

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Las oposiciones y las plazas de médicos de la Beneficencia. — La Real Academia de Medicina. — Sociedad Española de Higiene. — **SECCIÓN DE MADRID:** Algo sobre la sinusitis frontal crónica y la operación de Ogston-Luc, por el Dr. C. Compaired. — Estadística sanitaria. — Revista de vacunología. — **SECCIÓN PRÁCTICA:** Portentosa curación de una enfermedad profunda del encéfalo considerada incurable a beneficio del vejigatorio *leo dolenti*. — **SECCIÓN PROFESIONAL:** — **PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. La anestesia clorofórmica en el parto normal. — II. Datos acerca del anis estrellado venenoso. — EN IDIOMA EXTRANJERO: III El ácido fosfórico en la neurastenia y la tuberculosis. — IV. Las dosis útiles y las dosis máximas en la medicación arsenical. — **SECCIÓN OFICIAL:** — **CONSULTORIO:** — **GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid. — **CRÓNICA:** — **VACANTES:** — **ANUNCIOS:** — **FOLLETIN.**

Boletín de la semana.

Las oposiciones y las plazas de médicos de la Beneficencia. — La Real Academia de Medicina. — Sociedad Española de Higiene.

La prensa política de mucha circulación ha sido la primera que ha condenado con dureza, nunca con tanta como lo merece en justicia, la convocatoria anunciada para proveer diez plazas de médicos de guardia y diez de supernumerarios, con destino a la Beneficencia provincial. Esta convocatoria, que viene a romper por completo con los adelantos que había realizado en la constitución del personal médico el Reglamento de nuestro compañero señor Pulido, es una de tantas pruebas tristísimas de que inútilmente nos prometeremos adelantar y ser algún

día un pueblo serio. Las consideraciones más altas, los intereses más sagrados, las funciones más trascendentales, resultan hoy como ayer, y como siempre, subordinados a las conveniencias de algunos intereses personales, ó a las demasías de algunos ligeros y desatentados funcionarios. Hay que decirlo con energía: todas las censuras y anatemas serán pocas para castigar la ligereza, ó la desconsideración, con que algunos diputados provinciales han puesto sus manos pecadoras en tan desdichado asunto. Como, igualmente, serían muy merecidas las censuras que se dirigieran contra un Cuerpo médico civil que, teniendo hoy por hoy la prerrogativa de ser el primero y mejor organizado, se aviniese con indiferencia a que lo arrancasen de ese puesto preeminente, y le volvieran a la constitución del año 50 del pasado siglo.

Dignamente, con serenidad, con todos aquellos respetos que la subordinación aconseje, el Cuerpo médico debe protestar contra este atentado a sus prestigios y progreso, debe gestionar que se anule esa convocatoria, y debe salir por sus fueros, haciendo entender así de una vez a los padrastreros de la provincia, que no basta ser tales para atropellarlo todo. ¿No se ha alborotado algunas veces y formado una piña defensiva, cuando ha visto amenazados sus sueldos ó categorías? Pues haga lo

Folletín.

VEJECES

VII

Heme aquí ya en la cátedra de Anatomía, regentada por el anciano profesor D. Sebastián Aso Travieso. Debo confesar que nunca había imaginado verme en condiciones tan poco gratas para mí, por más que las hubiera previsto, y me prestara a hacerme médico no sólo sin vocación, sino muy contrariado al sentirme tan lejos de mis perspectivas ideales. Era yo muy propenso a fantásticos pensamientos, a concentrarme en sueños irrealizables y hasta absurdos, que acariciaba obstinadamente, con claro conocimiento de lo que eran y lo que valían; y desde esta soñada altura, venía a caer en los sótanos de un hospital, en un anfiteatro nada espléndido y delante de una mesa llena de huesos humanos.

Desde los primeros días tomaba quien podía un ejemplar del hueso que explicaba el catedrático, y éste nos repetía el texto de Lacava enumerando todas las formas, conductos, orificios y demás caracteres anatómicos, condecorados a ve-

ces con nombres que me sonaban a extravagantes ó pedantescos. Todo ello me importaba poco, ignorando todavía para qué podía servir; lo cual no impedía que hiciera por mi parte una colección osteológica, y aun armara con algún amigo un esqueleto completo.

Ya me iba enterando algo de la estructura ósea del cuerpo humano, cuando vino a deshora el decreto cerrando todas las enseñanzas. Dijéronnos que estudiáramos como pudiéramos en nuestras casas, y que a su tiempo nos examinarían.

No supe entonces que hubiera nadie que me pudiera servir para enseñarme privadamente. Por lo tanto, me encerré en mi cuarto de estudio con el libro de texto, que por cierto era bastante extenso, y procuré aprenderlo de memoria.

Aunque con trabajos y venciendo mi antipatía, fui consolidando lo aprendido en Osteología; acometí la empresa de ir más adelante; pero cuando llegué a la Neurología me faltó tiempo para pasar de un estudio bastante superficial. Así transcurrió el curso, y llegaron los exámenes. Aquí debía tropezar de nuevo con mi amigo Argumosa.

En prueba de amistosa distinción me había llamado a los comienzos del curso para servirle de ayudante en la sala de disección, que estaba a su cargo; y yo, muy satisfecho, me presté a tan honorífica incumbencia. Mas pronto caí de las

mismo ahora que se atenta á su exaltación y florecimiento, y tendrá con ellos á todo el mundo.

En la sesión última de la Real Academia de Medicina hizo el Dr. Espina una comunicación de grande interés clínico acerca de los efectos de las inyecciones de suero antidiftérico de Roux contra los ataques de fatiga, provocados por varias enfermedades, exponiendo una serie de hechos clínicos que la Academia escuchó con mucha atención.

En el debate que suscitó esta comunicación del simpático y estudioso profesor, intervinieron, con gran acierto, los Sres. Hergueta é Iglesias.

Después, el ilustre cirujano Sr. Cervera consumió un turno en el debate planteado por los señores Ribera y Gómez Ocaña, acerca de la acción del pneumo-gástrico sobre el corazón, exponiendo hechos clínicos notables que ilustraban el tema en discusión.

La Sociedad Española de Higiene celebró su sesión pública del martes, bajo la presidencia del Sr. Fernández-Caro.

Puestas á discusión las conclusiones acerca de los peligros de la alimentación por medio de las carnes, el Sr. Díaz Villar propuso una enmienda referente á las carnes que han de sufrir inutilización total para el consumo, como, por ejemplo, las de los animales que han padecido fiebre carbunco, sa, rabia, tuberculosis, tétanos, infección purulenta, septicemia gangrenosa, etc.

El Sr. Obregón, después de contestar á diferen-

nias de mi entusiasmo, al saber el cargo que iba á desempeñar.

Redúcese por de pronto á afilar los escalpelos en una piedra, á medida que se iba haciendo necesario. Yo, que en mi vida me había ejercitado en tal faena, comencé á ensayarme con la desdicha que es de suponer; y en lo sucesivo este desengaño más vino á aumentar mi desafición á los estudios anatómicos.

A pesar de todo esto, llegados los exámenes, Argumosa pensaba sin duda que por gracia divina estaría yo tan enterado como él en la estructura del cuerpo humano. Comenzó á preguntarme sobre las ramificaciones de los nervios y lo más arduo y delicado en cuestiones neurológicas, y como era de esperar, no le contesté de un modo muy satisfactorio. Bajó entonces de tono, y me examinó sobre arterias y otros órganos, á lo cual contesté bastante bien.

No aspiraba yo á salir más que aprobado, y sin embargo, no sin sorpresa me vi al otro día calificado de *sobresaliente*.

No merecía la nota, ni Argumosa debió ponérmela; pero la gracia que me otorgó me costó algo cara. Llamóme á su casa á solas, y me reprendió con aspereza, añadiendo que procurara aplicarme, y que sólo me había calificado de sobresaliente por consideración á mi familia, á la cual debía ciertas atenciones.

tes alusiones, dijo que conceptuaba dudosa la rabia contaminada de que habla la ponencia, citando la legislación al cas, o publicada desde la novísima recopilación hasta el día, y encarece con elogio las conclusiones, por su novedad é importancia técnica.

El Sr. Fernández Tallón observó que en el reglamento de Mataderos existen responsabilidades para los inspectores de carnes encargados de los reconocimientos, y que algunos han sido castigados, en cumplimiento de lo dispuesto en el referido reglamento.

El Sr. García Izcara contestó al Sr. Díaz Villar, y dijo que de aceptar la enmienda que éste propone, resultarían gravísimos perjuicios para los ganaderos, puesto que es sabido que algunas de las enfermedades que padecen las reses destinadas al consumo no son contagiosas entre los mismos animales, y otras no son transmisibles á las personas.

Se aprobó la conclusión.

El Sr. Díaz Villar volvió al tema de que las carnes de reses que padezcan tuberculosis, aun cuando sea local, deben desecharse por completo del consumo público.

El Sr. Molina dijo que en todos los países del extranjero son aprovechadas las carnes de las reses tuberculosas cuya lesión es local, inutilizando sólo la parte invadida.

El Sr. Romero Otal no creyó perjudicial el aprovechamiento de las carnes de animales tuberculosos cuya enfermedad esté localizada.

DECIO CARLÁN.

Observaré que mi familia en nada había pensado menos que en recomendarme á su benevolencia, y que en una persona tan recta, tan grave, tan severa, como mostraba ser Argumosa, entiendo yo que el móvil de su acto no fué el que me dijo, sino cierto afecto que me profesaba y el deseo de animarme para sobresalir en mi carrera.

No fué sólo la Anatomía lo que tuve que estudiar á solas; el colegio siguió cerrado y hube de emprender también el aprendizaje de la Fisiología.

Cambió mucho con esto mi escenario científico, apareciendo á mis ojos una decoración completamente nueva. Respecto de la Anatomía tenía que dominarme para vencer mis tendencias psicológicas; pero la Fisiología fué ya otra cosa. El estudio de las funciones vivientes se prestaba tanto más á los vuelos poéticos y metafísicos de mi embrionaria inteligencia, cuanto que en aquella época eran harto escasos en Fisiología los datos experimentales, en que se ha fundamentado después la doctrina de la vida sana, y no faltaba quien calificara de fábula y cuento imaginario cuanto decían los autores de teorías contemporáneas. Veíase en las explicaciones del orden fisiológico más fantasía que ciencia experimental.

Esto era tal vez lo que me halagaba á mí al emprender mis estudios fisiológicos.

Si ellos eran poéticos, yo también había demostrado afi-

Madrid, 31 de Marzo de 1901

ALGO SOBRE LA SINUSITIS FRONTAL CRÓNICA Y LA OPERACIÓN DE OGSTON-LUC (1)

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.

VI

COMPLICACIONES

La sinusitis frontal crónica ó empiema, tiene también sus complicaciones, muchas de ellas graves, al igual de lo que ocurre en las otitis medias supuradas crónicas y abscesos mastoideos. En efecto, puede sobrevenir focos purulentos en las meninges y cerebro como consecuencia de las tales sinusitis frontales, cuando el pus corroe y rompe la cara ósea posterior del seno ó del frontal. Luc refiere varios casos, operados, con un término fatal la mayoría.

Los casos de complicaciones oculares de las sinusitis frontales *sin manifestación* exterior ostensible y ordinaria, ó sea de las llamadas abiertas (pues de las cerradas no tienen nada de particular), son raros.

El Dr. Socos (2) publicó una interesante observación en *La Presse Méd.* (30 de Noviembre de 1898) en el sentido de que el enfermo no se quejaba absolutamente más que de un trastorno de la vista. Al examen oftalmoscópico nada pudo apreciarse, resultando, así, una diplopia, cuya causa debía radicar en un tumor ú obstáculo cualquiera, residente en el cielo de la órbita.

(1) Véase el número anterior

(2) R. Socos: *Complications oculaires de la sinusite frontale.* (*La Presse Méd.*, 30 de Noviembre de 1898.)

ciones á la poesía, escribiendo versos que no habían parecido del todo despreciables á algún crítico inteligente. Si se trataba de fantasear, bastante propenso era yo á mecarme en consideraciones ajenas á la presente realidad. Juntamente con las nociones de lógica que me enseñaron los jesuitas, me hicieron también aprender de memoria algo de la metafísica de Guevara, que para su más fácil inteligencia estaba escrita en latín; y algún residuo me quedaba de esta escolástica sugestión.

De todas suertes, es lo cierto que, según hoy colijo, mi iniciación en el conocimiento, más ó menos amplio, de las funciones vivientes, fué ya un preparativo para llegar á las relaciones entre la Fisiología y la Filosofía que había de consignar en época entonces muy remota.

Lo que urgía por de pronto era comenzar, y para ello pensó mi padre en un amigo suyo, joven de grandes esperanzas, D. Mariano Delgrás, el cual no sólo se prestó á servirme de maestro, sino á enseñar conmigo á otros dos condiscípulos, con los cuales se formó una especie de repaso amistoso, muy grato para mí.

Delgrás había traducido, ó estaba traduciendo, con Argumosa la obra de Patología interna de Roche y Sansón, inspirada profundamente por la teoría de Broussais. En Fisiología era partidario de Bichat, y no discrepaban sus lecciones

El enfermo declaró que tenía un coriza crónica, y que al sonarse echaba pus.

