
REVISTA MÉDICO-FARMACÉUTICA

ADVERTENCIA.

Con el objeto de poder regularizar la administración de «La Revista» rogamos á los suscritores de fuera de la capital, se sirvan mandar el importe del segundo año de suscripción, en libranzas del giro mútuo ó en sellos de franqueo.

SECCION PROFESIONAL.

UNA GANGA.

La seccion de Gobernacion, del Consejo de Estado, ha emitido un dictámen favorable á los médicos titulares y de cárceles, que hasta la fecha venian desempeñando el cargo de forenses.

En virtud de un acuerdo tomado por la municipalidad de Vera (Almeria), nombrando médico titular y de cárceles, con obligacion de actuar en los casos judiciales, á D. Ramon Casanova y Alba, el referido Consejo declara incompatibles dichos cargos, puesto que deben su origen á autoridades diferentes, que están retribuidos con fondos de distintas procedencias y tienen obligaciones permanentes que cumplir.

Estas circunstancias obligaron al médico de cárceles de esta capital y al titular más antiguo de la misma, que hacia muchos años venian desempeñando

los servicios médicos forenses, á presentar una solicitud haciendo presente á este juzgado la incompatibilidad de los cargos que ejercian, y el juez del distrito, tomando en consideracion lo espuesto por estos funcionarios, ha acordado relevarlos del cargo que desempeñaban, nombrando un forense interino.

La clase médica de la localidad ha ganado una plaza más, teniendo que roer este hueso; pero algo es algo. Por buenos deseos que el nombrado interino tenga, para cumplir con su deber, no será extraño se entibien al sumar la lista de honorarios ficticios que siempre le darán cero por resultado.

Inútil es consignar lo que en todos tonos ha dicho sobre este particular la prensa profesional, por que nuestra voz se perderia en el desierto, pero no podemos prescindir de recordar la extrañeza que nos causa la diferencia de legislacion que hay entre la Côte y el resto de nuestra nacion. ¿Por qué los profesores forenses de Madrid han de tener sueldo fijo? ¿Varian algo los servicios que prestan en provincias? ¿Tienen estos últimos ménos responsabilidad?

Mientras no nos podamos explicar estas diferencias, continuaremos creyendo que los servicios médico-forenses no retribuidos (y lo son casi todos) no se desempeñarán con el celo y hasta con la inteligencia que las trascendentales cuestiones judiciales requieren, y que á los facultativos agraciados con tales prebendas no les queda más consuelo por hoy, que el haber pescado una *buena ganga*.

La noticia que dimos en nuestro número anterior, respecto al traslado del Sr. Ibañez Aldecoa, se ha confirmado. La *Enciclopedia Médico-Farmacéutica*, comenta el hecho en los siguientes términos, con los cuales estamos conformes y hacemos propios:

«Traslacion desacertada.—Como tendrán ya noticia nuestros lectores, por los diarios políticos, el Sr. Ibañez de Aldecoa, Direc-

tor general de Beneficencia y Sanidad ha sido trasladado á otro centro directivo, entrando á reemplazarle el Sr. Corbalan. No puede concebirse cambio más desacertado que el actual, ya que bien notorio es el celo, la inteligencia y la actividad que ha desplegado el Sr. Aldecoa en el mencionado centro; colocando á la estadística demográfica médica, hasta hace poco descuidada en España, á una altura envidiable; introduciendo notables reformas en otros ramos de su direccion, y captándose por lo tanto el aprecio de la prensa y de la clase médica, siempre interesada en defender los fueros de la humanidad. En distintas ocasiones hemos aplaudido al Sr. Aldecoa, que tan honrosamente ha sabido cumplir su cometido en la direccion de Beneficencia y Sanidad, demostrando una laboriosidad y un criterio administrativo, que pocas veces es tan digno de alabanza en los políticos de nuestra desgraciada nacion.

Altamente inoportuno consideramos el traslado del Sr. Aldecoa, verificado precisamente cuando tan celoso funcionario acaba de llegar de los congresos de Turin y Milan en los cuales ha tomado una parte muy importante.

Tal vez con estos cambios pueden ganar algo las conveniencias políticas; mas consideramos que con el traslado del Sr. Aldecoa, muchísimo puede perder la administracion del pais.

No podemos concluir nuestros lamentos, sin recordar que el señor Aldecoa deseoso de que se le secundase en su vigorosa iniciativa, habia sido siempre sumamente deferente para con la prensa científica y profesional.

¡Ojalá supiera el Sr. Corbalan, seguir las huellas de su digno antecesor!»

SECCION CIENTIFICA.

TERAPÉUTICA.

Los licores alcohólicos. Su uso y abuso.

