

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Nuevo Gobierno.—El Dr. Olavide.—Otro académico fallecido.—Sociedad Española de Higiene.—**SECCIÓN DE MADRID:** Algo sobre la sinusitis frontal crónica y la operación de Ogston-Luc, por el Dr. C. Compaired.—**SECCIÓN PRÁCTICA:** Algunas consideraciones sobre las intervenciones mastoideas en los procesos sépticos del oído medio, por el Dr. D. Angel Traver, de la Policlínica Cervera.—**BIBLIOGRAFÍA MÉDICA**—**SECCIÓN PROFESIONAL:** Una Real orden admirable.—**PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. Tratamiento del coriza.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. La medicina cecodilica en los niños—III. Tratamiento de la broncopneumonía infantil en el último período—IV. Tratamiento de las inflamaciones útero-anexiales por el agua a 60 grados centígrados.—**SECCIÓN OFICIAL**—**VARIEDADES:** La gratitud.—**COMUNICADO**—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICA**—**VACANTES**—**ANNUNCIOS.**

Boletín de la semana.

Nuevo Gobierno.—El Dr. Olavide.—Otro académico fallecido.—Sociedad española de Higiene.

Ha caído el partido conservador, y como era de esperar, dada la desorganización de los diferentes elementos que componían la mayoría parlamentaria y los grupos con ella afines, ha sido llamado a regir los destinos del país el partido liberal.

Ajeno nuestro periódico a las contiendas políticas, no tenemos por qué analizar la razón y los beneficios ó perjuicios de estos cambios. Con ellos, sin embargo, hay siempre, como es natural, otros que interesan a las cuestiones sanitarias, tan desdichadas en España.

Cambiado el Gobierno, huelga el decir que resulta perdida toda la labor realizada para lograr una ley de Sanidad. Estamos peor aún que cuando vinieron las Cortes conservadoras, porque con éstas había un ministro de la Gobernación que mostraba singular entusiasmo por sacar adelante una ley; había cierta uniformidad de miras y de intereses entre los médicos que intervienen algo en la confección de las leyes sanitarias, lo cual parecía garantizar el resultado práctico del propósito, y había hasta cierta convergencia de ideas doctrinales que facilitaban la labor. Todo se ha perdido; la ley ha naufragado, los ánimos se han contrapuesto, las orientaciones se han diversificado, y hoy estamos en el caso, no solamente de carecer de todo, sino hasta de no saber quiénes pueden ya realizar la obra necesaria, y en qué inspiración ha de fundarse. ¡No se puede pedir retroceso más lamentable!

A la fecha en que escribimos esta crónica no se sabe aún quién será el nuevo director general de Sanidad. Dicen algunos diarios que ésta es la única

dimisión que no se ha presentado en el ministerio de la Gobernación, sin duda por creer que se trata de un cargo técnico, carácter que perdió esta Dirección al salir de ella el Sr. Cortezo, por interpretación de un proyecto de índole política y entrar en ella el Sr. Cortejarena como senador médico de aquella mayoría. En otro lugar verán nuestros lectores mayores explicaciones.

Además de esto, ¿qué va a quedar de las reformas preparadas para la enseñanza médica por ministro tan activo y de tan sanos y buenos deseos como el Sr. García Alix? También es otro punto interesante.

El tiempo dirá.

El fallecimiento del Dr. Olavide ha producido en el sentimiento público y en el de la clase médica, un dolor proporcionado al merecimiento de este hombre, verdaderamente trabajador, ilustrado y brillante.

Aparte ciertas asperezas del carácter, que pudieron influir a veces en el modo y ocasión de sus trabajos, el Dr. D. Eugenio Olavide impuso la veneración y aplauso en todos para sus producciones, por la cantidad y la calidad de éstas, y quizás mejor aún por haber sido el primero que enseñó en serio la dermatología, que iluminó su frente con los resplandores del sol que se levantaba en el extranjero para las especialidades, y porque procuró, emulando el esfuerzo de otros sabios, ser en España un Alibert, un Hardy ó un profesor verdaderamente científico, investigador y progresivo. Gracias á Olavide, en España hubo un cultivo brillante de la dermatología durante casi toda la segunda mitad del pasado siglo, y este es un servicio estimabilísimo, positivo, que se basta para colocar el nombre del ilustre profesor de San Juan de Dios entre los pocos que guardará la historia de la Medicina española durante el siglo XIX.

La manifestación de dolor que le rindió la clase médica, con motivo de su sepelio, fué notable. Descanse en paz nuestro ilustre maestro y amigo, y reciba su familia nuestro sentido pésame.

También falleció, con pocas horas de diferencia, el respetable y distinguido catedrático de veterinaria, D. Epifanio Novalbos, miembro de la Real Academia de Medicina.

Por su ilustración, su prudencia, su bondad y su delicado sentido habíase atraído este profesor el

aprecio de todos. Nadie le escatimaba su consideración y respeto, y esto, allí, donde había tenido raras ocasiones de producirse y de manifestar sus brillantes facultades, era un verdadero triunfo.

En la última sesión pública que celebró la Sociedad española de Higiene, el Sr. Obregón combatió la prohibición de la entrada de carnes muertas en Madrid.

El Sr. Molina ensalzó los aparatos que para el reconocimiento de las carnes se emplean en Alemania, capaces de hacer hasta 20 reconocimientos á la vez.

El Sr. Díaz Villar se ocupó nuevamente de los peligros que para la salud pública ofrece el aprovechamiento de las carnes de los toros que mueren en lidia, por las condiciones tóxicas que adquieren aquéllos animales al morir.

El Sr. Ovilo, contestando al Sr. Obregón, dijo que no puede menos de aplaudir, y lo hará siempre, como una verdadera medida de higiene, la prohibición de la entrada de carnes muertas en Madrid, dictada por el duque de Santo Mauro.

El Sr. García Bermejo se ocupó de la legislación vigente acerca del aprovechamiento de las carnes procedentes de animales atacados de tuberculosis local.

El Sr. García Izcara dijo que las opiniones del señor Díaz Villar, referentes al aprovechamiento de las carnes de los toros muertos en lidia, no están comprobadas, pues, si así fuera, se hubieran notado sus efectos entre el infinito número de personas que las consumen en todos los sitios donde se celebran corridas de toros.

El Sr. Ubeda y Correal dijo que es de la misma opinión que el Sr. Izcara, puesto que está demostrado que las carnes de los toros que mueren en plaza, consumidas en fresco ó inmediatamente, reúnen las mismas condiciones que las demás que se usan para el consumo público, extendiéndose largamente sobre el asunto, y levantándose la sesión por haber pasado la hora de reglamento.

DECIO CARLÁN.

Madrid, 10 de Marzo de 1901

ALGO SOBRE LA SINUSITIS FRONTAL CRÓNICA Y LA OPERACIÓN DE OGSTON-LUC

POR EL

DR. C. COMPAIRED

Profesor libre de Oto-rino-laringología de la Facultad de Medicina de Madrid, y de la Clínica oto-rino-laringológica del Refugio; médico-director de baños, por oposición, etc., etc.

A pesar de los progresos realizados en estos últimos años en el estudio y tratamiento de las supuraciones

pericraneanas, son todavía poco conocidas las sinusitis frontales, sobre todo por los médicos que no cultivan la rinoscopia.

Y tiene tanta más importancia esta cuestión, cuanto que la sinusitis frontal es una afección grave por su asiento, por su evolución, á veces muy rápida, y por sus complicaciones. En su consecuencia, ¿no es perfectamente justificable, y hasta de interés vital el poderla reconocer á tiempo?

Es lo que voy á intentar, sirviéndome de motivo la publicación de dos casos de mi práctica particular, á los que seguirán algunas consideraciones pertinentes á la enfermedad y á su tratamiento operatorio.

En la sesión del 28 de Abril de 1900 de la Real Academia de Medicina y Cirugía, tuve la honra de presentar dos casos curados de empiema del seno frontal, operados por mí, y con motivo de los cuales hice algunas consideraciones clínicas y operatorias, á las que me hizo el honor de asociarse en elocuentes frases el notable catedrático de clínica quirúrgica, Dr. D. Alejandro Sammartín.

La gravedad de las lesiones, su antigüedad y las complicaciones á que dieron lugar, así como la rapidez de su curación después del acto quirúrgico empleado, me impulsaron á darlas á conocer y á publicarlas ahora.

I

CASUÍSTICA

He aquí la exposición del historial clínico de los enfermos:

OBSERVACIÓN I. *Sinusitis frontal, fungosa, crónica, del lado izquierdo. — Operación de Ogston-Luc. — Curación.* — I. S., de Leganés, casada, de treinta y ocho años, fué consultada en mi clínica del Refugio el día 6 de Noviembre de 1899 (número 2.728 del curso de 1899 al 1900). Dijo que hacía más de año y medio padecía de las fosas nasales, en el sentido de tener dificultad respiratoria, preferentemente del lado derecho, y secreción por el mismo de una «mucosidad muy clara, de mal olor (que ella misma percibía),» y la cual le comunicaba además un gusto repugnante y nauseabundo casi constante. Acompañaban á estos síntomas culminantes frecuentes dolores de cabeza, localizados de preferencia en la región frontal y superciliar izquierdas y á la raíz de la nariz. La característica de estos dolores era que aumentaban en intensidad y en duración apenas se acatarraba; catarros que siempre comenzaban por las fosas nasales, y de ordinario acusaba mayor dolor al levantarse por la mañana de la cama, disminuyendo poco á poco hasta desaparecer por regla general casi todas las tardes. A la presión y percusión en los sitios de elección—ángulo interno de la órbita, región interna superciliar, raíz de la nariz—advertía ligera sensación dolorosa, pero no en el sitio comprimido ó golpeado, sino más profundamente.

Por la rinoscopia anterior pude apreciar una muy marcada estenosis por hipertrofia polipoide de la mucosa del cornete medio en el lado izquierdo, y bastante menos acentuada la lesión en el lado derecho, acompañándose en aquél de alguna cantidad de pus en el meato medio y en el desagüe del canal fronto-nasal, que se renovaba con bastante rapidez cuando lo hacía desaparecer mediante el algodón en rama arrollado al estilete.

La rinoscopia posterior me hizo ver la hipertrofia rugosa del extremo faríngeo del cornete inferior, y una superficie

seca, estalactítica, de pus desecado, que descendía á la cavidad nasofaríngea desde el meato medio é inferior, ocultando el vestibulo de la trompa izquierda y que asemejaba á la secreción pegajosa del catarro crónico nasofaríngeo ó á la del ozena no muy exagerado.

La iluminación por transparencia puso de manifiesto la opacidad más absoluta de todo el seno frontal izquierdo, contrastando con la luminosidad del lado derecho.

En su consecuencia, formulé el diagnóstico de *rinitis hipertrofica polipoide estenosante del cornete medio*, en el lado izquierdo, y *empíema del seno frontal* del mismo lado.



Figura 1.a

Comencé por operarla, á los pocos días, de la hipertrofia del cornete inferior, seccionando además con las pinzas de Laurens un trozo de la mucosa hipertrofiada del cornete medio, con lo que conseguí librarla de su dificultad respiratoria y de la del entorpecido desagüe del pus, y facilitarme el campo para practicar el sondaje del seno, que ejecuté varias veces, previa coqueización, sirviéndome de la sonda de Lichtwitz y empleando para los lavados la disolución de lisol.

Me convencí pronto de la inutilidad de tales remedios y procederes terapéuticos, y aconsejé la cura radical, que aceptó la enferma.

Practiqué la operación de Ogston-Luc, en casa de la enferma, el día 28 de Diciembre de 1899, ayudado por los doctores Traver y Polo Tremps, sin más incidente que una cloroformización sumamente difícil, debido sin duda á los hábitos alcohólicos de la operada. Abierto el seno frontal con la gubia y martillo, lo encontré lleno de fungosidades y de pus. Raspé minuciosamente toda la mucosa después de haberla librado de unas y otro, y acto continuo amplié, con la gubia y martillo, en gran extensión, el conducto fronto-nasal que pone en comunicación el seno con la fosa nasal correspondiente, dando paso con bastante facilidad, hasta el

límite de las células etmoidales anteriores, al extremo de mi dedo meñique, y desde allí hasta el infundibulum, á una sonda de Itard, de las que empleamos para el cateterismo de la trompa de Eustaquio, de regular grosor. Libre en toda su extensión, y con gran amplitud la comunicación del seno con la fosa nasal, hice en ella una minuciosa limpieza y raspado con la cucharilla, cautericé con tapones impregnados en una disolución de cloruro de zinc al 10 por 100 toda la superficie y anfractuosidades de la mucosa, y á continuación coloqué un tubo de desagüe desde el fondo del seno hasta el vestibulo nasal; suturé la incisión de los tejidos blandos, y coloqué

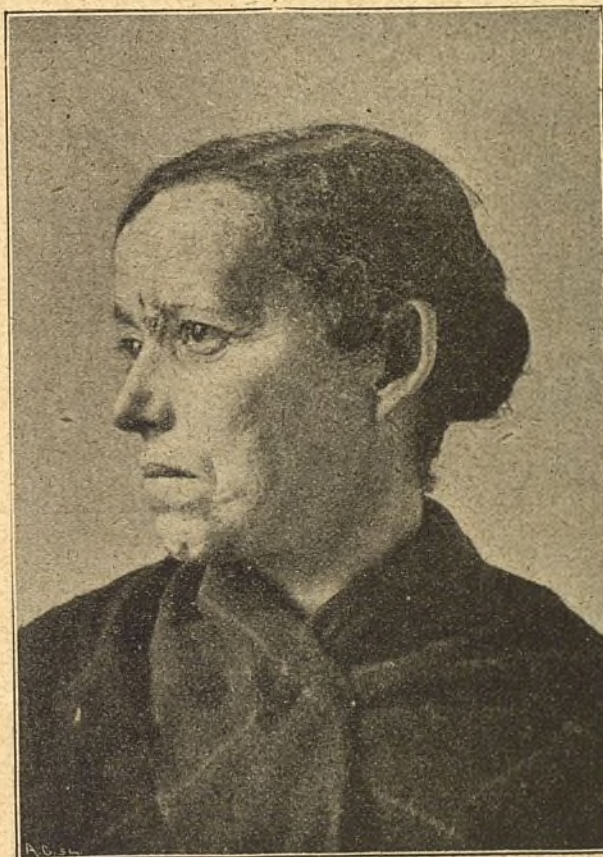


Figura 2.a

el apósito de cura, dando por terminado el acto cruento.

Ningún accidente post-operatorio desagradable ocurrió: la temperatura no pasó de la cifra normal, los dolores de cabeza no volvieron á presentarse, ni á notar la enferma el olor y mal gusto de boca, y al día siguiente la permití comer, y levantarse á las cuarenta y ocho horas de operada. Por la fosa nasal y por el tubo de desagüe no salía más que ligera serosidad que manchaba la gasa al iodoformo con que taponaba á diario el vestibulo nasal, y al cuarto día la hice el primer lavado al través del tubo, saliendo perfectamente limpio el líquido inyectado (disolución de formalina).

El día 3 de Enero, cicatrizados por primera intención los tejidos blandos, y en vista del buen estado de la enferma, de no salir ninguna secreción por el tubo, ni acusar aquella dolor espontáneo ni á la presión, retiré el tubo, dejándola en observación tan sólo con unos lavados intranasales de agua hervida templada y salada.

Al día siguiente de quitarle el apósito y retirarle el tubo de desagüe, la hice retratar de perfil y de frente (figuras 1.a y 2.a. Observación I), en cuyas fotografías (del amateur señor de Gabriel) se advierte claramente el sitio de la cicatriz reciente de la doble incisión practicada; la depresión del seno,

producto de haber resecaado con la cizalla toda la pared anterior y parte del suelo del mismo, y la ligera blefaroptosis que todavía subsistía, restos de la anterior, acompañada de algo de edema palpebral consecutivo á la operación.

Desde entonces acá, la curación más absoluta subsiste, y reaparecida la ceja que hubo necesidad de rasurar, apenas si se advierten vestigios de la operación, ni siquiera en la cicatriz de la incisión (1).

OBSERVACIÓN II. — *Empiema crónico del seno frontal derecho. — Operación de Ojston-Luc — Curación* G. de V., cuarenta años, soltero, de Villarreal (Burgos), se presenta en



Figura 3.^a

mi consulta de la Policlínica Cervera (núm. 1.697 del curso de 1899 al 1900) el día 16 de Enero de 1900, diciéndonos que venía padeciendo desde hacía dos años de los oídos, de la nariz y de la garganta, habiendo asistido á otras consultas de la especialidad durante todo ese tiempo, y cada día se encontraba peor. Aquejaba sordera acompañada de ruidos, preferentemente en el oído derecho; gran dificultad respiratoria nasal, asimismo más pronunciada del lado derecho, acompañada de dolor á la raíz de la nariz, ceja y lado derecho de la frente, que se irradiaba contorneando todo el arco superciliar hasta la sien del mismo lado; dolor que, siendo por regla general más intenso por las mañanas, guardaba, sin embargo, determinada periodicidad á horas fijas; salida en pequeña cantidad, por la fosa nasal derecha, de un líquido semipurulento que olía mal (el mismo enfermo advertía el mal olor), pero que le aliviaba el dolor frontal. En la garganta notaba dificultad en la deglución.

