



EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MÉDICA)

PERIODICO DE MEDICINA, CIRUJÍA Y FARMACIA

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

DIRECTORES Y PROPIETARIOS

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

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

COLABORADORES

Aguado y Morari (D. Francisco).	Creus y Manso (D. Juan).	Iglesias (D. Manuel).	Rubio (D. Federico).
Alonso Rubio (D. Francisco).	Díaz Benito (D. José).	Izquierdo (D. Pedro).	San Martín (D. Alejandro).
Ariza (D. Rafael).	Erostarbe (D. José).	Maestre de San Juan (D. Aureliano).	San Miguel y Puente (D. José).
Auber (D. Pedro Alejandro).	Ferrer y Viñerta (D. Enrique).	Magraner (D. Julio).	Santero (D. Tomás).
Badía (D. Salvador).	Gallego (D. Juan Francisco).	Malo y Calvo (D. Joaquín).	Santero (D. Javier).
Benavente (D. Mariano).	García Caballero (D. Félix).	Martínez Reguera (D. Leopoldo).	Santucho (D. José María).
Cabello (D. Vicente).	García Solá (D. Eduardo).	Moreno del Pozo (D. Adolfo).	Seco y Baldor (D. José).
Calvo Martín (D. José).	García Vázquez (D. Santiago).	Osio (D. Manuel Isidro).	Sierra y Carbó (D. Antonio).
Calleja (D. Julián).	Gómez Torres (D. Antonio).	Perez y Jiménez (D. Nicolás).	Simarro (D. Luis).
Campo (D. Higinio del).	Hernández Poggio (D. Ramón).	Peset (D. Juan Bautista).	Tolosa Latour (D. Manuel).
Candela (D. Pascual).	Hernando (D. Benito).	Peset y Cervera (D. Vicente).	Ustáriz (D. José).
Carreras Sanchis (D. Manuel).	González Álvarez (D. Balduino).	Rodríguez (D. Ambrosio).	Valera Jiménez (D. Tomás).
Castelo y Serra (D. Eusebio).	Ibañez de Aldecoa (D. Cástor).	Roel (D. Faustino).	Vieta y Candurá (D. Antonio).
Cortejarena y Aldevó (D. F.).			Viscarro (D. Roman).

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

El precio de suscripción 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 días no feriados.

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

EN LAS PROVINCIAS

Preferentemente por medio de libranzas del Giro Mutuo, por letras de fácil cobro, remitiendo sellos de franqueo, y si no hubiere otro medio, en casa de los corresponsales.

Las cartas á las cuales acompañen sellos, deberán certificarse.

CORRESPONSALES. — Burgos y su provincia, D. Calixto Avila. — Montevideo, D. Antonio Barreiro y Ramos. Buenos-Aires, D. Eloy Aloí y D. Juan Bonmati. — Guatemala, D. G. Carrion M. de la Rosa, director de *El Horizonte*.

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE EL SIGLO MÉDICO

Se ha repartido á los suscritores el *Tratado clínico y práctico de la tisis pulmonar y de las enfermedades tuberculosas de los diferentes órganos*, del reputado profesor Sr. Lebert. Están en prensa, y se repartirán á la mayor brevedad, las dos siguientes obras: *Los parásitos del cuerpo humano*, por el Dr. Teodosio de Bonis, catedrático agregado de Patología general en la Universidad de Nápoles, y el *Tratado de enfermedades de mujeres*, del Dr. Atthill.

La correspondencia, los pedidos, las libranzas, letras y demás documentos de Giro se dirigirán á los Sres. NIETO y MENDEZ ÁLVARO

BOLETIN DE RECLAMOS

EXTRANJEROS

AVIS

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

Par conséquent, tous les annonceurs de produits ou d'articles étrangers qui voudront user de la publicité du *Siglo Médico* 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, principal.

AVISO

Segun convenio entre los propietarios de *EL SIGLO MÉDICO* y la Agencia Havas, tiene ésta 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, principal.

Hemos analizado ya, segun el *Boletin de la Academia de Medicina de París* y segun el *Boletin Terapéutico*, los experimentos del Sr. Catillon sobre las peptonas. En una de sus recientes clínicas, el profesor Sr. Verneuil exponía 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, alargar la existencia. Citemos tambien la opinion del profesor Sr. Bouchardat, quien, en su *Anuario de Terapéutica de 1881*, dice: « Los experimentos del señor Catillon han introducido las peptonas en la terapéutica, y pienso que conviene más administrarlas así disueltas y observar los alimentos albuminoideos antes de 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 á hacer conocer á nuestros lectores el último de estos perfeccionamientos, porque debe facilitar mucho la importancia de aquel producto, presentándole con un volumen muy reducido y al abrigo de la fermentacion. Es el polvo de peptona Catillon. Este 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.

BROMHIDRATOS DE QUININA

DE

E. BOILLE

CONTRA LAS FIEBRES INTERMITENTES, LAS NEURALGIAS, NEURÓISIS (JAQUECAS), FLUXIONES REUMATISMALES Y GOTOSAS, VÓMITOS INCOERCIBLES.

El *Bromhidrato de quinina* de Boille ha sido presentado á la Academia Nacional de Medicina de París en 1872, en Julio de 1874 y en Noviembre de 1876. Sus diversas preparaciones han sido adoptadas por la Sociedad de Farmacia de París (comision de los medicamentos nuevos).

El *Bromhidrato de quinina* de Boille ha servido 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 *Anuario de Terapéutica* (en 1875, 1876 y 1877) se reasumen en las siguientes conclusiones:

« 1.^a El *Bromhidrato de quinina* de Boille es incontestablemente superior al sulfato de quinina por su gran solubilidad y su riqueza en quinina.

« 2.^a En el uso interno (píldoras ó polvos) no acarrea la irritacion de la mucosa del estómago (resultado ordinario del sulfato de quinina), produciendo rápidamente la sedacion nerviosa y la calma.

« 3.^a Este conjunto de cualidades le designa especialmente para el tratamiento de las afecciones congestivas y febriles del sistema nervioso, neuralgias, neuróisis, fluxiones reumáticas y gotosas, vómitos incoercibles (vómitos de las mujeres embarazadas).

« 4.^a Tomado una hora antes del acceso, á las dosis diarias de 40 centigramos á 1 gramo, ó de 4 á 10 píldoras, le conjura.

« 5.^a Dado al empezar el acceso ó un momento antes, le hace abortar.

« 6.^a 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 á las dosis diarias de 40 centigramos á un gramo, ó de 4 á 10 píldoras (para los adultos): disminuir la dosis para los niños. »

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

E. BOILLE,

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

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

ESPARADRAPO Quirurgico de Muerdago

de A. BESLIER

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

Este Esparadrapo, que no se parece a ninguno de los conocidos, posee todas las cualidades reclamadas desde hace mucho tiempo por los medicos: grande adherencia, flexibilidad, conservacion indefinida, *es inocua absoluta sobre la piel aun 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:

diametro

(7 centímetros y 1/2)

PARA LA CURACION RADICAL de la HERNIA UMBILICAL de los Niños.

Simple, comodo, de facil aplicacion, no incomoda inutilmente al niño y suprime completamente toda clase de vendajes, vendas o cintas. Se compone de rodajas sobrepuestas de muerdago.

GRAN MODELO:

diametro

(9 centímetros y 1/2)

VEGIGATORIO ROSADO a CANTARIDINA

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

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

Para obtener muestras gratis, dirigirse a nuestros Depositarios.

Fabrica especial de todos los productos necesarios al tratamiento de las llagas, por el Metodo antiseptico del Dr LISTER.

Depositarios en Madrid: Alcaráz y García. — En Barcelona, Vicente Ferrer y Compañia.

Vino Baudon

Antimozio Fosfatado

Exposition Universelle 1878

Mencion Honorifica

MEDALLA DE PLATA



1875

Elixir Eupéptico Tisy

con base de Pancreatina, Diastasis y Pepsina

DIGESTIVO COMPLETO

de cuerpos grasientos, feculentos, carnes musculares; ordenado por los medicos contra *Digestiones dificiles, Males de estomago, Perdida del apetito y de las fuerzas, convalecencias lentas, Vómitos, en suma esas enfermedades que tanto atormentan y destruyen los mejores temperamentos.*

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

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

JARABE DE DIGITAL DE LABÉLONYE

Empleado con gran éxito desde hace ya mas de treinta años por los Facultativos de todas las Naciones contra las diversas afecciones del corazon, contra la Hidropesia, las Bronquitis nerviosas, el Garrotillo, el Asma y contra todos los desarreglos de la circulacion.

GRAGEAS DE GÉLIS Y CONTÉ

DE LACTATO DE HIERRO

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris, que en dos ocasiones diferentes, a veinte años de intervalo la una de la otra, ha hecho constar su superioridad decidida sobre todos los demas ferruginos conocidos, asi como su eficacia probada contra las enfermedades que reconocen por causa el empobrecimiento de la sangre.

ERGOTINA y GRAGEAS DE ERGOTINA

de BONJEAN

(Premiadas con una Medalla de Oro por la Sociedad Farmacéutica de Paris)

La soluciona 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.

Repórtalo general: Farmacia de LABÉLONYE, calle de Aboukir, nº 99, en Paris
Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS DE TODAS CIUDADES



RECOMPENSA NACIONAL

de 16,600 Fr.

Medalla de ORO



QUINA-LAROCHE

ELIXIR VINOSO

Le Quina-Laroché conteniendo todos los principios de las 3 quinas, es muy agradable y cuya superioridad a los vinos y a los jarabes de quina, contra el *decaimiento de las fuerzas y la energia, las afecciones del estomago, fiebres inveteradas, etc.*

EL FERRUGINOSO

es la feliz combinacion de una sal de hierro con la quina. Recomendado contra el *empobrecimiento de la sangre, la cloro-anemia, consecuencias del parto, etc.*

Paris, 22, rue Drouot, y en las principales Farmacias de Moreno Miquel, Arenal, 2,

y Alcaráz y García, Tetuan 45.

ENFERMEDADES del ESTOMAGO

Gastritis, Gastralgias, Diarreas, Vómitos, Pesadeces del Estomago y Afecciones generales de las Vías digestivas

ELIXIR TROUETTE

à la PAPAÏNA

(Pepsina Vegetal)

PARIS, Venta por Mayor: TROUETTE-PERRET, 163 Y 165, CALLE DE SAINT-ANTOINE

CURACION CIERTA

tomando despues de cada comida el

PERRET

Deposito en todas las Farmacias.

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL Dr. FRANK

Aperitivos, Estomacales, Purgantes, Depurativos

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

Dosis ordinaria: 1. 2 a 3 GRANOS. — NOTICIA EN CASAS.

Exigir los envueltas en rotulo de VERDADEROS en CAJAS AZULES 4 COLORES

y la firma A. ROUVIERE en encarnado.

Paris, P^a LEROY, 91 r. Petits-Champs, y principales Farmacias de España.

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 hidr carbonados

No se toma coagulada por carecer de Gelatina

La PEPTONA DEFRESNE contiene el doble de su peso de carne preparada para su absorcion.

Dosis: Media copita despues de comer.

EL VINO DEFRESNE con PEPTONA

Inapetencia, Convalecencia, Enfermedades del pecho, del estomago y de los intestinos

DEFRESNE, AUTOR de la PANCREATINA, 2, rue des Lombards, y en las principales farmacias

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

PEPTONA CATILLON

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

Lavativa nutritiva : 2 cucharadas, 125 de agua, 3 gotas de laudano, 0,30 de bicarbonato de sosa.

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

CACHETS..... Envoltorios de hostia conteniendo 1 gr. y 2 gr. de peptona seca.

JARABE..... Sabor agradable, preferido para la boca.—1 cucharada contiene 30 gr. de carne.

VINO..... Complemento útil de la nutrición.—1 copita contiene 30 gr. carne y fosfato de cal.

CHOCOLATE : En TABLILLAS, contienen 20 gramos de carne, para el desayuno.

— En CROQUETAS, contienen 8 gramos de carne y 0,25 de fosfato de cal, para la merienda, etc.

Enfermedades del Estomago, Intestinos, Pecho, Anemia, Debilidad de los Niños, Convalecientes, etc.

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

PARIS, RUE FONTAINE-SAINT-GEORGES, 1 Y CHAPTAL, 2

Madrid: Melchor García; y Vicente Ferrer y Compañía, Barcelona.

(GARROTILLO)
DIPTERIA

CRUP

Curación inmediata y segura
POR MEDIO DE LA

SOLUCION TROUETTE-PERRET à la PAPAINA

165, rue Saint-Antoine, PARIS, y en todas las buenas Farmacias de España.

MARCA DE FÁBRICA.



TÉ PURGATIVO de CHAMBARD

Este Té, únicamente compuesto de plantas y de flores, de un gusto muy agradable, purga lentamente sin desarreglo y sin fatiga. Así las personas las más difíciles lo toman con gusto. Desembaraza el estómago de la bilis, de las glarias y de los humores, conserva el vientre libre, activa las funciones digestivas y facilita la circulación de la sangre. Gracias á sus propiedades, obra siempre contra los Dolores de cabeza, Jaquecas, Atolondramientos, Sofocaciones, Males de corazón, Palpitaciones, Malas digestiones, Constipación, y en todas las indisposiciones donde es necesario despejar el estómago y los intestinos.

EXIGIR LA MARCA DE FÁBRICA

PARIS — 13, rue Bertin-Poirée, 13 — PARIS

SE VENDE EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

Depósito en Madrid: Melchor García; y Vicente Ferrer y C.^a Barcelona.

HIPOFOSFITOS DE FELLOWS

DEPÓSITO

Garcerá, calle del Príncipe, 13

BAGNÈRES DE BIGORRE

(PIRINEOS FRANCESES)

7 horas de Perpignan. — 5 horas de Bayonne.

Establecimiento Thermal abierto todo el año.

AGUAS SULFATADAS, CÁLCICAS, ARSÉNICAS, FERRUGINOSAS Y AZOTADAS

Unica Medalla de Oro, Exposición universal 1878

La nueva Compañía está embelleciendo y transformando esta hermosa estación, con la creación de establecimientos balnearios anexos y de un Casino que será la maravilla de los Pirineos.

MANANTIALES:

Salies.—Bronquitis, Tisis, Asma, Llagas.

Fouillon.—Enfermedades nerviosas, Gastritis.

Marie-Thérèse.—Gota, Piedra.

Dauphin y Reine.—Esterilidad, Parálisis, Anemia, Reumatismo, Hígado.

CLIMA SIN IGUAL, PARA LOS QUE DESPUES DEL PECHO.

VINO DEFRESNE con PEPTONA



Admitida, previo Concurso, como la primera en los Hospitales PREMIADA EN LA EXPOSICION UNIVERSAL DE 1878

Dosis : al fin de la comida, media copita continente :

40 gramos de carne,

45 centig. de lactofosfato de cal organizado,

4 centigr. de fosfato de hierro hemático.

ELIXIR DEFRESNE con PEPTONA

Alimento nutritivo reconstruyente, de gusto agradable. Dosis : al fin de la comida, dos cucharadas conteniendo : 40 gramos de carne asimilable ; 45 centig. de lactofosfato de cal organizado ; 4 centig. de fosfato de hierro hemático.

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.

EL SIGLO MÉDICO

RESUMEN

Boletín de la semana: Satisfacción y disgusto. — La cuestión del día. — Aumenta el peligro. — **Sección de Madrid:** Cartas fraternas que un médico aragonés dirige á los directores de EL SIGLO MÉDICO. — Breves consideraciones teórico-prácticas sobre la neuritis herpética. — La peritomia preventiva de las alteraciones de la córnea en la oftalmía blenorragica. — Medicamentos nuevos. — **Prensa médica:** *Extranjera:* I. Influencia del iodo de potasio en la secreción láctea. — II. Curas por el iodoformo. — III. La difteria de la piel. — **Sección oficial:** Ministerio de la Gobernación. Reales decretos. — **Variedades:** Expedición balnearia. — La Cirugía de Hipócrates. — **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. — **Crónica.** — Folletín.

BOLETIN DE LA SEMANA

SATISFACCION Y DISGUSTO. — LA CUESTION DEL DÍA.
AUMENTA EL PELIGRO

No ignorarán nuestros lectores que una larga, penosa y grave enfermedad ha comprometido la vida de nuestro muy querido amigo el excelentísimo señor marqués de San Gregorio, condiscípulo de uno de los directores de este periódico y compañero suyo, así en la Academia como en los Consejos de

FOLLETIN

BREVES APUNTES

PARA LA

HISTORIA DEL PERIODISMO MÉDICO Y FARMACÉUTICO

EN ESPAÑA,

por el doctor en Medicina

DON FRANCISCO MENDEZ ÁLVARO

Director de EL SIGLO MÉDICO

(Continuacion.)

1856. — Zaragoza. — LA UNION MÉDICA DE ARAGON. *Semanario de Medicina, Cirugía, Farmacia y Ciencias auxiliares. Periódico oficial de la Academia de Medicina y Cirugía de Zaragoza, de la Cesaraugustana y del Instituto Farmacéutico Aragonés.*

Redactado y dirigido, como á su cabeza se dice, por una sociedad de profesores de todos los ramos de la ciencia de curar, dió comienzo á su publicacion en Zaragoza durante el mes de Enero de 1856. En el primer año varió dos veces de forma, presentándose primero con una cabeza sencilla y despues con una viñeta; para abandonar, en fin, ésta, volviendo á la primitiva sencillez cuando empezó el año segundo.

Publicábase todos los domingos, y cada número constaba de ocho páginas en 4.º divididas en dos columnas.

Reapareció en forma distinta el 1.º de Julio de 1880, dando comienzo á una segunda época con este título: LA UNION MÉDICA DE ARAGON. *Periódico decenal, órgano de la R. Academia de Medicina y Cirugía de Zaragoza;* consta cada número de 12 páginas á dos columnas, y sale á luz los días 1.º, 10 y 20 de cada mes. Es dirigido por una co-

Instrucción pública y Sanidad, y en otras asociaciones científicas y profesionales. Dichosamente, después de días muy angustiosos, ha querido el cielo aliviar sus padecimientos, conservándole para su apreciable familia, sus antiguos amigos, y tambien para la ciencia y las letras, que con tanto lucimiento cultivara desde la adolescencia.