Reconocido por el Dr. Luc, comprobó la existencia de una sinusitis frontal y maxilar. La doble operación curó al enfermo de sus empiemas sinusiales y de sus trastornos oculares.

Recordemos á este propósito los trastornos oculares objetivo subjetivos del enfermo de mi observación II, desaparecidos totalmente con la operación del seno.

Lo mismo que las sinusitis maxilar y esfenoidal, la frontal determina además una anorexia rebelde, diarrea y fenómenos de infección lenta que comunica al individuo un tinte terroso; fenómenos que no desaparecen más que con la curación del empiema que les da origen.

La infección se efectúa, sin duda alguna, por absorción *in situ*, y por vía estomacal (deglución).

También el aparato respiratorio suele tomar su participación morbosa, cual sucede con el digestivo, como consecuencia de los empiemas crónicos de las distintas cavidades de las fosas nasales.

Asunto es éste poco conocido por los clínicos generales, sumamente interesante y de actualidad, puesto de manifiesto por el Dr. Volpillac (1), y del que también se ocupó el Dr. Brindel (2).

Otros diferentes autores han notado las relaciones existentes entre la infección del aparato respiratorio y las mencionadas inflamaciones sinusianas.

Lietaud, en 1835, notó esta coexistencia sin explicarla.

Ziem, cita la pulmonía como posible complicación

(1) J. M. VOLPILLAC. *De l'infection de l'appareil respiratoire consécutive aux empyèmes chroniques des cavités accessoires du nez.* (*Thèse de Bordeaux*, 1898.)

(2) BRINDEL: *Sinusites et complications broncho-pulmonaires.* (*Rev. heb. de laring.* 1898, núm. 6)

del texto de Mesacula, catedrático de la asignatura en el colegio cerrado de Real orden. Por mi parte no sólo aprendía lo que me enseñaban, sino que á menudo echaba á vuelo mi imaginación, y me daba á buscar explicaciones á los intrincados problemas que á cada paso me salían al encuentro.

Así continué hasta que fui fraguando un sistema, del que más adelante tendré que decir algo.

Vinieron los exámenes de fin de curso, y me calificaron de sobresaliente, consolidando la misma que ya había obtenido en Anatomía; porque según he dicho, todos los años se ponía en tela de juicio lo aprendido anteriormente, y se variaban las censuras según el criterio de los examinadores. Pasé al tercer curso, que estaba confiado á D. Ramón Capdevila, profesor celoso, poseído en alto grado de la importancia del cargo que desempeñaba, estricto observador de la ley; confeccionador de un manual de materia médica, que hacía comprar y aprender de memoria á los alumnos, sin extenderse en la cátedra á más amplias consideraciones; pronunciando las palabras con gran prosopopeya, y satisfecho de sí mismo, como lo quedaba de sus discípulos, en cuanto le contestaban como papagayos lo que oían en la cátedra. No es que le faltaran condiciones á propósito para otras funciones científicas, y sobre todo, administrativas. Bien lo demostró

del empiema del antro, sin haber observado ningún caso.

Hartmann publica en 1889 uno, considerado como tuberculosis del pulmón, y que curó al curarle una sinusitis antigua del antro de Higmore.

Lichtwitz (1890) otro con absceso pulmonar en su jeto que padecía un empiema latente de la cueva de Higmore.

Jeanty (1891) se ocupa de este asunto, sin exponer ningún caso.

M. E. Fränkel (1896) publicó en los *Arch. Clin. de Wierchow* un trabajo sobre la patología y etiología de las enfermedades de los senos. Estudia en él la bacteriología de los senos sanos y enfermos (inflamados), las lesiones anatómo-patológicas y su frecuencia.

Después de él, Lichtwitz estudió las metástasis sinusiales.

En 1897, Moure cita curiosas observaciones de asma sintomático al señalar las complicaciones pulmonares (en un artículo publicado en su Revista) en el curso del empiema del seno maxilar, detrás del que viene el citado de Brindel aduciendo pruebas clínicas.

Volpillac, después de estudiar las generalidades, anatomía de los senos, su inflamación, sintomatología y frecuencia, reúne las estadísticas de Fränkel (de 1896) y de Lapalle (inédito), y establece el siguiente elocuente cuadro:

De 315 casos examinados en que se practicó la autopsia, 163 veces se encontraron sanos los senos, ó sea el 52 por 100, y 152 estaban inflamados, ó sea el 48 por 100.

En 93 casos de tuberculosis pulmonar, 53 senos sanos, y 40 senos enfermos.

En 32 casos de bronco-pneumonia y de pneumonia, 12 casos de senos sanos (38 por 100) y 20 de senos enfermos (62 por 100).

De seis casos de bronquitis fétida, dos tenían sanos

cuando fué elevado á cargos superiores en Instrucción pública y en el Cuerpo de Sanidad Militar.

A principios del tercer curso, quedaron vacantes plazas de colegiales internos, y se me otorgó una que me correspondía de derecho en virtud de mis censuras. Cinco reales diarios era la consignación que llevaban consigo estos cargos y con la cual tuve la satisfacción de contribuir algún tanto á los gastos de mi aprendizaje, como contribuí también más adelante á los de la licenciatura, obteniendo el premio que se daba por oposición.

Tomé posesión de la plaza de colegial interno y fui destinado á una sala, en la cual oficiaba de practicante, y siguió oficiando en lo sucesivo, el estudioso y simpático estudiante Guedea, que después fué médico de gran reputación.

Entre los colegiales internos contemporáneos míos ó antecesores más próximos, se contaban muchos, que aunque luego fueron buenos prácticos ó al menos personas distinguidas en la colectividad social, no se hicieron notar como médicos sobresalientes. Excepción de la regla fueron principalmente mis amigos Asuero, Santero, Alonso y Rubio, Ovieta y algunos más. Nuestros jefes eran los ayudantes de profesor D. Gabriel Usera y D. Dionisio Solís. Elevado muy luego Usera al cargo de médico de la Real familia, le reemplazó, previa oposición, el joven Corral y Oña, que se hizo apellidar

los senos (33 por 100), y cuatro los tenían enfermos (66 por 100).

La relativamente considerable frecuencia de las sinusitis en el curso de la pneumonia había llamado la atención de Fränkel, si bien las creía consecuencia y no causa de la infección pneumónica, ó por lo menos que ambas afecciones estaban bajo la dependencia de una misma causa patógena.

Para Volpillac y Brindel, como para mí, la infección bronco pulmonar es la consecuencia del derrame purulento procedente de los senos enfermos; y, según Moure, los derrames moco-purulentos predisponen mejor que los de otra clase á estas infecciones.

El autor enumera después las distintas lesiones susceptibles de producirse por las sinusitis (laringitis, laringo-traqueítis, traqueítis, bronquitis, bronco-pneumonías y congestiones en diferentes estadios).

He aquí, basado en observaciones propias, lo que dice á propósito de los resultados obtenidos:

«Las bronquitis consecutivas á las sinusitis se distinguen de las ordinarias, por ciertas particularidades que permiten referirlas á su verdadero origen, aun sin examinar las fosas nasales y cavidades accesorias.»

«Estas bronquitis suelen ser, en general, unilaterales; se localizan á menudo sobre los bronquios del lóbulo superior del pulmón, y determinan un estado de decadencia y debilidad general muy pronunciados.»

«Suelen ser inconstantes, disminuyendo inmediatamente después de un acertado tratamiento nasal, y revisten muchas veces una forma lenta, pseudo-tuberculosa.»

«Las congestiones pulmonares se localizan en los vértices, dando la ilusión de una tuberculosis en el comienzo del segundo período, pero teniendo un curso intermitente, y se modifican en el espacio de muy pocos días.»

después de Corral y ascendió alcabo á Marqués de San Gregorio. Por cierto que á propósito del *de* hubo alguno que se equivocó y, á sabiendas ó no, escribió del *Corral*, equivoco que tomó á broma el aludido, contándolo él mismo y riéndose de la gracia.

La vida claustral, digámoslo así, del colegio de *internos*, tenía algo de penosa y mucho de divertida. Habitábamos en una salita y dos alcobas, antecedidas por un gabinete destinado al ayudante profesor de guardia, todo ello con puertas á una galería del ala izquierda del antiguo hospital de mujeres, cuyo resto se había derribado para las obras del nuevo edificio, del cual estaban contruidos ya el gran anfiteatro, hoy existente, y las salas de disección. Desde el corredor se entraba en un sotabanco que comunicaba con piezas aguardilladas y sin uso.

En el fondo del patio estaban diseminadas piedras para la continuación de la obra; sentados en una de ellas mi amigo Otero Vázquez y yo, ambos tocados de la manía de poetizar, nos divertíamos un día en fantasear que aquel corral de escombros se convertía en vergel ameno de Esculapio, con estatuas, obeliscos y obras de arte tan numerosas como bellas. Nosotros mismos nos reíamos del ideal imaginado; mas la verdad es que he acabado por verle, si no del todo, aproximadamente convertido en realidad.

EL VIEJO.

«El enfermo atacado de pseudo-tuberculosis de origen sinusial es muy sensible al frío; tiene quintas de tos, á veces hemoptisis y su aparato digestivo funciona mal.»

«A los rayos X su pulmón es absolutamente transparente: lo contrario de lo que acontece á los tuberculosos, y á pesar de los signos deducidos por la auscultación.»

«La duración de las lesiones bronco-pulmonares está ligada á la de las sinusitis; siguen la evolución de estas últimas, hasta el punto de que cuando desaparecen ó mejoran éstas, desaparecen ó mejoran aquéllas.»

Las observaciones clínicas, fundamento del trabajo que analizamos, son quince, de las cuales diez inéditas.

En dos enfermos encontró Volpillac la misma flora microbiana en el pus del seno y en la expectoración.

Otro asunto igualmente de oportunidad y de interés en alto grado es el de la relación de los empiemas de los senos de la cara con las enfermedades generales, asunto perfectamente estudiado por el Dr. Pierre Lapalle (de Pau) (1), quien practicó 169 autopsias que confirmaron siempre el diagnóstico clínico.

De estas 169 autopsias correspondieron 56 á mujeres, y 113 á hombres, encontrando en todas ellas 55 veces empiemas de los diferentes senos.

Las mujeres suministraron 12 casos, los hombres 43.

La estadística general muestra que las sinusitis se han encontrado en la proporción de 32,54 por 100, ó sea en un tercio próximamente, dando las mujeres 21,43 por 100, y los hombres 38,04 por 100.

Si enumeramos, siguiendo el orden decreciente, las enfermedades en que se han encontrado más veces empiemas, se obtiene la siguiente lista:

- 1.º Las enfermedades pulmonares agudas.
- 2.º La tuberculosis pulmonar ó meníngea.
- 3.º El cáncer, principalmente del estómago y del intestino.
- 4.º Las enfermedades del corazón.
- 5.º Las afecciones del cerebro.
- 6.º Las del riñón.

La erisipela de la cara debiera figurar en el primer lugar, porque en los dos casos observados por el autor encontró las dos veces sinusitis simple ó combinada.

Diez y siete afecciones pulmonares agudas dieron cinco mujeres con dos sinusitis y 12 hombres con siete sinusitis, ó sean nueve empiemas con la proporción de 52,94 por 100, y de 40 por 100 para las mujeres y el 58,33 por 100 para los hombres.

De 59 casos de tuberculosis pulmonar ó meníngea, correspondían 11 á mujeres con dos empiemas, y 48 á hombres con 17; total, 19, dando un 32,20 por 100. Las mujeres estaban en la proporción de 18,18 por 100, y los hombres en la de 35,42 por 100.

En 16 casos de cáncer, principalmente del estómago y del intestino, hubo cinco empiemas, de los cuales dos correspondieron á las siete mujeres y tres á los nueve

hombres, dando la proporción de 31,25 por 100, con 28,55 por 100 para las mujeres, y 33,33 por 100 para los hombres.

Entre 16 casos de enfermedades del corazón comprendían ocho mujeres con una sinusitis, y ocho hombres con cuatro; total, cinco empiemas en semejante enfermedad general, dando un 31,25 por 100, ó sea 12,50 por 100 para las mujeres, y 50 por 100 para los hombres.

Por 19 casos de afecciones cerebrales aparecieron siete en mujeres con un empiema, y 12 en hombres con cuatro sinusitis, dando un 20,31 por 100, ó lo que es lo mismo, 14,28 por 100 en las mujeres y 33,33 por 100 en los hombres.

El cuadro siguiente, que copio íntegro, muestra todos los casos en que se han encontrado empiemas:

CLASE DE ENFERMEDADES	MUJERES	HOMBRES	SINUSITIS
Afecciones pulmonares agudas...	5	11	9
» tuberculosas.....	11	48	19
» cancerosas.....	7	9	5
» del corazón.....	8	8	5
» cerebrales.....	7	12	5
» de los riñones.....	2	11	3
Erisipela.....	1	1	2
Tétanos.....	1	1	2
Enfermedades del hígado.....	2	1	1
» del oído.....	1	1	1
Bronquitis crónica.....	1	1	1
Arterioesclerosis.....	»	2	1
Quemadura.....	»	2	1
Senectud.....	1	1	1

Las sinusitis maxilares figuran en primera línea en cuanto á su frecuencia, después vienen las esfenoidales, detrás las etmoidales, y en último término los empiemas frontales: ó sea, en conjunto de esta estadística, 48 sinusitis maxilares, 19 esfenoidales, seis etmoidales y cinco frontales.