A primera vista chocaba su aspecto (figura 3.^a Observación II). Su facies era contraída y dura; el color de su cara

(1) Reconocida esta operada, hoy 21 de Diciembre de 1900, continúa completa y radicalmente curada.

amorado; tenía el ojo derecho cerrado casi por completo y decía le impedían abrirlo los latidos que sentía dentro de él; á los lados del cuello, pero sobresaliendo más el izquierdo, presentaba grandes abultamientos parotídeos, extensos, difusos, duros, de superficie lisa, inamovibles y de base profunda, que le desfiguraban en extremo; tenía estrabismo convergente, y decía no veía apenas con el ojo derecho; por último, su respiración ruidosa más se parecía á la de los cetáceos que á la del corraje laríngeo. De su interrogatorio resultan antecedentes no perfectamente evidenciables de sífilis, y á mayor abundamiento, el tratamiento específico pa-



Figura 4.^a

ministrado por dos especialistas le agravó el padecimiento.

Al reconocimiento rinoscópico apreció la existencia de pus espeso en el meato medio del lado derecho, y considerablemente hipertrofiada la mucosa de los cornetes medio é inferior. En la fosa nasal izquierda rinitis hipertrófica generalizada.

En los oídos, otitis media hiperplásica doble, con anquilosis de los huesecillos, hundimiento timpánico y exagerado cambio de posición del yunque y del martillo en el lado derecho. La iluminación por transparencia, dió tan solo opacidad en la región correspondiente al seno frontal derecho.

En la garganta, estrechamiento de las fauces por empaste difuso de ambos pilares posteriores, más del lado izquierdo, con el aumento consiguiente de volumen en perjuicio de la luz gutural. Hipertrofia del anillo de Waldeyer. Rinofaringitis seca. Faringitis crónica alcohólica y por el tabaco.

La tumoración de las parótidas, ya descrita, englobaba los ganglios inmediatos de manera que el cuello tenía que mantenerse rígido.

En el ojo derecho, ligera exoftalmia con latidos intraoculares y molestias que le obligaban á mantenerlo constantemente cerrado. Según el Dr. Reina, á quien se lo envié para

qué le practicara el reconocimiento oftalmoscópico, había parálisis del tercer par derecho (motor ocular externo y además nefelios centralés consecutivos á úlceras antiguas y principio de catarata, lo que determinaba pérdida de agudeza y astigmatismo. Nervio óptico, papila, retina, coroides é iris, sanos.

Aun cuando los diagnósticos establecidos y el del empiema crónico del seno frontal derecho aparecían claros y categóricos, antes de intervenir quirúrgicamente quise probar una vez más si realmente toda aquella fenomenalidad patológica era ó no dependiente de la sífilis, sobre todo los infartos parotídeos, guturales, lesiones naso-frontales, otíticas, etc., y me propuse practicar el cateterismo del seno, como hago con todos mis enfermos de esta clase y de simples catarrhos.

Al efecto, comencé por hacer que le examinara con la prolijidad y atención que le caracteriza, el Dr. Oroquieta, encargado en la Policlínica Cervera de la consulta de vías urinarias, venéreo y sífilis; y aun cuando dicho especialista vió como yo algo obscura la existencia de la sífilis, le instituyó el tratamiento de prueba y le sometió á inyecciones hipodérmicas de preparados mercuriales, haciéndole también tomar el yoduro á grandes dosis; pero todo hubo que suspenderlo á los pocos días, porque en vez de mejorar se agravaron notablemente sus padecimientos.

Por mi parte, le practiqué la *turbinotomía*, previa cocaïnización, no sólo para facilitar la respiración nasal y el desagüe del pus y moco, sino para poder practicar mejor el cateterismo del seno si era factible. En efecto, fué relativamente fácil, y lo empleé hasta que el mismo enfermo optó conmigo por la operación radical, que practiqué el día 26 de Enero de 1900, en su casa, ayudado por los doctores D. Angel Traver y don Florencio Polo Tremps.

También en éste enfermo, sus hábitos alcohólicos fueron causa de que la cloroformización resultara laboriosa y peligrosa.

La operación de Ogston-Luc se llevó á cabo como en la enferma anterior, y pudo dársele de alta, curado por completo de todos sus dolores frontales, oculares, nasales, etc., de su mal olor y gusto nauseabundo, de la secreción purulenta nasal, respiración nasal, etc.; en una palabra, de su *empiema crónico del seno frontal y rinitis hipertrófica*, el día 20 de Febrero siguiente. Como se vé por la fotografía, hecha á principios de Marzo (fig. 4.ª, obs. II), apenas se distingue la cicatriz de la operación, y el ojo derecho lo mantiene abierto.

Siguió bien por completo este enfermo, y á fines de Mayo lo perdí de vista, porque, según se me dijo, fué hospitalizado, para ser operado de sus tumores (sarcomatosos?) parotídeos por un competentísimo cirujano.

Sección práctica.

ALGUNAS CONSIDERACIONES

SOBRE

LAS INTERVENCIONES MASTOIDEAS

EN LOS PROCESOS SÉPTICOS DEL OIDO MEDIO

por el Doctor.

D. ÁNGEL TRAVER

de la Policlínica Cervera.

Desde que los progresos de la Medicina impusieron la necesidad de la división del trabajo, dando origen á las especialidades, es indudable el bien que la humanidad y la ciencia han recibido, á medida que aquéllas han ido desarrollándose y perfeccionando. No todas las especialidades han llegado á igual grado de perfección y muchísimo menos han sido recibidas con igual convencimiento de su utilidad y be-

neficios por la sociedad y la clase médica, ya se atribuya esto último á la época más reciente de los trabajos y estudios á ellas referentes, ya á las resistencias que ha habido y hay necesidad de vencer, para concluir con preocupaciones arraigadísimas del vulgo, y aun de los doctos, ó ya por divergencias en el pensar ó interpretar hechos de índole patológica y terapéutica.

Entre estas especialidades, no del todo admitidas y consideradas con la importancia y trascendencia grandísima que realmente tienen, hállase la otología.—Es frecuentísimo ver en las consultas de oto-rino-laringología, enfermos cuyo padecimiento de oídos, data de seis, doce ó más años, y que al preguntarles por los medios empleados hasta entonces para combatir su dolencia, sus contestaciones sean las de no haber hecho nada por una ó más de las razones siguientes: por no creer de importancia la enfermedad; por ser órgano muy delicado y tener miedo á todo reconocimiento; por ignorar que estas enfermedades eran tratadas de una manera especial ó porque así se lo aconsejó su médico, creyéndolo efecto y consecuencias de la edad, si el enfermo cuenta más de 40 años, ó para que la naturaleza se desahogase por el oído, si el proceso es supurativo y se trata de niños.

Las consecuencias de estos desvíos é ignorancias, por parte del vulgo, y de esta manera de pensar, por parte de los llamados á conocer en estos asuntos, son bien tristes por cierto, puesto que implican la pérdida total, ó casi total de la audición, en el mayor número de casos; y en no pocos, la pérdida de la vida por meningitis, absceso cerebral, etc., etc. Es incontestablemente cierto que, dado el número tan considerable de enfermos, especialmente niños, con supuraciones auriculares de remota fecha, no se repiten las complicaciones cerebrales con la frecuencia que debieran repetirse; mas es necesario tener en cuenta que no todos los enfermos que mueren de meningitis ó de otros afectos infecciosos, con fenómenos cerebrales más ó menos ostensibles, son convenientemente examinados, en el origen y causa productora de aquéllos, especialmente por lo que á los oídos se refiere, y si esto así no fuera, no hay más remedio que admitir, ya que no la quimérica membrana tabicante del doctor Forns, membranas y tabiques patológicos providenciales.

Por fortuna, de año en año va notándose la importancia que se concede á las enfermedades auriculares, y los resultados beneficiosos que con una intervención oportuna se consiguen.

De una manera elocuente lo demuestra la estadística del Dr. Compaired, en lo que se refiere al caso concreto de intervenciones mastoideas, en las afecciones supuradas del oído medio, con mastoiditis consecutiva, más ó menos pronunciada. A semejante estadística, constituida por setenta y tantos casos, bien registrados y anotados, con solo uno desgraciado, y ese por circunstancias independientes á la operación, pertenecen los dos que nos proponemos historiar brevemente.

El día 10 de Octubre de 1900, se presentó en la consulta especial de enfermedades de los niños, de la Casa de Socorro del distrito de Palacio, á cargo del distinguido médico y reputado paidópata Dr. Gómez Herrero, el niño Luis Brunete, de dos años de edad, de temperamento linfático y regular constitución. Sin antecedentes hereditarios que merezcan mencionarse, no se registra otro dato patológico entre los antecedentes del niño, que haber padecido el sarampión á los 22 meses de edad. Aún no repuesto de esta enfermedad, cuya convalecencia fué larga y algo penosa, notaron los padres que el niño se quejaba del oído izquierdo y pudieron apreciar la presencia de pus en el conducto, y un bultito detrás de la oreja, cosas ó fenómenos á los que no dieron im-

portancia; lentamente la tumoración fué en aumento, y ya cuando su volumen era bastante grande, y el estado general del niño nada bueno, se decidieron á consultar.

Reconocido por el Dr. Gómez Herrero y hecho el diagnóstico de otitis media supurada infecciosa, con mastoiditis y absceso subcutáneo consecutivo, manifestó á la madre la gravedad de la enfermedad, y la necesidad de una operación que, por el momento, librara al niño de los peligros que le amenazaban, siendo probable hubiese que recurrir, si ésta no bastaba, á otra operación de más importancia.

La amabilidad del Dr. Gómez Herrero, me hizo ver al enfermito la tarde de aquel mismo día, quedando en un todo conforme con el diagnóstico, pronóstico y tratamiento por aquél indicado. Aceptada por los padres la intervención, ya que el tratamiento resolutivo impuesto desde el primer momento no daba resultado, se practicó la incisión de Wilde—previa la antisepsia de rigor—el día 12 de Octubre, dando lugar á la salida de una enorme cantidad de pus cremoso y fétido; bien lavada la cavidad, y raspadas convenientemente las fungosidades, que en gran número existían, se suturó la herida, dejando el desagüe en la parte más declive, y se rellenó la cavidad de gasa aséptica de Cea. A los tres días se levantó la cura, viéndose la herida en las mejores condiciones de asepsia deseables, mas como á los 20 ó 30 días, extrañados de la lentitud en la cicatrización, á pesar de los cuidados y medios empleados, el sondaje nos demostraba punto de hueso necrosado, temiendo los peligros que pudieran presentarse, se decidió la trepanación, que, aceptada por los padres, fué practicada el día 4 de Diciembre, llevándola á cabo, con la maestría y perfección que sabe hacerlo, el distinguido y bien reputado oto-rino-laringólogo Dr. Compaired, ayudado hábilmente por los doctores Gómez Herrero y Polo Tremps, y con mi humilde cooperación. El procedimiento seguido fué el de Slacke-Schwartz, que no describo por ser harto conocido. Aseptizado convenientemente y á satisfacción el campo operatorio, y rellenada de gasa aséptica la cavidad, se dieron cuatro puntos de sutura y se colocó el apósito.

Recayó la otra operación en la niña Gloria Portales, natural de Madrid, de nueve meses de edad, y que vive calle del Espíritu Santo, núm. 41. Sin antecedentes hereditarios ni personales que merezcan mencionarse, el día 23 de Noviembre de 1900, la notaron un tumor detrás de la oreja izquierda, llevándola al día siguiente á la Consulta especial de enfermedades de la infancia, á cargo del referido Dr. Gómez Herrero. Reconocida, pudo notarse salida de pus por el conducto auditivo interno del oído izquierdo, y un tumor blando y como del tamaño de una nuez detrás del pabellón de la oreja, sobre la mastoides.

Formulado el diagnóstico de otitis media supurada aguda con mastoiditis y absceso subcutáneo consecutivo, se aconsejaron los mismos medios que al anterior enfermito, y, por tanto, se practicó la incisión de Wilde, con raspado de fungosidades, lavado de cavidad, etc., etc., el día 30 de Noviembre. Viendo que los fenómenos de mastoiditis no desaparecían, se decidió la trepanación, que practiqué, muy eficazmente auxiliado por el Dr. Compaired y los señores Gómez Herrero y Polo Tremps, el día 4 de Diciembre. Se siguió el mismo procedimiento que en el enfermito anterior, sin ofrecer la operación ninguna particularidad que merezca señalarse. A la hora próximamente de operados fueron trasladados á su domicilio en muy buen estado. Ni en uno ni en otro hubo fiebre, ni vómito, ni ningún fenómeno general, con la circunstancia de encontrar en la visita de la tarde, al niño Brunete, jugando por el suelo con su hermanito, y como si nada hubiera sufrido; descuido éste, é imprudencia de la madre, á la

par que desprecio de los consejos que se la dieron, que fué severamente reprendido. A los tres días se levantó la cura, hallando la herida en muy buen estado en ambos. Desde entonces, se hicieron curas alternas primero, y diarias después, hasta la fecha de 4 de Febrero en que la enfermita Gloria Portales ha sido dada de alta completamente curada, y el niño Luis Brunete próximo á recibirla.

Estos dos casos, sacados de los setenta y tantos registrados por el Dr. Compaired, y sumados á los que arrojan las estadísticas de otros especialistas, demuestran de una manera evidente la eficacia y necesidad de las intervenciones mastoideas. ¿Mas quiere esto decir que todos los procesos sépticos del oído hayan de ser tributarios de una trepanación mastoidea? No. En Medicina, como en todo, hay que evitar el caer en los extremos: ni tener la vista siempre fija en el bisturí, ni entregarse á una expectación refina con la verdadera ciencia.

El Dr. Moliné en su comunicación al XIII Congreso internacional de Medicina celebrado en París en el próximo pasado año, demuestra la posibilidad de la curación de las mastoiditis, con sólo los medios farmacológicos, sobre todo, en los casos agudos; pero teniendo en cuenta las muertes imprevistas, y las lesiones permanentes que algunas veces suelen dejar, aconseja no poner á prueba la tendencia curativa de la naturaleza exponiendo al enfermo á lesiones y complicaciones de todo punto, y por todos los medios, irremediables después.

Con los simples cuidados de limpieza en su principio, y mucho más si á ellos se añade un tratamiento general apropiado, es certísimo que á muchos enfermos se les ve llegar á una curación pronta y completa; pero á su vez, es también certísimo que si se persiste en esta terapéutica más tiempo del debido, la integridad de función del oído, si es que no la vida del paciente, corre gran riesgo, pues según que el proceso séptico esté limitado al revestimiento mucoso de la caja, ó haya interesado la porción ósea, afectando el ático, el aditus, ó invadiendo el antro, el tratamiento es diferente. Por esta razón, si al cabo de cierto tiempo, los medios farmacológicos no dieran resultado, es menester pensar en una lesión más profunda, que es preciso descubrir y conocer para, según cual sea, establecer la terapéutica conveniente, que no es nuestro ánimo señalar y discutir en este momento.

Ajústese, pues, nuestra conducta á los principios generales de la ciencia; concédase al oído toda la importancia que tiene, como órgano de relación, y como órgano de necesidad, y con ello prestaremos á la ciencia la atención merecida, y al enfermo los beneficios que su progreso y adelantamiento le ofrecen.

Bibliografía médica.

LECCIONES DE CLÍNICA QUIRÚRGICA DADAS EN LA FACULTAD DE MEDICINA DE GRANADA, por el Dr. D. Ricardo Lozano, catedrático de dicha asignatura. — Zaragoza, 1900.

Decía en el Senado el Sr. Rodríguez Seoane, ilustrado catedrático de la Facultad de Medicina de Santiago, que en España casi las únicas obras originales que se escribían las escribían los catedráticos; y, aunque esto tiene su razón de ser en que casi son las únicas obras que tienen asegurada la venta, lo cierto es que el hecho es exactísimo y para comprobarlo no hay más que registrar la bibliografía española de los últimos años.

En corroboración de aquel aserto debemos presentar á nuestros lectores la obra del catedrático de clínica quirúrgi-

ca de Granada Sr. Lozano, obra de 400 páginas, las cuales contienen las 32 lecciones dadas por dicho señor en los meses de Febrero, Marzo, Abril y Mayo del año 1899. En ellas explicó el autor á sus alumnos el fibroma de las fosas nasales, la osteomielitis estreptocócica, la fistula anal de origen apendiculario, la pelvi-peritonitis, las apendicitis y salpingitis, las fracturas de los cuerpos vertebrales producidas por agentes contundentes, la sinovitis fungosa de los tendones, las varices de las piernas, el cáncer de la mama, las deformidades de los piés, la lepra, los tumores, etc., etc., todo, claro es, con motivo de los enfermos que se trataban en la clínica. De esta suerte los conocimientos teóricos se fijan extraordinariamente en la memoria de los alumnos y el tratamiento empleado, que recuerdan siempre, sirveles para aplicarlo luego cuando, andando el tiempo, se ven solos y sin ayuda de nadie, en pueblos aislados, obligados á tratar toda clase de enfermos.

