



EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MÉDICA)

PERIÓDICO DE MEDICINA, CIRUGÍA 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).
Badia (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. Julian).	Gómez Torres (D. Antonio).	Perez y Jiménez (D. Nicolás).	Simarro (D. Luis).
Campo (D. Higinio del).	Hernández Poggio (D. Ramon).	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. Baldo- mero).	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 de enfermedades de la mujer*, del Dr. Atthill. Además está en prensa, y se repartirá también muy pronto, la siguiente obra: *Los parásitos del cuerpo humano*, por el Dr. Teodosio de Bonis, catedrático agregado de Patología general en la Universidad de Nápoles.

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 a 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.

A VISO

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 albuminoides 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, NEURÓSIS (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 1875. 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, neurósis, fluxiones reumatismales 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

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

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

Se vende en cintas de un metro, en un estuche.

APARATO COMPRESIVO

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



MODELO DEL APARATO

MODELO PEQUEÑO:
diámetro
(7 centímetros y 1/2)

GRAN MODELO:
diámetro
(9 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 mi Esparadrapo de muerdago.

VEJIGATORIO ROSADO CANTARIDINA

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

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

Para obtener muestras gratis, dirigirse á nuestros Depositarios.

Fabrica especial de todos los productos necesarios al tratamiento de las llagas, por el Metodo antiseptico del Dr. LISTER.
Depositarios en Madrid: Alcaráz y García. — En Barcelona, Vicente Ferrer y Compañia.

Vino Baudon

Antimonio Fosfatado

UNICO RECONSTITUYENTE

Superior al aceite de higado de calao. La union del antimonio con el bismuto de cal da a este compuesto un poder escepcional para combatir: Afecciones pulmonares, Bronquitis, Tisis, Anemia, Escrofula, etc. - Excepcionalmente durante el Embarazo y la lactancia.

Exposition Universelle

1878

Mencion Honorifica

MEDALLA DE PLATA



Exposition Internationale

1875

Elixir Eupéptico Tisy

con base de Pancreatina, Diastasis y Pepsina

DIGESTIVO COMPLETO

de cuerpos grasientos, feculentos, carnes musculares; ordenado por los médicos contra Digestiones difíciles, Males de estómago, 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 defectos de la circulacion.

GRAGEAS DE GÉLIS Y CONTÉ

DE LACTATO DE HIERRO

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

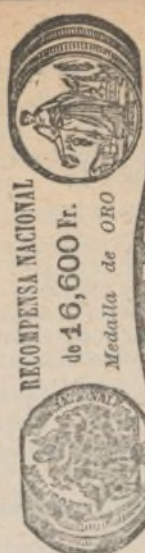
ERGOTINA Y GRAGEAS DE ERGOTINA

A. BONJEAN

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

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

Deposito general: Farmacia de LABÉLONYE, calle de Aboukir, 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-Laroche conteniendo todos los principios de las 3 quinas, es muy agradable y cuya superioridad á los vinos y á los jarabes de quina, contra el decaimiento de las fuerzas y la energia, las afecciones del estomago, fiebres inveteradas, etc.

EL FERRUGINOSO

EL MISMO 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 15.

ENFERMEDADES del ESTOMAGO

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

ELIXIR PAPAÏNA

á la Pepsina Vegetal

(Venta por Mayor: TROUETTE-PERRET, 163 y 165, CALLE DE SAINT-ANTOINE)

Deposito en todas las Farmacias.

CURACION CIERTA

tomando despues de cada comida el

VERDADEROS GRANOS DE SANIDAD DEL Dr. FRANK

Aperitivos, Estomacales, Purgantes, Depurativos

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

POSOS ORDINARIA: 1, 2 ó 3 GRANOS. - NOTICIA EN CAJAS.

Exigir los verdaderos en envuellos en rollo de

GRANOS de Santé

du docteur **FRANK**

VERDADEROS GRANOS DE SANIDAD DEL Dr. FRANK

4 COLORES

y la firma A. ROUVIERE en encargo.

Paris, F. 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 hidrocabonados

GARANTIZADOS

No se toma coagulada por carecer de Gelatina

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

Dosis: Dos cucharadas en caldo ó vino generoso.

El VINO DEFRESNE con PEPTONA

Dosis: Media copa despues de comer.

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

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

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

SOLUCION TROUETTE-PERRET à la PAPAINA

Curación inmediata y segura POR MEDIO DE LA

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.

JARABE MINERAL SULFÚREO de CROSNIER

Testimonio favorable de la Academia de Medicina de Paris.

Este Jarabe, resultando de la combinación íntima del Alquitran de Noruega y del Monosulfuro de Sodio inalterable, tiene la propiedad de modificar las mucosas y se prescribe en consecuencia con muchísimo éxito en la curación de las **ENFERMEDADES CRONICAS del PECHO**: Bronquitis, Catarro, Asma, Laringitis, y de la Tuberculosa, cuando la expectoración es muy abundante.

Deposito general: Rue Vieille-du-Temple, 21, en PARIS

Grajeas y Jarabe depurativos DEL Dr GIBERT

Antiguo Secretario de la Academia de Medicina, Antiguo Médico del Hospital San Luis.

Grajeas y Jarabe de Deuto-Ioduro-Iodurado de BOUTIGNY-DUHAMEL.

Estos dos preparados, introducidos en la terapéutica en 1841, se emplean desde dicha época, con el mayor éxito, para el tratamiento de las **Afecciones Sifilíticas, Escrofulosas y Reumáticas**, de las **Enfermedades rebeldes del Cútis**, y en todos los casos en que el empleo de los iódicos está indicado. Cada cucharada de Jarabe contiene 0^{rs} 50 de Ioduro de potasio y 0 gr. 01 de bi-Ioduro. Dos grajeas equivalen á una cucharada de Jarabe.

Exíjanse las firmas, en tinta encarnada, del **Doctor GIBERT y de BOUTIGNY, R^{os}**.

PARIS: Farmacia BOUTIGNY, DESLAURIERS, Sucesor, 31, rue de Cléry.

Y EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS Y DROGUERIAS.

BAGNÈRES DE BIGORRE

(PIRINEOS FRANCESES)

7 horas de Perpignan. — 5 horas de Bayonne.

Establecimiento Termal abierto todo el año.

AGUAS SULFATADAS, CÁLCICAS, ARSÉNICAS, FERRUGINOSAS Y AZOTADAS

Única 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:
Salles.—Bronquitis, Tisica, Asma, Liagas.
Fouillon.—Enfermedades nerviosas, Gastritis.
Marie-Thérèse.—Gota, Piedra.

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 reconstituyente, de gusto agradable. Dosis: al fin de la comida, dos cucharadas continente: 40 gramos de carne asintilable; 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 MARCA DE FABRICA.

EL SIGLO MÉDICO



RESUMEN

Boletín de la semana: Afuera gabarros. — Un fausto suceso. — Sociedad de Higiene. — **Sección de Madrid:** Importante cuestión profesional. — Hospital de la Princesa: Instituto de terapéutica operatoria. — Revista de vacuna y viruela: I. ¿Cuál es la mejor vacuna? — II. Más sobre el unicismo y el dualismo. — III. La vacunación á domicilio. — IV. La vacunación intra-uterina. — V. La ley de epidemias en Suiza. — VI. Otro medio para conservar la vacuna. — VII. Cabos sueltos. — La peritomia preventiva de las alteraciones de la córnea en la oftalmia blenorragica. — **Prensa médica:** *Extranjera:* I. La cafeína en las afecciones cardíacas. — II. Posibilidad de introducir un tubo en la laringe sin producir dolor ni reaccion. — III. Etiología de la fiebre amarilla. — **Sección oficial:** *Monte-pío facultativo:* Anuncio de pension. — **Variedades:** Cartas ginebrinas. — Nuevo tratamiento del parafimosis. — **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. — **Crónica.** — **Folleto.**

BOLETIN DE LA SEMANA

AFUERA GABARROS. — UN FAUSTO SUCESO.
SOCIEDAD DE HIGIENE.

Los escolares no se dan punto de reposo en eso de pedir rebaja de años de estudios y en no desperdiciar el menor pretexto para renovar la petición en vista de las veces que ya se les ha concedido. Y la verdad es que nada da tanto atrevimiento como la

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

(Continuación.)

1877. — Madrid. — ANALES DE LA SOCIEDAD FISIOLÓGICA ESCOLAR. Revista mensual.

Siendo director de este periódico D. Benjamin Céspedes Santa Cruz, redactores D. Antonio de Echevarría y Sacanelles, D. Francisco Tierno y Lopez, D. Manuel Jimenez y Soler y D. Juan García Fernandez, empezó esta *Revista* á publicarse en Madrid el 4.º de Abril de 1877. Algunos jóvenes escolares acababan de fundar la *Sociedad fisiológica*, y para el más fácil y cumplido cultivo de este importante ramo de la Biología creyeron oportuno publicar un periódico que la sirviera de órgano, estampando sus sesiones y los escritos que estimaran conveniente.

Los días 4.º de cada mes sale á luz un cuaderno de 32 páginas, con cubierta de papel de color.

1877. — Madrid. — REVISTA ESPECIAL DE OFTALMOLOGÍA, SIFILOGRAFÍA, DERMATOLOGÍA Y AFECCIONES URINARIAS, publicada por A. Rodríguez y Vitorcos, F. R. Perez Caballero, I. Mitjavilla, F. Cervera, M. Font y Ferrós.

Periódico mensual que comenzó á publicarse el 42 de Agosto de 1877, y continuó en igual día de los meses sucesivos. Cada número consta de 64 páginas en 4.º, con su correspondiente cubierta de color, y aparece dividido en dos ó tres secciones: *científica extranjera*, *científica española* y *clínica*.

seguridad de lo fácilmente que en este bendito país se hacen tales rebajas, por motivos siempre fútiles y pequeños cuando del importante asunto de la instrucción se trata. Ya lo dijimos en el anterior número: hállese estos días tan movidos los estudiantes de tercer grupo, de cuarto grupo y de todos los grupos habidos y por haber; son tantas las Comisiones que llevan nombradas con encargo de hacer presente á la superioridad las fundadísimas razones en que se apoyan para pedir, no ya *gracia*, sino *estricta justicia*, que, francamente, creemos que no hay estudiante de primero ó de cualquier otro año que no se crea con derecho á que se le dispense el preparatorio. Hasta una Comisión de los del último grupo ha logrado ser recibida por S. M., y hasta han dicho algunos periódicos que el ministro de Fomento, accediendo á los deseos manifestados por el Rey, iba á dispensarles este año. Bien está; pero estaría mucho mejor, en nuestro concepto — no nada comparable por su pequeñez con el elevado del señor ministro — que de una vez para siempre se borrara del cuadro de la enseñanza el bendito año preparatorio, que ha dado más que hacer que la mismí-

1877. — Valencia. — LA CRÓNICA MÉDICA. Revista quincenal de Medicina y Cirugía prácticas.

El 20 de Setiembre de 1877 se publicó en Valencia el primer número de esta Revista, que dirige una Comisión de redacción, á cuya cabeza figuraba el decano y catedrático de Anatomía de aquella Facultad de Medicina, ya difunto, don Francisco Navarro.

Sale á luz en los días 5 y 20 de cada mes, formando un cuaderno en 8.º frances, bien impreso, que consta de 32 páginas y lleva una elegante cubierta.

1877. — Barcelona. — ARCHIVOS DE LA MEDICINA HOMEOPÁTICA. Periódico quincenal.

Publicale en Barcelona una Sociedad de médicos, bajo la dirección del decano de los homeópatas españoles, D. Pedro Rino y Hurtado, desde el 15 de Noviembre del año de 1877.

Cada número consta de un pliego en 4.º de ocho páginas á dos columnas, y de otro además de 16 páginas en 8.º, con la traducción de las mejores obras que se publican en el extranjero.

1877. — Salamanca. — REVISTA MÉDICA SALMANTINA. Órgano de la Academia tocológica escolar.

Los días 4.º y 15 de cada mes se ha publicado este periódico en Salamanca, bajo la dirección del Ldo. D. Matías Perez Mirat, desde el 4.º de Diciembre de 1877, en que apareció el primer número.

Segun el artículo que sirve de programa, viene á llenar dos objetos principales: mantener, ó más bien restaurar, el nombre glorioso de aquella Universidad, cuna del saber, y ocurrir á la defensa de la autonomía de la clase médica.

Cada número consta de ocho páginas en folio, á dos columnas.

1877. — Madrid. — EL VIGÍA DE LA SALUD.

Con este título se anunció en Madrid, para empezar á publicarse el año de 1877, un periódico que supongo quedó en

sima ocupacion de Egipto por los ingleses. Andando el tiempo—y despues de suprimido ese año—pediremos que se suprima otro de los de la carrera, y así hasta que quede reducida ésta á la mínima expresion posible. ¡Felices los mortales que alcancen esos tiempos!

*
*
*

Un suceso que siempre es fausto para las familias, y que por tratarse de la del jefe del Estado lo es tambien para gran parte, ya que no para la totalidad de los españoles, ocurrió el domingo último. Nos referimos, como supondrá el lector, al nacimiento de la nueva infanta, suceso que se celebrará sin duda concediendo mercedes, si no tan abundantes como se tenía pensado para el caso de que hubiera sido varon el nuevo vástago, lo suficientes, sí, para dejar pagados á algunos de las bondades ministeriales y disgustados á otros por haber sido olvidados. Entre éstos es bien seguro que figurarán, como de costumbre, las clases médicas, de quienes se prescinde cuando llegan casos tales. Ya verá el lector, en fecha quizás muy próxima, cómo acertamos en nuestro pronóstico, nada difícil de hacer por cierto, fundados en multitud de síntomas y antecedentes que no es del caso exponer.

*
*
*

proyecto. No tengo de él más noticia, ni he podido averiguar si en efecto salió algun número á luz.

1878. — Barcelona. — GACETA MÉDICA DE CATALUÑA.

Dirigida por un comité de redaccion que forman los doctores Carreras y Aragó, Morales Perez y Rodriguez Mendez, y con buen número de redactores, administrador, secretario de la redaccion, taquígrafo é iconógrafo, empezó á publicarse este periódico en Barcelona el 10 de Enero de 1878, constando cada uno de los tres números mensuales que se propone repartir (los días 10, 20 y último) de 46 páginas en 8.º francos, y las correspondientes cubiertas. Viene, segun el prospecto, á compartir con los demas colegas la espinosa tarea de las investigaciones en pro de la ciencia, y á difundir los conocimientos adquiridos.

1878. — San Sebastian. — LA RAZON. Boletin profesional médico-farmacéutico vasco-navarro. Periódico destinado á ser el órgano de inteligencia y la cadena de union de los profesores á quienes se consagra, para defender enérgicamente sobre estas bases sus intereses morales y materiales.

La simple lectura de este encabezamiento basta para dar á conocer con claridad cuál sea el fin principal de esta publicacion periódica, que tuvo comienzo el 15 de Enero de 1878, bajo la direccion de su propietario D. Victor Acha, con acompañamiento de redactores y agregados. De 46 páginas, y ademas una cubierta impresa, consta cada uno de sus números, que se publicaron en los días 15 y último de cada mes.

Al desaparecer en 1879, legó sus despojos mortales á *El Progreso Médico*, que publicaba en Madrid á la sazón D. Norberto Arcas.

1878. — Sevilla. — LECCIONES CLÍNICAS Y NOTICIAS MÉDICAS, por D. Ramon de la Sota y Lastra.

Este periódico quincenal salió al público por vez primera el 15 de Enero de 1878 en Sevilla, componiéndose cada número de 24 páginas en 4.º mayor, con una cubierta de color. Es su propósito dar las lecciones clínicas traducidas

Animada como ninguna otra fué la sesion última de la Sociedad Española de Higiene, en la que siguieron debatiendo sobre el tercer tema, referente á las construcciones urbanas, el ingeniero Sr. Suarez, los arquitectos Sres. Aranguren y Belmas, el abogado Sr. Fernandez Iglesias, y los médicos Sres. Lozano Caparros, Moresco (de la seccion de Cádiz), Grinda, Novella y Mendez Alvaro, sosteniéndose una empeñada discusion, explanándose multitud de consideraciones que la falta de espacio nos impide apuntar, y que ya conocerán sustancialmente nuestros lectores en otra ocasion. Bástenos por hoy decir que despues de dos horas de un debate de vuelo más levantado que en sesiones anteriores, quedó en el uso de la palabra el Sr. Hernandez Iglesias para seguir desarrollando en la sesion próxima los puntos de vista radicales que en su concepto entraña la cuestion de vivienda.

