encanto:

las Jaquecas, las Neuralgias, los Dolores de cabeza, y ejerce además sobre las mucosas, una accion tónica y antinerviosa tal que corta infaliblemente las Disenterias y las Diarreas.

Cada caja lleva la marca de fábrica, la firma GRIMAULT y C<sup>a</sup> y el sello del gobierno francés.

## INYECCION DE GRIMAULT y C<sup>a</sup>

AL

## MÁTICO

Exclusivamente preparada con las hojas del Mático del Perú, ha adquirido esta inyeccion en algunos años una reputacion universal. Cura en poco tiempo los flujos los más tenaces.

Depósito en Paris,

GRIMAULT y C<sup>a</sup>, 8, Rue Vivienne

Cada frasco lleva la marca de fábrica, la firma GRIMAULT y C<sup>a</sup> y el sello del gobierno francés

## ASMA

Catarros, Sofocaciones, Opresiones, Tos, Palpitaciones y todas las Enfermedades de las Vías respiratorias, se calman instantáneamente y se curan con los TUBOS LEVASSEUR.

Farmacia LEVASSEUR, 25, rue de la Monnaie, Paris. Depositarlos en España: S<sup>ra</sup> CASANOVAS y C<sup>a</sup>, Barcelona.

## NEURALGIAS

Jaquecas dolores de estómago y todas las Molesias nerviosas, se curan al instante con las PILDORAS ANTI-NEURALGICAS del D<sup>r</sup> CRONIER.

## ELIXIR DIGESTIVO DE PEPSINA

De GRIMAULT y C<sup>a</sup>, Paris.

La Pepsina posee la propiedad de reemplazar en el estómago el jugo gástrico que le falta y que debe efectuar la digestion de los alimentos. Empleada en forma de Elixir cura ó evita:

las Malas digestiones,	los Eructos de gas,
las Náuseas,	las Gastritis,
la Jaqueca,	las Gastralgias,
	los Calambres de estómago,
	las Hinchazones del estómago,
	las Enfermedades del hígado.

Hace cesar los vómitos de las señoras encintas, fortifica a los ancianos y á los convalecientes, facilitando sus digestiones y su nutricion.

Cada frasco lleva la marca de fábrica, la firma GRIMAULT y C<sup>a</sup> y el sello del gobierno francés.

## ASMA

Aliviada y curada por medio de los

## CIGARRILLOS INDIOS

de GRIMAULT y C<sup>a</sup>, Paris

Este nuevo medicamento es de una aplicacion excelente para combatir las afecciones de las vías respiratorias. Basta aspirar el humo de los Cigarrillos indios para hacer desaparecer por completo los más violentos accesos

de Asma,	la Tos nerviosa,
la Ronquera,	la Extincion de la voz,
el Insomnio,	las Neuralgias de la faz,
	y combatir la Tisis laringea.

Cada estuche lleva la marca de fábrica, la firma GRIMAULT y C<sup>a</sup> y el sello del gobierno francés.



# PEPTONA DEFRESNE

Unica admitida, previo análisis en los Hospitales de Paris

UNICA PREMIADA EN LA SECCION FRANCESA EN 1878



25 0/0 de Peptona; 4 0/0 Azoe.  
24 0/0 de Alimentos hidrocarbonados

No se toma coagulada por carecer de Gelatina

La **PEPTONA DEFRESNE** contiene el doble de su peso de carne preparada para su absorcion.  
Dosis: Dos cucharadas en caldo ó vino generoso.

El **VINO DEFRESNE CON PEPTONA** Dosis: Media copa despues de comer.

Inapetencia, Convalecencia, Enfermedades del pecho, del estómago y de los intestinos.—  
DEFRESNE, AUTOR de la PANCREATINA, 2, rue des Lombards, y en las principales farmacias.

## JARABE

DE **SÁVIA DE PINO MARÍTIMO**  
de LAGASSE, Farmacéutico en Burdeos

Las personas débiles del pecho, las que padecen de

Constipado,  
Catarrros,  
Bronquitis,  
Asma,  
Extincion de la voz,  
pueden estar seguras de encontrar un alivio rápido y una cura completa con el empleo de los principios balsámicos del pino marítimo concentrados en el Jarabe y en la Pasta de sávia de pino marítimo de Lagasse.

Cada frasco lleva la marca de fábrica, la firma GRIMAULT y Ca y el sello del gobierno francés.

## PAPAINA TROUETTE-PERRET

Pepsina vegetal sacada del **CARICA-PAPAYA.**

Enfermedades del estómago, gastritis, gastralgias, diarrea de los niños, etc.

Tomar despues de cada comida, un **sello medicinal**, ó una cucharada grande de Jarabe, Vino ó Elixir.

VENTA POR MAYOR:

Trouette-Perret, 68, rue de Rivoli, Paris.

Depósito en todas las farmacias.

## JARABE Y GR GEA DEPURATIVAS IODURADAS

DEL DOCTOR GIBERT,

Antiguo Secretario de la Acad de Med y Médico Mayor del Hospital de San Luis (Jarabe y Grageas de dento-ioduro-iodurado de Boutigny-Duhamel.)

Estos dos productos son inalterables y rigorosamente dosados, preparados de un modo irrepreensible: son empleados con éxito, desde 1844 en el tratamiento de las afecciones sifilíticas, escrofulosas y reumatismales, de las enfermedades rebeldes de la piel y en todos los casos en que se aconseja el empleo de los iódicos. Cada cucharada de Jarabe contiene cincuenta centigramos de ioduro potásico y un centigramo de Bi-ioduro. Dos Grageas equivalen á una cucharada de Jarabe. Deben exigirse las firmas del Doctor Gibert y de Boutigny, farmacéutico, y en la etiqueta el timbre (impreso en tinta azul) del Gobierno francés.

Paris: Farmacia Boutigny, Deslauriers Sucesor, 31, rue Cléry y 2 rue Poissonnière.  
Depósito en Madrid: Farmacia J. M. MORENO, calle Mayor, 93, y en todas las buenas farmacias y droguerías.

## Jarabe y Pasta Pectorales de VAUQUELIN

Estos dos productos, cuya preparacion se halla indicada en los formularios de Bouchardat, de Dorvault, etc., son tambien aplicados con éxito, desde el principio de este siglo, en todos los casos en que se aconseja los Pectorales anti-flogísticos, y los expectorantes. Exigir la firma de Vauquelin el sello azul del Gobierno francés. En Paris: Farmacia Vauquelin-Deslauriers, 31, rue de Cléry, y en todas las buenas farmacias y droguerías.

## Productos Raoul Bravais

### HIERRO BRAVAIS

(HIERRO DIALISADO BRAVAIS)

Numerosas Recompensas en las diversas Exposiciones, Medalla de Oro, Diploma de Honor. Adoptado en los Hospitales, Recomendado por los Médicos contra Anémia, Clorosis, Debilidad, Pobreza de la Sangre, etc.



Extracto líquido concentrado de Quina,

que contiene los principios activos de las mejores quinas grises, amarillas, encarnadas.

TÓNICO. APERITIVO. RECONSTITUYENTE.

### AGUAS MINERALES NATURALES DEL ARDÈCHE

MANANTIALES DEL VERNET, etc., CERCA DE VALS, POR JAUJAC (ARDÈCHE)

La PERLA de las AGUAS de MESA.

La más gaseosa de las Aguas Minerales Francesas.

Depósitos principales: 30, Avenida de la Opera, 13, rue Lafayette, PARIS

## Vino Baudon

Exposition Universelle

1878

Antimonio Fosfatado

Mencion Honorifica

MEDALLA DE PLATA

### TONICO RECONSTITUYENTE

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



Exposition Internationale

1875

Deposito: Casa BAUDON, 12, rue Charles V, PARIS

Madrid: ALCARAZ y GARCIA.—Tétuan: 15, Principal.

## Elixir Eupeptico TISSOT

con base de Pancreatina, Diastasis y Pepsina

### DIGESTIVO COMPLETO

de cuerpos grasientos, feculentos, carnes musculares; ordenado por los médicos contra Digestiones difíciles, Azules de estómago, Périda del apetito y de las fuerzas, convalecencias lentas, Vómitos en suma esas enfermedades que tanto atormentan y destruyen los mejores temperamentos.

## PEPTONA CATILLON

SOLUCION representando tres veces su peso de carne asimilable puede administrarse por el recto, como por la boca.

Lavativa nutritiva: 2 cucharadas, 125 agua, 5 gotas laudano, 0,50 bicarbonato de sodio.

**POLVOS.....** Peptona pura en estado seco. — 1 cucharada de cafe repelido.

**JARABE.....** Gusto agradable preferido para la boca. — 1 cucharada con 30 gr. de carne.

**VINO.....** Util complemento de nutrición. — 1 copa contiene 30 gr. de carne.

**CHOCOLATE** (con ó sin fosfato de cal): alimento completo bajo una forma seductora.

— En PASTILLAS conteniendo 8 gr. de carne y 0'25 fosfato de cal para la medicina.

— En TABLILLAS conteniendo 20 gr. de carne para 1 desayuno con agua ó vino.

Enfermedades del estómago y del intestino, consuncion, anemia, niños débiles, convalecientes, etc.

Paris, rue Fontaine Saint-Georges, 1.

Depositarios en España: MADRID, S<sup>tes</sup> ALCARAZ y GARCIA — BARCELONA, S<sup>tes</sup> A. CASANOVAS y C<sup>as</sup>



MADRID 30 DE OCTUBRE DE 1881.

## RESÚMEN.

BOLETIN DE LA SEMANA.—En el Senado.—Nuestro gozo...—Gollerías.—SECCION DE MADRID.—La razon y la pasion.—Revista de Sociedades científicas extranjeras.—Relacion de los micro-organismos con la inflamacion.—Hospital de la Princesa: Instituto de terapéutica operatoria.—SECCION PRACTICA.—Absceso del pulmon de origen traumático.—BIBLIOGRAFIA.—Tratado clínico de enfermedades de mujeres.—PRENSA MEDICA.—Nacional: Otro caso de pseudo-hemorragia ocular.—Estranjera: Valor semeiótico de la rareza del pulso.—El salicilato de sosa en las neuralgias de origen puramente local.—Medio para evitar la accion irritante de la atropina.—Monte pio facultativo: Memoria y cuenta general correspondiente al primer semestre del presente año de 1881.—VARIEDADES.—Seguridad absoluta en los trenes.—Gaceta de la salud pública.—Estado sanitario de Madrid.—Crónica.

## BOLETIN DE LA SEMANA.

EN EL SENADO.—NUESTRO GOZO...—GOLLERÍAS.

Las discusiones de la alta Cámara adquieren un carácter que á primera vista promete grande interés para los amantes de la enseñanza; ya en una enmienda ó ya en los incidentes de una interpelacion, hemos visto terciar en los debates á los representantes de algunas universidades, y entre ellos á algunos conocidos médicos investidos con representacion tan honrosa. Pero no crean por esto nuestros lectores que hemos avanzado un sólo paso en el camino de las empresas que todos supondrian que en tales discusiones se planteaban para llegar al mejoramiento de nuestra enseñanza; nada de eso; hasta ahora no hemos sacado en limpio sino un delicioso tiroteo de lindezas, en que los más duros reproches y los amargos recuerdos de pasados agravios, hacen comprender al observador imparcial la buena inteligencia y el acuerdo que existen entre los senadores que representan los intereses de la enseñanza y de las clases docentes, para el caso posible de que conviniera que de consuno trabajaran en perfeccionarla y hacerla progresar.

\*\*

Algun periódico ha anunciado como próxima á realizarse la creacion de tres cátedras en que se daría la enseñanza de las especialidades de oftalmología, dermatología y sifiliografía, en nuestra Facultad de Madrid; llegando el periódico mencionado hasta adelantar los nombres de personas muy respetables que las desempeñarían. Como nuestro modo de pensar sobre este asunto es bien conocido, y hemos abogado constantemente por la creacion de tales enseñanzas y la del debido complemento de tantas otras materias que de un modo imperfecto ó nulo figuran en el cuadro de la enseñanza,

claro está que hemos celebrado tal nueva, por más que pensemos un tantico *rutinario*, esto de juzgar que la bienaventuranza de las especialidades se encierra en las tres que hemos señalado; pero pronto se ha entibinado nuestra alegría, al procurar enterarnos con datos más seguros, y saber de lábios de persona que podemos tener por fidedigna, que el tal proyecto es una cosa aún muy embrionaria, y que no pasa de vago rumor, lo que ha servido de fundamento á la noticia mencionada.

Esperemos pues; que el ejercicio de la paciencia no será nuevo para nosotros.

\*\*

El Sr. Martinez Pacheco, diputado en las presentes Cortes, ha dirigido una pregunta al Gobierno, encaminada á averiguar las precauciones que en nuestros puertos se han tomado para evitar la propagacion del cólera, cuya existencia en Suez cree positiva; tambien ha tratado el celoso representante de saber si algun buque procedente de puertos afectados de fiebre amarilla y cólera epidémico, ha sido admitido en nuestras costas despues de ser rocheado de las portuguesas. Nos parece que lo importante en este asunto es determinar la exactitud de los hechos denunciados, para que la iniciativa individual tome sus precauciones; en cuanto á las medidas oficiales, ya las conoce el Sr. Martinez Pacheco... las de siempre.

DECIO CARLAN.

MADRID 30 DE OCTUBRE DE 1881.

## LA RAZON Y LA PASION.

## II.

Convenidos en hacer un estudio especial, no ya de la locura en los manicomios y en la clínica particular, sino de la idea de la locura, sin pretender que este segundo estudio sustituya al primero, antes al contrario, aspirando sólo á que le sirva de ilustracion y complemento; veamos ante todo cómo puede definirse la razon, ó sea de qué manera se la concibe en general.

La razon es una luz que amanece en las sombras de la sensibilidad, como sucede á las de la noche la claridad del sol naciente; es algo nuevo que todo lo comprende en el sistema del mundo, hasta intentar comprenderse á sí propia.

¿Podrá lograrlo de algun modo? En un sentido sí y en otro nó: la razon en general, que todo lo comprende, no puede comprenderse sino como



parte de sí misma, y en cuanto comprendida será siempre una razon particular.

Pero esta razon particular, que lo es en general para todas las cosas comprendidas por ella, ¿en qué se distingue de su propio contenido? ¿Cómo se define y qué es lo que la define?

Lo que define á la razon es, si bien se mira, la indefinicion de todas las cosas ántes definidas, por más que éstas no desaparezcan por eso, sino al contrario, subsistan enfrente de su misma indefinicion; antítesis suprema, contradiccion sublime, que pinta y fija el sistema universal como compuesto de dos elementos antagonistas, que serian incompatibles, si no cupieran ambos simultánea y sucesivamente en una sola y única produccion sistemática.

Esta produccion sistemática es la *produccion por excelencia*, ó produccion viviente, ó sea la vida en general, realizada por vidas particulares, constituyendo un sistema, es decir, la síntesis y conciliacion armónica de una tésis y de una antítesis.

El sistema es el hombre, la tésis la vida vegetativa, la antítesis la vida sensitiva, la síntesis la vida intelectual.

La vida intelectual entraña de nuevo tres elementos, análogos á los del sistema: la tésis es el entendimiento, la antítesis la pasion, la síntesis la voluntad.

El entendimiento vive además particularmente, dentro de la vida intelectual, y su tésis es lo conocido, su antítesis lo desconocido, su síntesis la creencia, que propende á aparecer bajo la forma de certidumbre, si prevalece la determinacion por lo conocido, y de fé si la determinacion se efectúa por lo desconocido.

La pasion y la voluntad son elementos de la vida intelectual, comunes con la vida sensitiva, y aún en cierto modo con la vegetativa. El elemento propio que define lo que se ha llamado la razon ó la vida racional es el entendimiento, ó sea la reflexion.

Así como la reflexion física ó material es un movimiento mecánico en sentido inverso al que antes se realizaba, y determinado por un límite, un obstáculo, interpuesto en el camino que se iba recorriendo; así también la reflexion intelectual es la determinacion de algo contrario en su totalidad á la vida sensitiva, y sin embargo, viviente también á su manera, es decir, en un sentido inverso al del sentimiento puro. Lo que para el sentimiento es indefinido se define en la reflexion, y por el contrario, lo que en el sentimiento es definido en la reflexion se indefine, originándose así la nueva vida, sobrepuesta á las dos anteriores, que constituye la funcion de la racionalidad.

Platon imaginó tres almas para explicar la síntesis del hombre; pero la posteridad ha demostrado que éstas tres almas sólo son tres ideas; la realizacion posible de tales ideas se encuentra en las vidas vegetativa, sensitiva y consciente de sí propia.

Comparando pues, las tres vidas, vegetativa, sensitiva y racional, vemos que desde un punto de vista son tres, y desde otro una, ó lo que es igual, que tienen rasgos distintivos y rasgos comunes, algo en que se confunden y algo en que se diferencian. Todas ellas son vidas, cada cual á su manera.

Las tres vidas son una sólo, porque tienen el elemento comun de lo indefinido y la relacion mutua de lo indefinido y lo definido, pero se distinguen en que:

1.º La vida orgánica ó vegetativa es la definicion ó formacion de leyes fenomenales, que arranca de lo indefinido y se agrega á un conjunto de fenómenos y leyes previamente definidas.

2.º La vida sensitiva es la definicion particular de lo indefinido, agregada á una vida orgánica.

3.º La vida inteligente es la definicion de lo indefinido en general, agregada á una vida orgánica y sensitiva.

La característica de la razon es por lo tanto la definicion de lo indefinido, ó sea la realizacion de lo no realizado; realizacion, no ya como fenómeno, ni aún como ley sensible, sino como ley suprasensible.

Esta realizacion ha de ser autónoma, es decir, verdadera realizacion y no funcion determinada integralmente por lo determinado bajo otra forma.