Las 56 autopsias de mujeres han suministrado 11 empiemas maxilares de 12 sinusitis encontradas, y las 113 de hombres dieron 37 empiemas maxilares de 43 sinusitis de todas clases, ó sea el 19,64 por 100 para las mujeres y el 32,74 por 100 para los hombres.

Treinta y dos veces ha sido la sinusitis unilateral, de las cuales 18 del lado derecho y 14 del izquierdo. En 16 veces fué bilateral.

Los 19 empiemas esfenoidales aparecieron cuatro veces en mujeres, ó el 7,14 por 100, y 15 en hombres, ó el 13,27 por 100. De ellos, 10 fueron unilaterales, siete del lado derecho y tres del lado izquierdo, y en nueve veces fué bilateral.

Las seis etmoiditis se encontraron dos veces en mujeres, ó sea el 3,57 por 100, y cuatro en hombres, ó el 6,54 por 100.

En cinco veces fué la etmoiditis unilateral; cuatro del lado derecho, una del izquierdo y una bilateral.

Las cinco sinusitis frontales procedían: una vez de mujeres, ó el 1,78 por 100, y cuatro de hombres, ó el 3,54 por 100.

En dos veces la sinusitis fué unilateral á la derecha, y en tres bilateral.

(1) PIERRE LAPALLE: *Tableau statistique de 169 autopsies de sinus de la face. Rapports des empiemes de ces sinus avec les maladies générales.* Arch. intern. de laryng. d'Otol., etcétera número 3, mai-juin, 1899.

Las 55 sinusitis se han encontrado, ora solas, bien combinadas entre sí.

La cifra de la sinusitis encontradas en las autopsias por Mr. Lapalle es, como se ve, muy considerable, y resulta su estadística muy interesante.

De la frecuencia de estas sinusitis, ¿puede deducirse que fueran la causa, ó por el contrario, la consecuencia de las afecciones, á las que sucumbieron tales enfermos?

¿Serían por completo independientes? ¿Han creado un terreno de menor resistencia por la deglución incesante del pus y la intoxicación general del organismo?

El autor parece inclinarse á esta última opinión, si bien no se atreve á formularla de una manera decidida y categórica.

ESTADÍSTICA SANITARIA

Recibido el nombramiento del Dr. Pulido para la Dirección de Sanidad con unánime aplauso por la prensa y la opinión pública, y muy principalmente por la clase médica que ha puesto en sus reconocidas dotes de ilustración y actividad grandes esperanzas, vamos á permitirnos exponer algunas consideraciones sobre materias de su competencia, conciliando los respetos y consideraciones debidos al cargo y á su ilustre personalidad con las exigencias que á la verdad se deben, y nuestro interés por el perfeccionamiento de los servicios y el progreso y regeneración de la patria, tópico modernista que aquí encaja que ni de molde.

Muchos y variados son los asuntos que á estas horas preocuparán seguramente la atención del Dr. Pulido, tanto del ramo de Sanidad marítima, cuya organización comenzada por el Dr. Cortezo, y modificada por el Dr. Cortejarena, parece que no satisface, sobre todo en su última evolución, las aspiraciones de los que forman parte del Cuerpo, ni las demandas de la equidad; como igualmente ha de ser objeto de su estudio y preocupación la Sanidad terrestre, en que si hay organismos perfectamente montados y con personalidades honrosas á su frente, hallará no pocos asuntos en que tendrá que intervenir para reorganizar lo existente ó crear lo que no existe.

Entre estos últimos se halla la estadística sanitaria: encarecida y defendida por algunos como de suma trascendencia y utilidad y combatida con ensañamiento por otros, es lo cierto que todos los pueblos modernos la llevan á cabo, que dedican á este servicio sumas más ó menos cuantiosas y que se celebran Congresos internacionales para tratar en ellos única y exclusivamente de estadística Sanitaria, con el fin principal de llegar á la unificación de las clasificaciones ó modelos de cuadros estadísticos en todos los países.

Cultivada en España oficialmente desde 1880 al 96, por medio de un *Boletín* que publicaba la Dirección de Sanidad, y cuyo valor intrínseco no es pertinente analizar en este momento, suspendióse inopinadamente su publicación, y al restablecerse la Dirección de Sanidad, y ponerse al frente de ella capacidad científica de tan merecida reputación como el Dr. Cortezo, ordenó la continuación de dichos trabajos, disponiendo se hiciese una estadística general extraordinaria de toda España que comprendiese los años 97, 98 y 99, y que á partir de 1.º de Enero de 1900 se reanudara la publicación del *Boletín*, que debería contener mensualmente la estadística sanitaria de todas las provincias de Es-

paña y de todas las ciudades, villas, aldeas y lugares de cada una de ellas, porque suponía el Dr. Cortezo que «dando al *Boletín* la debida importancia con la inserción de los estudios médicos que se deriven y deduzcan necesariamente de los datos estadísticos», vendría á tener la administración «el criterio científico para las reformas de las disposiciones que protegen la salud pública, y acometer resueltamente, como complemento de las reformas, la reorganización necesaria de la Sanidad interior».

Como se ve, el plan del Dr. Cortezo era vastísimo, por no decir monumental, pero al llevarlo á la práctica tocáronse algunas dificultades de orden económico unas, y de personal otras.

En las de orden económico, aun salvadas las no despreciables sumas á que ascendieron los millares de impresos que hubo que distribuir en toda España de los modelos números 1, 2 y 3 para la estadística extraordinaria de los años 97, 98 y 99, y de los números 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 para el servicio de la estadística ordinaria y la de epidemias, tropezóse en cuanto comenzó la publicación del *Boletín*, con las estrecheces del presupuesto, que no consignaba más que 20.000 pesetas para los gastos del *Boletín* é impresos de Sanidad durante todo el año económico.

El plan del Sr. Cortezo era superior á cuanto se ha hecho é intentado hacer en otras naciones sobre estadística sanitaria, pues suponía formar mensualmente un Censo general de España, no sólo del movimiento de población, sino de todas las causas de enfermedad; pero el sistema de subdivisión en secciones y resúmenes adoptado para su inserción en el *Boletín*, además de recargar extraordinariamente el trabajo, vino á quintuplicar innecesariamente el número de pliegos de impresión necesarios para cada una de las 49 provincias (y conste que esta censura no puede alcanzar al iniciador del pensamiento), y vióse que cada *Boletín* mensual iba á constar de 2.000 páginas, con un coste aproximadamente de 48.000 duros al año.

Las dificultades de personal no fueron, en verdad, las que opusieran á trabajo tan improbo dos médicos y seis ú ocho auxiliares, á quienes se confió este trabajo con retribución mezquina y sin derecho por ocupación tan extraordinaria á gratificación alguna (ésta se da exclusivamente en los ministerios al personal de las secretarías, que trabaja fructuosamente embutiendo mentiras retóricas en cartas y besalamanos); dichos dos médicos y los citados seis ú ocho mal recompensados auxiliares, dispusieronse á acometer pacientemente la magna labor de hacer un Censo mensual de España, no sin pensar en el Instituto Geográfico y Estadístico, donde se hace de años en años parecida labor, menos extensa y complicada y con personal numeroso y bien retribuido.

El personal que entorpeció y dificultó la realización de la obra del Dr. Cortezo, fueron los alcaldes y jueces municipales, negándose á facilitar á los médicos municipales los datos del movimiento de población, algunos subdelegados de medicina esquivando el trabajo de resumir mensualmente todos los datos de los pueblos de sus distrito, no teniendo por tal tarea retribución alguna, y la mayor parte de los Gobernadores dando la callada por respuesta á las reiteradas órdenes que nos consta se les dirigieron para que cumplimentaran lo dispuesto por la Dirección de Sanidad, llenando los estados-resúmenes de sus respectivas provincias.

En virtud de todo lo expuesto, y convencido el Dr. Cortejarena de que si al llegar el *Boletín* al fascículo 4.º, que contiene los datos mensuales de nueve provincias, ascendía su coste á algunos miles de pesetas, al publicar los de las 49 provincias ascendería exactamente á 20.000 pesetas, ó sea

48.000 duros al año, ítem más los miles de impresos de todos los modelos que habría que repartir periódicamente para llenar los estados, dispuso se suspendiese el *Boletín* y que continuase publicándose únicamente la estadística de Madrid, de que es gallarda muestra el anacrónico parte de inhumaciones que inserta diariamente la *Gaceta* con la firma del Director general. Dispuso esto el Dr. Cortejarena ínterin se dedicaba á estudiar, en unión de persona de su confianza y competente, un nuevo modelo de estadística, que fuere breve y no costase nada al Tesoro, lo que ciertamente realizaba el ideal, y si por lo último era digno de aplauso su propósito, quizás no hubiese resultado tanto por el modelo de estadística adoptado, en el cual la excesiva brevedad perjudicaba un tanto á la necesaria claridad y número de datos precisos que deben contener las estadísticas para que resulten útiles.

En tal estado las cosas, llega el Dr. Pulido á la Dirección de Sanidad, y tiene necesariamente que decidir la reforma ó la supresión de la Estadística.

Si opta por lo primero, habrá de acomodar sus iniciativas al patrón de las 20 000 pesetas consignadas en el presupuesto para dicha atención, salvo el caso de que el Sr. Moret acceda á ampliar algo dicha suma, y en ese caso pide la justicia retribuyan con arreglo al trabajo que realicen al personal que nombren, pues no sería equitativo emplear todo en papel impreso y explotar el trabajo honrado.

Si se decide por lo segundo, sobran las 20 000 pesetas; pero en uno y en otro caso, lo que debe suprimirse es la estadística de la mortalidad en Madrid tal como viene haciéndose por la Dirección de Sanidad, por las razones que vamos á exponer:

1.º Porque siendo una estadística de la villa de Madrid, es un servicio de índole municipal en el que no debe ocuparse la Administración Central, pues para eso tiene el Ayuntamiento su negociado de Sanidad con el personal necesario y un *Boletín* que publica mensualmente.

2.º Porque además de originar un gasto innecesario en el ministerio de la Gobernación el sostener un Negociado con personal técnico y administrativo para ocuparse no sólo en la clasificación de las enfermedades, sino hasta de los distritos á que corresponden las calles de la villa y corte en que ocurren los fallecimientos, cosa que deben saberlo mucho mejor en el Ayuntamiento, es altamente incongruente y ridículo que al pie de un parte que comienza diciendo: «Relación de las inhumaciones autorizadas en Madrid en el día, etcétera», firme el Director general de Sanidad. Eso por el encabezamiento parece una estadística de sepultureros, y

3.º Porque haciéndose por el Negociado de la Dirección de Sanidad, con vista de esos partes y con no poco trabajo, un resumen mensual que también publica la *Gaceta*, y realizándose igual trabajo por el Ayuntamiento en su *Boletín* mensual, pero con arreglo á distinta clasificación, se hace un trabajo doble, que tiene que resultar con diferencias notables, y que servirá en último caso para que los que no crean en la sinceridad ni en la eficacia de las Estadísticas lleguen á dudar con razón de la del Ayuntamiento, de la que hace la Dirección ó de ambas.

Por las razones dichas, creemos nosotros, y suponemos ha de estimarlo así también el Dr. Pulido, que el parte diario que publica la *Gaceta* de inhumaciones en Madrid debe salir redactado de las oficinas del Ayuntamiento, y firmado por el alcalde de Madrid, enviarse á la *Gaceta* con el V.º B.º de quien corresponda, y que deben, igualmente suprimirse los resúmenes mensuales y anuales de la mortalidad en Madrid que se hacen por la Dirección de Sanidad, con lo cual puede dedicarse el personal que hoy se ocupa en

ello á más altas y provechosas especulaciones técnicas.

Diremos, por último, que siéndonos desconocido el pensamiento del Dr. Pulido respecto á la reforma que haya de introducirse en la estadística sanitaria, nos abstenemos por hoy de decir lo que pensamos sobre este asunto, pues pudiera atribuirse nuestra sincera y leal opinión á pretensiones de señalar camino ó plan á quien debe tenerlo ya formado ó en estudio en los actuales momentos.

EDUARDO CASTAÑER.

21 Marzo de 1901.

REVISTA DE VACUNOLOGÍA

La viruela en Marsella: proporción en que son atacados los no vacunados, los vacunados y los revacunados; frecuencia de las diversas formas de viruela en estas tres clases de individuos.— El *goat-pox* ó vacuna de cabra.— El calor como causa de debilitación y hasta de destrucción de la virulencia de la vacuna.— La vacunación en Lima.— El antiguo Instituto de Lancy.