DECIO CARLAN.

MADRID 19 DE NOVIEMBRE DE 1882

IMPORTANTE CUESTION PROFESIONAL

El Dr. A. Mascarós, médico español establecido en Lisboa desde el año 1870 — que allí ejerce, sin embargo de la incesante persecucion sufrida por no haber querido someterse á previa reválida, como lo exigen

directamente del ingles, y recopilar las noticias de la prensa médica de todos los países.

1878. — San Fernando. — BOLETIN DE MEDICINA NAVAL. Periódico oficial del Cuerpo de Sanidad de la Armada.

Autorizado por una real orden, dió principio este periódico mensual á su publicacion desde Enero de 1878, dirigiéndole el Dr. D. José de Erostarbe, subinspector de segunda clase del Cuerpo á quien sirve de órgano. Cada número forma un cuaderno de 46 páginas, bien impreso y en buen papel, con su correspondiente cubierta.

1878. — Valencia. — EL VIGÍA MÉDICO-FARMACÉUTICO. Revista quincenal, consagrada á la defensa de los intereses morales de las clases médicas en general, y especialmente de la farmacéutica.

Bajo la direccion de D. José Climent Martí se empezó á publicar en Valencia este periódico el 10 de Marzo de 1878, proponiéndose continuar los días 10 y 25 de cada mes. A la cabeza lleva escrito el pensamiento que pretende realizar, y en el artículo programa que sirve de entrada se amplía lo necesario para no dejar motivo á la menor duda. Es uno de los muchos periódicos, sobre todo farmacéuticos, que han tenido por principal mira la defensa de los intereses morales y materiales de los profesores de Ciencias médicas, en particular de los de partido.

Consta cada número de un pliego del tamaño ordinario, ó sea de ocho páginas á dos columnas.

1878. — Barcelona. — ANALES DE LA ACADEMIA Y LABORATORIO DE CIENCIAS MÉDICAS DE CATALUÑA.

Órgano oficial de esta Corporacion, empezó á publicarse en Barcelona durante el mes de Junio de 1878, como resultado de la union de la Academia de Ciencias Médicas y de El Laboratorio, que ántes se publicaban.

Cada número de *Los Anales* consta de 24 páginas en 4.º, con

las leyes de aquel país, tan sólo confiado en la reciprocidad que era presumible después de haberse publicado en España la no menos insensata que generosa ley de 6 de Febrero de 1869 — está haciendo los más grandes esfuerzos para conseguir la mutua correspondencia que echa, con razón, de menos entre Portugal y España.

Empeñado, con laudable celo y extremada perseverancia, en alcanzar su propósito sin doblegarse á una exigencia que considera irrazonable é injusta, ha dirigido una especie de circular á los periódicos, profesionales ó no, y á cuantas personas ha creído que podrán secundar sus miras, haciendo la historia de los sucesos porque ha pasado y sigue pasando, exponiendo sus quejas, y pidiendo al Gobierno de España que haga esfuerzos á fin de regularizar la extraña situación en que se ven los médicos españoles, á quienes se impide en Portugal el ejercicio de la profesión, mientras que se permite en España, por una ley, que los médicos portugueses ejerzan con la propia libertad que los nacionales.

Presentada la cuestión por este lado, no es posible desconocer el fundamento de las quejas del Sr. Mascarós; parece que España sufre un irritante desaire por la falta de reciprocidad del Gobierno portugués, y que debiera el español arreglar el asunto por la vía diplomática, poniendo término á esa especie de conflicto tan poco satisfactorio y menos honroso para nuestra nación.

Mas si el asunto se examina bajo otro aspecto, es imposible dejar de desconocer las dificultades que ofrece. Dirá el Gobierno portugués, sin que haya legítima forma de negarle la razón: ¿qué tengo yo, qué tiene Portugal que ver con que á un ministro español — en época de turbulencias, y cuando entonces abrigaba quizás el bando dominante miras de absorción respecto al pueblo lusitano — le viniera el antojo de abrir la frontera á los médicos portugueses para el ejercicio de su profesión? ¿Medió acaso concierto previo entre los Gobiernos de una y otra nación? ¿Ha de corresponder necesariamente Portugal al capricho indiscreto de cualquier agitador de España?

Y es la verdad: convendría muchísimo, y á ello debe aspirarse, que el diploma de médico habilitara para ejercer en todos los pueblos; que tuviese un carácter internacional tan ampliamente reconocido que, doquiera se presentara uno provisto de él, pudiera entregarse al ejercicio profesional sin más condiciones que las de acreditar su personalidad y la legitimidad del título.

Pero, ¿es propio de Gobiernos juiciosos, formales y discretamente cuidadosos de la honra, el respeto y el decoro del país que administran, el hecho de adoptar por sí caprichosamente una medida de esa naturaleza, limitándola por añadidura á una sola y determinada nación vecina?

Al menos debió ocurrir que la falta de reciprocidad

cubierta de color, y ha de ver la luz todos los meses, excepción hecha de aquéllos en que tuviere vacaciones la Academia.

1878. — San Vicente de la Barquera. — LOS PARTIDOS RURALES. *Periódico dedicado á las clases médico-farmacéuticas rurales.*

El 4.º de Agosto de 1878 comenzó á publicarse este periódico en San Vicente de la Barquera, provincia de Santander. Cada uno de los dos números mensuales que repartía, constaban de cuatro páginas á dos columnas.

1878. — Cádiz. — BOLETIN GADITANO. *Eco de la Academia de Ciencias y Artes y de la Sociedad Médico-Quirúrgica.*

Aunque no sea este Boletín con todo rigor un periódico de Medicina, tampoco puede excluirse de un índice de periódicos médicos, por cuanto se ocupa con alguna preferencia de esta ciencia y es además órgano de una Sociedad Médico-Quirúrgica.

Cada número consta de ocho páginas en folio á dos columnas, y sale á luz dos veces al mes.

1878. — Madrid. — REVISTA CLÍNICA ANUAL DEL DISPENSARIO OFTALMOLÓGICO DEL DR. ALBITOS.

El primer número de esta Revista anual salió en Madrid á luz en el mes de Setiembre de 1878. Forma un opúsculo en 4.º de 23 páginas con un grande «Estado general de los enfermos asistidos y operados durante el año económico de 1877 á 1878, primero de la instalación del Dispensario.»

1878. — Madrid. — REVISTA MÉDICO-ESCOLAR. *Semanario científico y literario.*

Teniendo por directores honorarios á los Sres. D. Julian Calleja y Sanchez y D. Estéban Sanchez Ocaña, catedráticos de la Facultad de Medicina, y por director-propietario á don Julian Grima de Ursia, apareció el primer número de este

Semanario en Madrid el día 31 de Octubre de 1878, para continuar publicándose los juéves.

Cada número consta de 20 páginas con su cubierta, en folio y divididas en dos columnas, ocho de aquéllas destinadas al periódico, y las restantes, en 8.º menor, á tantos libros en 8.º cuantas son las asignaturas.

1878. — Sevilla. — EL ECO MÉDICO-ESCOLAR DE SEVILLA. *Periódico semanal.*

Bajo la dirección de D. Pedro Martínez de Torres, presidente del Instituto Médico-Escolar Hispalense y alumno del último grupo, comenzó á publicarse este periódico, con gran número de redactores, el día 2 de Diciembre de 1878.

Cada número constaba de ocho páginas en folio, divididas en dos columnas.

1879. — Madrid. — ANALES DE LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA.

Autorizada esta Corporación por un artículo de sus Estatutos para publicar unos Anales en que se incluyan las noticias y los asuntos que en él se determinan, empezó efectivamente la publicación el 30 de Marzo de 1879, dirigiéndola una Comisión compuesta del Excmo. é Ilmo. Sr. D. José Santucho y Marengo, D. Manuel Iglesias y Díaz y D. Rogelio Casas de Batista.

El primer cuaderno, lujosamente impreso y en excelente papel, se compuso de 96 páginas, y el propio número de ellas, aunque no determinado y constante, habrán de tener los sucesivos, que no guardarán período fijo en su salida.

1879. — Madrid. — BOLETIN DE LA BIBLIOTECA DE MEDICINA Y CIRUGIA.

Publicábase desde 1878 en Madrid, con el título de *Biblioteca económica de Medicina y Cirugia*, una colección de opúsculos, monografías de corta extensión, folletos, etc., bajo la dirección de los Sres. Miguel y Viguri, Ustáriz y Vicente; y desde principios de 1879 empezó á repartirse dos veces al mes el Boletín de la expresada Biblioteca, cada uno de cuyos

era consiguiente y necesaria, por cuanto Portugal se rige por leyes y reglamentos, y no habían de variarse, con precipitacion y sin exámen, por corresponder cortésmente al acto de un Gobierno vecino.

Esto ha debido suceder, sin duda, y de ahí el obstáculo tan difícil de vencer que le ha salido al paso al Sr. Mascarós. La legislacion portuguesa no permitirá — sin embargo de las buenas relaciones de amistad de aquel Gobierno con el nuestro — seguir el ejemplo dado en España el año 1869, y habrá acrecentado las dificultades el temor de que, una vez consentido el primer hecho, se erigiera en duradera práctica, quedando establecida, sin el estudio y meditacion convenientes, una especie de jurisprudencia que no deja de ofrecer sus peligros en cambio de algunas ventajas.

No es de la manera empleada en España, respecto á Portugal, como quizá pueda realizarse algun día el *desideratum* de un *título comun* para todas, ó al ménos para algunas naciones. Este pensamiento se halla rodeado de dificultades gravísimas, que habrían de allanarse por medio de un convenio internacional comprensivo de todo lo conducente á establecer un *sistema de enseñanza uniforme*, y un *orden análogo de exámenes*, que ofreciera garantía á todos los Estados convenidos.

¿Fuera leve empresa ésta y de rápida ejecucion? Pues sin adoptar un procedimiento especial para realizarle, tenemos por imposible que en tiempo alguno se realice, permaneciendo el pensamiento reducido á pura utopia nacida de un excelente deseo.

números consta de cuatro páginas en 4.º, dispuestas en dos columnas.

1879. — Barcelona. — EL SENTIDO CATÓLICO EN LAS CIENCIAS MÉDICAS. *Revista médico-práctica.*

Vió la luz el primer número el 15 de Marzo de 1879 y siguió publicándose, bajo la direccion del Ilmo. Sr. Dr. D. Joaquín Cil, en los días 1.º, 7, 15 y 22 de cada mes.

Consta de ocho páginas á dos columnas, bien impreso y en buen papel, con una cubierta dedicada principalmente á anuncios.

1879. — Madrid. — REVISTA DE MEDICINA DOSIMÉTRICA, BASADA EN LA FISIOLÓGIA Y EXPERIMENTACION CLÍNICA, SEGUN EL DR. BURGGRAEVE, por el profesor de Medicina y Cirugía D. Baldomero Gonzalez Valledor, director-proprietario.

El título de este periódico da á conocer su objeto. Se publica mensualmente en Madrid desde el 1.º de Abril de 1879, constanding cada número de 32 páginas de texto en 4.º y ademas la cubierta.

1879. — Barcelona. — RAZON DE LA SINRAZON. *Periódico quincenal. Eco del Manicomio de San Baudilio de Llobregat, escrito por y para los pensionistas albergados en el mismo, bajo la direccion del Dr. D. Antonio Pujadas, director-proprietario del establecimiento, y el Dr. D. Rafael Rodriguez Mendez, co-director y catedrático de Higiene de la Facultad de Medicina de Barcelona.*

Persistiendo el Sr. Pujadas en el pensamiento que empezó á realizar en Febrero de 1865, dió comienzo á su segunda época el 1.º de Abril de 1879. Cada número, elegantemente impreso y en buen papel, consta de cuatro páginas en folio grande, divididas en tres columnas, campeando en la postrera un grabado que la ocupa en totalidad, y representa la vista de aquel Instituto-Manicómico.

Tiene este periódico la particularidad de no admitir suscripcion, remitiéndose grátiis á aquellas Corporaciones, facultativos é individuos que lo soliciten.

Ayuntamiento de Madrid

Cierto que ofrecería esto ménos dificultades entre dos naciones como España y Portugal; mas fuera indispensable al efecto ponerse de acuerdo y uniformar en lo posible la carrera médica y las pruebas de aptitud para el ejercicio profesional. Si este fin se propusiera el autor de la ley de 1869, preciso es reconocer que procedió con extremada ligereza y el más cabal desconocimiento.

Y despues de todo, faltaría razon para dejar de hacer extensivo, con entera igualdad de circunstancias, el beneficio dispensado á Portugal — ciertamente poco agradecido — á otra cualquiera nacion que lo deseara.

Que por parte de los médicos mismos hay muy poca aficion, ántes oposicion marcada, á un convenio internacional de ese linaje, acredítalo el simple conocimiento del afan con que se resiste en Francia, Bélgica y algun otro Estado toda admision de médicos extranjeros si ántes no se sujetan á las pruebas oficiales establecidas en el país.

Como en España está la profesion médica más despreciada que en otras tierras, nuestro Gobierno se ha ocupado mucho ménos en oponer obstáculos á la invasion de los médicos extranjeros que en facilitárselos de forma que, á no ser por el escaso atractivo que para ellos ofrece la suerte misérrima de la clase, habrían hoy día en el país otros tantos médicos extranjeros como nacionales.

Todas las consideraciones expuestas, y aun otras muchas de no escasa importancia, deben tener pre-

1879. — Castellon. — REVISTA MÉDICO-FARMACÉUTICA. *Periódico quincenal, consagrado al progreso de las Ciencias médico-farmacéuticas y á la defensa de los intereses profesionales. Organo de la Asociacion Médico-Farmacéutica castellonense.*

Desde el 10 de Mayo de 1879 se empezó á publicar en Castellon de la Plana un periódico con este título, que aparece los días 10 y 15 de cada mes, constanding cada número de 16 páginas en 4.º español, y la cubierta, en que figuran advertencias, vacantes y anuncios de libros, medicamentos, etc.

1879. — Valladolid. — LA INTEGRIDAD MÉDICA. *Periódico científico. Organo oficial de la Asociacion Médico-Quirúrgica Vallisoletana.*

Dirigido por D. Andrés Barcenilla Alcalde, y contando con buen número de redactores y colaboradores, se empezó á publicar este periódico en Valladolid el 1.º de Julio de 1879, siendo de propiedad de la Asociacion á quien sirve de órgano. Dos números se reparten cada mes, en los días 1.º y 15, constanding cada uno de 16 páginas en folio y á dos columnas, incluidas las cuatro que sirven de cubierta.

1879. — Sevilla. — GACETA MÉDICA DE SEVILLA. *Periódico semanal publicado por el Dr. Manuel Pizarro, profesor de Higiene.*

Se empezó á publicar en Sevilla el domingo 6 de Julio de 1879, constanding cada número de 12 páginas en folio dispuestas en dos columnas, y ademas la cubierta.

1879. — Mataró. — BOLETIN MÉDICO-FARMACÉUTICO DEL LITORAL.

Este periódico mensual — cada uno de cuyos números consta de 16 á 24 páginas en 4.º, comprendida la cubierta — empezó su publicacion en Mataró el día 15 de Julio de 1879.

No ha de tener redactores fijos y determinados, segun se lee en el *Prospecto*, pero si un Comité de revision, compuesto de los doctores Parcet y Rotey, médicos, y Camin, farmacéutico, siendo ademas secretario de la redaccion el doctor Masriera.

(Se continuará).

sentes los Gobiernos al ocuparse en la validez de los diplomas extranjeros. Desatendiéndolas, no sólo podrán resultar graves perjuicios á las clases médicas del país, sino gravísimos daños á la salud pública, que todo Gobierno tiene el deber de evitar cuidadoso, y aún mengua al decoro y la honra de la nación.

