

Núm. 2.

Año IV.

GACETA SANITARIA DE BARCELONA

(ÓRGANO DEL CUERPO MÉDICO MUNICIPAL)



FEBRERO 1892

REDACCIÓN Y ADMINISTRACIÓN
CASAS CONSISTORIALES

CONSEJO DE REDACCION

DIRECTOR: Dr. Giralt (D. Pelegrín).

REDACTORES

Dr. Comenge (D. Luis).

» Farriols (D. Agustín).

» Grau (D. Rosendo de).

» Jaques (D. Eugenio).

Dr. Llorens (D. Ignacio).

» Nin y Pullés (D. José).

» Pí y Gibert (D. Augusto).

» Ronquillo (D. Carlos).

Secretario de la Redacción: Dr. Nogués (D. Francisco de A.)

CONDICIONES DE LA SUSCRIPCION

España y Portugal. 5 ptas. año.

Extranjero. 7'50 » »

Ultramar. 10 » »

PAGO ANTICIPADO

La Gaceta Sanitaria de Barcelona se publicará el dia 10 de cada mes.

Las obras que se remitan serán anunciadas; se les dedicará artículo bibliográfico cuando se reciban dos ejemplares.

La correspondencia, cambios, suscripciones y anuncios deben dirigirse a las Oficinas del periódico.

CAPSULAS EUPÉPTICAS

DE

ESENCIA DE SÁNDALO CETRINO

del Dr. PIZÁ

12 AÑOS DE ÉXITO

Muchos son los organismos que toleran mal el copaiba, cubebas y demás antiblenorrágicos usados hasta el día. Para esta clase de individuos han sido recomendadas eficazmente por los prácticos, reconociendo ventajas sobre todos sus similares, las cápsulas eupépticas de esencia de **Sándalo Pizá**, por no producir nunca fenómenos desagradables gastro-intestinales, combatiendo siempre con éxito todas las formas de la blenorragia y diversos catarros de la mucosa génito-urinaria, sobre todo si va acompañada de hemorragia.—Cada cápsula contiene 0'25 gramos de esencia de **Sándalo cetrino**. Dosis: de 6 a 16 al día. Frasco 14 rs.

Son las únicas aprobadas y recomendadas por las Reales Academias de Medicina y Cirugía de Barcelona y de Palma de Mallorca, Academia Médico-Farmacéutica de Barcelona, Academia y Laboratorio de Ciencias Médicas de Cataluña.

Todos los facultativos que han tenido ocasión de administrarlas, han reconocido su superioridad, debido á su envoltorio delgado y eupéptico, solubles y absorbibles, y nunca producen fenómenos desagradables gastro-intestinales, debido á la pepsina y pancreatina.

Nota de algunos medicamentos que constantemente tenemos capsulados. Advirtiendo que á las veinticuatro horas queda cumplido cualquier encargo de capsulación que se nos haga.

| Cápsulas eupépticas | May. | Men. | Cápsulas eupépticas | May. | Men. |
|--|------|------|--|------|------|
| de | Rs. | Rs. | de | Rs. | Rs. |
| Aceite fosforado. | 7 | 10 | Eter sulfúrico. | 5 | 8 |
| Aceite de hígado de bacalao extraído en frío. | 6'59 | 10 | Frébrifugas de bromhidrato de quinina y eucaliptol | 7 | |
| Aceite de hígado de bacalao creosotado. | 8 | 12 | Fosfato de cal y de hierro. | 6'50 | |
| Aceite de hígado de bacalao iodo-ferruginoso. | 8 | 12 | Gomo-resina asafétida. | 6 | 9 |
| Aceite de hígado de bacalao bromo-iodado. | 8 | 12 | Hierro reducido por el hidrógeno. | 6 | 8 |
| Aceite de hígado de bacalao fosfo-bromo-iodado. | 8 | 12 | Iodo-urea soluble | 7 | 10 |
| Aceite de enebro. | 6 | 8 | Iodoformo. | 7 | 10 |
| Aceite de hígado de bacalao.—Bálsamo de Tolu y Creosota. | 7 | 10 | Lactato de hierro y manganeso. | 7 | 10 |
| Aceite mineral de Gabián. | 6'50 | 9 | Monosulfuro de sodio. | 7 | 10 |
| Aloes sucotriño. | 6 | 8 | Pepsina y diastasa. | 8'50 | 12 |
| Antipirina. | 8'50 | 12 | Pepsina y pancreatina. | 8'50 | 12 |
| Apitol. | 8'50 | 12 | Peptona de carne. | 7 | 10 |
| Bálsamo peruviano. | 7 | 10 | Quina y hierro. | 7 | 40 |
| Bisulfato de quinina. | 5'50 | 8 | Sulfuro de carbono. | 6 | 8 |
| Bisulfato de quinina y arseniato sódico. | 5'50 | 8 | Sulfato de quinina. | 5'20 | 8 |
| Brea, Bálsamo de Tolu y Creosota. | 7 | 10 | Trementina de Venecia. | 5 | 8 |
| Brea vegetal. | 5 | 8 | Valerianato de quinina. | 6'50 | 8 |
| Bromuro de alcánfor. | 7 | 10 | Pectorales. | 5'50 | 8 |
| Bromuro de quinina. | 6'25 | 9 | Tenicidas de extracto kouso y helecho macho. | 14 | 20 |
| Creosota potásico puro. | 6'50 | 9 | | | |
| Creosota de Haya. | 8'50 | 12 | | | |
| Clorofórmico puro. | 5'80 | 8 | | | |
| Ergotina Bonjean. | 5'75 | 8 | | | |
| Esencia de eucaliptus. | 7 | 10 | | | |
| Esencia de copaiba. | 8'50 | 12 | | | |
| Esencia de trementina bi-rectificada. | 5 | 8 | | | |
| Extracto de cubebas. | 8'30 | 12 | | | |
| Extracto de helecho macho. | 10 | 14 | | | |
| Extracto de hojas de mático. | 7 | 10 | | | |
| Extracto de ratania y mático. | 7 | 10 | | | |

NOTA.—Se remiten por correo á cambio de sellos.

En venta, Farmacia del autor, Plaza del Pino, 6, Barcelona, y principales Farmacias de España, América y Filipinas.

ELIXIR
Coca del Perú, nogal y Colombo
É HIPOFOSFITOS

PREPARADO POR

GORGOT (farmacéutico)

Rambla de las Flores, 8

BARCELONA.



Las experiencias que á solicitud nuestra han verificado varios médicos de Barcelona y otros puntos, nos han animado á ofrecer un producto capaz de satisfacer los deseos del más exigente facultativo, por cuanto observarán con ventaja la acción tónico-analéptica, digestiva y reconstituyente, superando á muchos preparados de aplicación idéntica.

Frasco, 3 pesetas.

DOSIS.—Una cucharada grande para los adultos, y pequeña para los niños antes de las comidas, mezclada con partes iguales de agua.

Se expende en las principales farmacias.

Depósito general, Farmacia Gorgot.—BARCELONA.

DE LA ALIMENTACIÓN DE LOS ENFERMOS Y SUS CURATIVOS

DIETÉTICOS

por el Dr. J. Baüer

La traducción castellana de la notable obra, del ilustre profesor de Munich, forma un tomo cerca de 400 páginas esmeradamente impresas en buen papel, siendo su precio 5 pesetas en toda España, y se halla de venta en la Administración de la *Revista de Medicina y Cirugía prácticas*, Preciados, 33, Madrid, y en las principales librerías.

◆◆◆ Convalecencias. — Anemia. — Clorosis. ◆◆◆

GRAJEAS GAYLLARD

Tónico • Analéptico • Reconstituyentes

A BASE DE HIERRO Y PEPSINA

Histerismo. — Epilepsia.

Trastorno. — Impotencia. — Trips.

Depositario general en España:

GORGOT, FARMACÉUTICO.—RAMBLA DE LAS FLORES, 8, BARCELONA

De venta en todas las farmacias.—Precio, 2 pesetas frasco.

◆◆◆ Escrófulas. — Dismenorrea. — Amenorrea. ◆◆◆

TRATADO DE DIAGNÓSTICO MÉDICO.

Estudio de los signos físicos en las enfermedades internas por el Dr. Hermann Eichhorst, profesor de Patología interna y de terapéutica, etc., vertido al español, por el Dr. D. Pablo Griñán y Carbonell, profesor de la facultad de Medicina; con un prólogo del Dr. don Jaime Pi y Suñer, Catedrático de la facultad de Medicina.—Barcelona, Biblioteca ilustrada de Espasa y C.ª, Editores.

GABINETE PNEUMOTERÁPICO
PARA EL TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO
BAJO LA DIRECCIÓN DE

— D. M. MASÓ MORENA —

Antiguo médico del Hospital de Sta. Cruz y del Cuerpo Médico-municipal

Consulta de 2 a 4.—Calle Riera San Juan, 12, 1.^o, 1.^a

Tratamiento de la tisis, asma, bronquitis, catarro pulmonar crónico, coqueluche, etc., por medio del aire comprimido, aire enrarecido, oxígeno, ázoe, inhalaciones medicamentosas de creosota, brea, esencia de trementina, eucaliptol, etc.

LECCIONES DE PATOLOGÍA INTERNA

POR EL

— (DR. LIEBERMEISTER) —

versión española del Dr. D. Manuel Carreras

El Dr. Liebermeister es uno de los clínicos alemanes que mayor renombre han adquirido en el mundo científico, así que no es extraño que sus **Lecciones de Patología interna** (*Enfermedades del sistema nervioso*) se traduzcan á varios idiomas, y que hayan sido también acogidas en Alemania, Italia, Bélgica y hasta en la misma Francia. De esperar es, pues, que obtengan igual éxito en España. Forma esta obra un volumen de 400 páginas, en 8.^o francés.

Precio: 6 pesetas en toda España

Se halla de venta en la Administración de la REVISTA DE MEDICINA Y CIRUJÍA PRÁCTICAS, Pizarro, 13, 1.^o, Madrid, y en las principales librerías.

INSTITUTO DE VACUNACIÓN ANIMAL

DEL

— D. MACAYA —

Pelayo, 34, bajos.—Barcelona

Premiado en Palermo, Barcelona, Granada y París: único en España que ha obtenido tales distinciones.

Venta de linfa vacuna animal: precio especial para señores Médicos y Farmacéuticos:

| | |
|-------------------------|------|
| Una docena tubos, ptas. | 15 |
| Media " " " " | 8'50 |
| Dos " " " " | 3'50 |

| | |
|----------------------------|----|
| Pulpa vacuna en cristales: | |
| Una docena, ptas. | 20 |
| Media " " " | 12 |
| Un cristal " " " | 3 |
| Polvo vacuna, el frasquito | 20 |

Envíos á vuelta de correo.—Pago anticipado en sellos ó libranzas.



Gaceta Sanitaria de Barcelona

REVISTA CIENTÍFICA MENSUAL

SUMARIO

Sección científica: Consideraciones sobre el trancazo, por el Dr. D. Enrique Robledo.
 —La oftalmia simpática, por Julio Aliabás.—Arqueología médica, por el Dr. Carlos Ronquillo.—**Sección Bibliográfica:** Medicina preterita por Luis Comenge Ferrer, por el Dr. Ignacio de Llorens.—**Revista general de medicina y cirugía:** Toxicidad del clorato de potasa.—Tratamiento de la parálisis agitante por la atropina.—Morfina en las cardiopatías.—Periartritis escapulo humeral á pneumococos con trombosis de la vena axilar.—Sociedad de medicina interna de Berlín.—La influenza y la gangrena del pulmón, por los Dres. Grau y Nogués.—**Formulario:** La Unión médica farmacéutica de Cataluña.—**Estadística demográfico-médica:** Cuadro de defunciones, nacimientos y matrimonios que han tenido lugar durante el mes de enero de 1892, por el Dr. Nin y Pullés.—**Demografía médica de Barcelona:** Estado de los enfermos asistidos en sus domicilios por los señores Facultativos del Cuerpo Médico-municipal, durante el mes de enero de 1892, por el Dr. P. Giralta.—**Instituto de Higiene práctica:** Servicios de desinfección practicados durante el mes de enero de 1892.—**Higiene especial.** Mes de enero de 1892.—**Publicaciones recibidas.**—**Anuncios.**

SECCION CIENTÍFICA

CONSIDERACIONES SOBRE EL TRANCAZO

POR EL

DR. D. ENRIQUE ROBLEDO.

No pretendo estudiar en este artículo la enfermedad que hoy llama la atención pública; con ello lograría tan sólo repetir lo que á diario se escribe, que holgara más en las columnas de la GACETA SANITARIA, por cuanto en los meses de enero y febrero de 1890, mi apreciado amigo y distinguido compañero el Dr. D. José Balaquer publicó en ella un completo y razonado estudio de la gripe, sobre el cual omito manifestar mi humilde cuento leal opinión para no ofender la reconocida modestia de su autor; pero que bien puede considerarse digno de ocupar un lugar preferente entre los trabajos de esta índole, cuando ha merecido la distinción, por parte de los autores del *Diccionario Encyclopédico hispano-americano*, en publica-

GABINETE PNEUMOTERÁPICO
PARA EL TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO
BAJO LA DIRECCIÓN DE

— D. M. MASÓ MOREIRA —

Antiguo médico del Hospital de Sta. Cruz y del Cuerpo Médico-municipal

Consulta de 2 a 4.—Calle Riera San Juan, 12, 1.^o, 1.^a

Tratamiento de la tisis, asma, bronquitis, catarro pulmonar crónico, coqueluche, etc., por medio del aire comprimido, aire enrarecido, oxígeno, ázoe, inhalaciones medicamentosas de creosota, brea, esencia de trementina, eucaliptol, etc.

LECCIONES DE PATOLOGÍA INTERNA

POR EL

— (DR. LIEBERMEISTER) —

versión española del Dr. D. Manuel Carreras

El Dr. Liebermeister es uno de los clínicos alemanes que mayor renombre han adquirido en el mundo científico, así que no es extraño que sus **Lecciones de Patología interna** (*Enfermedades del sistema nervioso*) se traduzcan á varios idiomas, y que hayan sido también acogidas en Alemania, Italia, Bélgica y hasta en la misma Francia. De esperar es, pues, que obtengan igual éxito en España. Forma esta obra un volumen de 400 páginas, en 8.^o francés.

Precio: 6 pesetas en toda España

Se halla de venta en la Administración de la REVISTA DE MEDICINA Y CIRUJÍA PRÁCTICAS, Pizarro, 13, 1.^o, Madrid, y en las principales librerías.

INSTITUTO DE VACUNACIÓN ANIMAL

DEL

— D. MACAYA —

Pelayo, 34, bajos.—Barcelona

Premiado en Palermo, Barcelona, Granada y París: único en España que ha obtenido tales distinciones.

Venta de linfa vacuna animal: precio especial para señores Médicos y Farmacéuticos:

| | |
|-------------------------|------|
| Una docena tubos, ptas. | 15 |
| Media » » » | 8'50 |
| Dos » » » | 3'50 |

| | |
|----------------------------|----|
| Pulpa vacuna en cristales: | |
| Una docena, ptas. | 20 |
| Media » » » | 12 |
| Un cristal » » » | 3 |
| Polvo vacuna, el frasquito | 20 |

Envíos á vuelta de correo.—Pago anticipado en sellos ó libranzas.



Gaceta Sanitaria de Barcelona

REVISTA CIENTÍFICA MENSUAL

SUMARIO

Sección científica: Consideraciones sobre el trancazo, por el Dr. D. Enrique Robledo.
 —La oftalmia simpática, por Julio Alturas.—Arqueología médica, por el Dr. Carlos Ronquillo.—**Sección Bibliográfica:** Medicina pretérita por Luis Comenge Ferrer, por el Dr. Ignacio de Llorens.—**Revista general de medicina y cirugía:** Toxicidad del clorato de potasa.—Tratamiento de la parálisis agitante por la atropina.—Morfina en las cardiopatías.—Periartritis escapulo humeral á pneumococos con trombos de la vena axilar.—Sociedad de medicina interna de Berlín.—La influenza y la gangrena del pulmón, por los Dres. Grau y Nogués.—**Formulario:** La Unión médica farmacéutica de Cataluña.—**Estadística demográfico-médica:** Cuadro de defunciones, nacimientos y matrimonios que han tenido lugar durante el mes de enero de 1892, por el Dr. Nin y Pultés.—**Demografía médica de Barcelona:** Estado de los enfermos asistidos en sus domicilios por los señores Facultativos del Cuerpo Médico-municipal, durante el mes de enero de 1892, por el Dr. P. Giralta.—**Instituto de Higiene práctica:** Servicios de desinfección practicados durante el mes de enero de 1892.—**Higiene especial.** Mes de enero de 1892.—**Publicaciones recibidas.**—**Anuncios.**

SECCION CIENTÍFICA

CONSIDERACIONES SOBRE EL TRANCAZO

POR EL

DR. D. ENRIQUE ROBLEDO.