La obra, pues, del Sr. Lozano, resulta interesantísima y práctica.

ESTUDIO DE LA RIJA Y TRATAMIENTO QUE RACIONAL Y CIENTÍFICAMENTE DEBE SER PREFERIDO, por el Dr. D. Javier Pongilioni.—Jerez, 1900.

En un folleto de poco más de 50 páginas, estudia el señor Pongilioni todo cuanto hace referencia á la dacriocistitis, desde su etimología é historia hasta la etiología, patogenia, anatomía patológica, síntomas, complicaciones, patocronia, diagnóstico, pronóstico y tratamiento. Ilustran este opúsculo unas cuantas observaciones clínicas de su práctica particular, en las cuales se ve el feliz resultado del razonado tratamiento que para la curación de esa enfermedad emplea el autor.

POLICÍA SANITARIA EN LOS ANIMALES DOMÉSTICOS. Proyecto de ley redactado por el veterinario militar D. Eusebio Molina y Serrano.—Zaragoza, 1899.

Nuestro ilustrado compañero en la prensa Sr. Molina, ha dado á la estampa, en forma de opúsculo, el Proyecto de ley sobre policía sanitaria en los animales domésticos que presentó al IX Congreso internacional de Higiene y Demografía que se reunió en esta Corte. Si siempre tiene grandísima importancia este asunto por lo que afecta á nuestra salud y á nuestra riqueza, la tiene hoy mucho más después de los numerosos casos de triquinosis observados en Murcia, y de unos cuantos en otras provincias. A pesar de ello, cuidanse nuestros gobernantes muy poco de tales materias, que sólo llaman su atención cuando epizootias, como la de Murcia, les obligan á ocuparse momentáneamente en ellas.

Esto no es obstáculo para que juzguemos utilísima la labor del Sr. Molina, que tarde ó temprano ha de dar el fruto apetecido.

MEDICINA PASTORAL Ó SEA CONOCIMIENTOS ANATOMO-FISIOLÓGICOS Y PATOLÓGICO-TERAPÉUTICOS PARA USO DE LOS PÁRROCOS Y CONFESORES EN EL EJERCICIO DE SU MINISTERIO Y PRINCIPIOS DE TEOLOGÍA DOGMÁTICA Y MORAL NECESARIOS AL MÉDICO PARA DESEMPEÑAR DEBIDAMENTE SU OFICIO, por el Dr. C. Capellmann, médico de Aquisgrán (Alemania).—Barcelona, 1900.

Por más despreocupados — en el sentido vulgar que se da á esta palabra — que sean los médicos, aún los hay, gracias á Dios, que creen que en el ejercicio de su ministerio deben dar antes que á nadie cuenta de sus actos á Dios y que procuran hermanarlos con las enseñanzas de la Iglesia, considerándose muy felices con ser sus hijos sumisos. A estos, pues, aconsejamos la lectura de la obra del Dr. Capellmann, en la cual encontrarán los suficientes datos para ajustar sus prácticas á la teología dogmática. En prueba de ello daremos de la obra un ligerísimo boceto.

Hállase dividida, como se ha visto por el epígrafe, en dos partes destinadas al médico la primera, y á los párrocos y confesores la segunda. Comprende aquélla cuatro capítulos á cual más importantes, tratando en el primero, entre otras materias, del aborto y de la cefalotripsia, de las operaciones con peligro de la vida, de la sepultura eclesiástica de los suicidas y de las enfermedades anímicas. El capítulo segundo trata del sexto mandamiento de la Ley de Dios; el tercero del ayuno y de la abstinencia, y el cuarto de los Sacramentos, dedicando especial atención al del matrimonio. Los demás capítulos están dedicados más especialmente á los párrocos y confesores, y por esto hacemos gracia de ellos á nuestros lectores.

En Alemania se han agotado ya nada menos que 12 ediciones de esta obra; pero de sobra sabemos que allí no tienen, con ser un país esencialmente protestante, los *espíritus fuertes* con que contamos nosotros. Conviene, no obstante, que sepan que existe esa obra, y que, contra su creencia, en ella tienen mucho que aprender y no poco que meditar.

PROYECTO DE REGLAMENTO DE HIGIENE Y POLICÍA DE LA PROSTITUCIÓN, por D. Arturo Monje y Cuadrado, médico higienista de Cádiz.—Madrid, 1900.

El Sr. Monje, médico muy entendido en asuntos de Higiene y policía de la prostitución, después de estudiar lo que respecto á este asunto se hace en el extranjero, ha redactado un reglamento que, de aceptarse por el Gobierno, parécenos — por la rápida lectura que de él hemos hecho, — que había de contribuir en gran manera á la disminución, ya que no á la completa desaparición, de enfermedad de tan funestos resultados para el individuo, para la familia y para la sociedad como es la sífilis. Lo malo es que en nuestro país las autoridades sanitarias no tienen tiempo para ocuparse en asuntos de tanta importancia, ni dejan la iniciativa en ellos á los médicos, que son los únicos que tienen motivos para conocerlos.

LA PRÁCTICA DEL CURETTAGE, por el Dr. Sampietro Gallego.—Barcelona, 1899.

En elegante obrita de 182 páginas, ha reunido el Dr. Sampietro cuanto se ha escrito acerca del raspado en obstetricia y ginecología. En los once capítulos en que para el debido ordenamiento divide la materia, estudia el autor la historia y práctica general de esta operación, las sondas, dilatadores y cucharillas, las ventajas de la dilatación y métodos preferibles, el momento operatorio, las indicaciones (endometritis, retenciones placentarias y tumores malignos del útero) y las contraindicaciones, terminando con diez conclusiones que resumen lo que el Sr. Sampietro piensa sobre el particular. En ellas establece que el raspado es una operación sencillísima, inocua en absoluto bajo un medio antiséptico y exenta de peligros y complicaciones; que es la más conservadora y humanitaria en ginecología, porque ni parcial ni totalmente sacrifica órgano alguno; que debe siempre, salvo contraindicaciones especiales, practicarse estando anestesiada la enferma; que es indispensable en los puerperismos sépticos, de absoluta necesidad en las infecciones por retención de membranas y útilísima en las hemorragias del sobrepardo causadas por productos retenidos y en las que se sostienen por neoformaciones fibromatosas ó cancerosas, etcétera, etc.

Juzgamos de mucha utilidad la obrita del Dr. Sampietro.

ESTUDIO FARMACOLÓGICO Y TERAPÉUTICO DE LOS ALCALOIDES Y GLUCOSIDOS, por el Dr. D. Emilio Pérez Noguera. — Madrid, 1899.

Circunstancias cuya enumeración sería larga y enojosa y de ninguna importancia para el lector, hannos impedido hasta hoy dar cuenta en este periódico de la aparición del tomo I de la obra del Dr. Pérez Noguera, cuyo título encabeza

estas líneas, obra que revela los grandes alicios y los nada vulgares conocimientos del autor, revelados también en otra multitud de publicaciones. En efecto, el libro cuyo primer tomo tenemos á la vista y que consta de muy cerca de 1.000 páginas, ha de componerse de tres voluminosos tomos, dedicados: el 1.º á los alcaloides naturales; el 2.º á los alcaloides artificiales con sus compuestos y derivados, comprendiéndose en él casi toda la farmacología moderna, y el 3.º á los glucosidos.

En cada alcaloide comprende el autor: 1.º su estudio químico, 2.º sus procedimientos de obtención; 3.º sus sales y compuestos; 4.º su acción fisiológica; 5.º su acción tóxica, con el tratamiento de las intoxicaciones que puede determinar; 6.º sus aplicaciones terapéuticas; 7.º sus contraindicaciones é incompatibilidades; 8.º sus formas de administración y dosis; 9.º sus fórmulas ó recetas.

No es, pues, aventurado decir que, cuando se halle terminada esta obra, será la más completa de cuantas acerca del asunto se han escrito en España y en el extranjero.

En el tomo ya publicado — *Alcaloides naturales* — hallará el lector el estudio de todos los conocidos hasta el día en que se imprimió la obra, siguiendo en cada uno el orden arriba indicado. Su lectura ha de serle, pues, sumamente provechosa para su ilustración y para el tratamiento de sus enfermos.

Varios índices, entre ellos el alfabético y el de enfermedades, facilitan la rebusca y ahorran no poco trabajo al consultante.

Nuestra enhorabuena al ilustrado médico del Cuerpo de Sanidad militar Sr. Pérez Noguera, por su impropio trabajo que deseáramos ver pronto terminado.

ESTUDIO SOBRE LA VIRUELA Y DESCRIPCIÓN DE LA EPIDEMIA DE DICHA ENFERMEDAD EN BRIVIESCA EN LOS AÑOS DE 1897 Á 1899, CON ALGUNOS DATOS DE TOPOGRAFÍA MÉDICA DE LA EXPRESADA CIUDAD, por el Dr. D. Ildefonso Díez Santaolalla. — Burgos, 1900.

Premiada con medalla de oro por la Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona y costeada la impresión por el Ayuntamiento de Briviesca, aparece la obra cuyo epígrafe más arriba apuntamos. ¿Se quiere mayor recomendación de su bondad intrínseca? Pues de seguro que tan valiosos laureles no han de parecer injustos á quien se tome la molestia de hojearla.

No molestia, sino placer grandísimo, nos ha causado á nosotros su lectura. El informe de la Real Academia ahorra-nos en parte el trabajo, y por eso nos limitamos á copiar algunos de sus párrafos:

«En este trabajo el autor, después de una razonada introducción, pasa á exponer en su primer capítulo la etimología, una reseña histórica y el concepto de la viruela. En el cap. II se ocupa en dar una reseña sobre la historia de la vacunación, poniendo luego de relieve la extensión que ha llegado á alcanzar este medio profiláctico, y á renglón seguido, tomando pie de este estudio, pasa á tratar de una manera general el arduo problema de las vacunaciones y de la suero-terapia en las distintas enfermedades. En el capítulo III se ocupa de la topografía de la ciudad de Briviesca. En el IV lo hace del origen y curso de la epidemia de viruela en dicha ciudad. Vienen por último las conclusiones que estima procedentes».

Después de esto hace merecidos elogios de todos los capítulos, diciendo respecto del 4.º que «una de las cosas en él contenidas que más han llamado la atención de los académicos, es la afirmación que el autor hace acerca de que no ha perdido ningún varioloso que haya podido vacunarse en el período de erupción», de cuyas historias da cuenta el autor

en el mismo capítulo. Claro es que la vacunación de los variolosos en el período de erupción está recomendada por algunos vacunólogos, pero hasta la fecha los casos citados por el Dr. Díez Santaolalla son, sin duda, los más decisivos. Quien esto escribe no olvidará fácilmente la ojeriza que le tomó cierta familia, á uno de cuyos individuos, varioloso en el período de erupción, vacunó hace muchos años, con la aquiescencia del eminente clínico que le visitaba. El enfermo murió y Dios solo sabe las cábalas que sobre la vacunación formara la familia.

De los 400 variolosos que hubo en Briviesca, murieron 53, ó sea el 13 por 100 de los atacados. De los 200 asistidos por el Sr. Santaolalla *ninguno* estaba vacunado.

De veras sentimos no abondar en esta obra de nuestra especial predilección; pero fáltanos el espacio para todo. Nuestra enhorabuena al Dr. Díez Santaolalla y que su premio sirva de estímulo á los demás médicos titulares para dedicarse á tareas de esa naturaleza.

DR. BLANCH Y RICO.

Sección Profesional.

UNA REAL ORDEN ADMIRABLE

Después de dictada la del 9 de Diciembre de 1899 sobre abonos de los honorarios en los reconocimientos practicados por los médicos municipales, no ha tenido lugar sorteo alguno de mozos para los reemplazos del Ejército hasta este año, y por lo tanto, no se ha hecho notar el desacierto tan inaudito que se comete con la disposición que citamos.

Bajo cualquier punto de vista que se la juzgue, no se aprecia en ella más que contrasentidos, faltas de equidad y de justicia en sus preceptos y dificultades en su ejecución.

O si no, fíjense mis amados lectores, y juzguen.

El Estado, ó sea el legislador, para evitar que ingresasen en filas mozos que no reunieran las condiciones físicas apetecidas (es decir, para sus mayores seguridades), exige, á semejanza de lo que establecía la ley de 1878 — pero ésta con más oportunidad —, que todos los mozos sean sometidos á reconocimientos facultativos al ser tallados en los respectivos municipios. La ley no previó que debían ser remunerados los médicos municipales por este servicio, y á consecuencia del clamoreo general y unánime de la clase, y gracias á las gestiones de ilustres compañeros, ordenó que se les abonasen por los municipios, á los médicos que efectuasen esos reconocimientos, á razón de 2 pesetas 50 céntimos. Pero he aquí que consulta á la Superioridad un municipio (el de Granada), si los médicos constituidos en Cuerpo — sin que se nos alcance qué punto dudoso daba lugar á la consulta — han de cobrar aquellos honorarios; y al resolverla la Sección correspondiente del Consejo de Estado, entran las componendas y el admirable balance que ha tenido que emplear para dictaminar á favor... ¿de quién? No del médico, no del vecino, ni aun siquiera en beneficio de los municipios en general, sino de aquellos otros que pueden contar con más recursos en sus presupuestos para estas atenciones en las operaciones de quintas.

Y dice en síntesis: que los médicos municipales constituidos en Cuerpo, no deben percibir honorarios por los reconocimientos verificados en vecinos pobres, sólo cobrables de las cajas municipales por los médicos que no se hallen en ese caso; y que, tanto unos como otros, percibirán en el ACTO DEL RECONOCIMIENTO — ¡nada menos! — ¿Se quiere más empeño por favorecer á la clase? (*sic*) — las 2,50 consabidas de los propios interesados, si éstos no son pobres.

Primera enormidad que se establece: Que el vecino pudiente tiene que abonar unos derechos por el cumplimiento de una tramitación legal en las operaciones de quintas, que a él no le interesa ni ha reclamado.

Segunda: Que los municipios más escasos de recursos tienen que abonar los reconocimientos de los mozos pobres, pues es sabido que en las poblaciones menores de cuatro mil vecinos no hay facultativos constituidos en Cuerpo especial de Beneficencia, como ocurre en las poblaciones grandes, y a éstas por la flamante Real orden, las exime de ese gasto.

Tercera: La falta de poderse cumplir lo que se previene. Porque, ¿qué medios se le conceden al médico para obligar al mozo al pago de los honorarios? ¿Pueden quedar éstos sin reconocer? ¿Qué acción puede ejercitar el municipio, dado caso que quiera favorecer al profesor? ¿Cómo y qué facultades cuenta el médico para que sea amparado en sus derechos? ¿De qué forma ha de proceder la Secretaría municipal en esas grandes poblaciones (porque en las pequeñas, fácilmente se conocen de antemano los mozos pudientes que entran en suerte) para que el profesor, en el *acto del reconocimiento*, sepa a qué atenerse, en lo referente a sus derechos facultativos? Porque la estúpida Real orden habla de listas de pobres, que se les facilitan a los titulares, pero en las poblaciones mayores de cuatro mil vecinos no hay tales listas, y la declaración de pobreza se determina en el expediente cuando el mozo alega alguna exención legal, como suele llamarse a las no físicas.

¿No es cierto que este modo de legislar es muy cómodo, y que los Colegios de médicos debían tomar cartas en el asunto, por lo que respecta a la conculcación de nuestros derechos, exigiendo la resolución de esas preguntas que dejamos sentadas, porque el derecho que se les reconoce a los médicos es una mixtificación ridícula?

¡Que el vecino sorteado pudiente abone el reconocimiento preliminar, verificado en los municipios!... Esto levanta el vello.

Pero, ya se ve; de esto no se ocupa la prensa diaria; está muy atareada con el regreso de la señorita Ubao al hogar materno...

¡Y queremos regenerarnos!

JUAN JOSÉ DEL JUNCO.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Tratamiento del coriza.—EN IDIOMA EXTRANJERO. II. La medicina cacodilica en los niños.—III. Tratamiento de la broncopneumonía infantil en el último periodo.—IV. Tratamiento de las inflamaciones útero-anexiales por el agua a 60 grados centígrados.

I

El Dr. Forns da los siguientes consejos prácticos en el número 40 de su *Revista de Especialidades Médicas*.

En esta época del año en que, efecto de las bajas temperaturas, los cambios circulatorios del tejido cavernoso nasal predisponen a las infecciones del aparato respiratorio, ocasionando los corizas agudos con todas sus propagaciones posibles, creo de alto interés práctico recordar:

- 1.º Que el coriza es una afección microbiana.
- 2.º Que, como tal, es contagiosa.
- 3.º Que puede propagarse a los senos de la cara y, por las trompas de Eustaquio, a las cavidades timpánicas, cuando el individuo que está constipado se suena las narices obstruyendo simultáneamente ambas ventanas nasales.