Fácilmente sucedería, entre otras cosas, si se consintiera libremente el ejercicio á los extranjeros, que iría á proveerse de diploma á la nación que ofreciera mayores facilidades todo el que quisiera pasar por médico, estableciéndose quizás una competencia vergonzosa y funesta en cuanto á ofrecer facilidades. ¿Qué consecuencias tendría este sistema!

Medítese, medítese mucho el asunto. Nos inclinamos á creer que, después de todo, será lo mejor dejar que las cosas corran como hasta aquí, procurando cerrar algo más la mano en España, donde se ha abierto con exceso.

DR. P. SOMOZA.

HOSPITAL DE LA PRINCESA

INSTITUTO DE TERAPÉUTICA OPERATORIA

SOBRE DOS ENFERMOS DE ESCLERÓISIS ESPINAL POSTERIOR.—
NOTAS CLÍNICAS POR D. S. BUISSEN

Ocupan las camas núms. 5 y 8 de la sala de Santa Agueda dos enfermos dignos de atención. Uno de ellos, el 2 de Octubre último, cruzando una carretera con la progresión vacilante, característica de su afección, introduce un pie en la cuneta, pierde el equilibrio, cae á tierra, y al ser incorporado se apercibe de la imposibilidad de mantenerse en bipedestación. Habíase fracturado la tibia por su tercio inferior; fractura cuyo mecanismo y cuanto á ella es inherente no es de este momento.

En Abril de 1880 notó los primeros trastornos en la locomoción, que fueron progresivamente aumentando hasta imposibilitarle dar los primeros pasos sin apoyarse en un bastón ó en otro objeto. Una vez emprendida la marcha se verifica ésta de una manera vacilante, siéndole imposible sostenerse en pie con ambas piernas aproximadas; no arrastra los pies al andar, sino los levanta exageradamente del suelo. Este enfermo, que es muy inteligente, expresa su anestesia táctil en las plantas de los pies diciendo que experimenta, en vez de la sensación normal de la dureza del suelo que pisa, otra muy distinta, como si anduviese sobre algodón en rama, ó sobre un terreno arenoso y blando.

Acostado, en cambio, puede ejecutar bien todos los movimientos normales con sus extremidades inferiores; pero debido á la misma causa, á la anestesia táctil de éstas, ignora su posición en el lecho, y es necesario que, levantando las cubiertas de la cama, se mire las piernas para darse cuenta de cómo las tiene colocadas. En cuanto á sus miembros superiores, le es casi imposible coger ó manejar bien objetos pequeños; escribe con mucha dificultad y con tal aspecto su letra cuando intenta verificarlo con rapidez, que se diferencia bastante del que tenía antes de su enfermedad.

Tales son los principales fenómenos que este enfer-

mo describe, caracterizando gráficamente su dolencia, los cuales podrán comprobarse cuando, curada su fractura, deje de estar sujeto á la inmovilidad y demás medios que para conseguirlo se emplean actualmente.

En el otro enfermo, que ocupa la cama núm. 5, se observan todos los síntomas propios de la esclerósis espinal posterior. Al andar, su marcha es análoga á la del anterior; traza con cada pierna, á cada paso, un arco de círculo cuya convexidad mira hacia afuera, verificando la característica percusión del suelo con el talón.

Colocado en pie con ambas piernas juntas, haciéndole cerrar los ojos, no sólo le es imposible andar un solo paso, sino que vacila, y si no se le sostiene cae á tierra. Sufre además anestesia táctil generalizada, que se comprueba con el estesiómetro, así como analgesia bastante graduada y retardo en la percepción de las impresiones dolorosas que se producen en la piel.

La sensibilidad á la diversa temperatura de los cuerpos es normal. Acostado, puede ejecutar todo género de movimientos.

Este cuadro sintomático observado en uno de los enfermos y descrito de una manera tan explícita por el otro, sabido es que constituye el característico de la esclerósis espinal posterior.

La denominación de *ataxia locomotriz progresiva* dada por Duchenne á esta enfermedad, puede inducir á error. Esta calificación de *desorden de la locomoción que va en aumento*, es causa de que pueda no diagnosticarse esta dolencia hasta que ha llegado á su segundo período, cuando ya quizá será su curación dudosa ó imposible.

Hay en esta enfermedad un primer período, caracterizado principalmente por los dolores fulgurantes y por los trastornos en el aparato de la visión, síntomas que persisten á veces durante algunos años antes de que los desórdenes de la locomoción se presenten. Así ha sucedido en estos dos enfermos; uno de ellos hace siete años viene sufriendo los dolores fulgurantes, y en diversas ocasiones nistagmus. El otro, cuatro años antes de su incoordinación motriz, ha experimentado, además de fenómenos cerebrales de importancia, los mismos dolores, ambliopía á veces bastante acentuada, estrabismo y diplopía.

En esta primera etapa, cuando los dolores fulgurantes y los fenómenos del aparato visual son los únicos síntomas del padecimiento, no existiendo aún trastornos en la locomoción, es cuando el nombre dado al mismo por Duchenne puede inducir á un error de diagnóstico.

La ataxia locomotriz progresiva (desorden de la locomoción, que va en aumento) parece llevar al ánimo la idea de que los que sufren esta enfermedad no verifican su progresión de un modo normal. Y así es, en efecto, pero en su segundo período, que va precedido por el que queda mencionado.

Así lo hace patente el conmemorativo de estos dos enfermos, de lo cual puede deducirse que aquella denominación, perfectamente aplicable á esta dolencia desde su segundo período, no lo es en su principio, pues entonces sus síntomas son los dolores fulgurantes y los trastornos en el aparato de la visión.

Continúa abierta la matrícula.

REVISTA DE VACUNA Y VIRUELA

I. ¿CUÁL ES LA MEJOR VACUNA? — II. MÁS SOBRE EL UNICISMO Y EL DUALISMO. — III. LA VACUNACION Á DOMICILIO. — IV. LA VACUNACION INTRA-UTERINA. — V. LA LEY DE EPIDEMIAS EN SUIZA. — VI. OTRO MEDIO PARA CONSERVAR LA VACUNA. — VII. CABOS SUELTOS.

I

Un artículo del Dr. Brochard, distinguido paidópata fallecido poco há en París, publicado en un periódico de esta corte, la *Gaceta Médico-Veterinaria*, y reproducido en *El Eco Médico-Farmacéutico de Puerto-Rico*, ha dado lugar á una discusion en la que con gran contentamiento nuestro han intervenido por una parte el ilustrado vacunólogo Dr. Sierra y Carbó, médico que fué muchos años del Instituto de vacunacion del Estado y en la actualidad director y propietario de un Instituto análogo en Puerto-Rico, y por otra el Sr. D. Enrique Pina y otro señor que firma con el bonito pseudónimo de Dr. Cow-pox. Aunque el Dr. Sierra, uno de los profesores más peritos en estos asuntos—que por de contado todos tienen la pretension de conocer por completo y la modestia de afirmarlo así en cuantas ocasiones se les presentan—se basta y se sobra para colocar á la vacuna animal á la altura que la corresponde, vamos, no obstante, á tener el atrevimiento de decir dos palabras sobre este particular.

Ante todo conviene que digamos—aunque para muchos de nuestros lectores no será cosa nueva—que el artículo del Dr. Brochard tenía por objeto probar que la vacuna humanizada posee sobre la animal grandísimas ventajas y de que debe prescindirse de esta última por completo; mas es tal la confusion de términos que en el citado escrito se advierte, que no creemos posible que haya podido ilustrar lo más mínimo, ántes sí sumergir en un mar de dudas y confusiones, á quien lo haya leído. Conviene, pues, dar la verdadera acepcion á cada frase si es que hemos de entendernos alguna vez, y no barajar con las frases vacuna jennericiana y vacuna animal una porcion de conceptos.

Hay necesidad, en una palabra, de tener presente que al hablar de vacuna jennericiana se habla única y exclusivamente de la vacuna *humanizada*, que es de la que se sirvió el inmortal Jenner para inocular al primer niño, y que en la expresion vacuna animal se confunden dos ideas que conviene separar; á saber: lo que debe llamarse vacuna animal, porque tomada primitivamente del animal—caballo ó vaca, horse-pox ó cow-pox—se trasmite de generacion en generacion en la especie bovina, ó lo que debe llamarse y se llama vacuna retrotraida, porque, tomada en el hombre, se trasmite luégo de generacion en generacion en la especie bovina, cosas que se confunden lastimosamente sobradas veces, sin que debamos tener en cuenta para nada si se trata de vacas ó de terneras, pues semejante distincion no se ocurre á nadie más que al Sr. Brochard y á los que en *El Eco de Puerto-Rico* le defienden. ¿Dónde han leído el Sr. Pina y el Sr. Brochard, y el otro señor anónimo, que el cow-pox *nunca aparece* espontáneamente en las terneras? Pues precisamente la sana razon dice que en éstas debe ser mucho más frecuente que en las vacas, bien que pase desapercibido por circunstancias especiales. ¡Pues qué! ¿ignoran esos señores que en una obra muy reputada de vacunología, que corre en manos de todos, se dice que el Sr. Héring observó más veces el cow-pox en las *terneras* que

en las vacas, y desconocen tambien acaso los casos que cita el Sr. Ceely? Y nada digamos de la trasformacion de la *viruela humana* en vacuna al pasar por el organismo de la vaca, segun pretende el Sr. Pina. Estas cosas sólo en teoría pueden malamente defenderse; en la práctica no. Testigos, aparte de otros muchos, los experimentos hechos sobre el particular en el Instituto de vacunacion del Estado.

No abandonaremos este asunto sin dejar consignado que el gran argumento del Sr. Brochard, el único casi en que se apoya para proscribir la vacuna animal, queda desvanecido desde el momento en que se advierte que lo propio que con ésta acontece con la humanizada; que hay sujetos en quienes prende la vacuna dos, tres y más veces, sea de una, sea de otra procedencia, áun siendo excesivamente cortos los intervalos trascurridos de una á otra inoculacion de lo cual pueden dar fe no pocos comprofesores.

Terminaremos por hoy este asunto dando á conocer á nuestros lectores las conclusiones del artículo del Dr. Sierra y Carbó, con las cuales no podemos menos de estar conformes. Dicen así:

- 1.^a La vacuna es una como elemento específico.
- 2.^a La vacuna en el hombre debe emplearse con mucha precaucion. Tiene el inconveniente de ser muy costoso, y á las veces imposible su sostenimiento permanente.
- 3.^a La vacuna cultivada en la ternera es exactamente igual á la cultivada en el hombre, con la ventaja de no estar rodeada de peligros y ser fácil sostenerla permanentemente con la abundancia necesaria.
- 4.^a Una sola pústula basta para obtener el efecto profiláctico de la vacuna.

II

Al artículo del inteligente Dr. D. José R. Argumosa publicado en la *Revista de Medicina y Cirugia prácticas*, en el cual se defendía la creencia de que la vacuna procedía de la viruela humana, artículo que contestamos tiempo há en este periódico, ha seguido otro muy extenso del Sr. D. Atanasio Bachiller, de Olmedo, quien traslada á las columnas de *La Correspondencia Médica* buenos trozos de la monografia de Bollinger que, con el título de *Sobre la viruela del hombre y de los animales, sobre el origen de la vacuna y sobre la vacunacion intra-uterina*, ha incluido Volkmann en su coleccion de monografías, traducidas al español por el Sr. Varela de la Iglesia. Parece que en España no se sabía nada de vacuna ni se conocía autor alguno que sobre estas materias hubiese escrito, hasta que se tradujo en Abril último la monografia de Bollinger, de ideas tan peregrinas y extravagantes como saben nuestros lectores. Medrada estaría la humanidad si *la vacuna en el estado actual de la ciencia*—que es como se intitula el artículo del Sr. Bachiller—no fuese otra cosa que lo que cree Bollinger. Para ello fuera ántes preciso borrar por inútil el descubrimiento que coronó de gloria al inmortal Jenner.

En el artículo á que enantes me refiero—y que vió la luz en el núm. 1.492 de este periódico—refuté por extenso la idea de que el origen de la vacuna sea la viruela humana, por lo cual creo inútil extenderme más sobre el particular. Allí podrá ver el Sr. Bachiller que los experimentos que recomienda que se hagan en los Institutos de vacunacion están hechos tiempo há, y que los resultados no pudieron ser más funestos y desastrosos. La viruela, por más que se atenúe, por más generaciones que atraviase en la especie bovina, no puede dar otra cosa que viruela, y pretender lo contrario es empeñarse en utopias que

á nada conducen. Lo que la ciencia tiene hoy demostrado es que la viruela y la vacuna son dos enfermedades completamente distintas, y que esta última tiene su origen en el horse-pox, que, transmitido á la vaca, se convierte en cow-pox, y en vacuna humanizada ó jennneriana al transmitirlo al hombre.

No nos explicamos cómo persona tan ilustrada como el Dr. Argumosa crea, como dice en su artículo publicado en el núm. 150 de la *Revista de Medicina y Cirugía prácticas*, y que es contestación al nuestro, «que hay muchos más casos de éxito en las inoculaciones con las viruelas que no con el horse-pox»; pues esto es desconocer por completo la confusión que hasta el año 1860 reinó respecto á esta última enfermedad. Y nada más decimos sobre este asunto, pues todo cuanto escribe el Sr. Bachiller no es pura y simplemente sino copia unas veces y extracto otras de la monografía de Bollinger.

III

Segun leemos en un estimado colega ultramarino, el Municipio de Buenos-Aires ha resuelto nombrar seis alumnos de Medicina para que practiquen la vacunación á domicilio bajo las inmediatas órdenes del Dr. Maza, administrador que es de vacuna en dicha ciudad.

La estadística pone de manifiesto que la viruela ha producido en Buenos-Aires, en el espacio de 26 años (1855 á 1880), 6.755 defunciones, que, sumadas con las 11.635 producidas en el campo durante 23 años (1855 á 1877), hacen un total de 18.390, que casi en su totalidad pudieron y debieron evitarse.

El Dr. Maza pide, como medida previa, que el Congreso sancione una ley haciendo obligatoria la vacunación y revacunación en toda la República bajo penas severas, como sucede en algunas partes de Europa.

«Cuando esa sancion, tan urgentemente reclamada, hubiese tenido lugar, es para cuando el administrador de vacuna que suscribe se reservaba el derecho de proponer la vacunación y revacunación á domicilio, que por cierto daría resultados muy satisfactorios. Es, pues, por la sancion de esa ley por la que debió darse principio; pero, sin embargo, no hay que aventurar juicio alguno hasta ver lo que pueda conseguirse de tan humanitario pensamiento puesto en práctica.»

En concepto del Sr. Maza, «es conveniente que cada practicante sea acompañado de un agente policial, para que se le guarde el respeto debido á su persona desde que tiene que llegar, á más de los domicilios particulares, á los conventillos y casas de inquilinato, en las que habitan, por lo general, personas de poca ó ninguna educación, que se podrán burlar del jóven practicante que llegue á preguntar si hay criaturas á quienes vacunar ó revacunar, y le contesten con palabras poco dignas y decorosas.»

IV

En un periódico italiano, la *Gazzetta degli Ospitali*, ha publicado el Dr. Truzzi, médico del Real Instituto obstétrico de Parma, un extenso artículo acerca de la vacunación intra-uterina, tratando de probar que ésta no preserva á los recién nacidos de la viruela. Después de citar los experimentos y opiniones de Burckhard, Gast, Rigal, Bruni, Joulin, Corradi, Bollinger, etc., etc., y de reconocer la grande y trascendental importancia de este asunto, pues atendiendo á los modernos descubrimientos de Pasteur, y dado caso que la inoculación de la linfa vacuna á la madre preservara al hijo que lleva en su seno del

contagio de la viruela, podía extenderse esto á los demás virus atenuados, cada uno de los cuales podría inocularse—al menos durante las epidemias—á las mujeres en cinta, con objeto de poner á cubierto al feto y á los recién nacidos de la infección dominante; y después de aseverar, con otros muchos autores de nota, que puede vacunarse y revacunarse sin peligro alguno á las mujeres en cinta, á las cuales evita por lo menos el aborto, inevitable si son atacadas por la viruela en los primeros meses del embarazo, cita 21 casos de mujeres embarazadas que vacunó (tres al séptimo mes, ocho al octavo y diez al noveno), obteniendo resultados enteramente contrarios á los de Bollinger y Burckhard; pues mientras que estos señores aseguran que la vacunación de los recién nacidos falla cuando la madre ha sido vacunada con resultado en los últimos meses del embarazo, afirma Truzzi que puede hacerse con éxito la vacunación en los niños, cualquiera que hubiere sido el de la vacunación materna durante el embarazo.