La ley más general, en su mayor pureza, se realiza sólo como negacion de todo lo realizado.

He aquí la contradiccion suprema de que hablamos desde el principio, que constituye el plano de la razon en su mayor desenvolvimiento posible: plano que encierra todas las cosas conocidas, más la afirmacion de un límite ó sea de algo desconocido necesario.

Sobre este plano se levanta la pasion, que nos obliga á buscar nuevos horizontes, y la voluntad que, ó nos mantiene en la contradiccion, en la incertidumbre ó la duda, ó nos lleva á otros planos de afirmacion y de negacion, sujetos á las mismas leyes, á iguales antagonismos.

Entiéndase bien nuestra idea. Distinguimos en el Universo real, lo mismo que en la idea del Universo, un estadio de cosas definidas sin mezcla alguna de indefinicion en cuanto son particular y positivamente tales cosas y no otras, y llamamos á este estadio fenomenal ó fisico-químico. Reconocemos un límite necesario de todo linaje de fenómenos, puesto que no se los concibe sino forma-



do una totalidad cualquiera determinada de algun modo. Llamamos mundo ó *cosmos* á este conjunto fenomenal *con su límite necesario*, y decimos que más allá de semejante límite hay siempre la posibilidad de nuevas cosas, comprendidas dentro de límites más extensos, porque el mundo no acaba definitivamente en nuestra idea, por más que en la realidad ni exista, ni se la conciba, sin un límite presente.

Mas si no puede pensarse el mundo sin que resulte un mundo particular, pueden pensarse: 1.º partes del mundo, 2.º uno ó muchos mundos parciales. El pensamiento de las partes del mundo corresponde al estadio físico-químico. El pensamiento de un mundo parcial, realizado ó realizándose exterior y actualmente es el pensamiento de un sér vivo, de un individuo.

La condicion necesaria de un sér individual, al que llamamos viviente para distinguirlo de los séres ó partes del universo físico-químico, que sólo figuran como tales partes y no representan al universo mismo, es que realicen de alguna manera el todo á que pertenecen. Lo indefinido idealmente, además de definirse aquí realmente como parte material, se define como una totalidad determinada, que en lugar de *agregarse* á las partes continguas físico-químicas, se pone con ellas en verdadero antagonismo, y que empieza y acaba absolutamente, nace y muere en el tiempo.

El mundo definido idealmente podrá ser y es mundo indefinido en la realidad, mas siempre será un mundo idealmente definido, y así como corresponde una realidad á las partes de este mundo, puede corresponder, y corresponde en efecto, otra realidad á la idea del mundo parcial. Tenemos idea de todo y de partes: las partes se realizan, el todo absoluto es irrealizable; pero una vez realizadas las partes subsistiendo la idea del todo irrealizable, por más que se conserve este carácter, podrá realizarse otra vez en parte, pero no ya parte como las primeras, sino parte que respecto de estas sea el todo, aunque siga siendo parte de otra totalidad superior. A semejante idea corresponde en el mundo de los fenómenos una realidad posible, que es el sér vivo, sér fenomenal bajo dos puntos de vista, como fenómeno puro ó físico-químico, y como fenómeno ley ó fenómeno general, evolucion vegetativa de un individuo.

De esta suerte distinguimos el sér que vegeta de la materia bruta, y por idéntico camino distinguiremos el sér que siente y el sér que razona.

El sér que vegeta es, como acabamos de indicar, sér definido físicamente más función de lo indefinido en su primera potencia, ó sea en la esfera de los fenómenos externos. Además puede definirse,

no sólo por fenómenos exteriores, sino tambien por fenómenos interiores, que respecto de los primeros constituyan lo infenomenal puro: esta es la esfera sensitiva. Por último una tercera y última potencia aparece bajo la forma de generalidad, ó ley comprensiva de todo lo definido interiormente de una manera particular, resultando de aquí la esfera reflexiva.

Así como los cuerpos tienen tres dimensiones, así como todo aparece al entendimiento bajo la forma de funciones constituidas por tres formas fundamentales; así tambien lo indefinido, que ha recibido los nombres tradicionales de espíritu y de fuerza, figura como coeficiente de lo definido ó la materia en tres grados distintos, que se sobreponen sucesivamente, hasta llegar á lo más concreto, ó á la síntesis más rica en elementos analíticos: el sér físico—vegetativo—sensible—racional, el sér humano.

Consecuencia final: lo que se ha llamado razon humana se caracteriza por la tercera ó más alta potencia de la realizacion de lo indefinido, ó sea por la reflexion.

M. N. S.

#### REVISTA DE SOCIEDADES CIENTÍFICAS EXTRANJERAS.

**Tratamiento quirúrgico de la sinovitis tendinosa de granos araciformes.**—Una teoría nueva sobre la posición viciosa del miembro en la coxalgia.—Rotura completa y desprendimiento de una porción de intestino á consecuencia de una contusión del abdomen.—Resección de la tibia y peroné en un caso de fractura.—Inoculación preventiva de la perineumonía contagiosa en la raza bovina.

**Sociedad de cirugía de París.**—El debate más animado habido en esta Sociedad en su sesión del 12 del corriente versó sobre el *tratamiento quirúrgico de la sinovitis tendinosa de granos araciformes por la incisión al aire libre y con el método antiséptico*, debate que se entabló á propósito de haber dado M. Notta cuenta de un caso de este género, cuyo tumor ocupaba la palma de la mano y la cara anterior del carpo, en el cual hizo tres incisiones que dieron salida á considerable cantidad de granos: se pasó por la mano un tubo de desagüe que salía por la herida del antebrazo, y que se quitó en el día siguiente. El enfermo curó después de cuatro meses. En este debate intervinieron varios cirujanos que procuraron ilustrar algunos detalles ó presentar puntos de vista que en síntesis podemos reducir á lo siguiente: Verneuil dijo que no creía necesario atravesar con el tubo la herida toda; bastaba con poner dos pequeños, uno en la palma y otro en el antebrazo, y colocar encima algodón en rama sin intentar la reunión inmediata. Con este medio logró curar dos casos entre 15 y 20 días.

Després dijo que estos quistes sólo pueden curar con la supuración del saco, pero no con reunión inmediata. Trelat sin admitir la necesidad de la supuración creyó en la de la cicatrización lenta. Nicaise sostuvo que



el líquido de inyección debe estar poco cargado para evitar los dolores agudos que se observan á veces, lo cual confirmó Lucas Champiónnere y combatió Notta, quien dijo creer que en lo que se refería á sus casos los dolores debían depender del tubo, pues desaparecieron cuando éste se quitó.

—En la sesión del 5 del corriente, Verneuil expone una teoría nueva sobre las posiciones viciosas del miembro abdominal en la coxalgia que le ha sugerido la observación de un niño de 10 años, el cual hacia un año había tenido una coxalgia benigna, y cuando ya parecía completa la curación, se vieron reaparecer las deformidades características de la enfermedad, pero sin dolor en la articulación. Una exploración metódica le permitió descubrir una parálisis de los músculos glúteos; enderezó la articulación bajo el cloroformo, lo que fué fácil, y le aplicó un aparato de Bouvier. Después empleará la electricidad y espera obtener la curación.

Del resultado de esta observación, deduce la siguiente teoría, que es de grandísimo valor en el estudio de una enfermedad por desdicha tan frecuente y rebelde como la coxalgia.

En el primer período, la inflamación articular se propaga á los músculos en relación inmediata con la cápsula, grueso, mediano y pequeño glúteos. Los músculos inflamados se contraen. Esta es la razón porque se observa la flexión, la abducción y la rotación hacia afuera.

En el segundo período, los músculos primitivamente inflamados se atrofian y debilitan y se interesa la segunda capa. Los abductores, el sartorio y las fibras anteriores del grande glúteo se contraen, y entonces el enfermo presenta la abducción con rotación hacia adentro, mientras que la flexión primitiva se exagera.

De lo cual deduce Verneuil la necesidad de electrizar los músculos glúteos en la cadera, después de la curación de la coxalgia.

*Sociedad anatómica.*—Un caso muy curioso ha expuesto en esta Sociedad M. Bouley, interno de los hospitales. Refiérese á una mujer de 65 años que entró en una sala del hospital de San Antonio, á consecuencia de haberle pasado la rueda de un carruaje por encima del vientre y sentir un dolor bastante vivo en el lado izquierdo del vientre. En un reconocimiento detenidamente no se apreciaba casi nada, sólo una ligera erosión de la piel, un poco encima de la espina iliaca anterior y superior del lado dicho. El estado general de la mujer parece bueno y se cree por entonces en un pronóstico benigno, aunque reservado: cuatro ó cinco horas después se presenta un accidente que causa la muerte al cabo de dos días.

En la autopsia se observó una peritonitis purulenta, con pus, falsas membranas, etc., y en la parte media del intestino delgado, una porción de asa intestinal ha sido desprendida en términos de quedar retenida tan sólo por el mesenterio, que ha sido también desgarrado en la extensión de un centímetro y forma como un pedículo. Las dos secciones del intestino son

circulares, limpias, y parecen hechas por un instrumento cortante.

*Academia de medicina.*—En una de las últimas sesiones del mes pasado, Polaillon presentó un enfermo sobre el cual ha practicado la resección de la extremidad inferior de la tibia y del peroné, empleando un procedimiento que difiere del que habitualmente se sigue.

Este enfermo, residente en provincias, se había fracturado, á consecuencia de una caída, el peroné y la tibia en su extremidad inferior, sin que pudiera curarse á pesar del vendaje inamovible y los cuidados que se le prestaron, y tiempo después pasaba á París y entraba en la sala de M. Polaillon, presentando una luxación persistente del pie hacia afuera, imposible la marcha y tan dolorosos los movimientos que el enfermo reclamaba una operación y en caso preciso amputar.

Polaillon, después de cloroformizado el enfermo, le hizo la siguiente operación:

Primer tiempo.—Resección subperióstica con la sierra de cadena de un segmento del peroné, por encima del maléolo externo, que fué abandonado inserto al astrágalo y al calcáneo.

2.º Desprendimiento del periostio sobre la extremidad inferior de la tibia y sección de esta extremidad.

3.º Rascaje ó legradura de la superficie articular del astrágalo y restablecimiento del pie en su debida posición.

El resultado ha sido bueno; y desde el 11 de Julio, el operado camina con facilidad con un tacon algo alto, porque quedó un acortamiento de cerca de cuatro centímetros.

—Las inoculaciones preventivas contra las enfermedades contagiosas siguen preocupando, con el interés que se merecen, en los debates que celebra la Academia de Medicina de París. Recientemente se ha vuelto á suscitar, con motivo de la exposición hecha por M. Bouley, en su curso del Museo de historia Natural y reproducida á fines del mes anterior en una de las sesiones de la Academia citada, la cual tendía á demostrar que en lo que á la perineumonía contagiosa se refiere, habían procedido con arreglo á los consejos sanos de la ciencia moderna ambas cámaras, votando la ley de *Policia Sanitaria*, la cual, hacía obligatoria la inoculación de las bestias expuestas al contagio,

Despréndese de los resultados de la experimentación y de la observación, según Bouley, que la perineumonía epizootica, que puede transmitirse por el aire, una vez padecida deja ya inmunidad en el animal y que produce también acción preservadora la inoculación del líquido extraído de los pulmones de un animal muerto de perineumonía, siempre que en esta inoculación se sigan las reglas señaladas por el Dr. Willens, de Rasselt, haciéndola en la *region caudal*, con un líquido realmente virulento y en un animal que esté exento de contagio, que pudiera haber adquirido antes por las vías respiratorias.



«Se sabe—dice Bouley—que el virus de la perineumonía goza de tal actividad *in loco*, que si se inserta en una parte rica su tejido celular, su accion irritante debida á la pululacion de sus elementos en el punto de insercion, da lugar á tumores de rápido crecimiento que se terminan por accidentes gangrenosos y la muerte.

«Se sabe además que el criterio de la inmunidad adquirida por una enfermedad cualquiera inoculable, es, á la ausencia de todo fenómeno de reaccion en los puntos de inoculacion, ó la manifestacion de estos fenómenos en proporciones infinitamente reducidas. De donde resulta que si la inoculacion de la perineumonía da inmunidad al organismo, debe comprobarse ésta por la nulidad de efectos de una segunda inoculacion;» lo cual ha tenido ocasion de comprobar Bouley en un grupo de 14 animales que sobrevivieron en un rebaño de una vaquería de Auteuil, sobre el cual la inoculacion se habia practicado sin éxito, deduciendo de ello que la inoculacion produce la inmunidad, y que hay grados distintos de ésta.

Bouley se promete que se descubra un medio de atenuar el virus perineumónico por cultivos, como Pasteur ha hecho con el del cólera de las gallinas, y Toussaint con el del carbunco, y dice que en Holanda, en donde la enfermedad que le ocupa hace grandes estragos en las bestias, los propietarios han recurrido á la inoculacion de un modo gradual, y en términos que hoy se ha generalizado esta operacion hasta el punto de que el Gobierno la ha hecho obligatoria con una ley que ha sido muy bien recibida por la opinion pública.

La segunda parte de la relacion de Bouley está destinada á dar cuenta de hechos recientes observados por el Dr. Willems, en Hasselt, las cuales prueban que tras una primera inoculacion infectante del organismo, queda este preservado para sentir los efectos de otra segunda.

Esta exposicion fué refutada en sesiones posteriores por MM. Lebranc y Guerin, obligando á que Bouley enriqueciera tan importante cuestion con nuevos datos que consignaremos en la revista próxima.

DR. DILOUP.

## RELACION DE LOS MICRO-ORGANISMOS CON LA INFLAMACION.

Discurso leído en la seccion de patología del Congreso Médico Internacional de Londres al tratar de la relacion de los microorganismos con los procesos patológicos originados en las heridas, el 5 de Agosto de 1881, por el Dr. JOSÉ LISTER, F. R. S., profesor de clinica quirúrgica en King's College (1).

Señor presidente, señores: Al discutirse en la reunion de la Asociacion Médica Británica, celebrada el

(1) Dedicado en absoluto al estudio y práctica de mi especialidad, hojeando estos dias *The Lancet*, en busca de algo referente á la misma, encontré el notable artículo de Lister que sigue á estas líneas, y me apresuré á traducirlo porque creo que las palabras del *leader* del antisepsismo vienen hoy con gran oportunidad á dar el ¡alerta!, á contener la corriente de exageracion, de moda *bactericida* hoy tan extendida. No quiere decir esto que dude yo de los inmensos beneficios que se obtienen aceptando la teoria

año último en Cambridge, el tema sobre la relacion entre los micro organismos y la enfermedad en general, manifesté todos los hechos establecidos que á mi entender podian ilustrar respecto á la conexcion entre los organismos microscópicos y ciertos afectos específicos tanto locales como constitucionales.

Muy mucho insistí sobre las admirables investigaciones de M. Pasteur tocante al cólera en las gallinas, y las de M. Toussaint y otros respecto á la pústula maligna y antrax, no olvidando los preciosos experimentos del Dr. Coch, así como el manual de su experimentacion. Ahora se concreta más la discusion de aquel tan vasto tema, quedando limitado al estudio de la conexcion de los micro-organismos con los procesos patológicos originados en las heridas. Experimento la mayor satisfaccion, señores, al saber que el Dr. Coch se encuentra entre nosotros y que, á pesar de las molestias consiguientes, tendrá la exquisita amabilidad de demostrar en King's College, á un número limitado de miembros, su proceder operatorio actual. Tiene que concretarse la demostracion á pocas personas, porque es tan sólo así como puede sacarse provecho, pero tengo el gusto de participar tambien que esta tarde, y en este mismo local, el Dr. Coch exhibirá por medio de la linterna mágica algunas fotografías, ejecutadas por él, de diferentes secciones de tejidos enfermos que hacen patentes los efectos producidos por los micro-organismos.

No desdecirán nada dichas láminas fotográficas del mismo proceso demostrativo del Dr. Coch; pues las imágenes grabadas por la luz estarán libres de aquellas faltas que no pueden dejar de existir en el bosquejo de objetos tan diminutos estando preocupada la imaginacion. Séame permitido dar las más expresivas gracias al Dr. Coch por su fina galantería al hacernos partícipes de sus conocimientos en esta materia. Así verá el Congreso confirmadas, y con exceso, las ideas por mí vertidas en la Asociacion Médica Británica el año próximo pasado.

Aunque estoy convencido, como nunca, de la conexcion importante que existe entre los micro-organismos y los procesos patológicos de las heridas, propóngome ahora llamar la atencion y dar la voz de alerta sobre la tendencia á la exageracion relativamente á este asunto. Tal exageracion depende en gran parte del éxito obtenido con el método antiséptico. Si tratamos las heridas con los medios adecuados para impedir desde el principio hasta el fin la introduccion de diminutos organismos, vemos desaparecer como por encanto, para no atormentarnos ya nunca más, no tan sólo esas afecciones específicas, la piohemia y la gangrena, verdaderos azotes de la cirugía de otros tiempos, no tan sólo disminuir la septicemia y la erisipela, si bien más tenaz, muy ménos grave, sino que si la curacion es bien dirigida, nos libramos por completo de la inflamacion.

Vemos heridas que han quedado con los bordes muy separados y llenas de un coágulo sanguíneo, curar á veces sin una partícula de pus, formándose una cicatriz debajo de las capas superficiales del coágulo. Tales resultados alcanzados con los medios considerados como aptos para excluir las bacterias, pueden sugerir la idea de que toda inflamacion proviene de los micro-organismos, y que la supuracion, tanto aguda como crónica, deriva de agentes similares. Creo, señores, que tal exageracion puede ser causa de serios errores y de fatal influencia en la práctica.