Las observaciones recogidas por el Dr. Mauricio Coste, médico de los hospitales de Marsella, principalmente en la epidemia de 1895-96, le han demostrado que, en general, en los casos de viruela de 100 no vacunados, 4 tienen una viruela discreta, 19 una viruela de mediana intensidad, 65 una viruela confluyente y 11 una viruela hemorrágica, mientras que de 100 variolosos vacunados una vez con éxito, 52 tienen una viruela discreta, 14 una viruela de mediana intensidad, 23 una viruela confluyente y 5 una viruela hemorrágica. Por consiguiente, los vacunados una vez con éxito tienen 13 veces más viruelas discretas, 5 por 100 menos viruelas de mediana intensidad, 3 veces menos viruelas confluentes y más de la mitad menos de viruelas hemorrágicas que los no vacunados. Por término medio también los no vacunados sucumben casi 4 veces más á la viruela (el 41 por 100) que los vacunados una vez con éxito (11 por 100). Además, á partir de los veinticinco años, cerca de la mitad de los variolosos no vacunados son víctimas de la viruela. El número de defunciones va después siempre aumentando con la edad hasta comprender las tres cuartas partes de los atacados, mientras que á los de veinticinco años, la mortalidad para los vacunados una vez con éxito no es más que el 8 por 100. Esta proporción va después aumentando con los años, pero es, sin embargo, siempre, aun en la edad más avanzada, muy inferior á la mitad de los atacados (el 40 por 100). Además, en caso de viruela confluyente mueren cerca de la mitad de los no vacunados (el 47 por 100), mientras que de los vacunados una vez con éxito, sólo mueren el 27 por 100. Por último, los no vacunados atacados de viruela hemorrágica, ora primitiva, ora secundaria, mueren todos, mientras que los vacunados una vez con éxito, mueren todos los atacados de viruela hemorrágica primitiva, pero se salvan la mitad de los de viruela hemorrágica secundaria.

De 100 vacunados y revacunados una vez con éxito, 66 tienen una viruela discreta, 19 una viruela de mediana intensidad, 9 una viruela confluyente y 4 una viruela hemorrágica. Por consiguiente, los vacunados y revacunados una vez con éxito, tienen 16 veces más viruelas discretas, otras tantas viruelas de mediana intensidad, 7 veces menos viruelas confluentes y casi 3 veces menos viruelas hemorrágicas que los no vacunados. El término medio de la mortalidad es en estos revacunados el 9 por 100, y, por tanto, casi 5 veces menor que la de los no vacunados (41 por 100) y menos también que la de los vacunados una vez con éxito (11 por 100).

De 100 revacunados varias veces con éxito, 70 por 100 son

atacados de viruelas discretas, 14 de viruelas de mediana intensidad, ninguno de viruela confluyente y 14 de viruelas hemorrágicas. Por consiguiente, salvo complicaciones ó viruelas hemorrágicas, los revacunados varias veces con éxito curan todos de la viruela.

En resumen: cuantas más *vacunaciones efectivas* ha sufrido un sujeto, más probabilidades tiene en caso de contraer la viruela de que ésta sea discreta: 4 por 100 en los no vacunados, 52 por 100 en los vacunados una vez con éxito, 70 por 100 en los revacunados varias veces con éxito. Las formas de mediana intensidad no están en relación con el número de vacunaciones efectivas: el 19 por 100 en los no vacunados, el 14 por 100 en los vacunados una vez con éxito; el 19 por 100 en los revacunados una vez con éxito, y el 14 por 100 en los revacunados varias veces con éxito. Pero cuanto más vacunaciones efectivas haya sufrido un sujeto, tantas menos probabilidades tiene de contraer la viruela confluyente: el 65 por 100 en los no vacunados; el 21 por 100 en los vacunados; el 9 por 100 en los revacunados una vez, y el 0 por 100 en los revacunados varias veces.

El Sr. Coste insiste en el hecho comprobado en muchos casos de que la vacunación y la revacunación procuran una inmunidad mucho más breve de lo que generalmente se cree; además, si se puede contraer la viruela en todas las edades de la vida, la aptitud á contraer esta enfermedad va, sin embargo, en aumento desde la niñez hasta los 20 y 25 años, para decrecer después progresivamente con los años, no sólo entre los vacunados y revacunados, sino también entre los no vacunados. El máximo de receptividad variolosa lo fija el Sr. Coste entre los 20 y 25 años.

¿Qué conclusiones pueden deducirse de todos estos hechos desde el punto de vista profiláctico? Ante todo que, en los países en que existe la viruela en estado endémico ó en que puede desarrollarse con carácter epidémico, á fin de prevenir á los individuos contra esta enfermedad, ó al menos atenuar sus efectos, es necesario vacunar primero á los niños, no tanto porque puede contraerse la viruela en esta edad, sino especialmente por la gravedad que entonces adquiere. Después revacunarlos antes de los 15 años, ó dicho de otro modo, antes de la época en que la viruela aumenta mucho en frecuencia, á fin de proporcionarles la dosis de inmunidad que los años han podido hacerle perder, ó mejor reforzar, por ser mayor el peligro, la dosis de inmunidad ya adquirida por la primera vacunación. Por último, revacunar otra vez estos individuos hacia los 20 años, es decir, antes del período de la existencia más comunmente atacada por la viruela, con objeto de oponer á la mayor receptividad variolosa la mayor suma de inmunidad.

Ahora, cuando en las inmediaciones existe un foco varioloso, con más razón en tiempo de epidemia, es necesario vacunar y revacunar en masa. Debe vacunarse y revacunarse á los ancianos, puesto que pueden ser atacados de viruela, que en los extremos de la vida es muy funesta. Es necesario, además, revacunar á los que han sido ya revacunados varias veces, ora con éxito, ora sin él, y vacunar ó revacunar á los que anteriormente han tenido la viruela. Por último, puesto que la vacunación no confiere á veces sino una inmunidad de algunos meses, se debe revacunar á los que lo han sido cinco ó seis meses antes, medida que debe aplicarse particularmente á los que por su profesión ó por deberes de familia están en contacto con los variolosos, así como á todos los que respiran la atmósfera de un foco varioloso. Esto es lo prudente, lo sensato y lo que contribuye á la extinción de las epidemias variolosas.

II

Si se inocula una cabra, ora con vacuna de ternera, ora con vacuna humana, el producto de esta inoculación evoluciona como la vacuna de ternera. Las pústulas vaccínicas tienen los caracteres de la vacuna clásica.

La inoculación con vacuna de cabra conservada, da los mismos éxitos que la vacuna de ternera cuando se emplea la pulpa, y no tanto cuando se emplea la linfa.

La vacunación del hombre con vacuna de cabra humanizada, da resultados que rivalizan con el tipo más perfecto de la vacuna clásica.

En resumen: los animales de la especie caprina son tan aptos como los de la especie bovina para el cultivo de la vacuna, con la ventaja de que no exponen á la inoculación de la tuberculosis, enfermedad que no observa en la cabra y que se tiene el temor de que pueda transmitirse con la vacuna de ternera.

III

Según el Sr. Lemoine, la temperatura de 41° atenúa rápidamente la pulpa glicerizada. La temperatura de 30°, prolongada durante cuarenta y ocho horas, atenúa también esta virulencia, pero mucho menos rápidamente. Esa temperatura durante veinticuatro horas, no hace sufrir á la pulpa atenuación apreciable.

Temperaturas que excedan de 37° pueden aniquilar las propiedades virulentas de la pulpa; pero para esto es necesario que esta temperatura sea bastante prolongada, mientras que temperaturas inferiores á 37° requieren, para tener una acción esterilizante rápida, mucho tiempo.

El calor seco es menos nocivo que el calor húmedo.

IV

La Memoria presentada por el Dr. D. José María Quiroga, director del Instituto Nacional de Vacuna de Lima, correspondiente al año de 1898, dice así:

«Hice presente á V. S. en la Memoria que elevé el año pasado, lo conveniente que era que las terneras que han suministrado vacuna sean colocadas en un corral, completamente independientes de las que todavía no han sido vacunadas y que se hallan en observación, con el objeto de evitar que éstas se contagien y queden inmunes, evitando de este modo el doble peligro de la enfermedad de la ternera y pérdida de la vacuna que debía suministrar. El H. Concejo Provincial, á quien también hice esta indicación, accediendo á ella, ordenó la construcción de dos corrales al lado del establo. En uno de ellos se colocan las terneras en observación, las que una vez vacunadas pasan al establo, y después de recogidas las pústulas vaccínicas pasan al segundo corral hasta que quedan completamente repuestas; se exceptúan los casos en que se les hace la autopsia. Desgraciadamente, ésta no es siempre posible hacer, por la dificultad que existe para conseguir que nos vendan terneras.

«En razón de haber sido las terneras inoculadas en este año de mayor talla que en el anterior, ha conseguido ponerles mayor número de pústulas vaccínicas, habiéndose obtenido, por lo tanto, una cantidad de emulsión glicérica de vacuna animal bastante abundante, pues asciende á 6.736 gramos.

«Preparación y conservación.—La elaboración de la emulsión requiere cierta precisión obtenida sólo con la práctica, y demanda al mismo tiempo el empleo de muchas horas contraídas á este trabajo. Este se podría en gran parte abreviar si se consiguiera una máquina con su respectivo motor eléctrico, como se usa en los establecimientos vaccinógenos europeos para facilitar la preparación y disminuir el tiempo

de elaboración, el que, dicho sea de paso, es bastante pesado y monótono. En diversas ocasiones he solicitado este aparato tan útil como necesario para el laboratorio donde se prepara la emulsión de vacuna animal. Si V. S., que manifiesta verdadero interés por este Instituto, hiciera presentarse al señor Ministro lo urgente que es encargar la máquina que he mencionado, para que á su vez se recomiende su adquisición al H. Concejo Provincial, habría hecho un bien efectivo al Instituto Nacional de Vacuna.

La emulsión glicérica preparada con el cow-pox de terneros y terneras, se conserva con toda su actividad y pureza durante más de tres meses. Después de este tiempo, comienza á perder su virulencia hasta quedar completamente nula para la vacunación humana. Sin embargo, conserva su actividad para el cultivo de terneras por más tiempo; pero debo advertir que esto último no es constante. Repetidos ensayos que se han hecho en el presente año, así lo han confirmado. No creo tampoco conveniente el uso de la linfa ó emulsión de vacuna animal recogida ó preparada en el mismo día y que vulgarmente se cree es la mejor; conviene para emplearla que pasen dos ó tres días, porque durante este corto tiempo se asegura la destrucción de los microbios patógenos que pululan en el aire atmosférico y que accidentalmente pudieran haber penetrado en el momento de prepararla; pues la pequeña cantidad de substancia antiséptica (ácido salicílico) que se agrega á la preparación vaccínica, está graduada para destruir estos gérmenes antes de 48 horas sin alterar el virus vaccínico.

Propagación.—Los anexos números 1, 2 y 3 darán á conocer á V. S. el número de vacunaciones y revacunaciones practicadas, tanto en este Instituto como en los Mercados Municipales de la Concepción, Aurora y Baratillo. La cifra total de todas ellas asciende á 7.045.

V

Hablando el Dr. R. Saint-Philippe de una visita que hizo al antiguo Instituto de Vacunación de Lancy (Ginebra), dice que en él se recoge la vacuna de las terneras en el momento preciso; que la antisepsia más rigurosa preside á las siembras; que después se hace la autopsia del animal, y si en sus órganos no se descubre lesión alguna, se utiliza la vacuna, y de lo contrario se tira ésta. Nunca se vacuna directamente de la ternera. El método que se emplea para las siembras es generalmente la incisión, que se prefiere á las picaduras y á las escarificaciones.

Dicho señor cree que es más preferible utilizar la pulpa vacuna que el vacunar directamente de la ternera y trasladar ésta á varios distritos teniéndola en postura penosa y exponiéndola á que en el transporte se contaminen las pústulas. En Bruselas, Alemania y Suiza se ha suprimido la vacunación directa. En París se sacrifica la res después de la vacunación.

La verdad es que es cuestión aún muy controvertida y no resuelta la necesidad de sacrificar la ternera antes de proceder á la vacunación. Además de esto, en España son pocos los que consienten ser vacunados con vacuna conservada, y la inmensa mayoría apetece y quiere que se le transmita la vacuna directamente de la ternera, esto es, quieren ser vacunados con vacuna *viva*.

RAMÓN SERRET

Sección práctica.

PORTENTOSA CURACION

DE

UNA ENFERMEDAD PROFUNDA DEL ENCÉFALO CONSIDERADA INCURABLE

A BENEFICIO DEL VEJIGATORIO LOCO DOLENTI

Otras pruebas de la eficacia
de la vexcación medicamentosa en varias afecciones
refractarias á los medios comunes.

En dos artículos (1) que merecieron llamar la atención de ese concienzudo semanario, sobre los grandes revulsivos sancionados por la misma naturaleza en sus mayores crisis, y sobre los maravillosos efectos del casqueté de cantáridas en la sordera y coma tifoideos, nos lamentábamos del olvido en que yacían estos poderosos agentes terapéuticos y otros no menos heroicos, postergados por la balumba de específicos y medicamentos nuevos que á diario se pregonaban. Hoy la demanda ha llegado á tal extremo que aturde al ánimo.

En vano dejó sentado el inmortal Hipócrates, que el medicamento no siempre aprovecha á los enfermos, pero daña siempre á los sanos; en vano, sus más preclaros continuadores los Sydenham y Boerhave demostraron que es un grave error pensar que la naturaleza necesita siempre de los auxilios del arte, y proclamaron los no menos insignes maestros Pinel y Rostan que sobre la experimentación de los remedios simples descansa el porvenir del arte y por consecuencia la salud de la humanidad: las exigencias del industrialismo profesional, verdadero cáncer de la Medicina contemporánea, cada día más procaz con sus reclamos y flamante exhibición de certificados, llega á subyugar hasta los prácticos más sensatos, pretendiendo alejarlos de la observación y experiencia, base del progreso médico, y reducir á puras fórmulas el arte de curar.