Há poco tiempo que el alcohol forma parte de la terapéutica y sin embargo ha adquirido rápidamente una gran influencia. El buen aguardiente era el néctar del rico y el malo el destructor del pobre, sin que el rico ni el pobre sospechasen que aquel fuese uno de los más poderosos auxiliares de la digestion. Este asunto no necesita tratarse ya, pero lo que si ha menester repetirse es que la accion del alcohol, como medicamento, depende de una manera absoluta de su modo de administracion. Dos puntos importantes

hay que depurar en el tratamiento por el alcohol: la cantidad y la calidad.

Mr. Leven ha hecho estudios varios sobre la cantidad de alcohol que conviene injerir para facilitar la digestión y por consiguiente la asimilación de los alimentos. Por experimentos muy concluyentes ha demostrado que un exceso de alcohol, 75 gramos de aguardiente; por ejemplo, por 200 de carne, delienan completamente la digestión, así como 25 gramos de aguardiente por los 200 de carne ejercen sobre la digestión una acción muy enérgica.

La cuestión del alcohol que se emplea no es ménos importante. El Dr. Rabuteau, en trabajos químicos que constituyen ley, ha estudiado con el mayor cuidado la acción comparada de los diversos alcoholes del comercio. El alcohol etílico ó alcohol de vino le ha dado siempre los mejores resultados. De sus numerosos experimentos resulta que el mismo exceso de este alcohol no acarrea ninguno de los accidentes que produce el empleo, aun moderado, de la mayor parte de alcoholes industriales especialmente el amílico. Este, sobre todo, segun dicho autor, produce los accidentes más desastrosos del alcoholismo.

Opiniones tan autorizadas como las espuestas, deben necesariamente inducirnos á sentar: que el tratamiento por el alcohol no ha de abandonarse á la iniciativa de cualquiera sino ser reglado por médicos de una manera tan severa como el empleo de las sustancias tóxicas. Más aun, el médico mismo debe procurar descubrir el fraude cuando vea que una preparacion sujeta á sus pruebas no dá los elementos ya conocidos tal, por ejemplo, como el élixir alimenticio de Ducro compuesto únicamente de alcohol de vino, de cortezas de naranjas ágrías y de los principios nutritivos de la carne cuidadosamente estraidos.

La carne desprovista de su parte no aprovechable, el alcohol etílico tan eminentemente digestivo y en fin la corteza de naranjas ágrías que es un aperitivo tan conocido, asociado todo en justas proporciones, ha de ejercer la mejor influencia sobre las constituciones debilitadas por enfermedades. Con esto, más que curar, lo que se trata es de reconstituir despues de la curacion, volver á la vida ordinaria al enfermo aniquilado en su convalecencia, reparar la impotencia momentánea de sus órganos por una alimentacion, digámoslo así, digerida de antemano y que se asimilará sin molestias y sin esfuerzos. Hé aqui el triunfo de la medicacion por el aguardiente al que se le asegura un lugar importante en la terapéutica nueva.

J. Paredes.

(*Le Progrès Medical*).

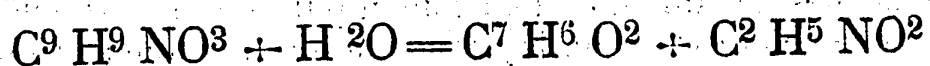
SINTESIS DE LOS PRINCIPIOS AZOADOS DEL ORGANISMO.

Entre los documentos que la química suministra á la biología, debe colocarse en primera línea la reproducción sintética de los principios inmediatos del organismo. No es que los procedimientos de los laboratorios sean semejantes á los de la célula viviente, y que las reacciones tengan lugar en nuestros aparatos como en lo íntimo de los tejidos; sino que la síntesis confirma los datos del análisis sobre la constitución de los cuerpos, haciéndose conocer la naturaleza de los grupos más simples, que por su reunión dan lugar á la molécula compleja. Por medio de la síntesis el químico acumula materiales precisos que el fisiólogo utiliza un día ú otro.

Los más importantes de los principios inmediatos del organismo son ciertamente los principios azoados, ya sean cristalizados como la urea, la creatina, la taurina ó amorfos y coloideos, como las sustancias designadas bajo el nombre genérico de materias proteicas. La trasformación del ácido cianico, efectuada por Wöhler en 1828, es un hecho memorable, pues que ofrece el primer ejemplo de síntesis de un producto orgánico. Con ella desapareció la distinción establecida hasta entónces, entre los cuerpos que suministra la naturaleza mineral y los que tienen nacimiento en los organismos vivos.

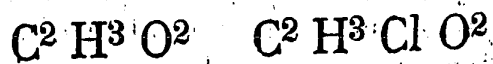
Esta síntesis imprevista, realizada en el curso de trabajos sobre el ácido cianico fué tenida por largo tiempo como hecho aislado.

En 1846, Mr. Dessaignes mostró que el ácido hipúrico se desdobla por hidratación en glicocola ó azúcar de gelatina y ácido benzóico.