Por ejemplo, si se cree que toda inflamacion resulta de la presencia de parásitos microscópicos, si es esa la

del desarrollo de gérmenes en las heridas, etc., sino que, por razones prácticas, mucho antes de leer dicho artículo recordaba yo muy á menudo aquello de *mas realistas que el Rey*.

DR. OSÍO.



única causa, ¿á qué emplear la contra-irritacion? Partiendo de allí, sería un absurdo dicho medio, y abundando en esto, recuerdo haber leído últimamente en la obra de uno de los más instruidos cirujanos, la idea de que la medicacion contra-irritante terminó su papel y yace en el panteon de la historia. Por otra parte, hay tendencia hoy á considerar ese importante grupo de afecciones llamadas estrumosas, de degeneracion lánguida de los tejidos en personas de constitucion endeble, como de naturaleza infecciosa. Creo tambien que esto es una exageracion, y puede ser perjudicial en nuestra práctica. Si realmente creyese que en los tejidos degenerados existiera una invasion parasitaria como esencia de la afeccion, lógico sería que al tener que resecar una articulacion así afecta, debiera separar todos los tejidos enfermos; no podia quedar tranquilo sin hacerlo así, práctica que considero por demás perjudicial para nuestros enfermos.

Permitidme antes de todo, decir dos palabras sobre la inflamacion aguda. Sin duda alguna que frecuentemente depende de productos de descomposicion, resultado de fermentos debidos á la produccion de bacterias. De ello abundantes pruebas existen; pero tenemos motivos para pensar, es mi opinion, que la inflamacion reconoce otras causas, por ejemplo, un origen nervioso, y que en realidad las antiguas ideas de Hunter respecto á las simpatias eran verdaderas. Pongamos un ejemplo: el caso de irritacion de la uretra produciendo desórdenes renales sin alteracion alguna en los órganos intermedios; irritacion obrando en la uretra, efecto producido en el riñon. Entiendo que esto tan sólo puede explicarse por influjo nervioso. Ejemplo: He visto un individuo robusto con toda la apariencia de salud general, á quien se le practicó la litotomía. Todo iba perfectamente bien, hasta la primera vez que pasó la orina por la uretra, en via de curacion. Entonces se presentó un violento escalofrio (*rigor*), y desde este instante supresion completa de la orina. El paciente murió de intoxicacion urémica y en la autopsia encontré que los riñones evidentemente sanos antes, presentaban despues intensa inflamacion congestiva. Esto no puede explicarse sino por influencia nerviosa, por la simpatía reciproca entre los diversos puntos del trayecto urinario. He conocido un médico que padecía estrechez de la uretra y al cabo de algunos años pasóse él mismo una sonda. La primera vez que orinó despues de esto experimentó en la uretra una sensacion semejante á la de una cortadura sobreviniéndole riguroso acceso de frio. Todo hacia presumir que se presentaría la segunda edicion del caso anterior y ocurriera la muerte por urémia. Enviéronme á buscar cuando existia ya la supresion de la orina. Tomé un pedazo de *mackintosh* delgado y lo puse debajo de la espalda. Acto continuo coji una buena cantidad de franela empapada en agua bien caliente, hasta donde fuese posible soportar, y despues de exprimirla la puse enseguida entre el mackintosh y los lomos, envolviendo con aquel el tronco, sujetándolo todo con una sábana prendida con alfileres. El enfermo, médico acostumbrado á observar, refirióme despues que el efecto que habia experimentado le parecia cosa de hechizo. Sintió inmediato alivio, volvió á orinar poco tiempo despues, recobrando los riñones sus funciones. La inflamacion congestiva, eco de la irritacion simpática uretral, desapareció en virtud de algo que obró como contra-irritante la excitacion producida en los tegumentos de los lomos (1) (*loins*) punto el más en relacion simpática con los riñones. Basándose en el mismo principio, es como el tocólogo despierta las contracciones uterinas aplicando

(1) Empleo este término vulgar, y tal vez poco adecuado hablando del hombre, para evitar toda duda.

(N. del T.)

toallas mojadas en agua fria en el hipogástrio y vulva —es la especial simpatía que, como indicó Hunter, existe entre un órgano interno y el punto de la superficie tegumentaria más vecino á aquel.

A este proposito, para tomar un caso sencillo, permitidme referir las consecuencias de unas suturas muy constreñidas.

Vi en una enferma, dos ó tres dias despues de habérsela amputado una mama, en los puntos de los labios de la herida en que se habia puesto la sutura entrecortada, exageradamente apretada, una rubicundez inflamatoria, que se extendia hasta la clavicula. Quité la sutura y observé el resultado; aquella viva rubicundez disminuía ante mis ojos, y en pocos minutos casi habia desaparecido. Dicha rubicundez prodújose, sin duda alguna, por simpatía; las suturas obraban sobre ciertos nervios, y por medio del sistema nervioso se desarrolló la inflamacion. Presumo que todos los fisiólogos admitirán que el aflujo sanguíneo puede ser producido por intervencion del sistema nervioso. Pero no es solamente este el efecto ocasionado por suturas muy apretadas; vemos tambien el edema, y aun hasta la muerte del tejido por la violencia de la inflamacion en la vecindad de la sutura, á pesar de que esta obra tan sólo sobre un punto microscópico del tejido.

(Se continuará.)  
Dr. Osio.

## HOSPITAL DE LA PRINCESA.

INSTITUTO DE TERAPÉUTICA OPERATORIA.

### Notas clínicas sobre un herido antiguo por arma de fuego.

—¿A qué profesor corresponde este entrado?

—A mí señor, y estoy ya tomando apuntes de los antecedentes.

—Haga el favor de referirlos.

—Se llama Raimundo Martínez, tiene 56 años, es alavés y jardinero.

Fué herido el 19 de Junio del año de 65 por un disparo de Remington, recibido á corta distancia, hallándose en una cañada, y el que le disparó en la altura del cerro. Al sentir el disparo huyó, más á los 15 pasos sintió un crugido en su cuerpo y cayó al suelo. No pudo ya levantarse por sí; lo recogieron, lo transportaron, y reconocido resultó que tenía una herida de bala, cuya entrada aparecía en la cadera derecha, sin que pudiese apreciarse la salida. El fémur estaba fracturado, habia roto el muslo en su parte anterior y media, y asomaba fuera de la herida el fragmento superior en forma de pico de flauta. Resecaron esta parte, cerraron la herida, colocaron un apósito de fractura, y á los sesenta dias recibió el alta curado, saliendo por sus pies, sin más ayuda que el apoyo de un palo. Así continuó por espacio de tres años, abriendo y cerrándose la herida del muslo varias veces; pero al término de la dicha fecha, se abrió para no cerrarse más; la parte se hinchó, y por las señales que se observan, y por lo que el enfermo dice, se colige que debió sobrevenir un gran absceso á la parte posterior del muslo, donde ahora se encuentra esta abertura que parece la principal, y por donde han salido abundantísimas supuraciones. Desde la agravacion referida, el enfermo no ha podido andar sin el auxilio de dos muletas. Dice haber sufrido grandes fiebres y dolores. Ha hecho uso de baños minero-medicinales. Comparada la longitud del miembro con el sano, aparece visiblemente más corto, y la medida declara cinco centímetros de diferencia.

—Está bien, y sin perjuicio de que siga Vd. sus in-



investigaciones, haré observar á Vd. varias cosas que saltan de lo dicho.

Es la primera, que habiendo recibido este enfermo un balazo que entró por la parte superior y media de la nalga, pudo correr quince pasos, que ya corridos sintió crugirle algo en el cuerpo, cayendo al mismo tiempo desplomado. ¿Qué sucedió aquí? Hubo una fractura y eso es indudable; pero esa fractura fué ocasionada por la bala? ¿Ocurrió independientemente del balazo por efecto de la violencia de la carrera sobre un terreno desigual? Conviene que meditemos el asunto.

Nada tan comun en fisiología patológica como la existencia de una porcion de fenómenos de que el organismo no se dá cuenta, sino despues de un tiempo más ó ménos largo. En esto de las heridas, su percepcion subjetiva retardada, es muy frecuente; y lo que es más singular, la del organismo tambien. Con suma frecuencia, cuando interrogais á un herido, os suele decir: yo no sentí nada, mi compañero me advirtió que estaba herido; ó esto otro: oí el disparo, seguí marchando sin sentir nada, y despues caí al suelo. Estos hechos demuestran que no sólo se dejó de sentir el dolor en el momento de la vulneracion, y que no sólo pasó el hecho de la herida desconocido para la sensibilidad y para el conocimiento subjetivo del interesado, sino que tambien para el mismo organismo, el cual siguió funcionando sin enterarse de la ocurrencia, por un tiempo más ó ménos largo. Ejemplos de este último, los hay hasta vulgares y caseros. En las cocinas de vuestras casas os sorprenderia cuando niños, ver correr los pollos despues que les habian cortado la cabeza.

Pero, señores, estos fenómenos responden á leyes conocidas, y estas leyes tienen sus condicionalidades necesarias. Las heridas, principalmente de armas de fuego, no suelen causar dolor, porque al inferirse, inutilizan el aparato conductor de la sensacion, determinando el fenómeno que llamamos estupor. En el pollo, interrumpimos el centro orgánico de las percepciones, y por tanto, ni el pollo en su limitada razon, ni su organismo, pueden darse cuenta de la falta de cabeza.

Como el andar es automático en el pollo y en el hombre, el andar y correr sigue su curso, hasta que falta la sangre. Pero si antes de cortar la cabeza al animal, le fracturais el femur, ó le dividís las ataduras musculares, ó le dislocais las articulaciones, el pollo no andará, porque ese retardo del organismo en darse cuenta de los sucesos, solo se efectúa cuando la parte que ha de ejecutar la funcion, se encuentra en condiciones para verificala. Así pues, en este enfermo, el balazo no fracturó su femur, y la fractura fué posterior á la herida, ocurrió precisamente en el momento del crujido, al que instantáneamente subsiguió el desplomarse del cuerpo, falto ya de la palanca ósea.

Parece pues, que la fractura ocurrió por la caída. Pues sería mayor error aun, suponerse esto. Los datos son precisos; si al caer hubiese sentido el crugir, era indudable, pero como el crugido fué anterior y la caída acto continuo, es evidente que la caída fué efecto del crugir de la fractura, y no causa de ella. Luego no queda más remedio que suponer, ó que la fractura fué espontánea, ó que el hueso lastimado por la bala quedó herido, mas no roto, en la acepcion de la palabra, y debilitado así por la injuria del proyectil, se fracturó despues en la carrera. Esto último es lo que aconteció á no dudar, y os daré la razon en que me fundo. Las fracturas llamadas espontáneas son debidas á contracciones repentinas musculares efectuadas sin el *consensus* de las sinergias propias. Para que una fractura de esta clase tenga lugar, es indispensable dicha condicion de contraccion inarmónica ó una frangibilidad patológica. Aquí no pudo haber sinergia,

porque como he dicho, el andar y correr es automático, y sólo en el primer paso de la carrera cabia la asinergia; los siguientes, siendo automáticos, tuvieron que seguir el orden armónicamente fatal del automatismo, y por tanto no queda más remedio que admitir la frangibilidad que la herida habria inducido en el femur.

Aquí hizo la bala lo que hace el cirujano con fines quirúrgicos, huella el hueso más ó ménos con cincel, y luego, imprimiendo un esfuerzo de palanca, hace la fractura, sin necesidad de gran violencia. La bala fué el cincel, la carrera sobre un piso desigual, el esfuerzo de palanca del cirujano; y reducido ahora á términos empíricos: el balazo produjo una fractura incompleta, y la carrera produjo la fractura completa.

Pero despues de todo, las inquisiciones de este asunto, si bien útiles, porque útil es siempre en nuestro oficio depurar el por qué, y el cómo de las cosas, no tienen aquí gran trascendencia en beneficio del enfermo. Ello es, que se rompió el muslo, que la fractura fué un pico de flauta, y que se rompiera por la bala en parte ó en todo, ó antes ó despues de la caída, al interesado le importa tres ardites, ni por ello no han de pagarle daños ni perjuicios.

No sucede así respecto de otro punto.

El enfermo curó á los 60 días y anduvo tres años con un palo. En los tres años tuvo sus altas y sus bajas, la herida se abria y se cerraba. Despues sobrevino una inflamacion mayor, un flemón grande, que se abrió no por la abertura de entrada del proyectil, no por la de salida, que tal nadie vió, ni hay vestigios de su existencia. La herida anterior del muslo fué hecha por el femur; el flemón se abrió por la parte posterior del muslo.

Ahora bien, hay que presumir y todos han sospechado que la bala no salió. A esta sospecha se agrega que el enfermo curado de la fractura, ha continuado sin embargo padeciendo por los efectos de la herida. Ha ido á baños minero-medicinales; ha sufrido sondajes y muchas tentativas para averiguar la estancia del proyectil. Como veis, esta es la milésima edicion de lo que por nuevos que seais en la práctica habreis ya visto. Fitero, Archena y el mayor número de nuestras estaciones balnearias, se plagan con enfermos de historias estereotipadas cual la presente, y más en un país cual este nuestro, en que desde la época paleolítica hasta el día de hoy, nos venimos rompiendo la cabeza, cuándo con extraños y cuando no, unos con otros.

Herida de arma de fuego; bala que se quede dentro; que ya se cierre, ya se abre, ya se vuelve á cerrar y vuelta á las andadas. Bala que se busca y no se encuentra; que se entierra con el que la lleva, cuando al paciente le toca el turno de morir. Bala que, recibida en el cogote, aparece cuando ya nadie la busca, en el escroto ó en otra mala parte. Hé aquí en ligerísimo resumen la historia antigua de los diversos casos crónicos de las dichas heridas.

¿Y qué haria cada uno de vosotros con este enfermo? Me parece que os estoy leyendo en la cara la contestacion: buscar la bala, causa de que la herida no se cierre, echar fuera de casa al enemigo.—¿Decís que sí, y que esto es lo que debemos procurar?

En efecto, esto se ha venido haciendo por los varios profesores que han asistido al enfermo. Tras esto viene él desde su tierra á nuestra clínica. Es la doctrina establecida y tan asentada, que resulta popular, no sólo aquí, sino en todos los países. ¿Con cuánta ansiedad no hemos estado en el viejo y nuevo mundo esperando la extraccion de la bala que acaba de poner término á la vida del honrado ciudadano que presidia la república de los Estados-Únidos!

Ya sabeis cómo se ocupa la ciencia sobre el particular; cuántos esfuerzos se han hecho y se están ha-



ciendo para poder determinar el punto en que se esconde un proyectil. Pero desgraciadamente, estos cuerpos se burlan de nosotros. Ni la ingeniosa tintera de bizcocho de Nélaton, ni la aplicación más ingeniosa de las corrientes eléctricas por aparatos nuevamente inventados, alcanzan la mayoría de veces á lograr el intento.

Sin embargo, la experiencia me permite deciros una cosa acerca de este punto. Los proyectiles siguen dos conductas distintas: una escandalosa, otra prudente. Por ejemplo, dentro de una articulación son escandalosos, entre un intersticio orgánico prudente. En el primer caso se denuncian asimismos, vocean, por decirlo así, con los dolores, entorpecimientos y fenómenos que causan y hasta se asoman, ya en el fondo de la herida, ya dando indicios de su presencia á través de los tejidos.

En este caso, el dedo, las tinteras metálicas ó de porcelana, certifican donde está y se le coge prisionero.

Pero del proyectil prudente, ¿no les parece á ustedes mejor dejarlo en paz y que salga cuando quiera?

Me direis que el proyectil de esta herida no es de los más prudentes; al contrario, lleva el enfermo muchos años de sufrir; le ha reducido á la miseria; le impide la vida civil y compromete de día en día.

Está bien, y si os digera que la estancia del proyectil en este enfermo es inocente de todos los daños actuales? ¿Y si yo os demostrara que toda esa doctrina tan vulgar como anticientífica que domina y que informa la práctica corriente, es en mucha parte absurda?

Observad este enfermo. Mirad bien su muslo. Decidme lo que veis. Tactad, tactad, mirad las aberturas del absceso posterior. ¿Os queda duda de que padece una osteo periostitis? No os queda duda, ¿cómo os ha de quedar si habeis visto muchas, y en las salas teneis varios casos con que poder cotejar? Y sin embargo, tal suele llenar una idea la cabeza, que no deja entrada á la percepción de los fenómenos más claros. Cegados con la idea de la bala, no veis que la bala aquí, fuera de la iniciación primera morbosa, es ajena é inocente á todo lo que despues ha venido pasando. Esto sucede siempre en iguales circunstancias. Conozco la medicina y los médicos norteamericanos; ya os he dicho varias veces que están en conocimientos á una altura que yo querria para mi país, y que á mi juicio, igualan y aún superan en ciertas cosas á las naciones más adelantadas del continente; pues bien, los habeis visto dominados por la misma preocupacion que os embargaba, discurriendo aparatos eléctricos para descubrir y sacar el proyectil, sin considerar ni ver que el proyectil no podia ocasionar ningun peligro serio, y que todo venia, no del proyectil, sino de las lesiones que ocurrieron en un solo y primer momento y en las consecuencias y funciones morbosas que aquellas lesiones ocasionaron.

En una palabra, los proyectiles causan una lesión, y despues, ellos ya no hacen nada, ni en bien ni en mal, fuera de algun caso excepcional, como cuando caen en una articulación, ó en una cavidad cual la vejiga, y entonces escandalizan y se declaran por sí mismos. En el infinito número de casos que no sucede esto, acontece lo que en el general americano; el proyectil no hace nada, hizo la herida y se quedó ya completamente quieto é inactivo. Claro está que despues vienen inflamaciones, supuraciones, focos de las mismas, puohemia y cien complicaciones, pero todas ellas, independientes de que la bala esté dentro ó esté fuera.