En los experimentos del Dr. Truzzi la vacunación no falló en ninguno de estos niños, y la evolución de las pústulas no presentó en sus fases ninguna particularidad, ninguna diferencia de lo observado en los casos ordinarios. No por esto niega el Dr. Truzzi que la vacunación intra-uterina pueda ser útil en algunos casos, pero recomienda muy mucho no confiar por ahora en ella, especialmente en las epidemias de viruela, exponiendo á los niños al peligro casi inevitable de ser víctimas de esta enfermedad.

La trasmisión de los virus de la madre al feto no puede negarse, pues la atestiguan multitud de hechos observados por distinguidos profesores; pero en cambio otros muchos hechos no menos auténticos prueban hasta la evidencia que esta trasmisión, innegable en su posibilidad, dista mucho de ser constante: ejemplo los muchos casos que citan los Sres. Mauriceau, Serres, Dimsdale, Barnes, etc., etc., de madres que han padecido la viruela sin que sus hijos ó fetos la hayan contraído.

La conclusión de mayor valor que establece el Dr. Truzzi, es la siguiente: «La vacunación de las mujeres embarazadas es una práctica laudable, digna por tanto de ser adoptada en las Maternidades, porque, inocente para la madre y para el feto, es útil para preservar á la primera de la viruela, sin que por esto deba recomendarse como medio capaz de comunicar al organismo fetal esa misma inmunidad que puede conceder al organismo materno.»

V

En Enero del año que ya espira, la Asamblea federal de la Confederación suiza expidió un decreto en el cual, aparte de excelentes medidas sobre aislamiento, desinfección, etc., se disponía (art. 13) que todos los niños debían ser vacunados durante el primer año, ó á lo sumo durante el segundo de su existencia. Es de advertir, para la buena inteligencia del asunto, que 1.122 médicos reclamaban esta medida contra 22 que eran opuestos á ella y 24 que se mostraban indiferentes, por cuya razón votaron esa ley las Cámaras. Pero viene la liga de anti-vacunistas, amotina al pueblo, pídese un plebiscito, se vota la ley, y resulta que se declaran contra la vacunación obligatoria 247,629 ciudadanos y en su favor 67,432. Entre tanto la Sociedad italiana de Higiene hacía votos para que el Consejo federal y el pueblo suizo sancionaran con sus sufragios la necesidad de la vacunación. ¡No puede verse mayor y más elocuente contraste!

VI

El embajador de Francia en Berlin ha comunicado

al ministerio de que depende unos datos acerca de los procedimientos que los Sres. Pissin y Reissner emplean para conservar la vacuna. Redúcese el de este último á recoger en un cristal el contenido de las pústulas de una ternera vacunífera, á mezclarlo con glicerina y á dejarlo que se seque durante 48 horas próximamente, como se hace en los laboratorios de química. Una vez seca la masa, se pulveriza, se reintroduce en el aparato de desecacion y se recoge, finalmente, en un tubo de cristal. Para servirse de ella se deposita cierta cantidad de este polvo en un cristal de reloj que contenga agua ó glicerina muy diluida, y cuando por delicuescencia la masa queda reducida al estado de papilla, se inocular por medio de pequeñas espátulas en las incisiones hechas previamente con el bisturí.

El Sr. Pissin se contenta con recoger el contenido de las pústulas de la ternera en un cristal de reloj que contiene glicerina (10 gotas para el contenido de 5 á 10 pústulas, segun la abundancia de fluido) y añade partes iguales de una solucion de 1/2 por 100 de ácido salicílico. La mezcla se recoge en tubos ordinarios de vacuna al abrigo del aire.

Los experimentos hechos bajo la direccion del señor Koch con vacuna de ternera conservada por estos dos procedimientos, han dado muy buenos resultados; al cabo de 18 meses la vacuna conservada no había perdido, *al parecer*, nada de su eficacia. Créese que el procedimiento de conservacion del Sr. Reissner asegura resultados más satisfactorios que los del señor Pissin, á condicion, sin embargo, de que se recurra á las escarificaciones para inocular el líquido vacuno.

Sin conceder excesiva confianza á estos procedimientos, teniendo como tenemos á nuestra disposicion otros más sencillos, pensamos que nada se perdería con ensayarlos y asegurarnos prácticamente de su inutilidad ó eficacia.

VII

La Sociedad de Medicina del departamento del Norte (Francia) ha hecho estudiar la cuestion de la vacunacion obligatoria por una Comision especial, que ha formulado las conclusiones siguientes:

- 1.^a Es necesario regenerar la vacuna humanizada por medio del horse-pox ó del cow-pox.
- 2.^a Un conservador de vacuna recibirá esta linfa y la distribuirá á los vacunadores. El descubrimiento de algun caso de horse-pox ó de cow-pox se recompensará con una cantidad dada.
- 3.^a Es ademas indispensable reclamar la vacunacion obligatoria y aumentar la remuneracion irrisoria que en la actualidad tienen los vacunadores.

En los Estados-Unidos, las autoridades sanitarias hacen grandes esfuerzos para prevenir la introduccion de la viruela en el país. Los médicos de naves y los de puerto hacen con toda regularidad visitas á los inmigrantes y vacunan á los que no lo están. El *Board of Health* de Nueva-York ha publicado un reglamento para estas visitas, á las cuales es sometido todo el que procede de un puerto extranjero en donde reina la viruela: se deja en libertad á los inmigrantes vacunados, pero los no vacunados sufren una cuarentena.

Aprendan de países tan libres los que, por respetos mal entendidos á los derechos individuales, conceden á todo ciudadano el derecho de contagiar al vecino.

Segun el Dr. Carpenter, en Escocia son muy raros

los niños no vacunados, por lo cual es casi nula la mortalidad ocasionada por la viruela. Durante las epidemias de 1870 y siguientes, fué notable la inmunidad de la region septentrional de la Gran Bretaña. Las defunciones que ocurrieron recayeron todas en personas procedentes de Lóndres ó del continente.

A pesar de tan buenos resultados, por los cuales debe felicitarse á la Administracion y á los médicos escoceses, la organizacion tiene aún algunas imperfecciones al decir del mismo Sr. Carpenter. Por ejemplo, las vacunaciones no son obligatorias sino para los niños mayores de seis meses, exponiendo de este modo á los de ménos edad á los peligros del contagio variólico. Ademas los cambios de distrito, las traslaciones de domicilio, etc., hacen difícil la vigilancia de los inspectores; finalmente, el inconveniente más grave es el que los establecimientos oficiales no disponen de vacuna animal, sino tan sólo de vacuna humanizada.

Pensando una y otra vez en la grandísima importancia de la vacunacion, en los múltiples problemas que respecto á ella se nos presentan todos los días, algunos de resolucion más difícil de lo que parece; en la necesidad de hacer un estudio profundo de esto que constituye verdaderamente una especialidad — tan modesta como se quiera, pero especialidad al fin — por más que parezca á algunos cosa muy pequeña y baladí, indigna, por tanto, de ocupar la atencion de hombres de mediana inteligencia, se nos ocurrió que debiera denominarse de alguna manera ese conjunto de estudios, que debiera tener un nombre genérico dentro del cual cupieran cuantos á ellos se dedican con cariño y entusiasmo, y cuantos trabajos sobre el particular se escriben. Pareciónos que si á la especialidad de enfermedades de la mujer se denomina ginecología, á la de los partos tocología, al estudio de las enfermedades en general patología, etc., etc., bien podía denominarse VACUNOLOGÍA el estudio de los variados asuntos que á la vacunacion se refieren, y de esta manera llamarse los que á ellos se dedican *vacunólogos*, y no vacunistas y vacunadores como hoy se les apellida, á pesar de que estas palabras no expresan ni con mucho, en primer lugar, lo que la de vacunólogos, y en segundo muchas veces ni aún lo que nos proponemos con ella significar. Y por si no pareciere mal la palabreja, que hace escaso tiempo vengo usando, la lanzo á los vientos de la publicidad sin amor propio de ningun género y sin pretender certificados de paternidad que á nada conducen en nuestro concepto.

RAMON SERRET.

LA PERITOMÍA PREVENTIVA

DE LAS ALTERACIONES DE LA CÓRNEA EN LA OFTALMÍA
BLENORRÁGICA

(Conclusion) (1)

Acostumbrados á considerar como sitio predilecto de las conjuntivitis la mucosa palpebral y la de los fondos de saco, y á mirar como secundarios los fenómenos que ocurren en la mucosa del globo, porque así lo prueba la terapéutica en varias conjuntivitis; habituados á despreciar los equimosis alrededor de la córnea que acompañan la conjuntivitis catarral, el

(4) Véase el número anterior.



edema de la conjuntiva (quémosis seroso) que también le acompaña en las personas de edad avanzada, porque no influyen en las indicaciones que debemos tomar más que como datos muy secundarios, los prácticos se transmiten la idea de considerar consecutivo y dependiente de la inflamación de los párpados los fenómenos que se presentan por parte del globo ocular, y el químosis es para ellos en la oftalmía purulenta un fenómeno consecutivo a lo que ocurre en los párpados; no es la inflamación de la mucosa del globo, es una infiltración de serosidad más o menos coagulada, que depende y está subordinada a la inflamación de los párpados, y la queratitis es la necrosis resultado de este fenómeno accesorio; es el efecto de la compresión que determina la serosidad coagulable alrededor de la membrana trasparente en un punto en donde precisamente abundan los vasos que influyen en la nutrición de la córnea. Esta idea tiene ardientes partidarios en los ilustradísimos profesores que se han dignado venir al palenque de esta discusión (1).

El Dr. Osío ve en el químosis un nudo gordiano (2) y en la causa de la queratitis un hecho físico (3); el Dr. Lopez Ocaña dice (4): «A las veces se presenta un rodete quemósico circundando a la córnea, rodete que, dificultando ó imposibilitando la nutrición de esta membrana, trae en el primer caso la ulceración y en el segundo la destrucción cuando el hecho mecánico se prolonga bastante.» El Dr. Oliveres (5), tan penetrado estará del modo de obrar del químosis que ya le llama estrangulante, y dice «que las rápidas y profundas alteraciones de la membrana trasparente tienen más de mecánicas que de otra cosa cualquiera, y añade: «admito, pues, que el anillo quemósico pericorneano es funesto por su acción estrangulante» (6).

Para que los partidarios del químosis estrangulador y de la gangrena molecular logren llevar el con-

vencimiento a nuestro ánimo, fáltales probar que realmente el químosis estrangula la córnea, y que las alteraciones de la membrana trasparente son de tal clase que pueden ser debidas a una estrangulación. Discutamos estos extremos.

1.º ¿El químosis estrangula la córnea? Veamos de qué modo puede producirse una estrangulación de la córnea.

Aunque en rigor no conocemos exactamente a beneficio de qué líquidos se nutre la córnea, podemos asegurar que sólo es posible reciba los materiales de su nutrición de tres orígenes distintos: ó por los vasos conjuntivales y subconjuntivales, ó por los del espesor de la esclerótica, ó bien por el humor acuoso. El químosis parece que debe alterar sobre todo la circulación que se efectúa en los vasos de la conjuntiva y tejido subconjuntival; a lo menos así se desprende de los escritos hasta hoy día publicados; la exudación que forma el químosis comprimiría los vasos de aquellos tejidos, dificultaría ó imposibilitaría la circulación a su traves, y no pudiendo la córnea verificar los cambios nutritivos con dichos vasos, sufriría la ulceración ó la destrucción. Esta versión es imposible, porque igual resultado debería dar la extirpación completa de la conjuntiva y tejido subconjuntival alrededor la córnea, operación que sufre el ojo sin experimentar ningún resultado desagradable y sin seguir la menor alteración por parte de la córnea (1).

¿Producirá el químosis la estrangulación comprimiendo la esclerótica y la córnea en su unión, y obteniendo las vías nutricias (vasos sanguíneos, linfáticos, espacios intersticiales? relaciones celulares y fibrosas? humor acuoso?) que puedan existir en este sitio, haciendo comunicar las dos membranas entre sí y con la cámara anterior?

Difícil es determinar este punto clínico ó experimentalmente; pero yo me atrevo a negar que el químosis pueda determinar el grado de compresión necesaria para impedir la circulación a través de membranas tan rígidas.

Deseando juzgar el químosis con toda imparcialidad, y saber cuáles sean sus efectos sobre la córnea cuando exista como única causa, aisladamente de toda inflamación de la mucosa y de la presencia de pus ó de otros productos patológicos, he recurrido a la experimentación en los conejos, operando del modo siguiente con la jeringa de Galezowski para la punción del desprendimiento de la retina, y con la de Robin de inyecciones micrográficas provistas de una cánula terminada en punta he inyectado debajo de la conjuntiva pericorneana y en el tejido subconjuntival sustancias que, siendo líquidas en el acto de la inyección a la temperatura ordinaria ó a la de 40 ó 45°, coagulándose después a la temperatura normal del conejo diesen lugar al levantamiento de la conjuntiva y a la compresión de todos los tejidos pericorneales (2).

Por medio de este procedimiento, y valiéndome de mercurio, gelatina, cera y parafina, ó de una mezcla de manteca de cacao, parafina y vaselina, ó de cera

(1) Suplicaré muy encarecidamente a los señores que nos honren emitiendo su opinión no me hagan decir lo que no he dicho, como hizo el Dr. Osío en su primer remitido, inserto en EL SIGLO MÉDICO de 7 de Mayo de 1882, como muy atinadamente ha hecho notar el Sr. Naranjo y Rute (*La Oftalmología práctica*, 10 de Junio de 1882). Dice el Dr. Osío refiriéndose a un artículo mío publicado por *La Crónica Oftalmológica* del 12 de Abril: «Agrega mi amigo Barraquer que, si no está mal enterado, no se había indicado hasta ahora dicho medio profiláctico. Hace bien mi amigo en hacer la salvedad, si no estoy mal enterado.» Hace mal el Dr. Osío, replicamos nosotros, en decir que hago bien al hacer la salvedad, y obra aún mucho peor al cambiar mi palabra. En efecto; decía yo en *La Crónica Oftalmológica*: «La peritomia ó sindectomía no había sido practicada (en lugar de indicada), si no estoy mal enterado, como profiláctica de las alteraciones de la córnea.»

No será inútil haga notar que en el curso de este artículo sólo he aplicado la ley de los tegumentos a la oftalmía purulenta, y no a ninguna otra enfermedad del ojo.

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

(3) EL SIGLO MÉDICO, 7 de Mayo de 1882.

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

(5) EL SIGLO MÉDICO, 6 de Agosto de 1882, pág. 509.

(6) Es un notorio contrasentido que los partidarios de la estrangulación por el químosis rechacen la peritomia preventiva, ya que ésta imposibilita completamente su formación. Para ser consecuentes con sus ideas, deberían practicarla en todos los casos que amenazan producir el químosis. Contra todas las gratuitas aserciones de que una ancha extirpación de conjuntiva y tejido subconjuntival alrededor de la córnea no evita el químosis, y contra las suposiciones no menos gratuitas de la necesidad de una nueva intervención operatoria durante el curso de la misma enfermedad, opondré los resultados de mi práctica (últimamente he practicado la peritomia preventiva en cinco casos de oftalmía blenorragica), ya que nunca he visto reproducirse enteramente la conjuntiva antes de terminada la supuración y todos los peligros por parte de la córnea.