Mas temeroso de nuevos achaques, fatigado por los largos servicios que ha prestado al país y á la real familia, ansioso de sosiego y de los dulcísimos goces domésticos, ha hecho renuncia de la presidencia de la Real Academia de Medicina y de la vicepresidencia del Consejo de Sanidad, siguiendo, no obstante, como académico así en la de Medicina como en la Española.

De lamentar es una resolución que no puede menos de afectar hondamente á las dos corporaciones que dirigía, siquiera quede la esperanza de que, una vez recobrada por completo la salud, vuelva á despertarse en su ánimo el entusiasmo y la energía de que tiene dadas tan repetidas pruebas, rindiendo aún sabrosos frutos que, no por ser de otoño, dejarán de ser muy provechosos y agradables. Le feli-

mision de la Academia, formada por D. Nicolás Montells, D. Liborio de los Huertos, D. Angel Bazan, D. Bruno Solano y D. Hipólito Fairen.

1856. — Soria. — LA ALIANZA MÉDICA DE LA PROVINCIA DE SORIA. *Periódico quincenal de Medicina, Cirugía, Farmacia y Ciencias auxiliares, redactado y dirigido por una reunion de profesores de las diferentes partes de la ciencia de curar.*

El 15 de Enero de 1856 empezó á publicarse este periódico en Soria, para seguir haciéndolo el 15 y 30 de cada mes. Constaban sus números de ocho páginas en 4.º español, malísimamente impreso y en pésimo papel, y tenía por objeto promover Asociaciones médicas provinciales, regidas por estatutos que estuvieran basados en la topografía, riqueza y costumbres de cada pueblo.

A los pocos números varió su título por el de *Alianza Médica Numantina*. (Véase.)

1856. — Soria. — LA ALIANZA MÉDICA NUMANTINA. *Periódico quincenal de Ciencias médicas y sus auxiliares, redactado por varios profesores de las mismas.*

Este periódico fué continuacion de *La Alianza Médica de la provincia de Soria*, que tomó este nombre ántes de publicar media docena de números, y duplicó sus números mensuales.

En lo demas no se distinguió de su ascendiente, y su vida fué breve y trabajosa.

1856. — Santiago. — REVISTA DE CIENCIAS MÉDICAS.

Se empezó á publicar en Santiago el 15 de Abril de 1856 para seguir los días 1.º y 15 de cada mes, formando cuadernos de 24 páginas en 4.º español, con cubierta de color. Dirigiala el Sr. D. José Varela de Montes, decano y catedrático de aquella Facultad de Medicina, y figuraban como redactores D. Antonio Casares, D. José Gonzalez Olivares, D. Miguel Lopez, D. Rafael Valle, D. José Andrey, D. Ramon Otero y D. Vicente la Riva.

Alcanzó cortísima vida, no obstante su lucida Redaccion. Merece advertirse que, mejor que números de un periódico



citamos por de pronto, y nos felicitamos del recobro de la salud. Para sustituirle, como verán, en el cargo de Vicepresidente del Real Consejo de Sanidad, ha sido nombrado el Sr. Alonso Rubio, individuo del mismo, y la vacante de Consejero será desempeñada por nuestro compañero de redacción don Carlos María Cortezo.

*
* *

La cuestión del día es el cólera de Filipinas: un año hace próximamente que viene amenazando á todas las islas colocadas frente á la costa oriental del Asia; el Japon ha sufrido una larga y gran prueba; hoy nuestras posesiones en aquella zona ven diezmar por el horrible azote su numerosa población. Afirman los periódicos que la pestilencia principalmente se ceba en los indígenas; esto que no es consuelo, pues hombres son, y hombres que á más de hermanos nuestros viven y se sostienen á nuestro amparo, es tambien muy posible que no sea del todo exacto.

Las noticias que circulan por los periódicos son altamente desconsoladoras: tanto en Manila como en Ilo-Ilo y otras provincias, el terrible mal aumenta en vez de disminuir. La mortandad supera á más del 50 por 100 de los atacados, habiendo fallecido ya un número muy respetable de indí-

genas y de europeos. Se dice que la limpia del puerto principiará en breve, y á pesar del gran pánico que reina, participa el general Primo de Rivera que se ha dispuesto ya la tala de los montes y la formación de rigurosos cordones sanitarios.

Estas disposiciones, encaminadas á aislar la zona epidemiada, se procura hacerlas más eficaces acompañándolas de otras dispuestas por el gobierno central, quien ha resuelto:

Que se constituyan las juntas parroquiales, compuestas de personas inteligentes y activas, para que adopten los medios de combatir la epidemia, presten los auxilios que el vecindario necesite y distribuyan los recursos que reclamen las clases menesterosas.

Que se redacten en tagalo y otros dialectos del país las instrucciones facultativas encaminadas á prevenir los efectos del contagio y á combatirlo en los primeros momentos, á fin de que llegue á conocimiento de la población indígena.

Que se facilite á los atacados de la epidemia y á sus familias auxilios pecunarios, ropas y medicamentos, á más de los medios de desinfección que determinen los facultativos.

Y por último, que se imponga á los indígenas la asistencia médica — á que muestran gran repugnancia — por todos los medios de persuasión que están

dico, parecía cada uno la entrega de una obra, por cuanto era la paginación seguida y no llevaba cabeza alguna.

1856. — Huesca. — LA ASOCIACION MÉDICA. *Periódico semanal dedicado á las clases médico-quirúrgico-farmacéuticas de la provincia de Huesca.*

Empezó su publicación en Huesca el año de 1856, repartiéndose los domingos un número de ocho páginas en 4.º de marca española.

No consta quién fuera su director, ni hay noticia segura de sus redactores.

1856. — Valladolid. — EL DROGUERO FARMACÉUTICO. *Periódico de intereses generales para la clase farmacéutica, ciencias auxiliares, y muy necesario á todos los consumidores de géneros de droguería medicinal y artes.*

Bajo la dirección de D. Mariano Perez Minguez dió principio este periódico en Valladolid á mediados del año de 1856, en los días 1 y 15 de cada mes.

Durante los tres primeros años constaba cada número de un pliego grande en folio, dispuestas cada una de sus cuatro páginas en cuatro columnas; pero al empezar el año cuarto adoptó la forma más acostumbrada en esta clase de publicaciones: el folio pequeño con páginas de dos columnas.

La leyenda que lleva á la cabeza basta para revelar el pensamiento que se proponía: fomentar y desarrollar la parte industrial de la farmacia y la droguería, el movimiento comercial propio de esa profesión. No obstante el atractivo que este propósito ofreciera, prolongó pocos años su vida, sin dejar nada escasa posteridad.

1856. — Madrid. — LA PUBLICIDAD. *Periódico de Medicina, Cirugía y Farmacia.*

Para seguir saliendo á luz seis veces al mes, los días 5, 10, 15, 20, 25 y último. Empezó á publicarse este periódico en Madrid el 5 de Agosto de 1856, sin que conste quién le dirigía ni redactaba. Cada uno de sus números tenía cuatro páginas del tamaño ordinario á dos columnas.

1856. — Madrid. — LA MORAL MÉDICA. *Periódico dedicado al profesorado y alumnos de Medicina, Cirugía, Farmacia y ciencias auxiliares.*

Para seguir publicándose los días 7, 14, 21 y 28 de cada mes, vió la luz el primer número en Madrid el 7 de Setiembre de 1856. No consta quién le dirigió ni redactó. Sin duda *La Moral Médica* tuvo escasa acogida, y sucumbió muy en breve.

1856. — Madrid. — LA ESPAÑA MÉDICA. *Periódico de la Academia Quirúrgica Matritense.*

Es este periódico médico uno de los que han gozado de mayor importancia y tenido vida más larga. Empezó á publicarse en Madrid, por una empresa, bajo la dirección del Dr. D. Andrés del Busto y Lopez, el 5 de Octubre de 1856, y prolongó 11 años su existencia. Primeramente se repartía seis veces al mes, constando cada número de ocho páginas en folio á dos columnas; mas luego solamente salía á luz los juéves, habiendo aumentado otras tantas páginas.

No dejó de sufrir diferentes vicisitudes. En el año II (Abril de 1857) cesó en su dirección el Sr. del Busto, y de auxiliarle como redactor D. Pablo Leon y Luque, encargándose de la dirección D. Eduardo Sanchez Rubio, y de redactar la sección de Farmacia y Ciencias D. Julian Casaña y Leonardo, habiendo empezado por entonces el Sr. Busto á publicar *La Iberia Médica* (5 de Abril de 1857).

Desde el año II de la publicación dejó de titularse *periódico de la Academia Quirúrgica Matritense*, poniendo en la cabeza el siguiente: LA ESPAÑA MÉDICA. *Periódico de Medicina, Cirugía, Farmacia y ciencias auxiliares, oficial de la Academia Quirúrgica Cesaraugustana.*

Y no duró éste mucho en su integridad, pues que al finalizar el año III se añadía ya: *Oficial de la hospitalidad domiciliaria de Madrid y de la Academia Quirúrgica Cesaraugustana.* Más adelante, al comenzar el año IV — por haberse reunido ambos periódicos — agregó *La España* á su título: y *Crónica de los hospitales*; y, en fin, al efectuarse su enlace con *La Iberia* recibió la última confirmación, denominándose para en adelante LA ESPAÑA MÉDICA. *Iberia*

al alcance de las juntas de socorro y de las autoridades.

*
* *

Ya es oficial la presencia del cólera en el Mar Rojo y en el canal de Suez; nuestro Gobierno ha declarado sucias las procedencias de estos puntos. Por nuestra parte, sólo nos ocurre decir al nuestro y á los demas Gobiernos que recuerden los antecedentes y la marcha del azote en el año de 1865.

DECIO CARLAN.

MADRID 3 DE SETIEMBRE DE 1882

CARTAS FRATERNAS

QUE UN MÉDICO ARAGONÉS DIRIGE Á LOS DIRECTORES
DE «EL SIGLO MÉDICO»

Carta cuarta

Terminé, señores Directores, mi anterior carta con la promesa de examinar el asunto de las oposiciones para ingresar en casi todos los escalafones establecidos por el art. 275 del Proyecto senatorial, incluso los de *Inspecciones municipales médicas* y de *aspirantes á las mismas*.

Voy á tratar la materia con alguna extension, proponiéndome demostrar estas dos cosas: por una parte, lo irrazonable del pensamiento, ya que debidos respetos me impidan calificarle de absurdo, y la dificultad de su ejecucion, y por otra su completa inutilidad.

Médica y Crónica de los Hospitales. Periódico oficial de la hospitalidad domiciliar y provincial de Madrid, de las Academias Quirúrgicas Matritense y Cesaraugustana, del Cuerpo Médico-forense y de la Sociedad filantrópica de profesores de Ciencias médicas.

Desde que tuvo efecto la reunion de *La España* con *La Iberia* volvió á dirigirla el Sr. del Busto y Lopez, tornándolo á ser su principal redactor el Sr. Luque, á quien se daba el nombre de vice-director en el prospecto correspondiente al año de 1864, IX de la publicacion.

1856. — Cádiz. — ARCHIVO DE ESPECIALIDADES.

En 1856, ó acaso en 1855, tengo entendido que se publicó un periódico en Cádiz con dicho título, redactado por don Antonio de Grazia y Alvarez; mas no puedo asegurarlo, por cuanto no he conservado, si le he tenido en efecto, ningun número de él. En todo caso, si existió, debió ser su vida muy efímera.

1857. — Madrid. — EL MONITOR DE QUÍMICA Y FARMACIA.

Bajo la direcion del Dr. D. Gabriel de la Puerta y Ródenas, catedrático de la Universidad central, empezó á publicarse en Madrid el año de 1857.

1857. — Madrid. — LA IBERIA MÉDICA. *Periódico oficial de la Academia Quirúrgica Matritense y del Cuerpo Médico-forense de Madrid.*

Fué fundada el año de 1857 *La Iberia Médica* por D. Andrés del Busto y Lopez, que, habiendo disentido con el propietario de *La España Médica*, resolvió publicar con independencia aquel periódico, acompañado de los otros redactores del último. El 5 de Abril del referido año se publicó el primer número, siendo por entonces su tamaño y forma iguales á los de *La España*, aunque divididas en tres columnas las ocho páginas de cada número. Al llegar al tercer año varió de tamaño y forma, constanding cada número de 16 páginas en 4.º mayor. Se repartían seis números cada mes, en los días 5, 10, 15, 20, 25 y 30.

Terminó *La Iberia* uniéndose á *La España Médica*.

En varios asuntos que á las clases médicas atañen se va acreditando que basta hoy día lanzar á la publicidad cualquier proyecto, cuanto más extravagante mejor, para que en breve período de tiempo haga fortuna. Esto ha sucedido con el proyecto de proveer, mediante oposicion, lo que tiempos atras se denominaba *partidos médicos*.

Aun limitada como ahora la idea al ingreso, sin llevarla tan al extremo que tambien se ascienda en igual forma de unas poblaciones á otras, merece por lo desacertada amarguísima crítica.

¿Necesitará acreditar su aptitud para el ejercicio profesional quien lo ha hecho cumplidamente al recibir el grado académico? No negaremos que, bien examinado el asunto, pudiera quizá convenir una nueva prueba de capacidad, como en lo antiguo se sufría ante el Proto-medicato, del cual es aún vivo ejemplo el exámen de Estado que los médicos sufren, para poder ejercer, en algunas naciones de Alemania; pero ese fuera un sistema general comun á todos: quien á semejante exámen no quisiera someterse en esos países, y ante un precepto legal en el nuestro, podría ser médico puramente universitario, Licenciado ó Doctor, mas no médico autorizado para asistir enfermos.

¡Oposiciones ó pruebas de suficiencia para ser *Inspector médico* ó *aspirante* á una de tales Inspecciones! ¿Para qué? Examínese bien el artículo 254, que expresa las funciones de los Inspectores, y desde luego se advertirá cómo constituye un sartal de conocimientos vulgares que cualquiera reúne, sin verdadera aplicacion razonable á las poblaciones de 5.000 habitantes, y ménos á las agrupaciones. La verdad sea dicha: ese es un vano *despilfarro* en materia de oposiciones, tan ofensivo para los que se sometan á ese heterogéneo y opuesto sistema á nues-

1857. — Madrid. — LA ILUSTRACION MÉDICA.

Empezó á publicarse en Madrid durante el mes de Setiembre de 1857 y terminó con aquel año, encargándose *La España Médica* de cubrir sus pocas suscripciones.

1857. — Valencia. — LA ACTUALIDAD. *Periódico de Medicina y Cirugía, Farmacia y Ciencias auxiliares, literatura, artes é industria.*

Para girar en órbita tan dilatada apareció *La Actualidad* en Valencia durante el mes de Noviembre de 1857, y siguió publicándose los domingos. Cada número constaba, en los dos primeros años, de un pliego de marca doble, que contenía cuatro páginas divididas en cuatro columnas; pero desde Enero de 1859 comenzó su segunda época, apareciendo en 4.º mayor á dos columnas, con su cubierta, y constanding de 16 páginas cada número.

Aun cuando no se determinó qué persona le dirigía, es de advertir que los artículos más notables y que mejor le caracterizaban están suscritos por D. Vicente Cuesta, cuya circunstancia autoriza á reputarle como redactor principal. Otros llevaban la firma de D. Vicente Greus, D. Vicente Gomez, D. Vicente García, D. Joaquín Serrano, D. Rosendo Sanchez, D. José Santamaría y varios más.

En asuntos de literatura, artes é industria, fué sumamente parco.

Anejo á él se repartió primeramente un *Boletín económico farmacéutico*, cuyo objeto era acreditar y difundir las llamadas especialidades farmacéuticas (véase), cuyo *Boletín* fué reemplazado en 1859 por *La Actualidad farmacéutica*, que, como él, se repartía tambien separadamente. (Véase.)

1857. — Valencia. — BOLETIN ECONÓMICO-FARMACÉUTICO.

Por separado de *La Actualidad*, pero anejo á este periódico, empezó á publicarse en Valencia, en el año de 1857, un *Boletín* mensual que redactaba principalmente D. Vicente Greus, farmacéutico en aquella capital. Constaba cada uno de sus números de cuatro páginas en 4.º á dos columnas, y al empezar el año 1859 varió de forma, tomando el nombre de *Actualidad farmacéutica*.

tras costumbres, como para los que dejen de sufrir esa especie de *resello*; sistema por otra parte no conocido, ni jamás visto para tal asunto, en tiempo ni país alguno.

Pero, ¿es, en efecto, realizable esta nueva invención, tomada como regla general? No por cierto.

En primer lugar, habiendo de ser muchos los tribunales que de nuevo examinen á los que hayan de ocupar las Inspecciones ó aspiren á ellas, no puede otorgarse valor alguno á tan diverso criterio; de seguro el desaprobado por un tribunal logrará muy fácilmente, y empleando distintos procedimientos, su aprobacion en otro; y acabará por suceder que todos tienen, y de sobra, capacidad para vigilar los mercados, cuidar de la higiene de los establecimientos públicos, velar por la policía higiénica, hacer el reconocimiento de los fallecidos y otras tales cosas que cualquier médico puede desempeñar perfectamente, siquiera no haya logrado adquirir otros conocimientos higiénicos que los exigidos para el grado de bachiller en Artes.

Y, ¿por qué solamente en la capital de las provincias de primera clase, y en aquellas ciudades donde haya Facultad de Medicina — creo que no hay por ahora más que una en tal caso — se ha de celebrar esa especie de oposicion, ó mejor de exámen? ¿Son por desventura los médicos de las otras capitales ménos médicos ó ménos entendidos en asuntos tan intrincados, sublimes y graves? ¿No es muy justo reconocer en unos y otros el propio grado de competencia, siquiera no hayan pasado, afortunadamente para ellos, por la prueba de que van á ser jueces?