Nuestro enfermo tiene una osteo-periostitis. Un punto está cariado ¿Se habrá cariado por la presencia de la bala? Lo dudo, pero aunque así fuera, á la cáries y á la periostitis hay que dirigirse. Es una fal-

ta de lógica personalizar las causas; las causas morbosas no tienen personalidad, esto es un vicio de juicio que nos queda como resabio de las exageradas ideas vitalistas. Lo que hay son causas actuantes y causas persistentes.

El proyectil, desde que pierde la fuerza impulsiva ya no es proyectil, sino un mero cuerpo extraño, que causa como cuerpo extraño escándalo y se declara; que no lo causa, y entonces no se declara porque es inofensivo ya. Sucede lo que á esos coroneles, que en activo y mandando regimiento, son pequeños Martes airados de nuestra época; dan cargas, lanzadas y sablazos; pero que ya sin mando, se retiran, se convierten en coscones y se vuelven manosos. Aquí la bala podrá estar estrellada contra el hueso. Habrá quizás determinado en un principio la periostitis, de esta la osteitis, y de ésta la cáries.

Pues si quereis curar al paciente, dirigios á la cáries y seguid el proceso inverso en vuestras medidas terapéuticas. No dirigios al proyectil, porque sería inútil; el daño que un día causó, causado está, y aunque diérais con él, no por eso curaríais ni la periostitis ni la cáries. Atacando la cáries, curareis los demás procesos; si el proyectil se encuentra sobre el hueso, bueno; si no se encuentra, lo mismo. En pocas palabras: la conducta aquí se esclarece con un ejemplo; se nos trae un herido, y qué haceis, ¿curais al herido ó salís á averiguar dónde se encuentra el agresor?

No lo dudeis, cuando la estancia de las balas hace daño, se declaran por sí, y muchas veces ellas mismas se buscan la salida. Cuando no se declaran, los daños no se deberán á su presencia, sino á las evoluciones morbosas del traumatismo primero que ocasionaron.

Y ahora, concretamente respecto á este paciente, indico que lo que hay que hacer es averiguar la extensión de hueso que esta afecto. Inquiera el punto cuidadosamente el profesor. Si es corta, resecaremos; si es muy extensa, ya se meditará lo que convenga hacer.

#### OPERACIONES PRACTICADAS EN LA SEMANA ANTERIOR.

Extirpacion de un epiteloma de la parte profunda é interna del carrillo derecho, por D. Federico Rubio y Gali.

Extirpacion de la mama izquierda y músculos pectorales afectados de escirro, consecutivo á un eczema crónico, por D. Ambrosio Rodriguez.

Continúa abierta la inscripcion en las oficinas del señor administrador del hospital de la Princesa.

Para ser inscrito se necesita tener título de doctor ó licenciado en medicina y cirugía.

Precio de la inscripcion, 250 pesetas.

A. R.

### SECCION PRÁCTICA.

#### ABSCESO DEL PULMON DE ORIGEN TRAUMATICO.

El día 2 de Marzo último, á instancias de este Juzgado, reconoció, en union del cirujano Sr. D. Joaquin Calvo, á Pascual Ralvy, natural de Valcarea (Huesca), soltero, de 25 años de edad, dedicado á las faenas agrícolas, de temperamento sanguíneo, constitucion robusta y no afectado de diátesis, ni vicio constitucional alguno, quien manifestó haber recibido, hacia dos años próximamente, una herida punzante en el pecho que no se habia cicatrizado aun. En diferentes puntos fué tratada sin éxito su lesión y considerada como incurable, existiendo en el Juzgado de primera instancia de este pueblo una declaración en



esa forma, de unos treinta meses de fecha, suscrita por los diversos facultativos que aquí residían entonces. Su afección, pues, habíase manifestado rebelde á todo tratamiento.

Sin más datos, una vez trasladado el sujeto al hospital municipal de esta, que fué el sitio designado para su observación, procedimos á la inspección general y local del lesionado, encontrándonos con el siguiente síndrome:

En la región costal izquierda y á cuatro centímetros del borde esternal del mismo lado, una tumefacción poco notable de las partes blandas, de color normal, en cuyo centro existía un orificio. Reconocido éste con el estilete, dió á conocer la existencia de un absceso de notables dimensiones, dirigido de arriba abajo y de delante atrás, con una profundidad de más de 12 centímetros, que atravesando la piel, aponeurosis, músculo pectoral mayor y pléura, se fijaba en el pulmón. Daba salida á cierta cantidad de pus sanguinolento, poco homogéneo, de escasa densidad, sanioso y fétido; yendo unidos estos síntomas á enfamecimiento general y tos. No había dolor ni rubicundez al rededor del orificio, y sí marcada matidez en una porción algo extensa de su circunferencia. Dicha sonoridad torácica anormal y abultamiento referido, estaban limitados: hacía arriba por el segundo espacio intercostal; hacía abajo por el sexto; á la derecha por el trayecto que recorre la mamaria interna paralelo al esternon, y á la izquierda, por la proximidad de la región axilar de igual costado. En los restantes sitios de la cavidad torácica el sonido aparecía fisiológico. A la par que tos seca, espectoraba á veces el individuo grandes cantidades de pus. Su pulso era frecuente y débil, revelando algo de fiebre, rubicundez de la lengua, tez y aspecto general de la piel pálido-amariillento; coexistiendo con los síntomas descritos un estado anémico considerable con profunda amiotenia. No podía andar sin que le molestara la disnea, lo cual le obligaba á caminar con el pecho inclinado hacía delante y la mano aplicada en el punto de la lesión. No se habían presentado trastornos digestivos, pero eran numerosos y de cuantía, como se vé, los nutritivos.

En atención á lo expuesto, diagnosticamos el padecimiento de absceso frío crónico, de origen traumático, en el lóbulo superior del pulmón izquierdo; y por la cronicidad y la importancia de la viscera en que residía, pronosticamos que era casi imposible la curación. Sin embargo, con objeto de mejorar en lo posible su estado, después de decidir se quedase el sujeto en observación en el hospital, entablamos el siguiente tratamiento:

Día 3 de Marzo.—Se le dispuso tintura de iodo un gramo, agua 200. M. para cuatro inyecciones diarias en el foco purulento, con jeringuilla ordinaria, pero evitando al mismo tiempo la entrada del aire en dicha cavidad.

Día 15.—Reconocido el absceso, pude ver que su profundidad era de diez centímetros tan solo, siendo su diámetro también menor. El herido no expectoraba ya, ni tose como antes. Tratamiento, el dispuesto el día 3.

Día 21.—El foco tiene una profundidad de ocho centímetros. Su diámetro es en algunos puntos tan reducido como el estilete. Supuración disminuida. Estado general mejor.

Día 29.—La misma profundidad que el 21, é iguales dimensiones. Aspecto general algo más satisfactorio. En la marcha, la posición es ménos inclinada, el pulso casi normal; aparece abolida la supuración.

Día 4 de Abril.—La profundidad del absceso es de siete centímetros. Desde el día primero ha vuelto á salir pus por el orificio. Para favorecer la cicatrización y mejorar la constitución se dispuso que toma-

ra 10 gotas diarias de tintura de iodo al interior en un vaso de agua azucarada y tomadas en dos veces.

Día 12.—Reconocida la cavidad, se nos manifiesta hoy de cinco centímetros exactos. Supuración escasa. Estado general muy bueno. Se continúa con el indicado tratamiento.

Día 22.—Reconocido atentamente el orificio, ofrece hoy una profundidad de tres centímetros y dos milímetros. No sale al exterior producto alguno. El estado general es excelente. Se carece completamente de expectoración, tos y dolor. Continúa el mismo tratamiento.

Día 5 de Mayo.—Con marcada sorpresa nuestra, explorado el orificio, lo hallamos de una profundidad de ocho centímetros. Aunque no se han repetido otros trastornos locales ni generales, la supuración ha vuelto á aparecer nuevamente. El pus es de mala calidad.

Con dolor hemos sabido que el sujeto intentó cargarse, hace tres días, un voluminoso saco de sal, á cuya fatiga ó exagerado esfuerzo muscular debe atribuirse este accidente. Después de recomendarle no haga en adelante más alardes ni imprudencias, se aumentan hasta 16 las gotas de tintura de iodo que tomaba al interior.

Día 12.—Explorado el orificio, ofrece un centímetro ménos que el día 5. El pus escaso, pero grumoso y poco denso. No aparece alterado el buen estado general. Tratamiento, el mismo. Se le recuerda cuidadosamente el riesgo á que se hallaría expuesto si retrocediera la afección, encargándole mucha firmeza en la observación del plan.

Día 18.—El orificio no acusa más que cuatro centímetros con cinco milímetros de profundidad. La supuración de buenas condiciones y en corta cantidad. Tratamiento, el indicado el día 5.

Día 27.—Reconocido el orificio, mide sólo dos centímetros. No dá salida á ningún producto de secreción, no hay tos ni dolor, y el estado general es lisonjero. Continúa el mismo tratamiento.

Como el diámetro del orificio es muy estrecho, se ha cambiado la jeringuilla de estaño que se usaba, de cánula algo gruesa, por otra ordinaria de cristal.

Día 3 de Junio.—Explorado el orificio, resulta hoy de una profundidad de un centímetro y cinco milímetros. Diámetro, más reducido aún que el 27 del pasado. La supuración enteramente nula. Tratamiento, el mismo. Se le ordena un ligero ejercicio por las afueras de la población, para que su organismo adquiera más vigor.

Día 12.—No tiene el orificio más que un centímetro de profundidad. No dá pus. Diámetro, con iguales condiciones que en los días anteriores, como asimismo el estado general. Tratamiento, el mismo.

Día 18.—La profundidad del orificio es hoy de medio centímetro. Los demás datos, idénticos que el día 12. Estado general inmejorable. Tratamiento el mismo.

Día 25.—El orificio está cicatrizado por completo, por lo cual se suspenden las inyecciones locales. La matidez y abultamiento consignados al principio de estas líneas, han desaparecido por completo, siendo la sonoridad torácica normal en todas sus partes.

El perfecto estado fisiológico y la completa cicatrización del foco, nos indican por una parte la solidez de la curación, y lo difícil por otra de una recaída. No obstante, por previsión se continúa todavía con las 16 gotas de tintura de iodo al interior. El sujeto verifica ya con suma facilidad los movimientos, adoptando perfectamente para su cabeza y tronco la posición vertical antes tan difícil. Las funciones, incluso la respiratoria, se ejercen bien, encontrándose ya con la agilidad y fuerzas propias de todo individuo sano y robusto. Su aspecto es suficientemente satisfactorio, en vista de lo cual se le consiente que vaya á su pue-



blo, pero con la condicion de que se presente á un segundo reconocimiento el día 1.º de Agosto.

En este día se le consideró definitivamente curado, sin deformidad ni impedimento alguno, pudiendo desde esa fecha dedicarse á sus ocupaciones habituales.

Es de advertir que durante el tiempo que ha permanecido de observacion en el hospital, la alimentacion ha sido la ordinaria, pero de buenas condiciones.

Entre las causas de que la lesion traumática del pecho degenerase en afeccion tan grave, debemos colocar el mal tratamiento á que estuvo sometido el enfermo en los primeros meses de su herida. Segun nos refirió, no se observó en él el mayor esmero: aparte de la aplicacion de remedios detestables, hubo falta de limpieza; todo por la carencia de los auxilios científicos necesarios, pues le asistió por bastante tiempo un practicante. Como notoriamente se ha observado, para prolongar su primera afeccion y trasformarla en la segunda, no obraron más que causas determinantes; debiendo en su causalidad desecharse la influencia de toda causa específica ó por defecto de constitucion. Fácil es comprender que á no haberse efectuado el accidente del día 5 de Mayo, la curacion se hubiese obtenido mucho antes, puesto que el 22 de Abril el orificio ofrecia escasamente tres centímetros. Sin embargo, gracias á la extraordinaria vigilancia observada en el enfermo y maravillosa accion del iodo, no se hizo esperar mucho, pues se obtuvo definitivamente para últimos de Agosto.

Antes de terminar, voy á permitirme algunas breves consideraciones acerca de lo expuesto en el curso de esta historia.

En atencion á los datos que nos suministró el primer reconocimiento (matidez, tos, expectoracion de pus, profundidad de la afeccion, etc.), comprendimos que el absceso residía en el lóbulo superior del pulmon izquierdo. La aparicion de pus fétido por accesos de tos, no podia proceder más que del foco, pues el sugeto no habia tenido nunca la menor lesion torácica. La conformacion de pecho era además excelente. La lesion, pues, estaba localizada en el pulmon.

Al parecer, el absceso tenia una vía de comunicacion con el exterior por el orificio ya descrito, y otra con la superficie interna del pulmon. Esta debia desaguar en dicho punto y no en las ramificaciones bronquiales por medio de los lóbulos y canalículos, á ménos de convenir en que el líquido purulento pudiese llegar á los bronquios al través de trayectos tan capilares cual los que hemos referido, lo cual á nuestro modo de ver es bastante aventurado. No de otro modo tampoco se concibe el que el pus acumulado en el absceso pudiera ser espulsado al exterior por medio de la tos y en gran cantidad á veces.

La mucosa pulmonal debia hallarse, pues, en relacion con el absceso.

Pero bastaron 12 días, como consta en nuestro anterior diario, para que esa comunicacion cesara por completo bajo la sola accion del iodo empleado localmente. A los 18 días de observacion, como allí tambien se expresa, el estado general se hallaba en muy buenas condiciones merced á tal recurso, cuando aún no se habia empleado éste al interior.

Veamos al propio tiempo de qué manera el iodo determina las referidas modificaciones y algunas otras de naturaleza química.

Esta sustancia, en contacto con los compuestos orgánicos, por una accion de afinidad semejante á la del cloro, les sustrae el hidrógeno que contienen, lo que impide la formacion del amoniaco. La fórmula de este último compuesto, que es el que ocasiona la descomposicion del pus, es  $\text{—}(\text{NH}^3)$ ; hallándose, como se vé, en cada molécula tres átomos de hidrógeno. La sustraccion, pues, de este último cuerpo por la referida afinidad que con él el iodo tiene, no tan solo cambia

y quita al pus sus malas cualidades, sino que impidiendo verdaderamente la formacion del amoniaco, evita su descomposicion y fetidez.

El haber cesado tan rápidamente la relacion del foco con la cara interna del pulmon, debe atribuirse al crecimiento de los mamelones carnosos de sus paredes determinado por el iodo. A esta misma influencia se debe indudablemente el haberse obtenido más tarde la perfecta adhesion ó cicatrizacion de dicha cavidad.

Bastaron por otra parte 26 días para que la supuracion apareciera abolida totalmente.

Evitando la descomposicion del pus, se debió evitar tambien la pléyade de complicaciones tan naturales en este género de afecciones, y que tan terribles hubieran sido para nuestro lesionado: me refiero á la infeccion purulenta, infeccion pútrida, etc., á que estuvo tan expuesto; y que, á haberse presentado, probablemente le hubieran arrebatado la existencia.

Prescindiendo de sus útiles efectos ya descritos, el iodo ingerido por las vías digestivas es un excitante general, que activando la respiracion y la circulacion favorece tambien la digestion.

A su absorcion por la referida via debióse, pues, el que su organizacion en general mejorara de una manera tan rápida y notable. Además de que aumentando las fuerzas generales, por su accion sobre el sistema muscular, se contribuyó poderosamente á la desaparicion de la profunda amiostenia que á la sazón reinaba.

Temiendo molestar por más tiempo la atencion de los ilustrados lectores de este semanario, pongo fin á estas líneas, recordándoles el provechoso resultado que con el iodo se ha obtenido en este caso.

LDO. ARTURO BISCARRÍ.

Fraga, Octubre de 1881.

## BIBLIOGRAFÍA.

*Tratado clinico de enfermedades de mujeres*, por el Dr. D. Antonio Gomez Torres, catedrático de clinica de obstetricia de enfermedades de mujeres y niños de la Facultad de medicina de Madrid. Véndese en las principales librerías.

(Conclusion.)

Para presentar brillantemente estos capítulos, ó lo que es igual, para desarrollar con interés, con riqueza de doctrina y con algun sello de originalidad los temas que enuncian, el Sr. Gomez Torres ha cuidado de reunir previamente los títulos suficientes, por lo ménos todos los que se le podian exigir para el buen desempeño de su cometido, habida cuenta del estado de la especialidad en nuestro país y de lo que aporta aquí á la ciencia una sola persona, aun dada la aptitud y facilidad investigadoras de nuestros más renombrados autores. De los referidos títulos habla el autor en el prólogo cuando dice, que antes de escribir llevaba ya 13 años de asiduo estudio y de ejercicios prácticos en el hospital clínico y la visita domiciliaria, ha procurado leer cuanto acerca de la materia se habia publicado en los libros clásicos, monografías y revistas, tanto españolas como extranjeras, y ha viajado con el fin de estudiar en la práctica de los profesores que más han cultivado esta rama de la medicina para informarse bien y poder así aquilatar el valor de ciertos procedimientos que sabemos, ó llegan á nosotros, desnaturalizados por ciertas exageraciones inconvenientes; es decir, que explotando por igual el campo de la teoria y el campo de la práctica, ha procurado escribir un libro que esté á la altura de los conocimientos modernos, los cuales expone lealmente, segun los datos y el criterio de su experiencia, y que sea al mismo tiempo conciso hasta donde lo





permita la claridad, teniendo presente que *el mejor libro es el que más enseña en el menor número de páginas.*

Algo observaríamos acerca de este punto si de seguida no acudiera á contestar nuestras observaciones el pensamiento de que el Sr. Gomez Torres, por su posicion oficial de catedrático de la asignatura, ha debido pensar desde los primeros instantes en escribir un libro que sirviera tambien á los alumnos, al mismo tiempo que pudiera servir como fuente de sana y ya corriente doctrina al profesor, y este propósito ha debido obligarle á pasar como sobre áscuas unas veces y á omitir otras, no sólo esas disquisiciones de un valor teórico más ó menos considerable, pero que le tienen poco, por ahora al menos, en la práctica, sin embargo de que ellas son las que en rigor suponen el movimiento principal, la preocupacion más tenaz de los grandes investigadores, sino tambien esas otras maravillas prácticas, tales como, por ejemplo, — citaremos una—la operacion de la histerotomía, cuya exposicion el Sr. Gomez Torres concreta á poco más de una página, cuando en rigor, dados los puntos de vista que hoy tiene esta cruenta operacion, requiere un estudio mucho más extenso.