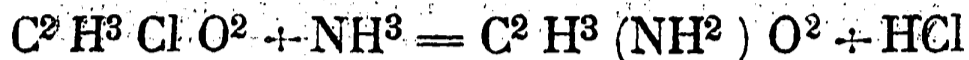
Siete años despues el mismo autor logra hacer la reaccion inversa y reconstituye el ácido benzóico y la glicocola, con eliminacion de agua. La glicocola no habia sido obtenida sintéticamente; procedia del desdoblamiento de la gelatina ó del ácido hipúrico; y para que la síntesis fuera total era necesario que sus generadores fuesen obtenidos por síntesis.

Mr. Canours en 1858 llega á reproducir la glicocola por medio del ácido acético. Para ello tomó el ácido monoclorado del ácido acético:



le hizo reaccionar sobre el amoniaco, y obtuvo el ácido amido acético, es decir, el ácido acético, en el cual un átomo de hidrógeno es reemplazado por un grupo NH_2 del residuo del amo-

niaco NH^2 , y señaló que este ácido amido, acético es idéntico á la glucocola.

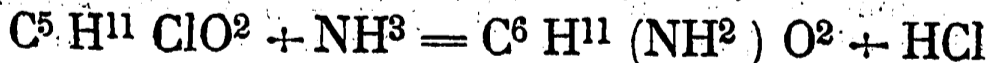
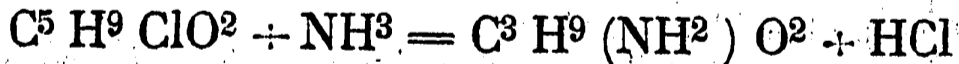


Nótese que esta es una síntesis total hecha por medio de los elementos minerales, puesto que Kolbe y Melsen han obtenido el ácido acético en 1845 por medio del cloro, el sulfuro de carbono y el agua. Por otra parte, el ácido benzóico indispensable para la reproducción del ácido hipúrico ha sido preparado por la oxidación de un carburo de hidrógeno, el tolneno.

Para efectuar la síntesis del ácido hipúrico han sido necesarios los trabajos reunidos de un gran número de sábios, cada uno de los cuales ha dado á conocer una verdad necesaria, indispensable para la reconstrucción de esta molécula.

No solamente los trabajos sintéticos permiten reproducir los cuerpos que la naturaleza suministra, sino que descubre cuerpos nuevos pertenecientes á la misma función que los cuerpos naturales y que no se encuentran en el organismo. Así, el ácido tolúico, el ácido cumínico, análogos al ácido benzóico, pueden como él unirse á la glicocola con pérdida de agua, y dar lugar al ácido tolúrico y cumínurico que por sus propiedades, sus reacciones y sus desdoblamientos, son absolutamente comparables al ácido hipúrico. Además, por ingestión del ácido benzoico en el estómago, el hombre segrega con la orina ácido hipúrico que no se reconoce normalmente más que en pequeña cantidad: de la ingestión del ácido tolúico ó del ácido cumínico esparcen en la orina estos productos artificiales el ácido tolúico y el ácido enumerico, (Kraut).

La síntesis de la glicocola es de una gran importancia. Si este cuerpo no existe en el organismo al estado libre, pues procede solamente del desdoblamiento del ácido hipúrico ó de los ácidos de la bilis, nos encontramos en la economía animal muchos cuerpos que están constituidos como él. Los ácidos ácidos de la serie acética la *butalanina* (ácido amido valérico) la *leucina* ácido amido caproico, etc.; el mismo procedimiento de síntesis que ha dado lugar á la glicocola permite reproducirlos: acción del amoniaco sobre el ácido clorado:

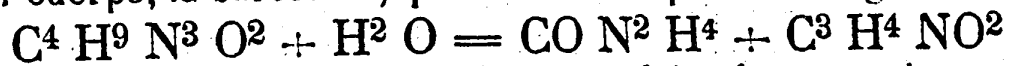


Los ácidos ácidos juegan un papel importante en la constitución de los tejidos, pues las materias albuminoideas en su desdoblamiento por hidratación, como ha mostrado Schutzenberger, se resuelven enteramente en ácido carbónico, amoniaco y ácidos gaseadas: se han obtenido por síntesis la butilamina, la leucina, la ciamoola y el ácido amido benzóico en otros pertenecientes á series

diferentes la síntesis no se ha realizado, ácido aspéptico (ácido amido succínico) la tiroxina, etc.

Se puede referir a los ácidos amidas, un principio cristalizado que se halla esparcido en el tejido muscular, la *creatina*, $C^4 H^9 N^3 O^2$

La creatina fijando los elementos del agua se desdobra en urea y un cuerpo, la sarcosina, que no es otro que la metilglicocola.