No pretendo estudiar en este artículo la enfermedad que hoy llama la atención pública; con ello lograría tan sólo repetir lo que á diario se escribe, que holgara más en las columnas de la GACETA SANITARIA, por cuanto en los meses de enero y febrero de 1890, mi apreciado amigo y distinguido compañero el Dr. D. José Balaquer publicó en ella un completo y razonado estudio de la gripe, sobre el cual omito manifestar mi humilde cuanto leal opinión para no ofender la reconocida modestia de su autor; pero que bien puede considerarse digno de ocupar un lugar preferente entre los trabajos de esta índole, cuando ha merecido la distinción, por parte de los autores del *Diccionario Enciclopédico hispano-americano*, en publica-

ción hoy, de que copiaran íntegras parte de las descripciones del mencionado artículo: no juzgo pues pertinente molestar á nuestros lectores con enojosas repeticiones tanto más oficiosas cuanto habían de resultar de escaso interés por lo divulgadas, más en la época actual que ha entrado en moda hasta tal punto hablar de la influenza, que no sólo la prensa profesional médica, que es la verdaderamente llamada á tener al corriente á sus lectores del estado sanitario del país, inserta las noticias que incumben á su deber, sino que la de todos los matices, incluso la política mete baza, no limitándose cual á lo más deqiera á señalar cuando y donde se presenta, sino insertando sendas relaciones histórico-descriptivas (y lo que sorprende más) firmadas casi siempre por médicos de más ó menos reconocida autoridad, que ponen con este proceder al alcance del vulgo el síndrome propio de la dolencia, y como aquél no puede conocer la diagnosis diferencial, ante cualquier trastorno que en su salud nota se cree víctima de la enfermedad que ha leído descrita asaz imprevisoramente; abuso es este por cierto que nosotros deberíamos corregir los primeros, procurando fuese sólo la prensa médica la encargada de enterar á sus lectores que son los únicos llamados á conocerlo, la relación de los males.

He dicho que la gripe estaba en moda y ciertamente motivo da para hablar de ella siquier sea porque se ha vuelto respondona: al generalizarse la epidémia de 1889 ó 1890 se recibía en sus principios con risa y burlas, pero presto la broma de los primeros momentos se transformó en manantial de tristeza y hoy fundadamente asusta la perspectiva de una epidémia que causa tan crecido contingente de víctimas; y por eso debemos en especial los médicos ser más reservados en la publicación de trabajos médicos, en columnas que no pertenezcan á la prensa profesional por lo mismo que sabemos pueden causar impresión á los muchos sujetos timoratos que con ánimo intranquilo están expuestos á ser invadidos más facilmente por las enfermedades infectivas.

Es entre la clase médica tan sólo que debe hablarse de todo lo que tenga relación con las diversas enfermedades y hoy merece la influenza ocupar preferente atención por el incremento que ha tomado y por lo tenaz que se manifiesta no abandonando una ú otra población desde que con el carácter epidémico se desarrolló á últimos del año 1889. Desde aquella fecha no ha desaparecido, pues si bien observamos que á mediados de febrero de 1890 parece quedó España libre del azote y dejó de hablarse de ella por breve

tiempo respecto al resto del continente, en agosto del mismo año notificose tomaba gran incremento en Breslau (Alemania) cebándose al mes siguiente en Persia en cuya Nación empezó en Recht población de 25,000 habitantes y se sostuvo algo más de tres meses durante cuya época murieron 70 personas diarias; se corrió á Cayrine que contando 24,000 habitantes suministró durante cuatro meses un contingente de quince defunciones diarias: en Teheran y algun otro sitio que como aquellos tienen sus inviernos frios y húmedos y secos y cálidos los veranos se presentó con análoga intensidad. Debutó en Francia en enero de 1891 en Pontarlier y en febrero en Metz, estendiéndose á Berlín, Londres y Cristianía, corriéndose más tarde á Shanghai y Yokohama; en mayo va cundiendo en Inglaterra y en China observándose algunos casos en Génova y Portugal y vuelve á introducirse á España por San Sebastián y Cartagena: al mes siguiente se hace más mortífera en Inglaterra hasta el extremo de elevarse al 33 p. % la cifra de mortalidad que habitualmente es de 24 p. % invade á fines de julio La Reunión y España sufre el azote en la provincia de Toledo: llega el mes de agosto; mitígase en el centro de España pero Oviedo, Córdoba y Murcia son invadidas; se corre en el mes de septiembre á Jerez de la frontera, Madridejos y Madrid y se presentan 1.200 personas atacadas en la provincia de Cáceres y cuéntanse en Jaén más de 5,000 invadidos: en noviembre se posesiona de Sevilla, Burgos y Múrcia y anúnciase su aparición en Rusia Bucharest, Viena y Berlín, tomando en Constantinopla gran incremento y desarrollándose en Stokolmo con tal intensidad que enfermaron 50,000 de sus 300,000 habitantes. Una tercera parte de la población de Venecia es víctima de la influenza y en España, Galicia, Santander, San Sebastián y Zaragoza pagan su tributo ocurriendo una que otra invasión en Barcelona en la primera quincena de diciembre: presentáronse en nuestra ciudad algunos casos aislados durante todo el mes; pareció iba á adquirir incremento en los primeros días de enero, pero afortunadamente en la segunda quincena ha vuelto á decrecer haciéndonos esperanzar no se desarrollará en Barcelona con las proporciones alarmantes que alcanza en muchos de los sitios que hemos mencionado y podemos tranquilizarnos respecto á la intensidad con que ha atacado en los pocos sujetos que la han sufrido, consultando la estadística de defunciones de los dos últimos meses en los cuales sólo se registra un caso de defunción consecutiva al trancazo; y si bien es cierto que el mayor contingente lo suministran las afecciones del aparato

respiratorio, lo cual pudiera hacernos sospechar fueran las consecuencias de la enfermedad las que produjeran aquéllas, el estudio comparativo de los cuadros de otros años en igual época destruye toda suposición.

Terminaría este artículo pues sólo me había propuesto apuntar la marcha que ha seguido la epidemia de gripe desde febrero de 1890 hasta la fecha é indicar el estado actual de Barcelona con respecto á ella, pero no puedo resistir el deseo de señalar aún que concisamente alguno de los estudios llevados á cabo en persecución de la patogenia de la misma que destruyen la antigua creencia, sostenida aún por algunos dos años atrás, respecto al origen catarral de esta dolencia: dijose entonces era difícil aceptar el panspermismo como causa de la enfermedad, porque so pena de admitir la generación espontánea no podría comprenderse como se conserva su germen durante el tiempo en que la gripe no existe; opinión por cierto que se destruye facilmente recordando en primer lugar que el trancazo reina endémicamente en Rusia (donde se conserva por lo tanto el germen productor) y en segundo lugar que aún suponiendo su absoluta desaparición, pudiera permanecer aquel en estado de vida latente y cuando las condiciones que le rodearan fuesen modificadas convenientemente, adquiriera la actividad propicia para desarrollar su acción.

Es indudable por más que la ligera reseña apuntada acerca la marcha que ha seguido la epidemia destruye la idea que se tenía concebida de ser enfermedad propia de las estaciones frias y húmedas que los cambios atmosféricos influyen en el curso é intensidad de la misma, pues todos hemos podido comprobar lo que afirma el Dr. Masson en su Memoria sobre la epidemia de 1889 á 1890 cuando dice, que las curvas de la mortalidad coinciden con las oscilaciones de la aguja barométrica, es decir; que tienen íntima relación con la presión atmosférica, pues estudiada por él la epidemia, semana por semana ha correspondido al maximum y minimum de una el de la otra hasta el extremo, que no sólo por el número de atacados sino por la intensidad de la afección resulta que á mayor presión más elevado contingente de mortalidad.

Pero ¿prueba eso que sea una afección eminentemente catarral cual se creía antes del año 1857 en que Gairdner demostró es una fiebre producida por un agente infeccioso especial? Los adelantos en el difícil estudio de la microscopia nos han demostrado que un sin número de enfermedades consideradas antes como catarrales

obedecían en su patogenia á esa miríada de seres infinitamente pequeños que el microscopio nos ha permitido conocer y el tipo infecto contagioso del trancazo permitía sospechar ya, que á uno de ellos se debe el origen y la propagación de la enfermedad; y eso que la lógica nos indica, lo corroboran las experimentaciones á este objeto encaminadas cuyos resultados encuentran eco en algunas asociaciones, cual lo demuestra, entre otras, la resolución que en 14 de mayo tomó el Consejo de Sanidad de Gibraltar que por considerarlo enfermedad epidémico-contagiosa la creyó merecedora de cuarentena. Habla también en pró de este modo de pensar lo ocurrido en el Sanatorio de Adirondacks (América) cuyo Director sometió á un riguroso aislamiento á los asilados en el mismo, con lo cual logró que mientras en la población fué considerable el número de individuos atacados, no se presentara un solo caso en el Asilo.

El Dr. Maragliano de Génova, es partidario del origen microbiano del trancazo, pues la considera como catarro infectivo de las mucosas producido por localización en las mismas de bacterias patógenas: Mr. Bouchard buscaba ya el microbio de la influenza y Babés ha podido aislar entre 14 ó 17 especies de bacterias encontradas en los afectos de la gripe, dos variedades patógenas no descritas.

Mr. Teissier que estudió en Rusia, país donde el trancazo es endémico, los caractéres y marcha de la enfermedad cuando se hizo epidémica, admite se propaga por vía de infección y de contagio; acepta son causas que favorecen su desarrollo y propagación los cambios atmosféricos, los efluvios de ríos caudalosos, etc., lo cual ha podido comprobar por medio del examen bacteriológico de las aguas del Neva y del Moscova que le ha demostrado contenían un bacilo análogo al encontrado por Suffert y Follés en los atacados de influenza bacilo que inyectado provoca, si bien por corto tiempo, intensa fiebre con síntomas de depresión.

En la orina y sangre de los atacados por esta enfermedad en el Hospital de Lyon, Roux y Pittion han encontrado un microorganismo, diplobacilo unicapsulado, que tiene íntima afinidad con los descritos por Follés en Viena, Scifur en Wurtzbourg y Kischner en Berlín y que ha sido considerado por éstos, como elemento generador de la influenza; parécese también al descubierto por Tessier.

En la Sociedad médica de la Caridad de Berlín, el médico militar Sr. Pfeiffer ha dado cuenta de haber descubierto el bacilo de la

influenza, en los esputos de los enfermos: dice es el microbio más pequeño de cuantos se conocen, que le ha encontrado siempre que ha procedido al examen, no hallándole nunca en individuos afectos de otros padecimientos, lo cual le hace creer es el microbio de la gripe. Ha obtenido cultivos puros que inoculados en monos y conejos han producido fenómenos positivos. Falta aún completar los ensayos. En la misma época Canón cree también haber descubierto el microbio del trancazo, en la sangre de los atacados, le ha encontrado en 17 casos de 20, no habiendo podido obtener aún cultivos puros. Según Koch, el bacilo de Canón es análogo al aislado por Pfeiffer.

Las investigaciones continúan y es probable que muy en breve puedan sentarse conclusiones respecto á este particular: interinamente y teniendo en cuenta que es enfermedad infecto-contagiosa, no aconsejaré se haga lo que en cierta población inglesa que las autoridades han prohibido bajo castigo, salgan de sus habitaciones los sujetos invadidos, pero sí podemos practicar algo para evitar ya que no la infección, el contagio, procurando en los pocos casos que entre nosotros se presentan, un relativo aislamiento y conveniente desinfección; y puesto que los cambios telúricos parecen favorecer la invasión del agente infectante, aconsejemos á la par que los medios de higiene general, la práctica individual de los preceptos higiénicos propios de la estación que atravesamos.

Barcelona 31 de enero de 1892.

LA OFTALMIA SIMPÁTICA

Es una *simpatía* especial, patológica, ocular... y fatal, puesto que puede poner en peligro la vida del individuo. Social y psico-morbidamente hablando, conocemos la *simpatía personal*, y la *amorosa*, que son las primeras etapas de la vida del sentimiento, y de la de relación, y sexual de la humana especie. Pero semejante suerte de simpatía no se define, se siente subjetivamente; siendo vanas y químéricas cuántas explicaciones de este fenómeno ó accidente de nuestra vida se han dado por literatos y noveladores de las diferentes escuelas. El *consensus oculorum*, ó sea el hecho de que un ojo enfermo

pueda influir desfavorablemente sobre su congénere, constituye una enfermedad que conviene estudiar y conocer.

Es por demás hermoso é interesante el movimiento de evolución y avance que actualmente se opera en el arte y en las letras, buscando el lado científico en todas las cosas, hasta el punto que el elemento poético y la fantasía sobre la razón, ya no prevalecen hoy, cual aconteciera en tiempos del romanticismo y del clasicismo (de Herodoto en lo antiguo, y de Lamartine, en lo moderno); y es por lo mismo necesario, indispensable y urgente, que el médico se dé cuenta absoluta de los fenómenos que en el organismo sorpresa. Por otra parte, ¿hemos de ver impasibles que los literatos y novelistas modernos planteen problemas sociales, filosóficos, religiosos y patológicos, ganando sus producciones en interés científico cuanto pierden en valor dramático, todo por *estudiar*, y no narrar, poetizar ó fantasear, y nosotros no hemos de esplicarnos los problemas fisiopatológicos, esas cuestiones que tanta y tan estrecha y responsable obligación tenemos de estudiar, conocer y resolver? No es posible ni lícito estacionarse, ni retrotraerse al general y positivo adelanto. El Médico debe estudiar incesantemente, y no dejar de leer aún aquello que más distanciado le parezca estar de su culto científico general... ó particular. No hay libro grande ó pequeño, ha dicho Plinio, que no contenga algo bueno. Yo glosando á aquel desgraciado filósofo, diré, que toda la medicina general conviene al especialista, y es recíproca y bienhechora la frondosidad de una rama para el árbol general.

En este asunto puramente oftalmológico no soy yo el que habla; es el Dr. Barraquer quien esplica una lección tan elocuente como fecunda, sobre la *oftalmia simpática*, á unos cuantos admiradores de su ciencia y de su práctica, y que yo escuché, recuerdo y redacto, para enseñanza del que la lea.

SEÑORES:

La oftalmia simpática era poco conocida de los oculistas de fechas del pasado siglo. Es preciso llegar á Mackenzie y Pritchard, grandes clínicos que florecieron á mediados de la actual centuria, para encontrar bastante bien descrita esta enfermedad, su gravedad é importancia. Mackenzie dice que la oftalmia simpática es producida después de un traumatismo grave, que ocasiona la oclusión pupilar, amaurosis, y aún la atrofia del ojo. Hubo después de estos estudios desacuerdo entre los oftalmólogos, y unos creían que las fi-

bras del nervio óptico trasmítan la irritación flogógena, por intermedio del chiasma óptico, y otros por intervención de los nervios ciliares. Cuando se descubrieron los vaso-motores, creyóse que por acción refleja se interesaba el ojo una vez inflamado el otro (Brown-Sequard).

La mayor parte de los autores, pues, admitían la oftalmía simpática como una enfermedad refleja, por intervención é irradiación especial de los nervios de la región ciliar.

Recientemente y todavía bajo la influencia de la naturaleza ciliar, originaria de la oftalmía se alza la voz autorizada de Knies, confirmada y robustecida al unísono por Wecker, diciendo que por medio de la circulación linfática en el nervio óptico, entre sus vainas, en el chiasma, en el tejido vítreo, en el canal abollonado, entre la esclerótica y coroides, y en las cámaras del ojo, se establecía la comunicación de un ojo al otro. Que los gérmenes infectantes del ojo herido son arrastrados al sano por medio de las corrientes linfáticas; en cuyas vías empieza siempre la inflamación de la oftalmía simpática (linfangitis). Después de un período más ó menos corto, cambia de tipo la inflamación, se hace plástica, produciéndose sinequias y se desarrolla el cuadro sintomático de la más grave írido-coroiditis-plástica.

Lo comprendereis, señores, mucho mejor examinando y observando juiciosamente á este enfermo que tenemos delante. Es un hombre de 38 años, de oficio ladrillero, que perdió el ojo derecho á los 11 años, por traumatismo producido por la espina de una planta. Tuvo grandes dolores en el ojo lesionado durante tres semanas, perdió la vista, y de vez en cuando sufría irritaciones dolorosas. En 15 de noviembre de 1890 sobrevino inflamación dolorosa en dicho ojo y en 17 de enero notó que una niebla le oscurecía la vista en el izquierdo, sin dolores ni inflamación. En 22 de enero de 1891, examinado con oftalmoscopio, el ojo izquierdo, veíase una sufusión al rededor de la papila; su agudeza era, con un cristal convexo de $+1 = \frac{1}{2}$ todos los medios y membranas oculares estaban sanos. Presentaba un escotoma central relativo para el blanco y colores extenso de 4º. Los límites del campo visual eran normales para el blanco y había trasposiciones en los límites del campo para los colores. Se diagnosticó una *neuritis retrobulbar* ó *vaginitis simpática* y tratase enérgicamente con un plan mercurial y espolicente.