Pero, como hemos dicho, esto que en un tratado de gran extension doctrinal nos parecería falta considerable, tratándose de una obra como la que nos ocupa, destinada á circular con fruto por las manos de todos los profesores, y que no tiene pretensiones de agotar en lo posible ningún tema, ni de comprometer á quien de ella se utilice ó en ella se inspire con esos procedimientos que el autor casi se atreve á llamar *agresivos* de la cirugía americana, sino antes bien ponerle al tanto de lo que corre como más autorizado, como más aceptable y de ménos responsabilidad en las prácticas ginecológicas, dicho se está que nos parece discreto, útil y hasta pudiéramos decir necesario. Porque la verdad es, despues de todo, que meternos en España, donde todavía no hemos logrado ver curada mujer alguna á quien se haya operado de histerotomía, y donde la estadística de nuestras ovariectomías es desastrosa, y en donde, por consiguiente, aun no hemos logrado tropezar con esa habilidad ó ese diagnóstico preciso que arrojan en el extranjero sus maravillosos éxitos; meterse aquí dadas estas circunstancias—repetimos—á escribir un tratado que diera el grito de *más allá* en la cirugía, sería tan extraño como ver que discurrea sobre el perfeccionamiento de un idioma un individuo que se entretenia conociendo las primeras lecciones de su gramática. No es esta ni lo ha intentado siquiera la obra del Sr. Gomez Torres, y por ello le damos nuestra más cordial enhorabuena, pues bien la merece quien ha sabido salvar una de las más peligrosas y fascinadoras tentaciones que hoy día pueden acometer al autor de un tratado ginecológico, y ha procurado establecer la oportuna, más todavía, la necesaria diferencia entre un libro docente y un libro de alto vuelo quirúrgico.

Téngase en cuenta con la anterior, la consideracion de que aun cuando la obra se ha concluido de imprimir recientemente, su publicacion comenzó á principios del año 1879, para comprender el atraso aparente en que las estadísticas y algunos ligeros detalles del Manual operatorio de la ovariectomía, por ejemplo, aparecen; por entonces se hallaba en sus comienzos la práctica de Lister, con la cual tan formidable desarrollo han experimentado estas y otras operaciones terribles. Sin embargo, declararemos que el capítulo que se ocupa de los tumores del ovario es uno de los más brillantes y de los que más nos han agradado, pues además en él se encuentra expuesta con todos sus detalles la curiosa historia de quiste dermoideo extirpado por el autor con éxito feliz en el año 1872.

En la enumeracion de los capítulos más interesan-

tes hechos con notorio cariño incluiríamos tambien los destinados á las generalidades ó sea á la primera parte; metódica, clara y suficientemente extensa es la técnica que aquí se desarrolla y en ella es donde el autor ha demostrado más elocuentemente cuanto domina la especialidad y lo mucho que se ha cuidado de enriquecer su libro con los instrumentos y procedimientos modernos que más legítima importancia merecen al buen práctico.

No podemos por falta de espacio, ni compete tampoco á un ligero juicio crítico, rebuscar las bellezas que el libro contiene para dar cuenta de ellas al lector; por eso nos limitaremos á decir que son algunos los capítulos que nos agradan por su testura, y que entre estos haremos singular mencion del destinado á las *alteraciones menstruales*, al cual precede un bonito resumen de las principales teorías que se disputan la explicacion de cómo ocurre y á qué se debe el flujo menstrual, cuyo resumen finaliza con la opinion del autor, que con satisfaccion hemos visto ser la más corriente y autorizada en el campo de la ginecología.

Un defecto encontramos en la obra, bien que sabemos que el autor lo ha cometido de exprofeso, razon por la cual no ha de conceder grande importancia á nuestra observacion. Advierte ya en el prólogo que ha omitido el dedicar capítulo aparte á la leucorrea, histerismo, clorosis... porque tales trastornos son accidentes sin vida propia, provocados y sostenidos por perturbaciones funcionales ó enfermedades utero-ováricas, y reducidos á la categoría de síntomas más ó ménos importantes. Nosotros creemos que estos accidentes merecen capítulos aparte, y capítulos muy extensos, y capítulos que á la postre han de resultar muy dotados de vida propia y justificada existencia, porque si bien admitimos algunas veces lesiones claras y conocibles como su punto de partida, en cambio en otras muchas no somos capaces de fijar su origen. Díganlo sino las brillantes monografías existentes acerca de la clorosis, donde todavía no ha sido posible señalar con precision su patogenia; díganlo los interesantes trabajos acerca de la histeria, la cual si en muchas ocasiones reconoce por punto de partida el ovario, otras procede de orígenes desconocidos. De donde se deduce, que no siendo posible fijar ni un órgano, ni una perturbacion ya determinada como origen de ellos, y no siendo posible tampoco, por consiguiente, colocar con incontestable razon su estudio en un capítulo cualquiera, necesitan de por sí un capítulo propio.

Y, sin duda, con este último inconveniente ha debido tropezar luego el Sr. Gomez Torres cuando resulta que ni la histeria ni la clorosis, dos padecimientos que tanto suponen en la patología femenina, han sido tratadas en su libro ó, al ménos, no hemos podido tropezar con su estudio, pues creemos que, concretándonos á la histeria por ejemplo, ni lo que de trastornos nerviosos se dice en las generalidades (páginas 16 á la 22), ni lo que se encierra en la llamada dismenorrea nerviosa suponen el difícilísimo estudio de esa maravillosa enfermedad.

Terminaremos nuestra ya pesada crítica repitiendo sinceros aplausos al Sr. Gomez Torres por su trabajo que no vacilamos en calificar de bueno y útil en grado sumo por su escogido tinte práctico, por la claridad de su exposicion, donde se divaga lo ménos posible y se consigna cuanto hay de más sólido y autorizado en la ciencia, y por su método que permite abarcar con facilidad los jalones que trazan el desarrollo de la obra toda.

Para la clase médica en general y para los alumnos merece ser sinceramente recomendada; para los especialistas españoles cifra su principal valor en ser la obra de un compatriota donde de vez en cuando se



consignan ciertas modificaciones ó detalles que ofrecen rasgos de originalidad.

A. PULIDO.

## PRENSA MÉDICA.

### NACIONAL.

#### Otro caso de pseudo-hemorragia ocular.

La pseudo-hemorragia ocular es una manifestación patológica que acompaña á ciertas queratitis, y más comunmente á la superficial; la informan los estados discrásicos de la sangre, y se caracteriza por una línea sanguínea en el segmento superior de la periferia corneana, debida á la presencia de una corta cantidad de sangre emigrada de los plexos vasculares del iris.

El Dr. Lopez-Ocaña—á quien pertenecen los anteriores datos—cuyas dotes como escritor y como práctico no es esta ocasión de repetir, ha observado un tercer caso de enfermedad tan poco comun en un hombre de temperamento sanguíneo y buena constitución, quien hacia algun tiempo que no se sentia tan vigoroso, y se cansaba al menor esfuerzo. En el ojo izquierdo acusaba este enfermo dolor y fotofobia, y era asiento de una queratitis superficial, caracterizada por una opacidad gris que se extendia por toda la zona superior de la córnea y de la línea rojiza periférica característica, con algun levantamiento del epitelio corneano, simulando una queratotomía superior reciente.

El Dr. Lopez-Ocaña le prescribió un analéptico al interior, infusión de té y colirio de atropina al ojo, aplicándole además la ergotina por el método hipodérmico, tres veces en el intervalo de siete días.

«Al cabo de estos, fué casi completa la curación. Desconfiando, sin embargo, de que fuese estable mejoría tan rápida, y como quiera que el ojo se hallaba en completo estado de bondad, á no ser en la parte central de la córnea, donde se apreciaba aún una pequeña opacidad, le dispuse—dice el profesor citado—una pomada de precipitado rojo para aplicar una corta cantidad diaria á la cavidad intraocular, advirtiéndole que usara en el pueblo dicho colirio blando, interin continuara como marchaba, y rogándole que se dejara ver de nuevo trascurrido un mes, como en efecto lo verificó.

«No sólo no ha habido repetición alguna del ataque pseudo-hemorrágico, como temí, sino que merced al precipitado rojo aparece hoy la córnea en perfecto estado de transparencia, y el que fué enfermo se encuentra dedicado á sus tareas, sin que se haya resentido tampoco más tarde al acometer al individuo un padecimiento general posterior al del ojo.»

Tal es el caso que en el último número de la *Revista de ciencias médicas* de Barcelona refiere el Sr. Lopez-Ocaña, insistiendo especialmente en los favorables resultados obtenidos con la ergotina.

### EXTRANJERA.

#### Valor semeiótico de la rareza del pulso.

Habiendo observado varias veces el Sr. Charcot la rareza del pulso en estado permanente durante algunos años, en ancianos cuyo corazón estaba sano, se inclina á creer si en los casos en que faltan las lesiones cardíacas se hallaría la causa orgánica del retardo de los latidos arteriales en la médula cervical ó en el bulbo raquídeo, más bien que en el corazón. He

aquí los accidentes graves que ha visto producirse en estas circunstancias.

Estos accidentes, que sobrevienen por accesos que se repiten irregularmente en épocas más ó menos lejanas, se presentan, ora con todos los caracteres del síncope, ora participan á la vez, respecto á los síntomas, del síncope y del estado apoplético. Hay, por último, casos en que se agregan movimientos epiléptiformes, con cambio de color de la cara y espuma en la boca. El pulso, que en el intervalo de las crisis late 30 ó 40 veces por minuto, término medio, se retarda aún durante el acceso hasta descender á 20 y hasta 15 pulsaciones. En ocasiones se detiene momentáneamente, á veces por completo. Siempre el estado sincopal abre la escena; despues sobreviene el estado apoplético con sueño estertoroso en el momento en que el pulso, suprimido un instante, reaparece y que á la palidez del rostro reemplaza la rubicundez.

El Sr. Charcot se inclina á creer que, en estas circunstancias, la causa del retardo del pulso y de los accidentes que le acompañan debe buscarse en la médula espinal ó en el bulbo.

En una tesis reciente del Dr. Blondeau, se encuentra un análisis de 17 observaciones de pulso lento permanente, del cual resulta que la edad avanzada es una predisposición á esta anomalía; que junto á esta predisposición hay que colocar el alcoholismo y las pasiones tristes, miseria, pesares; que la duración de los accidentes es ordinariamente larga, pudiendo variar entre uno ó varios años; que su terminación es comunmente grave, sobreviniendo las más veces la muerte de un modo fulminante. La temperatura es generalmente inferior á la normal. Los trastornos respiratorios apreciados en algunos casos, tienen algun parecido con aquellos que, como la dilatación pupilar y el vómito, observados tambien en algunos de estos sujetos, son manifestamente de origen bulbar. En 16 observaciones de las 17 hubo accesos epiléptiformes en forma de grande ó de pequeño mal, ora accesos sincopales precediendo á manifestaciones convulsivas, ora vértigos, ora desvanecimientos seguidos de un período de inconsciencia.

Aproximando estos tres órdenes de hechos, la epilepsia, los desórdenes cardíacos ó respiratorios y el retardo del pulso, que parecen ser los tres factores de un mismo estado morbozo, se pregunta el señor Blondeau si sería posible explicar ese estado por la existencia de una alteración bulbar que ejerciese sobre el corazón una influencia moderadora por intermedio del neumo-gástrico y del simpático cervical.

El Sr. Aug. Rigal indica el pulso lento permanente como coexistiendo con los síncope ó accesos epiléptiformes, lo cual inclinaría á referir todos estos síntomas á un trastorno de la inervación bulbar, en el cual una excitación anormal de los núcleos de origen del neumo-gástrico explicaría el retardo de las impulsiones cardíacas; el autor lo considera como el indicio de una situación que, con apariencias engañosas de benignidad, se desenlaza frecuentemente por la muerte súbita. En apoyo de esta teoría se citan algunos hechos referidos por Rosenthal y Halberthson, en las cuales la lentitud del pulso fué consecuencia de un traumatismo que interesaba la médula en la región cervical, y el de Thornton, en que se trataba de una mujer con síntomas de sífilis cerebral.

#### El salicilato de sosa en las neuralgias de origen puramente local.

En concepto del Sr. German Sée, las neuralgias son, mucho más frecuentemente de lo que se cree, de origen puramente local.

En su clínica, por ejemplo, tenia un enfermo con

una neur...  
porque e...  
de fiebre...  
como de...  
hombre n...  
será difi...  
ción de...  
vió de pi...  
el sulfato...  
neuralgi...  
sosa á al...

Con es...  
de este a...  
muy cor...  
su opinio...  
demuest...  
de una v...  
heredero...  
todos los...  
un tic de...  
presidir...  
en ella p...  
cilato de...  
mas hab...  
le produ...  
de toma...  
recurrir...  
recer. E...  
segura,

#### Medio p...

El Dr...  
co del N...  
pina oca...  
de la co...  
cision d...  
Sr. Seel...  
cantida...  
es aun h...  
Desde q...  
en la co...  
to mezc...  
fundam...  
te opue...  
efectos...  
sos, la i...  
da está...  
yor mid...  
rillo de...  
la atrop...  
en las...  
puesto...  
la atrop...  
ro debe...  
á la acc...  
minuiri...  
es ciert...  
amarill...  
nuya a...

#### Memori...

En c...  
Reglan...  
var á e...



una neuralgia del trigémino, calificada de palúdica porque el sugeto en cuestion habia tenido un acceso de fiebre cuartana en Cochinchina el año 1869. Pero como decia el Sr. Sée, si se reflexiona en que este hombre no ha tenido intermitentes desde esa fecha, será difícil atribuir á una fiebre larvada la produccion de su neuralgia. Por lo demás, el tratamiento sirvió de piedra de toque. El Sr. Sée administró primero el sulfato de quinina sin lograr que desapareciera la neuralgia. En vista de esto recurrió al salicilato de sosa á alta dosis, con el cual curó la enfermedad.

Con este motivo insiste el Sr. Sée sobre la eficacia de este agente en las neuralgias, propiedad que no es muy conocida de los médicos prácticos. En apoyo de su opinion cita el catedrático citado otro hecho que demuestra la excelencia de dicha sustancia. Tratáse de una viuda, muy rica, rodeada de gran número de herederos, que tiene la costumbre de reunir una vez todos los años á su mesa. Hacia 17 años que sufría de un tic doloroso de la cara; mas solo una vez no pudo presidir la comida que daba á sus parientes y tomar en ella parte activa. El Sr. Sée le prescribió el salicilato de sosa, con lo cual se dominó el padecimiento, mas habiéndole indicado algunos que esa sustancia le produciría graves trastornos en el estómago, dejó de tomarla, reaparecieron las neuralgias y tuvo que recurrir de nuevo al salicilato para hacerlas desaparecer. Esto revela que este agente, aunque de accion segura, es tambien muy fugaz en sus efectos.

#### Medio para evitar la accion irritante de la atropina.

El Dr. Seely recomienda este medio en un periódico del Norte de América. Sabido es, dice, que la atropina ocasiona con bastante frecuencia una irritacion de la conjuntiva sobrado fuerte para que haya precision de abandonar su empleo. Desde el año 1867 el Sr. Seely procura combinar la atropina con una corta cantidad de un astringente, por ejemplo, el zinc, y esta es aun hoy la única solucion práctica de esta dificultad. Desde que se ha reconocido la influencia de la eserina en la contraccion de los vasos, se ha ensayado con éxito mezclar este con aquel alcalóide; pero la accion fundamental de estas dos sustancias es diametralmente opuesta; así que la eserina destruye en parte los efectos midriáticos de la atropina: ahora bien, hay casos, la iritis por ejemplo, afeccion en que más indicada está la atropina, en que es preciso obtener la mayor midriasis posible. Por el contrario, el bióxido amarillo de mercurio aumenta el efecto ya producido por la atropina y el Sr. Seely lo emplea todos los dias en las iritis, con los resultados más satisfactorios, puesto que impide por completo la accion irritante de la atropina. La experiencia no es aun concluyente, pero debe continuar ensayándose este medio. Respecto á la accion en la iritis de este medicamento que disminuiría el calibre de las arterias ciliares anteriores, es cierto que pueden obtenerse ventajas del bióxido amarillo ó de cualquier otro medicamento que disminuya así el calibre de estos vasos.

DR. RAMON SERRET.

#### MONTE-PIO FACULTATIVO.

Memoria y cuenta general correspondiente al primer semestre del presente año de 1881.

SEÑORES APODERADOS:

En cumplimiento de lo que dispone el art. 124 del Reglamento, la Junta directiva tiene el honor de elevar á esa superior de Apoderados el estado económico

y administrativo del Monte-pio, al terminar el primer semestre del año actual.

En este período han ingresado D. César Garcia Teresa, profesor de Medicina residente en esta corte, con dos acciones de primera clase, D. José Miranda, idem id., con diez de cuarta, y D. Ricardo Bengoa id., idem, con diez de la misma clase.