(1) He practicado la excisión del tejido conjuntival y subconjuntival alrededor de la córnea en un número no despreciable de ojos humanos, y en todos los periodos de la oftalmía purulenta (a pesar de que sólo en este artículo cito aquellos casos en los cuales la oftalmía era más grave, y que practiqué la peritomia durante la primera y segunda fases anatómicas, ya que sólo me ocupé de la peritomia preventiva), y nunca he notado el menor accidente desagradable.

(2) Desde las columnas de este periódico no puedo dejar de consignar un tributo de gratitud a mi ayudante el Dr. Presas, y a mis amigos y discípulos los Dres. Ulacia y Menacho, por haber cooperado a estos experimentos.

y manteca, he producido quémosis de todas dimensiones picando la conjuntiva periquerática en dos ó tres puntos; y á pesar de haber sacrificado 14 conejos de este modo, no he logrado convencerme de que la córnea sufriera una estrangulación; porque, en los casos en que el quémosis no era exagerado, esta membrana se ha conservado siempre en el estado de mayor integridad, habiéndose alterado únicamente cuando el quémosis ha sido tan considerable que, doblándose, ha descansado su vértice sobre la córnea, en cuyo caso han aparecido las alteraciones limitadas, no extendiéndose jamás á otras alteraciones de la córnea á pesar de que el quémosis ha durado de ocho á doce días.

2.º ¿Las alteraciones de la córnea pueden incluirse en las conocidas con el nombre de necrosis? ¿Se esfacela la membrana transparente? Sólo el exámen histológico puede decidir la cuestión, y no se pretexto que la compresión da lugar al esfacelo en otras regiones del cuerpo, porque esta causa morbosa queda ya de todo punto descartada.

Ya que el Dr. Corral, *encogiéndose sencillamente de hombros, sin extrañeza de ningún género*, nos supone injustamente al Dr. Osío y á mí *el viejo achaque de atribuirnos inocentemente la paternidad de los hijos del prójimo*, me permitiré examinar su artículo titulado *Una pregunta sobre la sindectomía* (1), para hacer resaltar algunos de los conceptos equivocados que en él se encuentran.

Dice al principio de su artículo el Dr. Corral: «Pero esta operación (sindectomía), no solamente tiene por objeto auxiliar la nutrición de un pannus inveterado obliterando los vasos, etc.» — Para auxiliar la nutrición de un tejido nadie puede suponer que sea un medio hábil la obliteración de sus vasos. La peritomía aplicada al pannus tiene precisamente un objeto contrario al indicado por el Sr. Corral; obliterando los vasos no auxilia, dificulta la nutrición del pannus, y por consiguiente lo atrofia, lo hace desaparecer, que es lo que se trata de lograr. Wecker dice: «Con esta operación, no solamente nos proponemos detener la nutrición de un pannus inveterado por la obliteración de sus vasos, (2)» etc., etc., donde se ve claramente que el autor no piensa como el Sr. Corral.

Añade el Dr. Corral: «Mackenzie aconseja ya esta operación en las conjuntivitis purulentas en su *Tratado de enfermedades de los ojos*; Sanson la recomienda también; Nélaton, en la primera edición de su obra de *Patología quirúrgica*, decía ya que la había practicado muchas veces sin resultado. — Después, como era natural, se ha venido citando esta operación en dicho caso por la generalidad de los autores, elogiando poco, mucho ó nada su eficacia. Ultimamente, Wecker la rechaza por el mameleamiento del tejido subconjuntival á que da lugar.»

Veamos lo que dicen estos autores para hacer resaltar mejor la equivocación del Dr. Corral. Mackenzie dice (3): «Es extraordinariamente útil separar de un tijeretazo una porción de la membrana que forma el quémosis, á fin de determinar un abundante derrame de sangre.»

Sanson dice (4): «Hay un medio que procura una desingurgitación tan rápida (como la que producen las sanguijuelas) y no ofrece ningún inconveniente; es la excisión de los vasos ingurgitados, por medio de tijeras curvas sobre un plano, alrededor de la

córnea, ó en los puntos en que la hinchazón es más considerable.»

Nélaton (1) se expresa así: «Á fin de obtener una sangría local más directa, se han preconizado las escarificaciones sobre la conjuntiva bulbar y palpebral. — Mackenzie no teme dar el consejo de quitar por medio de tijeras curvas sobre su plano, el rodeo quemósico. — Esta excisión determina un derrame de sangre considerable, que coloca este operador entre los medios más eficaces para combatir esta enfermedad. Yo he practicado muchas veces esta operación, que también aconsejaba Sanson, sin haber obtenido ningún resultado.»

Ya hemos citado anteriormente las palabras de Wecker, y no es preciso volverlas á citar; se refieren también á la excisión del quémosis.

Como se echa de ver claramente, los autores citados por el Dr. Corral no se refieren á la peritomía preventiva, que es la única operación á la cual nos habíamos referido el Dr. Osío y yo, sino que tratan de las excisiones practicadas en el quémosis.

Parece que el Dr. Corral, á pesar de que en su refutación se dirige al Dr. Osío y á mí, ha visto solamente la primera carta del Dr. Osío (2); pero, aun así, podía haberle comprendido mejor cuando dice: «Dicha profilaxis consiste en excindir la conjuntiva bulbar en bastante extensión alrededor de la córnea, adelantándonos por este medio á la formación del anillo quemósico.»

Adelantándonos significa, á mi modo de ver, que debe operarse antes de que haya quémosis, y esto basta para probar que, refiriéndose todos los autores á la excisión del quémosis, no entienden referirse á una operación que necesita como indispensable condición la falta del mismo; esto según las palabras del Dr. Osío, que eran las que refutaba el Dr. Corral. Yo he fijado ya claramente y con más extensión las indicaciones de la peritomía que llamo preventiva (de la queratitis), haciéndola aplicable á las dos primeras fases anatómicas del mal; es decir, no me propongo adelantarme al quémosis; me propongo sólo adelantarme á la queratitis extirpando la conjuntiva ocular, tanto si está como si no está elevada en forma de quémosis; la única condición que necesita para ser preventiva, es que no haya empezado aún la queratitis.

Las palabras del Sr. Corral, como las del Sr. Oliveres (3) cuando dice: «¿Hay alguien que de la sindectomía haya obtenido en la oftalmía purulenta algún resultado satisfactorio? Nélaton declara ingenuamente que por su parte nunca,» entrañan una confusión entre la operación del quémosis y la peritomía, y estas dos operaciones difieren á mi modo de ver y en el sentir de los autores, como podemos asegurarnos con las siguientes citas.

El Dr. Lopez Ocaña dice: «El quémosis, pues, aun considerado como fenómeno inicial de una conjuntivitis purulenta, tiene su tratamiento en la peritomía ó en la simple excisión con la tijera.»

Meyer, en su *Tratado de operaciones que se practican en el ojo*, pág. 196, dice: «De las operaciones que se practican en la conjuntiva: 1.º De la extracción de los cuerpos extraños de la conjuntiva. 2.º De la operación del quémosis. 3.º De la escarificación y excisión de las granulaciones palpebrales. 4.º De la sindectomía. 5.º De la operación de los tumores conjuntivales. 6.º De la operación del pterigión. 7.º De la operación del simbléfaron.»

(1) EL SIGLO MÉDICO, 25 de Junio de 1882, pág. 444.

(2) *Chirurgie oculaire*, 1879, pág. 204.

(3) *Traité pratique des maladies de l'œil*, t. I, pág. 773.

(4) *Nouveaux éléments de pathologie médico-chirurgicale*, por L. Ch. Roche y L. J. Sanson.

(1) *Eléments de pathologie chirurgicale*, primera edición, 1854, t. II, pág. 56.

(2) EL SIGLO MÉDICO, citado ya.

(3) EL SIGLO MÉDICO, 6 de Agosto de 1882, pág. 510.

Tratando de la operacion del quémosis, dice en abstracto en la pág. 197: el quémosis necesita á veces una intervencion quirúrgica; rechaza la excision del mismo y recomienda la incision con diseccion submucosa, seguida de compresion. Trata de la sindectomía en la pág. 199, y dice M. Fournari: «He recomendado contra los casos de pannus inveterado la abrasion de la conjuntiva y tejido subconjuntival periqueráticos (sindectomía).

» Señala ademas como indicaciones la queratitis difusa del adulto en que despues de muchos meses los medios ordinarios no han producido efecto.» ¿Puede haber alguna duda?

Nélaton, en la segunda edicion de su obra, tomo IV, pág. 192, dice: «Cuando el quémosis, que tan á menudo viene á complicar la conjuntivitis purulenta, es considerable, es preciso practicar sobre la mucosa escarificaciones y aún excindir el quémosis.» En la pág. 151, tratando del pannus, dice: «Se ha propuesto la excision, por medio de unas pinzas y tijeras curvas, de una parte y aún de toda la porcion periquerática de la conjuntiva (circuncision de la conjuntiva). 2.º La abrasion de la conjuntiva y tejido subconjuntival periqueráticos (sindectomía, tonsura de la conjuntiva). Fournari recomienda hacer esta abrasion en el borde de la córnea en una extension de tres milímetros, comprendiendo todo el tejido subconjuntival hasta la esclerótica, que denuda todo lo posible.»

Wecker (2), al tratar de la sindectomía, señala sus indicaciones en el pannus inveterado y en la episcleritis, y en la infiltracion difusa y circunscrita del borde de la córnea, y nada dice de la oftalmía purulenta.

Galezowski (3) dice: «Si el quémosis carnoso comienza á rodear la córnea se reemplazan las escarificaciones por la excision del quémosis, del cual se coge un colgajo con una pinza en el ángulo externo y se le excinde hasta la córnea. Se abre de la misma manera en el ángulo interno por debajo y por encima de la córnea, pero nunca en más de uno ó dos puntos á la vez.» ¿Es esto la peritomía?

Se renuevan las excisiones cada dos ó tres días, hasta la desaparicion completa de la hinchazon del borde de la córnea.

Es notable la reproduccion fácil de la conjuntiva en los puntos en donde ha sido excindida despues de la curacion.

Sichel (1), describiendo la peritomía, señala solamente como indicaciones el pannus y la episcleritis, sobre todo en los casos en que se acompaña de esclerosis de la córnea; nada dice de la oftalmía purulenta.

Bastarán las citas aducidas para convencernos de que los autores consideran como operaciones distintas la peritomía y las excisiones del quémosis, ya que no incluyen la oftalmía purulenta entre las enfermedades que indican la peritomía, ni dicen al tratar de aquella enfermedad que se haya combatido con dicha operacion, á pesar de que tratan de las excisiones del quémosis como de un procedimiento muy antiguo.

Conste, pues, que ya por el procedimiento operatorio, ya por la profundidad de tejidos que se atacan, ya por el testimonio de la mayor parte de los autores, podemos asegurar que las palabras del Dr. Corral y del Sr. Oliveres son ociosas y no vienen al caso, y queda con esto contestada la siguiente pregunta del primero (2): «Pero esto (atribuirnos la paternidad de

la peritomía verificada al iniciarse la blenorragia ocular) no puede temerse de personas que valen lo que los Dres. Osío y Barraquer, y mucho ménos tratándose de un consejo vulgarísimo y que conoce cualquier médico. En qué error me encuentro yo, estoy preguntándome desde que leí tal carta, y por más vueltas que le doy en mi magin, no acabo de atinar con la respuesta.» El error es la confusion entre la peritomía y las excisiones del quémosis.

Queda tambien solventada una dificultad presentada por el Sr. Oliveres (1) algo digna de enmienda si fuese exacta, y mucho más no siéndolo: «En estos momentos conviene tanto más tratar este asunto, cuanto que, dada la respetabilidad de los Dres. Osío y Barraquer, que preconizan la sindectomía preventiva, pudiera suceder que algun práctico se viese tentado á emplearla, tal vez con grave daño de su prestigio, creyendo de buena fe evitar el quémosis estrangulante.» Ademas de que ya queda probada la inocuidad de la sindectomía preventiva, me dispensará el Sr. Oliveres le haga observar que los prácticos á los cuales se refiere sólo por mala fe ó por ignorancia pueden dejar de creer que la peritomía preventiva evita el quémosis estrangulador; en efecto, consistiendo la sindectomía preventiva en la extirpacion completa de la conjuntiva y tejido subconjuntival alrededor de la córnea hasta dejar la esclerótica al descubierto, y siendo el quémosis el abultamiento que estos tejidos forman alrededor de la membrana trasparente en virtud de su infiltracion, ¿es posible que alguien crea que no se evita éste practicando aquélla? Ya pregunté al Sr. Oliveres (2) si el castrado podrá sufrir una orquitis, un amputado de pene una balanitis, ó un panadizo al que le falten las manos.

Aunque poco valor he dado y siempre he procurado hacer justicia en la cuestion de prioridad, porque mi ánimo al publicar mis ideas y el resultado de mi práctica sobre la sindectomía preventiva ha sido solamente exponerla á la consideracion de mis compañeros para que la ensayaran, deseo fijar ántes de concluir la importancia que puedan tener las recomendaciones del Dr. Osío y mías. El proyecto de excindir en una ancha porcion todos los tejidos que alrededor de la córnea están por encima de la esclerótica, al iniciarse la oftalmía blenorragica ántes que el quémosis obre fuertemente sobre la córnea (3), ántes de que la conjuntivitis bulbar se propague á la córnea y aparezca la queratitis (4), no tiene otro mérito que el de fijar una nueva indicacion de una operacion conocida ya; y adviértase que no se ha reclamado más, y que yo ni siquiera he reclamado esto, cuando en mi primer artículo (5), que dió lugar al comienzo de esta cuestion, sólo decía: «La peritomía ó sindectomía no había sido practicada, si no estoy mal enterado, hasta el presente como profiláctica de las alteraciones supurativas de la córnea;» de modo que hoy día, despues de que tanto se ha pretendido probar lo contrario, digo aún: la sindectomía ó peritomía preventiva durante los primeros días de la oftalmía blenorragica sin alteraciones de la córnea, no había sido practicada á juzgar por los trabajos conocidos.

DR. J. BARRAQUER.

Barcelona, Setiembre de 1882.

(1) EL SIGLO MÉDICO, 6 de Agosto de 1882, pág. 509.

(2) Carta dirigida al SIGLO MÉDICO.

(3) Version del Dr. Osío.

(4) Version mia.

(5) Gaceta Médica Catalana, 31 de Marzo de 1882, página 462.

(1) *Chirurgie oculaire*, 1879.

(2) *Traité des maladies des yeux*.

(3) *Traité élémentaire*, por el Dr. A. Sichel, hijo. París, 1879, pág. 460.

(4) EL SIGLO MÉDICO, 25 de Junio de 1882, pág. 444.

PRENSA MÉDICA

EXTRANJERA: I. La cafeina en las afecciones cardiacas. — II. Posibilidad de introducir un tubo en la laringe sin producir dolor ni reaccion. — III. Etiología de la fiebre amarilla.

I

Hé aquí las conclusiones que respecto al empleo de la cafeina en las afecciones cardiacas establece el Dr. Huchard:

1.^a En ciertos casos la cafeina es superior á la digital por la rapidez con que obra, puesto que la diuresis se produce á las 12 ó 24 horas de la administracion de esta sustancia, lo cual es de grandísima importancia en los casos sumamente graves.

2.^a Cuando la diuresis caféica sobreviene rápidamente no alcanza sino muy rara vez las proporciones de la diuresis digitálica, y en las observaciones del Sr. Huchard no ha excedido de tres á cuatro litros de orina por día.

3.^a La cafeina es tambien superior á la digital á consecuencia de su inocuidad, resultado de su eliminacion fácil y rápida. No son, en efecto, de temer, como en la digital, los efectos acumulativos y tóxicos, los fenómenos de intolerancia gástrica, etc.

4.^a La cafeina no produce síntomas de intolerancia en el estómago sino en los casos en que está alterado el hígado, como en la cirrósisis.

5.^a Si la digital es impotente ó nociva en los casos en que hay degeneracion grasosa de la fibra muscular, en aquellos en que la asistolia se complica con un verdadero estado cardioplégico, la cafeina, por el contrario, puede en estas condiciones prestar grandes servicios.