En el ojo derecho que no ve ni la luz siquiera, había inyección vascular, dolores y tensión aumentada, atresia completa de la pu-

pila, cámara anterior poca y turbia, ojo duro. El 24 del mismo mes adelantando el mal, cuenta los dedos solamente á 4 metros, la pupila reacciona bien y se dilata perfectamente por la atropina, y todos los tejidos continúan sanos á excepción de la papila óptica que sólo tiene ligero edema. Se procede el mismo día á la enucleación de la que curó bien y sin accidentes. Instituyóse además como tratamiento preventivo de la iritis las instilaciones de atropina en el ojo izquierdo y las fricciones mercuriales en la axila é inglés juntamente con las inyecciones de pilocarpina. El 4 de febrero veía $\frac{1}{4}$ y leía el número 5, su escotoma era de dos grados; la pupila se contraía á pesar del uso constante de atropina, y empiezan á aparecer puntitos blancos en la cara posterior de la córnea y remite el edema peripapilar. La visión mejora pero el mal se traslada del nervio óptico al iris. El 10 de marzo sigue el mismo tratamiento; la pupila se halla medianamente dilatada, formáronse sinequias en la parte interna, y puntitos exudativos delante del cristalino; el campo visual se estrecha concéntricamente, otro indicio de que el mal ataca las partes anteriores del ojo. El 31 de abril continúa el mismo tratamiento, y la pupila sigue asimismo, medianamente dilatada; ha desaparecido el escotoma y la visión es $= \frac{1}{2}$, leyendo el número 1; campo normal. Notad, señores, que durante la enfermedad no ha habido hiperemia ni dolor alguno. A pesar de nuestros consejos en contra, este hombre se marcha á su país, y allí sólo tomó las píldoras de sublimado cuya fórmula tantas veces prescribimos en esta Clínica, y de sobra conocéis, y tónicos. El 15 de noviembre se presenta, á su decir, la inflamación en el ojo, pero sin dolores. Vuelve el 12 de diciembre y después de referirnos que hasta el 15 de noviembre se había encontrado bien y trabajado sin obstáculo, pudimos observar una iritis con turbulencia del humor acuoso, la atropina dilata la pupila en su parte externa; repetimos las fricciones mercuriales y la atropina. El día 20 practicamos una inyección subconjuntival de sublimado corrosivo, cerca de la parte superior de la córnea. El día 27 la pupila queda extremadamente dilatada. El día 31 nueva inyección en la parte inferior. Día 3 de enero de 1892, la pupila dilatada en todas sus partes menos en la interna donde se ve una ligera sinequia; agudeza visual $= \frac{2}{3}$ y campo normal ha desaparecido todo resto de iritis. Sigue unos días más el tratamiento para acabar de extinguir todo resto oculto de infección.

Una vez que hemos observado y seguido toda la historia y ciclo de su afección en esta enfermedad, discutamos aprendiendo en los hechos clínicos desfilados ante nuestro entendimiento médico.

Recordareis que en el ojo derecho existía *irido-coroiditis* crónica por un pinchazo, del cual es posible quedara algún cuerpo extraño, y cuando empezó á quejarse de trastornos en el ojo izquierdo apareció una enfermedad con todos los caracteres de una lesión del nervio óptico en el interior de la órbita, no del ojo; y que en los primeros días no observamos más que un ligero edema peripapilar que por lo exiguo no podía ser causa de la disminución de vista. ¿Qué pasaba aquí? os preguntareis. Había un escotoma central, y trasposición de los colores, síntomas, éstos, de las enfermedades del nervio óptico; neuritis retrobulbar. No pudiendo explicarnos la perdida de la visión por las lesiones visibles con el oftalmoscopio (edema peripapilar mínimo), claro está que el mal debimos pensar, estaba en un sitio más hondo: en el nervio óptico. He aquí, pues, el caso comprobante de que la transmisión de las materias infectivas, en las inflamaciones simpáticas de las membranas del ojo se verifica á través del chiasma del nervio óptico, de un lado á otro. La propagación por intermedio de las vías linfáticas que existen en estos nervios, es una verdad, puesto que, cuando la inflamación progresó y se interesaron el iris y la córnea, se hizo visible el carácter de la flogosis, en la forma de puntitos propia de la linfangitis. Este caso es tanto más interesante, porque se ve la migración de una linfangitis del ojo derecho por el chiasma al nervio óptico izquierdo, manifestada en este punto por el escotoma trasposición de los colores, y edema peripapilar, siguiendo después las vías supra-coroideas hasta la región ciliar, en cuyo punto dió margen á la irido-ciclitis serosa, evidenciada por la multitud de puntitos exudativos de la cara posterior de la córnea y anterior del cristalino. Hasta aquí, sólo hubo en nuestro enfermo, linfangitis, la cual, por efecto del tratamiento no llegó á convertirse en irido-coroiditis plástica como desgraciadamente acontece en la generalidad de casos no tratados, y si bien formáronse algunas sinequias (inflamación plástica), encontrándose la pupila dilatada previamente, atacado el mal con un plan microbicida y cortado el paso al arriba de nuevos agentes infectivos por medio de la enucleación, el exudado no se desarrolló ni adhirió el iris al cristalino, quedando libre la pupila.

* * *

Dejemos el caso clínico y estudiemos la *fase exudativa*, que abortamos en nuestro enfermo, esa forma de la cual tanto se han

ocupado la mayoría de los autores, sin duda, porque es la más evidente, la más grave, ya que la *linfangitis*, tan larga en el caso relatado obsérvase rara vez, por lo exiguo de su duración. Lo corriente es que los enfermos vengan á nuestras clínicas presentando el cuadro de una *iritis plástica* gravísima; mas en todos los casos que el mal se ve desde el principio, yo os puedo asegurar que se inicia siempre por la papila. La fase plástica ó exudativa, se manifiesta con la formación de una sinequia posterior total; se llena de exudaciones fibrinosas ó membranosas todo el espacio que hay entre el cristalino, procesos ciliares é iris. En este estado la visión es mala, casi nula, hay hiperhemia, quemosis, inflamación, dolores, el ojo se presenta duro, y si aumenta la tensión se abomba el iris en la cámara anterior, hasta el extremo de tocar la córnea y formar sinequias anteriores, lo bastante considerables, para que la cámara anterior esté más profunda en su centro que en su periferia. Después de este período, viene la retracción y organización de los exudados; el iris atraído hacia atrás, forma un diafragma liso, fino, el tejido se ve atrofiado, el cristalino mal nutrido, se opacifica, constituyendo la catarata. El exudado retrayéndose desprende la región ciliar de la coroides y de la retina. Así como en el período de exudación plástica el ojo se pone duro, y el iris es empujado hacia la córnea, impidiendo la circulación del humor acuoso, y aumentando la tensión, en el período de retracción sucede lo contrario. Porqué el iris se va hacia atrás, las vías linsfáticas se abren y los procesos ciliares—que constituyen el corazón del ojo—comprimidos por los exudados se atrofian sus vasos, disminuye la tensión y se aniquila el ojo.

Todas las formas clínicas de la oftalmia simpática las tendréis, señores, á la vista, con sólo representarse la imagen de esta enfermedad en sus diferentes períodos. Que se presenta en los primeros días, como en nuestro enfermo, notareis un ojo sano, con alteraciones del nervio óptico. Que se presenta más adelante, cuando aún no ha explotado la exudación fibrinosa, pero que la linfangitis ha adelantado ya más, entonces tendremos los síntomas de una indo-coroiditis serosa. Si el enfermo se presenta durante la segunda fase, notaremos el cuadro de una inflamación aguda conocida con el nombre de irido—cicditis plástica. Finalmente, hay enfermos que vienen entre el período exudativo y el atrófico, habiendo desaparecido la visión, y no presentando quemosis, hiperemias, dureza del ojo; sólo con las apariencias de una iritis crónica con catarata. Y por último, existe otro grupo de enfermos tan abandonados que se presentan y demandan nuestros cuidados, cuando el ojo está atrofiado.

¡Ya veis cuán distinta factura y qué diversos matices puede presentar el cuadro de la oftalmia simpática!

Dispensadme que á propósito de esta enfermedad os llame la atención respecto de una mujer de 50 años, á quien extirpé un ojo hace tres. Tenía el derecho atrofiado á consecuencia de un traumatismo, y en cuya cicatriz (de la herida) conservaba una degeneración quística; y el ojo izquierdo con el iris, cristalino y región ciliar normales presentaba, linfangitis peripapilar, y retina y coroides con manchas atróficas y exudativas; la visión no alcanzaba más que á contar los dedos á 2 metros, el campo estaba muy reducido. Se practicó la enucleación y se logró ver $\frac{1}{6}$. En este caso el mal no se propagó á las regiones anteriores del ojo, pero destruyó en varios puntos la retina y coroides, lo cual es raro. Lo común es que los enfermos se presenten con la indo-coroiditis plástica.

Etiología. Los traumatismos complicados con cuerpos extraños que hayan herido la región ciliar, y las irio-coroiditis sin cuerpo extraño. Cuando se presenta un herido de fecha reciente, es sencillo determinar si hay cuerpo extraño; pero casi siempre—y cuenta que en el caso de nuestro enfermo desde la herida á la invasión de los fenómenos han transcurrido años—es difícil diagnosticar si hay ó no cuerpo extraño.

Para esto hay tres datos según los autores. Primero, la existencia de dolores y de fases irritativas que alternan con períodos de calma; segundo, punto doloroso en la región ciliar que puede explorarse con el mango del cuchillo de Graefe, ó con una sonda; tercero, la dureza del ojo, aún en el que esté en período atrófico.

Terapéutica. Antes se trataba destruyendo el ojo simpatizado, con escisión de la córnea y cataplasma, para provocar la supuración. Pritchard practicó por vez primera la enucleación, y posteriormente se ha repetido por casi todos los cirujanos, admitiéndola como indicación racional, en la oftalmia simpática. Mauthner la considera inútil y perjudicial y dice: si la oftalmia consiste en el transporte de materias infectivas vivas, del ojo herido al sano, desde el momento en que el ojo nuevamente invadido constituye una enfermedad propia atacando el simpatizante, nada hacemos para combatir el mal del simpatizado en el cual germina ya el mal con vida propia é independiente. Esto si con el traumatismo, por efecto del magullamiento del nervio óptico, y posibilidad de complicaciones infectivas no favorecemos la absorción de sustancias ó materiales capaces de aumentar la enfermedad del ojo influido. Según estas ideas, la enucleación tendría

aplicación solamente como preventiva, antes de estallar los trastornos simpáticos.

Yo, señores, he de deciros con entera lealtad, que tengo respeto de la intervención activa en esta clase de afecciones, la más absoluta convicción, robustecida por los hechos de la clínica.

En primer lugar el tratamiento médico, exclusivo, es impotente, y en segundo término, yo no he operado un solo caso, en que el mal se presente en las fases linfática ó exudativa, sin que á las 24 horas haya dejado de experimentar alivio notorio el enfermo y la función visual.

Si en un día dado los materiales infectados del ojo herido llegan al sano, obraremos cueradamente separando el foco infectivo; así al tratamiento médico le será más fácil extinguir la infección del ojo bueno, cuanto menos tiempo haya recibido la maléfica influencia del enfermo. Esta mi manera de ver, la erijo en tratamiento, de la oftalmia simpática sin temer el magullamiento del nervio óptico, que se debe seccionar, con exquisita limpieza á beneficio de las tijeras, ni temo la inflamación de la cápsula de Tenon-tenotitis porque procuro proceder con la más escrupulosa asepsia, antes y durante la operación, y lavo después, ó irrigo bien, con sublimado al 1 p. % los tejidos que han de formar el muñón.

Después de la extracción del ojo es preciso tener constancia en el tratamiento interno; hay que seguir empleando los mercuriales, la atropina, y no descuidar el estado aséptico del muñón; no sea que la cicatrización se retarde ó provoque accidentes. Os recordaré á este respecto, por lo instructivo del caso, el que una vez pude observar reproducida la infección en un enfermo, de ojo enucleado, —y que yo vi en Junta—á los pocos días de la operación. Ya habréis adivinado seguramente, que sólo con la *limpieza* se curó el muñón, y mejoró la visión del ojo simpatizado.

La enucleación es curativa y preventiva á la vez. Mas antes de terminar, dejemos sentadas convicciones categóricas.—¿La enucleación debe practicarse en todos los ojos perdidos y atacados de coroiditis, ó que llevan cuerpo extraño en su interior?—Una de las circunstancias que más en cuenta debemos tener, es la presentación de inflamaciones dolorosas y repetidas. Si no se presentan accidentes inflamatorios, podrá evitarse la intervención quirúrgica.—¿Debe practicarse en los casos en que el ojo herido conserve algo la visión? —Recordad, señores, aquel caso que observamos en nuestra clínica producido por la explosión de un sifón, y que tratamos médica mente

8 ó 10 días, absteniéndonos de la enucleación, sólo porque la enferma contaba los dedos á 4 metros con el ojo herido; seguid recordando que la enferma á pesar del enérgico tratamiento médico empleado se quedó sin vista, en dicho ojo, y que ella misma pidió y le practicamos la enucleación, que logró restablecer la visión en el ojo *simpáticamente influenciado*. Abadie ha intentado en estos casos un tratamiento con la cauterización de la herida, por el gálvano-cauterio, y la inyección de una gota de solución de sublimado 10/oo en la cámara anterior. No tengo fe en estos ensayos que además alteran considerablemente la nutrición del ojo exponiéndonos á perjudicarle sin ventaja para su compañero.

JULIO ALTABÁS
Médico Militar

Barcelona Enero 1892.

ARQUEOLOGIA MÉDICA

La macies y un libro del siglo xv.—Los testículos para fin de fiesta.

POR EL

Dr. Carlos Ronquillo.

Presentad á un aplicadísimo joven recien salido de las aulas ó á un profesor más que adulto pero reñido con la arqueología médica, un libro de enfermedades de niños que entre sus capítulos contenga el de la *macies* y lo rehusará con desdén y hasta con repugnancia.

Ni lo suelto ni me repugna. A la vista tengo un libro antiguo, impreso en Basilea y en el año CICICXVIC (1). Es el tratado de enfermedades de niños por Jerónimo Mercurialis (2).

¿No es verdad que choca un síntoma elevado á enfermedad y como á tal estudiado en sus causas, discutido su génesis, dividido en sus formas, manantial de pronósticos opuestos y de tratamientos distintos?

Será todo lo antinosológico que se quiera, pero en ello nada hay de ficticio ni ocultación de lucubraciones; al contrario, es la

(1) 1584.

(2) *Hieron Mercurialis Jorolivien de morbis puerorum, item de venenis et morbis venenosis, quibus adjuncta est censura Hippocratea.*

expresión del realismo clínico, de la verdad terapéutica de ayer, de hoy y de lo que observarán las generaciones médicas que nos sucedan.

Todos hemos sido testigos y actores del siguiente episodio: una mujer que tal vez procede de lejanas tierras ingresa en el despacho y, al descubrir un envoltorio, se nos presenta el esqueleto viviente de un niño. Vayan ustedes á percutir, formulen un diagnóstico y encuentren una sustancia en la materia médica. ¿Hay esperanzas de curación? Señora, está tan flaco, tan demacrado..... Estamos en plena *macies* y como *macies* debemos tratarla *deseando* que el niño adquiera gordura que le falta. Ya tenemos la mente terapéutica á la zaga de peptonas que no pueden administrarse por donde se entra sino por donde se sale, averiguando revalentas con muchos hipofosfítos. Por mi parte, sin rubor lo confieso, suprimo los últimos, consulto el repertorio antiguo y no puedo quejarme.

Aquellos concienzudos observadores faltos de anatomía patológica y pobres en medio de aplicación, que no habían podido fijar mojones en el campo inflamatorio-respiratorio, que les faltaba el concepto del tubérculo para achacarle las más de las demacraciones infantiles, no experimentaban ante la *macies* el sentimiento de nosotros que es de desesperación; no, la consideraban con calma, como un estado complejo la estudiaban, tales la palabra y escribían verdades: entre ellos mucho fárrago, no hay duda, pero también mucha intuición.

Entre otros párrafos, véanse las materias de que se ocupa el capítulo de la *macies*: partes del cuerpo que se consumen primero y las que se consumen al último;—la flaqueza natural (*atrepsia?*) no es fácil de corregir;—la demacración es enfermedad ó síntoma;—las causas de la *macies* son de dos clases;—la *macies* ataca primero á los actos naturales y motivo de ello;—la causa inmediata é interna de la *macies* es doble;—enlace de las causas internas de la *macies*;—la *macies* antigua supone alguna afección del hígado;—la *macies* nativa se encuentra en los temperamentos secos;—causas externas de la *macies*;—signos para investigar las causas: signos por defecto de alimento, por la mala cualidad de la leche, por resolución de fuerzas; la *macies* súbita no siempre es letal;—de las demacraciones que siguen á la obesidad cuál es benigna y cuál grave, etc.

Por la serie de puntos clínicos mencionados, se habrá visto que se pregunta si la demaciación es síntoma ó enfermedad. Copio la respuesta: *Pro solutio[n]e dicendum est, maciem posse duobus modis considerari; vel pro habitu, seu statu quodam corporis nostri permanente,*

vel prout dependet ab ipsa vitiata nutritione. Si primo modo consideretur, procul bubio est morbus; atque sic consideratur à Galeno ubiam inter morbos adnumeravit. Si autem consideretur, ut dependet à vitiata nutritione, sic potius symptoma est appellanda.