No bien se anuncia un remedio ó medicamento inventado por inducción en el laboratorio, antes que hayan podido aquilatar sus bondades, aparece otro en puerta con el incentivo de mejorar al primero en tercio y quinto; hoy se desecha lo que ayer se ensalzaba; tantas son las novedades é ingerencias de medicamentos nuevos que invaden el campo terapéutico, que ya no es dable ni á médicos ni farmacéuticos abarcarlas.

Naturalmente, en medio de este clamoreo y laberintica introducción de remedios impeliendo á los médicos su ensayo, ¿quién se acuerda del casqueté de cantáridas, de la révulsión permanente, del kumys Ervas y demás preciosas medicaciones, que con justicia tienen adquirido derecho de domicilio en la terapéutica profesional?

Pero dejemos estas consideraciones, que bien pueden dispensarse á un médico viejo, que, sin dejar de aprovecharse con júbilo de lo mucho bueno y nuevo que se inventa y se descubre, ve pasar en óptica ilusoria, empujados por la moda, aquellos medios que más honrosos triunfos, le deparraron en su dilatada práctica, y cifándonos al objeto primordial de este artículo, probemos con hechos fehacientes la superioridad y trascendencia de la medicación revulsiva, en circunstancias dadas.

D. Ambrosio Martorell, médico de Benicarló, hacía varios meses que se hallaba postrado en cama gravemente enfermo, cuando me llamaron en consulta con todos los médicos

(1) SIGLO de 1879 y 1881, páginas 637 y 774.

de la localidad, que como buenos compañeros asiduamente le asistían.

Acusaba cefalalgia frontal gravativa, acompañada de fiebre remitente y de un delirio siniestro como el de los enajenados.

El diagnóstico no se presentaba claro, había síntomas de reumatismo cerebral, de tumor intracraniano, pero propen dióse en reconocer una meningio-encefalitis crónica circums crita.

Habíase empleado el sulfato de quinina, el ioduro potásico, los derivados intestinales y las fricciones mercuriales sobre la parte, sin resultado.

En semejante estado, descorazonados respecto al pronóstico, propuse como único remedio capaz de conjurar aquel síndrome pavoroso la aplicación de un gran vejigatorio que cubriese toda la frente, con objeto de revelar el proceso morboso atrincherado en los lóbulos anteriores del cerebro, congestionados pasivamente por la persistencia del dolor. *In extremis*, añadí, *extrema tentanda sumt*.

Se puso el revulsivo; la curación fué tan rápida como expedita. Hoy D. Ambrosio desempeña el cargo de alcalde de la población.

Una señora de setenta y cuatro años de edad, á quien, pasada la edad crítica, le aconsejé un ligero fontículo en una pierna para conjurar la recidiva de las congestiones cerebrales y ataques hemiplécticos que á menudo amenazaban su vida, desde aquella fecha, ha más de 14 años, no ha vuelto á experimentar el menor asomo de la enfermedad traidora, con sólo la incumbencia de aplicarse diariamente un papel epispástico del diámetro de un sello de correo para mantener abierto el fontículo.

Un cliente asmático por naturaleza, que á deshora cuando le sobrevenían los accesos tenía, que acudir de prisa para aplicarle la inyección hipodérmica de morfina, que era lo más expedito para salir del paso, recurrió al fontículo en el brazo, y ya no me ha molestado más, ni quejándose de su angustiosa dolencia.

Un anciano de 83 años, hace ocho que amenazado de sofocación á toda hora, afectado de lesión aórtica, habiéndole prescrito inútilmente el ioduro potásico, la digital, el sulfato de esparteína, el café con jarabe de meconio, precioso calmante en los ahogos asmáticos, y cuanto me sugirió su estado, apelé al fontículo en el brazo, con tan brillante resultado, que conseguí un paréntesis de su enfermedad tres años consecutivos, y, considerándose curado, prescindí del revulsivo. No tardó en tener que aplicárselo de nuevo, por asomar otra vez los síntomas agónicos de la lesión orgánica, y aunque ésta va ganando terreno, sigue todavía defendiendo su vida.

Hace dos años que, por enfermedad del de cabecera, me encargué de la asistencia de un zapatero: joven tuberculoso, tratado por los medios ordinarios, le apliqué dos vejigatorios en los antebrazos, con la satisfacción de darle de alta á los quince días, sano y bueno.

—¿Has visto—dije á su médico—, el milagro de los vejigatorios en los brazos, que vosotros no empleáis nunca?

—Sí—contestó—; pero morirá tísico, tiene tubérculos en el vértice del pulmón izquierdo.

—Y qué importa—repliqué—; los tubérculos pueden permanecer latentes indefinidamente; por de pronto han desaparecido la tos y la fiebre vespertina, y si este hombre pudiese cambiar de oficio, y pasar una temporada en el campo ó en cualquier sanatorio, quizás no volvería á levantar cabeza la enfermedad pulmonar. Ahí tienes—añadí—á Cristóbal Giner, de 73 años, á quien tú conoces, que habiéndole declarado tí-

sico consumado cuando tenía 26, le ordené los vejigatorios en los brazos y curó radicalmente.

Por último, este invierno visité un carabinero tuberculoso, que desde Mallorca trasladaron á esta sección, su país natal. Tenía hemoptisis, tos seca incesante y recargos vespertinos. Habíale prescrito elixir de guayacol, la emulsión de aceite de hígado de bacalao y se daba pinceladas sobre el esternón con la tintura de iodo.

Suprimí las pinceladas que le irritaban, y le daban una sensación de fuego sobre la parte, y que en vez del efecto revulsivo fluxionario que debe buscarse en esta enfermedad, sólo produce una descamación cutánea, buena en los reumatismos articulares pasado el período agudo; y así que cohibí la hemorragia pulmonar, acudí á los vejigatorios en los brazos, pudiendo darle de alta á los dos meses.

ROMÁN VISCARRO.

Vinaroz, Marzo de 1901.

Sección Profesional.

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIDROLOGÍA MÉDICA

En las últimas sesiones celebradas por esta Sociedad se acordó por mayoría de votos, y después de detenida discusión, solicitar del Gobierno, en la forma debida, la institución de los Tribunales de honor para los médicos-directores del Cuerpo de baños, conforme al siguiente proyecto de organización ó reglamento:

CAPÍTULO PRIMERO

OBJETO DE LOS TRIBUNALES

Artículo 1.º Estos Tribunales conocerán y juzgarán los hechos que cometa cualquier individuo del Cuerpo de médicos directores de baños, si son deshonorosos para sí ó para la entidad á que pertenece, y en los de reivindicación de su fama y buen nombre que soliciten los médicos-directores que se consideren con su honra empañada por efecto de acusaciones injuriosas.

CAPÍTULO II

COMPOSICIÓN DE LOS TRIBUNALES

Art. 2.º Se formará el Tribunal de honor en cada caso, por siete médicos-directores designados por sorteo verificado ante el Excmo. Sr. Director General de Sanidad, de los cuales será presidente el más antiguo, teniendo además derecho á formar parte del Tribunal todos los médicos-directores que concurren á todas sus sesiones.

CAPÍTULO III

CASOS EN QUE PODRÁ FORMARSE EL TRIBUNAL

Art. 3.º Se constituirá el Tribunal de honor:

1.º Por resolución del Sr. Director general de Sanidad si tuviese conocimiento de alguno de los hechos á que se refiere el art. 1.º

2.º Por acuerdo de la Sociedad Española de Hidrología Médica, tomado por mayoría de votos de concurrentes, en sesión general extraordinaria; y

3.º Por petición escrita y acompañada de comprobantes, firmada por veinte médicos-directores del Cuerpo.

CAPÍTULO IV

CONSTITUCIÓN DEL TRIBUNAL

Art. 4.º El presidente de un Tribunal de honor reunirá al mismo dentro de un plazo de treinta días, á contar desde la fecha en que la Dirección general de Sanidad le comunica su designación.

Inciso 1.º El médico-director denunciado podrá recusar á cualquier individuo del Tribunal, y éste resolverá si procede ó no la recusación. Caso de que proceda, se nombrará otro médico-director por igual procedimiento.

Inciso 2.º Mientras duren los trámites necesarios para determinar si un hecho ó hechos deben ó no caer bajo la acción de los Tribunales de honor, no se publicará para nada el nombre del autor del hecho á que se refiere la denuncia.

Art. 5.º Los médicos-directores de baños tienen el deber de facilitar al presidente de un Tribunal de honor todos los datos que posean relativos al caso que haya de juzgarse.

CAPÍTULO V

TRABAJOS DE LOS TRIBUNALES DE HONOR

Art. 6.º Reunido un Tribunal, examinará los datos que figuren en la denuncia y los facilitados por los médicos-directores, pedirá otros si los considera necesarios, oirá los testigos que estime conveniente y formulará los cargos que resulten contra el interesado. Éste será citado por el Tribunal para exponerle dichos cargos, y para que presente en su defensa las pruebas que crea oportunas, dentro del plazo que el Tribunal determine.

Art. 7.º Si por causa justificada no se presentase el interesado, se le concederá un nuevo plazo, y si dentro de él no compareciese, actuará el Tribunal oyendo al defensor que designe el interesado, ó al que le designe el Tribunal si él se negase á nombrar ninguno, debiendo ser en ambos casos algún médico-director del Cuerpo.

CAPÍTULO VI

ACUERDOS DE LOS TRIBUNALES DE HONOR Y SUS CONSECUENCIAS

Art. 8.º Los acuerdos se tomarán en los Tribunales por mayoría absoluta de votos, entendiéndose que el abstenerse representa votar en pro.

Art. 9.º Cuando por mayoría de votantes juzgase el Tribunal que el médico-director denunciado no fuese digno de seguir perteneciendo al Cuerpo, se le llamará de nuevo á presencia del Tribunal, y el presidente le invitará á que firme en el acto una instancia renunciando á su empleo, á cuya instancia dará curso inmediatamente, pasándola al ministerio de la Gobernación.

Art. 10. Si el médico-director juzgado se negase á suscribir la dimisión ó renuncia de su cargo, el presidente del Tribunal dará cuenta del fallo condenatorio al Director general de Sanidad para su sanción, y á todos los médicos-directores del Cuerpo.

Art. 11. Las votaciones del Tribunal sean siempre secretas y los acuerdos se comunicarán sin expresar el número de votos.

Art. 12. El cargo de individuo del Tribunal será obligatorio, salvo el caso de enfermedad ó imposibilidad justificadas ante la Dirección general, la que en ese caso sustituirá al imposibilitado por otro designado por igual procedimiento.

Madrid 6 de Marzo de 1901.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. La anestesia clorofórmica en el parto normal.—II. Datos acerca del anís estrellado venenoso.—EN IDIOMA EXTRANJERO: III. El ácido fosfórico en la neurastenia y la tuberculosis.—IV. Las dosis útiles y las dosis máximas en la medicación arsenical.

I

De un extenso artículo que sobre la anestesia clorofórmica en el parto normal publica el muy ilustrado tocólogo

Dr. Orellano en *La Medicina Valenciana*, recortamos las conclusiones que dicen así:

1.ª He empleado la *anestesia quirúrgica* en más de 100 partos normales, y no se ha presentado el más pequeño contratiempo que pudiera referirse á la cloroformización y que momentáneamente hiciera correr grandes ó pequeños peligros á la mujer anestesiada.

2.ª Llama la atención la facilidad con que se anestesian las mujeres que de antemano saben que han de ser cloroformizadas. ¿Influirá la sugestión? ¿Tendrán más tolerancia para el cloroformo las embarazadas?

3.ª En ninguna de las mujeres anestesiadas en el parto normal, y que luego he tenido ocasión de continuar tratando, se han presentado síntomas hepáticos, renales, cardíacos ó cerebrales.

4.ª La mujer puede parir espontáneamente en plena anestesia quirúrgica, sin el concurso voluntario del esfuerzo de los músculos abdominales.

5.ª La anestesia, llevada al grado quirúrgico, modifica alguna vez el trabajo del útero. La contracción es menos fuerte y aparece más de tarde en tarde. Para combatir este pequeño inconveniente, que se presenta en el período de dilatación con mayor frecuencia que en el de expulsión, basta con hacer respirar á la parturiente menos cloroformo y convertir la *anestesia* en *analgesia*, hasta que la dilatación esté terminada natural ó artificialmente.

6.ª El sueño anestésico desaparece pronto, y la parida se despierta siempre sin agitación, angustia, dolor de cabeza ni intranquilidad. Todas tienen plena conciencia del alumbramiento.

7.ª Alguna mujer, pocas, vomitan al empezar la anestesia. Terminada ésta, no ha vomitado ninguna una vez siquiera. Se alimentan el primer día de puerperio como las no anestesiadas, y el estómago jamás ha protestado de la carga.

En una de mis clientes ocurrió un caso singular, relacionado con la manera de portarse el estómago ante el cloroformo, según que la mujer esté ó no recién parida.

Ya llevábamos cuatro partos con anestesia quirúrgica según el procedimiento expuesto, sin que nunca se hubieran presentado vómitos después de la anestesia. Enfermó después de una grieta de ano que traté con la dilatación forzada, previa cloroformización. La tarde del día de la operación recibí un aviso urgente en el que, el marido de la enferma, persona ilustrada, me decía que su mujer estaba bastante mal; todos temían el principio de una complicación, y me suplicaba mi pronta visita. Acudí al llamamiento y me encontré á la enferma con angustias y náuseas muy frecuentes: supe que había tenido repetidos vómitos, y me tranquilicé. Todo acabó cuando se eliminó por completo el cloroformo absorbido.