Y 4.º Que la propagación descendente por el árbol respi-

ratorio suele hacerse disminuyendo progresivamente la virulencia de los agentes microbianos.

De todo esto se desprenden los siguientes consejos:

1.º Es conveniente evitar los cambios bruscos de temperatura, a fin de prevenir el peligro de constiparse.

2.º Tan pronto como se adviertan los primeros síntomas de coriza, procurará tratarse con embadurnamientos nasales de aceite mentolado y cocainizado al 10 por 100 de cada una de ambas sustancias, repitiendo estos embadurnamientos tres ó cuatro veces el primer día.

3.º Al sonarse, se procurará que siempre esté abierta una ventana nasal.

4.º Los pañuelos habrán de ser de uso exclusivo del enfermo, a fin de evitar que contagien a los sanos. Y, además, deberán hervirse después de lavados, antes de volverse a utilizar.

Y 5.º Es conveniente, aun en el caso de conseguir que aborte el coriza, que se trate el enfermo, como si lo estuviese de todo el aparato respiratorio, por medio de bebidas tefiformes abundantes y calientes, y no saliendo de una habitación moderadamente abrigada y con atmósfera húmeda.

Utilizando estos consejos, no sólo se evitan las sinusitis y las otitis medias catarrales, sino que también se previenen las propagaciones agudas a las vías respiratorias inferiores, y las afecciones crónicas de faringe y laringe, que suelen quedar como substratum patológico cuando se sufren próximos y repetidos corizas.

II

Rocar ha recogido unas sesenta observaciones que le han permitido darse cuenta de los efectos de la medicación cacodilica en los niños.

La edad de los niños oscilaba entre diez y ocho meses y catorce años. El autor declara que no vacilaría en tratar también a niños mucho más jóvenes.

Unas treinta observaciones se refieren a niños tuberculosos, sobre todo al principio. En todos, el restablecimiento del apetito y el aumento de peso, han sido los primeros resultados del tratamiento. Por desgracia, este aumento de peso no es indefinido, llega un momento en que permanece estacionario, se puede interrumpir entonces el tratamiento para volver a él, lo que producirá un nuevo aumento. Los síntomas estetoscópicos se modifican las más de las veces, sobre todo en el primer grado. Cuanto más avanzado sea el grado de tuberculización, menos parece que regresan las lesiones. Pero el triunfo verdadero de la medicación cacodilica está en el tratamiento de la tisis latente, en los sospechosos de tuberculosis. En la peritonitis tuberculosa los resultados obtenidos por el autor, son verdaderamente animadores.

En muchos casos de anemia y clorosis los resultados fueron excelentes; el método parece no haber dado resultados brillantes en un caso de corea y en muchos casos de enfisema. La forma empleada por el autor es la disolución acuosa por la vía bucal, dos veces al día en medio de las comidas. No ha observado ninguno de los inconvenientes señalados por M. Gautier.

Las dosis empleadas han sido: 3 á 4 centigramos de cacodilato, de diez á quince años.

2 á 3 centigramos de seis á diez años.

1 centigramo de tres á cuatro años.

Una fracción de centigramo por debajo.

El autor cree que se debe tantear al principio la susceptibilidad del enfermo; además, según la práctica de M. Grasset, hay numerosas interrupciones en el tratamiento.

En suma, el autor cree que la medicación cacodilica ha

conquistado un lugar distinguido en la terapéutica infantil. (*J. de Méd. de Bordeaux et Gaz. des Hôp.*)

III

Trenthard dice que sucede con mucha frecuencia que el médico llamado tarde para asistir á un niño atacado de broncopneumonía, encuentra al enfermito amoratado, con las extremidades frías, el cuerpo inerte, el pulso casi imperceptible y que no reacciona, con intervalos siempre más y más separados; algunos ronquidos indican solamente un resto de vida. Parece que todo va á concluir.

Según el autor, ni aun en este último período se debe perder toda esperanza, porque pueden volver los pequeños á la vida, aun siendo muy niños, de la siguiente manera:

Coge una enfermera al niño en brazos y se le tiende horizontalmente; con una mano sostiene el pecho; con la otra levanta ligeramente la cabeza del niño. Se fricciona energicamente todo el cuerpo entonces, principalmente el pecho, con trozos de lana empapados en vino muy caliente, y estas fricciones se combinan con presiones bruscas en las costillas para restablecer artificialmente la respiración. Bajo la influencia de estas maniobras, los ronquidos, que se hacían más raros, se aproximan y llevan cada vez á la boca del niño mucosidades, que se quitan con el dedo envuelto en un trapo. No se deben suspender las fricciones y la respiración artificial, sino cuando á los ronquidos han sucedido algunas respiraciones más profundas. En este momento se trata de provocar náuseas, introduciendo, ya el dedo, ya una barba de pluma, ó el mango de una cuchara en el fondo de la garganta; si el enfermito reacciona y hace un esfuerzo, aunque sea inconsciente, hay probabilidades de volverlo á la vida.

Un pelotón de mucosidades es llevado entonces á la boca en cada náusea, y cada vez el campo respiratorio aumenta, los cambios se establecen de nuevo, disminuye la cianosis, la respiración se hace más profunda, y poco á poco el enfermito se despierta de su estupor.

Se le envuelve entonces en cubiertas de lana calientes, que se cambian mientras el cuerpo recupera su temperatura normal. Las fricciones se continúan en seco, al través de la envuelta; poco á poco se restablece la respiración y reaparece la verdadera tos convulsiva. No por esto se abandona al niño; se continúan las fricciones, pero con intervalos más separados. Cuando se acentúa la mejoría se vuelve á las fricciones de vino caliente, que se repiten día y noche, cada dos horas, y después con menos frecuencia, á medida que se repone la vida.

En los casos particularmente graves y tenaces, este tratamiento mecánico debe ser seguido sin abandono durante muchos días.

Cuando el niño pueda absorber alguna cosa, se le dan tónicos y té claro; después, á medida que las fuerzas se restablecen, y que los bronquios se desembarazan bastante, se le deja dormir algunos instantes, primero en los brazos de la enfermera, después en su cama, pero solamente cuando un sueño de un cuarto de hora no produzca sofocación al despertar.

En resumen: hay que tratar al enfermo como á un ahogado, pero como á un ahogado que se cayera constantemente al agua. — (*Le Médécin*, núm. 42.)

IV

Nuestro distinguido amigo el Dr. Suárez de Mendoza, de Madrid, publica en los *Archives de Médecine et de Chirurgie spéciales*, que dirige su distinguido hermano el Dr. Suárez de Mendoza, de París, un notable estudio sobre el tratamiento de las inflamaciones del útero y sus anejos con el uso del agua á 60 grados centígrados.

«El agua caliente—dice—á una temperatura de 40 grados se usa diariamente en ginecología en forma de inyecciones vaginales. Algunas enfermas se alivian con este tratamiento; pero su alivio es inseguro y lento.

El profesor Pinard ha consignado con hechos clínicos que las hemorragias uterinas de origen puerperal no se detienen con la rapidez necesaria más que cuando se emplea el agua á una temperatura mínima de 50 grados é insiste con razón sobre la necesidad imperiosa de no emplear el agua á una temperatura inferior. De donde se desprende esta conclusión lógica; que las temperaturas inferiores á 50 grados son ineficaces para modificar de una manera seria la circulación uterina, cuando menos en el estado puerperal.

Puede suceder lo mismo fuera de dicho estado y yo creo de buena gana que la incertidumbre y la estabilidad de los resultados en el tratamiento de las enfermedades inflamatorias del útero y de sus anejos por medio del agua caliente se pueden deber á la temperatura insuficiente del líquido empleado. Los hechos parece que me dan la razón.

Se ha ensayado con frecuencia luchar contra las dificultades de aplicación del agua á temperatura elevada en ginecología, y el número de aparatos más ó menos ingeniosos inventados con este fin es considerable. Ni uno sólo llena las condiciones deseadas. He creído que modificando la disposición de mi cánula uretral, se podría tener un instrumento que permitiese el empleo del agua á la temperatura máxima de 60 grados. Efectivamente, se consigue el fin, pero como nada es perfecto aquí abajo, (se instrumento tiene una ligera falta; la enferma no lo puede utilizar ella sola, es necesario que practique las inyecciones el médico ó una persona instruída por él.

El instrumento se compone de dos tubos concéntricos de metal. El primero sirve para la llegada del agua caliente y es un pequeño cilindro de metal del calibre número 14 de la escala Charriere. El segundo cilindro, destinado á la salida del líquido, está formado de dos tubos concéntricos de diferentes diámetros, soldados juntos. El exterior mide 17 milímetros, mientras que el interior no tiene más que once milímetros.

El espacio comprendido entre ambos cilindros está relleno por una capa de amianto que impide la transmisión de la temperatura del agua á través de las paredes metálicas del tubo. Esta disposición hace que las paredes del tubo no transmitan á los tejidos que les rodean más que los dos tercios de la temperatura real del líquido empleado. Las enfermas tienen, por consiguiente, una sensación de calor equivalente á 40 grados, cuando el agua que se emplea tiene realmente 60.

La técnica es muy sencilla: la enferma está en posición obstétrica y el depósito de agua caliente está á una altura de 60 centímetros con relación á ella, se introduce la cánula untada de vaselina hasta el fondo de saco posterior y se abre la llave de llegada. En la mayoría de los casos, después de cinco ó seis segundos, el agua sale en chorro regular por el orificio destinado á este efecto en el cilindro aislador; pero á veces no sale nada, el orificio está cerrado por un repliegue de la mucosa y basta imprimir algunos pequeños movimientos de rotación al instrumento para que funcione con regularidad.

Hay necesidad de apoyar la cánula en la horquilla, porque de otro modo saldría un poco de agua por debajo y la enferma no soportaría el lavado por sentir una fuerte impresión de quemadura. Cuando la horquilla está intacta y el aparato constrictor de la válvula en buen estado, es muy fácil esta pequeña maniobra. Cuando la horquilla está desg-

rrada, hay necesidad de apretar los bordes de la desgarradura con el pulgar y el índice para impedir que el agua se escape entre la cánula y la pared inferior de la vagina. La duración de la irrigación, generalmente, es de diez minutos; pero no veo inconveniente en que se prolongue.

Desde hace dos años se emplea diariamente este tratamiento en mi clínica; más de ocho mil lavados han sido hechos de la manera descrita. Después del tercer lavado, todos los discípulos lo hacen sin quemar á las enfermas, las cuales, por lo demás, se levantarían bien pronto si así no fuese; yo he enseñado, en una ó dos sesiones cuando más, el modo de hacerlo, á personas completamente extrañas á la Medicina, maridos, hermanas ó madres de las enfermas, y todos se han penetrado de su misión sin dificultad.

Veamos ahora los resultados: 242 mujeres han sido tratadas por este medio, tanto en mi clínica como en la clientela particular.

En 105 de ellas la infección parecía ser claramente de origen blenorragico; 87 entre ellas presentaban lesiones apreciables de los anejos; las otras 18 acusaban, sobre todo, dolor espontáneo, con sensibilidad más ó menos grande, en el útero y del fondo de saco al examen manual, sin que yo pudiera comprobar lesiones muy apreciables. Se ha podido encontrar el origen de la infección durante el período puerperal en 52 enfermas, que tenían casi todas un útero doloroso y lesiones de los anejos, fáciles de comprobar.

Una vez el tratamiento fué aplicado á una joven que presentaba síntomas inflamatorios alrededor de un fibroma, del que no quería operarse. La mejoría fué muy rápida, sin embargo de que la enferma no observó el reposo completo que la habíamos aconsejado.

Finalmente, en 83 de mis enfermas el diagnóstico causal era bastante obscuro; el interrogatorio más minucioso no permitía formarse una idea clara de las condiciones en que se había producido la infección. No me retrasaré en descubrirlos los síntomas muy conocidos de este estado patológico.

De una manera general, la gran mayoría de estas enfermas se alivió rápidamente por el tratamiento; pero me ha parecido que hay, desde el punto de vista de la rapidez de los resultados, una diferencia muy acusada, muy clara, entre las enfermas cuya infección puede atribuirse al gonococo y las otras. En éstas la mejoría es lenta, la estabilidad del alivio requiere un poquito más tiempo y paciencia. En las gonocócicas, por el contrario, en la irrigación décima ó undécima, se siente un alivio considerable, alivio bastante grande para que diez enfermas, impotentes hasta entonces, hayan podido, después de una quincena de días de tratamiento, ocuparse de los cuidados de la casa, y hasta recobrar su oficio abandonado hasta entonces. Algunas de estas enfermas que han venido á mi clínica reclamando una operación que les permitiese vivir sin sufrimiento, se han encontrado, después de un mes de tratamiento, en un estado bastante satisfactorio para rehusar toda intervención sangrienta.

Sin embargo, no es esta la regla en los casos graves, cuando hay lesiones graves supuradas de los anejos.

En estos casos la falta de síntomas acontece, generalmente, después de dos ó tres semanas de tratamiento, pero bajo la influencia de una época menstrual, de un enfriamiento, de un exceso de fatiga ó de otra causa, reaparecen los síntomas penosos y concluye por ser necesaria la histerectomía.

Pero aun en algunos casos de este género las irrigaciones, á muy alta temperatura, me han dado los éxitos necesarios para hacer recuperar las fuerzas á los enfermos, modificar ventajosamente su estado general y practicar la intervención necesaria en buenas condiciones.

DR. PULIDO.

Sección Oficial.

MONTEPÍO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

D. Gonzalo Sánchez Céspedes, profesor de Farmacia, residente en Ambite (Madrid), solicita su ingreso en el Montepío facultativo.

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

Madrid 1.º de Marzo de 1901.—El secretario general, *Marín y Sancho*.

MINISTERIO DE INSTRUCCION PUBLICA Y BELLAS ARTES

EXPOSICIÓN

Señora: El Real decreto de 27 de Julio de 1900, que regula el ingreso en el Profesorado, al preceptuar que los Auxiliares y Ayudantes, á más de la sustitución de los Catedráticos numerarios en ausencias y enfermedades, colaboren bajo la dirección de éstos á los fines de la enseñanza, ha hecho desaparecer en realidad la distinción que entre aquellas dos categorías de funcionarios existía; pero es indudable que en las Facultades de Ciencias, Medicina y Farmacia, el personal auxiliar de los Catedráticos ha de reunir otras condiciones que el de las restantes Facultades, por el carácter práctico y experimental de la mayoría de sus enseñanzas, muy distinto del docente que tienen en las últimas. A esto obedecía la distinción entre Auxiliares y Ayudantes, comunes aquéllos á todas las Facultades, y propios y exclusivos éstos de las primeramente enumeradas.

Para que la reforma introducida por el Real decreto citado pueda llevarse á la práctica y sea eficaz y beneficiosa para estas tres Facultades, es indispensable declarar explícitamente suprimidas las categorías de Ayudantes de las de Ciencias y Farmacia, la de Directores y Ayudantes de Museos y trabajos anatómicos, la de Profesores clínicos de la Medicina y la de Ayudantes de clases prácticas de esta misma Facultad, sustituyéndolas por la de *Profesores auxiliares*, y uniformar y reglamentar su organización, y determinar los servicios que les han de estar encomendados.

Es además necesario hacer extensiva á las Facultades de Ciencias y Farmacia la utilísima institución de los alumnos internos, que tan excelentes resultados vienen dando en la de Medicina, donde se halla establecida desde antiguo, adscribiéndoles al servicio de los laboratorios y de las cátedras correspondientes, para que coadyuven con los Auxiliares, y bajo la dirección de éstos, á la preparación de las lecciones, con lo que se obtendrá la doble é incontestable ventaja de la utilidad que reportarán á la enseñanza y de la beneficiosa instrucción que ellos mismos reciban.

La conveniencia de que el personal formado por los Profesores auxiliares sea lo más numeroso posible, especialmente en las clases experimentales, á fin de que el Profesor auxiliar pueda sustituir por completo al Catedrático sin dificultad ni violencia alguna durante las ausencias y enfermedades de aquél, y la probable imposibilidad de que pueda hallarse, sobre todo en provincias, el número suficiente de Doctores dispuestos á prestar estos servicios, aconsejan que para el desempeño de tales cargos no se exija en las Universidades el título de Doctor, sino tan sólo el de Licenciado con la aprobación de los ejercicios del grado de Doctor, lo que además está justificado por la consideración de ser aquel título el único que hasta aquí se ha exigido á los Ayudantes,

Se establecen dos tipos en la cuantía de la remuneración que habrán de percibir estos funcionarios, tanto en la Universidad central como en las de distrito, por hallarse así establecido en la actualidad, puesto que los Auxiliares disfrutaban de la gratificación de 2.250 pesetas en Madrid y de la de 1.750 en provincias, y los Ayudantes por regla general del sueldo de 1.500 y de 1.000 pesetas respectivamente; de este modo los últimos pueden quedar desde luego nombrados Auxiliares, y su pase al disfrute de la gratificación superior se verificará por rigurosa antigüedad dentro de cada Universidad, Facultad y Sección, respetando los derechos adquiridos por los actuales Auxiliares supernumerarios con derecho al ascenso; sus sueldos convertidos, al igual de los de los actuales Auxiliares, en gratificaciones, les permitirán atender á otros cargos con los que sean compatibles; pero sin que esto pueda verificarse en manera alguna dentro del mismo establecimiento, de modo que ninguno de ellos pueda desempeñar á la vez dos Auxiliarias.