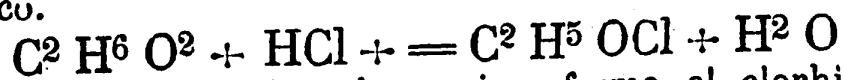


A. Strecker, en 1861, imaginó que podría efectuarse la reacción inversa combinando la metilglicocola con la cianamida $CN^2 H^2$ que representa la urea menos un equivalente de agua. Strecker, no teniendo á su disposición metilglicocola ensayó la reacción con la glicocola ordinaria, y obtuvo una base homóloga con la creatina que él llamó *glicociamina* $C^3 H^7 N^3 O^2$. La vía estaba trazada; algunos años después, M. Volhardt repitiendo la reacción de Strecker unió la cianamida á la metilglicocola y reprodujo la creatina. Esta síntesis es una de las más bellas, pues que por ella se reproduce un cuerpo de fórmula muy compleja y de constitución todavía mal conocida.

Hé aquí como por los derivados amidas de los ácidos grasos tenemos un método general que permita preparar una serie de bases constituidas como la creatina; basta unir la cianamida á los numerosos ácidos amidados; todas estas bases nuevas que gozan de las propiedades funcionales de la creatina son designadas bajo el nombre genérico de *creatinas*.

Una de las síntesis más recientes es la de la base que Strecker había extraído de la bilis y que Siebrech encontró en el protagon la *colina* ó *nevrina*. Las investigaciones clásicas de Wurtz sobre los glicoles y sus derivados amoniacaes sirvieron para descubrir una nueva serie de bases de una constitución especial, las bases oxietileninas; estudiando el desdoblamiento de la colina, monsieur Bocyer pensó que debía referirse á las bases de Wurtz. El eminente químico francés repitiendo los trabajos sobre los derivados amoniacaes del glicol logró reproducir la colina probando una vez más que los recursos de la química moderna y sus tentativas para establecer la composición de los cuerpos por la doctrina de la atomicidad son necesarios al químico que quiera realizar la síntesis de un principio conocido.

El glicol $C^2 H^6 O^2$ puede unirse á una molécula de ácido clorhídrico con separación de una de agua y dá lugar al primer éter clorhídrico.



este éter reaccionando sobre el amoniaco forma el clorhidrato de una base oxietilemina $C^2 H^7 NO$, HCl. Mr. Wurtz ha descubierto en 1849 los amoniacos compuestos, cuerpos derivados del amoniaco por sustitución de diversos radicales á los átomos de hidrógeno:

uno de ellos la trimetilamina $N(CH_3)_3$ reaccionando sobre el éter clorhídrico del glicol suministró un cloruro del que se ha aislado la cholina $C^5H^{15}NO$ por la acción del óxido de plata.

La *taurina* principio sulfurado $C^2H^7NO^3S$ que se encuentra en los músculos de los moluscos, los pulmones y que se forma por desdoblamiento de un ácido biliar, se aproxima igualmente al glicol á pesar de su complejidad, la taurina ha sido obtenida sintéticamente por M. Kolbe por medio del ácido isehiónico que proviene de la acción del éter del glicol sobre el sulfito de potasio que debe ser considerado como un éter ácido del glicol, el ácido glicolsulfuroso; $C^2H^4(OH)SO^3H$. Por la acción sucesiva de percloruro de fósforo y del amoníaco, el ácido glicol sulfuroso se transforma en taurina $C^2H^7NO^3S$ enteramente idéntica al producto natural.

En este estado se hallaba la síntesis de los principios azoados del organismo en 1870; comprendía la reproducción de la urea, del ácido hipúrico de la glicocola butalamina, tencina creatina de la taulina y de la cholina ó nervina. Además la semejanza de estas investigaciones había hecho descubrir dos series de cuerpos nuevos en las que algunos términos son producidos por la desasimilación de los tejidos. Fué necesario un esfuerzo inmenso para llegar á tal resultado; un estudio profundo de todos los cuerpos suministrados por la naturaleza y un conocimiento exacto de sus propiedades funcionales. Los más grandes descubrimientos de la química orgánica contribuyeron á esta obra. Faltaban algunos cuerpos que reproducir tales como la *tirosina*, producto del desdoblamiento constante de las materias protéicas, la *cistina* encontrada en la orina patológica, la *alantoina* extraída del líquido del amnios, la *aloxana* encontrada en el mucus intestinal, el *oxalurato de amoníaco* existente en la orina normal y la *guanina* la *sarcina* y la *xantina* congéneres del ácido úrico, que juega un papel importante químico y fisiológico, las *materias colorantes de la bilis*, los *ácidos biliares*, y en fin las *sustancias protéicas* en las que el estudio encuentra obstáculos insuperables en razón de su peso molecular y de su alterabilidad.—H. G.

(Se concluirá.)

(La Clinica).

REVISTA CIENTIFICA.