La enferma ha parido dos veces más después de aquello, y se ha repetido la anestesia como en los cuatro primeros partos: lo que no se ha repetido ha sido las náuseas y los vómitos después de la cloroformización, siempre más larga en los partos que en el acto operatorio á que tuvo necesidad de someterse cuando no estaba embarazada.

Como clínico consigno este caso notable que algún fisiólogo en su laboratorio podría tal vez resolver con ventajas inmensas para la práctica de la Cirugía.

8.ª La anestesia, combinada con la administración del cornezuelo de centeno, no expone á hemorragias uterinas inmediatas ni tardías. Al contrario; la reducción y la involución del útero son más rápidas y más completas en las mujeres anestesiadas que en las no anestesiadas. Si terminado el alumbramiento, se hace una abundante irrigación intra-

uterina con agua hervida muy caliente, la pérdida de sangre queda reducida á una insignificante cantidad.

9.^a Las paridas anestesiadas se reponen por completo en muy pocos días.

10.^a En todos los partos asistidos por mí, con anestesia, nacieron los niños vivos y sanos, lloraron pronto, y no pudo apreciarse en ellos influencia perjudicial que pudiera atribuirse al cloroformo ó al cornezuelo.

Sin embargo, deben abstenerse de las aplicaciones de fórceps en el estrecho superior ó por encima de este estrecho los que no tengan grandes motivos para conocer bien el empleo y manejo del fórceps.

11.^a Los niños nacidos después de una anestesia materna no tienen la ictericia en mayor proporción que los que nacen en parto normal ordinario.

12.^a Las mujeres paridas con anestesia están menos expuestas á las infecciones puerperales.

Esta conclusión está de perfecto acuerdo con los conocimientos que hoy se tienen respecto á la influencia de la faja en el desarrollo de las enfermedades infecciosas.

Antes de cerrar con la firma este artículo, deseo contestar de antemano una objeción que puede insinuarse y quedar medio oculta entre los pliegues de alguna conciencia, sin atreverse á salir á discusión. Es la única que podría mortificarme, y no quiero dejar para mañana lo que puedo hacer hoy.

Es tal la confianza que me merece la anestesia aplicada al parto normal; la creo tan benigna, y sobre todo tan útil para el mejor y pronto restablecimiento de las púerperas, que me considero obligado á recomendarla en todas ocasiones en que no esté contraindicada la anestesia en general, sin que reciba, cuando se acepta, mayores honorarios por la anestesia y operaciones anexas que los que tengo costumbre de poner en los casos corrientes y ordinarios.

II

En la *Revista Médica Gallega* publica el Dr. Eleizegui López, catedrático de Materia Farmacéutica vegetal de Santiago, los siguientes datos acerca del anís estrellado venenoso:

Como es frecuente el uso de infusiones preparadas con anís estrellado, y hoy circula en nuestro comercio un fruto que puede confundirse con él y que con él se mezcla, juzgo de gran valor señalar los caracteres diferenciales entre dos frutos que tanto distan en su composición y cuyos efectos sobre la economía son diametralmente opuestos, pues si el verdadero anís estrellado es un estomacal de acción por todos reconocida, el falso anís estrellado es un veneno energético que produce vómitos, convulsiones, y puede llegar hasta ocasionar la muerte.

Que esta distinción encaja dentro de los fines de una revista de Medicina, lo demuestra, no sólo la razón de que todo material tóxico cae bajo el dominio de las Ciencias médicas desde el momento en que con él se adultera otro que es medicinal, sino también el hecho de que Asamblea tan respetable como el XII Congreso internacional de Medicina celebrado en Moscu el año 1897, oyese con interés y consignase en sus Memorias el trabajo que presentó Collin, estudiando la cuestión desde el punto de vista histológico.

Al ocuparme de nuevo de esta adulteración del anís, deseo dar á este artículo un carácter esencialmente práctico y aspirar á que, sin necesidad del microscopio, cualquiera pueda reconocerla. Quiero seguir las huellas del sabio catedrático de la Universidad Central Dr. Gómez Pamo quien, mediante un trabajo publicado el año último en una Revista profesional, logró desterrar del comercio de Madrid el terri-

ble anís falso, que tantos envenenamientos había producido.

El verdadero anís estrellado (Badiana de la China) es de todos conocido; es un fruto compuesto de varias piezas (carpelos) iguales, dispuestas como los radios de una estrella alrededor de un eje; separando cuidadosamente cada una de estas piezas queda al descubierto la superficie de contacto con las inmediatas, la cual se marca por una mancha más clara semi-elipsoidea; dentro de cada una de estas piezas se ve una semilla oval y sin costilla alguna en sus bordes; todo el fruto tiene el olor aromático propio de su esencia.

Este anís vino emplearse desde la antigüedad hasta que recientemente apareció en el comercio otro fruto muy parecido, el anís del Japón (Badiana del Japón), el cual, no obstante sus semejanzas, se distingue fácilmente del verdadero fijándose en que sus *estrellas* no son simétricas, porque generalmente sólo llegan á su completo desarrollo dos ó tres *radios* de las mismas, quedándose los demás raquíticos; la huella producida sobre las caras laterales por el contacto recíproco de las mismas, es generalmente triangular; la semilla es elíptica y presenta en su borde una costilla saliente que se percibe sin auxilio de lente alguna: su olor no es aromático, sino que se parece al del laurel y al de la pimienta.

No son éstos los únicos caracteres diferenciales: existen otros muchos, pero de más difícil percepción, y con los enumerados basta para distinguir los dos frutos de anís estrellado, desapareciendo así los innegables peligros que lleva consigo la confusión de los mismos.

III

Desde hace algún tiempo se viene hablando á diario del empleo del ácido fosfórico en ciertas enfermedades, y especialmente en la neurastenia. El Dr. Bardet, en comunicación dirigida á la Sociedad de Terapéutica de París, dice que este ácido existe en las farmacias en forma de ácido trihidratado diluido en su peso de agua destilada. Para facilitar su empleo se prescribirá:

Acido fosfórico oficial	28 gramos.
Alcoholaturo de naranja	20 —
Jarabe simple	250 —
Agua destilada, es. para hacer	1 litro.

Siendo la dosis que ordinariamente se emplea de ácido fosfórico de 1 á 5 gramos por día, se hará tomar al enfermo de 4 á 6 vasos ordinarios, contando con que el vaso común tiene de cabida 200 cc. Se podrá doblar el volumen del líquido con agua y utilizar así la preparación como bebida usual. Para evitar el gusto ácido y la acción estíptica de estos preparados, se podrá prescribir:

Yema de huevo	60 gramos.
Acido fosfórico oficial D. 1,35.	58 —
Agua destilada, es. para hacer	400 cc.

Déjese cocer al baño de maría hasta completa disolución, fíltrese y añádase lentamente y agitando la mezcla siguiente:

Alcoholaturo de naranja	200 gramos.
Jarabe simple	400 —

Complétese un litro con agua destilada.

Esta fórmula puede variarse hasta lo infinito. La preparación anterior contiene 0,10 gramos de ácido fosfórico anhidro por cucharadita. Se hace tomar al enfermo, durante la comida, de 10 á 15 cucharaditas diluidas en agua para reemplazar la bebida usual.

El ácido fosfórico pasa á la sangre en estado de sal de sosa, de este modo es probable que este tratamiento no exponga á la esteatosis del hígado.

A grandes dosis el ácido fosfórico puede ejercer una acción bastante útil ó nociva, según los casos. Dosis de 4 gra-

mos de ácido fosfórico corresponden á dosis de 6 gramos de fosfato de sosa una vez establecida la saturación del intestino.

El Dr. Boureau, que preconiza el ácido fosfórico en la tuberculosis, dice que el del laboratorio no puede emplearse sino disuelto en el agua.

El Codex prescribe que se disuelva de modo que se obtenga un líquido de una densidad de 1,35, que marque 37°5, al pesa-ácidos, y que contenga 49,14 por 100 de ácido fosfórico anhidro en volumen, y 36,4 por 100 en peso. Constituye así el ácido fosfórico oficial.

En esta forma es muy irritante, pero diluido en agua se torna de una acidez ligera, hasta agradable.

El Codex contiene una forma de limonada fosfórica que tiene 2 gramos de ácido por litro.

El Sr. Boureau emplea diariamente en su clínica de cirugía de niños esta limonada, á la que le agrega el zumo de un limón.

Acido fosfórico oficial.....	2 gramos.
Jarabe simple.....	125 —
Zumo de un limón.....	
Agua.....	1 litro.

Se añade al vino ó se toma pura en las comidas durante muchas semanas.

A veces es útil prescribir el ácido á dosis más altas y más manejables; en tal caso se puede hacer una solución de 32 gramos por litro. Como quiera que una cucharada contiene 0,50 gramos de ácido fosfórico, es suficiente diluirla en cuatro cucharadas de agua azucarada para que la tomen con placer los niños.

A los adultos se les puede prescribir la siguiente fórmula:

Acido fosfórico oficial.....	20 gramos.
Agua.....	300 —

Una cucharada contiene un gramo de ácido fosfórico, y es suficiente diluirla en medio vaso de agua azucarada, de la cual se tomarán de dos á cuatro cucharadas diarias después de las comidas.

IV

La mayoría de los médicos que prescriben el arsénico ordenan indiferentemente, y á las mismas dosis, los dos principales agentes de la medicación arsenical: el ácido arsenioso y el arseniato de sosa. Sin embargo, entre estos dos medicamentos hay notables diferencias. El ácido arsenioso es más activo, lo cual depende de su mayor riqueza en arsénico (aproximadamente 75 por 100), y sobre todo en que el arsénico se encuentra en él en un estado químico diferente (oxidación incompleta). Tiene además una acción cáustica que se utiliza para la destrucción de los canceroides superficiales, pero que es inconveniente para el uso interno. Sin éste sería el medicamento de elección para la administración del arsénico. En forma de licor de Fowler se tolera, sin embargo, á veces muy bien, y algunos enfermos toleran hasta 80 gotas diarias, pero por lo general sobreviene la intolerancia en cuanto se pasa de 20 á 30 gotas. Ciertamente es que se puede vencer esta dificultad prescribiéndolo en forma de píldoras asiáticas, y la observación diaria demuestra que se tolera mejor. Una, y después progresivamente dos ó tres píldoras á lo sumo, constituyen la dosis tolerable; más allá de este límite sobrevienen, por lo general, los fenómenos de la intolerancia: gastralgia, cólicos, etc. En Francia estas píldoras á base de pimienta negra y de ácido arsenioso, se dosifican generalmente á cinco miligramos y en Alemania á siete y medio miligramos. En las dermatosis rebeldes, psoriasis inveterada, líquen, etc., prescribe el Sr. Kaposi hasta ocho ó diez píldoras asiáticas por día, y el Sr. Unna llega hasta quince, lo que equivale

aproximadamente á 10 centigramos de ácido arsenioso. Se puede objetar que en píldoras la absorción es siempre incierta, que á menudo las píldoras, aun recientes, atraviesan sin alterarse el tubo digestivo, y que no se puede rigurosamente deducir de la ingestión pilular la penetración del principio activo. Sin embargo, las anteriores cifras tienen su valor y demuestran que en su forma más activa el arsénico se tolera á menudo á dosis mucho más altas de lo que generalmente se cree. Para evitar la intolerancia gástrica se puede inyectar el ácido arsenioso en las masas musculares, ora en estado de solución acuosa, ora en forma de licor de Fowler. Este procedimiento tiene dos grandes inconvenientes: expone á los abscesos y ocasiona generalmente muy vivos dolores. Por esto el Dr. Danlos ha renunciado á las inyecciones. Como quiera que el ácido arsenioso es sumamente soluble en la glicerina y ésta tiene la propiedad de debilitar todos los cuerpos que en ella se disuelven, se ha tratado de administrar el ácido arsenioso en la glicerina diluida en agua, pero estas tentativas no han dado resultado, pues por la boca ó en inyecciones los inconvenientes son los mismos y se produce la intolerancia sin que se haya podido elevar las dosis. Está, pues, convencido el autor de que la forma más cómoda para la administración prolongada de grandes dosis de ácido arsenioso es la de las píldoras asiáticas.

Sin embargo, cree el autor que en general se puede sustituir el ácido arsenioso por el arseniato de sosa, que tiene la ventaja de ser menos tóxico, y de poderse administrar fácilmente y sin dolor por la vía hipodérmica. La menor toxicidad depende de dos causas: menos riqueza en arsénico (24 por 100 solamente) y un grado superior de oxidación. A pesar de la menor toxicidad, el estómago tolera mal el arseniato de sosa á dosis altas; pero experimentos directos repetidos muchas veces, han probado que, *contra lo aseverado por los clásicos*, las inyecciones de arseniato de sosa de 3 á 5 por 100 esterilizadas y practicadas asépticamente son indoloras, lo mismo debajo de la piel que en la masa muscular.

Además, á esta dosis las tolera muy bien el organismo. Dos de los enfermos del autor, atacados de psoriasis rebelde, han absorbido sin inconveniente alguno, durante veintiocho días, una cantidad hipodérmica diaria de 54 miligramos de arseniato de sosa. Comunmente prescribe una inyección de 1 c. c. cada dos días (ó sea 3 ó 5 centigramos de arseniato de sosa). A esta dosis la inyección bien hecha no es más dolorosa que una inyección de agua, y no ha observado el autor, en un número bastante grande de enfermos, otro accidente que trastornos gástricos en un muchacho de 16 años.