6.^a Para caracterizar mejor las indicaciones de los medicamentos cardiacos, propone el Sr. Huchard reconocer cuatro períodos en las enfermedades del corazon:

a) El período que, con Fernet, puede llamarse *cusistólico*, en el cual sólo hay una *lesion* y no una enfermedad del corazon; período latente por excelencia, en el que el tratamiento higiénico debe tener gran parte, ó en el que debe ser nulo el tratamiento medicamentoso;

b) Período *hipersistólico*, caracterizado por la hipertrofia cardiaca. Si la compensacion es exagerada, está indicada la digital más aún que la cafeina;

c) Período *hiposistólico*, caracterizado por la rotura de la compensacion, la debilitacion de los sístoles ventriculares, los fenómenos de astenia ó de ataxia cardiaca, y todos los síntomas que sirven para designar la asistolia de los autores. En estos casos, la digital produce mejores efectos que la cafeina;

d) Período *asistólico*. Es el estado cardioplégico de Guibler, caracterizado por la degeneracion grasosa del miocardio y la debilitacion constante del corazon y de los vasos, estado que confina á menudo con la caquexia cardiaca. En estos casos suele ser inútil la digital, y presta excelentes servicios la cafeina.

7.^a Lo que demuestra que la cafeina es un medicamento cardiaco es que si en las enfermedades del corazon disminuye, al parecer, la cantidad de albúmina, en las albuminurias de origen no cardiaco no produce ningun efecto de este género; lo prueba tambien el que su poder diurético es casi nulo en las afecciones del hígado ó de los riñones, mientras que es real en casi todas las cardiopatías.

8.^a Si hasta hoy no se habían obtenido todos los buenos efectos que del empleo de este agente podían alcanzarse, es porque se prescribía á dosis demasiado pequeñas. Hay que principiar por 25 ó 50 centigramos, para llegar progresiva

y rápidamente á las dosis de 50 á 75 centigramos, hasta uno, dos y tres gramos. Sin embargo, muy rara vez debe llegarse á esta última dosis. La cantidad de cafeina que se crea necesaria debe tomarse en tres ó cuatro veces durante el día, á fin de que la enferma esté continuamente bajo su accion.

9.^a El Sr. Huchard ha empleado tambien á veces la cafeina en inyecciones subcutáneas, y en ciertos casos ha asociado la digital á la cafeina. Pero estos últimos hechos son poco numerosos para que permitan formular conclusiones precisas.

Cree, sin embargo, dicho señor que en todos los casos en que se quiera obrar rápidamente debe recurrirse á las inyecciones hipodérmicas de cafeina.

En resumen: en concepto del Dr. Huchard, la digital es y será siempre el gran medicamento del corazon. Pero en los casos en que es inútil ó insuficiente, y sobre todo en aquellos en que es nociva, hay que pensar siempre en el empleo de la cafeina, que en ciertas circunstancias no del todo bien conocidas puede producir los mejores efectos á condicion de administrarse á suficiente dosis. Esto prueba que no hay uno sólo, sino que son varios los medicamentos cardiacos. El corolario casi obligado de esta proposicion es que no hay una asistolia, sino varias especies de asistolia.

II

En una comunicacion dirigida á la Academia de Ciencias de París, hace constar el ilustre fisiólogo Brown-Séquard los hechos siguientes: si despues de abrir la garganta en los mamíferos, por una incision hecha entre uno de los lados de la base de la lengua y el ángulo de la mandíbula, de modo que se presente á nuestra vista la epiglótis, el borde superior de la laringe y la glótis, se hace llegar á estas partes una corriente muy rápida de ácido carbónico, se observa al cabo de un tiempo variable (de 15 segundos á 2 ó 3 minutos) que desaparece la sensibilidad tan exquisita de la mucosa laríngea, y que es posible, por consiguiente, introducir un tubo (y hasta un dedo en un perro grande) en la cavidad laríngea, y moverle allí dentro sin producir reaccion. El citado fisiólogo ha hecho este experimento en conejos y perros, obteniendo en todos igual resultado.

El contraste entre el estado normal de la laringe y el estado de anestesia de este órgano despues de exponerle á la influencia del ácido carbónico, es sumamente notable. Sabido es que es imposible tocar, titilar la mucosa laríngea sin producir efectos reflejos muy marcados. La glótis se contrae espasmódicamente, y toda la laringe se eleva con violencia. Cuando se irrita este órgano por medio de una corriente de ácido carbónico ó por los vapores de cloroformo, se advierte una agitacion general muy viva aparte de las reacciones locales. Estos dos agentes anestésicos obran casi igualmente respecto al particular, é irritan primero muy violentamente. Por el contrario, cuando se ha sometido la laringe durante algunos minutos á la influencia de uno de esos dos agentes, y especialmente á la del ácido carbónico, se observa que el poder irritativo del uno ó del otro sobre este órgano es casi nulo.

Esta anestesia local (que, por lo demas, va acompañada de una anestesia general incompleta) no desaparece sino pasados algunos minutos (de dos á ocho) de la cesacion de la irritacion de la laringe por el ácido carbónico. En el transcurso de pocas horas pudo repetir el Sr. Brown-Séquard infinitas veces en un mismo animal este experimento, obteniendo siempre el mismo resultado en cuanto á la anestesia de la laringe y á la posibilidad de introducir sin resis-

tencia y sin reaccion de ningun género un tubo en el conducto laríngeo y traqueal.

El profesor citado dejó vivir á muchos de los animales que sirvieron para estos experimentos, y en ninguno de ellos observó ningun mal efecto local ni general dependiente del ácido carbónico, ó de la irritacion mecánica de la laringe ó de la tráquea.

El Sr. Brown-Séguar prescinde por ahora de las particularidades de sus investigaciones y de las aplicaciones que á la terapéutica podrán hacerse, pues dice que ántes de ocuparse en estas aplicaciones importa hacer en el hombre experimentos que demuestren positivamente la inocuidad de la entrada por la boca ó fosas nasales de una gran cantidad de ácido carbónico. Aparte de los efectos bien conocidos de este gas, tales como cefalalgia, vértigos, etc., los experimentos hechos por el Sr. Brown-Séguar en su propia persona años hace, demuestran que puede recibirse en la garganta una corriente muy rápida de ese agente sin producir efectos peligrosos. Pero es esencial repetir estos experimentos bajo el nuevo punto de vista de la produccion de la anestesia en la mucosa laríngea, que es lo que se propone hacer ahora el distinguido fisiólogo tantas veces citado.

III

El Dr. Carmona del Valle dice en la *Gaceta Médica de Méjico* que ha descubierto el parásito de la fiebre amarilla, y propone llamarle *peronospora lutea*. Dicho señor dice que los gérmenes de esta criptógama se encuentran en todas las excreciones de los enfermos, é igualmente en los líquidos orgánicos, y particularmente en la sangre y en la serosidad de los vejigatorios.

En las materias de los vómitos ha reconocido el médico mejicano, además de los esporos, gran cantidad de *mycelium* de diversos colores, pero sobre todo negros. Estos últimos son los elementos del vómito negro, y no la sangre, como generalmente se cree.

El Sr. Carmona dice que ha observado en la orina el desarrollo de pequeñas granulaciones amarillentas, las cuales dan origen despues á los esporos.

Injectada esta orina á conejos y á perros, produce fiebre con elevacion de la temperatura durante dos ó tres días, presentándose las mismas granulaciones observadas en las orinas de los enfermos de fiebre amarilla en la orina del animal en que se experimenta. Los animales á los que se ha hecho una inyeccion, permanecen refractarios á la segunda. Para hacer á los animales refractarios á la fiebre amarilla basta inyectarles una corta cantidad de agua destilada en la cual se haya dejado macerar el hongo específico de la enfermedad.

Los esporos del *peronospora lutea* se encuentran durante mucho tiempo, si no de un modo permanente, en las orinas de los individuos que tienen la fiebre amarilla. Esta persistencia de la criptógama explica, segun el Sr. Carmona, la inmunidad de que gozan, respecto á esta fiebre, los que la han padecido una vez.

Para probar la inocuidad de la inyeccion profiláctica del líquido de fiebre amarilla se hizo el Sr. Carmona una inyeccion, sin experimentar ningun efecto funesto; sólo sus orinas contuvieron durante algun tiempo granulaciones específicas.

DR. RAMON SERRET.

SECCION OFICIAL

MONTE-PÍO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Anuncio de pension

Doña Josefa Sagarzaza, viuda del socio D. Gabriel de Cubas, y D.^a Antonia Sanmiguel, viuda de D. Pablo Sampere, solicitan pension de viudedad.

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

Madrid 25 de Octubre de 1882. = El Vicepresidente, Ignacio Suarez García. = El Secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña.

VARIEDADES

CARTAS GINEBRINAS

MARSELLA 27 de Setiembre de 1882.

Sr. D. Francisco Mendez Alvaro.

Mi muy estimado amigo: A medida que me voy aproximando á mi querida España, de vuelta de mi excursion por extranjeras tierras, voy acercándome tambien al término de la tarea que, al separarme de Ud. y de los demas amigos, me impuse.

Siguiendo el orden de los sucesos, tócame hoy hablar de lo que ocurrió en la sesion general del Congreso correspondiente al día 8, ó sea el cuarto, y que en concepto de algunos fué una de las más brillantes. Desempeñó en ella el papel de protagonista el presidente Sr. Lombard, el cual inició la sesion con un escrito que resumía, en cierto modo, los trabajos á que aquel ilustre profesor se consagra desde hace mucho tiempo. Distinguió bajo el punto de vista higiénico las alturas medias, es decir, entre 500 y 1.000 metros, de las que exceden de esta cifra, diferencia que se halla esencialmente determinada por su accion sobre la salud del hombre. A dichas alturas, establece el Dr. Lombard: 1.^o Que la respiracion es más profunda y frecuente, sobre todo en el vértice de los pulmones. 2.^o Que la circulacion es más rápida, y por lo tanto la superficie de todo el cuerpo adquiere un aumento de color. 3.^o Que la asimilacion se activa á expensas de la grasa y en beneficio de los músculos. A pesar, dice, de la disminucion del oxígeno por la rarefaccion ó enrarecimiento del aire, resulta evidentemente de lo expuesto que las alturas medias producen una accion de las más benéficas, y en cierta manera regeneradora, sobre la totalidad de las funciones, no ocasionando tampoco en particular la anemia, que es el efecto higiénico dominante de las grandes alturas.

Esto en términos generales. Pero el objeto principal del Dr. Lombard en aquella ocasion no era éste, sino el de demostrar la influencia profiláctica y curativa de las alturas medias — de 500 á 1.000 metros, como queda dicho — sobre el desenvolvimiento ó produccion de la tisis pulmonal; y bajo este punto de vista, los ensayos verificados por el orador, así en Europa como en América, parecen ser de todo punto concluyentes. El Sr. Lombard se extendió más particularmente hablando sobre la estacion de la Engadina (Suiza), y especialmente sobre la de Davos (1.556 metros), cuyas dos estaciones tienen por carácter esencial un aire seco, la falta de nieblas, una notable transparencia de su atmósfera y una abundante inso-

lacion, y un frío medio de seis grados bajo cero, que, sin embargo, los enfermos soportan bastante bien.

Manifestó que centenares de enfermos se habían mejorado de un modo visible, añadiendo que un profesor de Medicina se curó completamente en Davos, y en virtud de esto fijó allí su residencia, donde lleva viviendo 18 años; no quedando la menor duda de este hecho, puesto que el mismo Sr. Lombard ha auscultado al enfermo y comprobado la curacion con la existencia de cicatrices pulmonales.

La Engadina — añade — es el valle más elevado de Europa, y estando caracterizado por los signos arriba indicados, se comprende que se hayan construido en él espléndidos hoteles; así es que puede aconsejarse á los enfermos aquella cima de montañas con la más completa confianza.

Otra region sanitaria análoga existe en la vertiente oriental de las montañas peñascosas de la América del Norte, cuya principal estacion es la ciudad de Denver (535 metros), y donde la temperatura media en Diciembre es de tres grados bajo cero. Allí tambien está caracterizado el clima por su sequedad, la falta de nieblas, la perfecta claridad del aire y un enrarecimiento que obra sobre todo preventivamente en el primer período inflamatorio de la tisis.

En cuanto á las grandes alturas—continúa—ó sean aquellas que pasan de 2.000 metros, no presentan *sanatorium* en Europa, á ménos que se quiera llamar así á los asilos ú hospicios del Grande y del Pequeño San Bernardo, y al de San Gotardo.

Pero en Asia, y sobre todo en las Indias Orientales, es donde se encuentran dichas estaciones á semejantes alturas, la más elevada de las cuales (4.500 metros) se halla en las pendientes del Himalaya é iguala casi á la del Mont-Blanc, que es de 4.800 metros. Todas estas localidades ofrecen preciosos recursos á los europeos debilitados por el clima de la India.

El Dr. Lombard habló tambien de la isla de Ceylan y de las dos Américas, ambas muy ricas en *sanatoria*, sobre todo bajo el punto de vista de la profilaxis de la tuberculósis, añadiendo que había asistido á un relojero de Neuchatel, amenazado de tisis pulmonal, cuyo sujeto se marchó á Panamá y desde allí á Quito, donde se curó; volvió á Panamá y recayó; se fué á Arequipa y curó nuevamente; creyó entonces que podría volver á su querida Neuchatel, pero se puso tísico otra vez y murió.

El discurso del Sr. Lombard no fué otra cosa que una especie de paráfrasis ó comentario de las ocho tésis en las cuales el orador había resumido y condensado su trabajo en el *Programa* del Congreso. Excusado es decir que el digno profesor fué al terminar calurosamente aplaudido, no tan sólo por el mérito de la doctrina expuesta, sino por la belleza y galanura de la forma que caracteriza á todo cuanto escribe ó dice el espiritual é ilustradísimo práctico de Ginebra.

Sucedió al Dr. Lombard en el uso de la palabra el conocido y no ménos ilustrado ex-ministro Sr. Paul Bert, el cual comenzó con un galante exordio en el que hacía la debida justicia al Dr. Lombard y manifestaba hallarse de acuerdo con él en todos los puntos. En seguida expuso los experimentos ó ensayos fisiológicos que ha hecho en su laboratorio para resolver el difícil problema de la influencia de las alturas sobre el organismo. Por medio de sus experimentos, sobre todo con la máquina neumática, cree haber llegado á resolver varias cuestiones, respecto á las cuales algunos viajeros se perdían en hipótesis diversas. Tratábase únicamente, en su concepto, de explicar la accion de los gases sobre la funcion pulmonal, y por lo tanto sobre la composicion de la sangre; la influencia de las alturas quedaba así reducida á un

nuevo caso particular dentro de la cuestion general. Es preciso—dijo—empezar por dejar á un lado todas las teorías mecánicas por medio de las cuales se quería explicar la accion diferente de las alturas sobre el cuerpo humano, y en particular renunciar á esa presion atmosférica por la cual se pretendía explicarlo todo, como las hemorragias y todos los demas síntomas de la llamada *enfermedad de las montañas*.