NUEVO INSTRUMENTO PARA HACER OIR A LOS SORDOS.—La *Gaceta de Cincinnati* anuncia que el profesor Graydon, ha inventado

un aparato para oír, que no tiene nada de común con los que del mismo nombre existen.

El audífono de Graydon consiste en un pequeño electro-microfono, en el centro de cuyo diafragma se ata un cordón de una longitud cualquiera y el otro extremo se fija á un trozo de madera. Como se comprende, el objeto del aparato es hacer oír á los sordos y funciona de un modo muy sencillo.

La persona afectada de sordera coje el trozo de madera entre los dientes y la que desea entenderse con ella habla en el electro-microfono, cuidando de tener tendido el cordón.

Por este medio y segun la teoria del inventor, el sordo no puede oír por las orejas y oye digámoslo así, por los dientes, pues el sonido se trasmite por los nervios de éstos y los huesos de la cara hasta el nervio auditivo y el cerebro.

El instrumento no dá buenos resultados sino en los casos en que la sordera resulta de la enfermedad en que hacen al nervio inaccesible á las sensaciones sonoras por las vías ordinarias.

Es evidente que si el nervio auditivo se halla paralizado, la acción del audífono es nula.

Han sido hechas últimamente interesantes experiencias audifónicas en la escuela de sordo-mudos de Cincinnati.

Una joven, de color, enteramente sorda, á la cual el profesor hablaba á una distancia de 25 piés, ha repetido palabra por palabra cuanto él la decia. Otra niña, sordo-muda de nacimiento, manifestó, hablando con los dedos, que habia oído sonidos mientras el profesor la hablaba y que habia notado diferencia de intensidad y entonación.

Es inútil añadir que como esta era la primera vez de su vida que escuchaba sonidos no podia comprender el sentido de las palabras.

El audífono parece llamado á realizar maravillosos resultados, sobre todo si Mr. Edison, cuando haya arrancado los últimos secretos de la luz eléctrica, se digna perfeccionar esta nueva invención.

Salvo los casos de parálisis del nervio auditivo, ya no habrá más sordos atendiendo á que el mutismo es un simple resultado de la sordera y que desapareciendo ésta aquel deberá desaparecer también.

De todas las invenciones de este siglo acaso sea una de las más brillantes la que dá á los sordo-mudos oído y palabra. —(*Revista de Ciencias Médicas.*)

Congreso internacional oftalmológico celebrado en Milan.

Atendida la importancia del Congreso recientemente celebrado en una de las más importantes capitales de Italia, hemos creído

conveniente retirar todas las secciones que para este número teníamos dispuestas, á fin de que nuestros habituales lectores puedan hacerse mejor cargo de los diarios progresos que hace una de las ramas más importantes de la ciencia médica, cual es la oftalmología, y lo que á ello contribuyen los especialistas de nuestro país.

La siguiente relacion, es un extracto de una importante correspondencia del Dr. Castillo á *La Crónica Oftalmológica* de Cádiz.

El articulista despues de publicar integro el discurso de inauguracion continua reseñando cada una de las sesiones, empezando por la constitucion de la mesa definitiva que es la siguiente:

PRESIDENTE,

MR. QUAGLINO.

VICE-PRESIDENTES.

Monsieurs	ANAGNOSTAKIS,	de Athénas.
»	BRETTAUER,	de Trieste.
»	CERVERA,	de Madrid.
»	DERBY,	de Boston.
»	GAYET,	de Lyon.
»	JACOBSON,	de Koenigsberg.
»	KOSTOMYRIS,	de Constantinopla.
»	LIEBBRECHT,	de Gand.
»	SCHIESS-GEMUSENS,	de Bala.
»	TALCO,	de Varsobia.
»	VLADESCO,	de Bukarest.

SECRETARIO GENERAL, Monsieur PIERD-HOUY.

SECRETARIOS,

Monsieur	ANGELUCCI,	de Roma.
»	DANTONE,	de Roma,
»	KEERSMACHER,	de Bélgica.
»	LANDOLT,	de Paris.
»	MANCHÉ,	de Malta.

Terminada la eleccion y previa toma de posesion, el doctor Quaglino dió las gracias en nombre de la mesa y abrió la sesion del Congreso.

El DR. JAVAL que fué el que inauguró los trabajos, dió cuenta de un nuevo *oftalmómetro*, que por su sencillez y precision daba un resultado pronto y excelente, reservándose el derecho de explicar su mecanismo á cuantos lo solicitasen, para cuyo fin dicho instrumento habia sido colocado en uno de los departamentos del Congreso.

MR. GALEZOWSKI usa de la palabra para indicar la *influen-*

cia de la sífilis y de la gota en las operaciones oculares, particularmente en la operacion de la catarata, declarándose por la necesidad de someter á los enfermos á un tratamiento específico antes de la operacion. El Dr. Landolt hace algunas observaciones, y el Dr. Carreras declara solemnemente que no debe operarse, interin no haya desaparecido la accion de los mercuriales, pues conocido el estado en que se halla la sangre durante este tratamiento, daría lugar á las hemorragias del iris, si como es costumbre del doctor Galezowski practica la iridectomia.