A la mayoría de los médicos parecerán peligrosas estas dosis; pero con la precaución de tantear previamente con dosis pequeñas la tolerancia de los enfermos, se puede afirmar que se llega muy pronto en la mayoría de ellos, á hacerles tolerar las cifras indicadas sin el menor indicio de intoxicación.

Considera, pues, el autor, excepción hecha del cacodilato de sosa, que el método de elección para una medicación arsenical intensiva es la inyección de arseniato de sosa, la cual permite el empleo de dosis altas sin provocar dolor y sin determinar tan fácilmente como el ácido arsenioso, ora trastornos gástricos inmediatos, ora más tarde neuritis tóxicas. Le ha parecido también que la neurosis arsenical era más excepcional con las inyecciones de arseniato de sosa que con el empleo de las píldoras asiáticas.

El ácido arsenioso es superior á todo para la destrucción de los canceroides cutáneos. Recientemente se ha tratado de aprovechar los anestésicos modernos para modificar las antiguas fórmulas, y el autor emplea los polvos siguientes, di-

luidos en un poco de agua y aplicados en estado de pasta sobre la superficie del caneroide previamente refrescada:

Ácido arsenioso.....	1 gramo.
Clorhidrato de cocaína.....	1 —
Ortoformo.....	10 gramos.

La coraína tiene por objeto obtener la anestesia inmediata, y el ortoformo prevenir los dolores tardíos. Sabido es en efecto, que uno de los inconvenientes de las pastas arsenicales es la duración y la violencia de los dolores. Por medio de esta fórmula se hacen muy soportables los sufrimientos. Quizás sería ventajoso reducir á 8 gramos el peso del ortoformo, para obtener una acción algo más profunda.

ROMÁN TERRES

Sección Oficial.

MONTEPIO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Anuncio de pensión.

Doña Pascuala Sáez Rioja, viuda de D. Dionisio Alvarez Pérez, solicita pensión de viudedad.

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

Madrid 20 de Marzo de 1901.—El secretario general, *Marín y Sancho*.

Anuncio de ingreso.

D. Luis Villegas Rodríguez, profesor de Farmacia, y residente en esta corte, desea ingresar en el Montepío facultativo.

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

Madrid 8 de Marzo de 1901.—El secretario general, *Marín y Sancho*.

Consultorio.

PREGUNTAS

904. El Ayuntamiento de este pueblo es considerado como ilegal. El contrato que ha hecho con los titulares y en el cual ha intervenido hasta notario, elevándolo hasta escritura pública, ¿es válido, dada la naturaleza de este Municipio?—J. L. T.

905. 1.ª Se desea saber lo que tiene que hacer el desgraciado médico que se encuentre en el caso que voy á referir: D. Fernando Valera y Alvarez de Sotomayor, médico titular del próximo pueblo de Losar de la Vera, es notificado por el Sr. Juez de Instrucción de Jarandilla (Cáceres), para que se presente en Valverde, pueblo distante 12 kilómetros del Losar, y, en unión del médico de Talavernela, practique la autopsia de un niño que había fallecido; alega el Sr. Valera que le es imposible ir por tener enfermos graves, el pueblo epidemiado de *influenza*, y no consentir el Alcalde, á quien pedía permiso según el vigente Reglamento de partidos médicos, para su salida de la localidad. El Sr. Valera ha sido por esta causa procesado. Es de advertir que el pueblo de Valverde dista tres kilómetros de Talavernela, y cinco de Villanueva; en el primer pueblo, hay un médico, y dos en el segundo, además del forense del Juzgado.

En resumen, que había médicos más cercanos que el señor Valera á quienes ordenar esa autopsia; que por obedecer al señor alcalde, le procesa el señor juez, y si al primero no obedece, el segundo también le procesa por faltar á la Ley

de Sanidad y abandonar la localidad epidemiada, amén de formársele expediente y perder la plaza y quizás el título, puesto que de él se daba cuenta al Juzgado; y aquí tenemos un caso de procesa miento forzoso.

¿Cómo salir de este apuro el médico que estando como el Sr. Valera solo en un pueblo le ocurra tal percance?

2.ª En esta villa somos tres médicos y hubo época de cuatro; debido á esto y á las trincas políticas, no ha sido muy buena la unión de los compañeros, por la sencilla razón de no producir el pueblo más que medianamente para dos. A esto es debido que aquí no se considere al profesor más que á un ganán, y ni siquiera se le avise cuando se va á la ciudad de Trujillo á por otro compañero, posponiendo á uno ó á dos de la localidad. ¿Es decoroso que los profesores de dicha población, viniendo más de una vez (puesto que en la primera pudieran ignorarlo, sigan visitando y consintiendo sean pospuestos los aquí residentes? ¿Deben por la buena moral médica intervenir en esto los Colegios médicos, y de qué forma? Yo entiendo, y así lo hago cuando voy en consulta á otros pueblos, irme directamente á parar á casa del compañero y no veo al enfermo si no es con su consentimiento.—J. F.

RESPUESTAS

896. Para dejar bien determinado el procedimiento á que deberán ajustarse los médicos municipales para la formación de sus estadísticas locales sanitarias, vuelvo á contestar al compañero V. C. que hizo la pregunta señalada con este número; en vista también de su contestación publicada en este semanario correspondiente al 17 de Marzo, pues que parece que acata y se somete á la equivocada interpretación que le dió el Gobernador de su provincia á la circular del 12 de Diciembre de 1899 de la Dirección general de Sanidad, en perjuicio no sólo de sí mismo, sino de los de aquel municipio que le merma el caudal de datos estadísticos que para su historia deben obrar como antecedentes en aquel archivo municipal. Si el estado núm. 1 (ó sea el *Registro diario*) no ha de llenarse por la secretaría municipal, sino por la gestión del médico estadístico ¿con qué derecho ha de entregar éste en aquellas oficinas, para su archivo, el producto de su trabajo como si fuera cualquier escribiente de aquella dependencia? Y si no lo entrega ¿por qué ha de quedar en poder del médico, cargo tan personalísimo y mudable, y, por la tanto, hallándose disgregados en distintas personas (tantas como médicos hayan estado encargados de dicho servicio) los antecedentes estadísticos de las poblaciones, imposibilitando así la formación de resúmenes, cuando las necesidades ó la Superioridad los requiriesen?

Tan de acuerdo es, pues, la circular del otro Gobernador á que alude N. E. O. en la contestación á la pregunta 865 inserta en el número 2.429, con lo dispuesto por la Superioridad, que vea el compañero V. C. lo que dice en la *Gaceta* del 11 de Febrero de este año la Dirección general de los Registros, cuya disposición copiada á la letra es así:

«MINISTERIO DE GRACIA Y JUSTICIA.—*Dirección general de los Registros civil y de la propiedad y del Notariado*.—CIRCULAR.—El señor ministro de la Gobernación comunica al de Gracia y Justicia en 19 del actual la Real orden siguiente:

«Excmo. Sr.: La importancia de los servicios de estadística, grande en las diversas órdenes sociales de la vida, la adquiere mayor cuando se trata de los servicios sanitarios. Organizado por este Ministerio el servicio demográfico sanitario desde el año 1879 y reformado recientemente con el fin de adquirir la mayor suma de datos posibles, tanto respecto de las enfermedades comunes como de las infecciosas y con-

tagiosas, defunciones ocurridas y sus causas, edad, estado, profesión y naturaleza de los distintos individuos, como de los nacimientos y matrimonios ocurridos en los distintos puntos de la Nación, se lucha con la dificultad de adquirir determinados datos que sólo creando un cuerpo especial numeroso y bien retribuido, lo que no permite el estado actual del Tesoro, podría conseguirse. Y como quiera que en las oficinas del Registro civil constan exactamente todos los datos referentes á nacimientos, matrimonios y defunciones:

El Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, ha tenido á bien disponer se interese del Ministerio del digno cargo de V. E. se sirva dar las órdenes oportunas, á fin de que por los encargados de todas las oficinas del Registro civil en los distintos puntos de la Nación se facilite al alcalde de la localidad respectiva, durante la primera quincena de cada mes, un estado comprensivo del número de nacimientos, matrimonios y defunciones que hayan ocurrido durante el mes anterior, con expresión en las defunciones de las enfermedades ó causas que las hayan producido.

Y conformándose el ministro de Gracia y Justicia con la Real orden preinserta, S. M. la Reina Regente del Reino, en nombre de su Augusto hijo el Rey D. Alfonso XIII (q. D. g.), ha tenido á bien mandar que se publique en la *Gaceta* para conocimiento de los Jueces municipales.

De Real orden, comunicada por el expresado señor Ministro de Gracia y Justicia, la traslado á V. S. como inspector de los Registros civiles, para que por los jueces municipales del territorio de ese juzgado se cumplan las disposiciones anteriores.

Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 30 de Marzo de 1901.—El Director general, *Bienvenido Oliver*.—Al juez de primera instancia, inspector de los Registros civiles del partido de... (*Gaceta* del 11 de Febrero.)

Si ese Juzgado no da cuenta al Municipio del movimiento de población desde que la estadística corre, como dice usted, por cuenta de los médicos, ha cumplido MUY MAL ese Juzgado con lo prevenido; porque la circular de la Dirección de Sanidad del 12 de Diciembre de 1899 no derogó la Real orden del Ministerio de Gracia y Justicia del 15 de Octubre de 1879, antes más bien la cita como otras tantas referentes al mismo servicio demográfico sanitario para que se cumpla.

Diga usted entonces, mi querido compañero, que en ese Municipio hace cada cual lo que le da la gana, y ni el espíritu ni la letra de la citada disposición la han entendido.

Usted teme las consecuencias por alzarse á la Dirección general; mas como quiera que no se eleva por ir contra ninguna disposición del alcalde, y si llega hacerlo es con el carácter de consulta, nada puede aventurar. Y, sobre todo, ¿no existe en esa provincia Colegio de médicos? Pues presente un escrito á su junta directiva para que ésta haga la consulta; que estas corporaciones deben amparar á los humildes contra los desafueros de las autoridades. Además, bien debe saber que quien resuelve estos asuntos en los Gobiernos civiles son los jefes de los negociados; acérquese á él particularmente, hágale los razonamientos debidos, y él caerá de su burro.

Pregunta usted si debemos esperar algo bueno de la proyectada ley de sanidad. ¡Ay! ya habrá usted comprendido que con el cambio político se ha hundido ésta en un foso cuyo fondo es impenetrable; pero afortunadamente (para todo hay compensaciones en el mundo) ha sido nombrado Director general de Sanidad una activa é inteligente personalidad decidida defensora de los médicos municipales (1) y

(1) La denominación de "médicos titulares," debe desaparecer, pues todos son médicos municipales.

por lo tanto debemos esperar mucho bueno de sus excelentes dotes para el cargo que ocupa en bien de la clase.

J.

904. Podrá destituirse al Ayuntamiento y hasta encausarle; pero si en el contrato se han cumplido las prescripciones del Reglamento de partidos, el contrato será válido y firme.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,27; mínima, 698,28; temperatura máxima, 17°; mínima, 2°; vientos dominantes O. y NE.

La persistencia de la baja termométrica y barométrica se ha dejado sentir en los padecimientos reinantes por la permanencia de los estados catarrales agudos de las vías respiratorias; las bronquitis y tráqueo-bronquitis agudas y desigualmente intensas se han continuado observando con frecuencia. En los niños siguen las anginas benignas y las erupciones variolíticas francas presentándose con preferencia.

Crónica.

Lo que debe pedirse.—No holgará repetir ahora las memorables palabras pronunciadas en solemne acto por nuestro insigne Director Sr. Méndez Alvaro: «Oigan las clases médicas un consejo de anciano—decía pocos días antes de su llorada muerte:—aplaudan todo gobierno que muestre afición á los asuntos de la salud pública, cualquiera que sea su significación política, y nunca soliciten protección alguna en nombre de las conveniencias profesionales, aunque justas, siempre estrechas y muchas veces indiscretas. Pidan siempre en nombre de la salud pública, invocando intereses sociales; que los profesionales, así olvidados, resultarán al cabo mejor atendidos, como perfectamente compatibles y fiel reflejo que son de los intereses de la sociedad á quien todos nos debemos.»

Nuevo presidente.—Por Real decreto fecha 22 del corriente, se admite la dimisión del cargo de presidente del Consejo de Instrucción pública á D. Aureliano Linares Rivas, nombrándose en su lugar á D. Joaquín López Puigcerver, ministro que ha sido de Fomento.

Más nombramientos.—Por Reales órdenes del 11 del corriente publicadas en la *Gaceta* del 22, se nombra profesores de Gimnástica de los Institutos de Pontevedra y Gijón respectivamente, á los licenciados en Medicina D. Bernardo Salom y D. J. M. Rodríguez Abella.

Las Sociedades benéficas.—He aquí las conclusiones que en su dictamen propone la comisión de los médicos de Sociedades benéficas:

1.^a Pedir á los Poderes públicos la abolición de todas las Sociedades y Empresas llamadas benéficas que lleven en su forma y fondo de funcionar algo de explotación y lucro; lo cual es lo mismo que inmoralidad y contrario á la Ley de Asociaciones.