La conveniencia de que en los establecimientos anejos á la Facultad de Ciencias, como son: el Observatorio Astronómico y Meteorológico y el Museo de Ciencias naturales no intervengan en los laboratorios, y por tanto en el manejo de los instrumentos y colecciones, personas extrañas á los mismos; y la indudable superioridad que para la misión de auxiliar á los profesores de la Facultad que dan allí sus cátedras hay que reconocer en el personal técnico de aquellos centros, permite, con notable economía para el Estado, encomendar á dichos funcionarios, siempre que posean el título apropiado, las funciones de profesores auxiliares de las cátedras correspondientes á las Secciones á que estén adscritos, ó que sean más análogas con las funciones que desempeñen en el establecimiento, por cuyo servicio extraordinario percibirán una gratificación.

Con el fin de no aumentar por ahora las cantidades destinadas á este servicio en el presupuesto de Instrucción pública, se hará la implantación de la reforma que entraña este decreto acomodando á su realización las actualmente consignadas para cada Facultad y Sección hasta donde fuere posible, así como los que resultaren sobrantes por efecto de las bajas que ocurran en lo sucesivo, quedando obligado el ministro de Instrucción pública y Bellas Artes á consignar en los siguientes ejercicios los aumentos posibles hasta la completa implantación de las plantillas que acompañan á este Real decreto.

Igualmente se destinarán al sostenimiento de los alumnos internos las cantidades consignadas en el presupuesto de estas tres Facultades para pensiones á los alumnos, puesto que los internos sustituyen con ventaja á los pensionados, siendo útiles al mismo tiempo para la enseñanza.

Fundado en estas consideraciones, el ministro que suscribe tiene el honor de someter á la aprobación de V. M. el adjunto proyecto de decreto:

Madrid 18 de Febrero de 1901.—Señora: A L. R. P. de V. M., Antonio García Alix.

REAL DECRETO

A propuesta del ministro de Instrucción pública y Bellas Artes, y de acuerdo con lo informado por el Consejo de Instrucción pública;

En nombre de mi augusto hijo, el rey D. Alfonso XIII, y como reina regente del reino,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º. El personal auxiliar de las facultades de Ciencias, de Medicina y de Farmacia, se compondrá de profesores Auxiliares y de alumnos internos, quedando suprimidos los actuales cargos de Directores de trabajos y de Mu-

seos anatómicos, de Profesores clínicos y de Ayudantes de las Facultades mencionadas.

Los Profesores auxiliares tendrán á su cargo la sustitución de los respectivos Catedráticos, y desempeñarán además las funciones que en la actualidad ejercen por los cargos suprimidos.

Los alumnos internos auxiliarán á los anteriores en los trabajos preparatorios para las lecciones de cátedra y en el servicio de los laboratorios, y los adscritos á las Clínicas desempeñarán las funciones que les encomienden los reglamentos especiales de éstas.

Art. 2.º Los Profesores auxiliares no podrán funcionar como tales sin tener por lo menos aprobados los ejercicios del grado de Doctor en la Facultad y Sección en que presten sus servicios; ingresarán por oposición, conforme lo dispuesto en los artículos 1.º, 6.º, 7.º y 8.º del Real decreto de 27 de Julio de 1900; disfrutarán como remuneración anual en la Universidad central, la mitad más antigua, 2.250 pesetas, y la otra mitad, 1.500, y en las Universidades de distrito, la mitad más antigua, 1.750, y la otra, 1.000; ascenderán por rigurosa antigüedad, dentro de cada Universidad, Facultad y Sección.

Los Auxiliares del Observatorio Astronómico y Meteorológico que poseyeran título académico igual al de los de Facultad, y los Conservadores del Museo de Ciencias Naturales, serán profesores auxiliares de las cátedras de la Facultad de Ciencias que se dan en estos establecimientos, y disfrutarán la gratificación de 500 pesetas, y gozarán de los derechos concedidos á los Auxiliares por el Real decreto de 27 de Julio de 1900, pero sujetándose á lo dispuesto en el art. 12 del mismo respecto de los Ayudantes de Facultad.

Los Profesores auxiliares tienen derecho á asistir á los Claustros de Facultad con voz y sin voto.

Art. 3.º Las oposiciones á las plazas de Profesores auxiliares se verificarán con arreglo á lo que prescribe el reglamento de oposiciones de 27 de Julio de 1900, en cuanto dice relación con ellos, quedando dispensados, por tanto, de lo que preceptúa el art. 7.º, que sólo es aplicable á las oposiciones á cátedra. Los tribunales que hayan de juzgar estos ejercicios estarán constituidos por Catedráticos numerarios de la Facultad y Sección. Los ejercicios se verificarán en los establecimientos respectivos.

Art. 4.º Los actuales Directores de trabajos y de Museos anatómicos, los Profesores clínicos y los Ayudantes de las Facultades de Ciencias, de Medicina y de Farmacia que lo sean por oposición y tengan aprobados los ejercicios del grado de Doctor, serán declarados Profesores auxiliares. A quienes les falte este último requisito se considerarán también como Auxiliares; pero hasta que lo adquieran no podrán concurrir al turno especial de oposición á cátedras numerarias concedido á los Auxiliares, ni podrán ascender de remuneración dentro de su categoría.

Art. 5.º A medida que las circunstancias lo permitan se refundirán los servicios que constituyen actualmente las Direcciones de trabajos y de Museos anatómicos de las Facultades de Medicina de provincias en uno solo, que será la cátedra de Técnica anatómica, en la misma forma que se ha realizado para la Facultad de Madrid por Real decreto de 10 de Julio de 1900.

Art. 6.º Los alumnos internos ingresarán por oposición; estarán adscritos, como los Profesores auxiliares, á una cátedra ó grupo de ellas; cesarán al terminar los estudios del Doctorado en Madrid y de Licenciatura en provincias, y disfrutarán de la remuneración de 500 pesetas anuales, quedando suprimida la diferencia que establece el art. 18 del

Real decreto de 4 de Agosto último, reorganizando el Museo de Ciencias Naturales, por lo que respecta á los de este Centro, los cuales, del mismo modo que en el Observatorio Astronómico, no serán otros que los asignados á las cátedras de la Facultad que se dan en los referidos establecimientos.

Art. 7.º Los actuales alumnos internos de la Facultad de Medicina de Madrid conservarán las ventajas que respecto de remuneración les conceden las disposiciones vigentes; en lo sucesivo se aplicará á todos lo dispuesto en este Real decreto.

Art. 8.º Los ejercicios de oposición á las plazas de alumnos internos serán determinados por un reglamento especial en cada Facultad, y el cuestionario con arreglo al cual hayan de verificarse será publicado con tres meses de anticipación.

Los tribunales que hayan de juzgarlos estarán constituidos por cinco Catedráticos de la misma Facultad y Sección á que correspondan las vacantes, y serán nombrados por los Claustros de las mismas Facultades.

Las oposiciones se verificarán en las Universidades respectivas, cuyos Rectores harán las oportunas convocatorias en la primera quincena del mes de Octubre, debiendo comprender en ellas todas las plazas vacantes, con expresión de las asignaturas ó grupo de éstas á que estuvieren adscritas, así como las restantes condiciones de las plazas anunciadas, fijando el término para la admisión de solicitudes, que será el de veinte días, y dándole la publicidad debida por medio de los *Boletines Oficiales* de las provincias y del tablón de edictos de los respectivos establecimientos donde hayan ocurrido vacantes.

Las condiciones necesarias para ser admitido á estas oposiciones serán las señaladas con la letra *a* y *b* en el párrafo segundo del art. 5.º del reglamento general de oposiciones, y además la de ser alumno matriculado en la Facultad y Sección de la vacante.

Art. 9.º El número y distribución de los Profesores auxiliares y de los alumnos internos se ajustará á las plantillas que acompañan á este Real decreto.

Art. 10. Cada Profesor auxiliar y cada alumno interno estarán adscritos á una cátedra ó grupo de ellas; pero el jefe del respectivo establecimiento podrá encargales, en caso necesario, del servicio de otras, procurando en lo posible que sean análogas sus enseñanzas.

Art. 11. Se prohíben las permutas entre estos funcionarios si pertenecieran á establecimientos diferentes, permitiéndose sólo dentro de cada uno de aquéllos entre los adscritos á cátedras análogas y previa autorización de los Claustros respectivos. Queda igualmente prohibido que estos funcionarios puedan desempeñar más de un cargo de los enumerados.

Art. 12. Los servicios de guardia en las Clínicas se verificarán en provincias por los Auxiliares adscritos á las cátedras en que hay Clínicas, y en Madrid continuarán haciéndose como dispone el reglamento vigente del Hospital clínico.

Art. 13. Los Directores de trabajos y de Museos anatómicos, los Profesores clínicos y los Ayudantes de las Facultades de Ciencias, de Medicina y de Farmacia que hubiesen desempeñado sus cargos por oposición durante dos ó más años, aunque hayan cesado en ellos, tendrán derecho á concurrir al turno especial de oposiciones concedido á los Profesores auxiliares, como para los excedentes otorga el párrafo segundo del art. 5.º del Real decreto de 27 de Julio de 1900.

Art. 14. Las plantillas á que se refiere este Real decreto serán las que se publican á continuación del mismo.

DISPOSICIONES TRANSITORIAS

1.ª Cumplido lo dispuesto en la disposición 9.ª, se planteará esta reforma en cada establecimiento con el personal que tenga á su servicio en la actualidad y con los mismos emolumentos que disfrute cada funcionario.

El ministro de Instrucción pública y Bellas Artes cuidará de aumentar en los presupuestos sucesivos los créditos necesarios para el total cumplimiento de lo que se dispone en este Real decreto.

2.ª Mientras que no existan créditos legislativos para satisfacer todas las remuneraciones de las plazas que constan en las plantillas de este Real decreto, los Claustros de los establecimientos respectivos podrán nombrar el personal de Profesores auxiliares y de alumnos internos necesario para completarlas.

Estos nombramientos tendrán carácter interino, sin remuneración, recaerán en personas que reúnan las mismas condiciones exigidas para desempeñar estos cargos, y cesarán cuando la provisión se haga en propiedad, ó sea por oposición.

3.ª Los actuales Ayudantes de Facultad que tengan asignada mayor remuneración de la que pudiera corresponderles por la nueva organización, continuarán en el disfrute de aquélla, y se respetarán igualmente los derechos adquiridos por lo que toca á la percepción del sueldo y de la gratificación á los Profesores Auxiliares actuales que lo son, por concurso y que á la vez sean Ayudantes por oposición; pero los servicios que desempeñen en lo sucesivo se acomodarán á lo dispuesto en este Real decreto.

4.ª En todas las Universidades se formará un escalafón por antigüedad de los Profesores auxiliares respectivos de cada Facultad y Sección de las expresadas en este Real decreto, y para la clasificación del personal actual y su colocación en el mismo, los Claustros se atenderán al siguiente orden de preferencia:

- 1.º Los Auxiliares en propiedad retribuidos.
- 2.º Los Auxiliares en propiedad sin sueldo fijo y con derecho al ascenso.
- 3.º Los Directores de Museos y trabajos anatómicos.
- 4.º Los Profesores clínicos; y
- 5.º Los Ayudantes.

Y dentro de cada una de estas categorías decidirá la antigüedad en la toma de posesión del cargo que desempeñen.

5.ª Los actuales Ayudantes de Dibujo por oposición de las Facultades de Ciencias se considerarán como Ayudantes en ejercicio y serán incorporados como ellos al escalafón de Auxiliares numerarios, quedando adscritos á la Sección á que correspondan, según su título académico; pero continuarán encargados de la enseñanza del Dibujo geométrico y artístico durante este curso y el próximo, sin perjuicio de que puedan utilizarse sus servicios como Profesores auxiliares cuando fuere necesario.

6.ª Desde el próximo curso quedarán suprimidas en las tres Facultades á que se refiere este Real decreto las pensiones de alumnos, y la consignación á ellas destinadas se aplicará á la remuneración de los alumnos internos.

7.ª El ministro de Instrucción pública y Bellas Artes cuidará de que en el presupuesto próximo se formen las plantillas del personal correspondiente á este Real decreto, asignando para su dotación:

- 1.º Los actuales créditos consignados en la Ley de Presupuestos vigente para este mismo personal.
- 2.º Los créditos de pensiones á alumnos á que se refiere la disposición transitoria precedente; y

3.º El aumento de crédito que sea posible para dotar el mayor número de plazas.

8.ª Desde luego los actuales Directores de trabajos y de Museos anatómicos, los Profesores clínicos y los Ayudantes de las tres Facultades que sean Doctores ó tengan aprobados los ejercicios de este grado, disfrutarán las ventajas concedidas á los Profesores auxiliares en el art. 10 del Real decreto de 27 de Julio de 1900, y con las mismas condiciones, pudiendo concurrir á las oposiciones de las cátedras de Facultad que estén anunciadas, y cuyos plazos de convocatoria no hayan terminado, y á las que se anuncien en lo sucesivo.

9.ª Este Real decreto no se planteará hasta que se efectúe la variación de las actuales plantillas que constan en la ley de Presupuestos vigente, en conformidad con lo prevenido en el art. 25 del proyecto de ley de contabilidad puesto en vigor por el art. 26 de la ley de Presupuestos de 5 de Agosto de 1893, á cuyo efecto el ministro de Instrucción pública y Bellas Artes dictará las órdenes oportunas, á fin de que en el más breve plazo posible se verifique aquella variación, que no alterará la cifra total que consta en la ley de presupuestos vigente.

Dado en Palacio á diez y ocho de Febrero de mil novecientos uno.—*Maria Cristina*.—El ministro de Instrucción pública y Bellas Artes, *Antonio García Alix*.—(*Gaceta* del 20). *Plantillas del personal auxiliar de las Facultades de Ciencias, Medicina y Farmacia á que se refiere el precedente Real decreto*:

FACULTAD DE MEDICINA

Madrid

ASIGNATURAS	Auxiliares	Alumnos internos
Anatomía descriptiva, primer curso	1	1
Idem id., segundo curso.....	1	1
Histología y Anatomía patológica..	1	1
Técnica anatómica y Museos anatómicos	1	1
Fisiología.....	1	1
Higiene y ampliación de ésta.....	1	1
Patología general y su clínica.....	1	1
Terapéutica é Historia crítica de la Medicina.....	1	1
Operaciones y Anatomía topográfica y arsenal quirúrgico.....	1	1
Patología médica y sus dos cursos de Clínica.....	2	28
Patología quirúrgica y sus dos cursos de Clínica.....	2	
Obstetricia y Ginecología y su Clínica.....	1	
Enfermedades de la infancia y su Clínica.....	1	1
Medicina legal.....	1	1
	16	38

NOTA.—Los alumnos internos de las Clínicas se distribuirán también en las de Patología general de operaciones.

CADA UNA DE LAS SIETE FACULTADES DE PROVINCIAS

Anatomía descriptiva (dos cursos) ..	1	2
Histología y Anatomía patológica ..	1	1
Técnica anatómica y Museos anatómicos	1	1
Fisiología é Higiene.....	1	1
Terapéutica y Patología general ..	1	1
Operaciones y Anatomía topográfica con arsenal quirúrgico.....	1	1
Patología médica y Clínicas médicas. Idem quirúrgica y Clínicas quirúrgicas.....	1	10
Obstetricia y su Clínica y enfermedades de la infancia	1	
Medicina legal.....	1	1
	10	17

FACULTAD DE FARMACIA

Madrid

Botánica y materia farmacéutica vegetal.....	1	1
Mineralogía y Zoología é historia de la Farmacia	1	1
Análisis químico y Técnica física ..	1	1
Química inorgánica	1	1
Idem orgánica	1	1
Farmacia práctica.....	1	1
Química biológica y microbiológica.....	1	1
	7	7

CADA UNA DE LAS FACULTADES DE BARCELONA, SANTIAGO Y GRANADA.

Botánica y materia farmacéutica vegetal.....	1	1
Análisis químico y Técnica física ..	1	1
Química inorgánica y Mineralogía ..	1	1
Idem orgánica	1	1
Farmacia práctica	1	1
	5	5

Madrid 18 de Febrero de 1901. — Aprobadas por S. M.—
García Alix.

Variedades.

LA GRATITUD

Había en cierto callejón sin salida un perro al cual arrinconaban los vecinos, para que fuera á comer á una sola casa.

El perro, al ver cerradas todas las puertas menos una, acudía á aquella para no morir de hambre.

Era la casa de un sabio fisiólogo que estudiaba las maravillas de la fiebre.

—¡Una limosna!—parecía decir el perro hambriento.