Pues bien; ¿qué es lo que yo he hecho? He comenzado por someterme yo mismo á una alta presion atmosférica por un medio artificial que, segun la teoría, debería haberme anonadado—que tal es el deber, el privilegio del fisiólogo: empezar siempre por exponer su propia persona—y sin embargo, no he sido anonadado ni mucho ménos; ántes al contrario, las cosas han sucedido muy sencillamente. Hay en la sangre oxígeno y ácido carbónico, ligados ó unidos á la materia colorante bajo el nombre de *hemoglobina*, habiéndose creído hasta el día que semejante lazo era una combinacion química muy íntima, y que, en particular la disminucion de la presion atmosférica no podía ejercer sobre ella accion alguna. Pues bien; mis experimentos han probado todo lo contrario: cuando la presion atmosférica disminuye, la hemoglobina abandona progresivamente su oxígeno, la sangre se empobrece, y se entra en una especie de asfixia; y hémos aquí frente á frente de los síntomas que se observan con la disminucion de la presion atmosférica en las alturas. ¿Y qué deducir de esto, sino que, al tiempo mismo que la enfermedad, hemos encontrado el remedio? Y en efecto; cuando el enrarecimiento del aire haya producido sus funestos efectos, si mi explicacion es exacta, no tendremos que hacer otra cosa para combatirlos que proporcionar oxígeno al paciente, y de seguro se curará. Colocándome yo y algunas otras personas de buena voluntad en una habitacion cerrada con aumento progresivo, hemos llegado á sentir la enfermedad de las montañas: malestar, aceleracion del pulso y de la respiracion, dolor de cabeza, temblor involuntario, insensibilidad, atolondramiento, somnolencia y pérdida parcial de la razon. Habiendo contado mi pulso durante una tercera parte de minuto, mi inteligencia no estaba ya bastante firme y segura para multiplicar la cifra de mis pulsaciones por tres, y tuve que apuntar en mis notas: «muy difícil». Entonces nos pusimos á respirar de un frasco lleno de aire rico en oxígeno; inmediatamente, y como por encanto, todo cesó: recobramos nuestros sentidos, los latidos del corazon se hicieron normales y la respiracion se moderó. Era para nosotros éste un ensayo alentador, sobre todo bajo el punto de vista de los socorros de que pueden proveerse los que se elevan en el espacio, y dos animosos aeronautas hicieron la prueba: uno de ellos, que se había puesto cárdeno y tenía ya las orejas y los labios negros, tuvo tiempo de aplicar á su boca el tubo salvador que le ponía en comunicacion con un recipiente lleno de oxígeno, é inmediatamente se curó; el otro se había quedado completamente ciego, y el tubo salvador le restituyó la vista. En una de las ascensiones hasta la altura de 7.300 metros, el aeronauta pereció por no haberse provisto de la suficiente cantidad de oxígeno para combatir la rarefaccion del aire.

El Sr. Paul Bert indica que lo que acababa de decir de los aeronautas se aplica absolutamente á las ascensiones á las montañas, y que basta para combatir todos los accidentes mencionados llevar consigo una provision de oxígeno ó los ingredientes necesarios para fabricarle; confirma ademas, en pocas palabras, las aserciones del Dr. Lombard bajo el punto de vista de la terapéutica de las alturas medias.

Tratando despues de explicar el hecho fisiológico

de acostumbrarse los hombres progresivamente á vivir en alturas que les parecían insoportables al principio, y de corretear cómodamente y á sus anchas las generaciones siguientes allí donde los recién llegados son acometidos de todos los síntomas indicados, pudiendo apenas moverse, dice que puede atribuirse el fenómeno, ó á que el hombre aclimatado ha aprendido á hacer mejor uso de sus fuerzas, bastando á éste el oxígeno que es insuficiente para el recién llegado, ó al ensanchamiento torácico que evidentemente resulta de una permanencia prolongada en las alturas, como lo demuestra en particular el montañés indio; tal vez — añade — se deba á una armonía más normal entre la nutrición y la desnutrición ó pérdida producida por la combustión vital. Pero la explicación que le parece más plausible es la mayor capacidad en la sangre para absorber oxígeno, adquirida con el tiempo. El trabajo de aclimatación no sería, pues, en tal caso, según el Sr. Paul Bert, otra cosa que el acostumbrarse la sangre á absorber, bajo un mismo volumen de este líquido, una cantidad mayor de oxígeno.

Curiosas y hasta graciosas fueron las frases con que el Sr. Paul Bert terminó su por más de un concepto notable discurso. «Los astrónomos — dijo — nos asustan mucho con el fuego central de nuestro Globo, que de día en día va enfriándose, al paso que nuestra atmósfera se va poniendo cada vez más tenue y enrarecida.

»Su teoría, no lo niego, es sin duda alguna exacta; pero yo tengo un consuelo que daros, señores: nuestros organismos podrán, durante cierto tiempo también, irse acostumbrando á la atmósfera rarefacta, porque su hemoglobina se hará capaz de absorber una cantidad mayor de oxígeno, á pesar de la disminución de la presión atmosférica. Tengo, señores, una gran satisfacción en poder terminar con este consuelo, sacado de la fisiología experimental.»

Fuertes, unánimes y prolongados aplausos dieron bien claramente á entender el interés y la simpatía con que había sido escuchado el distinguido orador y eminente sabio, de cuyo importante discurso he procurado hacer un sucinto é imperfecto resumen.

Tal fué, mi querido Sr. D. Francisco, lo más esencial é interesante de la sesión general del día 8, ó sea la cuarta del Congreso. Duele mucho, en esta ocasión más que en otra alguna, no poseer el valioso caudal de conocimientos que en asuntos de higiene Ud. atesora, para poder esmaltar y exornar con ellos estas cartas, á título de adiciones, comentarios ó observaciones críticas, que seguramente las harían más amenas y apetitosas para los lectores de EL SIGLO; pero Ud. y éstos sabrán dispensar esta deficiencia en gracia siquiera de la buena voluntad — eso sí — que me las dicta. Fuera, por otra parte, inaudito descaro y censurable osadía meterme yo á corrector ó crítico de sabios tan respetables en la ciencia como los Dres. Lombard y Paul Bert; por eso me limito al humilde papel de simple *relator*... Y hasta otro día.

E. CASTELO.

NUEVO TRATAMIENTO DEL PARAFIMÓISIS ⁽¹⁾

Gustosos publicamos lo que acerca de lo dicho en nuestro número 1.500, de 24 de Setiembre del pre-

(1) La abundancia de originales nos impidió publicar este remitido en el número anterior, á pesar de que para él se compuso. Después hemos leído en nuestro apreciable colega

sente año, en la sección *Prensa médica*, respecto al nuevo tratamiento del parafimosis, nos ha escrito el apreciable compañero y antiguo suscriptor de Allariz, Dr. D. Antonio Caña:

«Afirma y da á conocer el Dr. García Sisternes en la *Gaceta de los Hospitales* de Valencia, según se dice, un nuevo procedimiento para la curación de dicha enfermedad, y me extraña se califique de nuevo el que por muchos años se viene practicando por mí en esta localidad, como acaso por otros en otras, desde que apareció «sin que recuerde los años, que ya son algunos,» y se recomendó en el digno semanario que Uds. dirigen.

»Lo que asegurar puedo, es que sin género de duda es eficaz, puesto que me ha dado los mejores resultados, no haciendo aún dos meses que tuve que reducir uno que llevaba siete días de existencia, con ulceraciones prepuciales y gran constricción del glande, que se temía no poder conseguirlo, y en menos de 10 minutos con dicho procedimiento se alcanzó tal como lo describe el referido Dr. García Sisternes, en un todo igual al que vengo usando, repito, no por mi iniciativa, sino por la del ilustrado profesor que lo aconsejó, del que no recuerdo el nombre ni su fecha, aunque, si preciso fuese, descendería á buscarlo en el semanario, cosa no pertinente por hoy.»

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 709,49; mínima, 704,77; temperatura máxima, 47°,4; mínima, 0°,8. Vientos dominantes, SO., OSO. y O.

Los estados inflamatorios francos y bien caracterizados en los órganos respiratorios han aumentado en frecuencia durante la semana que acaba de terminar, siendo por tanto numerosas las laringitis, bronquitis, pneumonías y pleuritis. Las amigdalitis catarrales, las faringo-laringitis y las artritis reumáticas también se han observado con alguna frecuencia, disminuyendo en la misma proporción que en semanas anteriores las erisipelas faciales, las dermatosis y las fiebres intermitentes y eruptivas. En los estados crónicos del aparato respiratorio siguen produciendo agravaciones las bronquitis intercurrentes y las diarreas pertinaces.

CRÓNICA

Eficaz remedio para los callos. — Atribúyese á un médico de Bahía, célebre por sus excentricidades y por sus dichos, á veces picantes, la siguiente anécdota:

Fué cierto día consultado por uno de los numerosos mártires de los callos en los pies, diciéndole que quería que le hiciera una cura radical.

— Sacaos una de las botas, díjole el doctor á su cliente.

Este obedeció, y mostró los objetos de su queja.

— Sacaos ahora la otra.

El paciente hizo igual operación, quedando descalzo.

La *Gaceta de Sanidad Militar* un remitido del Sr. Regules y Sanz del Río, reclamando para nuestro colaborador el doctor Díaz Benito la prioridad del procedimiento que el Sr. García Sisternes dió como suyo, y haciéndonos cargos porque desde luego no hicimos nosotros lo propio, cosa que en manera alguna extrañará quien conozca algún tanto el procedimiento que para confeccionar los periódicos se emplea, y el poco espacio de que se dispone para consultar obras y colecciones atrasadas. Por lo demás, á quien principalmente interesa ventilar esta cuestión es al Sr. García Sisternes.

— Dé Ud. ahora algunos pasos por la sala, añadió el doctor. ¿Siente Ud. los callos?

— No, señor; ando como si no tuviera nada.

— Pues ande siempre así, y quedará curado para toda su vida.

Museo nacional de Higiene. — En Washington se está organizando un Museo nacional de Higiene bajo los auspicios de la Sociedad de Medicina y Cirugía de dicha ciudad.

En una circular oficial, el Sr. Wales describe la utilidad y necesidad de este Museo, destinado á coleccionar todo lo que ha podido ilustrar, sea de la manera que fuere, en todos los países, la ciencia sanitaria; en él se darán además cursos por los higienistas más competentes en cada materia; por último, una biblioteca internacional recibirá todas las obras publicadas en las diferentes lenguas sobre esta importante rama de los conocimientos científicos. No podemos menos de aplaudir como se merece esta idea, que tanto provecho puede reportar á la humanidad, y que parece trata de reazliarse también por el Municipio de París.

Más sobre vacuna. — El Sr. Pourquier, médico-veterinario, director del Instituto de vacunacion de Montpellier, dice que ha obtenido en el hombre la inmunidad vacínica sin desarrollo de pústulas, haciendo por medio de la jeringa de Pravaz inyecciones subcutáneas de cow-pox.

Nuevo doctorado. — El ministro de Fomento de la república vecina ha dirigido á los rectores de las Universidades una circular pidiéndoles su parecer, y el del claustro que representen, respecto á la creacion de otro grado superior al de doctor en Medicina, que se llamaría doctorado en ciencias médicas y supondría conocimientos más completos. Francamente no se nos alcanza la necesidad de esta innovacion. ¡Es mucho el afán de singularizarse!

Sesion dedicada al Dr. Velasco. — La Academia Española de Ciencias Antropológicas celebrará el martes próximo, y en el salon de la Alhambra, una sesion de honras al Dr. Velasco, á la una y media de la tarde. Promete ser interesante, pues leerán poesías los Sres. Vital Aza, Castello, Benavente y Ortega Morejon (hijo); leerán artículos los señores Tolosa Latour, Paris Zejin, Francos y Pulido, y hablarán otros médicos distinguidos, entre ellos el Dr. Letamendi.

Vacantes de académicos. — En la *Gaceta* del día 11 del corriente mes se han anunciado las vacantes que en la Real Academia de Medicina han resultado por defuncion de los Dres. D. Manuel Ruiz Salazar y D. Carlos Quijano y Lopez, ambos correspondientes á la Seccion de Higiene pública.

Defuncion. — Segun leemos en algunos colegas, ha fallecido en Pontevedra el jóven médico D. Andrés Murriais Rodriguez, poeta de altos vuelos á quien elogian mucho los periódicos políticos. Ha muerto á los 30 años de edad, víctima de una lesion cardiaca.

Obra nueva. — Estos días hemos tenido el gusto de recibir el tomo I de la obra que sobre *Afecciones venéreas* ha dado á la estampa el estudioso é ilustrado médico militar D. Vicente Regules y Sanz del Río. Forma un bonito tomo, elegantemente impreso en muy buen papel, de más de 230 páginas, y en él estudia su autor las afecciones blenorragicas y las chancrosas ó venéreo, describiendo al tratar del parafimosis el procedimiento del Dr. Díaz Benito, en un todo igual al del Sr. García Sisternes. Felicitamos al Sr. Regules y Sanz del Río por los alientos que representa la empresa en que se ha comprometido, máxime en una nacion en que tan poco se estiman los trabajos de esta índole. A su debido tiempo nos ocuparemos con más extension de su obra.

También hemos recibido el cuaderno primero del tomo II del *Manual de Patología interna* del Dr. Dieulafoy, cuyo tomo I mereció tan favorable acogida de las clases médicas, y el cuaderno tercero del *Programa de Anatomía práctica* que está publicando en Santiago el Dr. D. J. Barcia Caballero, director de trabajos anatómicos en dicha Universidad. A todos agradecemos su obsequio y damos la enhorabuena por sus trabajos.

Aguas minerales premiadas. — En la Exposicion de Burdeos celebrada poco hace, han obtenido premio las siguientes aguas minerales correspondientes á España:

Urberuaga de Ubilla	} Diploma de honor.
Zaldívar	
Rubinat	
Loeches (La Maravilla)	} Medalla de oro.
Ontaneda	
Garriga	} Medalla de plata.
Sobron y Soportilla	
Elorrio	} Medalla de bronce.
Caldas de Besaya	

Es de advertir que, de seis medallas de honor que se han concedido, obtuvo España la mitad, quedando las tres restantes para Vichy y Saint-Galmier (Francia) y para Viseu (Portugal).

Resulta, pues, que en asunto de aguas estamos los españoles mejor que queremos...

Exámenes próximos. — En breve se anunciarán los exámenes para proveer diez y nueve plazas de practicantes supernumerarios de Medicina y cuatro de Farmacia, para atender al servicio de los establecimientos de beneficencia general.

Deberán los aspirantes acreditar que son alumnos de dichas Facultades ó que poseen el título de practicante ministrante.

Los primeros se examinarán de escritura, sistema métrico, anatomía, cirugía menor y apósitos y vendajes, y los segundos de escritura, sistema métrico, historia natural y materia farmacéutica.

Noticias de la Exposicion. — El señor ministro de Fomento, por real orden de 4 del corriente, y accediendo lo solicitado por el Colegio de Farmacéuticos de Madrid, ha concedido la cantidad de 3.000 pesetas con destino al próximo certamen de farmacia.

La Direccion de Beneficencia y Sanidad ha concedido también 3.000 rs. para tres premios.

— Están muy adelantados los troqueles que han de servir para acuñar las medallas de la Exposicion que, como saben nuestros lectores, costea el Colegio de Farmacéuticos. Este trabajo, encomendado á uno de los artistas más inteligentes, estará completamente terminado para cuando el Jurado respectivo haya hecho la calificacion, con objeto de que pueda hacerse la distribucion de premios con oportunidad debida.

— De los premios ofrecidos por la Direccion general de Beneficencia y Sanidad, el uno, de 300 pesetas, se destina al producto que reuna mejores condiciones á juicio del Jurado; el otro, de 250 pesetas, para el opio indígena más rico en alcalóides y que se ofrezca á más bajo precio; y el tercero, de 200 pesetas, á la Memoria sobre un punto científico que reuna mérito, también á juicio del Jurado.

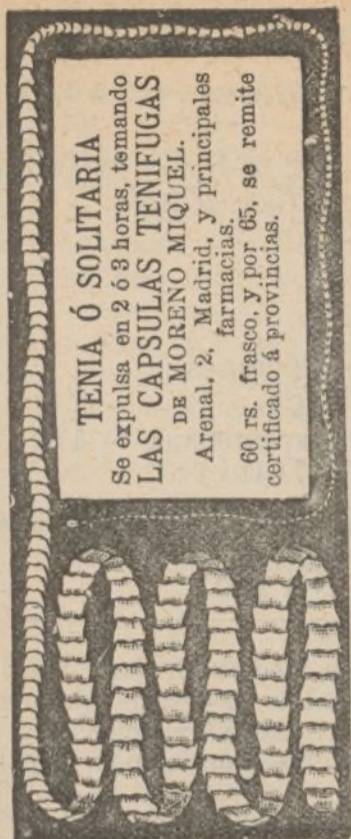
En el caso de que no sea posible adjudicar los tres premios referidos en la forma que se expresa, la Direccion de Beneficencia y Sanidad deja al Jurado la distribucion de las 750 pesetas como estime conveniente.