A pesar de tales distingos, Mercurialis englobó todas las demacraciones en un capítulo para no caer en exclusivismos é hizo bien. Al alcance de mi mano está otro libro antiguo, no tanto como el mercurialis, pero que en su portada se lee Venecia 1737 (1). Tiene un apéndice titulado: *Morbi infantum in genere*, y el apéndice un capítulo con el epígrafe de

ATROPHIA INFANTUM

y el capítulo empieza de esta manera: *macies et atrophia infantum ex denegato nutrimenti transitu ab obstructione lacteorum et glandularum mesenterii accidit*. Aquí tenemos la macies como síntoma de enfermedad localizada pero cometiendo una palmaria falsedad clínica: la macies de Hallen no reune todas las flaquezas porque no todos los niños demacrados son tísicos del mesenterio ni siquiera tuberculosos.

Mercurialis generaliza, Hallen localiza, Parrot se aproxima al primero y las aguas vuelven á su cauce primitivo.

El estudio de la lactancia, caracteres de la leche (análisis aparte), condiciones de la nodriza, indicaciones y contraindicaciones de la leche, es materia tratada con sumo tino y que puede ser trasladada á una obra moderna.

Con permiso del lector paso á trascibir fragmentos de la parte que Mercurialis dedica al tratamiento del estado morboso *macies*.

Y si bien Avicena elogió el baño de leche, difícil es procurarlo y mejor es preparar el baño con agua de río en la cual se hayan cocido cabezas de castrado, malvas y acedera, y después del baño frótese el cuerpo con aceite de almendras dulces ó manteca reciente. Si á más de la sequedad existe una intemperie cálida en todo el cuerpo, se añade al baño lo que refrigerá, como lechuga, endivia, ninfea, cabezas de adormideras y linimento con aceite rosado. Pero si á la sequedad se une la frigidez, mézclase en el baño lo que calienta

(1) *Synopsis universæ medicinæ practicæ*, Authore J. Allen.

moderadamente, como flores de manzanillo, hojas de calamento (1), aceite de eneldo. También en estos casos pueden administrarse enemas con leche, de miga de pan desleída en leche ó yemas de huevo preparadas. Dice Arnaldo de Villanueva, que será más segura la alimentación por clísteres cuando menos apartados estén los niños de su estancia en el claustro materno, donde se alimentaban por conducto del ombligo sin preparación alguna del ventrículo. Y si bien se suelen añadir medicamentos confortantes, éstos deben evitarse cuando el cuerpo del niño tiene el aspecto de cera, porque con su calor enervan y consumen las escasas carnes del niño.

Comunicar gordura al cuerpo ya es algo para curar, pero conviene saber qué cuerpos pueden *impinguari* y cuáles no.

Tratándose de *macies*, por fuerza el Autor debe pagar tributo á su época ocupándose del *aojo*:

que doncellas y hermosuras
son como las criaturas
que suelen morirse de ojo.

(*Lope de Vega. «La discreta enamorada»*)

A principios de este siglo podían los médicos reirse á toda carcajada; en la actualidad, con el hipnotismo en plaza, la risa debe ser más circumspecta. Véanse mis artículos: *Mal de ojo* (*El Monitor de la salud*, 18 de mayo de 1882), y *Un caso quasi de aojo curado por una quasi sugestión* (*Revista de ciencias médicas*, 10 de noviembre de 1886). A más, abundan las madres que al perder un hijo no se atreven á mirar los de los otros. ¿Es por tristeza ó por envidia? Lo cierto es que algunas madres experimentan un dolor tan de fiera, tan ruín y tan diabólico que, á pesar de los meses, de los años y de los lustros su odio no mengua, al contrario reverdece al encontrarse frente del Doctor asesino de su hijo.

Pero volvamos á leer á Mercurialis. Si se cree que el niño está ajoado, dice Serenio, escritor muy antiguo, colgando ajos en el cuello se apartan los fascinios; pero si éstos son muchos, se ha creído que deben ser muchas las sustancias, como por ejemplo: la piedra carbúnculo y el záfiro. Dioscórides pondera la rubia menor; Plinio la zarza (*Rhamnum*), y Dioscórides se pregunta si colgándolos en la casa donde mora el enfermito pueden también apartar el fascinio. Las mujeres emplean varios medicamentos como las fumigaciones

(1) *Colaminta de montaña. Nevada (Melissa calamintha L.)*

de ciprés, clavos, cinamomo, madera de áloes y lo más usado es el incienso. Algunos pregonan la uña del asno silvestre, otros la yerba llamada *satiris* que también se denomina *orobis* (1).

Para Mercurialis los objetos de formas vergonzosas que se colgaban á los niños estaban formadas de esta planta. Representaban el miembro viril y otras fruslerías. Para Varrón, tales objetos vergonzosos y torpes tenían su razón de ser: si la fascinación, según médicos y filósofos, viene por los ojos, no hay duda que poca cosa basta para fascinar; pero si con objetos torpes y lascivos se adorna el cuello de los niños, atraen los ojos femeninos que fascinan apartándolos de los ojos de los niños.

Pero dejando lo ideal por lo positivo ahí va una fórmula para engordar que ofrezco á la meditación de reposteros terapéuticos para que lo arreglen á la comida moderna:

R. Pulpa caponum elixorum,
 Perdicis, âa unc. 5.
 Nucleorum pini.
 Pistaceorum in vino malvatico maceratorum, unc. 5.
 Amigdalarum dulcium, unc. 1.
 Cinamomi,
 Caryophillorum, âa unc. 1 s.
 Nucis muscatæ.
 Sacchari fini, quantum sufficit.
 Fiat secundum artem vel torta vel morselli.

Despidámonos de la *macies*, *macilentiam*, *gracilitatem*, *tennuitatem* y *macrititudinem* con el repertorio de alimentos aconsejados: carnes de gallina, capón, faisán, pavo de Indias, becerro, tordo; carnes de los castrados, yemas de huevo, *testículos de gallo*, sopas de caldo, arroz con leche, garbanzos macerados en leche, aceite y manteca; entre las frutas, almendras, alfonsigos, pasas que, según Avicena, forman gordura; las avellanas, opinión de Plinio, son las que más engordan, lo que demuestran las ardillas y confirma Hipócrates.

Despues de la comedia, un fin de fiesta. El lector habrá observado las letras con que están escritas los *testículos de gallo*.

(1) ¿Se refiere al *orobus tuberosus* ó al *orobus vermes*?

Al dar cuenta el Dr. Brown-Sequard de su maravilloso y vital descubrimiento y sobre todo al volver después con las ejecutorias del tiempo y de las ajenas experiencias, creí que, por analogía y por negocio á porfia químico-farmacéuticos y químicos reposteros nos ofrecerían vinos, peptonas, jarabes de jugo testicular dosificados y todo con su tanto de milígramo de espermina por cucharada.

Si no ha sucedido lo que imaginé, tal vez se deba á que si bien el vulgo conserva archivadas en los estantes de la memoria todas las antigüallas médicas por remotas que sean; en cuanto á los usos alimenticios y medicinales de los órganos genitales, ó ha perdido las llaves del archivo ó realmente los estantes carecen de tan simbólicos objetos.

Recordemos á este vulgo que los testículos y partes similares son alimentos y que se han usado como medicamentos.

En el *Dictionnaire des aliments et des boissons*, por Aulagnier (1839) se lee: «*Testículos (Testes)*. Llamados en latín *testes*, por ser los fiadores de la virilidad. Estas partes tienen un sabor fuerte y desagradable en los animales viejos; pero en los jóvenes, el sabor es muy delicado. Galeno recomienda en gran manera los del gallo y de animales bien nutridos. Averroes aseguraba que eran tanto más sustanciosos cuanto más pesaban. Los de los cerdos tiernos son los más superiores y más afrodisíacos y convienen sobre todo en invierno; en cambio no prueban á los viejos ni á los que digieren con dificultad porque son pesados al estómago.»

En mi compendio diminuto aforístico de los alimentos (1) al hablar de las turmas digo: «son preferibles las de los animales jóvenes.»

Por vía de inventario y para inspirar á los perpetradores de confecciones á la espermina, voy á verter órganos sexuales de varios seres.

El pene y testículos del *Jabali* pulverizados se administraban á la dosis de 1 á 3 gramos en los casos de impotencia y esterilidad. Entre los romanos la *vulva de cerda* era el pedazo más delicioso: *vulvā nil dulcius amplā*. Las pudendas de la *marrana* tomadas como alimento, pasaban como eficaces para combatir la incontinencia de orina. Se administraban los *testículos de gallo* secos y pulverizados contra la impotencia. Dícese que los egipcios toman como afrodi-

(1) *Enciclopedia de la Juventud*.—Primeras necesidades del hombre.—Los alimentos por el Dr. Carlos Ronquillo.

síaco la *carne de estinco* (1) mezclada con testículos de gallo, reducido todo á polvo. Afrodisíaco era también el *pene de ciervo* muerto en el acto del coito. Contra la impotencia se emplearon los miembros genitales desecados de la *ballena*. Los testículos de *asno*, de *tejón* y de *liebre* también eran afrodisíacos. Y en fin la antigüedad empleó el *semen del hombre*.

Los barceloneses se distinguen por su aversión á las turmas ó criadillas, y si algunas veces los comen es á traición y sin saberlo en los restaurants entre los platos multi-sustanciosos y decorados. Así es que no me extraña que al ordenarlas á los enfermos como primer elemento sólido encuentre desobediencias, pero en los pocos casos de ocurrencia me he podido felicitar de su empleo, sobre todo en niños y en niños demacrados, con la *macies* objeto primordial de este artículo.

Pero como no hay regla sin excepción, la repugnancia á los testículos no es general. En ciertos días al anochecer se reunen en la fonda de Simón varios ciudadanos para comer testículos de toro. Algunas horas antes, tales comedores estaban sentados en las gradas del coliseo. ¿Quién sabe si cuando la fiera exhala sus potentes, prolongados y lastimeros mugidos es cuando está frente, nó de los que sólo aguardan la hora tremenda del trapo y de la espada, sino de los que esperan la hora de consumir lo que distingue el toro de su compañera en la especie? De antigua fecha, la popular fonda es la dueña de los testículos muertos en plaza. Se sirven *salteados* y no dejan de ser apetitosos, pero mi paladar les encuentra á faltar algo: que los enfermos delicados prueben el tierno testículo de carnero ligeramente frito sin condimento alguno (la sal aparte), está conforme á las reglas de higiene terapéutica, pero los espectadores de la fiesta nacional merecen condimentos y algo más: el Jerez ó la manzanilla para que el guiso esté en carácter.

SECCIÓN BIBLIOGRÁFICA

MEDICINA PRETERITA

POR

Luís COMENGE FERRER

Los que leemos tranquilamente bajo la tolerancia de las leyes modernas la historia del progreso humano, admiramos la grandeza

(1) Lagarto marino (*Lacerta Scincus, L. Scincus officinalis*).

de ánimo de los iniciadores de las ciencias que en los siglos XVI y XVII fueron mártires de sus convicciones, y apóstoles de nuestra amada libertad de los tiempos actuales.

Es por demás curioso é interesante el estudio de esa época de la Historia, en la cual se entabla la gigantesca lucha entre la edad Moderna y la edad Media.

Las hogueras de la Inquisición iluminaban todo el orbe católico, reduciendo á cenizas, que luego aventaban, á los hombres que osaban exponer sus opiniones más ó menos discrepantes de una mal entendida ortodoxia teológica. Así vemos celebrar con grandes regocijos en Madrid y en Roma la ominosa noche de San Bartolomé, y al Papa Gregorio XIII bendiciendo á los asesinos y mandando pintar un cuadro de tan horrible matanza, que todavía se conserva hoy día en el museo del Vaticano. Las tropas del siniestro Felipe II mandadas por el feroz duque de Alba, hartándose de sangre y matanza allá en Holanda y los Países-Bajos. Mientras en Inglaterra se quemaba al Obispo de Hopper, valiéndose de leña verde para prolongar los horrores del sufrimiento y por ende su última cruel agonía, se llevaba á la picota al Dr. Landers y otros miles ciudadanos, algunos de ellos, por supuestas herejías de alguno de sus parientes ó allegados.

Los autos de fe menudeaban en España hasta el punto de ser la diversión favorita del pueblo y de la Corte, mientras se expulsaba de la península Ibérica á dos millones de moriscos, arruinando con ello nuestro comercio, nuestra agricultura, las industrias todas y dejando á España sin representación científica alguna.

La intolerancia religiosa extremando su despotismo, debía producir necesariamente lo contrario que se proponía. Así vemos aparecer la Reforma en Alemania; Descartes en Francia con su nueva filosofía echa los cimientos del *racionalismo moderno*; Bacon en Inglaterra con su método analítico, crea la experimentación como medio de hallar la verdad y origina el *sensualismo* de nuestra época.

Copérnico, Tycho-Brahé, Kepler y Galileo, imprimen nuevo derrotero á la ciencia astronómica, muriendo el último en el potro del tormento por sustentar una verdad que hoy es axiomática.

La revolución se extiende á todas las manifestaciones del saber humano. Las letras, saliéndose de los estrechos límites que les imponía la censura, vense representadas por Lope de Vega, Calderón de la Barca, Camoens, Tasso, Shakespeare, Cervantes; la pintura se engalana con Miguel Angel, Rafael y Ticiano; la escultura y la arquitectura se perfeccionan con Juan de Badajoz, Miguel de Anchita,

Ventura Rodriguez, Juan Bautista de Toledo y Navarrete; la música de cadenciosa sencillez y grandiosa concepción, tiene maestros é intérpretes en Gomez, Ortells, Perez, Momunucedo y el ciego Bee-lheren.

La Medicina bajo los impulsos de la nueva filosofía, busca, observa, escudriña, experimenta y razona libremente, apareciendo Servet y Harvey descubriendo la grande circulación de la sangre; Fabricio de Aguapendente explica la existencia y funcionalismo de las válvulas sigmoideas; Malpighi comprueba la circulación capilar presentida por Harvey; Porcel haciendo la autopsia de los fallecidos de la peste bubónica, publica una completa descripción de esta enfermedad; Juan Almenar prescribe el método de las fricciones mercuriales y la manera de evitar el tialismo; Andrés Laguna explica el procedimiento para hacer potable el agua de mar; Vesaleo reforma el trépano; Francisco Vallés (el divino) ridiculiza el aojamiento, los manes proféticos, la cábala, los horóscopos, y demás artes misteriosas creadas por la filosofía peripatética; Rodríguez de Guevara funda una cátedra de anatomía práctica en Valladolid; los Dres. Aguilera, Sanz, Robledo y Moreno propagan los conocimientos de anatomía patológica que aprendieron en la Universidad de Guadalupe.

El renacimiento científico y literario avanza majestuosamente por el camino del progreso, mientras la teología, que se creía dueña de todas las verdades, se bate desesperadamente extremando los rigores y refinando los tormentos inquisitoriales.

La *Medicina pretérita* del Dr. Comenge, publicada por la *Gaceta médica catalana*, en forma de folleto de unas setenta páginas esmeradamente impreso por Amat y Martínez, nos transporta á esa época de la Historia llena de dudas y vacilaciones, de vagos temores y de osadas valentías, de hombres eminentes y de sabios recelosos, época en la cual se transforman las teorías médicas, abandonando para siempre el falso derrotero del idealismo y entrando de lleno por el camino de la justa observación que enseña, y de la práctica experimentación que convence.

Propónese el Dr. Comenge en la obra que nos ocupa, tratar asuntos importantes y á la Medicina referentes con la mira de popularizar conocimientos útiles, sin intento alguno de alardear de sabio con aquel aparato académico que al público generalmente no agrada. La *Medicina pretérita* es una verdadera *causerie*, plática ó conferencia, sin otra pretensión que grabar en la mente de los lectores, historias de tiempos viejos llenas de sabias enseñanzas, en forma amena y

por demás elegantísima. Al leer este trabajo de Comenge, se establece una corriente de simpatía entre el autor y el lector, nacida de la emoción que embarga y hechiza el ánimo al admirar las bellezas de estilo que matizan la obra.

Todos conceden al Dr. Comenge, vastísima erudición y un conocimiento perfecto del idioma español; pero yo entiendo que Comenge, además de esa factura inimitable, posee un caudal de conocimientos científicos de gran valía que presuponen un trabajo improbo y penoso; pero nos lo sirve con tan difícil facilidad, que pierden la aparatoso grandeza de lo arduo y complicado gracias á la atildada coloración de sus tintes expositivos.

Yo bien quisiera ofrecer á nuestros lectores un boceto de la *Medicina pretérita*, mas para ello necesario me fuera el conocimiento de los colores y el buen manejo de los pinceles, y una cosa y otra me faltan. Pero no me es dable resistir la comezón de esbozar ligeramente el plan de este importante trabajo del erudito compañero nuestro.