MR. MARTIN, *de Marsella*, habla de la aplicacion del color azul cobalto en determinadas enfermedades de la retina, pero haciendo una modificacion del modo y manera que hoy se emplea, para cuyo efecto nos presenta unas lentes montadas en armazon de gafas, mitad azules y mitad blancas, con la particularidad que el segmento superior de la lente izquierda es azul y el de la derecha blanco é igual cambio para los segmentos inferiores, de lo que resulta que un individuo á quien se le aplica esta clase de lente, si dirige su vision hácia arriba, con el ojo izquierdo verá azul y con el derecho blanco, y si mira hácia abajo, vice-versa: esto dió lugar á una larga discusion en la que intervinieron los profesores Meyer, Dors y otros.

SESION DEL 2.

Presidencia de Mr. Gayet.

Dada cuenta por el Secretario Dr. Pierd'hony de varias comunicaciones é invitaciones para los señores individuos del Congreso y aprobada el acta de la sesion del dia anterior, usa de la palabra el

DR. FIEUZAL *de Paris*, quien hace un detenido estudio sobre las *Enfermedades de las vias lagrimales*, los medios que deben emplearse para su curacion, analizándolos todos é indicando los casos en que deben ser empleados.

El DR. ANAGNOSTAKIS, *de Atenas*, dá á conocer una modificacion y su proceder operatorio en la extraccion de la catarata. Dicho profesor presenta un gancho que al mismo tiempo que sirve para romper la cápsula, engancha al cristalino para extraerlo sin necesidad de hacer presiones, evitándose así la salida del vitreo. Intervinieron en la discusion los Dres. Landolt y Niden.

MR. MEYER, *de Paris*, cuya autoridad oftalmóloga es altamente reconocida, fué escuchado con atencion en el desarrollo de su tesis sobre la importante cuestion que hoy se agita en el campo de la oftalmología, de la *neurotomia óptico-ciliar* para evitar la oftalmía simpática. Cuestion tan trascendental dió lugar á una brillante discusion, en la que intervinieron los Dres. Poncet, De Villentis, Dors y otros, quienes disintiendo en algunos puntos, adujeron argumentos dignos de atencion.

El DR. SECONDI, *de Génova*, leyó una Memoria sobre el tra-

tamiento del desprendimiento de la retina en cuya discusion toman parte los Dres. Galezowski, Meyer y Poncet.

El DR. STILLING, *de Estrasbourgo*, presentó al Congreso diversas preparaciones anatómicas y varias piezas en cera, para demostrar los entrecruzamientos parciales de las fibras del nervio en el chiasma óptico; estas demostraciones fueron tan hábilmente demostradas, que el Congreso aplaudió sinceramente á tan distinguido profesor.

El DR. BOUCHERON, *de Paris*, trata la cuestion del estrabismo, sus diversas formas, causas y cuándo deben operarse y el proceder que hay que elegir á fin de que esta no deje de dar resultado, recordando que a gunas veces quedan los enfermos peores despues de la operacion que antes, lo que consiste en que no se ha hecho el diagnóstico, ni se ha sabido elegir el proceder. Tomó parte en esta discusion el Dr. Javal.

El DR. COSTOMYRIS, *de Constantinopla*, presenta un nuevo proceder para la operacion de la triquiiasis, que segun su opinion y el número de éxitos que lleva recogidos en su clínica, le hacen creer que es el que mejor resultado puede dar hasta hoy.

El DR. GUAITA, *de Bergamo*, se ocupa ámpliamente del tratamiento de la conjuntivitis blenorragica que, como era natural, provocó una acalorada discusion, en la que tomaron parte los doctores Vladesco, Del Monte, Angelucci y otros.

SESION DEL 3.

Presidencia del Dr. Liebbrecht.

Se abrió la sesion, procediéndose á la lectura de comunicaciones y del acta, que fué aprobada.

El DR. MARTIN, *de Burdeos*, dá cuenta al Congreso de los resultados que ha obtenido en su práctica con la *cauterizacion ignea en las afecciones de la córnea*, declarándose partidario de este tratamiento, porque habia podido conseguir curaciones en casos, en que los otros medios siempre habian sido impotentes: como era natural, dió lugar á una luminosa discusion, dibujándose dos tendencias; una de la que era preferible el bisturí para abrir los abcesos de la córnea, por poder limitar su accion, lo que nunca podria conseguirse con el cauterio, y otra la que no solo podia saberse hasta donde podia llevarse, sino que la aplicacion del cauterio empezaba por detener la marcha del proceso terminando la curacion. El Dr. Gayat, que es el autor de este proceder, cerró la discusion refiriendo y haciendo una estadística comparativa de casos tratados por su método y por los ya conocidos.