Han fallecido D. Vicente Moya y Scardini, D. José Benito Pelaez y Grandal y D. Vicente Martin Bonilla, habiendo dejado todos derecho á pension, ménos el último; y han perdido su derecho, por falta de pago, D. Vicente Ruiz, y D. Juan Alvarez Rico, y D. Arturo Perez Marron en el período de espectacion, de la Delegada de Madrid, habiendo quedado suspenso en sus derechos, por haber pasado á Ultramar, D. Ramon Risco.

Se han declarado las pensiones solicitadas por doña Maria Brea Tellez, viuda del socio D. José Benito Pelaez y Grandal, con el haber de 2.880 reales anuales, y la de jubilacion á favor de D. Eugenio de la Cámara, con el de 4.320 reales; se ha subrogado á favor de doña Felipa Dolores y doña Juana Gardeazabal la pension de viudedad que disfrutaba su madre doña Rufina Uralde, con el haber de 1.440 reales anuales, habiendo caducado la parte correspondiente á la otra partícipe, doña Luisa, por haber contraído matrimonio, y se ha declarado caducada la de doña Manuela Marin y Castan, por haber fallecido sin hijos.

De todo lo cual resulta: que, al finalizar el semestre anterior, se hallaban inscritos 275 socios, y habia 133 pensiones, de las cuales ha caducado la tercera parte de la señalada con el número 161, por la causa expresada.

La Junta directiva hizo efectivos los cupones de los Bonos y los de la Deuda amortizable del capital social, vencidos aquellos en 1.º de Abril y 1.º de Julio, y éstos en la última fecha, é importantes 7.560 reales los de los Bonos y 23.860 los de la Deuda amortizable; como tambien realizó los de los diez Bonos en que se habia invertido, por acuerdo de esa Junta, el fondo destinado al pago de pensiones que habia de verificarse en el mes de Julio, para hacerle productivo en favor del reparto, siendo su importe de 300 reales. Hizo asimismo efectivos 20.000 reales de los dos títulos de la série cuarta de la Deuda amortizable que salieron amortizados en el mes de Diciembre del año pasado, satisficiendo, al retirarlos del Banco para cobrarlos en la direccion de la Deuda, los derechos de custodia que por el depósito devenga dicho establecimiento; y con el importe de éstos y el fondo de pensiones se adquirieron, con la intervencion del Agente de cambios y Bolsa D. Carlos Jimenez Breton, 20 Bonos del Tesoro en 3 de Febrero, al cambio de 99,60, siendo de éstos, 10 para el capital social y 10 para el expresado fondo de pensiones, habiendo abonado por ellos 39.882 reales, inclusa la comision y medio timbre.

Los diez Bonos pertenecientes al fondo de pensiones fueron enagenados para el próximo pago, en 24 de Mayo, al cambio de 101,50, habiendo producido, inclusa la comision y medio timbre, 20.280, y obtenido en la venta un beneficio en favor de dicho fondo de 639 reales.

Animada siempre la Junta Directiva del mayor celo por los sagrados intereses que tiene encomendados y contando con el apoyo nunca desmentido de la de Apoderados, representante de la Sociedad, en favor de los mismos, sometió á su exámen el proyecto de cambiar la parte más considerable del fondo social que estaba empleada con gran ventaja en títulos de la Deuda del 2 por 100 amortizable, por Bonos del Tesoro ó por billetes hipotecarios de la Isla de Cuba, en razon á que, al vender los títulos expresados, cuya mayor suma se habia adquirido al precio de 23,25 y 23,20 cuando se hizo el cambio de las Obligaciones de ferro-carriles



por los títulos de la expresada deuda que entonces se había creado, se conseguiría una ganancia considerable por el precio de estos á la sazón; con lo cual, aumentando el efectivo del capital, se alcanzaría un aumento proporcional en la renta que es aplicable al pago de las pensiones. La Junta, despues de detenido exámen, apreció la oportunidad y conveniencia de la operacion propuesta, y acordó, en sesion de 7 de Junio, autorizar á la Junta Directiva para que enagenase los títulos del 2 por 100, ántes del vencimiento del cupon si llegase á valer á 46 por 100 y despues si quedase á 43, como tambien para invertir el producto de la venta en billetes hipotecarios de la isla de Cuba ó en Bonos del Tesoro, segun considerase más ventajoso á los intereses de la Sociedad.

En cumplimiento de este acuerdo, se procedió, en 4 de Julio á enajenar los 144 títulos de la Deuda del 2 por 100 que poseia la Sociedad, al cambio de 43,90, por medio del agente de cambio y Bolsa don Carlos Jimenez Breton; habiendo producido, descontada la comision y medio timbre, la suma de 1.015.676, reales con la que se compraron, por medio del mismo agente, 503 Bonos del Tesoro el día 5 de dicho mes, al cambio de 101, 80 y 102, cuyo importe, inclusa la comision y medio timbre, fué de 1.025.420 reales. Los expresados Bonos fueron depositados en el Banco de España, como se previene en el art. 37 de los Estatutos.

Esta operacion ha sido altamente beneficiosa para el estado económico de la Sociedad, por haber producido en la renta anual un aumento de 12.540 reales, que redundará en beneficio de las pensiones.

La recaudacion del dividendo 41 que han satisfecho los socios en este semestre ha ascendido á la cantidad de 47.753 rs. y 90 céntimos, y la de la cuota de entrada de los que se hallaban pendientes de este pago á la de 5.556 rs. y 64 céntimos; á cuyas partidas hay que agregar 96 rs. por indemnizacion de gastos de expedientes.

Unidas estas sumas á la existencia anterior de 94.495 rs. y 40 céntimos, á la de 31.420 rs. á que asciende en junto el importe de los cupones del capital social, á la de 300 de los de los diez Bonos del fondo de pensiones y á la de 20.000 rs. de los títulos amortizados, componen un total de 219.901 rs. y 94 céntimos.

Los gastos de la Sociedad en el mismo semestre ascienden, segun los datos que acompañan, á la suma de 132.310 reales 44 céntimos; resultando, por lo tanto, una existencia de 87.591 reales y 50 céntimos.

Con estos datos á la vista, procedió esta Junta, en cumplimiento de las disposiciones vigentes, á calcular el descuento que debia hacerse en los haberes de las pensiones para el pago que, con arreglo á las mismas, habia de abrirse el 9 de Julio; y en atencion á que los gastos presupuestados por la Directiva, con aprobacion de esa Junta de Apoderados, para el actual semestre, ascienden á la suma de 5.220 reales, acordó el descuento del 40 por 100.

El aumento que tuvo este descuento fué debido al que hubo en el número de las pensiones causadas y á la circunstancia de haber quedado exentas de la obligacion del pago del dividendo las señaladas con los números 8, 61, 87 y 150, por haber cumplido ya el tiempo de vida probable de sus causantes á su ingreso en la Sociedad. Pero el que ha tenido la renta con la operacion antes expresada, ha de contribuir seguramente á beneficiar el pago en el inmediato.

En virtud de este acuerdo se abrió en las Tesorerías, á su debido tiempo, el pago de las pensiones en el plazo expresado, habiendo ascendido su importe á 82.021 reales y 80 céntimos; al cual ha habido que agregar 2.822 y 04 céntimos de pensiones atrasadas por no haber acudido al cobro los interesados, en el

semestre anterior, á las Tesorerías de las Delegadas de Madrid y Valencia, quedando, por lo tanto, una existencia de 2.747 reales.

#### Cuenta correspondiente al primer semestre del presente año de 1881.

##### CARGO.

	Rvn. céntis.
1.º Existencia de la cuenta anterior.....	94.495,40
2.º Recaudado por dividendo.....	47.753,90
3.º Id. por cuota de entrada.....	5.556,64
4.º Id. por indemnizacion de gastos de expedientes.....	96
5.º Id. de los cupones de los Bonos vencidos en Abril y Julio.....	7.560
6.º Id. de los cupones de la Deuda amortizable del 2 por 100 vencidos en 1.º de Enero.....	23.860
7.º Id. por los cupones de los Bonos del Tesoro, del fondo de pensiones.....	300
8.º Id. por la amortizacion de dos títulos de la Deuda del 2 por 100 en el sorteo de Diciembre.....	20.000
9.º Id. por la venta de los Bonos del fondo de pensiones.....	20.280
<b>TOTAL.....</b>	<b>219.901,94</b>

##### DATA.

1.º Satisfecho por sueldos de empleados....	3.470
2.º Id. por alquiler de la casa hasta el 15 de Enero en que terminó.....	187,50
3.º Id. por las nóminas de pensiones correspondientes al segundo semestre de 1880.....	87.285,76
4.º Por gastos de las Juntas delegadas.....	469,50
5.º Por gastos de franqueo y correspondencia de la Directiva.....	186,30
Por gastos de casa y oficina.....	452,58
Por la compra de 20 Bonos del Tesoro, 10 para el fondo social y los otros 10 para el fondo de pensiones.....	39.882
Id. por impresiones.....	88
Id. por quebrantos de giros.....	160
Id. por derechos de custodia al Banco de España.....	128,80
<b>TOTAL.....</b>	<b>132.310,44</b>

##### RESUMEN.

	Rvn. c. nta.
Importa el cargo.....	219.901,94
Id. la data.....	132.310,44
<b>Existencia en 15 de Julio de 1881.....</b>	<b>87.591,50</b>

##### Pormenor de esta existencia.

En Tesoreria general.....	2.279,78	} 26.511,78
En id. id., conforme á lo prevenido en los artículos 58 y 59 de los Estatutos.....	24.232,00	
En la Delegada de Madrid.....	42.546,49	
Barcelona.....	2.667,67	
Granada.....	1.437,07	
Santander.....	688,87	
Valencia.....	1.379,75	
Valladolid.....	3.290,94	
Zaragoza.....	8.971,87	
En Secretaría general para gastos.....	397,06	
<b>TOTAL.....</b>	<b>87.591,50</b>	

No se incluye en esta Cuenta la operacion indicada en la Memoria, y la conversion en Bonos por corresponder á la del actual semestre en que han tenido efecto, aunque se dé conocimiento de ella por ser el acuerdo del mes de Junio y de importancia para la Sociedad.

Calculado, segun se consigna en la Memoria, con arreglo á la existencia expresada, el importe de las



Delegadas  
anto, una  
e del pre-

vn. céntis.

91.495,40  
47.753,90  
5.556,64

96

7.560

23.860

300

20 000

20.280

219.901,94

3.470

187,50

87.285,76

469,50

186,30

452,58

39.882

88

160

128,80

132.310,44

Rvn. cénis.

219.901,94

132.310,44

87.591,50

26.511,78

42.546,49

2.667,67

1.437,07

688,87

4.379,75

3.290,94

8.971,87

397,06

87.591,50

en la Memo-

el actual se-

nimiento de ella

para la So-

moría, con

orte de las

pensiones pagaderas en Julio último y el de los gastos presupuestados para el sostenimiento de la Sociedad en este semestre, el descuento que debía hacerse en el pago de las referidas pensiones, resultó que tenía que ser de 40 por 100. Y á partir de este dato, se redujo el haber referido á la cantidad de 82.021,80 reales, que se han satisfecho desde el 9 al 15 del mencionado mes de Julio, habiéndose agregado á dicha suma la de 2.822 rs. y 20 céntimos de haberes en suspenso por falta de presentación de los interesados en el anterior semestre, que en junto hicieron un total de 84.844 rs. y 4 céntimos: de donde se deduce que quedó una existencia para este semestre de 2.747 reales.

La Sociedad cuenta además en la actualidad con los siguientes valores en efectos públicos, que constituyen su fondo permanente:

634 Bonos del Tesoro números 641 á 650; 66.222 y 223; 75.356 á 405; 140.623; 206.188 á 200; 225 á 235; 250.212 á 224; 263.818; 290.293 á 433; 404.449 á 621; 449.778 á 794; 502.016; 549.327; 549.470 á 526; 570.114 al 229; 611.165 á 169; 652.737 á 751; 664.512 á 517; 676.923.

Total del capital social: 1.268.000 reales nominales, cuyos valores se hallan depositados en el Banco de España con arreglo á lo prevenido en los Estatutos.—Madrid 23 de Setiembre de 1881.—El Presidente, Tomás Santero y Moreno.—El contador general, Francisco Santana.—El secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña.

#### JUNTA DE APODERADOS.

Enterada esta Junta de la Memoria y Cuenta que preceden, correspondientes al primer semestre del presente año, y de acuerdo con el dictámen de la comisión de Contabilidad, las aprueba en todas sus partes. Madrid 10 de Octubre de 1881.—El Presidente, Francisco Alonso y Rubio.—El Secretario, Benigno Villafraña.

Lo que, por acuerdo de la Junta, se publica para conocimiento de la Sociedad con arreglo á los Estatutos. Madrid 11 de Octubre de 1881.—El Secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña.

#### SECRETARIA GENERAL.

##### ANUNCIO DE PENSIONES.

Doña Petra Sarategui, viuda de D. Alejandro Ortiz Lator.

Doña Agustina Lopez, viuda de D. Antonio Jimenez Gascon, y

Doña Lorenza Avila, viuda de D. Romualdo Saenz Quintanilla, solicita pension de viudedad.

Lo que se publica para los efectos del Reglamento. Madrid 25 de Octubre de 1881.—El secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña. (1)

#### VARIEDADES.

##### SEGURIDAD ABSOLUTA EN LOS TRENES.

Todos cuantos prácticos se han ocupado de utilizar la electricidad en las vías férreas han tratado también de impedir por su intermedio los choques, cuya desgraciada repetición en España y en todas las naciones hace en extremo interesante el medio que acaba de proponer para evitarlos el Sr. E. Baillehache, según leemos en nuestro estimado colega el *Journal d'Hygiène*.

De un modo general podemos decir que este método tiene por objeto impedir los choques de los trenes en movimiento, por hallarse en comunicación cons-

tante los empleados del tren con los de las estaciones, contra lo que sucede de ordinario. Para ello se convierte el furgon del tren en oficina ambulante de telégrafos, con sus correspondientes aparatos transmisores y receptores.

Consiguiese esto, poniendo en el tren una mesa telegráfica completa, cual existe en las estaciones, con timbre, manipulador, receptor, hilos conductores y pila; ó si hay poco espacio disponible, un aparato pequeño (sistema E. de Baillehache, por ejemplo) que contenga un manipulador, un receptor, el timbre y una pila seca. Uno de los polos comunica con varias palancas cuyo juego trasmite ó aísla la corriente y estas palancas terminadas por penachos metálicos, permiten obtener un contacto continuo cuando se las baja ó eleva sobre el alambre de línea. Este se coloca en aisladores á 25 m. de distancia que se hallan fijos sobre pequeños postes telegráficos, colocados paralelamente á la vía. En cuanto al hilo de tierra procedente del otro polo de la pila, se hace comunicar con el metal de las ruedas, para que su electricidad se pierda por los rails. Las plaquitas se deslizan sobre el hilo de línea, cuyas ondulaciones siguen; sin que sea de temer su excesivo calentamiento, á causa de la corriente de aire, como ha demostrado el autor en sus experimentos en las líneas de Pont-Audemer y del Campo de Marte en Grenelle. Tampoco es posible el desgaste del alambre de línea, pues se regula el contacto por medio de contrapesos.

El autor, que ha previsto todas las circunstancias y da detalles de reglamento y signos adecuados á cada caso particular, solicita que se ponga en práctica su proyecto, á fin de evitar nuevas catástrofes. ¿Habremos conseguido la meta deseada para la moderna locomoción?

#### GACETA DE LA SALUD PÚBLICA.

##### Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 705,62; mínima, 695°,10. Temperatura máxima, 19°,2; mínima 3,8. Vientos dominantes, SO., S y OSO.

Siguen mostrándose con mucha frecuencia las amigdalitis en todas sus variedades, desde las superficiales y catarrales á las profundas y flegmonosas; las faringitis granulosas, las faringo-laringitis y algunos casos de flemones retro-faríngeos, también se han dejado sentir. Las bronquitis, bronco-traqueitis, algunas neumonías y pleuritis, y los estados febriles gástricos y biliosos, ofrecen marcha franca y benigna. Los reumatismos y neuralgias, localizadas en grupos musculares extensos, se presentan más numerosos y molestos que pertinaces y graves. En los niños ha disminuido la mortalidad media.

#### CRÓNICA.

*Asunto importante.*—Por una Real orden del Ministerio de Fomento se han rehabilitado todas las matrículas anteriores con tal de que no se haya hecho uso de ellas. Muchos estudiantes que no suponían iba á concedérseles gracia semejante, se matricularon nuevamente en las asignaturas que no examinaron en el último curso. Ahora bien, ¿se devolverá á los estudiantes que se encuentren en este caso el importe de una de las dos matrículas hechas? Esto preguntan nuestros colegas *El Vigia Médico-Farmacéutico* y el *Alumno Médico*, esperando como nosotros la respuesta de quien pueda darla.

*Aviso.*—Habiéndose reorganizado nuevamente el Ateneo Médico Farmacéutico del Hospital de la Princesa, inaugura sus



sesiones en dicho establecimiento, el domingo 31 del corriente á las diez de la mañana. El presidente Sr. Berrozo, está encargado del discurso de apertura.

**Una errata.**—Como errata de imprenta si es que á eso puede llamarse errata—bien que no dejemos de conocer otras muchas por el estilo,—no deja de tener gracia la siguiente:

Malte Brun, hablando de una montaña muy alta, decía que su altura era de 36.000 pies sobre el nivel del mar. Pues los cajistas pusieron 360.000 pies. Malte-Brun borró un cero. Por segunda vez volvió la prueba con dos ceros más, lo que hacía ya 3.600.000 pies. Malte-Brun, que estaba ya harto de los cajistas puso al márgen: «36.000 pies: 36 millones de bestias!!!» y en el libro apareció lo siguiente: «La plataforma superior está situada á 36.000 pies y á 36 millones de bestias sobre el nivel del mar»

**Los reclamos en Nueva-York.**—En cuestión de primas y ofrecimientos á los suscritores, los periódicos americanos dejan muy atrás las invenciones de los diarios europeos. Véase sino lo que anuncia una hoja nueva que se ha fundado en el Estado de Ohio:

«La administración de este periódico ha firmado escrituras con muchas ricas herederas, solteras y viudas, de los Estados-Unidos, que quedan comprometidas á no dar su mano sino á los suscritores por un año á nuestro periódico.»