Los personajes que intervienen en el sencillo argumento de la *Medicina pretérita*, ofrecen rasgos característicos peculiares, perfectamente delineados y contrastados, y por estar magistralmente descrita la época en que vivieron, nuestra imaginación nos transporta á los últimos años del siglo xvi y primer tercio del siglo xvii, produciéndonos una ilusión completa y agradable.

María, hija de los condes de Lizana, en ausencia de su padre, vese solicitada de amores por Alonso Mendez, joven toledano de apuesta figura y artero en lides mujeriles, sin más nobleza que la que ostentar puede en sus pergaminos. La incauta María, cede á los ruegos del enamorado galán que, luego de poseerla, la abandona á sus remordimientos para irse él á pelear en Italia con el ejército del Rey. Fruto de esta seducción es Isabel, cuyos primeros lloros juntanse á los estertores de la agonía de su madre, víctima de una traídora fiebre puerperal. El padre de María regresa pocos días antes de morir ésta, á la cual perdona su extravío y huyendo de la afrontosa deshonra parte para México.

El doctor Bermudez que asistió solicito al parto de María, propicia á la niña Isabel y la entrega á los cuidados de su buena esposa. La sin ventura expósita es la alegría de la casa del doctor Bermudez, pues, no habiéndoles concedido Dios sucesión directa, pusieron en Isabel todo su cariño y todas sus esperanzas. Isabel crece al amor de esta familia, honesta aunque modestamente, desmintiendo la po-

breza de sus vestimentas la alteza de su linaje, hasta que su hermosura y sus virtudes hanla conquistado la reputación de ser la más gentil y bella de Alcalá.

Rodrigo de Zabala, joven y estudiioso médico, sobrino del doctor Bermudez, se enamora de Isabel y ésta corresponde á Rodrigo con las primicias de su corazón.

El Rey envía á la nieta de los condes de Lizana las ejecutorias de su nobleza y cuantiosos bienes. Esto levanta honrados escrúpulos en la conciencia de Rodrigo de Zabala creyendo de su deber devolver á Isabel sus palabras y promesas, puesto que el cambio social de su prometida ha distanciado sus respectivas situaciones.

Isabel, que sólo ansía ser la dulce compañera de su adorado Rodrigo, al tener noticia de la delicada susceptibilidad de su galán, en un rapto de noble entusiasmo echa á la voracidad de las llamas que ardían en la chimenea, la ejecutoria de su nobleza y dona á los pobres todos sus bienes, exclamando radiante de alegría: *¡No todas las mujeres son abvatas é cobdiosas, seor Alfonso el Sabio!* La alegría sonríe en todos los semblantes y dulces esperanzas de próxima dicha mecen los corazones de los dos enamorados.

El doctor Bermudez al retirarse, ya anochecido, después de haber asistido á una célebre consulta, maravillosamente descrita por Comenge, vese detenido é increpado duramente, en estrecha callejuela, por un apuesto capitán que pretende poseer á Isabel á despecho del mundo entero. Pregúntale el doctor Bermudez quién es el osado que se atreve á detener é insultar á un anciano, respondiendo el desconocido con desenvueelta manera: yo soy D. Alonso Mendez, noble capitán al servicio del Rey que de grado ó por fuerza os arrebatará á Isabel. Palidece el anciano doctor y replica al osado aventureño que abandone su porfia para llorar antiguos yerros. Alonso persiste en sus locas pretensiones llegando su ruindad á insultar groseramente las canas del doctor Bermudez. De improviso sale de la sombra Rodrigo, que, ebrio de noble ira invita á Mendez á cruzar sus espadas, y, antes que Bermudez pueda evitarlo, cae al suelo Alonso Mendez atravesado el pecho por la espada de Rodrigo. Trasladado el herido capitán á casa del venerable Bermudez, recibe aquél solícitos cuidados, descubriendo que Isabel es su hija.

Sincero arrepentimiento sobrecoje á su espíritu, y después de haber bendecido la unión de Isabel y Rodrigo, retirase á un convento de las cercanías de Toledo.

Esta sencilla historieta, sirve de armazón al Dr. Comenge para

una magnífica exposición de la historia médica de aquellos tiempos.

Como modelo de erudición amena, debemos citar la chistosa y siempre alegre conversación de los estudiantes, Botija, Parrilla, Homero y otros, decidores y campantes, tan ricos de ingenio como exhaustos de peculio.

Supongo un *lapsus* del cajista de la imprenta la palabra *grabados*, que aparece en la página 21, dicha por un estudiante refiriéndose á la obra de Nuñez, el *Libro del parto humano*, en lugar de *estampas*, que á buen seguro, consta en el original de Comenge, el cual sabe perfectamente que en aquella época no se conocían los grabados, y sí las estampas.

El capítulo IV, en que trata del *perfecto médico*, es un completo tratado de moral médica, condensado en sencillos y confidenciales aforismos, que jamás debieran olvidar los que á la ciencia de curar se dedican.

¡Vos disputatis et ego morior! y el capítulo VI que le sigue, son quizás, los mejores de la obra. En ellos se describe una junta de los Dres. Bermudez, Fiasco y Zabala habida en casa de los Marqueses de Umbría. Trátase de una niña de 4 años enferma de garrotillo. El Dr. Bermudez representa á la escuela razonadora y clínica, y después de una brillante descripción de los síntomas que presenta la dolencia de la enfermita, diagnostica la enfermedad de garrotillo, establece un racional tratamiento y hace un pronóstico gravísimo. Levántase el Dr. Fiasco, y con frase altisonante burlase de las teorías del Dr. Bermudez, hace desatinadas divagaciones sobre la enfermedad de la niña, atribuyéndola á mal de ojo de alguna envidiosa y estableciendo como base del tratamiento las oraciones á la Virgen de las Nieves (nuestra moderna Lourdes), hace un pronóstico favorable de la afección. Los Marqueses acogen con alegría el disparatado razonamiento de Fiasco, y sólo por cortesía permiten al Dr. Zabala que tercie en el debate. Empieza Rodrigo por hacer una gráfica distinción entre la escuela de los charlatanes, mentecatos ó especuladores con su cohorte de hechizos, aojamientos y fascinios, y la escuela de los que navegan bajo el timón de la observación clínica.

Prolíjo fuera detallar los méritos de este notable trabajo de Comenge. Todos los personajes que cita, que son muchos, son rigurosamente históricos, y sólo á fuerza de improbo trabajo y genial talento puede llevarse á cabo una obra que cual la *Medicina pretérita*, es al par una joya literaria y un monumento histórico de la Medicina de aquellos tiempos.

Para resumir en pocas palabras la impresión que en mi ánimo ha causado la lectura de la *Medicina pretérita* del Dr. Comenge, estampé al pie de estos desalineados renglones, el verso de Voltaire que caracteriza con feliz precisión el mérito de Comenge y sus obras.

L'ignorant l'entend,
le savant l'admire.

DR. IGNACIO DE LLORÉNS.

REVISTA GENERAL DE MEDICINA Y CIRUGIA

TOXICIDAD DEL CLORATO DE POTASA.—*El Siglo Médico*, publica un trabajo del Dr. Bernardo Gil, del cual tomamos las siguientes conclusiones:

1.^a El clorato de potasa es un medicamento eficacísimo y casi heroico en la estomatitis mercurial y en ciertas sialorreas sintomáticas de estomatitis simples ó eritematosas, en las que ha conseguido brillantísimos resultados en casos que habían resistido al opio y á los más poderosos astringentes;

2.^a Es también beneficioso, atén que menos activo, en las estomatitis ulcerosa y pseudomembranosa, en las que casi siempre se hace preciso recurrir á más profundos y seguros modificadores, si ha de obtenerse una pronta curación;

3.^a Puede prestar útiles servicios en las anginas y faringitis catarrales y en la difteria benigna y puramente local, no mereciendo, en nuestro concepto, en la difteria grave la confianza que á muchos y muy reputados prácticos, en virtud de circunstancias puramente fortuitas, ha logrado inspirar;

4.^a En los catarros gástricos, en los que su uso se ha generalizado tanto de algunos años á esta parte, no modifica, según nuestras observaciones, de una manera sensible el estado de la mucosa ni abrevia positivamente un solo día de duración de la enfermedad, teniendo sólo aplicación verdaderamente útil cuando, efecto de hallarse disminuida la secreción salival, la boca se seca y hace difíciles la gustación, la deglución, la respiración, la espectoración y la fonación;

5.^a Siendo tan escasas las ventajas que proporciona en el catarro gástrico, como se deduce de la conclusión anterior, debe

renunciarse á usarle interiormente, con especialidad en los niños, á los que expone á gravísimos peligros que no han de obtener proporcional compensación;

6.^a El temor á sus efectos tóxicos está tanto mas justificado, cuanto que no existe un medio de aplicación práctica que nos dé aproximada medida de la cantidad de sal que ha sido eliminada en un tiempo dado, en relación con la absorbida;

7.^a Conviene no perder de vista que, contra lo que ordinariamente sucede, el clorato de potasa se acumula en la economía aun cuando se hallen expeditas para el descarte todas las vías de eliminación conocidas; no pudiendo, por lo tanto, confiarse en el libre funcionamiento de los emuntorios, que, tratándose de otras sustancias, representan válvulas de reconocida seguridad;

8.^a La lentitud é irregularidad del pulso y la debilidad é insuficiencia del corazón, unidas al característico enfriamiento de la piel, constituyen el *lasciate ogni speranza* para los pobres enfermos víctimas de los efectos tóxicos del clorato de potasa.

TRATAMIENTO DE LA PARÁLISIS AGITANTE POR LA ATROFINA.—La atropina empleada en inyección hipodérmica, á la dosis de un cuarto de milígramo al principio, elevándola luego á la de dos milígramos por dia, en dos inyecciones, ha producido muy buenos resultados al Dr. Moretti usándola en el tratamiento de la parálisis agitante. El Dr. Moretti cree debe fundarse el éxito del tratamiento en el carácter espasmódico de dicha enfermedad. (*La Med. hipod.*)

MORFINA EN LAS CARDIOPATIAS.—De las observaciones del doctor Hervouet, se deduce que la morfina, aparte de combatir los dolores y la disnea que acompañan á las afecciones aórticas, produce buenos resultados en el tratamiento de los procesos mitrales. Empleada en inyección hipodérmica á la dosis de medio á dos centígramos, en las asistólicas de origen mitral, aumenta la contractilidad cardiaca, excita la diuresis, disminuye los derrames é infiltraciones serosas y calma la disnea y los fenómenos nerviosos. (*Jour. de Med. et Chirur. Prat.*)

PERIARTRITIS ESCÁPULO-HUMERAL Á PNEUMOCOCOS CON TROMBOSIS DE LA VENA AXILAR.—En la Sociedad de Cirugía de París, el doctor Schwartz leyó la siguiente observación: Hombre de 45 años, que había sufrido algunos días antes una pneumonia aguda. Dolores en

la espalda y colección purulenta peri-articular, constituyendo el verdadero absceso crítico de los antiguos. Articulación sana. Nada de artritis. Temperatura $37^{\circ} 8$, pero el estado general alterado. Incisión del absceso sub-deltóideo, dando salida á pus espeso, viscoso de color verdoso; la temperatura ascendió á 37° , pero el estado general sólo mejoró con mucha lentitud; curas húmedas. Dos meses después, en el espacio de una noche, desarrollo de un edema en el brazo del propio lado, por trombosis de la vena axilar. Curación al cabo de un mes. El pus examinado por Netter resultó ser un cultivo puro de diplococcus lanceolado de la pneumonia.

ROSENDO DE GRAU.

SOCIEDAD DE MEDICINA INTERNA DE BERLÍN.—*Sesión del 18 enero 1892. Presidencia de Mr. Gerhardt, del bacilo de la influenza.*—Mr. Canon.—Las preparaciones microscópicas que tengo el gusto de presentaros os demostrarán los bacilos de la influenza aglomerados en racimo, en la sangre de enfermos atacados de esta afección.

Mr. Pfeiffer ha encontrado los mismos bacilos en cantidad considerable en los esputos de los enfermos. Sin embargo, sería un error creer que los bacilos de la influenza se observan, desde el principio en los esputos, y que éstos más tarde penetran en la sangre. Yo los he encontrado, en efecto, en la sangre de todos los enfermos atacados de influenza, y lo mismo en éstos que en aquéllos, en los cuales la enfermedad afecta alguna localización particular. En una de estas preparaciones, constituida solamente por media gota de sangre, he visto miles de este bacilo. He encontrado igualmente este microorganismo en la orina y hasta en la córnea de un enfermo de queratitis consecutiva á la influenza. Pareciendo, pues, que gracias á la migración por la vía sanguínea, estos bacilos dan lugar á toda suerte de manifestaciones locales.

Mr. P. Guttmann.—Insisto sobre la presencia constante de bacilos en la sangre de los enfermos de influenza, siendo por esta razón una de las pocas enfermedades que su causa patogenética se encuentra en la sangre. Abstracción hecha de la malaria, que es engendrada por un hematozoario y no por una bacteria, ya se sabe que es raro, en las otras enfermedades infecciosas, tales como la fiebre tifoidea, la tuberculosis, el muermo, la lepra, el carbunclo, etc., se encuentran los bacilos específicos de estas enfermedades en la sangre, pero siempre en pequeña cantidad. Dos veces he notado la presencia del

bacilo característico de la fiebre tifoidea en la sangre, dos veces el bacilo de la tuberculosis, cuatro veces el de la lepra y dos veces el del muermo. En la sangre de los enfermos de influenza, por el contrario, he encontrado siempre los bacilos en la sangre y siempre en cantidad considerable.

Mr. Leyden.—La sangre que ha servido para estos experimentos bacteriológicos, ha sido recogido en el vivo ó sobre el cadáver?

Mr. P. Guttmann.—En el sujeto vivo.

Mr. Leyden.—De cuál parte del cuerpo se ha extraído la sangre.

Mr. P. Guttmann.—Del dedo por simple puntura.

Mr. Leyden.—Se examinaron los esputos de los mismos enfermos?

Mr. P. Guttmann.—Perfectamente, y se han encontrado allí los bacilos en gran cantidad.

Mr. Fraentzel.—Relativamente al carácter infeccioso de la influenza, yo haré constar que he visto casos difíciles de explicar. Todos los habitantes de un cuartel, por ejemplo, han estado exentos, y en la misma época la enfermedad se cebaba por los alrededores de este cuartel.

Mr. Schwabach.—Mr. Ruhemann ha dicho que, en la epidemia actual de influenza, las complicaciones por parte del aparato auditivo habían sido raras. Yo no puedo adherirme á esta opinión. En 89 casos de inflamación del oído medio, he visto 63 consecutivos á la influenza. En más de la mitad de estos casos se ha tratado de otitis aguda simple, en los otros de otitis purulenta, de suerte que en 78 enfermos del oído, he observado 47 veces la forma simple de la otitis media y 38 veces la forma purulenta. En general la marcha de esta afección ha sido benigna. Sin embargo, muchas de estas otitis fueron seguidas de neuralgias simpáticas. El hecho más digno de tenerse en cuenta, en estos enfermos, es las hemorragias timpánicas que han sido más frecuentes que de ordinario, pues las he observado en 27 casos entre 63 enfermos. Siendo por tanto más sorprendente que, en 324 casos de otitis medio observados, cuyos enfermos no habían sido atacados por la influenza, solamente en 27 casos hubo hemorragia timpánica, es decir, que del 8 por 100 en las circunstancias ordinarias, esta complicación asciende al 43 por 100 durante la epidemia de la influenza.

LA INFLUENZA Y LA GANGRENA DEL PULMÓN.—Mr. A. Fränkel.—Durante la última epidemia de influenza, he observado 5 veces una

complicación que hace vivamente resaltar el carácter grave de esta enfermedad, voy a hablaros de la gangrena del pulmón. Un sexto caso ha sido observado en el servicio quirúrgico de mi hospital. El mismo hecho fué observado en la epidemia de 1889.

Esta gangrena tiene por punto de partida los pequeños abscesos que se encuentran en el centro de los lóbulos afectos de pneumonia; el pus contiene á la vez que streptococcus el bacilo de la influenza, iniciándose una infección mixta.

Tres de mis enfermos con gangrena pulmonar, consecutiva á la influenza, murieron. En uno de ellos se desarrolló un pneumotórax que fué la causa de la muerte. En el segundo, la autopsia descubrió la existencia de un vasto absceso pleuro-pulmonar. En el otro, se creyó que se trataba de un simple abceso, y al practicar el empiema se reconoció la existencia de un foco gangrenoso.

En dos enfermos atacados de influenza con pneumonia, ésta residió de los ocho á los catorce días de la curación. Una vez observé una fiebre tifoidea y otra vez una meningitis enseguida de la influenza.

Mr. Rosenberg.—Mr. Schwabach ha observado con frecuencia hemorragias timpánicas en enfermos atacados de influenza. Yo hago análoga observación en lo concerniente á las hemorragias de la mucosa de la parte superior de las vías aéreas. Así pues, en uno de nuestros colegas, que estaba muy alarmado por la coloración sanguinolenta de su espectoración, le descubrí el manantial de la hemorragia en una de sus amigdalas. En otro enfermo se presentó hemorragia, cuyo punto de partida estaba en la base de la lengua. Parecíéndome, además, que en esta epidemia, las inflamaciones de la laringe y de la tráquea presentaban mayor intensidad que de ordinario.