El DR. BOUCHUT, *de Paris*, llama la atencion del Congreso, sobre ciertas enfermedades del oido que propagándose por las meninges, siguen su marcha invasora hasta el ojo, bajo diversas formas; en apoyo suyo refiere un caso notabilísimo recogido en su práctica, de vértigo auricular que terminó por una atrofia del nervio óptico, con focos hemorrágicos.

MR. LORING, de Nueva-Yorck, dando gran importancia á la curvatura de la córnea y la necesidad de comprobar en la práctica los grados de esta curvatura ó de sus irregularidades ó diversos diámetros como se presenta en el astigmatismo, para lo cual presenta un disco á cuyo rededor hay seis diámetros de córnea, á fin de comprobar lo que se desea conocer. También presenta un ingenioso *oftalmómetro* de sencillo mecanismo, por el cual se conocen inmediatamente los grados de hipermetropía y la lente que necesite usar el individuo para corregir su vision.

MR. GALEZOWSKI, indica la cuestion que tanto se agita hoy en el campo de la oftalmología y que tanta animacion dió á la sesion, presentando su aparato para el estudio y diagnóstico del Daltonismo, manifestando lo general que se venia haciendo este padecimiento, y que era necesario tomar alguna medida para evitar los funestos males que estos enfermos podian acarrear.

MR. LANDOLT propuso por encargo de Donders que se nombre una comision, y que los gobiernos designen delegados para que decidan internacionalmente: 1.º Las reglas que deben seguirse en los reconocimientos sobre la sensibilidad para los colores y la agudeza visual. 2.º Que se obligue á reconocer todos los empleados antes de entrar en el servicio, y despues siempre que se considere conveniente; y 3.º Que se adopte un sistema uniforme de señales para todos los paises.

(Se continuará.)

(De *El Sentido Católico.*)

PUBLICACIONES RECIBIDAS.

Nuevos elementos de Patología y Clínica médicas, por los doctores A. Laveran y J. Teissier; version española por el Dr. Luis Formiguera y Miguel A. Fargas, anotados y con un prólogo, por el Dr. D. Pedro Esquerdo y Esquerdo.—Cuadernos 1.º al 4.º, Barcelona.

—*Nueva obra.—Exámen y mejora de la vision*, seguido de una serie de cuadros sinópticos de las diversas alteraciones en la refraccion y en la acomodacion del ojo, con las lentes destinadas á corregirlas, y de unas tablas y escalas visuales cromáticas. Ilustrada con grabados y cromos.—Barcelona, 1880.—Precio 8 pesetas.

—*Lecciones de Clínica médica*, precedidas de la *Leccion inaugural del curso de Patología interna* en la facultad de medicina de Paris dada en 20 de marzo de 1879: por el doctor Miguel Peter, profesor de patología interna en la facultad de medicina de Paris, médico del hospital de la Caridad.

El quasi cursores vitai lampada tradunt. (Lucrecio.)

Segunda edicion, revisada, corregida y aumentada. Traducida

por D. Pablo Leon y Luque, antiguo interno de la facultad de medicina de Madrid, etc.—Se ha repartido el cuaderno 10.

Esta importante obra consta de 10 cuadernos que se repartirán con regularidad al mes.

Todo suscriptor que desde luego quiera recibir la obra completa (2 tomos en 8.º mayor de que consta la obra); su precio es 27 pesetas en Madrid y 29, franco de porte, para toda España.

Se halla de venta en la librería extranjera y nacional de don C. Bailly-Bailliere, plaza de Santa Ana, núm. 10, Madrid, y en todas las librerías del reino.

—Hemos recibido el primer número de la *Revista Popular de Conocimientos Útiles*, que acaba de fundar en la corte el conocido tipógrafo, propietario-director de la *Biblioteca Enciclopédica Popular Ilustrada*, Sr. D. Gregorio Estrada.

Como de su título se desprende, la citada *Revista* es una verdadera enciclopedia de útiles y provechosos conocimientos aplicables á todo género de artes, oficios é industrias; á la economía doméstica y á la higiene; con la indisputable ventaja de condensar en muy breves líneas, redactadas en claro y sencillo lenguaje, multitud de advertencias, consejos, fórmulas, definiciones, recetas, etcétera, etc.

Las condiciones materiales de la *Revista popular de Conocimientos Útiles* son excelentes. Consta de 12 páginas en folio holandés, en buen papel é impresión esmerada. Cada tres meses publicará una magnífica lámina, de gran atractivo, representando las maravillas de la naturaleza.

El grabado del número que tenemos á la vista representa las montañas más elevadas del mundo, entre las que se halla la increíble altura á que llegó el célebre naturalista Humboldt en su atrevida exploración de los Andes; las escarpadas pendientes del Himalaya, cuyas cumbres dominan la región de las nieves perpetuas; los volcanes y su elevación, con otros muchos detalles tan curiosos como instructivos.