Una de estas razones han de haber motivado la exclusion: ó se cree que faltarán, en esas capitales de segunda y tercera clase, médicos en bastante número para constituir un tribunal — del cual no se

sabe si ha de ser perpetuo — aunque hoy día se encuentra media docena de médicos en cualquier villorio, ó se ha estimado oportuno que los médicos aspirantes á ese humilde linaje de colocaciones hagan viajes de una parte á otra hasta encontrar quien les favorezca con una declaracion de aptitud y les conceda con el título de *aspirantes*.

Y como son contados los médicos que dejen de necesitar ejercer en los pueblos por poco ó mucho tiempo, ocurrirá necesariamente, sin mucha tardanza, que casi todos los médicos de España han pasado por las horcas caudinas, y ostentan en consecuencia el título pomposo de Inspectores... Los habrá *aspirantes*, ó sea disponibles, para ser en su día, sabe Dios cuándo, oficiales quintos de Administracion; los habrá en *servicio activo*, sea de entrada, de ascenso ó término; los habrá de *reemplazo*, y, en fin, *retirados*... Pero todos con derechos adquiridos y en disponibilidad.

Sólo algunos afortunados que hayan seguido la carrera por gusto y por ser algo, ó sean herederos de algun tio indiano, ó pertenezcan á los que dicen que nacen de pié, podrá librarse de comparecer ante un nuevo tribunal de exámen, áun cuando sean todo lo doctores y todo lo doctos que quieran.

Pues, para eso, ¿no fuera más sencillo y mejor que en las Facultades de Medicina se exigieran esas pruebas supernumerarias de aptitud en asuntos de salubridad? Ciertó que dentro del cuadro de enseñanza se comprenden la higiene privada y la pública; ciertó que esas asignaturas se prueban en los exámenes anuales; ciertó que al graduarse de licenciados son examinados de ellas otra vez; pero si aún se requiriesen tan especiales y sublimes pruebas como las necesarias para el buen desempeño de las funciones consignadas en el art. 254, bien pudiera el

Tenía el *Boletín* por objeto favorecer los intereses de la clase farmacéutica, abogando por las especialidades y dándolas fomento.

1858. — Madrid. — EL MONITOR DE LA SALUD DE LAS FAMILIAS Y DE LA SALUBRIDAD DE LOS PUEBLOS. *Revista de Higiene pública y privada; de Medicina y economía doméstica; de policía urbana y rural, etc., etc.*

Bajo la direccion del Dr. D. Pedro Felipe Monlau, y redactado por él casi exclusivamente, se empezó á publicar este periódico en Madrid el 1.º de Enero de 1858, desapareciendo el 15 de Diciembre de 1864.

Salía *El Monitor* los días 1.º y 15 de cada mes, y constaba de 12 páginas á dos columnas, bien impreso y con variedad de materias hábilmente dispuestas.

1858. — Madrid. — EL CONSULTOR HIGIÉNICO. *Periódico semanal, dedicado á generalizar los medios de conservar la salud, robustecer los órganos y poner al alcance de todas las clases de la sociedad las maravillosas virtudes que las aguas minero-medicinales producen en la curacion de las enfermedades.*

Empezó este periódico á publicarse todos los lunes desde el 3 de Enero de 1858, dirigido por D. Saturio Andrés y Hernandez, médico-director interino de los baños de Zujar, que á la sazón cursaba en Madrid Cirugía. Fué su principal colaborador el Dr. D. Nicolás Gibernau, quien le sazónó de curiosísimas coplas, capaces de secar la fuente Castalia y de poner en fuga, tapándose las orejas, á Apolo y las Musas, si el dios hubiera acertado á asomar por allí tañendo su guitarra.

Para muestra de la literatura del tal periódico sobra la coplilla siguiente, y no es necesario decir que la parte científica guardaba armonía con la literaria:

«Por la idea peregrina,
De poeta, médico y loco
Todos tenemos un poco,

Al inverso de Rubí
Dejaré mi bisturí
Para pulsar una lira,
Que mi pecho asaz suspira
Por glorias y coronaciones,
Ya que con las disecciones
Logré solo panarizos...»

Tras de este periódico fué echando al mundo el propio D. Saturio Andrés los siguientes, y no sabemos si alguno más: *El Látigo Médico*, *El Látigo*, *La Razon*, *La Verdad*, *El Ancora Profesional*, *El Ancora* y *La Salud Pública*.

1858. — Paris. — EL ECO DE PARÍS. *Periódico de Medicina, Cirugía y Ciencias auxiliares.*

Dirigido por el Dr. Carlos Valdés, redactor principal, y los Sres. Luis María Cowley, Gabriel María García, Pedro de Hevia, Antonio Maestre y Ramon Luis Miranda.

Aunque se imprimió este periódico en París le tomamos como español por publicarse en nuestro idioma, por hallarse destinado principalmente á la Península é Isla de Cuba y por redactarle españoles.

Apareció el primer número el 25 de Marzo de 1858, y dejó de publicarse pocos meses despues. Lo efimero de su vida fué vaticinado con buenas razones en el artículo dirigido al público con que el primer número comenzó.

Repartíase cada mes uno de sus números, que formaba un cuaderno de 32 páginas en 8.º frances, con cubierta de color.

El pensamiento que presidió á la publicacion de este periódico era bueno y laudable: dar á conocer en los países donde se habla la lengua de Castilla el movimiento científico de la capital de Francia, centro de la civilizacion europea.

Así, por el buen desempeño de su redaccion y confeccion, como por su parte material, fué este periódico digno de mejor fortuna.

(Se continuará.)



ministro de la Gobernacion ponerse de acuerdo con el de Fomento y arreglar el asunto más sencillamente, desistiendo de la tramoya que está en proyecto.

Sólo algun pobrete que no pueda disponer de 100 ó 150 pesetas para gastarlas en viajes dejará de sufrir esa segunda tonsura; y esto mientras las ahorra ejerciendo libremente ó sirviendo como *sustituto* al tenor de lo preceptuado en el art. 259.

¡Pero, señor, qué laberinto! Y hasta ahora estamos sin saber si los Inspectores han de prestar los servicios benéficos que vienen desempeñando los titulares, ni de qué suerte habrá de satisfacerse esta necesidad primordial tan imperiosa.

En la afirmativa, ¿cómo se provee á la asistencia médica de los infinitos pueblos que sostienen ahora sus facultativos municipales y habrán de resultar comprendidos en una agrupacion?

Mas prescindamos de extensos razonamientos, conducentes á probar lo que el Proyecto tiene de irrealizable bajo el punto de vista que ligeramente le hemos examinado, y consideremos la maquinaria en movimiento.

Aquí se presenta el art. 258, conforme el cual corresponden los nombramientos de Inspectores á los Ayuntamientos, con aprobacion de los Gobernadores, y deben realizarlos de la manera siguiente: los de Inspectores de término en quienes tengan categoría de ascenso; los de ésta, en quienes sean de entrada; y los de ésta, en aspirantes pertenecientes al Cuerpo de Sanidad. Dejo para luego advertir una notabilísima contradiccion de tantas como el Proyecto ofrece, y paso adelante.

¿Hay cosa más sencilla, ni más fácil al parecer? Tengo por muy razonable y justo que los Ayuntamientos, pues que han de pagarlos, nombren los Inspectores; pero no hallo razon bastante para que sea necesaria la aprobacion de los Gobernadores, ni dejaré de considerar por todo extremo irregular que unos funcionarios del Gobierno, formando parte de la Administracion general, sean nombrados y estén á las órdenes de los Municipios.

Como quiera que sea, y pasando por tan singular anarquía administrativa, ¿se me puede explicar cómo haya de componerse un Ayuntamiento para nombrar un Inspector, suyo porque le paga, pero al propio tiempo empleado del Gobierno?

Cada Ayuntamiento tendrá que hallarse provisto de un libro en que consten, metódicamente ordenadas, las listas de los *Inspectores* y los *aspirantes*, juntamente con la de tantos como se hallarán *retirados del servicio* por diferentes motivos, pero en aptitud para volver á él por haber recibido oportuna y dignamente la confirmacion oficial. Y como se mueren muchos cada año y cada mes, y abundan los recién salidos de las escuelas hechos ya unos hombres, con su grado de Licenciado ó de Doctor, que se someterán á la oposicion consabida para tomar el carácter de *aspirantes*; y como otros de todas categorías solicitarán con justo derecho colocarse de nuevo, habrá necesidad de publicar y repartir aunque sea un tomo cada mes.

Y para esto, ¡qué movimiento por todas partes!... Oposiciones aquí y allá, frecuentes, casi continuas, porque no ha de estarse esperando meses el pobrete que ansia ganar de comer ejerciendo una profesion que le ha costado los años más lozanos de la vida y un patrimonio; médicos *nuevos* que andan de la ceca á la meca por los ferro-carriles, por trochas y veredas, convertidos en otros tantos Bargossi para proveerse de recomendaciones y presentarse á tan necesaria prueba, hoy en la Coruña, por ejemplo, y mañana en Cádiz; médicos *viejos* que, habiendo gastado sin éxito sus ahorros para probar fortuna en las

grandes poblaciones, tienen que acudir de nuevo desengañados y tristes, si no han de morir de hambre, en busca del pan amargo de los partidos, más insoportable cien veces que el llamado *pan amargo de la emigracion* por los que le comen casi siempre mezclado con muy buenas viandas en los hoteles de París, Londres, Ginebra ú otra grande capital, pasando el tiempo en diversiones, liviandades y jolgorios; jueces de tribunales que renuncian y otros que les reemplazan; diputados y aspirantes que intervienen en el asunto é intrigan á impulso de miras ó compromisos electorales; una oficina al lado de cada tribunal de exámen; un cambio incesante de documentos y noticias relativas al asunto entre los expresados tribunales, y los Gobernadores y los Inspectores—sin olvidar al de orden administrativo, *olim* fiscal—y la Direccion; los Ayuntamientos llenos de dudas y confusiones; reclamaciones y quejas por todas partes; consultas á los Consejos de Sanidad... ¡Quién sabe!

Júntase un Ayuntamiento — prescindiendo por completo de los vecinos que, segun la legislacion vigente, deben asociarseles — para el nombramiento del Inspector de su pueblo entre los que tengan la categoría inferior, y tropieza con las siguientes dificultades: en primer lugar, hay necesidad del libro susodicho, ó de listas distribuidas periódicamente — que tanto monta — para tomar conocimiento de los elegibles; luego informarse de los méritos y servicios de los pretendientes — suponiendo que las vacantes hayan de anunciarse con la debida anticipacion y de manera que pueda llegar la noticia á todos los ángulos de España, y en fin, convenir en la persona á quien ha de concederse la prebenda... ¿Es fácil todo esto? Seguramente que no; pero puede en un apuro facilitarse prescindiendo de anunciar la vacante, y nombrando á cualquiera comprendido en la categoría correspondiente. ¿Importa algo dejar á muchos condenados á perpetua inmovilidad, reducidos quizás á aspirantes perpetuos? Así se simplificaría la operacion, mas en cambio dejaría de obrarse con equidad ni justicia. Equivaldría á dejar las cosas conforme están, sin otra diferencia que la farsa del exámen, ó sea de la oposicion, ya que place llamarla así.

Poco á poco, y tomemos aliento: cuanto acabo de escribir acerca de las dificultades con que habían de tropezar los Municipios para hacer el nombramiento que les corresponde, con aprobacion de los Gobernadores, deberá tenerse por *no dicho*, puesto que categórica y terminantemente se establece en el art. 282 que «los ascensos se verificarán por *rigurosa antigüedad*», contradiciendo al art. 258, que me inspiró las anteriores reflexiones. ¿Quién entiende esto?

¿Qué nombramiento ha de hacer un Ayuntamiento, ni para qué es necesaria la aprobacion del Gobernador respectivo, si, en efecto, han de verificarse los ascensos por rigurosa antigüedad dentro del escalafon correspondiente? ¿A quién no chocan estas contradicciones tan singulares, ó esta habilidad tan escasa para hacerse entender? Si escalafones cerrados, ¿á qué se reduce el nombramiento? Lo lógico fuera que lo hiciese el Gobierno en todos los casos, y de esa suerte les podría convertir mejor en agentes electorales, y si el artículo 282 no comprende á los Inspectores médicos municipales, ¿por qué no se dice con claridad? ¡Qué ligerezas y qué ardides!

Ni aún entre los aspirantes debiera dejarse de establecer antigüedad, cabiendo la eleccion solamente entre los aprobados en un mismo día. Tambien los arts. 284 y 286 añaden mayor confusion en materia de ascensos.

Dice aquél: «Dentro del mismo escalafon, como cerrados que son, los ascensos se verificarán sin

tener en cuenta el sueldo ni el tiempo del empleo inferior. » Es natural, suponiendo los escalafones realmente cerrados; pero es el caso que en los de Inspectores habrá que intercalar á cada paso los que, habiendo abandonado la inspeccion por conveniencia propia ú otros motivos, quieran ingresar en ellos de nuevo. ¿O es que han de perder el derecho que les dieran la oposicion y los ulteriores ascensos?

Y se lee en el 286: « Los concursos que sean declarados desiertos y las plazas de nueva creacion de todos los escalafones, excepto del primero, se proveerán por oposicion. »

Ahora bien; si han de verificarse los ascensos dentro de cada escalafon por rigurosa antigüedad, ¿cómo pueden quedar desiertos los concursos á plazas de Inspectores? Será que se piense en convocar á concurso para cada inspeccion que resulte vacante; mas ni aun en caso tal podrían sacarse á oposicion las vacantes... ¿Para qué entónces los escalafones? ¡Cualquier cosa!

Y nada dirigido á determinar cómo hayan de clasificarse las Inspecciones; cuáles deberán ser de término, cuáles de ascenso y cuáles de entrada, ó mejor al revés, para empezar, como es natural, por el principio. Siempre se deja lo mejor por decir. ¿Es que se deja esto para el Reglamento? Pues merecía mejor ser consignado en la ley que un sin número de preceptos, cuyo carácter es puramente reglamentario.

Otra duda, por si ha de otorgarse algun valor al artículo 258: si vacara, por ejemplo, una inspeccion de término, y se le antojase á un Ayuntamiento nombrar á un médico que sea Inspector en distinta poblacion tambien de término, hallándose éste conforme ó á solicitud suya, ¿podrá ó no hacer el nombramiento? Porque, segun preceptúa dicho artículo, deberá recaer la eleccion en quien tenga la categoría de ascenso. Y si entre los pretendientes hubiera alguno de los que he llamado de *reemplazo*, ¿no pudiera recaer el nombramiento en él?

He dicho ya lo suficiente respecto al art. 259, que se refiere á las agrupaciones municipales y á los *médicos sustitutos*, y fuera inútil añadir más.

Pasando por cima del 260, vuelvo de nuevo al 261, cuya significacion vaga — lo vago, lo indeterminado y lo confuso, son caracteres muy distintivos y relevantes del Proyecto entero — deja sin descifrar el grave é importantísimo problema de quién ha de desempeñar en los pueblos la Beneficencia municipal.

« Los Ayuntamientos, dice, y las agrupaciones pueden encomendar á estos Inspectores médicos la asistencia de las familias pobres, sin más que dar conocimiento de ello al Gobernador, ménos en las inspecciones de término. »

Se comprende bien la excepcion final, porque, realmente, tales inspecciones podrán exigir una ocupacion más esmerada y asidua; pero, ¿cómo interpretar la principal parte del artículo? ¿Es que ha de dejarse al arbitrio de los Ayuntamientos tener en una pieza al Inspector sanitario y al médico de Beneficencia municipal, y aún prescindir del último? Y siendo así, ¿habrá el Inspector — cuyo sueldo corresponde á su categoría administrativa y sin otro deber que el de desempeñar las funciones señaladas en el artículo 254 — de echar sobre sí el grave cargo de la asistencia á las familias pobres, ya sea sin retribucion por tal servicio, ya con una insuficiente que no le convenga? De suponer es que habría en tal caso de ser igualmente facultativo para los Inspectores el encargarse ó no de la asistencia médica...

Convengamos en que el Proyecto de ley es en esta parte, como en todas, el más completo rompe-cabezas que puede imaginarse.

Por otra parte, si los pueblos se resignan — que no

se resignarán — á pagar su sueldo al Inspector, y otro por lo ménos igual al que desempeñe la asistencia de las familias pobres, ocurrirá que muchos de los últimos — los más probablemente — habrán sido tambien Inspectores, y conservarán ese carácter aunque sólo actúen como prácticos; resultando de aquí unos médicos *mestizos* con conocimientos dobles, aptos á los ojos de la ley para hacer á pluma y á pelo. ¡Qué de complicaciones, qué de roces, qué de enredos y querellas! Y nada digamos del gasto, vano en mucha parte, que este desórden de cosas habrá de originar á los pueblos.

Ademas, en cada Consejo de Sanidad municipal (artículo 271) ha de haber — cuando sea posible — un doctor ó licenciado en Medicina, á más del Inspector correspondiente... ¿Qué jerarquía será la de este señor consejero? ¿Alcanzará siquiera á la categoría administrativa de su compañero el Inspector? No llegando á tanta altura, quedándose tal vez en *aspirante*, ó lo que es peor, en *sustituto*, y aún sin este carácter, ¿qué papel va á representar?

Como Vds. ven, señores Directores, apenas se comprende que pueda llegar el enredo á grado más alto.

No podía ménos de suceder así: reformas de la importancia que tiene esta que nos ocupa, y tan extremadamente complejas y difíciles, no se pueden disponer atropelladamente, sin muy detenida meditacion y conocimiento cumplido del asunto. ¡Esto tienen las improvisaciones ligeras y caprichosas! Ha salido un cien piés...