— El solemne acto de apertura se verificará el martes próximo 21 por la tarde. El Sr. Argenta leerá el discurso inaugural.

Ayer, en sesion extraordinaria, designó el Colegio á los profesores que han de componer el Jurado.

— La sociedad *El Fomento de las Artes* ha nombrado al Sr. Valle vocal del Jurado de la Exposicion farmacéutica.

Cuadros de Fisiologia. — El estudioso é ilustrado profesor clínico de la Facultad de Medicina de Valencia, doctor D. J. Aguilar y Lara, acaba de dar á la estampa una excelente obra de más de 200 páginas, en las cuales comprende bajo la forma sintética de cuadros sinópticos, todo cuanto hay que saber de Fisiologia. Esta obra, fruto de largas vigilias, ha de ser de grandísima utilidad para los alumnos y también para los médicos. Felicitamos al Sr. Aguilar por su trabajo.



TENIA Ó SOLITARIA

Se expulsa en 2 ó 3 horas, temando
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. Joaquin Alvarez; Santander, D. José Vega; Valencia, D. Vicente Esplugues; Valladolid, D. Angel Bellogin; Vitoria, D. Bonifacio Ruiz Angulo; Zaragoza, señores Rios hermanos, y principales farmacias de España.



LA MEDICACION FOSFORICA 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, linfatisimo, escrofulismo debilidad y varias afecciones del pecho. Sustituye al aceite de bacalao y, segun dictamen de la ACADEMIA MÉDICO-FARMACÉUTICA y de varios facultativos, reemplaza con ventaja á las soluciones de bifosfato y clorhidro-fosfato de cal, por lo defectuoso de tolerancia los niños y personas débiles. Su uso nunca cansa á 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 quina y fosfato de cal gelatinoso.

Jarabe de quina ferruginoso y fosfato de cal gelatinoso.

Jarabe de sávia de pino y fosfato de cal gelatinoso.

Jarabe de sub-nitrato de bismuto y fosfato de cal gelatinoso.

Jarabe de proto-ioduro de hierro y fosfato de cal gelatinoso.

Jarabe de brea y fosfato de cal gelatinoso.

Jarabe de bálamo de Tolú 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.

JARABE BALSÁMICO ANTI-CATARRAL

con BREA de Noruega, TREMEMTINA de Venecia
y bálamo de TOLÚ

Fórmula
especial de

ORIVE

Premiado en
varias Exposiciones

Con el uso de este jarabe se consigue el inmediato alivio, y pronta y segura curacion, de todas las afecciones de la laringe, bronquios y pulmones con más acierto que por todos los medios conocidos hasta el día. El objeto principal de este inimitable jarabe es aumentar la nutricion, deficiente siempre en el paciente de las citadas enfermedades. Produce superiores resultados en los catarros recientes, mejor aún en los crónicos; en las toses pertinaces y antiguas; en la penosa expectoracion que promueve violentos accesos de tos, facilitando aquélla y mitigando ésta; y, en una palabra, sus efectos son siempre segurísimos en los casos que no suelen dar resultado ninguno los jarabes ni pastillas que se preconizan para las enfermedades catarrales. Bien saben los señores médicos que la composicion de este jarabe es la mejor garantía de sus efectos y virtudes.

Véndese en Bilbao solamente en la farmacia de su autor Ascao, 7, á 40 rs. botella. Provincias, en casa de mis correspondientes. Para evitar falsificaciones, exijase en todas las botellas mi marca de fábrica, garantizada por el Gobierno español por la ley de 29 de Setiembre de 1882.

LICOR DEL POLO DE ORIVE

garantido con las más altas recompensas de Exposiciones y poraciones científicas. Medallas de bronce, plata y oro de primera clase.

El mejor, más aromático, más agradable y más barato de todos los dentrificos conocidos. El único higiénico históricamente probado que conserva la belleza de la dentadura sin estropear el esmalte dentario, y único que con su uso diario consigue se evidente infaliblemente todos los padecimientos de la boca. Como CALMANTE de los DOLORES DE MUELAS no tiene rival, y sus efectos sobresalientes en estos casos se hallan universalmente reconocidos, pues con seguridad evidente CALMA los más furiosos DOLORES DE MUELAS. Precios en todos los sitios: 6 reales.

Se remiten franco de gastos desde 6 frascos dentro de la distancia de 80 leguas, y desde 12 frascos desde esta distancia en adelante dentro de España. Dirigirse á S. de Orive, Bilbao.

Se vende en todas las Farmacias y perfumerias bien surtidas.

POCION RECONSTITUYENTE

DE

ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DOCTOR FONT Y MARTÍ

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administracion del Aceite de hígado de bacalao ha sido el objeto de esta preparacion, habiéndolo conseguido de tal modo que, sin perder ninguna de sus propiedades, se hace tolerable hasta por los estómagos más delicados, reuniendo la ventaja de poderlo asociar, no sólo á uno de los mejores compuestos de hierro, que es, sin duda alguna, el ioduro ferroso, sino también á 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.

VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO

POR EL DOCTOR FONT Y MARTÍ

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

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 á la de Aray, farmacia del Dr. Martí, médico-cirujano.

La posicion topográfica que ocupa el Instituto es todo lo que cabe halagüeño; descuella majestuoso 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 valedunos y los ancianos desde los 60 años.

A las incontestables condiciones de salubridad, belleza, trato esmerado y direccion 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 á 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 demas 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 inspeccion 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 seccion 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-vice-director, dos médicos residentes, médico-consultor, un capellan, un farmacéutico, practicantes, administrador, mayordomos, tres cocineros con sus ayudantes y los camareros y enfermeros necesarios.

Para cuidar á 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 pension.

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

CONVALLARIA MAJALIS, L.

(Nuevo agente terapéutico, SIGLO MÉDICO, núms. 1.491-93.)

Extracto acuoso de hoja y flor de *Convallaria*.

Extracto acuoso de flor de *Convallaria*.

Tintura de *Convallaria*.

Jarabe de *Convallaria*.

Agua oxigenada.

Origeno: gabinete de inhalaciones.

Farmacia del Dr. Madariaga.

10 — PLAZA DE LA INDEPENDENCIA — 10
(PUERTA DE ALCALÁ)

VACANTES

Se halla vacante la plaza de médico-cirujano titular de esta villa, con la dotacion anual de 50 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, y casa gratuita, por la asistencia de las familias pobres y transeuntes.

Los aspirantes presentarán sus solicitudes debidamente documentadas al presidente del Ayuntamiento en el preciso término de 15 días, á contar desde la insercion de este anuncio en el *Boletín oficial* de la provincia, siendo preferidos los que hayan servido otra plaza en propiedad. Se advierte que el agraciado podrá contar con 145 fanegas de trigo de buena calidad y 110 cántaros de vino, con bodega y envás para cerrarlo, que se cobrarán ambas especies por el facultativo, de los vecinos acomodados, en el tiempo de la recoleccion, suerte de leña como á un vecino y libre de toda contribucion, excepto la del subsidio industrial.

Tuvilla del Lago (Búrgos) 6 de Noviembre de 1882.

— La de médico-cirujano de Manera (Albacete). Dotacion 999 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 3 de Diciembre.

— La de médico-cirujano de Traspinedo (Valladolid). Dotacion 500 pesetas por las familias pobres. Las solicitudes hasta el 3 de Diciembre.

— Una plaza de ayudante de Clínicas, vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad Central, dotada con el sueldo anual de 4.500 pesetas, la cual se ha de proveer por concurso, con arreglo á lo dispuesto en el art. 22 del reglamento interior del Hospital-Clínico de la Facultad, que copiado á la letra es como sigue:

«Art. 22. Serán nombrados á propuesta siempre de la Junta de Catedráticos de Clínicas en virtud de concurso publicado en la *Gaceta* y *Diario oficial* por término de 15 días; á cuyo concurso podrán presentarse los profesores de Medicina que á la fecha de la convocatoria no tengan menos antigüedad de dos años de título profesional, sin exceder de cinco, y hubieran sido alumnos internos de cualquiera Facultad oficial, acreditando con certificado expedido por ésta haber servido con celo y exactitud la referida plaza. La Junta, en sesion expresamente convocada, designará con preferencia para la propuesta á los que hubiesen obtenido mejores calificaciones entre las de sobresaliente y notable y premio en la carrera. Todo lo cual debe estar legalmente justificado. Esta propuesta se remitirá al Decano para su aprobacion, el cual la dirigirá á la Superioridad con las observaciones que juzgue convenientes. Este cargo será temporalmente, caducando necesariamente á los cinco años de su desempeño, y al terminar podrán pedir un certificado en que se haga constar el modo como lo hubiesen cumplido.»

Los aspirantes presentarán sus solicitudes en la Secretaría de la Facultad hasta el 22 del corriente.

BOLETIN BIBLIOGRÁFICO

(En esta seccion del periódico se anunciará toda obra de la cual recibamos un ejemplar. Publicaremos ademas juicio crítico de aquellas cuyos autores ó editores se sirvan enviarnos dos.)

LECCIONES SOBRE LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA nervioso dadas en la Salpêtrière por J. M. Charcot, coleccionadas y publicadas por Bourneville, traducidas de la úl-

tima edicion francesa por D. Manuel Flores y Plá, licenciado en Medicina y Cirugia.

La obra consta de dos abultados tomos en 8.º, con 68 grabados intercalados en el texto, 21 láminas en cromo-litografía.

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.

MANUAL PRACTICO DE LAS ENFERMEDADES DE LAS MUJERES (Medicina y Cirugia), por el Dr. G. Eustache. — Version castellana de D. Enrique Moresco y Labado y D. Rafael Ulecia y Cardona, con un prólogo del Dr. D. Andres del Busto Lopez. — La obra constará de un solo tomo de más de 600 páginas, y se publicará en 10 cuadernos. Los que excedan de este número se regalarán á los suscritores. Ha salido el cuaderno 8.º Precio del cuaderno, una peseta.

LA SORDERA Y SU CURACION. — TRATADO TEÓRICO-PRACTICO de enfermedades de los oidos, por D. Federico Gomez de la Mata. — Obra ilustrada con grabados en el texto. — Cuaderno 6.º — Esta obra formara un volumen de 500 páginas. De venta, al precio de **una peseta cuaderno**, en casa del autor, calle de la Madera, núm. 1, piso segundo, Madrid.

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, 37.

NELATON

PATOLOGÍA QUIRÚRGICA

OBRA DECLARADA DE TEXTO

en las Cátedras de Patología quirúrgica y Clínica quirúrgica (1.º y 2.º curso) de la Universidad central y de otras varias Facultades de Medicina.

Esta obra — monumento el más duradero y útil erigido á la ciencia quirúrgica, como dice un respetable escritor — SIRVE DE TEXTO para los alumnos y de indispensable LIBRO DE CONSULTA para el práctico.

Consta de seis tomos en 8.º frances, de más de 800 páginas cada uno, y va ilustrada con 800 grabados. — Su precio es el de

65 pesetas en Madrid y 70 en provincias.

Suscripción permanente por tomos al precio de ONCE pesetas tomo en Madrid y DOCE en provincias, excepto los tomos II y VI, cuyo coste es de DOCE y TRECE pesetas respectivamente.

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

OBRAS Á PRECIOS ECONÓMICOS

PARA LOS QUE SEAN SUSCRITORES

A LA BIBLIOTECA ESCOGIDA DE EL SIGLO MEDICO

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

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

BOUILLAUD. — *Ensayo sobre la Filosofía médica*. Un tomo en 8.º: en Madrid 16 rs.; en provincias 18.

BAYARD. — *Elementos de Medicina legal*, arreglados á la legislación española por D. Manuel Sarraís. Un tomo en 8.º mayor, con láminas: en Madrid 14 rs., en provincias 16.

CHAVARRI. — *Prontuario de Física, Química é Historia natural médicas*. Un tomo en 8.º: en Madrid 24 rs.; en provincias 28.

— *Prontuario de Física médica*. Un cuaderno en 8.º: en Madrid 10 rs.; en provincias 12.

— *Química médica*. Idem: en Madrid 10 rs.; en provincias 12.

— *Historia natural médica*. Idem: en Madrid 10 rs.; en provincias 12.

FABRE. — *Tratado completo de las enfermedades venéreas*, ó resumen general de cuantas obras, Memorias y demas escritos se han publicado sobre estas dolencias. Traducido y aumentado con notas y un formulario especial por D. Francisco Mendez Alvaro.

Dos tomos en 8.º de 400 á 500 páginas: en Madrid 40 rs.; en provincias 46.

MASSE. — *Atlas de Anatomía*, cuarta edicion, con 113 láminas preciosamente grabadas, que comprenden multitud de figuras: en Madrid 20 pesetas; en provincias 22,50.

El mismo, con láminas iluminadas, en Madrid 40 pesetas, en provincias 45.

HENLE. — *Tratado de Anatomía general*. Un tomo en 4.º mayor de más de 500 páginas: en Madrid 20 rs.; en provincias 24.

HERNANDEZ MOREJON. — *Historia de la Medicina española*. Siete tomos en 8.º: en Madrid 120 rs.; en provincias 140.

MARTINET. — *Elementos de Patología y Clínica médicas*. Nueva edicion, muy aumentada por el Sr. Roure. Segun aparece en esta edicion, el libro del Sr. Martinet constituye una excelente obra elemental de Patología y de Clínica médicas, completamente al nivel de los conocimientos de la época, y de grandísima utilidad para los prácticos, por ser muy completa en el diagnóstico y el tratamiento.

Dos tomos en 8.º mayor: en Madrid 30 rs.; en provincias 34.

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

MONNERET y FLEURY. — *Tratado completo de Patología interna*. — Traducido y aumentado por los editores de la *Biblioteca escogida de Medicina y Cirugia*. — Obra de consulta por la importancia de sus datos históricos. Nueve tomos en 4.º á dos columnas: en Madrid 280 rs.; en provincias 300.

NIETO SERRANO. — *Ensayo de Medicina general, ó sea de Filosofía médica*. — Un tomo en 4.º de más de 500 páginas: en Madrid 26 rs.; en provincias 28.

— *Bosquejo de la ciencia viviente, ó sea Ensayo de Enciclopedia filosófica*. — Un tomo en 4.º: en Madrid 280 rs.; en provincias 36.

— *La reforma médica*. — Exámen crítico de los sistemas de medicina. Un tomo en 4.º: en Madrid 24 rs.; en provincias 28.

TAVERNIER. — *Elementos de Clínica quirúrgica*. — Precio: en Madrid 14 rs.; en provincias 16.

Si algun suscriptor deseara adquirir toda la coleccion de obras anunciadas, que asciende á 996 rs. en Madrid y 1.080 en provincias, se le facilitaría con una rebaja excepcional, á saber: por 450 rs. en Madrid y 500 en provincias.

Se venden en esta Administracion y principales librerías.

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

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

No hay comisionados para recibir las suscripciones á la

BIBLIOTECA ni en Madrid ni en provincias, debiendo hacerse *necesariamente* las suscripciones en las oficinas de EL SIGLO MÉDICO, calle de la Magdalena, núm. 36, cuarto segundo, por medio de libranzas del Giro 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 la 1.^a edicion y está en prensa la 2.^a)

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.)

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

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

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

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

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

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.)

Atthill. — Tratado de enfermedades de mujeres. — Precio: **8** reales para los suscritores. (Quedan ejemplares.)

Bonis. — Los parásitos del cuerpo humano. — Precio: **12** rs. para los suscritores. (Está en prensa y se repartirá antes de concluir el año 82.)

ADVERTENCIA

Quedando muy pocos ejemplares de las obras que no están agotadas, sólo podremos servir las á los suscritores de la «Biblioteca» que no las tengan, con el aumento, sin embargo, de una peseta por cada tomo.

OBRAS QUE HAY PROPÓSITO DE PUBLICAR EN EL AÑO PRÓXIMO

BARTELS. — *Las enfermedades de los riñones.*

PAGET. — *Lecciones de Clínica quirúrgica.*

PANZETTA. — *Tratado de operaciones quirúrgicas.*

BUDD. — *Tratado de enfermedades del hígado.*

ZEISSL. — *Tratado de las enfermedades venéreas y sífilíticas.*