Mr. Gerhardt.—Bajo el punto de vista terapéutico de la influenza, estoy muy satisfecho del empleo en pequeñas dosis de quinina durante el primer período de la enfermedad. Las espectoraciones más abundantes han sido eficazmente combatidas por el hidrato de terpina.

Se levantó la sesión.—Dr. Villaret. (*Semaine med. Enero 1892.*)

FRANCISCO DE A. NOGUÉS.

FÓRMULAS

POCIÓN CONTRA LA GRIPPE (*Ringk.*)

Hipo sulfito de sosa. 4 gramos.

Agua destilada. 100 "

Jarabe de frambuesa. 20 "

Para tomar una cucharada cada hora ó cada dos, según la gravedad del caso.

ENEMA NUTRITIVO (*Watkins.*)

Huevo num 1

Jugo de carne. 25 á 30 gramos.

Aguardiente viejo. 10 á 30 "

Te de buey salado. c. s.

Para un enema de 120 á 180 gramos.

POCIÓN ANTIREUMÁTICA (*Bortholow*)

Bromuro de litio. 12 gramos.

Agua destilada. 45 "

Jarabe de tolú. 15 "

Una cucharada de las de café, tres veces al día.

PÍLDORAS CONTRA LA INFLUENZA. (*Mr. L. Habener.*)

Creolina. 50 centígramos

Balsamo tolú. } 1/2 c. s.

Extracto de regaliz. }

h, s, a, cincuenta píldoras cubiertas de una capa tenue de colodión. Pueden tomarse 3 de estas píldoras 4 ó 8 veces durante el día, según el caso. Según Mr. Rabener (de Roman), la creolina resulta el verdadero específico de la influenza, administrándola desde el principio. En los niños puede emplearse bajo la forma de supositorios que contengan de 0 gr; 0'5 ó 0 gr., 10 de medicamento. Dos ó tres supositorios por día son suficientes. Contra la bronquitis, la laringitis y la misma pneumonía gripales, Mr. Rabener recomienda el uso, al mismo tiempo que las píldoras de la fórmula anterior, de las inhalaciones de agua caliente, á las cuales añade algunas cucharadas de sopa de una solución de creolina al 10 p. %.

CACHETS CONTRA LA INFLUENZA. (Mr. Baccelli.)

| | | |
|--------------------------------|------|-------------|
| Fenacetina. | 0'15 | centigramos |
| Salicilato de quinina. | 0'10 | " |
| Alcánfor pulverizado. | 0'02 | " |
| Kermes mineral. | 0'01 | " |

M. por un cachet. H, s, a, doce cachets iguales. Para tomar; cuatro al día, ó más, según los casos.

(Sem. medicale. enero 1892.)

Con el título de *La Unión médico-farmacéutica de Cataluña*, acaba de fundarse en esta Ciudad una asociación, cuyo primordial objeto es, á la par que estrechar los lazos de fraternidad y compañerismo de la numerosa clase médico-farmacéutica, socorrer al profesor enfermo ó imposibilitado y, en caso de defunción, entregar á la viuda, hijos, ó legítimos herederos del finado una cantidad que constituya á hacer más llevadera la orfandad en que se ven sumidos

por la pérdida del jefe de familia, quien en el honroso desempeño de su nobilísima profesión, habrá podido cosechar muchísima honra, pero raras veces una desahogada posición social, que asegure la subsistencia y el porvenir de su esposa y de sus hijos.

La Unión médico-farmacéutica de Cataluña, ha nacido bajo tan brillantes auspicios que, á pesar de su muy reciente existencia, cuenta ya con un numeroso contingente de socios, y no creemos equivocarnos asegurándole prósperos resultados, teniendo, como tenemos, la convicción íntima de que no habrá médico ni farmacéutico que deje de formar parte de una asociación cuya utilidad es incontestable.

A mas de la Junta Directiva, que fué elegida en la primera junta general, compuesta de médicos y farmacéuticos de esta Ciudad, que con entusiasmo procuran fomentar el desarrollo cada día creciente de la asociación, se ha procedido al nombramiento de la Junta Consultiva, que, según previene el Reglamento, deben componerla los Señores Presidentes de la Real Academia de Medicina y Cirugía de esta Capital, del Colegio de Farmacéuticos, de la Academia y Laboratorio de Ciencias Médicas, de la Academia Médico-Farmacéutica, de la Asociación de los Santos Cosme y Damián, de un Catedrático de Medicina y otro de Farmacia y de dos médicos y un farmacéutico pertenecientes á la asociación.

La Gaceta Sanitaria tributa un aplauso á los iniciadores de «*La Unión médico-farmacéutica de Cataluña*,» y adhiriéndose á ella, hace fervientes votos para el rápido desarrollo y prosperidad de tan útil asociación.

ESTADÍSTICA DEMOGRÁFICO-MÉDICA.—Cuadro de defunciones en Barcelona durante el mes de enero de 1892, por el Dr. José Nin.

Latitud Norte, $41^{\circ} 23'5''$ —Altitud 14 metros.—Superficie en Ks. cuadrados, $4,27$. —Población en 1888, $212,000$. —Densidad de la población por Ks. cuadrados, $58,300'47$ habitante

RESUMEN NÚMÉRICO MENSUAL DE MATRIMONIOS.

V.^o B.^o
EL DECANO.
Peregrin Giralt.

| TOTAL general. | VARONES.—De más de | | | | | Hembras.—De más de | | | | | |
|----------------|--------------------|------------|------------|------------|------------|--------------------|------------|------------|------------|------------|--------------------|
| | Hasta 20 años. | De 20 á 30 | De 30 á 40 | De 40 á 50 | De 50 á 60 | De 60 y más | De 20 á 30 | De 30 á 40 | De 40 á 50 | De 50 á 60 | De más de 60 años. |
| 181 | 1 | 120 | 43 | 12 | 3 | 38 | 100 | 55 | 9 | 1 | 2 |

ESTADÍSTICA DE FARMACO-MÉDICA

CUADRO de defunciones y nacimientos ocurridos en

apital durante el mes de enero de 1892, por el Dr. Nin.

MOR

NATALIDAD

DISTRITOS

| DISTRITOS. | LEGÍTIMOS | | | ILEGÍTIMOS | | |
|---------------|-----------|---------|-------|------------|---------|-------|
| | Varones | Hembras | TOTAL | Varones | Hembras | TOTAL |
| Lonja. | 23 | 16 | 39 | 1 | | 1 |
| Borne. | 20 | 20 | 40 | | | |
| Barceloneta. | 25 | 26 | 51 | | | |
| Audiencia. | 25 | 14 | 39 | | | |
| Instituto | 57 | 39 | 96 | 3 | 1 | 4 |
| Concepción. | 23 | 30 | 53 | | | |
| Atarazanas. | 27 | 17 | 44 | | | |
| Hospital. | 51 | 39 | 90 | 5 | 4 | 9 |
| Universidad.. | 56 | 47 | 103 | 25 | 23 | 48 |
| Hostafranchs. | 48 | 50 | 98 | 2 | | 2 |
| Sumas. | 355 | 298 | 653 | 36 | 29 | 65 |

ESTADO SANITARIO DE BARCELONA

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DEL MES

ENFERMEDADES REINANTES

| | |
|---------------------------|---------------------|
| <i>Barometría</i> | 773,75 |
| " <i>minima</i> | 743,81 |
| <i>Temperatura</i> | 20°6 |
| " <i>minima</i> | 10°8 |
| <i>Vientos dominantes</i> | S.O.-N.O.-S.E.-N.E. |

Han dominado durante el mes los procesos catarrales del aparato respiratorio y gástrico, siendo numerosas las bronquitis y pneumonías y frecuentes las congestiones cerebrales.

COMPARACIÓN ENTRE NACIMIENTOS Y DEFUNCIONES
 Tal general de nacimientos 718
 de defunciones 862 Diferencia en menos: 144

Las infecciosas no han sido numerosas, pero se han observado algunos casos de viruela, difteria y fiebres tifoideas:

CUERPO MÉDICO MUNICIPAL DE BARCELONA
Sección 1.^a—ASISTENCIA MÉDICA Y POLICÍA SANITARIA
Servicios prestados durante el mes de enero de 1892.

| LOCALES | Heridos auxiliados | Operaciones practicadas | Visitas gratuitas en el mismo local | Reconocimientos | | CERTIFICACIONES. — Informes | Auxilios á embriagados | Vacunaciones | Servicios varios |
|-----------------------------|--------------------|-------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------|-----------------------------|------------------------|--------------|------------------|
| | | | | A personas | A idem alienadas | | | | |
| | | | | A edificios ó industrias | | | | | |
| Casas Consistoriales... | 28 | 4 | 240 | | 376 | 5 | | | |
| Dispensario de la Barcel... | 32 | 8 | 276 | | 20 | | 21 | 80 | 4 |
| Id. de la Concepción. | | | 57 | | 5 | | 10 | | |
| Id. de la Universidad | | | 88 | | 17 | | | 3 | |
| Id. de Hostafrancs.. | 25 | 2 | 587 | | 21 | | 2 | 6 | 2 |
| Id. de Sta. Madrona. | 31 | 19 | 615 | | 15 | 1 | 3 | 17 | 7 |
| Asilo del Parque... | | | 61 | | | 4 | | | |
| Totales | 416 | 38 | 1874 | 1195 | 454 | 10 | 39 | 36 | 13 |

Total general de servicios prestados: 3826.

Barcelona 4 de febrero de 1892.—EL DECANO, **Pelegrín Giralt.**

Sección 2.^a—INSTITUTO DE HIGIENE PRÁCTICA

Servicios de desinfección practicados en el mes de enero de 1892.

| ENFERMEDADES que motivaron los servicios | HABITACIONES desinfectadas por medio de desinfe- ctantes gaseosos | | OBJETOS desinfectados por medio del calor húmedo á 130° (Estufa Geneste) | OBJETOS DESTRUIDOS por el fuego | SERVICIOS especiales |
|--|--|------------------------------|--|------------------------------------|--|
| | Solu- ciones anti- sépticas | Desinfe- ctantes gaseosos | | | |
| Coqueluche... | 1 | 1 | Abrazaderas de cortinaj... | 21 | Se han practicado durante este mes 24 servicios especiales que la Superioridad ha confiado á esta Sección. |
| Difteria... | 17 | 17 | Abrigos... | 6 | |
| Tifus... | 20 | 20 | Alfombras... | 8 | |
| Tuberculosis... | 21 | 22 | Almohadas... | 69 | |
| Viruela.... | 9 | 9 | Americanas... | 12 | |
| | | | Calzoncillos... | 4 | |
| | | | Camisas... | 12 | |
| | | | Camisetas... | 2 | |
| | | | Capas... | 2 | |
| | | | Chalecos... | 13 | |
| | | | Chambras... | 3 | |
| | | | Colchas... | 3 | |
| | | | Colchones... | 35 | |
| | | | Cortinajes... | 6 | |
| | | | Corsés... | 1 | |
| | | | Cubrecamas... | 19 | |
| | | | Delantales... | 9 | |
| | | | Fundas alm... | 8 | |
| | | | Jergones... | 21 | |
| | | | Gorras... | 5 | |
| | | | Levitias... | 4 | |
| | | | Mantas... | 53 | |
| | | | Medias (par.)... | 11 | |
| | | | Pantalones... | 13 | |
| | | | Pañuel. bol... | 28 | |
| | | | Sábanas... | 43 | |
| | | | Sacos... | 17 | |
| | | | Sobretodos... | 3 | |
| | | | Tapabocas... | 2 | |
| | | | Toallas... | 10 | |
| | | | Trapos... | 81 | |
| | | | Vestidos... | 32 | |
| TOTALES... | 68 | 69 | 534 | | 24 Servicios especiales. |

Barcelona 31 de enero de 1892.—V.^o B.^o—El Decano **Pelegrín Giralt.**—El Director, **L. Comenge.**

DEMOGRAFÍA MÉDICA DE BARCELONA

ESTADO de los enfermos asistidos en sus domicilios por los señores Facultativos del Cuerpo Médico Municipal, durante el mes de enero de 1892.

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Y CONTAGIOSAS

| | |
|--|---|
| <i>Viruela.</i> | { Curados. . . Muertos. . . En tratamiento. |
| <i>Sarampión.</i> | { Curados. . . Muertos En tratamiento. |
| <i>Escarlatina</i> | { Curados. . . Muertos. . . En tratamiento. |
| <i>Angina y laringitis</i> | { Curados. . . Muertos. . . En tratamiento. |
| <i>Coqueluche.</i> | { Curados. . . Muertos. . . En tratamiento. |
| <i>Enfermedades foideas.</i> | { Curados. . . Muertos. . . En tratamiento. |
| <i>Enfermedades puerperales.</i> | { Curados. . . Muertos. . . En tratamiento. |
| <i>Intermitentes palúdicas.</i> | { Curados. . . Muertos. . . En tratamiento. |
| <i>Disenteria.</i> | { Curados. . . Muertos. . . En tratamiento. |
| <i>Sifilis.</i> | { Curados. . . Muertos. . . En tratamiento. |
| <i>Carbunculo.</i> | { Curados. . . Muertos. . . En tratamiento. |
| <i>Hidrofobia.</i> | { Curados. . . Muertos. . . En tratamiento. |
| <i>Tuberculosis.</i> | { Curados. . . Muertos. . . En tratamiento. |
| <i>Cólera.</i> | { Curados. . . Muertos. . . En tratamiento. |
| <i>Otras enfermedades infecciosas contagiosas.</i> | { Curados. . . Muertos. . . En tratamiento. |

Totales parciales

| | |
|-----------------------|------------------|
| Enfermedades comunes. | Curados. . . |
| | Muertos. . . |
| | En tratamiento . |

Totales parciales.

TOTALES PARCIALES
enfermedades infecciosas.
TOTALES PARCIALES

ENFERMEDADES COMUNES

Totales generales

CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTIDOS POR EDADES Y PERÍODOS DE LA VIDA

RESUMEN

TOTALES PARCIALES
enfermedades infecciosas.
TOTALES PARCIALES
ENFERMEDADES COMUNES

Totales generales

Número de visitas practicadas á estos enfermos, 1157.—Traslados al Hospital de Santa Cruz 4.—Traslados al Asilo del Parque, 1.—Juntas celebradas, 2.—Operaciones practicadas, 4.—Certificaciones libradas, 21.—*El Decano del Cuerpo Médico Municipal, Pelegrín Giralt.*

SECCIÓN CUARTA.
ESTADÍSTICA DE HIGIENE ESPECIAL

MES DE ENERO DE 1892

I

Resumen de los partes de los señores Médicos.

| | | |
|-----|---|--------|
| (A) | Prostitutas inscritas en 1. ^o de Enero. | 604 |
| (B) | Altas. | 172 |
| (B) | Movimiento, Bajas. | 142 |
| (C) | Enfermedades específicas. | 9 |
| (C) | Resultado del reconocimiento en los distritos. } especiales. | 71 |
| | Reconocimientos á las inscritas en sus domicilios. } comunes. | (*) 30 |
| | Faltas al reconocimiento | 4813 |
| | | 411 |

II

Dispensario.

| | | | |
|--|-----|---|----|
| Curaciones practicadas. | 769 | Propuestas para ingresaren el Hospital Civil por afecto contagioso. | 7 |
| Faltas de asistencia. | 714 | Existencia en 31 Diciembre. | 68 |
| Fugadas según parte de la sección de vigilancia. | 5 | Existencia en 31 Enero. | 93 |
| Ingresadas. | 56 | Diferencia en más. | 25 |
| Altas curadas. | 19 | | |

III

Reconocimientos practicados por la Dirección.

(A)

CONCEPTO

| | | | |
|----------------|----|------------------------------|-----|
| Inscripciones. | 63 | Salidas del Hospital. | 24 |
| Altas. | 47 | Procedentes del Dispensario. | 7 |
| Bajas. | 8 | Por otros conceptos. | 46 |
| Traslados. | 36 | TOTAL. | 231 |

(B)

RESULTADO

ENFERMEDADES ESPECÍFICAS.

| | |
|---|----|
| Uretritis blenorragica. | 11 |
| Uretritis blenorragica y ulcerá vulvar. | 1 |
| Uretritis blenorragica y vegetaciones. | 2 |
| Chancros. | 8 |
| Chancro vulvar y placas mucosas. | 1 |
| Placas mucosas. | 1 |
| Placa mucosa y ulcerá capuchon. | 1 |
| Vaginitis blenorragica y condilomas anales. | 1 |
| Ulcera chancrosa anal. | 2 |
| TOTAL. | 28 |

ENFERMEDADES ESPECIALES.

| | |
|--|----|
| Ulcera vulvar. | 3 |
| Vulvitis. | 1 |
| Vulvo-vaginitis. | 3 |
| Ulcera callosa vulvar. | 1 |
| Acné vulvar. | 1 |
| Vegetaciones. | 11 |
| Folliculitis vulvar. | 2 |
| Pústula periclitórida. | 1 |
| Pápulas. | 3 |
| Ulcera horquilla. | 1 |
| Uretritis. | 9 |
| Uretritis y metritis. | 1 |
| Blenorrea. | 1 |
| Vegetaciones uretralet, flujo vaginal. | 1 |
| Vaginismo. | 1 |
| Metritis. | 5 |
| Metritis ulcerosa. | 11 |
| Ulcera anal. | 1 |
| TOTAL. | 57 |

RESUMEN.

| | |
|-------------------------------|-----|
| Completamente sanas. | 146 |
| Con enfermedades específicas. | 28 |
| Con enfermedades especiales. | 57 |

231

(C)

DISPOSICIONES

| | |
|-----------------------------|---------|
| Mandadas al Hospital Civil. | (**) 27 |
| Mandadas al Dispensario. | 57 |

Barcelona 2 de Febrero de 1892.—V.^o B.^o El Decano, PELEGRI N GIRALT.—El Director de la sección 4.^a—CARLOS RONQUILLO.