No es mal reclamo, aunque hay otros que no le van en zaga.

**Laboratorio químico municipal.**—Nuestro apreciable colega *La Clínica* pide en su último número la creación de un laboratorio químico municipal en Zaragoza, á fin de perseguir, dice, toda clase de sofisticación en los alimentos, condimentos y bebidas, sirviendo de base el análisis para un proceso criminal que tenga por resultado el castigo de los culpables. De lo contrario, es imposible el servicio que se desea acilmar. ¿Se quiere que el engañado apele del engaño ante un tribunal que le exige molestias y desembolsos y disgustos? Pues impunemente puede cometer el comercio cuantos fraudes quiera, que nadie se quejará.

Deseamos para Zaragoza—añade el susodicho colega—laboratorio químico municipal; pero en el cual se exija al público una mínima cantidad para atenciones del servicio, y del cual salga, luego que un análisis denuncie el fraude, el parte que ha de dar origen á un proceso criminal. Si no es así, toda tentativa resultará inútil.

**Un certámen.**—Hemos tenido el gusto de recibir el programa del certámen científico, literario, artístico y de labores de señora que bajo la protección de los reyes y de la infanta Isabel, ha de celebrarse en el corriente año la redacción del *Boletín Gaditano*. Ajeno nuestro periódico á las cuestiones literarias artísticas, etc., nos concretaremos á decir que el tema quinto de la sección científica es el siguiente: *Estudio sobre cualquiera de los puntos más importantes que abraza la oftalmología* y que al autor que sea acreedor al premio se le adjudicará un ejemplar del *Tratado de las enfermedades de los ojos y de sus accesorios* del Dr. D. Cayetano del Toro, y recibirá además gratis, por término de un año, un número de *La Crónica oftalmológica*, periódico que se publica en Cadiz. Los trabajos, que han de estar escritos en castellano, deberán dirigirse antes de las doce de la noche del 15 de Diciembre próximo al señor D. Juan de D. Garibaldi, calle de Calderon de la Barca, número 47, Cádiz.

**Productos del negocio.**—Un periódico inglés describe con todos sus detalles, en su último número, los dos suntuosos establecimientos con que el famoso Halloway acaba de dotar á Londres. Uno de ellos es un hospital para las personas de las clases ricas que padezcan alguna enfermedad mental; el otro, erigido en memoria de su mujer, es un establecimiento de enseñanza superior para señoritas. Los gastos de construcción y de mueblaje se elevarán á la suma de 23.750.000 francos. ¡Oh poder de sus píldoras y de su maravilloso ungüento!

**Nuevo pan.**—En París se han hecho estos días interesantes experimentos de panificación con el trigo duro de Africa, el cual no se ha empleado hasta ahora más que para hacer pastas alimenticias, á pesar de que contiene por término medio 7 por 100 de gluten más que los trigos tiernos más estimados.

El pan, pues, que resulta de este trigo, parece superior al ordinario, y su precio será diez céntimos por kilogramo más barato.

**Coloración negruzca de la lengua.**—Muchos prácticos han observado que la lengua de los enfermos se ennegrece

á veces cuando hacen uso de los preparados de bismuto, cuya reacción es debida probablemente á la reducción sobre la lengua de una corta cantidad de po vo, por el azúcar formado en la saliva después de masticar sustancias almidonadas.

Algunas horas después de haber comido, recogió el Sr. Lawrence-Amilton la saliva de su boca y la puso en una solución alcalina de una sal de bismuto, sin que se produjera el color negro. Mascó entonces un pedazo de pan, y depositó en seguida un poco de su saliva en aquella solución, con lo cual se produjo inmediatamente el color negro.

**Ateneo antropológico escolar.**—En la sesión celebrada el día 13 del actual, quedó constituida la Junta Directiva de esta Sociedad en la forma siguiente: Presidente, D. Fernando Calatraveño; vice-presidente, D. Juan Mas y Talon; secretario general, D. Antonio Tortosa Vidal; idem de actas, D. Francisco Salgado; vocal primero, D. Adalberto Porro; idem segundo don Doroteo Alcalde; tesorero contador, D. Julian Rodriguez Fernandez.

**¡Qué artimañas!**—Va haciendo muchos títeres á más de uno y de dos periódicos, políticos é impo'títicos, el sorprendente fenómeno de que algunos colegas se hayan subido de pronto á mayores, ya que no sea en suscripción, ni con mucho, en los derechos de timbre que pagan, apareciendo muy por cima de otros que siempre les tuvieron debajo... ¿Qué es esto dicen? ¿Que pasa aquí? ¿Cómo repentinamente, y en época del año que la suscripción varía poquísimo, han dado esos apreciables colegas tan asombroso salto? La explicación es muy obvia: sucedía ya que algunos, para hacer bulto, repartían timbrado el periódico á sus suscritores de Madrid, cuyo número equivale á la cuarta parte de la total de suscritores; más ahora se agitan las sociedades ó empresas de anuncios, y no faltan periódicos bastante hábiles para fingir una grande suscripción y obtener así partido más ventajoso. Para hacer caer á los anunciantes en el garlito habrá quien sea capaz de timbrar hasta el papel destinado á las fajas de los sobres, ó recurra á cualquier otro medio como el de dar timbrado el papel á otra empresa.

¡No es oro todo lo que reluce!

**Tesis de doctorado.**—El ilustre profesor D. José Aveñó Lanuza—cuya es la Memoria premiada con medalla de oro por el Instituto médico valenciano de que en breve nos ocuparemos—acaba de dar á a estampa el discurso que leyó en el ejercicio del doctorado y cuyo tema es el *Tratamiento racional del tifus abdominal*. Intercalados en el texto de este discurso hallanse cuatro grabados, que representan los trazados esfigmográficos de cuatro casos de fiebre tifoidea, tratados los dos primeros por el su feto de quinina, el tercero por la espectación y el cuarto por el alcohol. Nuestra enhorabuena al Sr. Aveñó.

**Trozo de filosofía y literatura médicas.**—Tomamos de un curioso artículo de *El Alumno Médico*, los siguientes párrafos:

«Cuando en el horizonte brilla un sol, y sus esplendorosos rayos inundan de luz al mundo, dan vida al hombre, y ese sol se llama libertad, las sombras huyen despavoridas, rásase el tacho, y en lontananza aparece el trono de Minerva sostenido por nubes de zafir y púrpura; en ese trono descansa el pensamiento, y de él brotan á raudales innumerables geniecillos que llegan hasta la tierra para colmarla de beneficios.

En vano intentan sus ángeles custodios poner freno á la fantasía; no tiene espacio, y vuela sin cesar por el piélago inhabitado de lo inconmensurable, buscando mundos, conquistando al éter.

Llega al centro ígneo del globo; sube á la superficie; concita á Dios en su omnipotencia. ¿Quién la detiene en su vertiginosa carrera?

¿Quién pone trabas al pensamiento humano?

¡Nació libre de las manos del Creador, del omnisciente, del sabio de los sabios!

¿Cómo reducir al estrecho límite de una prisión celular, cual es el cerebro, lo sobrenatural y grandioso, lo mayor y más libre que del Supremo Artífice ha nacido?

El Excmo. Sr. D. Julian Calleja y Sanchez lo ha dicho ya: «La libertad de enseñanza es el cauce por donde corren las cristalinas aguas de la ciencia»...



## ANUNCIOS NACIONALES.

Farmacia de Vicente Saiz, calle del Pez, núm. 9.—Madrid.

### EL WACHIS

#### LA MEDICINA DE LA SALUD.



Medicamento importado de la India, donde es el preservativo de todas las enfermedades, y casi el único empleado en aquel país: sus virtudes tan elogiadas y su preparación, la debemos á un sabio misionero que ha vivido muchos años en dicho país, donde ha visto efectos casi maravillosos debidos á esta preparación.

En el tiempo que hace se emplea en España, sus resultados no han desmentido su inmenso crédito: por esta razón lo recomendamos como el preservativo del mayor número de las enfermedades observadas en las condiciones higiénicas que el prospecto indica.

des, si se toma á tiempo y se

Del mismo modo lo recomendamos eficazmente por sus propiedades «*laxantes-ónicas depurativas*» para las enfermedades siguientes: «*accedias, almorranas, asma, clorosis, cólera asiático, cólicos, disenterias, diarreas, estreñimiento, gastralgias*» y todas las enfermedades del «*estómago*», del mismo modo que los «*vicios herpéticos y escrofulosos*», y todos los que por alguna causa alteran la «*sangre*»; sus efectos son seguros en las «*hidropesias, histerismos, ictericias, jaquecas, menstruaciones difíciles, reumatismos, neuralgias*» y todas las enfermedades «*nerviosas y en las sífilíticas*», por su gran propiedad «*depurativa*».

Depósito en Madrid, á donde se harán los pedidos, farmacia de Saiz, calle del Pez, núm. 9.—Precio de los frascos, 16 y 24 rs.—Depositarlos en provincias: Albacete, Sr. Martínez.—Alicante, Sr. Soler.—Algeciras, Sr. Almagro.—Cartagena, Sr. Rizo.—Leon, Sr. Merino.—Lugo, Sr. Rodríguez.—Palencia, señor Fuentes.—San Sebastian, Sr. Tornero.—Sevilla, Sr. Delgado.—Valladolid, sucesor de Reguera.

### PÍLDORAS ANTISIFILÍTICAS

Curacion radical.

La sífilis, por los estragos que causa en el organismo, por los achaques que deja y por la seguridad de su trasmisión á la descendencia del que la ha padecido, si no se curó radicalmente; es sin duda alguna la enfermedad de peores consecuencias, y de aquí la completa seguridad que se ha de tener de no haber dejado restos en el organismo. Para conseguir esto, hace diez años que venimos preparando estas píldoras, cuya fórmula es hija de la larga práctica de un célebre especialista en dicha enfermedad, y además en el infinito número de casos en que se ha empleado, en todos se ha obtenido el éxito más sorprendente.

Se venden, farmacia de Vicente Saiz, calle del Pez, núm. 9, Madrid.—Frasco, 14 reales.

### NO MAS ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

FOSFOLEINA REFORMADA.

Hace tiempo que muchos de los hombres dedicados al estudio de las ciencias medicas, venían trabajando para encontrar una sustancia que, en todas ocasiones pudiera sustituir en sus efectos «*al aceite de hígado de bacalao*», cuyo «*color y sabor*» son tan repugnantes, que han hecho en la mayoría de los casos infructuoso su uso y en algunos ha dado fatales resultados, porque obligados los enfermos á tomarlo, les ha producido indigestiones, causas las más de las veces de un gran número de enfermedades. Hoy la «*fosfoleina reformada*» no sólo sustituye á dicho «*aceite*» sino que le aventaja en sus efectos, por ser los de esta más pronto y más seguros, sin tener ninguno de sus inconvenientes, puesto que la «*fosfoleina reformada*» es un polvo sin olor ni sabor, que puede tomarse en leche, infusión de tila ó té, ó simplemente en agua clara.

Los muchos médicos tanto españoles como extranjeros, que se han ocupado de los buenos efectos de la «*fosfoleina*», están contestes en decir que no tiene rival para dar fuerza y consistencia á los sistemas «*nervioso y huesoso*», y de aquí sorprendentes y seguros resultados en todos aquellos estados dependientes de una «*debilidad general del organismo*», como las «*escrófulas, el raquitismo, la tisis mesentérica, la clorosis ó opilación, la albuminuria, el linfatismo en general*» y todas sus manifestaciones; y en resumen, en todas las enfermedades donde está indicado el «*aceite de hígado de bacalao*», ya sea claro oscuro ó ferruginoso. Uno de los muchos inconvenientes del «*aceite de hígado de bacalao*» es tener que suspender su uso durante las épocas del calor, porque produce irritaciones y diarreas, que en algunos casos han sido difíciles de corregir. Ahora bien, la «*fosfoleina*» no solamente no produce estos efectos, sino que los modifica y contiene las diarreas.

Precio de la caja de «*fosfoleina reformada*», 20 rs.; por 4 reales más la mandamos certificada á todas partes, dirigiéndose á D. Vicente Saiz, farmacéutico, calle del Pez, núm. 9, Madrid, donde se dan y remiten prospectos gratis.

### PÍLDORAS TÓNICAS.

Las píldoras de que nos ocupamos son el mejor tónico hasta hoy conocido, y lo atestiguan mil curas obtenidas por su autor, y otros médicos muy célebres ya en la medicina, que las recomiendan para las personas que han adquirido una gran «*debilidad*» por enfermedades u otras causas; son excelentes para abrir el apetito y entonar el estómago en las convalecencias; hay casos de enfermos, que no pudiendo soportar los alimentos más sencillos, á los tres días de su uso han podido comer todo aquello que era compatible con su estado.

Los resultados son seguros en los «*flujos blancos*», «*menstruaciones difíciles*», y en todas las enfermedades que reconocen por causa una «*gran debilidad*» ó «*empobrecimiento de la sangre*» y siempre que haya falta de «*apetito*».

Se venden, farmacia de Vicente Saiz, calle del Pez, núm. 9, Madrid.

### ESENCIA DE ZARZAPARRILLA

AL NITRO.

Esta preparación, hecha con las materias más selectas y con el cuidado que exige para que posea las virtudes de todos conocidas, tiene además la inmensa ventaja de llevar el nitrógeno en su composición, y por lo tanto ser doble refrescante y depurativa, que las preparaciones semejantes, de aquí el inmenso crédito que ha alcanzado.

Punto de venta, Farmacia de Vicente Saiz, calle del Pez, núm. 9, Madrid.—Frasco, 8 rs.

### POMADA

ANTIHEMORROIDAL.

Con esta pomada se quita instantáneamente el dolor por agudo que sea, con sólo dar una untura en la parte dolorida, sea cualquiera el período en que se encuentren las almorranas: con su uso continuado, ó desaparecen, ó se consiguen tenerlas en un estado tal que no incomodan para nada.

Venta, farmacia de Vicente Saiz, calle del Pez, núm. 9, Madrid.—Frasco, 8 rs.

### GOTA Y REUMA,

SU CURACION POR

LAS PÍLDORAS VEGETALES.

La gota y el reumatismo son dos enfermedades muy conocidas, pero hay infinitos casos que se resisten á los remedios más heroicos; esto hace que se desesperen los enfermos, y los médicos lleguen á dudar de la enfermedad, y sólo empleen paliativos hasta que llega la época de los baños, que con ellos se alivian ó no, pero en la mayoría no se curan; en estos casos, nuestras píldoras vegetales serán de efectos seguros y no dudamos recomendarlas, teniendo la evidencia que no se arrepentirán las que las prescriban, puesto que á los pocos días verán el alivio de sus enfermos.

Se venden en la Farmacia de Vicente Saiz, calle del Pez, núm. 9, Madrid.—Precio del frasco, 16 rs.



DE BACALAO.

Precio para el público: frasco 12 rs. A los señores farmacéuticos se les hace un descuento con arreglo al pedido. Pídanse prospectos. Farmacia y laboratorio químico de Martínez, calle de la Luna, núm. 4, Madrid.

Precio para el público: frasco 12 rs. A los señores farmacéuticos se les hace un descuento con arreglo al pedido. Pídanse prospectos. Farmacia y laboratorio químico de Martínez, calle de la Luna, núm. 4, Madrid.

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 ha hecho 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, etc.» Precio: con «hierro y quina,» 16 rs.; con «lacto-fosfato de cal,» 20 rs., con «creosota,» 20 rs.

Unico depósito en Madrid, calle del Caballero de Gracia,  
núm. 23, duplicado, farmacia del Dr. Fonty Martí.



**Hierro dializado**, 8 rs. frasco con cuenta gotas; dura un mes; resultados prácticos superiores al de Bravais.

**Hierro dializado**, 8 rs. frasco con cuenta gotas; dura un mes; resultados prácticos superiores al de Bravais.

**Licor Brea.**—Confeccion y tamaño del frasco igual al de Gayot, 6 rs. frasco

**Jarabe Sulfofónico**, fórmula de Déclat, 10 rs. frasco. Los demás jarabes, todos de esmerada confección, mitad de precio que los del Dr. Déclat.

Madrid, Garcera, Príncipe, 13; Barcelona, Dr. Andren, bajada de la Cárcel; Sevilla, Andrés y Fabiá, P. de la Campana; Valladolid, Calvo, Orates; Santander, Corpas, San Francisco; Talavera de la Reina, Diaz Lizana; Valencia, el autor, P. de la Merced, núm. 7.

VACANTES.

Don Saturnino Fries Abad, Alcalde constitucional de esta villa.

Debiendo proveerse por concurso las tres plazas titulares de médicos municipales de esta villa, dotadas con el haber anual de 750 pesetas cada una, se convocan aspirantes por término de treinta días á contar desde la inserción del presente en el «Boletín oficial» de esta provincia y en la «Gaceta de Madrid.» á fin de que los facultativos que se encuentren en condiciones de poder servir dichas plazas, dirijan instancias documentadas á esta Alcaldía dentro del plazo señalado, para acordar en su día el

nombramiento en favor de los que reunan los requisitos preveni-  
dos en el Reg'amento de 24 de Octubre de 1873.