Con sinceridad lo declaro: cuanto más camino y más vueltas doy por el laberíntico trozo del Proyecto de ley que á los médicos de partidos nos atañe, más perdido y confuso me veo. Como creacion de pura fantasía, fuera verdaderamente agradable si revelara algun ingenio y belleza; como parte de una ley que se publica para ser cumplida, disimulen Vds., mis respetables Directores, *absurdum sonat*.

¿Lograrán mis excitaciones vencer la repugnancia que Vds. muestran á emitir su juicio sobre este grave y trascendental asunto? Figúraseme que no. De todas suertes, queda cada día más reconocido á sus deferencias bondadosas y más obligado

UN MÉDICO ARAGONÉS.

BREVES CONSIDERACIONES TEÓRICO-PRÁCTICAS

SOBRE LA NEURÍTIS HERPÉTICA

Alguna importancia merece, en concepto nuestro, un punto que por su singularidad tal vez no ha merecido la atencion de los prácticos, razon por la cual yo, desprovisto de cuantas condiciones se requieren en un buen observador, me atrevo á exponer á la consideracion de mis ilustrados comprofesores algunas ligeras indicaciones referentes á lo que en el epígrafe de este artículo dejó consignado.

Si cuanta más vitalidad posee un tejido orgánico mayor es su disposicion á padecer, no dudo desde luego en afirmar que los nervios deben figurar en primer término. Como es sabido, estos órganos llamaron ya la atencion de nuestros primeros anatomofisiólogos, quienes llegaron á suponer que pudieran ser los conductores de un principio vital; estudiaron detenidamente su estructura, descubriendo en ellos rica vascularidad primeramente en su túnica fibrosa (Boerhaave, Cotugno), creyendo pudiera dar tan sólo señales de sufrimiento la pulpa nerviosa por la compresion de los exudados de los vasos que ésta contiene.

Muchos años despues, descubierta la vascularizacion de la pulpa nerviosa, Plouquet y Nasse establecieron la existencia y trazaron los caracteres de la inflamacion del tejido nervioso.

Hildenbrant consagró algo despues un corto capítulo á la neuritis, distinguiéndola en neuro-mielitis, ó inflamacion de la pulpa nerviosa, y neurilematitis, ó sea la inflamacion del neurilema; y como toda inflamacion puede reconocer una causa local ó general, me permito recordar algo de la historia de la diátesis herpética.

Hipócrates creyó que la mayor parte de las enfermedades de la piel procedían de la *flema*. Galeno las atribuía á la *bilis amarilla*. Sorri distinguió las que pertenecen exclusivamente á la piel de las que resultan de un vicio interno, admitiendo esta última idea como causa de toda alteracion humoral Schuller, Russel, Poupart y Gempt. El solidismo debió acallar las expresiones inficionadas con el humorismo; pero posteriormente Wilson y sus discípulos trataron de estudiar las variedades de forma de éstas, aunque prescindiendo de su origen. Gibert, observando su larga duracion, su facilidad en extenderse y reproducirse, admitió que estuvieran unidas á una especie de diátesis, que dividió en general y local, diciendo que las palabras vicio herpético, acritud, alcalinidad de la sangre y de la linfa, derivan de una hipótesis, pero expresan un hecho, el cual demuestra la existencia de una causa interna que provoca, sostiene y perpetúa gran número de dermatosis.

Esta es la idea que han seguido todos los observadores hasta nuestros días, considerando que estas manifestaciones ú expresiones de un mal estado general no siempre han de recaer sobre la piel, sino tambien sobre todos los tejidos de la economía, pudiéndose fácilmente trasladar de unos á otros, dados sus medios de comunicacion.

Si en los primeros tiempos de la medicina se creyó que la *flema* desempeñaba un papel interesante en la produccion de la mayor parte de las enfermedades de la piel, entendiendo por tal lo que los modernos conocen con el nombre de linfa, paréceme fácil comprender su trasmision de un punto á otro del organismo, dada su actividad circulatoria. Nuestra economía puede estar saturada de tal modo de este vicio ó esencia maléfica que dé lugar á manifestaciones generales sumamente variables, y que caracterizan ese grado de saturacion que conocemos con el nombre de caquexia.

En vista de lo expuesto, creo, pues, que no debemos titubear en admitir la posibilidad de que los nervios puedan ser asiento de manifestaciones herpéticas. Podríase admitir tambien que en ellos se presentaran manifestaciones escrofulosas; pero como en la práctica se demuestra todos los días que este vicio ocupa preferentemente los sistemas ganglionar y óseo, de aquí que no haga más que indicar someramente esta idea.

Hechas estas ligeras consideraciones históricas de la neuritis y de las diátesis, se comprende que estas últimas puedan ser causa de la primera, que tambien describen todos los autores.

Las neuritis se dividen en locales, generales ó especiales, segun se trate de los nervios encargados de la sensibilidad ó de la motilidad; cuando los primeros, el síntoma predominante será la hiperestesia local; y cuando los segundos, contracturas más ó menos pronunciadas de los músculos que el nervio ó nervios animen.

Podríamos ademas admitir otra clase de síntomas llamados consecutivos, puesto que despues de una inaccion absoluta y algo duradera sobreviene la

atrofia y degeneracion por la alteracion de la nutricion de dichos órganos.

Con frecuencia he visto confundir esta afeccion, esencialmente herpética, con las reumáticas y escrofulosas; pero creo que hay entre unas y otras caracteres especiales que, bien estudiados, esclarecen el diagnóstico, mucho más si nos fijamos en los antecedentes; aunque pudiera creerse que en un mismo individuo caben dos y más diátesis, ó que poseyendo una puede en concomitancia adquirirse otra; pero la observacion que se haga en el curso de las enfermedades nos sacará de toda duda.

Debe fijar mucho la atencion el médico para fundar el diagnóstico, porque de él nacen las indicaciones de cuantos métodos curativos se emplean en medicina práctica; así es que, trocados los conceptos acerca de una enfermedad, y mucho más entre aquellas que están sostenidas por un reumatismo ó por un herpetismo, pueden dar lugar en su tratamiento á terminaciones desagradables é inesperadas.

Varios son los casos que me han llamado la atencion acerca de la distincion que conviene hacer entre las manifestaciones reumáticas y herpéticas; pero cito como ejemplo los dos siguientes, que expongo á la consideracion de mis ilustrados compañeros.

D. S. V., de 39 años, casado, labrador, temperamento nervioso-sanguíneo, idiosincrasia gastro-biliosa, de Riola (provincia de Valencia). Padece las enfermedades ordinarias de la infancia, sin que llamara otra cosa la atencion hasta la edad de 15 años, en que se resintió de un dolor en la rodilla derecha, sin saber á qué atribuirlo, cuyo dolor desaparecía espontáneamente de igual manera que se le presentó. Hacia cuatro meses, cuando se presentó en mi consulta, que aquejaba dificultad en la flexion de toda la extremidad inferior derecha, cosa que él atribuía á un exceso de trabajo. Aliviada aquélla merced á unas unturas que se le aconsejaron, volvió á reproducirse tantas veces como dejó de actuar la medicacion, correspondiendo las exacerbaciones á las dos primaveras del año.

Al examinarle pude reconocer la flexion de la pierna sobre el muslo, siéndole imposible verificar la extension. El muslo un poco atrofiado y la rodilla redondeada, hasta el punto de haber desaparecido las depresiones normales. Escasa rubicundez, dolor espontáneo poco, por la presion algo agudo, notándose algo de fluctuacion.

En su familia no había antecedentes reumáticos; únicamente su madre recordaba haber observado algunas inflamaciones y manchas en la piel en ciertas épocas del año, que los médicos trataron como herpes. De estas mismas ó muy parecidas decía el enfermo que había tenido él en épocas anteriores á las de la afeccion actual. Por lo dicho llegué á sospechar si el herpetismo podría haber venido á dar sus manifestaciones en la sinovial de la rodilla afecta, que muy vascular, y por lo tanto muy susceptible á la inflamacion, no podría serlo menos á aquéllas, de índole especial. Falto de otros antecedentes que me permitieran reconocer otra clase de diátesis, clasifiqué la enfermedad de artritis crónica simple ínterin la observacion me permitiera poder confirmar la sospecha que en mí se había despertado. Llamábame la atencion la flexura de la antedicha extremidad inferior, sobre cuya causa productora no están aún de acuerdo los autores, puesto que cada uno la explica á su manera, contando con muchos más partidarios M. Bonnet, que la pretende explicar por el acúmulo de líquido en la articulacion, tomando el miembro una posicion tal que la cavidad sinovial sea lo más espaciosa posible. Mas ¿cómo podría explicarse en este caso por tal causa, cuando apenas se reconocía dolor

espontáneo y fluctuación? El Sr. Fort cree que la actitud viciosa del miembro depende de una contracción involuntaria de los músculos, acción refleja determinada por la inflamación de los nervios sensitivos que forman parte de la articulación y que la extienden hasta sus últimas ramificaciones. Sabido es que la inacción altera la nutrición de los órganos, dando lugar al cabo de cierto tiempo á su degeneración grasosa.

Así, pues, me expliqué por una parte la flexión de la extremidad, y por otra su enflaquecimiento.

Merced á la medicación arsenical ayudada por los revulsivos sobre la articulación afecta, fué disminuyendo, aunque paulatinamente, el dolor, la flexión y la redondez de aquélla, hasta el extremo de que á los tres meses, y gracias al refuerzo de la electricidad, empezó á andar el enfermo apoyado en esta extremidad.

De lo dicho se infiere que el herpetismo, no reconocido hasta aquí como causa de semejantes alteraciones, puede trastornar las funciones de una extremidad, á semejanza de cualquiera otra diátesis bien estudiada en la ciencia.

Doña T. A., de 82 años, temperamento nervioso-sanguíneo, idiosincrasia gastro-biliosa, viuda y ocupada en la administración de sus intereses.

Padeció las enfermedades propias de la infancia, entrando después en la época activa de su aparato generador y saliendo de ella sin cosa que llamara la atención con dos hijos. Sí se había notado mucha é inevitable caspa y una hiperemia ciliar que se combatía con los sulfurosos. De su familia no hay otros antecedentes que este último. A los 56 años tuvo una caída, en la que se lujó el fémur derecho, quedando sin reducir y sosteniendo un edema en dicha extremidad, sin duda por compresión de los vasos inmediatos á la articulación afecta. A los 80 años se observó una erupción pustulosa en la piel de las dos extremidades inferiores que le proporcionó muchas molestias, y fué combatida con los baños sulfurosos de la Puda de Monserrat y otros varios locales. Más tarde dió otra caída, ocasionándole un dolor ciático, terebrante unas veces, dislacerante otras, de varios grados en su intensidad, que se exacerbaba por el calor de la cama, y que decía la enferma le pesaba cuanto se le ponía sobre la región afecta: era fijo y con exacerbaciones y remisiones bien marcadas; aquejaba de vez en cuando refrigeraciones únicamente en las extremidades inferiores, seguidas de un calor quemante en el punto afecto.

En este estado fui llamado á consulta, y creí que se trataba de una *ciática herpética*; mas el distinguido médico de cabecera me objetó si podría haber adquirido la enferma un reumatismo que, en concomitancia con la diátesis herpética, actuara sobre la enferma, lo cual me pareció muy oportuno y atendible, obligándome á que se quedara en observación, tanto más cuanto que el carácter del dolor en la ciática herpética varía poco del de la ciática reumática, á no ser por su mayor movilidad en el reumatismo.

Se le administró el bromhidrato de quinina, que alivió en algo el dolor, provocando una ligera fiebre en mi concepto sintomática de una gastritis subaguda con estomatitis aftosa, dejando al declinar un carácter adinámico, que se dominó gracias á la quina en infusión. Varias veces se advirtió una erupción de manchas coloradas con mucha picazón en toda la piel, lo cual mitigaba el dolor local como en las frecuentes inflamaciones que se presentan en la boca, motivo por el cual confirmé mi diagnóstico. ¿Cómo

admitir la movilidad de una inflamación, áun cambiando de forma, recayendo sobre mucosas ó la piel, sin el sello herpético? Esto ha dado lugar á otras dos consultas con respetables profesores, que han admitido el reumatismo y tratado con el iodhidrato potásico, que muy pronto se hizo intolerante y hubo que suspenderlo.

En esta situación sigue la enferma, perdiendo fuerzas de día en día á pesar de lo bien que se alimenta.

En mi concepto, sería mejor administrar convenientemente los arsenicales y calizos al interior, ayudados por los revulsivos locales.

En conclusión, sólo diré que si los autores sólo habían admitido hasta ahora neuritis francamente inflamatorias, yo no veo dificultad en admitir la especificidad en ellas después de los casos que he citado y de otros muchos que omito en gracia á la brevedad.

DR. ROIG É IBAÑEZ.

Valencia, Ag. sto de 1882.

LA PERITOMÍA PREVENTIVA

DE LAS ALTERACIONES DE LA CÓRNEA EN LA OFTALMÍA
BLENORRÁGICA

La situación superficial de la conjuntiva y el fácil acceso de nuestros agentes terapéuticos á toda la extensión de la mucosa, así como su posible limitación á ciertas porciones de la misma, dan al tratamiento de sus enfermedades cierta garantía de éxito que difícilmente encontraríamos en el de otras mucosas. El conocimiento de la variada estructura de esta membrana, el establecimiento de zonas anatómicas, la posibilidad de localizaciones precisas, la diferente importancia que por sus relaciones tienen las distintas regiones, y la variedad de productos segregados, dan al diagnóstico de sus enfermedades un grado nada despreciable de precisión. En el catarro, se localizan los fenómenos hiperémicos é hiperplásicos en el fondo de saco y en los párpados; en la conjuntivitis flictenular intensa, en la diftérica y en la purulenta, se generalizan á toda la extensión de la mucosa los trastornos celulares y de textura que originan, y bajo los cuales evolucionan la flictena, el exudado diftérico y la supuración. En la conjuntivitis folicular la desproporción entre la intensidad del mal en las regiones llamadas linfáticas de la mucosa y la que adquiere en las demás, constituye un dato de importancia innegable. El precepto de invertir el párpado superior antes de establecer el diagnóstico de granulaciones, nace de la predilección electiva de este producto por ciertas regiones de la mucosa.

En las conjuntivitis hallamos toda la variedad de productos inflamatorios, desde el pus cremoso ó de buena calidad, cuyo carácter inflamatorio nadie ha discutido, hasta la granulacion, esa neoplasia que sirve de puente para establecer la gradación anatómico-fisiológica entre la neoplasia flogística y la de los tumores. La infiltración serosa, la sanguínea, la celular, la diftérica y la granulosa, son otros tantos productos que pueden generalizarse á toda la mucosa, y que por la importancia que en ciertas regiones adquieren han tomado nombres especiales cuando se localizan alrededor de la córnea (quémosis seroso, sanguíneo, inflamatorio ó celular, diftérico ó necrobiótico).

La presencia de los exudados en la trama de la mucosa no es indiferente para la nutrición de la mis-

ma, en cuyo seno tienen lugar cambios histológicos más ó menos importantes, en relacion con el modo particular de accion propia á cada uno de los productos inflamatorios y á su duracion. Así vemos que en la oftalmía diftérica, por la índole especial de su producto, por la tendencia á la anemia, y aún diré más, por la anemia absoluta que produce en la mucosa, notamos la destruccion completa de este revestimiento óculo-palpebral y la formacion de bridas que ocluyen la cavidad de la conjuntiva. En la conjuntivitis purulenta, á pesar de que tiene lugar una infiltracion celular muy densa en la mucosa y debajo de ella, nada sufren los elementos constitutivos de la misma, ó á lo menos serán tan insignificantes sus alteraciones que es un hecho constante la reintegracion de la mucosa al estado normal; el exudado libre es purulento, el intersticial y submucoso no llegan á la supuracion y se resuelven constantemente. En la oftalmía granulosa la influencia del exudado se hace sentir de un modo especial en la mucosa, cuya estructura cambia, y cuyas propiedades físicas trastorna por completo. Colocada la mucosa ocular entre los párpados y el globo, con el fin de lubricar á este último, haciendo insensibles sus movimientos y los de los párpados, constituyen sus principales y preciosos caracteres su humedad constante y la finura extrema de su superficie; y ¡cuánto se oponen á estos caracteres las transformaciones que el exudado granuloso produce en la constitucion de la mucosa! Llenándola de asperezas al principio y de cicatrices más tarde, opone la irregularidad de superficie á la lisura extrema que tiene en el estado normal; destruyendo las glándulas de la mucosa y trasformando su tejido en el de las cicatrices, opone á la humedad y blandura del revestimiento mucoso la sequedad y dureza del tejido inodular.

La córnea, rodeada por la conjuntiva y provista de un revestimiento epitelial comparable al de esta mucosa y continuo con él, teniendo en su periferia íntima relacion con los vasos conjuntivales del llamado anillo conjuntival, y estando constantemente en contacto con la conjuntiva palpebral y con los productos segregados por la mucosa y glándulas anejas, no puede permanecer indiferente á la accion de las causas que obran sobre la misma, y siente con sobrada frecuencia el mal efecto que en ella producen los cambios de organizacion que la mucosa y sus productos segregados adquieren en la conjuntivitis. La erupcion, tan frecuente en la infancia, de flictenas en la conjuntiva periquerática, al mismo tiempo que en la córnea, constituye un ejemplo de que una misma causa morbosa ha obrado á un tiempo sobre ambas membranas; la produccion del pannus granuloso, limitado al tercio superior de la córnea despues de cierto tiempo de la existencia de granulaciones palpebrales, es una prueba de la influencia que las alteraciones existentes en la conjuntiva pueden producir en la córnea; la maceracion del epitelio por los líquidos segregados, constituye un ejemplo de alteracion de la córnea por el exudado libre.