(*) Calentura catarral—8; Bronquitis—3; Amigdalitis—3; Catarro gástrico—4; Reumatismo—5; Afección cardíaca—1; Neuralgia trifacial—1; Accesos epileptiformes—1; Fractura de la pierna—1.

(**) Una enferma de afecto específico fué mandada al Dispensario, atendiendo que de su entrada en el Hospital quedaba abandonado un niño de pocos años.

Elixir Digestivo

DE

JIMENO

PEPSINA Y PANCREATINA EN ESTADO NATURAL, Y DIASTASA.

DIGESTIVO COMPLETO de los alimentos grasos, azoados y fuscuentes. -- EXCITANTE PODEROSO DE LA DIGESTION, por hallarse compuesto de los jugos pépsico y pancreático naturales, con sus inherentes ácidos, sales y principios inmediatos. Está reconocido este digestivo como preparación de alta novedad y superior a todas las conocidas. -- PRINCIPALES INDICACIONES. -- Apépsia (falta de apetito), dispépsias ácidas y flatulentas, digestiones pesadas, vómitos de los alimentos y vómitos de las embarazadas.

FARMACIA DEL GLOBO, PLAZA REAL, 4, BARCELONA, Y EN TODAS LAS DE LA PENÍNSULA

CASERO

JARABE DE HIPOFOSFITOS DEL Dr. JIMENO

EUPÉPTICO Y RECONSTITUYENTE (FÓRMULA FELLOWS MODIFICADA)

Contienen los hipofosfitos de sosa (0'20), de cal (0'25), de hierro (0'05), de manganeso (0'02), de quinina 0'05 y de estricnina 0'001, químicamente puros y solubles.

El hipofosfato de estricnina a un milígramo por la dosis ordinaria de 20 gramos de jarabe, cucharada grande, aleja todo peligro de síntomas de intoxicación extrícnica.

El Jarabe de hipofosfitos del Dr. Jimeno

hecho bajo las inspiraciones de un reputado facultativo de Barcelona, y con todo el esmero posible para su dosación y pureza, goza de una aceptación grandísima entre los mejores facultativos de la Península, por lo bien que responde a sus múltiples indicaciones.

El Jarabe de hipofosfitos del Dr. Jimeno

es de acertada aplicación y de resultados seguros en todas aquellas enfermedades que reconocen por causa la anemia, como por ejemplo los distintos estados nerviosos procedentes de empobrecimientos de la sangre, neuralgias faciales, jaquecas (migrana), dolores de estomago durante la digestión, báhidos ó desvanecimientos, zumbido de oído, ruidos en la cabeza, etc., etc. En el aparato digestivo puede combatirse con este jarabe la inapetencia, las dispépsias en todas sus formas, las regurgitaciones o acideces (cor agre), los vómitos y el estreñimiento y desarrollo de gases.

Y donde son muy palpables las ventajas del JARABE DE HIPOFOSFITOS DEL DR JIMENO, es en las enfermedades como la tisis, diabetes sacarina, rauquítismo de los niños, convalecencia del tifus y en general en todos los estados caquéticos de consunción ó pérdida de las fuerzas orgánicas.

El fosforo en la forma de hipofosfitos, los reconstituyentes calcio, hierro y manganeso y los tonicos quinina y estricnina, representan una medicación tónica, reconstituyente y estimulante completa.

Toleran este Jarabe todas las personas por débiles que se encuentren, y siendo como son moderadas las dosis de sus más activos componentes, el bienestar que produce a los enfermos es constante y duradero. No estimula en exceso un día a costa de la depresión del día siguiente.

DOSIS: Una cucharada grande disuelta en medio vaso de agua, cada cuatro horas; para los niños la mitad de la dosis. A veces se recomienda tan sólo una cucharada grande disuelta en agua antes de cada comida. El facultativo en último resultado, indicará la dosis y hora de tomarla.

NOTA.—No debe confundirse este Jarabe de hipofosfitos del doctor Jimeno con otros similares.

FRASCO, 3'50 PESETAS

FARMACIA DEL GLOBO DEL DR. JIMENO
SUCESOR DE PADRÓ

4, PLAZA REAL, 4. - BARCELONA

Farmacia y Laboratorio Químico

M. GÓMEZ DEL CASTILLO

Premiada con Medalla de Oro en la Exposición Universal de Barcelona de 1888

POR TODOS SUS PEPTONATOS, ELIXIRES, SOLUCIONES Y GRÁNULOS.

Los más rápidos, seguros y eficaces según dictamen de la Real Academia de Medicina y Cirugía, cuya eficacia es inmenso resultado han sido comprobados en los hospitales de esta capital, Madrid y Buenos Aires. Dice así la ilustre Real Academia de Barcelona:

ELIXIR PEPTONATO DE HIERRO «CASTILLO»

Es de un grato sabor, sus efectos empiezan a manifestarse en los primeros días, no produce astrección ni cólico, como sucede con los demás preparados ferruginosos, notándose mayor coloración en las mucosas, aumento de apetito y otros efectos que no dejan lugar a duda sobre los inmensos resultados del Elixir.

V.º Bº, Dr. Bartolomé Robert.—El Secretario perpetuo, Luis Suñé Molist.

SOLUCIÓN DE PEPTONATO AMÓNICO HIDRARGÍRICO «CASTILLO» para inyecciones hipodérmicas; cada grano de esta solución contiene 0'02 de sal (una inyección diaria).

GRÁNULOS DE PEPTONATO AMÓNICO HIDRARGÍRICO «CASTILLO»; cada gránulo contiene 0'01 de sal par tomar CINCO gránulos al día.

El peptonato amónico hidrargírico «CASTILLO», tanto en la forma de solución como de gránulos tiene su principal uso en los períodos secundarios y terciarios de la sífilis, cuyos progresos contiene inmediatamente, llegando en pocos días a la más completa curación, cosa que no habías podido conseguirse antes del descubrimiento de tan prodigioso preparado, según se acredita en las prácticas de eminentes especialistas académicos y puede afirmar de los experimentos efectuados esta Real Academia de Medicina y Cirugía.

SOLUCIÓN DE PEPTONATO DE QUININA «CASTILLO» para inyecciones hipodérmicas; cada grano de solución contiene 0'20 de sal.

GRÁNULOS PEPTONATO DE QUININA «CASTILLO», cada gránulo contiene 0'03 de sal.

El peptonato quinina Castillo, bajo estas dos formas de Solución y Gránulos, tienen un valor inapreciable en toda clase de estados febriles y muy especialmente en las afecciones de origen palúdico, en las neuralgias y los casos de septicemia y en general en todos los casos en que están indicadas las sales de quinina, siendo muy superior el peptonato de quinina por su gran solubilidad y absorción y rápidos resultados.

GRÁNULOS PEPTONATO DE BISMUTO «CASTILLO» de 0'10 de sal por gránulo. Han sido administrados en enfermos que padecían diarreas catarrales; los resultados terapéuticos han sido casi inmediatos.

ELIXIR DE PEPTO-FOSFATO DE CAL «CASTILLO» tres cucharadas al día. En diversos enfermos ha podido ensayar el Elixir esta Academia, observando magníficos resultados en afecciones escrofulosas que radican en los huesos y cubierta periostia.

V.º Bº, El Presidente, Bartolomé Robert.—El Secretario perpetuo, Luis Suñé.

ELIXIR MORRHUOL «CASTILLO»

La Iltre. Academia Médico-farmacéutica, donde ha sido presentado el Elixir y grajeas Morrhuel preparadas por M. G. del Castillo para su estudio, esta docta corporación ha emitido el siguiente dictamen:

«El Elixir y grajeas Morrhuel del Dr. Castillo, contienen la parte medicinal curativa ó sea el conjunto de todos los principios a los que el aceite de hígado de bacalao debe su acción terapéutica constituyendo medicamentos muy agradables al paladar y de excelentes resultados como reconstituyentes. Por tanto la Academia recomienda estos dos medicamentos por su exquisita confección a la par que por su valor terapéutico. Comisión de preparaciones farmacéuticas, Dres. Güdel, Segura y Jimeno.—Presidente, Dr. Nicolás Homs.—Secretario, Dr. Estanislao Andreu.»

Tenemos también preparados Elixir Morrhuel con peptonato de hierro, con peptofosfato de cal, hidrofósforo y las grajeas Morrhuel creosotadas. Es superior al aceite de hígado de bacalao, emulsiones y demás preparados por presentar todas sus ventajas y ninguno de sus inconvenientes.

ELIXIR PEPTO-YODURO DE AZUFRE «CASTILLO» tres cucharadas diarias.

Obra con evidentes resultados en las afecciones sifílicas, herpéticas y reumáticas.

Para evitar falsificaciones en cada frasco EXÍJASE LA MARCA Y FIRMA DEL AUTOR

De venta en las principales farmacias

DEPÓSITO GENERAL

Farmacia del autor, Dr. M. GÓMEZ DEL CASTILLO

Condal, 15 BARCELONA.

M. G. del Castillo



PRECIO 10 reales

NOTA. Advertimos a los señores Médicos y farmacéuticos que si quieren obtener los maravillosos resultados con los preparados «Castillo», exijan lo mismo en éstos que en las sales, la marca y firma del autor único preparador de los mismos. Hacemos esta advertencia porque tenemos noticia de que circulan en el comercio sales falsificadas, cuya diferencia se puede establecer con facilidad en razón de ser las nuestras perfectamente cristalizadas, lo que demuestra ser una combinación químicamente pura, mientras que las substancias que emplean para falsificárlas constituyen un polvo volátil, heterogéneo y deliquescente, lo que prueba ser una mezcla grosera y no una verdadera combinación.

LA HIGIENE DEL AGUA

CONSIDERADA COMO BEBIDA

POR EL

DR. D. JOAQUÍN OLMEDILLA Y PUIG

Catedrático de Farmacia, de número de la Real Academia de Medicina, Consejero de Sanidad

La mejor recomendación de este utilísimo trabajo es publicar el sumario del mismo:

«Importancia de popularizar la higiene del agua potable.—Sencillez en la exposición para vulgarizar estos conocimientos.—Ventajas que reporta la sujeción á los preceptos higiénicos en lo relativo al empleo del agua.—Influencia de este líquido en la vida y la salud.—Propiedades físicas del agua.—Sed.—Agua en la atmósfera.—Efectos fisiológicos del agua.—Cantidad de agua que diariamente necesita el hombre.—Sítios en que se encuentra en condiciones aptas para la bebida.—Intemperancia é inoportunidad en su uso.—Temperatura á que se emplea el agua y su importancia en la higiene.—Química del agua respectivamente á la higiene.—Condiciones higiénicas peculiares del agua potable tipo.—Clasificación de las aguas potables.—Reactivos más importantes que se deben usar para cerciorarse de su pureza en el concepto higiénico.—Ensayos hidrotimétricos.—Su valor ante la higiene.—Ensayos microscópicos.—Influencia de diversas substancias contenidas en el agua relativas á las causas de varias enfermedades.—Aguas de manantial, río, arroyo, pozo, estanque y lago.—Agua de lluvia.—Agua de mar.—Purificación de las aguas.—Conducción de las mismas.—Vasijas en que están contenidas.—Sus condiciones higiénicas.—Agua del Lozoya.—Resumen final.»

Elegante folleto en 4.^o menor, que se vende al precio de **una peseta** en Madrid y **1·25** en provincias. Los pedidos á la Administración de la REVISTA DE TERAPÉUTICA Y FARMACIA, *Costanilla de los Angeles, 8, segundo.—MADRID.*

OBRA NOTABLE. *El Tratado práctico de las Enfermedades de los riñones y de las alteraciones de la orina, incluyendo los cálculos urinarios*, escrito en inglés por los Dres. D. Guillermo Roberts y Roberto Maguire, y traducido de la CUARTA y ÚLTIMA edición, por D. Federico Toledo, es, en efecto, una obra de lo más completo que se ha publicado en estos últimos años, y está escrita de una manera tan magistral, que no es extraño que tan rápidamente se hayan agotado en Inglaterra *tres ediciones sucesivas*, viéndose obligado su autor, el Dr. Roberts, á publicar otra **NUEVA** edición, asociado al reputado clínico Dr Maguire. Esta *nueva edición* es la que, correctamente traducida por el Dr. Toledo, acaba de publicar la BIBLIOTECA ECONÓMICA DE LA REVISTA DE MEDICINA Y CIRUGÍA PRÁCTICAS, formando un elegante y voluminoso tomo de cerca de 700 páginas con grabados intercalados en el texto, y una preciosa lámina cromo-litografiada.

Precio de la obra: 12 pesetas en toda España. Se halla de venta en la Administración de la REVISTA DE MEDICINA Y CIRUGÍA PRÁCTICAS, Preciados, 33, bajo, Madrid, y en todas las principales librerías.

Fábrica de Apósitos de Pablo Hartmann

Especialidades
en algodones antisépticos
vendas, etc.
Artículos ortopédicos
Aparatos electro -médicos
Aparatos para desinfección
Aparatos sanitarios



instrumentos para la Cirugía
Campanas y aparatos
pneumáticos
Laboratorios farmacéuticos
Cocinas y lavaderos mecánicos
para Hospitales
Especialidades en artículos
farmacéuticos

BARCELONA

Premiados en distintas Exposiciones Universales con catorce Medallas

BAUTISTA COSTA

—◆ DENTISTA ◆—



Construye dientes y dentaduras completas de doble presión, en oro y caoutchouc sistema americano. Empastes finos y orificios con oro cristalizado de los Estados Unidos. Extracción de muelas y demás operaciones de la boca por la ELECTRICIDAD.

Calle de la Libretería, núms. 10 y 12, piso 2.^o — BARCELONA

TRATADO DE MEDICINA LEGAL

Contiene las legislaciones, alemana, austriaca, francesa y española, por el Dr. D. Eduardo R. Von Hofman, segunda edición castellana, traducida de la quinta alemana, por D. Gaspar Sentiñon, y anotada, con la legislación española, por el Dr. D. A. Alonso Martínez, con un prólogo del Dr. D. Teodoro Yañez, ilustrada con 128 grabados, forma dos tomos y se vende al precio de 18 pesetas en la Biblioteca de la Revista de Medicina y Cirugía prácticas.—Madrid, 1891.

PUBLICACIONES RECIBIDAS

Medicina pretérita, por D. Luís Comenge Ferrer.—Barcelona 1892; dos ejemplares.

Almanaque del Seguro, publicado por el periódico semanal «El Defensor del asegurado.» Barcelona 1892; un ejemplar.

Agenda de administración municipal y general, obra útil para todos é indispensable para los abogados, comerciantes, banqueros, industriales, empleados, profesores de primera enseñanza, tribunales y juzgados, establecimientos de instrucción y beneficencia, oficinas de Hacienda, Gobiernos civiles, Diputaciones y Ayuntamientos; dirigida y revisada por D. Antonio Torrens y Monner.—Barcelona 1892.

Tratado elemental de Patología Externa, por E. Follin. Se han recibido los cuadernos 101, 102 y 103.

Novisimo Manual del Estudiante de Medicina. Memorandum de Terapéutica y de Materia médica, por el catedrático Pablo Lefort, traducido al castellano por D. Eduardo Sanchez y Rubio.—Madrid librería de Bailly Baillière.—1892; un ejemplar.

Tratado del Diagnóstico médico, por Herman Eichorst, vertido al español por el Dr. D. Pablo Griñan. Se han recibido los cuadernos 10 y 11.

La Syphilis n'est ni constitutionnelle ni héréditaire; traitement par le méthode rationnelle, par le Dr. Joseph Hermann, traduit de l'allemand par Alexandre Chevalier. París.—Librairie Abert Schulz, rue de la Soborne, 4; cuatro ejemplares.

Discurso leído ante la Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona, en el acto de recepción del académico electo Ilmo. Sr. D. Pedro Genové y Colomer; *Discurso de contestación del académico Dr. D. Eduardo Bertran y Rubio*. Noviembre de 1891. Barcelona; dos ejemplares.

Tratado de Medicina, publicado bajo la dirección de los doctores Charcot, Bouchard, Brissaud y otros; traducido bajo la dirección de D. Rafael Ulecia y Cardona.—Se ha recibido el cuaderno 2º.