Y el fisiólogo daba cada día al *anima vilis* un alimento extraño, que hacía tiritar de frío en los días de más calor.

Entre morir de inanición ó comer, el perro tenía que preferir lo segundo.

Y así pasaron veinte años.

Un día, dijo el sabio al can, ya viejo:

—¿Por qué no entras? ¡Has estado tiritando veinte años seguidos, por ser vagabundo! ¿No agradeces cuanto hacen por tí los vecinos, que te encaminan, y yo que te socorro?

—¡No!—gimió el perro al sentir otra vez el escalofrío experimental—¡Es más piadoso el que da estricnina de una vez que los que cierran todas las puertas, menos las del laboratorio!

FRANCISCO GARCÍA DÍAZ.

Comunicado.

Sr. Director de EL SIGLO MÉDICO.

Muy señor mío y distinguido compañero: He leído el comunicado del Dr. Cortejarena, en que trata de justificar su conducta como director de Sanidad, y saqué la misma impresión adquirida en una audiencia que hará próximamente un mes ha tenido la bondad de concederme.

El Dr. Cortejarena está animado de muy buenos deseos respecto á la organización de Sanidad marítima, pero no realiza acto alguno por el que haga concebir legítimas esperanzas de que sus buenas intenciones se conviertan en hechos plausibles algún día. Al contrario, los últimos nombramientos me impulsan á creer que la anunciada reorganización no tendría lugar, pues de lo contrario no se explica que haya olvidado el art. 21 del reglamento.

Dice el artículo citado: «Serán preferidos los que lleven más tiempo de servicios en la categoría y clase á que corresponda la vacante».

Pues bien, el Dr. Cortejarena nombró para ocupar las plazas nuevamente creadas, que son de la categoría de oficia-

les cuartos, á excedentes que tienen la categoría de oficiales primeros y hasta de jefes de Negociado.

Lo lógico sería que nombrara para dichos cargos á excedentes de la misma categoría que las vacantes, de acuerdo con el art. 21.

Ya comprendo que todos los nombramientos hechos por el Sr. Cortejarena no pueden ser más que provisionales, porque tiene que preceder la publicación del escalafón rectificado para la reorganización y el nombramiento definitivo de los médicos que han de formar el Cuerpo de Sanidad marítima; pero, por esta misma razón, el Dr. Cortejarena ha perjudicado, con su dilación en publicar el escalafón, á los médicos que legítima y definitivamente hayan de ocupar sus respectivos lugares. Yo podré estar equivocado; pero me parece que la revisión del escalafón es un trabajo inútil, porque no creo que el director de Sanidad tenga atribuciones para modificarlo.

El escalafón debió publicarse rectificado en el mes de Enero.

El único responsable de que hoy no esté reorganizado el Cuerpo de Sanidad marítima, es el Dr. Cortejarena; y como tal reorganización, en armonía con el nuevo reglamento, lleva consigo una limitación ostensible de las atribuciones del director y ministro de la Gobernación, pudiera sospecharse que no se abordó tal reforma, por no someterse á las decisiones del Real Consejo de Sanidad, como determinan los artículos 20 y 23 del reglamento.

Yo no trato de intimidar al Dr. Cortejarena, persona muy respetable para mí por su edad y por su ciencia; pero si él tiene el sentido moral que todos le reconocen, debe inspirarle miedo la inobservancia de la ley, y como ha faltado á los artículos 15, 20, 21 y 23 del reglamento, le recordé tal incumplimiento por si quería enmendarse.

No creo haber sido apasionado en la emisión de mis juicios. Podré quizás haber interpretado erróneamente algún artículo de los señalados, pero lo que sí puedo afirmar es que el Dr. Cortejarena no quiso publicar el escalafón. Ha preferido vivir tranquilo con el escalafón oculto que no por el contrario publicarlo, lo cual hubiera significado acometer de frente una reforma que no realizó para eximirse de reclamaciones, no obstante carecer de amigos, parientes y paniaguados á quienes hacer favores.

No merece censuras exclusivamente su gestión en la Dirección de Sanidad.

Debe en justicia aplaudirse la creación de médicos segundos en algunos puertos importantes, donde el servicio tenía que resultar deficiente, en ciertas circunstancias especialmente; pero del mismo modo que deploro haya estimado equivocadamente como amenazas mis censuras, tampoco deseo que interprete como adulaciones mis ingenuos aplausos, y, por lo tanto, los omito.

Doy á usted, señor director, las más expresivas gracias por la publicación de esta carta, quedando de usted su afectísimo s. s. q. b. s. m.,

ADOLFO MARTINEZ CERECEDO.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 718,13; mínima, 702,12; temperatura máxima, 19°,6; mínima, 1°,5; vientos dominantes N O. y S O.

Sigue el estado sanitario de Madrid revistiendo el mismo carácter que en las semanas anteriores. Los afectos del aparato respiratorio han predominado en sus manifestaciones agudas, siguiendo las bronquitis, bronquio-pneumonías y las pleuresías y endocarditis francas é infecciosas produciendo gran número de casos.

En los afectos crónicos siguen predominando los del corazón y grandes vasos.

Crónica.

Aclaración.—Acerca del asunto de posible reemplazo del director de Sanidad, nos dice nuestro buen amigo el señor Cortejarena:

«El director general de Sanidad no ha presentado la dimisión de su cargo, como otros directores de Gobernación, porque siendo de carácter técnico no ha querido sancionar con su renuncia la influencia de la política, sometiéndole á

sus frecuentes variaciones y menoscabando así el concepto bajo que fué restablecida la Dirección.»

Después del Consejo de ministros del jueves, el Sr. Morat ha pedido la dimisión al Sr. Cortejarena.

Otro crédito.—Por Real decreto de 26 de Febrero, publicado en la *Gaceta* del 5 del corriente, se concede un crédito extraordinario de 1.000 pesetas al presupuesto de Obligaciones de los departamentos ministeriales del corriente año económico de 1901, Sección 7.ª, «Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes», con destino al sostenimiento, por cuenta del Estado, de dos camas para enfermos en el Instituto quirúrgico de terapéutica operatoria del Dr. Rubio, en cumplimiento del Real decreto de 27 de Junio del año último.»

Legislación penal sanitaria.—Pídesese ahora, como tantas otras veces, que se reforme, en el sentido de aumentar la penalidad, el artículo del Código vigente que se refiere á los que ejercieren sin título actos de una profesión que lo exija, los cuales, á tenor del artículo aludido, que es el 591, serán castigados por tal falta con la pena de 5 á 25 pesetas de multa. Y crece el clamoreo en vista de que los nuevos organismos provinciales de la colegiación forzosa no han logrado obtener, respecto á esta clase de intrusiones, otros resultados prácticos que los conseguidos por la labor, más ó menos asidua, de los subdelegados de Sanidad. Aparte lo suave y aun contraproducente del castigo, lámentanse unos y otros de lo que pide y exige la ley procesal tocante á denuncias de este linaje, y todos se asombran de que actos semejantes, perjudiciales para los pueblos y para estas clases profesionales, queden impunes ó poco menos, si no ocurre que el resultado de tanto ir y venir sea funesto para el denunciante.

Solicita un periódico de veterinaria que se adicione al núm. 1 del artículo mencionado del Código penal vigente, lo que sigue: *El individuo que incurra en esta falta por segunda ó tercera vez será castigado con arreglo al art. 343 del mismo Código* (pena de arresto mayor en su grado máximo ó prisión correccional en su grado mínimo), y ha dirigido al efecto razonada y respetuosa instancia á la Comisión general de codificación.

¿Atenderá esta nueva solicitud la susodicha Comisión? Méndez Alvaro en el Consejo de Sanidad, Sáiz Cortés en la Prensa, Iglesias y Díaz en el Senado, y algunos otros profesores en esta materia competentes, trabajaron para conseguir esa reforma, quedando en el olvido las meritisimas proposiciones á que nos referimos. Y seguramente parecerá á todos necesaria la reforma apuntada ó la formación, como pidió el eximio Méndez Alvaro, de una legislación penal sanitaria que comprenda todos los casos de intrusión.

El tiempo pasa, el intrusismo crece vertiginosamente y el remedio jamás llega. ¡Así va empeorándose la situación de estas clases médicas!

Defunciones en Madrid.—Según nos comunica la Dirección general de Sanidad, las defunciones ocurridas en esta Corte durante el mes de Febrero último, han sido las siguientes:

MESES	Varones.	Hembras.	TOTAL	Menores de seis años
Febrero	935	1.001	1.936	917

Tribunal de oposiciones.—Para constituir el tribunal que ha de juzgar las oposiciones á la plaza de director de Museos anatómicos, vacante en la Facultad de Medicina de Cádiz, el Sr. Rector de dicha Universidad ha nombrado á los catedráticos de la misma Facultad:

Presidente, D. Francisco Millán y Guillén.

Vocales: D. Miguel Solano y Alemany, D. Benito Arroyo y Gil, D. Ramón Cañadas Domenech y D. Manuel Roca y Bermudo.

Los aspirantes á la citada plaza son: D. Fernando Muñoz y Romero y D. Jerónimo Ceballos y Bonet, los cuales podrán recusar á los jueces de dicho tribunal que consideren incompatibles, en el término preciso de diez días, á contar desde la inserción de este anuncio en la *Gaceta de Madrid* (día 3 del corriente) y mediante instancia dirigida á la Subsecretaría del Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes.

Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de que oficial u oficiosamente tenemos noticia, y no hay periódico que de ellas dé cuenta antes que nosotros. Los comprofesores y los alcaldes tienen abierta esta sección y la de ESTAFETA DE PARTIDOS para cuantas noticias sean gustosas en enviarnos.

—La de médico titular—por defunción—de Espinosa de Cerrato (Palencia), dotada con el haber anual de 150 pesetas que satisfarán los fondos del municipio por la asistencia de 15 familias pobres que anualmente designará el Ayuntamiento; en armonía con la contratación particular, serán considerados como media familia aquellos que siendo viudos ó solteros no constituyan más personas afeatas que la suya propia, la de prestarla también a los pobres transeuntes y expósitos y las demás obligaciones que comprende el reglamento benéfico sanitario de los pueblos de 14 de Junio de 1891. A su vez, el agraciado queda en libertad de contratar las iguales particulares de la localidad, ascendentes a 200 familias acomodadas, las que tomando como base lo que hasta hoy se ha venido contribuyendo por cada una, podrán producir 266 fanegas de trigo cobradas en el mes de Septiembre de cada año. El contrato durará cuatro años y los aspirantes reunirán las condiciones legales y llevando tres años de práctica. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Justo Pascual.

—La de médico titular de Espadañedo (Zamora), dotada con el sueldo anual de 50 pesetas, por la asistencia de 10 familias pobres, pudiendo el agraciado concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 16 del corriente al alcalde D. Pedro Garzón.

—La de médico titular—por dimisión—de Alfacar (Granada), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, solamente por la asistencia a las familias pobres, pudiendo el agraciado concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Miguel Torres.

—La de médico titular—por renuncia—de Villalonso (Zamora), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos por la asistencia de 24 familias pobres y las iguales de 175 vecinos pudientes. El contrato durará dos años y las obligaciones del facultativo serán las que determina el Reglamento vigente de partidos médicos. Solicitudes hasta el 1.º de Abril al alcalde D. Eusebio Alonso.

—La de médico titular—por falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de Gallegos de Solmiron (Salamanca), para la asistencia de 30 familias pobres de la localidad, pobres transeuntes y enfermos y casos de quinta, dotada con el sueldo anual de 625 pesetas, pagadas de fondos municipales y por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 1.º de Abril al alcalde D. Antonio Alonso.

—La de médico-cirujano de Noez (Toledo), partido de Navahermosa. Habitantes 793, dotación 750 pesetas por la asistencia a 25 familias pobres, y 1.495 pesetas por igual asistencia a todos aquellos vecinos que tienen productos de pastos, las cuales serán abonadas por semestres vencidos, más 130 pesetas que como gratificación se abonarán al profesor agraciado con la titular, por la asistencia que preste a los pobres transeuntes. Dichas cantidades serán libres de todo descuento y contribución ó patente, siendo además garantizado su pago por una junta de vecinos mayores contribuyentes. Queda autorizado el profesor agraciado con la titular para celebrar contratos particulares con aquellos vecinos que no tengan productos de pastos. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Rafael Agudo.

—La de médico titular—por dimisión—de Beleña (Guadalajara), dotación 50 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres, pudiendo el agraciado concertar iguales con los vecinos pudientes. La duración del contrato será cuatro años. Solicitudes hasta el 1.º de Abril al alcalde D. Manuel Gascuñana.

—La de farmacéutico—por defunción—de Campo Real (Madrid), dotada con el sueldo anual de 675 pesetas, pagadas por trimestres vencidos por el suministro de

medicamentos a 30 familias pobres, pudiendo el agraciado concertar iguales con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 1.º de Abril al alcalde D. Nicolás Alonso.

—La de médico titular de Salinillas de Buradon (Alava), con la dotación de 1.750 pesetas anuales, por el servicio facultativo de medicina y cirugía de una a quince familias pobres, designadas por la junta municipal, cuya cantidad será satisfecha por trimestres vencidos y de los fondos municipales de esta villa. Solicitudes hasta el 5 de Abril al alcalde D. Felipe Izar de Lafuente.

—La de médico titular—por defunción—de Usanos (Guadalajara), dotada con el sueldo anual de 250 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, por la asistencia a los individuos declarados pobres. Además el agraciado podrá contratar sus servicios con los vecinos de esta población, cuyas iguales particulares producirán unas 2.250 pesetas; advirtiéndose que la duración del contrato será, por lo menos, de dos años. Solicitudes hasta el 6 de Abril al alcalde D. Rufino de Diego.

Demostrado por la práctica y el gran éxito obtenido por acreditados médicos, es, sin duda, la **Lacto-fosfatina Mary** el invento más notable y positivo para la salud de la infancia y personas débiles. Tiene por principio la mejor **leche de vacas suizas y harinas esterilizadas con el glicero-fosfato de cal**, constituyendo una eficaz preparación y un alimento completo y esencialmente reparador de la infancia y de las nodrizas, de los ancianos y convalecientes.

Los niños se crían sanos y robustos.

Depósito de venta: **Farmacia Modelo, Serrano, 44, Madrid. Bote, 2,25 pesetas.**

Opoterapia pulmonar: El vino Pedro Ximénez con jugo de pulmón de cabra esterilizado y preparado con heroína por el Dr. Borrell, es tónico a la vez que calma la tos rápidamente, facilita la expectoración, evita los sudores nocturnos y contiene las diarreas de los tuberculosos. Está indicado en todas las afecciones catarrales. Cada cucharada grande contiene 5 miligramos de heroína. **Farmacia de Borrell, Puerta del Sol, 5**. Pídase en las buenas farmacias. Depositario: G. García, Capellanes, 1, Madrid.

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

Preparación la más racional para curar la tuberculosis, bronquitis, catarros crónicos, infecciones gripales, enfermedades consuntivas, inapetencia, debilidad general, postración nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caries, raquitismo, escrofulismo, etc. **Frasco, 2,50 pesetas.** Depósito: Farmacia del Dr. Benedicto, San Bernardo, 41, Madrid y principales farmacias.

Deseando secundar la obra, realmente meritoria, que, para bien de la humanidad doliente, practica el médico D. Alfredo Gallego en los enfermos que asisten a su consulta, Serrano, 21, nos complacemos en hacer público que este afamado especialista trata y cura con facilidad suma las enfermedades de garganta, nariz y oídos, que antes se consideraban de imposible curación. En este grupo podemos incluir la sordera, tisis laringea en cualquiera de sus dos primeros periodos, lupus y ozena (fetidez de aliento).

De Diego. *Guía médico-topográfica — Plan razonado para describir la topografía médica de una localidad.* Se vende al precio de **dos pesetas** en la librería de Romo y Füssel, Alcalá, 5, y en las principales de España.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo 102, y Ronda de Valencia 8.

Teléfono 552

EL SIGLO MÉDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Periódico de Medicina, Cirugía y Farmacia, consagrado á los intereses morales, científicos y profesionales de las clases médicas

FUNDADORES:

SRES. DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ALVARO, TEJADA Y ESPAÑA, NIETO Y SERRANO

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERZAS

REDACTORES:

D. RAMÓN SERRET. — D. CARLOS MARÍA CORTEZO. — D. ÁNGEL PULIDO

Precios de suscripción de EL SIGLO
MADRID: 3 pesetas trimestre.
PROVINCIA: 4 pesetas trimestre;
semestre, y 15 el año.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA
ESPAÑA: 15 pesetas al año,
que pueden pagarse en tres veces.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

LICOR
del Dr

LAVILLE

GOTA
REUMATISMOS

Específico probado de la GOTA y REUMATISMOS, calma los dolores los mas fuertes. Accion pronta y segura en todos los periodos del acceso.