Tenemos sumo gusto en recomendar á nuestros suscritores esta notable *Revista*, única de su género en España, en la seguridad de que han de agradecernoslo, pues cada lector hallará en sus páginas algún consejo útil, de facilísima é inmediata aplicación.

Se suscribe en la administración, calle de Doctor Fourquet, 7, Madrid, al precio de 40 rs. al año, 22 al semestre, 12 al trimestre y 4 rs. al mes, y regala al suscriptor por un año cuatro tomos, á elegir, de la excelente *Biblioteca Enciclopédica Popular Ilustrada*, dos al de semestre y uno al de trimestre.

—*Biblioteca Económica de Medicina y Cirujía*.—(Segunda época).—Redacción.—D. Manuel M. Carreras Sanchis, D. José Ustáriz, D. Carlos Viente, D. Isidoro Miguel y Viguri, D. Rafael Ulecia y D. Joaquin Torres.

Esta *Biblioteca* se publica una vez al mes en cuadernos de 14

pliegos, ó sean 224 páginas cada uno, en 4.º mayor prolongado. El precio de suscripción es el de *diez reales* mensuales en toda España. Los suscritores de provincias pagarán por lo ménos por trimestres adelantados, en libranzas del giro mútuo ó letras de fácil cobro. Cuando termine la publicación de una obra, se aumentará su precio hasta *un real pliego* de 16 páginas, ó sea *14 reales cuaderno*.

Se ha publica el cuaderno noveno.

Administracion: D. Joaquin Torres Fabregat, calle de la Aduana, núm. 3, cuarto tercero.—Madrid.

CRÓNICA.

Como una prueba de lo desatendidos que se hallan los asuntos de sanidad, citaremos el hecho de estar vacante la sub-delegacion de farmacia del importante distrito de Sagunto hace tres meses.

Si están de más las sub-delegaciones, suprimanse; pero mientras tanto ¿qué hace la junta provincial de sanidad de Valencia?

Declárese libre el ejercicio de las profesiones médicas, suprimase la direccion de sanidad y..... sálvese el que pueda.

Como verán nuestros lectores, publicamos hoy el movimiento mensual de enfermos, de las salas militares de este hospital provincial, gracias á la amabilidad del director, nuestro ilustrado amigo, D. José Paredes, que se ha dignado facilitarnos los datos y prometido continuar enterándonos de cuanto notable ocurra en las salas de su acertada direccion.

Ha sido nombrado forense interino de este partido judicial el Licenciado en Medicina y Cirujía D. Manuel Sanchez Brugada.

Nuestra más cordial enhorabuena al Sr. Sanchez por el primer paso dado en su carrera.

ESTADO mensual del movimiento de enfermos en las salas militares del Hospital de esta ciudad en el mes de Setiembre último.

Existencia anterior.	14
Entradas.	26
Total.	40
Altas.	21
Defunciones.	1
Existencia en fin de mes.	16
Licenciados por enfermos.	2
Total.	40

Clasificados por enfermedades del modo siguiente:

Fiebres continuas leves.	5
Intermitentes sencillas.	11
Del aparato circulatorio.	2
Id. respiratorio.	2
Id. digestivo.	5
Id. locomotor.	2
Ulceras.	3
Oftalmias.	5
Blenorragias.	1
Adenitis blenorragicas.	1
Chancros blandos.	3
Total.	40

Castellon 6 de Octubre de 1880.—El Director, *José Paredes*.

ESTADO SANITARIO DE CASTELLON.

Las variaciones ocurridas en las enfermedades reinantes, durante el mes de setiembre han sido escasas. Solo las afecciones crónicas del pecho y las reumáticas, han sufrido algun recrudecimiento, continuando las manifestaciones palúdicas, propias del pais, de todos géneros, especialmente las calenturas intermitentes que se han mostrado algun tanto más rebeldes que en los meses anteriores.

Defunciones y nacimientos ocurridos en esta capital en el mes de setiembre de 1880.

DEFUNCIONES.

Sistema nervioso	APARATOS.										Enfermedades generalizadas.	Otras enfermedades.	MUERTE VIOLENTA			TOTAL.				
	Circulatorio.		Respiratorio.		Digestivo.		Genito-urinario.		Locomotor.				Accid.	Homic.	Suicid.					
	a	c	a	c	a	c	a	c	a	c							a	c		
5	1	»	1	7	7	7	6	»	»	»	»	8	6	6	5	1	»	»	»	60

NACIMIENTOS.

Varones.	17
Hembras.. . . .	35
TOTAL.	52

Comparacion entre nacimientos y defunciones.

Total general de nacimientos.	52	} Diferencia en menos, 8.
Id. id. defunciones.	60	