Inspirándonos en el conocimiento exacto de la marcha de las conjuntivitis, debemos tratar de evitar á todo trance este segundo género de causas morbosas, que pueden alterar el tejido de la córnea. Sabiendo que el íntimo contacto del párpado superior, granuloso ó lleno de cicatrices, favorece la produccion del pannus, evitamos su desarrollo por medio de una cantoplastia preventiva en todos aquellos casos en que evolucionan con tenacidad las granulaciones en la conjuntiva de individuos cuya hendidura palpebral tiene reducidas dimensiones. En el lagofthalmos sabemos que, no hallándose protegida la córnea por una exacta adaptacion de ambos párpados, sufre en una época más ó menos adelantada distintas altera-

ciones de transparencia por las injurias exteriores, que pueden modificar notablemente la vision. En estos casos creo prudente no aguardar la presentacion del enemigo para atacarlo; prefiero evitar su llegada, mayormente cuando no podemos asegurar el grado de desarrollo y el carácter más ó menos destructivo que presentarán las futuras alteraciones de la córnea. En la oftalmía purulenta, segun mi humilde opinion, nos dan cuenta de las alteraciones de la córnea, en primer término, la propagacion del proceso flogístico, segun una ley que no tendria inconveniente en llamar *ley de los tegumentos*; en la piel, en la mucosa uretral, en la de las vías respiratorias, vemos ciertas inflamaciones partir de un punto concreto y propagarse en cierto sentido, invadiendo siempre otras porciones de tegumento, y limitándose las alteraciones flogísticas á la membrana y á su tejido celular sub-tegumentario, el cual sabemos constituye con el tegumento un solo órgano; la erisipela recorre la cara, el cuero cabelludo, la espalda, los lomos, etc., sin parar mientes en la diferente estructura de la piel de estas regiones, y sus alteraciones se limitan en todos los casos al tegumento, comprendidas sus tres capas: epidermis, dermis y tejido celular subcutáneo. Las observaciones de blenorragia que, empezando por el meato recorren toda la uretra, invadiendo en unos casos las restantes mucosas del aparato urinario hasta producir la cistitis y la nefritis, ó las del genital hasta el desarrollo de la epididimitis y de la orquitis, son tan terminantes y frecuentes que no admiten réplica.

Rindfleisch, ocupándose de la patogenia de la pneumonia catarral aguda, dice: «Durante el periodo de descamacion del sarampion, esta bronquitis se extiende muy fácilmente de la mucosa nasal y de la tráquea á las últimas ramificaciones bronquiales (bronquitis capilar), determinando la inflamacion de porciones considerables del pulmon.» En ciertos casos, cuando las diferencias entre dos porciones de un tegumento son muy marcadas en su estructura, tarda mucho tiempo en hacerse la propagacion por las dificultades que le oponen las diferencias histológicas; pruebas de ello tenemos abundantes en las mismas inflamaciones de los bronquios y en las del estómago. Pudieran multiplicarse las citas de hechos concernientes á este punto. Hagamos alto en ello, y continuemos nuestra tarea.

Considerando la situacion de la córnea rodeada por todas partes de conjuntiva, y en íntimas relaciones con sus elementos anatómicos por medio de sus capas más superficiales, cuesta trabajo comprender cómo los autores han podido inclinarse á considerar las alteraciones que sufre en la oftalmía blenorragica como dependientes principalmente de la compresion por el quémosis ó de otras causas diversas, y no de la sencilla y natural propagacion del proceso, conforme á la *ley de los tegumentos*. El *hecho físico* (1), el *hecho mecánico* (2) debe representar un papel muy secundario, si acaso le está reservado alguno. Clínicamente observamos los enfermos atacados de la oftalmía blenorragica más grave en tres estadios anatómicos distintos: 1.º, *en las primeras horas* de la enfermedad se presenta el enfermo con los síntomas de una conjuntivitis palpebral y de los fondos de saco, y por parte de la ocular sólo existen síntomas de edema colateral (quémosis seroso); la córnea está en estado normal; 2.º *estadio anatómico*: la córnea empieza á adquirir un tinte opalino y aspecto algo deslustrado,

(1) Dr. Osío, EL SIGLO MÉDICO, núm. 1.480, pág. 307.

(2) Dr. J. Lopez Ocaña, *La Crónica Oftalmológica*, año XII, número 3.

sobre todo visible en su periferia (edema de la córnea). El quémosis se desarrolla con más intensidad y deja de percibirse á su través aquella transparencia que nos indicaba hallarse formado puramente de serosidad; empieza á adquirir mayor dureza; ya no podemos considerarlo como un fenómeno colateral de lo que ocurre en los párpados y fondo de saco; la conjuntiva bulbar sufre ya un verdadero proceso flogístico, caracterizado, como en los párpados, por la hiperemia, la trasudacion serosa, la infiltracion celular, y probablemente por la secrecion purulenta. Yo no puedo asegurar si el pus en la oftalmía blenorragica procede tambien de la conjuntiva bulbar; los trabajos que actualmente estoy practicando me permitirán, á no dudar, en un breve plazo decidirme en esta cuestion; pero que existe en la conjuntiva bulbar una infiltracion celular inflamatoria, que se encuentre el dérmis mucoso y tejido sub-mucoso infiltrados por el llamado exudado inflamatorio, no puede dudarse, pues claramente lo prueban mis numerosas preparaciones histológicas. Es un concepto equivocado el que emiten muchos autores, Wecker entre ellos, cuando dice (1) «se hace desaparecer el quémosis sin inconveniente para el ojo practicando picaduras (*mouchetures*) en la conjuntiva elevada con tijeras puntiagudas. Como no hay allí más que una infiltracion serosa, es fácil hacer salir el líquido por estas escarificaciones.» Reputo altamente perjudicial el considerar como secundario, como fenómeno colateral el quémosis, y de este concepto equivocado nace, á mi modo de ver, la tendencia tan extendida de considerar las alteraciones de la córnea producidas por otras causas que la que yo considero como principal y tal vez exclusiva; 3^{er}. *estadio anatómico*: vemos declararse francamente los síntomas de una queratitis; la inflamacion invade la córnea, y la invade aún segun la *ley de los tegumentos*, puesto que los fenómenos inflamatorios y la supuracion, que tan á menudo en las inflamaciones extensas de la córnea se propagan á la cámara anterior bajo la forma de hipopion, quedan en la oftalmía blenorragica limitados á la membrana trasparente, que representa el tegumento anterior del ojo. El proceso flogístico de la córnea ejerce sobre el tejido de esta membrana una accion muy diferente de la que hemos visto producía en la conjuntiva; la infiltracion celular no ocasiona una accion destructora sobre el parénquima de la mucosa, mientras que la determina, y muy decisiva, sobre la córnea. ¿Debe explicarse esta diferencia por los resultados de otras causas ajenas á la distinta estructura y al diferente modo de nutricion de las dos membranas? En mi concepto, en la córnea tiene lugar, igualmente que en la conjuntiva, la infiltracion por el exudado inflamatorio; pero teniendo el estroma de la córnea condiciones histológicas distintas, se destruye sufriendo metamorfosis regresivas.

Todas las demas alteraciones que en el curso de la dolencia se presentan por parte de la córnea (perforacion, hernia del iris, etc., etc.), constituyen sólo consecuencias de la queratitis, y no debo citarlas porque me separarían de mi objeto. Resumiré los estadios de localizacion inflamatoria del tegumento óculo-palpebral en los tres períodos anatómicos, en cuya interpretacion fundo la indicacion de la peritomia preventiva: 1.º, conjuntivitis palpebral y de los fondos de saco con fenómenos de edema colateral, no extendidos á la córnea y sí solamente á la conjuntiva bulbar y á los párpados; 2.º, conjuntivitis, que se generaliza á toda la mucosa, edema colateral en la córnea; 3.º, inflamacion de todo el tegumento

óculo-palpebral, comprendida la córnea (conjuntivitis y queratitis purulentas).

Sólo en los casos más graves la inflamacion que he escogido como tipo adquiere en la córnea igual intensidad en toda su extension; en muchas oftalmías purulentas quedan porciones de esta membrana completamente indemnes, siendo digno de notarse que en estas circunstancias las porciones libres corresponden á la conjuntiva en las cuales la inflamacion ha tomado menor incremento.

La queratitis parcial y localizada en el curso de la oftalmía blenorragica, está generalmente situada en la periferia, en puntos contiguos á los de la mucosa en que la inflamacion se ha desarrollado con mayor intensidad. Esto puede demostrarnos las dificultades que á la propagacion de un proceso flogístico, segun la *ley de los tegumentos*, oponen las diferencias histológicas, ya que sólo se verifica el paso de la conjuntivitis á la queratitis por continuidad de tejido en los puntos en que la inflamacion se ha desarrollado con mayor violencia. Se dirá tal vez que, desarrollándose el quémosis con mayor intensidad en los puntos en que hay mayor inflamacion, la queratitis se desarrolla en las regiones en que predomine el hecho fisico de la compresion; pero á esta objecion podremos oponer los casos en los cuales, en el curso de una oftalmía purulenta, se determina la inflamacion generalizada ó localizada de la córnea sin apenas existir quémosis.

Practicando una ancha tonsura de la conjuntiva, es decir, extirpando la mucosa con el tejido celular sub-mucoso alrededor de la córnea, en una gran extension, durante la primera ó segunda faz anatómica del mal, cuando aún los fenómenos de flogosis verdadera no han invadido la córnea, cuando no hay queratitis, cuando el mal está limitado á los párpados, á los fondos de saco, y á lo más empieza en la conjuntiva ocular, se evitaría en muchos casos la propagacion á la córnea; el mal se limitaría á la conjuntiva, no presentándose la queratitis, porque la pérdida de sustancia, la discontinuidad de los tegumentos se opone á la propagacion, segun la ley cuyo establecimiento tengo la audacia de proponer.

La idea de limitar la oftalmía á la conjuntiva que cubre los párpados, pertenece, como justamente ha hecho notar el Dr. Lopez Ocaña (1), á Lawson (2): ocupándose este señor del tratamiento de las granulaciones y del pannus granuloso, ensayaba los resultados de la inoculacion blenorragica para su curacion; pero si bien está seguro de que con la oftalmía purulenta provocada no peligran las córneas completamente cubiertas de un espeso pannus, teme la inoculacion en aquellos casos en que la córnea no está completamente cubierta, y se pregunta si sería posible preparar los ojos ménos fuertemente atacados por medio de un tratamiento preventivo que permitiese emplear la inoculacion con seguridad; «yo creo en parte, dice, haber llegado á este fin cuando se ha sacado alrededor de la córnea un ancho colgajo de conjuntiva (sindectomía) y se ha dejado al ojo *reponer completamente de esta primera operacion*. La accion del pus en el ojo en este estado, se encuentra considerablemente mitigada. Esto es debido, sin ninguna duda, á que la inflamacion purulenta queda principalmente limitada á la conjuntiva que tapiza los párpados, porque en la operacion de la sindectomía se quita un octavo de pulgada de conjuntiva y del tejido subconjuntival que rodean la córnea; de suerte que, no

(1) I. de Wecker et Ed. Landolt, *Traité complet d'ophtalmologie*. París, 1878, pág. 309.

(1) *La Crónica Oftalmológica*, 12 de Junio de 1882.

(2) *Inoculation and syndectomy* (*Ophthalm. Hosp. Rep. mai*, pág. 182, 1864).

solamente hay una menor cantidad de mucosa tapizando al ojo, librado á la inflamacion, sino que, además, el tejido sub-conjuntival, ofreciendo una cicatriz ancha y firme alrededor de la córnea, sirve de barrera para detener el trasporte del trabajo supurativo de la conjuntiva.»

Lawson cita cuatro casos en los cuales, á pesar de haber producido la oftalmia blenorragica en ojos cuyas córneas no estaban cubiertas por el pannus, ha obtenido buenos resultados disminuyendo la intensidad de las queratitis y destruyendo el pannus á beneficio de una cicatriz preventiva.

Las ideas de Lawson sobre el trasporte de los fenómenos flogísticos son exactamente las que yo emitia en la *Gaceta Médica Catalana* (1), desconociendo el trabajo de Lawson ántes de la cita bibliográfica del Dr. Lopez Ocaña (2).

Lawson confina la supuracion en los párpados á beneficio de una cicatriz periquerática establecida con mucha antelacion; yo trato de obtener los mismos efectos por medio de una pérdida de sustancia.

Lawson se propone con el establecimiento de la cicatriz un fin distinto del que nos proponemos con la peritomia reciente; él, con la inoculacion, trata de producir una queratitis amortiguada por la barrera que le opone la cicatriz: nosotros tratamos de evitar toda queratitis; él no puede mejorar la vision sin la queratitis blenorragica: nosotros sólo podemos desmejorarla ó perderla con tal queratitis.

El Dr. Osío habia ya expuesto la idea de evitar el desarrollo del quémosis en la oftalmia blenorragica practicando la peritomia preventiva (3); pero confiesa (4) que no la ha practicado aún.

Nosotros practicamos por vez primera la peritomia al iniciarse la oftalmia blenorragica en 30 de Enero de 1882, despues de haberla ya aplicado en repetidas ocasiones á otras enfermedades y respondiendo á variadas indicaciones. A juzgar por lo que he podido ver en la literatura médica, incluso los trabajos de los Dres. Osío, Lopez Ocaña y Corral, no habia sido practicada aún la peritomia como profiláctica de las alteraciones de la córnea durante los primeros dias de la oftalmia blenorragica, y en las circunstancias que dejo claramente fijadas, en las cuales precisamente fundo todas las esperanzas.

Trascribiré un resumen de dos observaciones de oftalmia blenorragica que he tratado con la peritomia preventiva, á pesar de la suposicion en contra que expone el Sr. Corral, con algunos puntos suspensivos, en *EL SIGLO MÉDICO* (5), y que publiqué en los *Annales d'Oculistique* (6), y el primero de ellos además en la *Gaceta Médica Catalana* (7).

OBSERVACION I.— Ramon París, de 21 años, impresor, padecía una blenorragia uretral desde el 30 de Enero. El 13 de Febrero vino á mi consulta con una oftalmia blenorragica del ojo derecho muy intensa, pero que no databa más que de 24 horas. La córnea estaba perforada el 16 de Febrero, á pesar de tratar la oftalmia por medio de cauterizaciones con el nitrato de plata al 5 por 100, las pulverizaciones de agua fenicada al 1 por 100 y una perfecta limpieza; el uso de los calomelanos y la aplicacion de sanguijuelas al principio. El enfermo no quiso resignarse á usar el vendaje destinado á proteger el ojo izquierdo (8).

(1) Marzo 31 de 1882.

(2) *La Crónica Oftalmológica*, 12 de Junio de 1882.

(3) *Enciclopedia médico-farmacéutica*, 2 de Mayo 1879.

(4) *EL SIGLO MÉDICO*, 4 de Junio de 1882.

(5) 25 Junio de 1882.

(6) Marzo y Abril de 1882.

(7) 15 Abril de 1882.

(8) La marcha seguida por la queratitis no nos importa

El 16 de Febrero el ojo izquierdo es atacado. La inflamacion empieza con la misma intensidad que en el otro, y tomó grandes proporciones en el intervalo de dos visitas hechas en el mismo dia. El quémosis seroso comenzó á producirse alrededor de toda la córnea, y ántes de que se volviera duro practiqué la peritomia. La oftalmia se desarrolló con una extrema intensidad en los párpados y en los fondos de saco, pero no se irradió al globo. La herida, como de ordinario, estuvo en los dias sucesivos cubierta de una capa blanca: el edema de los párpados, la hipertrofia de papilas, de la conjuntiva y la supuracion han sido tan considerables como en el ojo derecho, y no obstante, la córnea conservó su transparencia durante toda la enfermedad, dándole de alta curado el 7 de Marzo.

El tratamiento empleado ha sido la aplicacion permanente de hielo, sanguijuelas, los calomelanos y las cauterizaciones diarias con el nitrato de plata al 5 por 100.

Hoy día Ramon París ejerce su oficio de cajista, pudiendo leer los caracteres núm. 1.º de la escala de Wecker con el ojo operado. En el otro no existe vision; hay un leucoma adherente que ocupa casi la totalidad de la córnea.

OBSERVACION II.— Francisco Mir, de 27 años, fundidor, se presentó en el dispensario del hospital de Santa Cruz con una oftalmia blenorragica del ojo izquierdo el 4 de Abril. Por vez primera habia sufrido de los ojos hacia dos dias. Este enfermo padecía una blenorragia uretral que duraba dos meses.

Los párpados estaban hinchados, el saco conjuntival lleno de pus, las papilas rojas é hipertrofiadas; el quémosis seroso comenzó á volverse duro. Practiqué la peritomia y apliqué el mismo tratamiento que en el ojo izquierdo del otro enfermo. Francisco Mir salió del hospital á los 12 dias totalmente curado, y sin tener la menor señal de queratitis ni el más leve trastorno en la agudeza visual.

(Se concluirá.)

DR. J. BARRAQUER.

Barcelona, Julio de 1882.

MEDICAMENTOS NUEVOS

Mephitis americano. — El Dr. W. B. Conway refiere los efectos observados en tres jóvenes por la inhalacion del aroma del *mephitis americano*. Pérdida completa de la razon, relajacion del sistema muscular, extremidades frias, pupilas naturales, respiracion normal; 65 pulsaciones y 94º F. de temperatura. En este estado permanecieron una hora, no sintiendo al despertar más que cefalalgia.

Wanica. — El Dr. Robert W. Felkin remitió al Dr. Ringer un veneno de flechas muy usado en la costa oriental de Africa, entre Zanzibar y Sourali Lanol, y al cual se da el nombre de wanika ó wakamba. Es un extracto oscuro, duro y poco aromático. El Dr. W. Gueward cree que la parte activa de este veneno es debida á un *stronphotus* de la variedad *hispidus* ó *hombe*, perteneciente á la familia de las *apocynaceas*. El Dr. R. Faser, que en 1872 habia estudiado las semillas de un *strophontus* americano, reconoció en él un poderoso agente paralizante y un veneno cardiaco.