F. COMAR e HIJO, 28, Rue Saint-Claude, PARIS
VENTA POR MENOR. — EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

no titubean en purgarse, cuando lo necesitan. No temen el asco ni el cansancio, porque, contra lo que sucede con los demás purgantes, este no obra bien sino cuando se toma con buenos alimentos y bebidas fortificantes, cual el vino, el café, el té. Cada cual escoge, para purgarse, la hora y la comida que mas le convienen, según sus ocupaciones. Como el causancio que la purga ocasiona queda completamente anulado por el efecto de la buena alimentación empleada, uno se decide fácilmente á volver á empezar cuantas veces sea necesario.

GARGANTA
VOZ y BOCA
PASTILLAS DE DETHAN

Recomendadas contra los Males de la Garganta, Extinciones de la Voz, Inflamaciones de la Boca, Efectos perniciosos del Mercurio, Irritación que produce el Tabaco, y especialmente á los Srs. PREDICADORES, ABOGADOS, PROFESORES y CANTORES para facilitar la emisión de la voz.
Exigir en el rotulo a firma de Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas **TONICO, ANTI-NERVIOSO**

Prescripto con éxito por todos los médicos para combatir las Gastritis, Gastralgias y para regularizar todas las funciones del Estómago y de los Intestinos.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **IODURO de POTASIO**

Es el específico mas seguro de todos contra las Afecciones tuberculosas, los Cánceres, los Reumatismos, las Enfermedades de la piel y los Accidentes sifilíticos.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **IODURO de SODIO**

Se emplea como los otros Ioduros y principalmente en las Afecciones del Corazón.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas y de Quassia con **PROTO- de HIERRO**

Perdidas blancas, Demoras mensuales, Anemia, Raquitismo.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **IODURO DE ESTRONCIO**

Afecciones cardíacas, Reumatismos, Angina del Pecho, Asma, etc.

• Casa J.-P. LAROZE, Farmaceutico, 2, calle des Lions-Saint-Paul, 2 - PARIS.

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO
MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso **REGENERADOR**
prescrito por los Médicos.

Este Vino, con base de vino generoso de Andalucía, preparado con jugo de carne y las cortezas más ricas de quina, en virtud de su asociación con el hierro es un auxiliar precioso en los casos de: Clorosis, Anemia profunda, Menstruaciones dolorosas, Calenturas de las Colonias, Malaria, etc.
102, Rue Richelieu, Paris, y en todas farmacias del extranjero.

APIOL DE LOS **DOCTORES JORET y HOMOLLE**

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las Cápsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno aun en caso de preñez

PARIS, Farmacia G. Séguin, 135, rue Saint-Honoré, todas farmacias

Ayuntamiento de Madrid

Este periódico sale los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las portadas é índices que se regalan á los suscritores. Las variaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta. Los pagos han de ser adelantados

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes á EL SIGLO y á su BIBLIOTECA se dirigirán á D. RAMÓN SERRET, apartado de Correos, núm. 121, Madrid.—Administración: calle de la Magdalena, número 36, segundo. — Horas de oficina: de NUEVE á TRES los días no feriados.

CORRESPONDENCIA ⁽¹⁾

Advertimos á nuestros suscritores que no se contestará particularmente ninguna carta que no vaya acompañada de un sello de 15 céntimos.

D. Pedro Bonet, pagado BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1901.
D. Alberto Rivera, suscrito SIGLO pagado fin Diciembre 1901.
D. Rafael Abad y Abad, id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1901.
D. Gerardo Martínez, id. SIGLO y BIBLIOTECA rústica fin Diciembre 1900.
D. Juan Jiménez Galán, id. SIGLO fin Diciembre de 1901.
D. Ignacio Martínez, id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
D. Federico Ferreira, id. id.
D. Juan González Araujo, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Germán González, id. SIGLO fin Marzo 1901.
D. Antonio Crespo Carro, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Manuel Rey Izquierdo, id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
D. Antonio Fadon, id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1901.
D. Domingo Morán, id. id.
D. Rafael Martínez Armengol, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Luis Hernández (Las Vegas), id. SIGLO fin Junio 1901.
D. Andrés Conde Mendez, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Olegario Velez, pagado SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Román Gómez Sanz, id. SIGLO fin Mayo 1901.
D. Antonio Cenjor, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Genaro Rico, id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
D. José Fernández Guerra, id. id.
D. Carlos Sánchez, id. id.
D. Faustino Huergo, id. id.
D. Arturo A. Builla, id. id.
D. Antonio Bañon, id. id.
D. Roque Martínez, id. id.
D. José Díaz Martínez, id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Rafael Moya, id. id.
D. Luis Vidal, id. hecho su encargo.
D. Benito Caballero, suscrito SIGLO 1.º Enero y pagado fin Marzo 1901.
D. José Rivero, pagado SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Diego Cisneros, pagado SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Genaro Acosta, id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1901.
D. Casto Sánchez Tapia, id. id.
D. Manuel Rey Montero, id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
D. Angel Jiménez, id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1901.
D. Lucio Gil Medina, id. id. rústica.
D. Severiano Gaztaminza, id. id. encuadernada.
D. Rufo Casado, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Jaime Pons, id. id.
D. Juan Paradela, id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1901.
D. Eusebio Vallejo, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Victorio Marzol, id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
D. Eduardo del Fresno, id. id.
D. Matías Calzada, suscrito SIGLO 1.º Enero y pagado fin Diciembre 1901.
D. Angel Herencia, pagado SIGLO fin Diciembre 1901.

(1) Rogamos á nuestros suscritores que se fijen en esta sección. Los que deseen obtener contestación privada á sus cartas deberán remitir un sello de 15 céntimos, pues de lo contrario se les contestará en este lugar del periódico. Todos los pagos que se hagan por los suscritores se consignarán sin falta en esta sección.

D. José Santamaría Sánchez, pagado fin Marzo 1901.
D. Arturo García Asensio, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Diego Cortés, id.
D. Ignacio Queipo, id.
D. Manuel Riobó, id.
Círculo Literario de Almería, id. SIGLO fin Junio 1901.
D. Antonio Santa Olalla, id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
D. Manuel Campello, id. id. encuadernada.
D. Bartolomé Franco, id. SIGLO fin Abril 1901.
D. Enrique López Coloma, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Julio Rivero, id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
D. Cayetano Díaz Redondo, suscrito SIGLO 1.º Enero y pagado fin Diciembre 1901.
D. Antonio Navarro Morato, pagado SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1901.
D. Severiano Irazusta, id. rústica fin Diciembre 1901.
D. Adolfo Fernández (Moraleja), id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Francisco Ogando, id. id.
D. José Barra, id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1901.
D. Dámaso Oliveros, id. id.
D. Rafael Requena, recibida su carta, remitido el cuaderno primero Diccionario día 16 Enero.
D. Manuel Cordido, id. id.
D. Enrique Almeida, pagado SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Martín Gondra id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1901.
D. Deogracias Armentia, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. León Corral, id. id.
D. Clemente Zamora, id. id.
D. Eladio S. José Fernández, id. id.
D. Mariano Sobrino, id. fin Octubre 1901.
D. Casimiro L. Oliva, id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1901.
D. Constantino Gómez, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Amadeo Sánchez, pagado SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Florencio Useros, id.
D. Esteban Nuñez, id.
D. Emilio García Monje, id.
D. Jenaro de Andrés, id. SIGLO fin Junio 1901.
D. Juan Arboleda, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. José Acedo y Olmedo, id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1901.
D. Julio Rojo, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Miguel Ibañez, id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
D. Emilio Gosálvez, id. id.
D. Amadeo García Fernández, id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1901.
D. Rodrigo Meler, id. SIGLO fin Junio 1901.
D. Tomás de la Puente, id. SIGLO fin Septiembre de 1901.
D. Angel Polo, id. SIGLO fin Junio 1901.
D. Antonio Díaz, id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Anastasio S. Román, id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1901.
D. José Calvo Romero, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
Círculo del Gran Casino Casonense, id. id.
D. Miguel Saenz Buntunduy, id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1900.
D. Antonio Porras, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Juan Rodríguez Villa, id.
D. Manuel Antón Lumbreras, id. SIGLO fin Marzo 1901.
D. Manuel Martínez Díaz, id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
D. Florencio Diago, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. José Fernández Sanguino, id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1901.
D. Tomás Baeza, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
D. Rafael Durá, id. BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
D. Victoriano Augusto Salgado, id. id.

Ningún vehículo facilita tanto la absorción de los medicamentos como el

VASOGENO

Probado por los análisis de la orina.

Las preparaciones líquidas

Vasógeno iodado 6 y 10 %₁₀₀, iodoformado 1 1/2 y 3 %₁₀₀, creosotado 20 %₁₀₀, salicilado 10 %₁₀₀, ictiolado 10 %₁₀₀, azufrado 3 %₁₀₀, alcanfor-cloroformado a partes iguales, etc., etc.

Se prefieren por sus efectos profundos, no logrados por ningún otro vehículo, por no producir **ninguna irritación** (por ejemplo: el Vasógeno iodado) las **soluciones alcohólicas, emulsiones de glicerina, etc.**

Se venden en las farmacias al público:

El frasco de 30 gramos. a 1,75 pesetas.
— de 100 — a 4,50 —

Vasógenos mercuriales al 33 1/3 y 50 %:

En forma de ungüento, preparado con el **Vasógeno puro condensado**, aséptico, emulsionable con el agua. Se introducen en la piel por frotaciones con mucha rapidez y sin dejar resto. Son mucho más **limpios y agradables en el uso** que los ungüentos mercuriales ordinarios, siendo además más baratos los **vasógenos mercuriales**.

ÚNICOS PRODUCTORES: **Vasogenfabrik Pearson y Comp.^a, Hamburgo**, cuyo Representante general en España, **D. Gustavo Reder, Zorri-lla, 23, Madrid**, mandará gratuitamente muestras y publicaciones científicas a los señores médicos que las soliciten.

AGUAS ARSENICALES FERRUGINAS DE

LEVICO

La combinación mejor y más elevada de arsénico y hierro.

Este medicamento natural, nuevo en España, pero de antigua reputación universal entre los más eminentes profesores, como Esmarch, Billroth, Kaposi, Eulenburg, Rokitanski, Liebreich, Gerhardt, Guaita, etc., se emplea con gran éxito contra la **anemia, los trastornos de la menstruación, el linfatismo, paludismo, etc.**

En la etiqueta del frasco van indicadas las proporciones y dosis a que se emplea comúnmente.

El representante general en España, **Gustavo Reder, Lope de Vega, 50 y 52, Madrid**, remitirá gratuitamente algunas botellas y publicaciones de las **aguas de Lélico** a todos los señores médicos que se sirvan pedirselas.



Vereinigte Chininfabriken **ZIMMER & C.^o, FRANKFORT S. M.**

LA EUQUININA se usa con la misma acción terapéutica que la quinina en las calenturas, la gripe, la malaria, el tifo, la tos ferina, las neuralgias, etc., y como tónica. **La Euquinina** no tiene gusto amargo, no causa al estómago y presenta una acción mucho menos acentuada sobre el sistema nervioso que la quinina. — Dosis: como con la quinina.

EL EUNATROL, colágeno precioso, puede ser tomado durante meses, bajo la forma de píldoras de **Eunatrol**, sin provocar efectos secundarios — Dosis: 4 píldoras a 0,25 gramos por la mañana y por la noche durante algunas semanas.

EL VALIDOL, energético analéptico, antihistérico y antineurasténico, además buen estomacal y muy eficaz contra el mareo en los viajes de mar. — Dosis: 3, 5, 10 gotas sobre azúcar, vino de Jerez o 1 a 3 pralinés de **Validol**. No produce irritaciones locales.

LA UROSINA, remedio perfectamente inocente y profiláctico contra la Gota y la **Diatesis úrica**, puede ser recetada en forma de **Tabletas** ó **Sal efervescente de Urosina** — Dosis: 6-10 tabletas por día durante algunas semanas.

LA FORTOINA **Antidiarreico** insípido, remedio seguro contra las diarreas de toda clase y el catarro intestinal tuberculoso. En oposición a las preparaciones de ácido tánico, la **Fortoina** es un verdadero medicamento. — Dosis: 3 por 0,25 gramos por día para adultos. Posee además cualidades antisépticas y bactericidas muy notables y es un eficaz **Antigonorreico**.

LA EUPIRINA **Antipirético** absolutamente inofensivo, que al contrario de los demás preparaciones de fenetidina, posee en vez de un narcótico un efecto narcótico un efecto excitante con marcada **mejoría**, indicada por esta razón en toda clase de ataques febriles de los niños, ancianos, y en los casos de **notable debilidad** y en los **colapsos**.

Dosis ordinaria para adultos: 1,50 gramos en polvo, 1 ó 2 veces al día solamente.

Otras especialidades marca «Zimmer»: Quinina, Perlas de Quinina, Chocolate a la Quinina en tabletas, Cocaína, Cafeína, Extractos, Preparaciones de Iodo, etc.

Muestras, bibliografía y demás detalles gratis a disposición de los señores médicos.

DEPÓSITO EN LAS DROGUERÍAS Y FARMACIAS



VESICACIÓN RÁPIDA

Veinte minutos en los adultos, ocho en los niños.

Vejigatorio líquido del Doctor Berrojo

No contiene cantáridas ni ninguno de sus derivados. Caja con frasco, 3 pesetas. Sucesores de Trasviña, Postas, 28; Martín y C.^a, Tetuán, I.

LA MARGARITA EN LOECHES

antibiótica, antiherpética, antiescrofulosa, antiparasitaria, antisifilítica y en alto grado reconstituyente.

Según **LA PERLA DE SAN CARLOS**, Dr. D. Rafael Martínez Medina, con esta agua se obtiene

La Salud a domicilio

En el último año se han vendido

Más de 2.000.000 de purgas

La clínica es la gran piedra de toque en las aguas minerales, y ésta cuenta **50 AÑOS DE USO GENERAL Y CON GRANDES RESULTADOS**, para las enfermedades que expresa la etiqueta y hoja clínica.

Depósito central, Jardines, 15 bajo derecha, y se vende también en todas las farmacias y droguerías. Su gran caudal de agua permite al gran Establecimiento de Baños estar abierto del 15 de Junio al 15 de Septiembre. Hafonda, tres mesas, comodidades y baratura.



PASTILLAS DE CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

Las propiedades terapéuticas de estos dos medicamentos, las hace eficaces en todas las afecciones de la garganta.

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS
MADRID 5 BARCELONA 52
PUERTA DEL SOL, 5



Tisis Pulmonar

BRONQUITIS CRÓNICA

Tratamiento Hipodérmico
POR MEDIO

del Eucaliptol Inyectable Roussel
del Feneucaliptol Inyectable Roussel
del Arseniato de Estricnina Roussel
del Sulfuro de Allyle Mousnier.

* * *

J. MOUSNIER, 26, RUE HOUDAN
SCEAUX (Seine), Francia
en **PARIS, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles**

Sifilis

Tratamiento Hipodérmico
Por medio de

La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL

SIFILIS

Cianuro de Hidrarjira

SIFILIS

Bifoduro de Hidrarjira

J. Mousnier
SCEAUX (Seine), Francia

SIFILIS

Gránulos Dardel
de Arseniato de Mercurio

Esta alcoholatura, hecha con la flor fresca de Cólchico, está exenta de los principios drásticos contenidos en el bulbo ó las semillas que forman, generalmente, la base de todas las preparaciones análogas.

DÓSIS : 6 Cápsulas
diarias en caso de acceso.

COLCHIFLOR

Según la Fórmula del
D^r DEBOUT d'ESTRÉES
de Contrexevilla

contra la **GOTA**
y el **REUMATISMO**

PARIS, 8, rue Vivienne, y todas las Farmacias.

• VINO DE PEPTONA • De CHAPOTEAUT

De gusto muy agradable, se receta después de las comidas en dosis de 1 á 2 copas de Burdeos. — Dosificación : 10 gramos de carne de vaca digerida por la pepsina por copa de Burdeos.

La Peptona Chapoteaut se emplea desde hace siete años, a causa de su pureza, en el Instituto Pasteur y los Laboratorios de Fisiología de Berlin, Viena y San Petersburgo para la cultura de los organismos microscópicos. — Se nutre con ella á los enfermos de gravedad sin ningún otro alimento.

PARIS, 8, rue Vivienne, y en todas las Farmacias.

ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante
NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE

Enfermedades de los OJOS, de las OREJAS, de la NARIZ, de la LARINGE,
de las Vías Urinarias, Ginecología, Úlceras, Quemaduras, Heridas.

La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.

DEPÓSITO GENERAL : **Eugenio LEBE, calle del Bruch, 110, Barcelona.**
Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Vino del Dr. Anduran
Específico de la **GOTA** y
REUMATISMOS.

Para hacer desaparecer un
ataque de **GOTA** ningún medi-
camento puede ser comparado
al **Vino de Anduran.**

El favor de que Goza
esta medicación después de
QUARANTA Y DOS AÑOS tanto
en el cuerpo médico como en
entre los enfermos es el mejor
encomio que puede hacerse.

JABON QUIRURGICO LESOUR

Hg - cy - ³/₁₀₀₀

Este JABON LESOUR es un
fuerte antiséptico de la mas
grande inocuidad es indispensa-
ble al cirujano, al medico y a la
partera.