Problema médico-legal no Processo Urbino de Freitas. Documentos compilados pelos Dr. Augusto Antonio da Rocha é Joaquim Dos-Santos e Silva. — Coimbra. Suplemento ao n.º 2 da Coimbra médica. Janeiro 1892.

Creemos oportuno advertir á nuestros compañeros que con el uso del *Jarabe de hipofosfítos de Climent* (hierro, calcio, sodio, estriencina y cuasina) no se corre el riesgo de una intoxicación, porque siendo claro y transparente no precipita sustancia alguna, como sucede con composiciones similares.

VINO AMARGÓS

TÓNICO NUTRITIVO PREPARADO CON

Peptona, Quina gris, Coca del Perú y Vino de Málaga

PREMIADO CON MEDALLA DE PLATA

en la EXPOSICIÓN UNIVERSAL de Barcelona

El Vino Amargós tónico nutritivo es recetado todos los días por la clase médica, así de Europa como de América, obteniendo siempre los más lisonjeros resultados.

Debido á su especial método de preparación, el **Vino Amargós tónico nutritivo**, es de un sabor agradable, lo cual hace que pueda administrarse aún a las personas de paladar más exquisito, siendo al mismo tiempo soportado por los estomágos más delicados.

Nota.—El **Vino Amargós** avenaja tanto en propiedades farmacológicas como terapéuticas á todos los enolaturos extranjeros, que llevan el nombre de **tónico nutritivos**.

Exijase en la etiqueta de cada frasco la firma y rúbrica del autor impresa en tinta roja. Cerciorarse de que la etiqueta que cubre el tapon está intacta.

EMULSIÓN AMARGÓS

de aceite puro de hígado de bacalao con hipofosfitos de cal y de sosa y fosfato de cal gelatinoso.

Premiada en la Exposición Universal de Barcelona con la **más alta recompensa** otorgada á los preparados de aceite de hígado de bacalao, y la **única aprobada y recomendada** por la Real Academia de Medicina y Academia y Laboratorio de Ciencias Médicas de Cataluña.

VINO DE HEMOGLOBINA preparado por AMARGÓS

Cada cucharada de 15 gramos contiene un gramo de Hemoglobina soluble.

VINO NUEZ DE KOLA AMARGÓS

Tónico neurosténico. — Alimento de Ahorro.

VINO DE CREOSOTA BIFOSFATADO preparado por AMARGÓS

Cada cucharada de 15 gramos contiene diez centígramos de creosota de Haya y treinta centígramos de bifosfato calcico.

DEPÓSITO GENERAL FARMACIA DE LUIS AMARGÓS

Calles de Gignás, 32, y Hostal del Sol, 12

— BARCELONA —

De venta: En Madrid, farmacia de Passapera, Fuencarral, 110; en Valencia, farmacia de A. Rines, Mercado, 40; en Zaragoza, farmacia de Ríos hermanos, Cozo, 33; en Sevilla, farmacia del Dr. Medina, calle Sta. María de Gracia, 4; en Málaga, farmacia de Juan Bta. Canales, calle Compañía, 15; en Bilbao, droguería de Barandiarán y C.ª, calle Arte calle, 48; en S. Sebastián, farmacia de Juan Vidaur, Hernani, 11; en Santander, droguería de Pérez Molins y C.ª, Tableros, 5; en Palma de Mallorca, farmacia de Valenzuela, Plaza de la Cuartera, 2; en Tarragona, farmacia del Centro, de R. Puig; en Reus, farmacia de Serra, Arrabal Sta. Ana, 80; en Coruña, Ressansa é hijos, Real, 27 y

En las principales farmacias de España y América.

CÁPSULAS EUPÉPTICAS DE

MORRHUOL

PRINCIPIO ACTIVO DEL ACEITE DE HIGADO DE BACALAO

DEL DR. PIZÁ

PRIMER PREPARADOR ESPAÑOL DE DICHO MEDICAMENTO
PREMIADO CON MEDALLA DE ORO EN LA
EXPOSICIÓN UNIVERSAL DE BARCELONA 1888.

El MORRHUOL es el principio activo del aceite de hígado de bacalao; sustituye con indiscutibles ventajas las emulsiones y demás preparados de dicho aceite.

A causa del sabor desagradable y olor aromático muy pronunciado, lo encerramos en cápsulas eupépticas que contiene cada una 0'20 correspondiente a 8 gramos de aceite colorado y a 15 del blanco. Los efectos han sido notables a la dosis de 2 cápsulas diarias en los niños de 6 a 8 años, de 3 a 4 en los de 8 a 12, y de 6 a 10 en los adultos, tomadas antes de las comidas.

El Morruol no perturba ni afecta en lo más mínimo las vías digestivas cual sucede con el aceite administrado en cantidad algo crecida. Por el contrario, las más de las veces desde los primeros días de su administración, desaparecen los trastornos digestivos aumentando el apetito, las digestiones se facilitan y se regularizan las deposiciones. Este producto obra más rápidamente que el aceite de hígado de bacalao porque su absorción es más fácil y completa.

CÁPSULAS EUPÉPTICAS DE MORRHUOL

Frasco, 10 reales; 12 frascos, 96 reales.

Cápsulas eupépticas de Morruol: hipofosfitos y cuasina.—Sustituyen con ventajas fácilmente apreciables la emulsión Scott y jarabe Fellows.—Frasco, 16 rs.

Cápsulas eupépticas de Morruol creosado.—De grandes resultados en el tratamiento de las diatesis depauperantes, tuberculosis, escorbuto, escrófula y afecciones de corazón.—Frasco, 14 reales.

Cápsulas eupépticas de Morruol iodo-ferruginoso.—Poderoso reconstituyente y anti-discrásico en las afecciones escrofulosas, anemia y clorosis.—Frasco, 14 reales.

Cápsulas eupépticas de Morruol: fosfato de cal y cuasina.—Reconstituyente de los pulmones, centros nerviosos y aparato óseo.—Frasco, 14 reales.

Cápsulas eupépticas de MIRTOL.—De resultado positivo en las afecciones de las vías respiratorias; especialmente en la broncoectasia, bronquitis séptica, asma catarral, neurosis cardíaca, etc.—Frasco, 10 reales.

Cápsulas eupépticas de Eter amílico valeriánico.—Específico de las enfermedades nerviosas, neuralgias, hemicranea, cólicos hepáticos, nefríticos y uterinos.—Frasco, 10 reales.

Cápsulas eupépticas de hemoglobina soluble de Pizá.—Principio ferruginoso natural, reparador de los Glóbulos de la sangre; el mejor reconstituyente de la anemia, clorosis, debilidad general y que no produce nunca dolores de estómago ni restreñimiento de vientre. Cada cápsula contiene 0,20 gramos de hemoglobina.—Frasco, 12 reales.

Cápsulas eupépticas de Terpinol.—Diurético modificador de las secreciones catarrales, enfermedades de las vías respiratorias y genito-urinarias.—Frasco, 10 rs.

Cápsulas eupépticas de hipnono.—Procuran el sueño sin excitación y tienen las ventajas del cloral sin tener sus inconvenientes.—Frasco, 10 reales.

Se remiten por correo á cambio de sellos.—En venta, farmacia del autor, Plaza del Pino, 6, Barcelona y principales farmacias de España y América.

TRATADO DE MEDICINA

publicado bajo la dirección de los doctores **CHARCOT**, profesor de Clínica de enfermedades nerviosas en la Facultad de Medicina de París. **BOUCHARD**, profesor de Patología general en la Facultad de Medicina de París. **BRISSAUD**, profesor agregado en la Facultad de París; Médico del Hospital de San Antonio.—Por los doctores: Babinski, Ballet, Brault, Chantemesse, Charrin, Chauillard, Gilbert, Guinon, Le Gendre, Marfan, Marie, Mathieu, Netter, Oettinger, Andre Petit, Richardière, Roger, Ruault, Thibierge Fernand Widal.—Traducido por los doctores: D. Rafael Rodríguez Méndez, D. Amalio Jimeno, D. Ángel Fernández Caro, D. Benito Hernández, D. Francisco Moliner, D. Rafael del Valle, D. Ramón de la Sota y Lastra, D. Juan Manuel Mariani, D. Federico Olóriz, D. Vicente Peset y Cervera, D. José de Monmeneu, D. Félix Aramendia, D. Antonio Espina, D. Félix Cerrada y Martín, D. Federico Toledo, D. Ramón Gómez Ferrer, y otros reputados compañeros cuyos nombres todos, garantizan la bondad de la traducción, hecha personalmente por cada uno de ellos.—**Condicionales de la publicación:** la obra constará de **seis** voluminosos tomos, tamaño un poco mayor que este prospecto, y estará terminada, a lo sumo, en dos años. Se publicará por cuadernos de **160** páginas de magnífico papel satinado, á con grabados intercalados en el texto, siendo el precio de cada cuaderno **3 pesetas**. NOTA.—No se servirá ningún cuaderno sin que el pago se haga anticipado.—**LOS SEIS VOLUMENES DE LA OBRA CONTENDRÁN.** I.—*Patología general infecciosa.—Enfermedades de la nutrición.—Enfermedades comunes al hombre y á los animales.—Fiebre tifoidea.—Enfermedades infecciosas. II.—Fiebres eruptivas—Afecciones cutáneas y sifilíticas.—Enfermedades de la sangre.—Intoxicaciones. III.—Enfermedades de la garganta.—Enfermedades del aparato digestivo, sus anejos y del peritoneo.—Enfermedades del hígado. IV.—Enfermedades de la laringe y de las vías respiratorias. V.—Enfermedades del corazón, de los vasos y del riñón. VI.—Enfermedades del sistema nervioso.*—Á fin de adelantar lo posible la traducción española, el editor francés nos remitirá los plegos á medida que se impriman en París, y de este modo la aparición de ambas ediciones vendrá á ser casi simultánea.—El tomo I, se pondrá de **seis** cuadernos.—El tomo II, está ya en prensa, siendo próximamente de igual dimensión.—**PUNTOS DE SUSCRIPCIÓN.**—MADRID: Administración, de la REVISTA DE MEDICINA Y CIRUGÍA PRÁCTICAS, Preciados, 33, bajo izquierda.—Librería: D. Nicolás Moya, Carretas, 8.—D. Fernando Fé, Carrera de San Jerónimo, 2.—D. Victoriano Sueárez, Preciados, 48.—Guttemberg, Príncipe, 14.—D. Leocadio López, Carmen, 13.—D. Luis Robles, Cádiz, 14.—PROVINCIAS: *Barcelona*, D. Pedro Genové, Rambla del Centro, 3, Farmacia, D. Jacinto Güell, Facultad de Medicina y D. José Camps, Caspe, 97—*Burgos*, hijos de Rodríguez, Lain Calvo, 12.—*Cádiz*, D. José Vides, San Francisco, 28.—D. Victoriano Ibáñez, Duque de Tetuan, 35.—*Castellón de la Plana*, D. José Gómez, Enchin, 46.—*León*, Herederos de Miñón.—*Manresa*, D. José Soler, Centro de suscripciones.—*Oviedo*, D. Ladislao Menéndez Bandeiro, librero, Gijón—*Salamanca*, D. M. Hernández, Rua, 4.—*Vila de Calon* y hijo, Plaza Mayor, 33.—*Santander*, D. Eloy Oyarbide (Médico), Daoiz y Velarde, 15.—*Santiago (Coruña)*, D. José Gali, Rua del Villar, 46.—D. José Escriptor, Rua del Villar, 14 y D. Dolores Pazo.—*Sevilla*, D. Tomás Sánz, calle de la Sierpe, 92—Hijos de Fé, Sierpe, 91.—*Tarragona*, Sr. Ginesta, Centro de suscripciones, Rambla de San Juan.—*Viuda de Torroja, Reus*—*Valencia*, D. Francisco Aguilar, calle del Mar, 24.—D. Pascual Aguilar, Caballeros, 1.—*Valladolid*, D. Juan Nuevo, calle de Orates, 20 y 22.—Hijos de Rodríguez, Orates, 48.—*Vizcaya*, D. Luis Dochoa, Correo, 8, *Bilbao*.—*Zaragoza*, D. Cecilio Gasca, Plaza de La Seo, 2, y D. Fernando López Toral, Coso, 35.—*Comas*, hermanos, Pilar, 40 y Coso, 87.

◆◆◆ Convalecencias.—Anemia.—Clorosis. ◆◆◆

GRAJEAS GAYLLARD

Tónico • Analéptico • Reconstituyentes
A BASE DE HIERRO Y PEPSINA

Depositario general en España:

GORGOT, FARMACÉUTICO.—RAMBLA DE LAS FLORES, 8, BARCELONA

De venta en todas las farmacias.—Precio, 2 pesetas frasco.

◆◆◆ Escrófulas.—Dismenorrea.—Amenorrea. ◆◆◆

NOVISIMO MANUAL DEL ESTUDIANTE DE MEDICINA

MEMORANDUM DE ANATOMÍA

en el anfiteatro; disección y técnica microscópica, artrología, miología, angiología neurología y descubrimientos anatómicos, para la licenciatura y el doctorado en las ciencias médicas, por el catedrático Pablo LEFERT; traducido al castellano por D. F. Santana y Villanueva, doctor en Medicina y cirugía. «Mr. Lefert continúa la serie de manuales médicos que ya ha publicado. El *Memorandum de Anatomía*, seguramente será de gran utilidad, no solo para los estudiantes que deseen repasar en último momento los rasgos de una cuestión algo borrada de la memoria, sino también para todos aquellos que no teniendo bastante tiempo para dedicarse á estudios anatómicos prolongados, no quieren olvidar lo que con tanto trabajo han adquirido. Este volumen abraza efectivamente todos los descubrimientos más recientes de la ciencia anatómica, pone de relieve los puntos importantes desembarazados de los detalles superfluos ó inútiles, y Mr. Lefert puede congratularse con justo motivo de publicar una obra que trata todos los asuntos de un modo á la vez completo, claro y conciso.» Madrid, 1891.—Un tomo en 12° **3 pesetas**, en Madrid y **3·50** en provincias, franco de porte. Se halla de venta en la Librería editorial de Baily-Baillière y hijos, Plaza de Santa Ana, 10, Madrid, y en las principales librerías de la Península y Ultramar.

ELIXIR

Coca del Perú, nogal y Colombo É HIPOFOSFITOS

PREPARADO POR

GORGOT (farmacéutico)

Rambla de las Flores, 8

BARCELONA.



Las experiencias que á solicitud nuestra han verificado varios médicos de Barcelona y otros puntos, nos han animado á ofrecer un producto capaz de satisfacer los deseos del más exigente facultativo, por cuanto observarán con ventaja la acción tónico-analéptica, digestiva y reconstituyente, superando á muchos preparados de aplicación idéntica.

Frasco, 3 pesetas.

DOSIS.—Una cucharada grande para los adultos, y pequeña para los niños antes de las comidas, mezclada con partes iguales de agua.



Se expende en las principales farmacias.

Depósito general, Farmacia Gorgot.—BARCELONA.



INSTITUTO DE VACUNACIÓN ANIMAL

DEL

DR. MACAYA

Pelayo, 34, bajos.—Barcelona

Premiado en Palermo, Barcelona, Granada y París: único en España que ha obtenido tales distinciones.

Venta de linfa vacuna animal: precio especial para señores Médicos y Farmacéuticos:

| | |
|---------------------------------|----|
| Una docena tubos, ptas. | 15 |
| Media " " 8'50 | |
| Dos " " 8'50 | |

| | |
|-----------------------------|----|
| Pulpa vacuna en cristales: | |
| Una docena, ptas. | 20 |
| Media " " 12 | |
| Un cristal " 3 | |
| Polvo vacuna, el frasquito | 20 |

Envíos á vuelta de correo.—Pago anticipado en sellos ó libranzas.

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis

CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZÁ
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA
DE HAYA
EUCALIPTOL, IODOFORMO
Y GUAYACOL

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta
Frasco 12 reales
Dr. PIZÁ. Plaza Pino, 6.—Barcelona
y principales farmacias

HEMOGLOBINA SOLUBLE

del Dr. PIZÁ

CÁPSULAS EUPEPTICAS. JARABE

Principio ferruginoso natural. Reparador de los glóbulos de la sangre.

El mejor reconstituyente contra la anemia, clorosis, abatimiento, debilidad general.

Cápsulas, frasco 3 pesetas ● Jarabe, frasco 2'50 pesetas

DR. PIZÁ. Plaza Pino, 6.—BARCELONA—y principales farmacias

GABINETE PNEUMOTERAPICO

PARA EL TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO
BAJO LA DIRECCION DE

DR. M. MASÓ MOREIRA

Antiguo médico del Hospital de Sta. Cruz y del Cuerpo Médico-municipal
Consulta de 2 á 4.—Calle Riera San Juan, 12, 1.^o, 1.^a

Tratamiento de la tisis, asma, bronquitis, catarro pulmonar crónico, coqueluche, etc., por medio del aire comprimido, aire enrarecido, oxígeno, ázoe, inhalaciones medicamentosas de creosota, brea, esencia de trementina, eucaliptol, etc.