Hasta ahora no se ha descubierto ningun alcaloide en la wanica. Segun Gueward, contiene tanino que precipita en

para nuestro objeto, ya que todos mis esfuerzos se dirigen á prevenir la queratitis con objeto de conservar la misma agudeza visual que existia ántes de la enfermedad.

verde azulado las sales de hierro y una glucoside que se prepara disolviendo el extracto alcohólico en agua, precipitándolo con el acetato básico de plomo, filtrando y extrayendo el exceso de metal por el ácido sulfúrico, evaporándolo y tratándolo repetidas veces por una mixtura de cloroformo y alcohol. El principio es neutro, alcohólico, de un sabor picante y amargo, soluble en el alcohol y en el agua, é insoluble en el éter y el cloroformo.

El Dr. Ringer dice que la wanica es un enérgico veneno muscular parecido á la veratrina. Ejerce una ligera accion sobre los nervios motores, y no produce el menor efecto sobre los vasos aferentes. Es un poderoso veneno cardiaco tan activo como la digitalina, y, por lo tanto, más que la veratrina. Paraliza al ventrículo en el sístole. Administrado por la vía gástrica, su accion es rápida.

En Africa se usa un antídoto de este veneno hecho con cinco raíces. El Dr. Ringer lo empleó con buen éxito en sus experimentos, tanto interna como tópicamente, sobre las heridas.

Viscum album. — El Dr. Payne publicó en el *Carolina Medical Journal* un interesante estudio sobre la accion fisiológica y terapéutica del *viscum album*, que ha empleado bajo la forma de extracto líquido. El *viscum* es un irritante de la mucosa gastro-intestinal. En los animales de sangre fria obra á semejanza de la digital sobre el corazon, retardando su accion y aumentando la duracion del diástole, y á veces la fuerza del sístole. En los de sangre caliente obra como la belladona, aumentando la fuerza y el vigor del corazon. Aumentando la dosis ó continuándola por mucho tiempo, la irritabilidad de los ganglios cardiacos motores sobreexcitados concluye por agotarse. Estimula al gran simpático, y por lo mismo ejerce una accion paralizante sobre la médula y nervios espinales, disminuyendo la accion refleja y la contractilidad de los músculos. El Dr. Long dice que esta sustancia es preferible al cornezuelo de centeno: 1.º, por su accion más rápida y segura; 2.º, porque en vez de producir una accion continua y tónica como el cornezuelo, el *viscum* estimula al útero, cuyas contracciones se verifican regularmente con intervalos de reposo: de modo que puede emplearse en todos los períodos del parto y en las primíparas; 3.º, porque no se altera y se prepara con facilidad. El Dr. Payne lo aconseja en los casos de hemorragia *post-partum*, en que la pérdida de sangre ha sido tan grande y tal el *choque* nervioso que la más pequeña dosis de cornezuelo de centeno paralizaría el corazon. Es muy eficaz en la retencion consecutiva al aborto. Por sus efectos estimulantes sobre los nervios vaso-motores y constrictores de las arteriolas, da buen resultado en la menorragia, metrorragia y hemoptisis. Se halla indicado en las molestias caracterizadas por disminucion de la accion cardiaca y tension arterial, y más aún en las del cerebro y médula con hiperemia acentuada por sus efectos sobre la accion refleja medular, sobre las convulsiones reflejas infantiles, una vez sustraída la causa. El Dr. Payne empleó este medicamento en varios casos de parto, metrorragia y retencion placentaria, obteniendo buenos resultados.

Nigella sativa. — Segun el Dr. Leon Conalle, médico de la marina francesa en Karicai, es esta sustancia emenagoga y abortiva. Estimula el aparato circulatorio (aumentando las secreciones sudorífica, urinaria y láctica), y por consiguiente el útero y el ovario por la abundancia del flujo sanguíneo que produce durante la gestacion. A la dosis de 10 á 40 gramos de las semillas, el Dr. Conalle observó aumento de las pulsaciones arteriales y de la temperatura axilar, exageracion de las secreciones urinaria y cutánea, y efectos emenagogos.

La *nigella sativa* es una umbilífera de la familia de las ranunculáceas.

Las semillas son negras, pequeñas, triangulares, rugosas, de olor y sabor agradables.

Un colodion natural. — El Sr. Filiquiez ha extraído el líquido que contienen las algas adheridas á las ramas del olmo silvestre, y lo empleó varias veces para aglutinar los bordes de las heridas producidas por un instrumento cortante. Los resultados fueron idénticos á los del colodion oficial.

Ditana digitifolia. — El Dr. Prota-Giurles ha hecho experimentos con la ditana digitifolia, planta oriunda del Brasil, y obtuvo buenos resultados en las mujeres que crían. Las formas de administracion fueron la infusion, y la tintura alcohólica y etérea. Este medicamento ejerce una accion electiva sobre las glándulas mamarias; excita, aumenta y acelera la secrecion láctea; hallase, pues, indicado en los casos de agalactia.

Borato de cinconidina. — El Dr. Urdy, considerando los efectos del ácido bórico en las fiebres intermitentes y el origen de éstas, tuvo la idea de combinar éste ácido con la cinconidina amorfa, obteniendo una sal superior al sulfato de quinina en cuanto al precio. Un gramo de borato de cinconidina equivale por sus efectos á 66 centigramos de sulfato de quinina.

El café empleado como desinfectante. — El Dr. Barbier es el corresponsal humorístico del *Journal de Médecine de Lyon*.

Segun éste, el café debiera emplearse como desinfectante de preferencia al mismo ácido fénico; este último es en realidad el de mayor reputacion entre los antisépticos, pero su olor es desagradable y persistente. Si el café lo sustituye en sus efectos y su aplicacion, seguiria á su uso el agradable aroma de todos conocido.

«Hace 19 años, dice el Dr. Barbier, fuí llamado para una diligencia médico-legal, y con el Juez de instruccion de Roanne y sus subalternos fuimos á una venta en la que hacía dos dias había sido asesinado un hombre.

»El calor era excesivo ese dia. Introducidos en un cuarto cerrado en que yacía el cadáver, fuimos todos acometidos de ardores en la garganta y en un estado próximo á la asfixia, hasta el punto de querer yo huir el primero... Pero el Juez, sin incomodarse, pidió al tabernero café en bastante cantidad; y despues de traerlo en un barreño, lo fué echando con las manos sobre el cadáver, las paredes y el suelo. *Ipsa facto* desapareció el olor, y pude practicar la autopsia sin gran incomodidad.

—¿Qué hace V.? — pregunté al magistrado.

—¿Cómo! — me contestó — ¿no conoce Vd. este procedimiento?

—No.

—Pues bien; ahora lo aprendeis.»

Dos ó tres veces, en circunstancias análogas, el Dr. Barbier repitió el experimento con el mismo éxito, y últimamente tuvo la idea de usarlo en el tratamiento de antiguas úlceras, las que curaron rápidamente, no obstante su extension y mal estado. ¿En virtud de qué principio actúa el café de una manera tan eficaz? ¿Será por su aceite volátil? ¿Será por el tanino ó alcaloide que contiene?

El autor no se decide en ningun sentido. Esperemos á que la química lo resuelva.

Este medio antiséptico hace ya mucho tiempo que se empleaba empíricamente en algunas provincias del norte del Brasil ántes de que la ciencia se apoderase de él para estudiarlo debidamente.

Creemos, pues, oportuno llamar la atencion de los experimentadores para que esclarezcan esta cuestion.

PRENSA MEDICA

EXTRANJERA: I. Influencia del ioduro potásico en la secreción láctea. — II. Curas por el iodoformo. — III. La difteria de la piel.

I

Segun nuevos trabajos de Stumpf, el ioduro potásico disminuye la secreción láctea, aumentando la proporción de los principios albuminoideos suspendidos en la leche, y disminuyendo la de materias grasas. La cantidad de ioduro potásico es muy pequeña, debiéndose poner en duda la posibilidad de administrarlo á los niños de pecho por el intermedio de la madre.

El alcohol aumenta la riqueza de la leche en materias grasas, y no modifica la proporción de principios albuminoideos ni de azúcar de leche. Esta no presenta vestigio de alcohol en sustancia. Dicha sustancia no modifica la cantidad de leche segregada.

El ácido salicílico parece estimular un poco esta secreción y disminuye la riqueza de la leche en azúcar. El ácido salicílico pasa á la leche en mayores cantidades en las mujeres que en los herbívoros.

En sentido análogo ha observado el Dr. Estanislao Martin que el perejil usado al exterior es un eficaz remedio para hacer desaparecer la leche en las mujeres que por cualquier circunstancia no puedan amamantar. Basta sólo cubrir el pecho con hojas frescas de perejil, renovándolas muchas veces al día, á medida que se secan ó se ponen mustias, hasta que desaparezca la leche.

II

El Dr. Hassler, en un extenso artículo titulado *Historia y crítica de las curas por el iodoformo*, llega á establecer las conclusiones siguientes:

1.^a El iodoformo, más estable (y por lo tanto menos costoso) que el ácido fénico y mucho más fácil de manejar, merece ensayarse como método general de cura. La experimentación demostrará si una elemental prudencia no podrá evitar las intoxicaciones.

2.^a Aun suponiendo que esa experimentación fuera desfavorable al iodoformo, no por eso sería menos cierto que este agente se halla absolutamente indicado en el tratamiento de todas las variedades de *heridas de mala naturaleza* (ulceraciones crónicas, fungosas, virulentas, tuberculosas, locales, etc.).

3.^a Queda, por último, el empleo en el ejército, y particularmente en campaña. Los médicos militares se preocupan desde hace tiempo de llevar hasta el lugar del combate los métodos antisépticos. Desgraciadamente, lo que falta es el antiséptico, el que debe reunir el ser barato, inalterable y fácil de manejar aun por enfermeros poco instruidos. No sabemos si el iodoformo será ese antiséptico, pero creemos con Mundy que hasta ahora es el solo que parece posible y que merece ser experimentado bajo ese punto de vista especial.

Esto dice el Dr. Hassler; por nuestra parte, encontramos más barato, más racional y más útil el cloro en la forma de *curas clorógenas*, de que tantas veces hemos hablado.

III

En el trabajo que con el título de *La difteria de la piel* ha publicado el Dr. D. J. Viñeta-Bellaserra, llega el autor á las siguientes conclusiones:

1.^a Sean cuales fueren las manifestaciones cutáneas, diftericas ó formas generales, la difteria es una por su naturale-

za. Ataque á las mucosas ó á la piel, la enfermedad es siempre la misma.

2.^a Los diversos aspectos que presentan las lesiones locales dependen sólo de los tejidos en los cuales la difteria manifiesta su acción; pero corresponden todas estas diferentes manifestaciones á una misma causa.

3.^a La difteria es trasmisible por contacto directo ó mediato, y toda superficie cutánea privada de su epidérmis es susceptible de recibir los gérmenes diftericos.

4.^a En el estado actual de los conocimientos médicos, se cree á la difteria producida por organismos inferiores, sin que aún se haya especificado el origen animal ó vegetal de los mismos.

5.^a Las falsas membranas cutáneas pueden existir aisladamente y constituir el solo signo de la infección difterica; pero no es la regla ordinaria.

6.^a Cuando la manifestación cutánea se presenta, existe ya la intoxicación general.

7.^a La difteria cutánea reviste á menudo la forma maligna excesivamente grave, habiendo tenido ocasión de manifestarlo Trousseau.

8.^a Las falsas membranas cutáneas son comunmente seguidas de parálisis, sea del lado del paladar ó bien generalizadas.

9.^a La muerte puede sobrevenir repentinamente, motivada ordinariamente por trombosis cardiaca.

10. El pronóstico es grave.

11. El tratamiento profiláctico está basado en el aislamiento del enfermo y fuera de la población, tanto en las épocas normales como en las epidémicas, verificando al mismo tiempo las curas por oclusión en toda clase de ulceración.

12. Los vejigatorios deberán ser proscritos á los diftericos, así como para el cuidado de ellos no se deberá admitir á ningun sífilítico por los motivos que hemos expuesto.

13. En caso de muerte se deberá impedir toda ceremonia religiosa en presencia del cadáver, y éste deberá ser incinerado.

14. Contra la afección local empléense las cauterizaciones con el termo-cauterio, el hierro enrojecido al fuego, el ácido tartárico, el clorhídrico, el nitrato de plata ó el sulfato de cobre.

C. M. C.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REALES DECRETOS

Vengo en admitir la dimisión que del cargo de Vicepresidente del Real Consejo de Sanidad me ha presentado D. Tomás del Corral y Oña, marqués de San Gregorio y senador del reino, fundándose en el mal estado de su salud; quedando muy satisfecho del celo é inteligencia con que lo ha desempeñado.

Dado en San Ildefonso á veintinueve de Agosto de mil ochocientos ochenta y dos. = ALFONSO. = El ministro de la Gobernación, Venancio Gonzalez.

En atención á las especiales circunstancias que concurren en D. Francisco Alonso y Rubio, doctor en Medicina y senador del reino,

Vengo en nombrarle Vicepresidente del Real Consejo de

Sanidad, en la vacante que resulta por dimision de D. Tomás del Corral y Oña, marqués de San Gregorio; cesando en el cargo de Vocal de dicho Cuerpo que venía desempeñando.

Dado en San Ildefonso á veintinueve de Agosto de mil ochocientos ochenta y dos = ALFONSO. = El ministro de la Gobernacion, *Venancio Gonzalez*.

En atencion á las circunstancias que concurren en don Carlos María Cortezo, doctor en Medicina,

Vengo en nombrarle Vocal del Real Consejo de Sanidad en la vacante que resulta por haber sido nombrado Vicepresidente de dicho Real Consejo D. Francisco Alonso y Rubio, y como comprendido en el párrafo octavo, artículo 2.º del reglamento orgánico del mismo.

Dado en San Ildefonso á veintinueve de Agosto de mil ochocientos ochenta y dos. = ALFONSO. = El ministro de la Gobernacion, *Venancio Gonzalez*.

VARIEDADES

EXPEDICION BALNEARIA

(Continuacion) (1)

Estrechamos la mano de los queridos profesores Sres. Arrate, médico titular de Arechavaleta, de Pablos, Vignau, y Tejada y España, que nos habían abrumado de atenciones durante nuestra estancia en Otálora; saludamos á los amabilísimos propietarios Sres. Otálora y Guerrico, que nos acogieron con extraordinaria galantería, y metidos en una cesta nos dirigimos al valle de Elorrio, adonde llegamos despues de dos horas de travesía, habiendo pasado por Durango y cerca del magnífico caserío de Sagastiechea, propiedad del afamado laringologista madrileño doctor Ariza, á quien, lo mismo que á su apreciable familia, habíamos tenido el gusto de saludar el día anterior.

ELORRIO

Tiene dos establecimientos, los llamados *viejo* y *nuevo*: aquél más grande, éste más pequeño y más adecentado en la hospedería, aunque de menor importancia por sus aguas y su instalacion. Les separa poca distancia, algunos centenares de metros, que se pueden salvar por la carretera ó atravesando el pueblo.

Dista mucho Elorrio de tener un establecimiento bueno; el que existe no pasa de mediano, y es de creer que éntre en el camino de las reformas de un modo más radical que lo va haciendo, pues sus aguas lo merecen.

De un juicio más concreto sobre este balneario y otros particulares relacionados con la especialidad hidrológica podrán enterarse los lectores de EL SIGLO MÉDICO leyendo el siguiente trozo de una conversacion que sostuve sobre el particular con mi querido amigo el doctor Hernandez Silva, ilustrado médico-director de aquellas aguas, á quien yo advertía los defectos que encontraba en sus baños.

— Si he de exponerle á Vd. con franqueza mi opinion sobre el establecimiento que dirige — decía yo,

hablando de sobremesa — confesaré que me desagradaba, porque no responde satisfactoriamente á sus deberes, habida en cuenta la notable aceptacion que el público le dispensa.

— ¡Oh! Ustedes los que vienen preocupados con lo más selecto — me respondió el doctor Hernandez — pueden encontrar con facilidad defectos en cualquier punto, y han de encontrarlos grandes en este establecimiento, porque los tiene y yo los reconozco; pero adviertan que le ven ya notablemente mejorado. Hace seis años sólo teníamos aquí doce bañeras sucias, sin aparatos pulverizadores, gabinete de inhalacion, máquina de vapor, etc.; por vez primera se comienza en el año actual á calentar el agua con el vapor de la máquina que Vds. han visto, de ocho caballos de fuerza; tenemos un depósito á nueve metros de altura; las temperaturas del agua que puedo utilizar son las que median entre los 15º y los 40º; existe ya una cámara hidroterápica de presiones fuertes...

— Sí, sí, convengo en que hoy está mucho mejor que hace seis años, es decir, mejor que cuando Elorrio se encontraba en disposicion de ser cerrado por no responder mucho ni poco á las necesidades de su destino; pero, aún teniendo presentes todas esas reformas conseguidas, gracias á las gestiones de Vd., no encuentro todavía aceptable su estado si á los establecimientos se les ha de exigir lo que por su importancia deben tener. Este, que es muy concurrido, y que por las excelencias de sus aguas y su especializacion en los padecimientos de la matriz, debida, segun Vd. opina, á la gran cantidad de gas ácido carbónico que poseen, tiene garantida una concurrencia cada día más creciente, se halla obligado á grandes reformas. No diré nada del balneario, cuyo ajuar deja mucho que desear; pero, ¿y las hospederías, y los otros muchos requisitos de su establecimiento?

Aquí hay buenas aguas, buena mesa y buen médico; todo lo demás es censurable. Alojjan Vds. hoy en el establecimiento viejo 110 bañistas; en el nuevo hay 30; desperdigados en las fondas del pueblo y caseríos, hay 100 más; sin parar llegan coches repletos de gente que busca alojamiento y no lo encuentran; ya esto crea una necesidad; pero la necesidad resulta más definida considerando que gran parte de la concurrencia es de Madrid y distinguida: que aquí están la marquesa viuda de Selva Alegre, los condes de Niebla, de Cleonard y de Torre Mata, multitud de personas distinguidas y capitalistas... gente, en fin, que tiene la costumbre de darse buen trato, y toda la cual se habrá instalado tan mal como lo estamos mi amigo y yo, y toda esta concurrencia advertirá multitud de defectos que advertimos mi amigo y yo, pero que no detallo, y por los cuales es imposible que se sientan bien aquí. Soportarán esta situacion como se soporta el amargor de un medicamento que nos brinda con un beneficio; pero en cuanto muchos vayan á otros países y vean allí el medicamento, no sólo sin amargor, sino hasta con gusto agradable, optarán por lo de otro lado, y harán perfectamente.