J. MOUSNIER
26 Rue Houdan, SCEAUX.
SEINE

Las Gotas concentradas de
HIERRO BRAVAIS
Son el remedio más eficaz contra
la **ANEMIA, los COLORES PÁLIDOS, etc.**
Todas Farmas. Depósito : 130, r. Lafayette, PARIS



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN La mejor agua de mesa.
Aperitiva, muy digestiva.
Afecciones del estómago.

PRÉCIEUSE Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,
Gastralgia.

DÉSIRÉE Afecciones del hígado, de los riñones,
Piedra, Diabetes, Cólicos.

Las recomienda su gusto agradable : una botella por día.

VINO DE CHASSAING

BI-DIGESTIVO

Prescripto desde 30 años

CONTRA las AFECCIONES de las VÍAS DIGESTIVAS

Paris, 6, Avenue Victoria.



La "FOSFATINA FALIÈRES"
es el alimento más agradable y el más
recomendado para los niños desde la edad
de seis á siete meses, y particularmente
en el momento del destete y durante el
periodo del crecimiento.

Facilita mucho la dentición; asegura
la buena formación de los huesos; pre-
viene y neutraliza los defectos que suelen
presentarse al crecer, é impide la diarrea,
que es tan frecuente en los niños.

Paris, 6, avenue Victoria y en todas las farmacias.

ESTRENIMIENTO

Curación por los
Verdaderos

Polvos Laxativos de Vichy

del Doctor L. SOULIGOUX

Laxativo
seguro, de sabor
agradable, fácil de tomar.

Paris, 6 av. Victoria y todas farmacias

ANUNCIOS La SOCIÉTÉ
EXTRANJEROS MUTUELLE
DE PUBLICI-
TE (61, rue Caumartin, Paris), de que es
director Mr. A. Lorette, es la encargada EX-
CLUSIVAMENTE de recibir los anuncios ex-
tranjeros para este periódico.

HIERRO QUEVENNE Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar *Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre.* — 1 medida por día. — Envío gratis del folleto. Paris. 14, r. Beaux-Arts

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELÍXIR VIRENQUE

con COCAINA — PEPSINA y DIÁSTASIS

La Cocaína calma los dolores de Estómago y obra como tónico en la economía general. La Pepsina y la Diástasis favorecen la digestión del bol alimenticio completo.

GASTRALGIAS | NEVRÓISIS ESTOMACALES | HASTÍO de los ALIMENTOS | CONVALESCENCIAS
DISPEPSIAS | VÓMITOS | DIGESTIONES DIFÍCILES | DEBILIDAD GENERAL

PARIS, 8, Plaza de la Magdalena, FARMACIA VIRENQUE, 8, Plaza de la Magdalena, PARIS

EL VEJIGANTE MÁS EFICAZ

El único empleado en los Hospitales militares

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

Para evitar las imitaciones, se debe prescribir:

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES
y exigir la FIRMA DE ALBESPEYRES
en cada cuadrado de 5 centímetros.

Albespeyres

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, PARIS.

El mejor Calmante

JARABE BERTHÉ

contra: Tos, sea cual fuere su causa, Resfriados, Gripe, Coqueluche, Males de Garganta, Dolores de Estómago, Dolores de Vientre en las mujeres, Jaquecas, Agitación nerviosa, Insomnio y todos los Padecimientos indeterminados.

PASTA BERTHÉ
(complemento del tratamiento).

EXÍJANSE el SELLO del ESTADO FRANCÉS y la FIRMA

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, Paris.

Berthé

Dentición

JARABE DELABARRE

Jarabe sin narcótico.

Facilita la salida de los dientes, previene ó hace desaparecer los sufrimientos y todos los Accidentes de la primera dentición.

EXÍJANSE el SELLO de la "UNION DES FABRICANTS" y la FIRMA del Dr. DELABARRE.

ASMA OPRESIONES
Bronquitis, Catarros
Jaquecas, etc.

Papel y Cigarrillos BARRAL

El PAPEL y los CIGARRILLOS BARRAL disipan casi instantáneamente los accesos de Asma, y todas las Sufocaciones en general

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, PARIS.

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

Tabletas DE Catillon
á 0.25 de cuerpo

TIROIDES

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz

IDO-TIROIDINE

Principio iodado, mismos usos.

FL. 3 fr. — PARIS, 3, Boul. St-Martin.

PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

CON YODURO DE HIERRO INALTERABLE
Aprobados por la Academia de Medicina de Paris.

Participando de las propiedades del Iodo y del Hierro, estos Pildoras y Jarabe convienen especialmente en las enfermedades tan variadas que determina el germen escrofuloso (tumores, obstrucciones y humores frios, etc.), afecciones contra las cuales son impotentes los simples ferruginos; en la Clorosis (colores pálidos), Leucorrea (flor blancas), la Amenorrea (menstruación nula ó difícil), la Tisis, la Sífilis constitucional, etc. En fin, ofrecen un agente terapéutico de los mas enérgicos para estimular el organismo y modificar las constituciones linfáticas, débiles ó debilitadas.

Como prueba de autenticidad de los verdaderos Pildoras y Jarabe de Blancard, exijase nuestra firma adjunta y el sello de la Unión de Fabricantes.

Blancard

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, Paris

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.



Los Galicilatos de Vivas Pérez

Curan pronto y bien toda clase de indisposiciones del **TUBO DIGESTIVO**, **VÓMITOS**, **DIARREAS**, etc.

EN NIÑOS Y ADULTOS.

ADOPTADOS DE R. O. POR EL MINISTERIO DE MARINAY POR EL DE GUERRA, Y RECOMENDADOS POR LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA. DEPÓSITO EN TODAS LAS FARMACIAS ACREDITADAS DEL MUNDO. — SON FALSAS TODAS LAS CAJAS QUE NO LLEVEN EN EL PROSPECTO INSCRIPCION TRANSPARENTE CON LOS NOMBRES DEL MEDICAMENTO Y DEL AUTOR

LICOR DEL POLO DE ORIVE

El Licor del Polo de Orive es el único dentífrico higiénico que combate las causas de la caries dentaria. Por esto consiguió un primer premio en el IX Congreso de Higiene. No contiene *sacarina* ni *salol*, que se hallan en un dentífrico alemán, por más que los propagandistas de éste digan lo contrario. Tampoco contiene el Licor del Polo el *fenol*, ni, por lo tanto, los ácidos *salicílico*, *fénico*, ni otros homólogos en que aquéllos se desdoblán en el organismo, atacando fuertemente el esmalte dentario. Todos los que por pura curiosidad han usado el dentífrico alemán, lo han abandonado inmediatamente. Perfumerías que el año pasado, con el furor de la moda, vendieron 40 frascos al día, venden ahora 3 frascos por semana. Del Licor del Polo de Orive cada día se aumentan más y más sus ventas. Una sola casa de Madrid (la de D. G. García, Capellanes 1), vende 20 000 frascos por mes, ventas que ni en 1/30 alcanzan todos los dentífricos extranjeros juntos. Mientras que la acción antiséptica (caso de que la tengan) de algunos dentífricos alemanes sólo dura los segundos que los enjuagatorios se encuentran en la boca, la del Licor del Polo de Orive es de doce á veinticuatro horas. Por esto no necesita usarse más que una ó dos veces por día en lugar de tantas que los mismos autores de dentífricos alemanes recomiendan se usen los suyos en sus anuncios. Por esto un frasco de 6 rs. del dentífrico español dura dos meses, tiempo que no puede durar ningún dentífrico extranjero de doble precio que el Licor del Polo. Por esto consiguió el Licor del Polo de Orive lo que no consiguen los dentífricos alemanes: paralizar las caries dentales donde existían; evitar que se formen en lo sucesivo y hacer imposibles los dolores de muelas, efectos no conseguidos por los dentífricos alemanes. Por esto llegó su crédito adonde no soñó su autor. Y esas son las lógicas consecuencias de saber elaborar dentífricos superiores y baratos y vender higiénicos dentífricos en vez de fascinadores envases, queriendo con éstos sugestionar al público. El autor del Licor del Polo jamás mendigó certificados de nadie, pero los señores médicos que no lo conocen y deseen utilizar sus virtudes antisépticas en la higiene de la boca y compararlo con los dentífricos extranjeros, se les mandará gratis y franco de porte un frasco del dentífrico español dirigiéndose á Bilbao, S. de Orive. Por lo demás, hay que reirse de la *rica literatura científica*, sinónima de *fino reclamo*. Allende los Pirineos, y sobre todo en Alemania, los certificados médicos, los trabajos científicos y los artículos de Revistas son bombos hechos por los interesados, que se pagan á cualquier precio. Y siga el engaño.

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína DE BONALD

Utilísimas en todas las enfermedades de la boca y garganta. Recomiéndanse estas pastillas con incomparable ventaja sobre todos los medicamentos conocidos á los cantantes y oradores; á los que padezcan de *anginas*, *tos*, *ronquera*, á los *diftericos*, á los *nerviosos* y á los niños en la época de la dentición. — Precio de la caja, 2 pesetas. Tenemos preparadas pastillas de COCAÍNA y MENTOL, y también de COCAÍNA, CODEÍNA y MENTOL. Depósito central: Gorguera. 17, farmacia BONALD, Madrid.

TROPÓN

Marca

registrada

Albúmina alimenticia.

De venta en todas las farmacias y droguerías.

TROPONWERKE MÜLHEIM-RHEIN

Para prospectos y muestras dirigirse á Muller Hermanos, Barcelona, Mendizábal, 23. — Unicos importadores del Tropón en España.

DIFLUOROFORMO BAYN

Nuevo tratamiento de la Tuberculosis. Agente para la venta en España, G. García, Capellanes, 1, Madrid.

ATLAS Y COMPENDIO

PARA LA

ENSEÑANZA DEL MECANISMO DEL PARTO

Y DE

LAS OPERACIONES TOCOLÓGICAS

PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PESETAS

APARATO-ENVASE DEL DR. CEA PARA INYECCIONES DE SUERO ARTIFICIAL (HAYEM)

PATENTE DE INVENCION. — MEDALLA DE ORO IX CONGRESO INTERNACIONAL DE HIGIENE

Constituido por una ampolla de cristal soldada á la lámpara conteniendo 300 gramos de líquido inyectable completamente aséptico y por un tubo de goma con la aguja ó cánula de cristal y pinza para cortar la corriente.

Las inyecciones, tanto intersticiales como intravenosas, se practican con este aparato rápidamente y con todas las condiciones de asepsis exigidas por la ciencia, evitando todo peligro de infección.

Precio del aparato-envase, 12 ptas. La ampolla por separado, 6 ptas. Caja con tubo de goma, aguja y pinza, 6,50 ptas.

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

Dr. Cea, Valladolid. — Depósitos: Capellanes, 1, y Preciados, 16. — Madrid

EMULSION FORCADA

LAUREADA CON EL PRIMER PREMIO, ÚNICO CONCEDIDO

en el Concurso de Emulsiones convocado por el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona.

Recomendada con encomio por la Academia y Laboratorio de Ciencias Médicas de Cataluña.

La **Emulsión Forcada** fué la *única premiada* en el concurso por estar casi integralmente compuesta de aceite de hígado de bacalao emulsionado de verdad, sin el intermedio de sustancias indigestas extrañas é inútiles á la vida de nutrición y únicamente por la acción y virtud de un agente que por sí solo ya es un alimento digerible y poderosamente nutritivo, que mantiene disgregado el aceite en un grado tan sutil de división que facilita casi sin fatiga ni trabajo digestivo su acceso por las vías absorbentes y su segura asimilación, y que convierte al aceite de hígado de bacalao, cuyo sabor es siempre ingrato, en una crema blanca, fluida, muy digerible, que se diluye en toda clase de líquidos, inofensiva al olfato y tan agradable al paladar, que los niños la toman con fruición y los adultos sin repugnancia. Es la forma mejor, y por su fundamento científico la más racional para administrar con facilidad y agradablemente un *verdadero aceite de hígado de bacalao*, coadyuvada su potencia nutritiva con la tónico-reconstituyente de los *glicerofosfatos de cal y sosa* y de lograr una mayor rapidez en sus efectos y un aumento de su actividad yefica cia verdaderamente extraordinario.

De venta en las principales farmacias.

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

REGALADO, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico, almohadillas de celulosa, esopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada; yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crónico, cautchue en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo, que se remite gratis.

EMULSION NADAL

con 80 por 100 aceite puro hígado bacalao y glicerofosfatos é hipofosfitos de cal y sosa. Aprobada y recomendada por el Colegio Médico oficial de Barcelona y analizada por el Dr. Bonet, Catedrático de Farmacia en la Universidad de Madrid. Es alimento, golosina y medicamento tónico y estimulante del desarrollo físico; aumenta la secreción láctea; ayuda al crecimiento de los huesos y salida de los dientes; de efectos positivos en las embarazadas y en la infancia. Es crema fluida, blanquísima y la más agradable (se conserva siempre). Rechazar las similares y extranjeras, que no recetan, despachan, ni toman los buenos españoles. De venta en las principales farmacias, y M. Nadal, Tarragona.

ES LA MEJOR

ANTISEPSIS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

Bronchitis, 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.

BORISOL

Antiséptico antipútrido y desinfectante. — Superior al ácido bórico y al borato de sosa; más soluble en frío y en caliente, y más eficaz como preservativo y curativo de las enfermedades de las mucosas y de la piel.

Se emplea contra los males de los párpados, oídos, nariz, boca, afecciones de la matriz y otras.

Farmacia de G. Torres Muñoz, S. Marcos 11, Madrid.

Caja, 2,25 pesetas

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO
Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS**, las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.
L. PAUTAUBERGE, 22, R. Jules César, PARIS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creoseta, Fosfato de Cal, Iodoformo.)
PODEROSO ANTIBACILAR
Tomado sin dificultad y bien tolerado.

ACRITUD DE LA SANGRE

ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL
prescrito por los Médicos en los casos de **ENFERMEDADES DE LA PIEL**
Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.
102, Rue Richelieu, Paris y en todas Farmacias del extranjero.

EL MISMO AL YODURO DE POTASIO
TRATAMIENTO Complementario del ASMA
Soberano en
Gota, Reumatismos, Angina de pecho, Escrófula, Tuberculosis.

Todas las Enfermedades

CÁPSULAS RAQUIN

ÚNICAS CÁPSULAS DE GLUTEN

Aprobadas por la Academia de Medicina

INSOLUBILIDAD DE LA CÁPSULA GLUTINOSA

en el estómago; ausencia de hedor y de eructos; tolerancia perfecta.

ALQUITRÁN..... (0 gr. 25)
COPAIBATO DE SOSA .. (0 gr. 40)
COPAIBA TITULADA.... (0 gr. 50)
CUBEBA (Equivalente de 1 gramo).
ICTIOL..... (0 gr. 25)
BICLORURO DE HIDRARGIRIO ... (0 gr. 04)

SALOL..... (0 gr. 25)
SALOL COPAIBATADO.. (0 gr. 36)
SALOL-SÁNDALO..... (0 gr. 32)
SÁNDALO..... (0 gr. 25)
TREMENTINA..... (0 gr. 25)
PROTOYODURO DE HIDRARGIRIO .. (0 gr. 05)

Las CÁPSULAS RAQUIN se toman en el momento de las comidas.
DOSIS en 24 horas : 1 á 3 Cápsulas hidrargíricas; 3 á 15 de las otras clases.

Exijanse la **FIRMA** y el **SELLO** de la "**UNION des FABRICANTS**".

FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, PARIS.

INYECCIÓN RAQUIN

al Silico-Copaibato de Sosa

No causa irritación ni dolor y no mancha la ropa blanca. Empleada sola ó concurrentemente con las Cápsulas de Raquin, aprobadas por la Academia de Medicina de Paris, cura en muy poco tiempo los flujos (purgaciones) mas intensos.
Muy útil tambien como preservativo.

Exijanse la **FIRMA** y el **SELLO** de la "**UNION des FABRICANTS**".

SE VENDE EN FRASCOS CON Ó SIN JERINGUITA.

FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, PARIS.

VINO DEFRESNE

con PEPTONA

No solo contiene los principios de la carne, sino la propia fibra muscular que se encuentra fluidificada, cocida y hecha asimilable.

POLVO - ELIXIR
INAPETENCIA, ANEMIA, CONVALESCENCIA

En todas las buenas Farmacias de España

AMPOLLAS

BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla
Romper las dos puntas de la Ampolla, recoger el liquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo

Ampollas Boissy
con **IODURO de ETILO**
Alivio inmediato y curación completa del **ASMA**

Ampollas Boissy
con **NITRITO de AMILO**
Alivio inmediato y curación completa
de **ANGINAS de PECHO**
SÍNCOPE, MAREO Y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con **ETER**
ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPE, ETC.
Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

JARABE
de **IODURO de SODIO**
de **BOISSY**
Potencia depurativa contra S. filis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.
Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS
La **SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITE** (61, rue Caumartin, Paris), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada **EXCLUSIVAMENTE** de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.