Beas de Segura (Jaen) 22 de Octubre de 1881.—Saturnino Frias.—Por su mandado, Francisco de Rueda, Secretario

—La de ministrante de Iniesta (Cuenca); su dotación 375 pesetas por la asistencia a 250 familias pobres y las iguales que estipule con los seiscientos vecinos pudientes. Recibirá además la retribución que el Ayuntamiento le consigne como auxiliar de los trabajos de la Secretaría. Las solicitudes hasta el 4 de Noviembre.

—La de médico cirujano de Turleque (Toledo; su dotación 70 pesetas por las familias pobres y 750 pesetas por las pudientes. Las solicitudes hasta el 11 de Noviembre.

—La de médico-cirujano de Valleruela de Sepúlveda (Segovia); su dotación 200 pesetas por la asistencia á 5 familias pobres y las iguales con los demás vecinos. Las solicitudes hasta el 4 de Noviembre.

—Terminando en 31 del corriente el contrato celebrado con uno de los médico-cirujanos titulares de esta villa, el Ayuntamiento de mi Presidencia, en sesión de 10 del mismo ha acordado se anuncie la vacante que para dicho día ha de resultar de la mencionada plaza, dotada con el sueldo anual de 4 500 pesetas abonadas por mensualidades vencidas del presupuesto municipal por la asistencia gratuita de 300 familias pobres y con opción á contratar las igua s que el facultativo tenga por conveniente.

Lo que se hace público para que los que deseen aspirar presenten sus solicitudes documentadas en la Secretaría del Ayuntamiento en el término de 15 días, contados desde la inserción de este anuncio en el *Boletín* de la provincia y GACETA DE MADRID.

Campo de Criptana 20 de Octubre de 1881.

—La de médico cirujano de Vega de Tera (Zamora); su dotación 50 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 4 de Noviembre.

—La de farmacéutico de Fuente de Pedro Naharro (Cuenca); su dotación 375 pesetas y las iguales con 440 vecinos. Las solicitudes hasta el 14 de Noviembre

—La de médico-cirujano de Revenga; su dotacion 125 pesetas por la asistencia á cuatro familias pobres. Las solicitudes hasta el 4 de Noviembre.

—Las de médico cirujano y farmacéutico de Gallur (Zaragoza); sus dotaciones: 500 pesetas la primera y 250 la segunda. Las solicitudes hasta el 10 de Noviembre.

—La de médico-cirujano de Aldehorno (Segovia): su dotación 200 pesetas por la asistencia de 15 familias pobres. Las solicitudes hasta el 4 de Noviembre.

—La de médico-cirujano de Huerta de la Obispaña; su dotación 125 pesetas por la asistencia á las familias pobres y 140 fanegas de trigo por igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 4 de Noviembre.

—La de farmacéutico de Cetina (Zaragoza); su dotacion 75 pesetas por la asistencia de las familias pobres y 50 cahices de trigo por los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 4 de Noviembre

— La de médico-cirujano de Villarejo de Fuentes (Cuenca); su dotación 750 pesetas por la asistencia de 150 familias pobres. Las solicitudes hasta el 4 de Noviembre.

—La de médico-cirujano de Torre-Manzanas (Alicante); su dotación 500 pesetas por la asistencia de las familias pobres. Las solicitudes hasta el 15 de Noviembre.

— L. de médico-cirujano de Villacarlos (Balears); su dotación 500 pesetas. Las solicitudes hasta el 3 de Noviembre.


—La de médico-cirujano de Montreal de Ariza (Zaragoza); su

**JARABE de BREA Y CODEINA.** **PASTA DE BREA.**

Contra  
las laringi-  
tis y bronquitis  
crónicas, los catarros  
de la ve- los pre-  
giga y toda TOS parados de  
clase de brea de  
*Pino y Vivo*, de Murcia

Pastas 4, 8; y 10 rs. ca-  
ja. Jarabes 6, 12; 10  
y 20 rs. bote.

**JARABE DE BREA.** **PASTA de BREA Y CODEINA.**





dotacion 45 cahices de trigo y 500 rs. por la asistencia de todo el vecindario. Las solicitudes hasta el 1.º de Noviembre.

## BOLETIN BIBLIOGRÁFICO.

**LECCIONES CLINICAS SOBRE LA TISIS PULMONAR** pronunciadas en el curso académico de 1880 á 81 por el Dr. D. José Crous Casellas, catedrático de patologia médica por oposicion en Valencia.

**TRATADO DE OPERATORIA QUIRÚRGICA POR EL** Dr. D. Antonio Morales Perez.—Cuaderno 2.º. Barcelona.—De venta en las principales librerías.

**INVESTIGACIONES EXPERIMENTALES SOBRE LA** inflamacion en el mesenterio, la córnea y el cartilago, por el Dr. Santiago Ramon Cajal con dos láminas litografiadas e iluminadas.—Zaragoza, 1880.

**ESTUDIOS ANATÓMICOS.—OBSERVACIONES MI-** croscópicas sobre las terminaciones nerviosas en los músculos voluntarios por D. Santiago Ramon Cajal, con dos láminas litografiadas e iluminadas que representan numerosas preparaciones microscópicas.—Zaragoza, 1884.—De venta al precio de 2'80 pesetas en las principales librerías.

**CONTRIBUCION AL ESTUDIO DE LA TERMO-TRA-** queotomia con el adulto por el Dr. D. Francisco de Sojo y Batlle, profesor clinico por oposicion de la facultad de medicina de Barcelona.

**NUEVOS MÉTODOS DE TALLA PERINEAL Y LIGA-** dura de los pólipos de la matriz, por el Ilmo. Sr. D. Antonio Romero Linares, doctor en medicina y cirugía.

Un folleto con nueve grabados que representan los instrumentos inventados por el Dr. Romero, para practicar con seguridad y acierto estas difíciles operaciones; con cartas laudatorias del Dr. Velasco, de las Reales Academias de medicina y de la prensa médica de Madrid.—Se vende en la Administracion de EL SIGLO MEDICO, Magdalena, 36 segundo, á diez reales y doce franco de porte.—El instrumentista, D. José Rivas, que vive en Madrid, calle de la Magdalena, núm. 47, está encargado de la construccion de dichos instrumentos, en cajas de lujo á ochocientos reales cada una.

**MANUAL DEL PRACTICANTE DE SANIDAD DE LA** Armada.—Obra de suma utilidad para los de la marina mercante, casas de salud y de socorro, etc., por D. Emilio Ruiz y Sanroman, médico mayor de Sanidad militar, primero de la armada precedida de un prólogo, por D. Rafael de Medina é Izuel.

De venta al precio de 13 pesetas en toda la Peninsula, y 47 (oro) en Ultramar en casa del autor, Real, 27½ (Cádiz), San Fernando.

**TRATAMIENTO RACIONAL DE TIFUS ABDOMINAL** (fiebre tifoidea). Tesis de doctorado sostenida en la Universidad Central, por D. José Aveño Lanuza, médico de Fuente la Higuera.

De venta al precio de una peseta en las principales librerías.

**PROCURATIO SINCERA SCHOLARIS.—COMISION ES-** colar.—Primero y único centro organizado para la representacion de la familia, y poderoso estímulo del estudiante. Entre los muchos elementos morales y materiales con que se halla constituida esta casa, figura un respetable Consejo consultivo, compuesto de profesores de reconocido crédito en los diversos ramos del saber, museos, academias, bibliotecas y otros centros de ilustracion, que facilitan á nuestros abonados el más brillante éxito en sus estudios.

Oficinas.—Cabeza, 3, tercero.

**MASSE.—«Atlas de anatomía»,** cuarta edicion con 113 láminas preciosamente grabadas, que comprende multitud de figuras: en Madrid 80 reales, en provincias 90.

El mismo con láminas iluminadas: en Madrid 160, en provincias 480.

**CAZEAX.—Tratado de obstetricia,** traducido al castellano de la ultima edicion y aumentada con notas: dos tomos en 8.º; edicion compacta con láminas finas y 157 figuras intercaladas: en Madrid 52 reales, en provincias 60.

Se venden en esta Administracion y principales librerías.

**TRATADO DE TERAPEUTICA Y MATERIA MÉDICA,** por A. Trousseau y H. Pidoux, traducido de la ultima edicion francesa por D. Matias Nieto Serrano.

Esta nueva edicion, muy aumentada y enriquecida con todas las adquisiciones que ha hecho la ciencia en los últimos años, arreglada en sus fórmulas y preparaciones medicinales á la edicion que acaba de publicarse de la farmacopea francesa; refundida en algunos artículos de los más importantes y adicionada en casi todos, consta de dos tomos de 1.600 páginas proxiamamente cada uno, y de impresion más esmerada y mejor papel que las ediciones anteriores.

Novena edicion española.—Madrid, 1877.

Se vende en esta Administracion, y principales librerías al precio de 88 reales en Madrid y 96 en provincias.

## TRATADO TEÓRICO Y CLÍNICO DE ENFERMEDADES DE MUJERES POR EL DOCTOR

D. ANTONIO GOMEZ TORRES,

Catedrático de Clínica de Obstetricia, de enfermedades de mujeres y niños, en la Facultad de Medicina de Madrid.

Se acaba de publicar la 4.ª y última entrega de esta obra, que consta de 836 páginas en 4.ª prolongado francés y con 200 grabados en el texto.

El precio de la última entrega, con la cual va el prólogo y el índice, 16 rs. en toda España, y el de la obra completa 70 rs. en Madrid y 74 en provincias.

Los pedidos han de dirigirse, acompañando el importe, á D. Francisco Lozano, calle del Sordo, núm. 27, cuarto 2.º.—Madrid.

## OBRAS Á PRECIOS ECONÓMICOS

para los que sean suscritores á la

## BIBLIOTECA ESCOGIDA DE EL SIGLO MÉDICO.

A fin de que los suscritores á esta Biblioteca puedan procurarse á precios reducidos algunas de las más importantes entre las anteriormente publicadas, hemos realizado un convenio, en virtud del cual podrán adquirir por la mitad de los precios que corresponden, y que respectivamente se asignan, las obras que á continuacion se expresan.

Para disfrutar esta ventaja se necesita ser suscriptor á EL SIGLO MÉDICO y á la Biblioteca del mismo periódico, y remitir directamente á la administracion, en libranza de correos ó en letra de fácil cobro, el importe del pedido que se haga, y que consistirá siempre, segun queda dicho, en las cantidades que se marcan, reduciéndolas á la mitad, ó sea con rebaja de un 50 por 100.

**BOUILLAUD.** «Ensayo sobre la filosofia médica.» Un tomo en 8.º: en Madrid 16 rs.; en provincias 18.

**BAYARD.** «Elementos de medicina legal.» arreglados á la legislacion española por D. Manuel Sarraís. Un tomo en 8.º mayor con láminas: en Madrid 14 rs.; en provincias, 16.

**CAZENAVE Y SCHEDEL.** «Tratado práctico de las enfermedades de la piel.» traducido de la cuarta edicion por D. Manuel Anton Sedano; un tomo en 8.º con diez láminas finas iluminadas, que representan todos los generos y las principales especies de las enfermedades de la piel: en Madrid 36 rs.; en provincias 40.

**CHAVARRY.** «Prontuario de fisica, química é historia natural médicas.» Un tomo en 8.º: en Madrid 24 rs.; en provincias 28.

—«Prontuario de fisica médica.» Un cuaderno en 8.º: en Madrid 10 rs.; en provincias 12.

—«Química médica.» Id.: en Madrid 40 rs.; en provincias 42.

—«Historia natural médica.» Id.: en Madrid 10 rs.; en provincias 12.

**MENDEZ ALVARO.** «Formulario especial de las enfermedades venéreas.» Un cuaderno: en Madrid 6 rs.; en provincias 7.

Si algun suscriptor deseara adquirir toda la coleccion de obras anunciadas, que asciende á 996 rs. en Madrid y 1.080 en provincias, se le facilitaria con una rebaja escepcional, á saber: por 480 rs. en Madrid y 500 en provincias.



## BIBLIOTECA ESCOGIDA DE «EL SIGLO MÉDICO.»

COLECCION DE OBRAS DE MÉRITO DESTINADAS PRINCIPALMENTE Á LOS PRÁCTICOS.

Publicase esta BIBLIOTECA, en beneficio *exclusivo* de los suscritores á EL SIGLO MÉDICO, por tomos más ó menos abultados, que forman al año un total de 2.000 páginas en 8.<sup>o</sup> mayor y de letra compacta.

Se dividirán las 2.000 páginas en tomos más ó menos voluminosos, segun lo consienta lo abultado de las obras; y no sólo puede depender el número de tomos del de páginas que cada uno contenga, sino tambien de los grabados más ó menos costosos y de otro cualquier género de ilustracion que lleve.

Solamente pueden suscribirse á esta BIBLIOTECA los que sean suscritores á EL SIGLO MÉDICO.

No hay comisionados para recibir las suscripciones á la BIBLIOTECA, ni en Madrid ni en provincias, debiendo hacerse *necesariamente* las suscripciones en las oficinas de EL SIGLO MÉDICO, calle de la Magdalena, núm. 36, cuarto segundo, por medio de libranzas del Giro mútuo, letras de fácil cobro, ó, en último término, sellos de franqueo.

El precio de la suscripcion á la BIBLIOTECA es 15 pesetas al año en la Península é islas adyacentes, por las 2.000 páginas de que consta. En las provincias ultramarinas, 20 pesetas si la suscripcion se hiciere directamente remitiendo su importe, y 40 si mediare comisionado.

Podrá hacerse la suscripcion abonando la expresada cantidad en tres veces, 5 pesetas cada una, en la Península é islas adyacentes.

Los pedidos, letras y libranzas, se dirigirán á nombre de los Sres. Nieto y Mendez Alvaro, oficinas de EL SIGLO MÉDICO, Magdalena, 36, 2.<sup>o</sup> izquierda.

Cierto número de ejemplares que se tiran por cuenta del Sr. Bailly-Bailliére, se venden en su librería á precio *por lo ménos doble* del que abonan nuestros suscritores.

## OBRAS PUBLICADAS POR ESTA BIBLIOTECA.

PRINCIPIOS DE TERAPÉUTICA GENERAL, ó EL MEDICAMENTO *estudiado bajo los puntos de vista fisiológico, patológico y clínico*, por J. B. Fonssagrives.—Ha costado á los suscritores de EL SIGLO MÉDICO y la BIBLIOTECA algo ménos de 12 reales, siendo su precio en Francia 28.—(Está agotada.)

TRATADO DE LAS ENFERMEDADES DEL CORAZON, por A. Friedreich.—Costó 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.—(Solo 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.)

ENFERMEDADES DEL RECTO (*Diagnóstico y Tratamiento*), por el Dr. Attingham.—Cuesta á los suscritores 6 reales, y su coste en Francia es 20.—(Está agotada.)

TRATADO CLÍNICO DE LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO, por M. Rosenthal.—Un grueso tomo de 854 páginas.—Cuesta á los suscritores algo ménos de 26 reales, y su precio en Francia es 60.—(Está agotada.)

TRATADO DE TERAPÉUTICA APLICADA, por J. B. Fonssagrives.—Tres tomos que suman 1.350 páginas.—Cuesta á los suscritores unos 46 reales.—(Está agotada.)

CIRUGÍA OCULAR, por L. de Wecker. Con grabados.—Cuesta á los suscritores 14 rs. y 26 á los que no lo son. (Quedan ejemplares.)

TRATADO TEÓRICO Y PRÁCTICO DEL ARTE DE LOS PARTOS, por Playfair.—Dos tomos con 120 grabados. Cuesta á los suscritores unos 26 rs. y el doble á los que no lo son. (Quedan ejemplares.)

TRATADO DE LAS ENFERMEDADES DE LA PIEL, por el Dr. Neumann.—Dos tomos con numerosos grabados. Cuesta á los suscritores unos 28 rs. y el doble á los que no lo son. (Quedan ejemplares.)

LAS PULMONÍAS CRÓNICAS, por el Sr. Regimbeau.—Un folleto de más de 100 páginas, ilustrado con una lámina cromolitografiada. (Quedan ejemplares.)

COMPENDIO DE LAS ENFERMEDADES DE LOS NIÑOS, por el Dr. J. Steiner.—Dos tomos. (Quedan ejemplares.)

TERAPÉUTICA OCULAR, por L. de Wecker, con magníficos grabados.—Cuesta á los suscritores unos 24 rs. escasos, y su coste en Francia es de 52. (Quedan ejemplares.)

## BOLETIN DE ANUNCIOS.

Deseando corresponder á la confianza y amistosa deferencia de los muchos que desean publicar anuncios en nuestras columnas, sin menoscabo de los intereses de los suscritores, *antes con notoria ventaja* para ellos, resolvimos hacer desde principio de año una reforma en las cubiertas que consintiera dar alguna más extension al BOLETIN DE ANUNCIOS, de paso que proporcionara mayor lucimiento á la plana primera, y dejara libre la última para asuntos de mayor interés, llevando á la cubierta el BOLETIN BIBLIOGRÁFICO y las VACANTES.

Así tiene EL SIGLO desde este año una plana más de lectura.

Los señores farmacéuticos españoles que gusten anunciar al público médico los productos de su propiedad, los dueños de establecimientos de aguas minero-medicinales, y cualquiera otra persona que expenda objetos de uso para el tratamiento de las enfermedades, pueden ocupar la parte que gusten en las cubiertas de este periódico, siempre que los anuncios reunan las siguientes condiciones: *ser de origen nacional el producto ó objeto que haya de anunciarse, no su- poner el anuncio una intrusion profesional, y no contener cosa contraria á la moral ni á la decencia.*

Se admiten los anuncios en la Administracion, calle de la Magdalena, número 36, cuarto segundo de la izquierda, desde las nueve á las tres todos los dias no feriados.

Imprenta de José de Rojas, Tudescos, 34.

Ayuntamiento de Madrid