— Bien, bien; esas consideraciones de Vd. son muy claras y muy convenientes para nuestros intereses nacionales; ¡cómo dudarle! pero no se prestan todavía nuestros establecimientos, naciendo casi todos y mal atendidos por los Gobiernos, á exigencias optimistas. En cuanto á este de Elorrio, advierta Vd. que se encuentra en un período de grandes reformas, puesto que sus arrendatarios, que han escriturado el 6 de Mayo último su arriendo por diez años, llevan gastados en pocos meses cuatro mil duros en mejoras, y han de gastarse hasta seis mil más apenas lo consienta la falta de bañistas.

(1) Véase el núm. anterior.

Ademas de que los establecimientos balnearios son muchos, el Gobierno no cesa en declarar de utilidad pública nuevos manantiales.

En un año se han declarado recientemente: La Muera, Echano y Zeberio, y se declararán cien mil más, porque aquí las aguas minerales brotan por todas partes, y hay comarcas donde los naturales las usan para todo porque carecen de las otras.

—Ese punto de vista suscitaría dentro de esta materia la tan debatida cuestion económica del proteccionismo. Es indudable que los nuevos manantiales harán zozobrar la vida de muchos antiguos, pero tambien es de esperar que su concurrencia, aumentando los afanes y los recursos de que se vale la lucha por la existencia, redunde á la postre en beneficiosa para el público. Convengo en que hay en España una riqueza de aguas minerales sorprendente. Hace cinco años se contaban 1.500 fuentes minerales (1), de las cuales 1.220 eran frías y 271 termales (2), y todavía esta riqueza debe ser superior hoy por las nuevas declaraciones de utilidad pública hechas; pero tambien hay una base monstruosa, formidable, increíble para dar vida espléndida á muchos establecimientos. Segun los datos de ese *Anuario oficial de las aguas de España*, que nunca será bastante elogiado, acudieron en 1877 á todos los establecimientos de aguas minerales en España unos 90.485 bañistas, que, unidos á los acompañantes, sumaron 133.680 concurrentes. Teniendo en cuenta que durante los cinco últimos años ha crecido la aficion al uso de las aguas, y que desde el año 1873 al 77 hubo un aumento de bañistas que excedió de 60.000, yo calculo, al ver la plenitud que existe en los establecimientos que con mi amigo Tolsa voy recorriendo, y ese trasiego de grandes masas de gente que bullen de uno en otro sitio, y al ver cómo aumentan los totales que reunen ustedes los médicos-directores, calculo, repito, que excederán de 160.000 las cifras de bañistas y acompañantes. Supongamos que el gasto medio de cada uno — y nos quedamos cortos — sea el de 600 reales, y tenemos un capital de cerca de 100 millones de reales, que es una base respetabilísima acreedora á grandes exigencias.

—Ciertamente que lo es, y lo sería más aún si lográramos detener en España toda la colonia acaudalada que invade los establecimientos del otro lado de los Pirineos; pero encuentro un defecto para que pueda suceder eso, y es la dependencia, como obligada, que hasta ahora han venido teniendo la parte balnearia y la fonda. ¿Por qué no aislarlas completamente? En este dilatado y hermosísimo valle de Elorrio, podría haber dos suntuosos hoteles que obtendrían pingües ganancias. ¿Por qué ha de comprometerse en ella el dueño de la fonda?

—No sé hasta qué punto semejante aislamiento resultaría ventajoso á la higiene de los mismos bañistas. Sin embargo, entiendo que se deben disponer las provincias á esmaltar su suelo de hoteles por el estilo á los muchísimos centenares que abrillantan las vegas y montañas de Suiza, á fin de que respondan cumplidamente al doble destino que las corrientes de nuestra sociedad les impone. Yo no sé si el Gobierno...

—¡Oh! el Gobierno, el Gobierno... — me interrumpió — no toquemos esa parte; en éste, como en otros muchos problemas de interes general, ó no hace nada,

(1) O sean 477 sulfurosas, 126 cloruradas, 94 bicarbonatadas, 140 sulfadas y 600 ferruginosas.

(2) O sean 1.097 menos de 20° centígrados; 123, desde 20° á 24°,9; 112, desde 25° á 29°,9; 112, desde 29° á 30°,9; 38, desde 40° á 49°,9, y 19 desde 50° á 70.

ó comete sólo desaciertos. Si por él fuera, bien enteco y mal parado andaría nuestro cuerpo de *médicos-directores*, de suponerle nacido; nosotros debemos lo principal de nuestro modesto desarrollo á compañeros como el doctor Taboada. Ahí están hechos los trabajos para publicar el segundo y tercer tomo de nuestro *Anuario*, y no se publican porque la Direccion de Sanidad no nos da la modesta subvencion que nos pertenece de reglamento.

—Ciertamente que es deplorable tanto abandono. Todavía echamos de ménos las *Cartas sanitarias*, que nos han de precisar las condiciones de las localidades balnearias para escoger las que mejor convengan á los enfermos que enviamos aquí; todavía los médicos directores, desprovistos de observatorios y reglamentos especiales, nos hacen pensar en un cuerpo detenido en su infancia; y esto resulta tanto más sensible cuanto que aquí, desde el presidente del Consejo de Ministros hasta el último mendigo, todos exigen de los médicos seguridades que no podemos dar. Y así proseguimos hablando.

DR. A. PULIDO.

(Se continuará.)

LA CIRUGÍA DE HIPÓCRATES

A propósito del libro publicado por M. Pétrequin, titulado *La Cirugía de Hipócrates*, dice M. H. Duret:

«El estudio de los autores antiguos ofrece á cada generacion, y por decirlo así á los diferentes sabios, en el curso de los tiempos nuevos atractivos; sus obras se prestan, por los progresos de la ciencia, á interpretaciones más concienzudas y más justas; su genio de observacion entrevió á veces verdades que, permaneciendo en la oscuridad por espacio de muchos siglos despues de ellos, parecen salir á la luz en nuestros días. ¿A cuántos manuscritos griegos y latinos, comentarios y traducciones, no han dado lugar las obras de Hipócrates? Parece que nada podía intentarse ya despues de la magnífica edicion en diez volúmenes que el sabio Littré tardó 20 años en publicar, coleccionando todos los manuscritos y todas las ediciones anteriores, acompañando el texto de comentarios médicos, de notas filológicas, etc. Sin embargo, M. J. Pétrequin, cirujano jefe del Hôtel-Dieu de Lyon, muerto hace algunos años, consagró por espacio de 30 años de su vida todos los momentos desocupados á coleccionar en manuscritos originales y en diferentes ediciones todo lo que en las obras de Hipócrates concierne á la Cirugía. Con este objeto concentró todos los esfuerzos de dos pasiones que le habían embargados poderosamente: la del griego y la de la Cirugía. Su obra en dos magníficos volúmenes en 4.º, fué impresa en París en 1878.

»La traduccion de los escritos hipocráticos va precedida de un estudio biográfico del padre de la Medicina. Por medio de investigaciones y nuevas consideraciones, trata de proyectar luz sobre las tinieblas que rodean su nacimiento, su vida, sus viajes y su muerte. «La biografía de Hipócrates, dice M. Pétrequin, fué trasformada en fábula, en la que los caracteres propios de la historia se encuentran de tal modo desfigurados que apenas son conocidos.» La curacion de Perdicas, sucesor de Alejandro de Macedonia, y la entrevista con el filósofo Demócrito, son fábulas. Nada ménos fundado que el papel que le asigna la leyenda en la peste de Atenas, y que el desaire hecho con los regalos de Artajerjes, rey de Persia. Sin embargo,

viviendo Hipócrates gozaba de una gran reputación; era contemporáneo de los que ilustraron el siglo de Pericles, tales como Sófocles, Eurípides, Herodoto, Tucídides Sócrates, Aristófanes, Platon, Jenofonte, etc.

»M. Pétrequin, valiéndose de investigaciones personales muy completas en todos sus detalles, da á conocer tambien la *Escuela de Cos*, su organizacion, su enseñanza y el papel de Hipócrates en ella como jefe, como innovador y polemista, como fundador del hipocratismo, y finalmente, como gran cirujano. Cuenta con gran cuidado sus escritos quirúrgicos, y somete su autenticidad á una rigurosa crítica. Analiza con gran ingenuidad el estilo y el dialecto del autor. «La antigüedad, de cuya perfecta competencia no puede dudarse, admiró muchísimo el estilo de Hipócrates. Distinguidos gramáticos lo comentaron, y no dejó de serlo por una larga serie de médicos, desde Herófilo y Erasistrato, fundadores de la escuela de Alejandría, próximamente 300 años ántes de Cristo, hasta Galeno, de 160 á 200 años despues de la era cristiana, y desde Galeno hasta Palladius y Etiennes de Atenas en el siglo VII, esto es, que durante un período de mil años los antiguos le han ofrecido tan considerable número de editores, comentadores é interpretes que el mismo Homero no lo tuvo semejante.»

»La obra de M. Pétrequin pone en nuestras manos los trabajos quirúrgicos de Hipócrates bajo la forma siguiente: en una página el texto griego; en la opuesta la traduccion francesa, siempre precisa y clara, y en notas preciosos comentarios sobre la significacion de las expresiones griegas ó de las explicaciones breves é instructivas acerca del valor de los preceptos, interpretados con las luces de la ciencia contemporánea. Cada uno de los libros va precedido de una exposicion sobre su importancia y su papel en las obras hipocráticas.

»En la obra tan llena erudicion de M. Pétrequin se encontrará los libros siguientes de Hipócrates, referentes á estudios quirúrgicos: *Del juramento*. — *Del médico*. — *De las heridas*. — *De las hemorroides y de las fistulas*. — *De las heridas de cabeza*. — *De la farmacia*. — *De las fracturas*. — *De las articulaciones (lujaciones)*.

»Los conocimientos de Hipócrates en cirugía son muy notables, y causan la mayor admiracion, no solamente porque las cualidades magistrales brillan de un modo tan extraordinario, sino por que todas sus prácticas no han envejecido; algunas reaparecieron con el nombre de procedimientos nuevos, verdaderamente renovados de los griegos. ¡Qué de préstamos han hecho los modernos silenciosamente! El procedimiento de reduccion de las lujaciones del maxilar inferior de Nélaton, se encuentra descrito con toda extension en el libro *De las articulaciones*. En el *De las hemorroides* expone, no solamente la cauterizacion con el hierro rojo, considerada no hace mucho como una innovacion atrevida en las manos de Dupuytren, sino tambien el empleo de los cáusticos, que Amusat trató de elevar á la categoría de método general. La Escuela de Cos conocía el uso del *speculum ani*, del *speculum uteri*, cuya introduccion en la Medicina contemporánea se ha atribuido á Récamier y á Ricord. Hipócrates señala la gibosidad vertebral, sus relaciones con los tubérculos pulmonares, los tubérculos de los huesos, que más tarde habían de descubrir Nichet y Nélaton. Las lujaciones congénitas de la cadera, del hombro, del codo y de la rodilla, tienen sus síntomas trazados de mano maestra. En el tratamiento de las fracturas Hipócrates empleaba las gotieras y practicaba la extension continua. Describe la lujacion acromial, las fracturas de las vértebras, y sus preceptos sobre las fracturas complicadas de heridas son muy

aceptables en nuestros días. Se sorprende uno de sus conocimientos sobre el pié contrahecho y sobre las lesiones que sobrevienen por parte de la antigua cavidad articular en las lujaciones antiguas no reducidas. — Recorriendo estos preceptos, se puede decir que las obras de Hipócrates forman un cuerpo de cirugía digno de toda nuestra atencion, y que la erudicion del malogrado profesor de la Escuela de Lyon pertenece á esa ciencia histórica de buena ley, en donde el trabajo de interpretacion es realmente personal y que presta servicio á las exageraciones previniéndolas contra la soberbia de los éxitos contemporáneos. «¡Maravilla, dice M. Pétrequin, encontrar en obras que datan de más de dos mil años tantos hechos, tantas apreciaciones y tal seguridad de golpe de vista!»

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 718,50; mínima, 704,41; temperatura máxima, 35°,5; mínima, 9°,4. Vientos dominantes, S. S. O., N. O., N. E. y S. O.

Las variaciones en el estado de la salud pública han sido muy escasas; los estados gastro-intestinales, los catarros febriles con localizaciones extensas en la mucosa gástrica, las indigestiones, los estados hipercrínicos intestinales, los reumatismos musculares y las fiebres intermitentes francas de tipo terciario, se han presentado en crecido número. Las fiebres eruptivas siguen siendo benignas en los niños, y en los afectos crónicos siguen las complicaciones intestinales, los sudores profusos y los estados dispépsicos sintomáticos, produciendo agravaciones, causa de los fallecimientos.

CRÓNICA

Primera víctima. — Con hondo sentimiento hemos leído en los periódicos de noticias la de que entre los europeos muertos en Filipinas á consecuencia del cólera, figura el sub-inspector médico de primera clase del cuerpo de Sanidad militar, D. Rufino Pascual Torrejon.

Rectificacion. — Leemos en *El Liberal*:

«Es merecido el varapalo que un amigo nuestro de Campanario nos da, y con nosotros á la mayoría de nuestros colegas, por la reproduccion, sin comentarios ni salvedades, de una noticia de carácter oficial.


»Dijimos que entre las medidas acordadas en un Consejo de ministros para evitar la propagacion del cólera en Filipinas, figuraba la de quemar y cortar los montes en la parte Sur del Archipiélago, á lo cual objeta nuestro amigo en estos términos:

«Un periódico tan ilustrado como *El Liberal* debe rectificar inmediatamente estos errores, aunque moleste á los señores ministros dándoles una leccion de geografia. Para llevar á cabo la medida, era necesario que todos los habitantes del Archipiélago tomaran un hacha y, sin descanso, trabajasen 40 años, y entregar á cada uno una regadera, á fin de que, rociando con petróleo los bosques, pudieran arder. «Aquello es un *infierno de verdura*, y allí, lejos de vencer el hombre á la Naturaleza, es la Naturaleza la que vence al hombre.»

Ademas nos ocurre añadir por nuestra cuenta: y aún dada la posibilidad de la tala, ¿qué efecto se cree que produciría en la marcha de la epidemia?

Madrid: 1882. — Imprenta de Enrique Teodoro, Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

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



FARMACIA DE ORTEGA, LEON, 43—MADRID

PREPARADOS DE PEPTONA

Nutricion completa sin la intervencion de las fuerzas digestivas del individuo

PEPTONA DE CARNE | **PEPTONA DE LECHE**
carne de vaca digerida artificialmente | leche de vaca digerida artificialmente

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

Vino de Peptona. — Vino de Peptona y Hierro. — Chocolate de Peptona. — Peptona de Carne concentrada

PREPARACION EXCLUSIVA EN ESTA FARMACIA

En Provincias: Alicante, D. José Soler; Barcelona, señores hijos de Vidal y Ribas; Bilbao, D. José Bengoa; Leon, D. Dámaso Merino; Oviedo, D. Eugenio Martínez; Palencia, D. Felipe de Sádaba y D. Joaquín Álvarez; Santander, D. José Vega; Valencia, D. Vicente Esplugues; Valladolid, D. Ángel Bellogin; Vitoria, D. Bonifacio Ruiz Angulo; Zaragoza, señores Rios hermanos, y principales farmacias de España.

CRUPINA DE DIOS

Evita el desarrollo del garrotillo y es de efectos tan instantáneos, que á la primera cucharada que toman los niños cesa la sofocacion, y con algunas más la ronquera y la tos hueca y sorda con que empieza tal mortal padecimiento. Frasco, 44 reales.—De venta en Madrid, botica de Sanchez Ocaña, Atocha, 35, y en Peñaranda de Bracamonte, farmacia del autor, Isidoro de Dios.

HOSPITAL DE LA PRINCESA

INSTITUTO DE TERAPÉUTICA OPERATORIA

INSCRIPCION PARA EL EJERCICIO

— DE 1882 A 1883 —

Queda abierta en la Administracion de dicho Hospital desde el día 1.º de Setiembre al 15 de Octubre.

No se admiten más que 25 inscritos, siendo preferidos los primeros que se presenten.

Para obtener la inscripcion se necesita tener el título de doctor ó licenciado en Medicina ó Cirugía.

Precio de la inscripcion: **250 pesetas.**

Los inscritos de un año se consideran como miembros perpetuos del Instituto, y no necesitan para los cursos sucesivos abonar nueva inscripcion.

RESEÑA DEL PRIMER EJERCICIO

DEL

INSTITUTO DE TERAPÉUTICA OPERATORIA

DEL

HOSPITAL DE LA PRINCESA

por el señor

DON FEDERICO RUBIO

y el excelentísimo señor

DON RAFAEL ARIZA Y ESPEJO

Precio: **3 pesetas.**

En prensa, y aparecerá á primeros de Octubre próximo:

RESEÑA DEL SEGUNDO EJERCICIO

del

INSTITUTO DE TERAPÉUTICA OPERATORIA

del

HOSPITAL DE LA PRINCESA

por el señor

DON FEDERICO RUBIO

el excelentísimo señor

DON RAFAEL ARIZA Y ESPEJO

y el señor

DON SERAFIN BUISSEN

Precio: **4 pesetas.**

Pueden pedirse en las principales librerías, y en casa del autor, calle de Alcalá, 57.

Dichas obras están escritas en estilo llano, no fatigan la atencion, y procuran extender el fruto obtenido por los asistentes ó los demas profesores, pudiendo servir como auxiliares prácticos.

RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO ACTIVO

EN EL TRATAMIENTO

de la Anemia, Raquitismo, Osteomalacia y Tuberculosis

JARABE OSTEÓGENO GENOVÉ

de

FOSFATO MONO-CÁLCICO

QUÍMICAMENTE PURO

El Jarabe Osteógeno Genové, por su composicion, es un verdadero tónico, digestivo y estomáquico, y produce sus efectos naturales sin molestar en lo más mínimo á los enfermos; está perfectamente indicado en todas las épocas de la vida y especialmente en la decrepitud, aunque se esté en buenas condiciones de vida, porque restituye uno de los principales elementos inorgánicos á la constitucion del cuerpo humano, sin el cual la salud, y por consecuencia la longevidad, se encuentran más ó menos comprometidas.

De este Jarabe puede tomarse, antes ó despues de cada comida, una cucharada regular, pudiendo aumentar su dosis hasta el doble, y para los niños la mitad.

A los señores médicos que quieran experimentar los efectos de este medicamento, se les entregará un frasco para ensayo.

Venta al pormayor y menor en la Botica Hispano-Americana de GENOVÉ, Rambla del Centro, núm. 3 (frente al Liceo), Barcelona.

Precio: 3 pesetas frasco en Barcelona. 3,50 en Madrid, farmacia de la señora viuda de Somolinos, Infantas, 26; Moreno Miquel, Arenal, 2; Castellon de la Plana, farmacia de Ribés.

Pidase este producto en las principales farmacias de España.

Habana. — Farmacia y drogueria del Dr. R. Leon, calle de Mercaders, 48.

Manila. — Señora viuda de Kuhnel y Compañía.

LA MEDICACION FOSFOREA DEL DOCTOR POQUET

JARABE DE FOSFATO DE CAL GELATINOSO
Aprobado por la Real Academia de Medicina de Barcelona, por el Ilustre Colegio de Farmacéuticos y por la Academia Médico-Farmacéutica

Este nuevo jarabe, exactamente dosado, es considerado por muchos médicos como el medicamento más racional para combatir la tuberculosis, raquitismo, linfatismo, escrofulismo debilidad y varias afecciones del pecho. Sustituye al aceite de bacalao y, según dictamen de la ACADEMIA MÉDICO-FARMACÉUTICA y de varios facultativos, reemplaza con ventaja a las soluciones de bifosfato y clorhidro-fosfato de cal, por lo defectuoso de tolerarlas los niños y personas débiles. Su uso nunca cansa a los enfermos, cualidad ventajosa tratándose de un medicamento que, generalmente, debe tomarse por mucho tiempo. Cada cucharada de este jarabe contiene un gramo de fosfato de cal gelatinoso en estado naciente.

Jarabe de ácido fénico y fosfato de cal gelatinoso.
Jarabe de arseniato de sosa y fosfato de cal gelatinoso.
Jarabe de brea y fosfato de cal gelatinoso.
Jarabe de bálsamo de Tolu y fosfato de cal gelatinoso.
Jarabe de cortezas de naranjas amargas y fosfato de cal gelatinoso.
Jarabe de digital purpurea y fosfato de cal gelatinoso.
Jarabe de morfina y fosfato de cal gelatinoso.
Jarabe de proto-ioduro de hierro y fosfato de cal gelatinoso.

Véndese en Madrid, Moreno Miquel, Arenal, 2; Valencia, Dr. Aliño y Andres; Tarragona, Fontova; Lérida, Solá; Murcia, Martínez; Reus, Llovera, etc., etc. Al por mayor, Dr. Poquet, Barcelona, y Cambio Mutuo Español, Madrid.

POCION RECONSTITUYENTE

DE

ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DOCTOR FONT Y MARTÍ

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administración del Aceite de hígado de bacalao ha sido el objeto de esta preparación, habiéndolo conseguido de tal modo que, sin perder ninguna de sus propiedades, se hace tolerable hasta por los estómagos más delicados, reuniendo la ventaja de poderlo asociar, no sólo a uno de los mejores compuestos de hierro, que es, sin duda alguna, el *ioduro ferroso*, sino también a la *quina*, al *lacto-fosfato de cal*, *creosota*, etc. Precio: con *hierro y quina*, 16 reales; con *lacto-fosfato de cal*, 20 reales; con *creosota*, 20 reales.

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

LICOR BREA MUNERA

Tos, catarrros pulmonares, garganta, órganos respiratorios, herpes, escrófulas y demás enfermedades de la piel, orina, reumatismo, debilidad general. Primer regenerador de la sangre.

Nota. El 18 de Abril de 1878, hallándose en Barcelona M. Guyot, de París, le invitamos por la prensa periódica a someter su licor con el nuestro ante las Academias de Barcelona y París, y no aceptó.—Precio, **2 pesetas frasco.**

Venta en las farmacias y droguerías.
Autor: Escudillers, 22, Barcelona.

MÚNERA HERMANOS

VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

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

INSTITUTO MANICÓMICO

DE SAN BAUDILIO DE LLOBREGAT

GRAN CASA DE CURACION CON HOSPEDAJE

Las fotografías, prospectos y cuantos detalles se deseen, se dan en Barcelona, calle de Escudillers, núm. 64, esquina a la de Aray, farmacia del Dr. Martí, médico-cirujano.

La posición topográfica que ocupa el Instituto es todo lo que cabe halagüeño; descuellan majestuosos dicho templo de salud en una vega de deliciosas vistas, cuyos dilatados horizontes cierran los montes del llano de Barcelona y la sin igual montaña de Monserrat.

Completamente terminados dichos Establecimientos, con exuberancia relativa de edificios y terrenos que la mano del hombre ha embellecido con todo género de fantasía, así en bosques, jardines y prados, secundado por un raudal de ricas aguas, es espléndida y deliciosa morada, donde encuentran la salud los enfermos, y sosegada y placida longevidad los valetudinarios y los ancianos desde los 60 años.

A las incontestables condiciones de salubridad, belleza, trato esmerado y dirección médica inteligente se debe el que casi todas las provincias de España lo hayan adoptado por su Manicomio oficial, el que los ejércitos de mar y tierra envían a él sus enajenados, y, por lo mismo, el que este Establecimiento sea constantemente asunto de inspecciones médicas oficiales que nos colman de dicha, pues que siempre traen en pos de sí honrosísimos dictámenes.

Para combatir los males que radican esencialmente sobre el espíritu, son menester procederes y métodos que obren sobre el espíritu mismo; del tratamiento moral, pues, así como de todos los demás tratamientos que conviene emplear y están en boga en los manicomios más principales de Europa, tenemos noticias completas, recientes y verídicas que nos ha proporcionado la detenida inspección que de ellos hemos hecho.

En el Establecimiento ó Instituto hay escuela práctica de agricultura, talleres de labor para los pensionistas aptos, un gimnasio, biblioteca, billares, casino y escuela de música, como igualmente un bien organizado servicio religioso en el grandioso templo del Establecimiento.

Para señoras, sala de labor, floricultura, lectura y otros entretenimientos propios del sexo.

La sección de baños es completa.

Nuestros pensionistas comen, duermen, se ocupan y divierten confundidos con los empleados superiores de la casa, que, cual jefes de familia, dirigen sus acciones, acompañándoles en todas las excursiones y paseos por el campo.

PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO

Médico-director, médico-vicepresidente, dos médicos residentes, médico-consultor, un capellán, un farmacéutico, practicantes, administrador, mayordomos, tres cocineros con sus ayudantes y los camareros y enfermeros necesarios.

Para cuidar a las señoras, una directora, subdirectora, camareras y enfermeras.

PRECIO DE LAS PENSIONES

De distinguidos.	400 duros al mes.
1. ^a clase.	36 — —
2. ^a —	25 — —
3. ^a —	18 — —
4. ^a —	precios convencionales.

El pensionista que quiera tener un criado para su servicio, abonará 15 duros mensuales sobre la pensión.

A petición de las familias, el Establecimiento se encarga de la traslación de los enfermos.

BOLOS ANTIGASTRALGICOS

contra las indisposiciones del estómago, sean ó no dolorosas, elaborados con arreglo á la disposicion testamentaria de don Francisco Almazan, farmacéutico que fué de Cuenca.

Las cajas llevan alrededor la firma y rúbrica del autor, la del licenciado en farmacia Sr. Carrion y la del legatario. Se expende en Madrid, al por menor, García Cenarro, sucesor de Carrion, Abada, 4 y 6, y en varias otras oficinas del Reino. Caja 24 rs. Depósito central y único: legatario del Sr. Almazan, Libertad, 35, 2.º

Advertencia importante.

Desde seis cajas en adelante descuento 25 por 100 y á plazo con buenas referencias. Informarse siempre en este depósito de las casas de comision y droguerías que en él se surten, pues circulan falsificadas. Pedirlas con el nombre de *Bolos de Almazan* y no con el de *Bolos de Cuenca*.

ESTAFETA DE PARTIDOS

Los profesores residentes fuera de la provincia de Almería que piensen solicitar la plaza de médico-cirujano municipal de Beninor, anunciada vacante en el *Boletín oficial* del 30 de Julio, deben tener presente: 1.º, que el partido se compone de unos 300 vecinos, 70 de las cuales constituyen el anejo de Hirnes, y otros varios diseminados en cortijos, para cuyo servicio se necesita costear caballería; 2.º, que el profesor que venía desempeñando dicha plaza ha sido destituido por tomar venganza de otro funcionario; 3.º, que al profesor destituido, por circunstancias excepcionales, le conviene continuar residiendo en el pueblo y continuará con la mayoría del vecindario, que le ha subido al efecto las igualas; 4.º, que son aventurados y fabulosos los ofrecimientos particulares que este caciquismo está haciendo hasta de 9.000 reales, cuando el destituido nunca sacó más que 8.000. Y por último, que poco ó nada podría sacar el que viniese del único pueblo que hay inmediato sin profesor residente, que es Darrical, donde concurren á prestar asistencia por dotacion é igualas el que hoy reside en Beninor y otro de las inmediaciones.

Si alguno dudare de la verdad de estos datos, puede informarse de ellos y de otras circunstancias que se omiten por el Subdelegado, ó cualquier otro profesor del partido de Berja.

VACANTES

D. Felipe de Meras y Hernandez, Alcalde presidente del Ayuntamiento constitucional de esta villa.—Hago saber que por dimision, atendida su enfermedad, del profesor de Medicina y Cirugía titular de esta expresada villa se encuentra vacante la mencionada plaza. Esta está dotada con 500 pesetas anuales por la asistencia á unas 70 familias pobres, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, y ademas 2.000 pesetas del vecindario por reparto formado por dicho Ayuntamiento, cuyo cobro queda á cargo del profesor.

La poblacion consta de unos 370 vecinos, tiene buenas aguas potables y es saludable.

Se encuentra situada á seis kilómetros de Chinchon, 40 de Colmenar de Oreja, y de 12 á 14 de Aranjuez, en donde hay estacion de ferro-carril de Madrid á Andalucía y á Alicante.

Los aspirantes á la mencionada plaza dirigirán sus solicitudes documentadas á esta Alcaldía en el término de 20 días, contados desde el en que este anuncio aparezca inserto en el *Boletín oficial* y *Siglo Médico* de esta provincia.

Villaconejos 16 de Agosto de 1882.

—Por dimision del que la desempeñaba se halla vacante la plaza de médico-cirujano titular de este pueblo, dotada con 980 pesetas anuales. Los aspirantes á la misma presentarán sus solicitudes documentadas en el término de 15 días, á contar desde la insercion del presente en el *Boletín oficial* de la provincia,

San Vicente (Alicante) 27 de Julio de 1882.

—Se admiten solicitudes en la Alcaldía hasta el 24 de Setiembre próximo, que se proveerá, para una plaza de médico-cirujano, dotada con 750 pesetas anuales, á contar desde 1.º de Octubre.

Para el pago de igualas de los vecinos, responderá una comision.

Cella 20 de Agosto de 1882.

—La titular de farmacéutico de este pueblo, dotada con 400 pesetas anuales por este servicio facultativo, ha de proveerse el 24 de Setiembre próximo, hasta cuyo día se recibirán solicitudes en la Alcaldía.

Cella 20 de Agosto de 1882.

—Por dimision del que la desempeña se halla vacante la plaza de médico de esta villa, provincia de Guadalajara, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas por la asistencia de los pobres, y las igualas con 340 vecinos pudientes, cuartel de la Guardia civil y convento de religiosas.

Los aspirantes dirigirán sus solicitudes al Presidente de este Ayuntamiento dentro de 30 días, á contar desde la fecha, los que contarán cuatro años de práctica.

Alcocer 20 de Agosto de 1882.

—Vacante una de las dos plazas de facultativo municipal de Medicina y Cirugía con la dotacion de 4.500 pesetas, se ha acordado su provision conforme al reglamento de 24 de Octubre de 1873, y bajo las condiciones que aparecen en el expediente de su razon.

Los aspirantes presentarán sus solicitudes en la Secretaría de dicha corporacion dentro del término de 30 días, contados desde el de la insercion de este anuncio en el *Boletín oficial* de la provincia, acompañando á ellas relacion justificada de sus antecedentes profesionales.

Alcaudete (Jaen) 22 de Agosto de 1882.

—La de médico-cirujano de Singra (Teruel). Dotacion 30 pesetas por las familias pobres. Las solicitudes hasta el 10 del actual.

—La de médico-cirujano de Boñar (Leon). Dotacion 400 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 18 del actual.

—La de médico-cirujano de Palacios del Arzobispo (Salamancia). Dotacion 50 pesetas por la asistencia á seis familias pobres. Las solicitudes hasta el 18 del actual.

—La de médico-cirujano de Huerteles (Soria), y sus agregados Montaves, Palacio y las Fuentes, distante el que más media hora. Dotacion 50 pesetas por la asistencia á las familias pobres, 400 fanegas de trigo y 4.000 por las pudientes. Las solicitudes hasta el 16 del actual.

BOLETIN BIBLIOGRÁFICO

DICCIONARIO DE HIGIENE PÚBLICA Y SALUBRIDAD, por Ambrosio Tardieu, catedrático que fué de Medicina legal de la Facultad de Medicina de París; traducido al castellano de la última edicion francesa por D. José Saenz y Criado, antiguo interno de la Facultad de Medicina de Madrid, médico numerario de Beneficencia municipal y del Registro civil.

El importe total de la obra será de unas 32 pesetas por suscripcion; terminada que sea, su coste definitivo ascenderá á 40 pesetas. Se ha repartido el cuaderno 3.º al precio de 2 pesetas.

Puntos de suscripcion. — En esta Administracion.

MANUAL DE ANATOMÍA DESCRIPTIVA, escrito para médicos y alumnos, por el Dr. Roberto Hartmann. Traducion de los doctores L. Góngora y S. Cardenal.

Se ha repartido el cuaderno 17.

Se suscribe en casa de los editores Espasa y Compañía, calle de Cortés, 223, Barcelona, y en esta Administracion.

DOCTOR RAMON SERRET. — *Guía del vacunador.* — Las dos vacunas. — Acaba de publicarse este folleto de tanto interes para todos los médicos. — Véndese al precio de 60 céntos. de peseta cada ejemplar en las principales librerías.

LECCIONES SOBRE LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO dadas en la Salpêtrière por J. M. Charcot, coleccionadas y publicadas por Bourneville, traducidas de la última edicion francesa por D. Manuel Flores y Plá, licenciado en Medicina y Cirugía.

La obra consta de dos abultados tomos en 8.º, con 62 grabados intercalados en el texto, 24 láminas en cromolitografía y al agua fuerte.

Se vende al precio de 26 pesetas en Madrid y 28 en provincias. Los pedidos se dirigirán á D. M. Flores Plá, calle de Fuencarral, núm. 102, Madrid.

DICCIONARIO DE MEDICINA Y DE TERAPÉUTICA MÉDICA y quirúrgica, por el doctor E. Bouchut y el doctor Armand Després.

Se ha repartido el cuaderno 5.º

Se suscribe en la librería extranjera y nacional de D. Carlos Bailly-Baillière, Plaza de Santa Ana, núm. 40, Madrid.

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE EL SIGLO MÉDICO

COLECCION DE OBRAS DE MERITO DESTINADAS PRINCIPALMENTE A LOS PRACTICOS

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.^o mayor y de letra compacta.

Se dividirán las 2.000 páginas en tomos más ó menos voluminosos, según 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 Mutuo, letras de fácil cobro ó, en último término, sellos de franqueo.

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

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

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 menos de 12 reales, siendo su precio en Francia 28. (Está agotada.)

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

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

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

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

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

Tratado de Terapéutica aplicada, por J. B. Fonssagrives. — Tres tomos, que suman 1.350 páginas. — Cuesta á los suscritores unos 46 reales. (Quedan ejemplares de los tomos II y III.)

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

Tratado teórico y práctico del Arte de los partos, por el Sr. Playfair. — Dos tomos con numerosos grabados. (Quedan ejemplares.) 26 rs. para los suscritores (su precio 48).

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

Las pulmonías crónicas, por el Sr. Regimbeau, con una lámina cromo-litografiada. (Quedan ejemplares.) 4 rs.

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

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

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

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

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

ADVERTENCIA. Quedando muy pocos ejemplares de las obras que no están agotadas, sólo podremos servir las á los que, siendo suscritores de la «Biblioteca,» no tuviesen dichas obras,

OBRAS QUE HAY PROPÓSITO DE PUBLICAR

EN EL AÑO ACTUAL

BONIS. — *Los parásitos del cuerpo humano.*

ATTHILL. — *Tratado de enfermedades de mujeres.*

BARTELS. — *Las enfermedades de los riñones.*

A. GUÉRIN. — *Lecciones clínicas sobre las enfermedades de los órganos genitales de la mujer.*

PAGET. — *Lecciones de Clínica quirúrgica.*

Madrid: 1882. — Imprenta de Enrique Teodoro.
Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.