2.^a En el caso de no ser factible lo pedido en la anterior conclusión, solicitar de los mismos Poderes públicos la reglamentación más en concordancia con los intereses de la sociedad, con el decoro profesional y con nuestros intereses particulares y profesionales.

3.^a Recabar de las Beneficencias oficiales que sólo en sus consultas públicas se preste asistencia á las personas que prueben documentalmente su pobreza, y dando éstos el ejemplo y norma, seguramente las policlínicas particulares les secundarán eficazmente, poniendo dique á la admisión de clientes acomodados.

4.^a Si por acaso no prospera el primer extremo de este dictamen, sería altamente conveniente que el Colegio de médicos, ó en su nombre una comisión, se encargara de la ponencia ante el ministro de la Gobernación, por lo que se refiere al segundo extremo de este dictamen, ó sea la mejor reglamentación.

Banquete á Pulido.—Hállase repuesto nuestro

compañero de redacción Sr. Pulido del ataque grippal que le ha molestado bastantes días; pero encontrándonos ya en Semana Santa, y no siendo estos días propios de banquetes sino de recogimiento y meditación, se verificará el que le ofrece la clase médica para celebrar su nombramiento de Director general de Sanidad el domingo próximo día 7 de Abril.

La triquinosis en Murcia.—Con este título acaba de ver la luz la *Memoria é informe elevado al Excmo. señor Ministro de la Gobernación*, por el ilustrado y entusiasta catedrático de la Escuela de Veterinaria de esta corte, D. Dalmacio García é Izcara, delegado del Gobierno para el estudio de la triquinosis en Murcia, y D. Antonio Mendoza, á quien se remitieron trozos de músculos de alguno de los fallecidos en dicha ciudad. Muy en breve nos ocuparemos con algún detenimiento de tan notable Memoria.

Dos nuevos periódicos.—En estos días hemos tenido el gusto de recibir la visita de dos nuevos periódicos, ambos mensuales; titúlase uno *La Medicina Valenciana*, publicado por los doctores Orellano y Viciano, con la colaboración de muy ilustrados y jóvenes médicos; y el otro, *Higiene Moderna*, y es su editor gerente el médico Sr. Ruiz Martínez. A ambos colegas les deseamos próspera y larga vida.

Nuevos catedráticos.—En la Facultad de Medicina de París se han verificado las elecciones para las cátedras recientemente creadas de Ginecología y de Cirugía infantil. El resultado ha sido el siguiente:

1.º Para la cátedra de *Ginecología* el Sr. Pozzi obtuvo, de 22 votantes, en primer escrutinio 12 votos, el Sr. Bouilly 5 y el Sr. Segond 4; 2.º Para la cátedra de *Cirugía infantil* hubo tres votaciones por no resultar ninguno de los tres candidatos, señores Kirmisson, Brun y Broca con mayoría absoluta de votos; por fin, en el tercer escrutinio tuvo el Sr. Kirmisson 13 votos y 9 el Sr. Brun.

Esperanzas.—Copiamos de nuestro estimado colega *La Farmacia Española*:

«La prensa profesional aplaude el nombramiento del doctor Pulido para la Dirección general de Sanidad, y se promete mucho de los talentos, de las iniciativas y de la laboriosidad de este distinguido compañero nuestro, que ha dado repetidas muestras de cariño á las clases médicas. Justo es el aplauso y fundada la esperanza. El Dr. Pulido trabajará seguramente sin descanso y hará cuanto esté en su mano para realizar las mejoras y reformas de que tan necesitado se halla en España el servicio sanitario; y si sus iniciativas y sus trabajos encuentran ambiente apropiado, no es dudoso que su gestión administrativa ofrecerá fruto bien sazonado y será por todos celebrada y aplaudida.

Tarea preñada de obstáculos y de dificultades, requiere, para emprenderla con esperanzas de lisonjero éxito, voluntad robusta, confianza ilimitada arriba, y apoyo decidido por parte de los que se interesan de verdad en los asuntos sanitarios.

El Sr. Pulido hállase animado de los más excelentes deseos. ¡Ojalá disponga de los otros elementos necesarios para el desempeño de su elevado cargo!

Sincero agradecimiento.—Con motivo de la renuncia voluntaria presentada por el Dr. D. Luis Góngora y Joanico, de su cargo de médico-director de baños y aguas minero-medicinales, y para testimoniar el aprecio y la alta estima que dicho señor gozaba entre sus compañeros, la Sociedad Española de Hidrología Médica acordó por unanimidad su nombramiento de socio honorario de la misma, como débil muestra de consideración á sus relevantes méritos.

Al oficio dirigido al Sr. Góngora por el presidente de la Hidrológica, contestó el interesado con el que insertamos á continuación, nueva prueba del valer y de la modestia del Dr. Góngora:

«Convencido, como siempre estuve, de las altas responsabilidades inherentes al cargo de médico-director de baños y aguas minerales, con que me he honrado durante muy cerca de cuarenta años, al verme ahora privado de salud, y expuesto por lo mismo á no cumplir, con toda la exactitud que nunca me perdoné, los deberes de mi puesto, he creído desde luego preferible ceder mi lugar á otro compañero más apto que, no llevando sobre sus hombros la carga de los años y los males, sabrá, sin duda, velar por el prestigio del Cuerpo de médicos de baños con mejores y mayores dotes que yo, aunque seguramente no me sobrepujará en entusiasmo y fe.

El acto de mi jubilación voluntaria, á decir verdad no poco amarga, únicamente podía tener una compensación: ¡la de que mis compañeros no me dejaran ya en el olvido!

Por esto, al recibir el atento y honorífico oficio que usted se ha dignado remitirme, dándome cuenta del acuerdo de la por mí tan querida Sociedad Española de Hidrología Médica de su digna presidencia, en virtud del cual me veo elevado á la categoría de socio honorario de la misma, he sentido una gratitud que no ha de extinguirse en mí, pues bien sé que debo la honrosa distinción que me confieren, no á mis méritos, sino á la consideración cariñosa de mis compañeros. Y ¿cuál prueba más alta de verdadero compañerismo puede pedirse que la que esa distinguida Sociedad ofrece al conceder honores á quien, como yo, nada podrá hacer ya para corresponder á tan preciado galardón?

No sólo en virtud del título que tan generosamente me otorgan, sino por la ley propia de mi corazón, he de considerarme mientras viva como uno de los suyos, el último, pero no el menos dispuesto á servirles á todos y á defender los prestigios del Cuerpo, para el cual deseo un porvenir lleno de venturas y laureles.

Así tengo el honor de manifestárselo á usted, reiterándole la honda gratitud y alto respeto que siempre me merecerá la Sociedad Española de Hidrología Médica.

Dios guarde á usted muchos años. Barcelona, 18 de Febrero de 1901.—*Luis Góngora.*—Sr. Presidente de la Sociedad Española de Hidrología Médica.

DE gran importancia es para la clase médica conocer el **Laxante Modelo** á base de **tamarindo y cáscara sagrada** como uno de los mejores medicamentos que se emplean hoy como laxante suave, refrigerante, y para combatir convenientemente el **estreñimiento, la jaqueca, vértigo, congestión cerebral, bilis, inapetencia, embarazo del intestino y hemorroides**.

El **Laxante Modelo** se usa de **dos á tres pastillas** como purgante muy agradable.

Depósito de venta: Farmacia Modelo, Serrano, 44, Madrid.—**Precio 2,40 pesetas caja.**

El mejor tratamiento para las gastritis, gastralgias, dispepsias, dispepsias con cloro-anemia, hiperclorhidrias, úlcera del estómago, dilatación gástrica y catarros intestinales, es el **Elíxir estomacal de Saiz de Carlos**, que cura enfermos con más de 25 años de antigüedad en sus padecimientos y por esta razón es recetado por todos los médicos, que conocen sus positivos efectos.—Serrano, 30, farmacia, Madrid, y principales de España, Ultramar y América.

Opoterapia ovárica Desde 1891, en que fundó el Instituto Brown-Séquard, viene ocupándose el Dr. Cruz de la extracción y conservación aséptica de los juegos orgánicos, y muy principalmente de sus aplicaciones terapéuticas, habiendo alcanzado la más alta recompensa que puede obtenerse, y es que la clase médica los prefiera á los que se importan del extranjero. Hoy que nuestro amigo el Dr. Calatraveño, ha publicado el trabajo del Dr. Edmond Vidal, de París, sobre *La Neurastenia femenina y su tratamiento por los extractos de ovario*, tenemos el gusto de participar á nuestros lectores que las mejores preparaciones opoterápicas son las del Instituto Brown-Séquard, Puerta del Sol, 5, dirigido por el Dr. Cruz, y que por lo que respecta al jugo ovárico, inyectable por la vía hipodérmica, está contenido en ampollas de cinco y un centímetro cúbico. Además, hay vino Pajarete mezclado al 10 por 100 con jugo ovárico, que produce excelentes resultados en la neurastenia femenina, histerismo y desarreglos menstruales. Para mayor facilidad para los señores farmacéuticos el depositario exclusivo de todos los productos del Instituto Brown-Séquard es 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.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

Teléfono 552

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Se publica
todos los domingos.Publica una Biblioteca
sumamente económica.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES:

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

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERAZ

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;
3 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
REUMATISMOSEspecífico probado de la GOTA y REUMATISMOS, calma los dolores los
mas fuertes. Accion pronta y segura en todos los periodos del acceso.F. COMAR é HIJO, 28, Rue Saint-Claude, PARIS
VENTA POR MENOR. — EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIASLas
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARÍSno titubean en purgarse, cuando lo
necesitan. No temen el asco ni el
causancio, porque, contra lo que su-
cede con los demás purgantes, este
no obra bien sino cuando se toma
con buenos alimentos y bebidas for-
tificantes, cual el vino, el café, el té.
Cada cual escoge, para purgarse, la
hora y la comida que mas le convie-
nen, según sus ocupaciones. Como
el causancio que la purga ocasiona
queda completamente anulado
por el efecto de la buena ali-
mentación empleada, uno se
decide fácilmente á volver á
empezar cuantas veces
sea necesario.**JARABE LAROZE** de Cortezas
de Naranjas
amargas con **BROMURO DE POTASIO**
químicamente puro. Es el calmante mas seguro en las *Afecciones nerviosas*
en general, en las *Nevralgias*, la *Epilepsia*, la *Histeria*, el *Insomnio*
de los niños durante la dentición.**JARABE LAROZE** de Cortezas
de Naranjas
amargas con **BROMURO DE SODIO**
cujas propiedades sedativas y calmantes son las mismas que las del Jarabe con
Bromuro de Potasio. Es prescripto en todas las enfermedades del sistema ner-
vioso, principalmente en las *Afecciones nerviosas del corazón*.**JARABE LAROZE** de Cortezas
de Naranjas
amargas con **BROMURO DE ESTRONCIO**
Afecciones nerviosas en general, *Dispepsias*, *Epilepsia*, *Albuminuria***JARABE LAROZE** de Cortezas
de Naranjas
amargas con **POLIBROMURO**
(Bromuro de Potasio, de Sodio, de Amonio) 1 gr. de cada bromuro por cucharada.**ELIXIR DE ANTIPIRINA LAROZE**
De Cortezas de Naranjas amargas
Dolor en general, Jaqueca, Reumatismos, Gota, etc.

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

GARGANTA

VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHANRecomendadas 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, ABOGA-
DOS, PROFESORES y CANTORES
para facilitar la emisión de la voz.Exigir en el rotulo a firma de Adh. DETHAN,
Farmaceutico en 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 D^{OS} 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, 165, rue Saint Honoré, todas farmacias

Ayuntamiento de Madrid

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

Este periódico sale á los domingos y forma cada año un tomo de 332 páginas y suemas las portadas é índices que se regalan á los suscri- Los pagos han de ser adelantados

CORRESPONDENCIA ⁽¹⁾

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

- D. Manuel Martí, id. BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
 D. Manuel Berosteguieta, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
 D. José Díaz Bustamante, id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
 D. José Sáinz Pardo, id. SIGLO fin Abril 1901.
 D. Jesús Valcárcel, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
 D. Martín Elejoste, id.
 D. Florentino Rodríguez, id.
 D. Bernabé Olmedo, id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1901.
 D. Policarpo Molina, id. SIGLO y BIBLIOTECA, primero fin Marzo de 1901, y segunda y primer plazo id.
 D. Luis López Rodríguez, id. SIGLO fin Enero 1902.
 D. Bernardo Pardal, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
 D. Antonio Limia, id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
 D. Felipe Martín Vega, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
 D. Justo Zotes, id. SIGLO fin Diciembre 1901 y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900. Se tendrá presente lo que indica.
 D. Andrés Domínguez, SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
 D. Vicente Blasco, id. id.
 D. Sebastián López, id. SIGLO fin Febrero 1901 y BIBLIOTECA primer plazo.
 D. Domingo Velilla, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
 D. Vicente Peset, id. BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
 D. Ramón Socías, id. SIGLO fin Junio 1901.
 D. Mariano Aldaz, id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1901.
 D. Manuel Silvestre, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
 D. Luis Lacosta, id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
 D. Melquiades Prieto, id. id. encuadernada fin Diciembre 1901.
 D. Anastasio de la Calle, id. SIGLO fin Diciembre 1900.
 D. Felipe García, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
 D. Norberto Contreras, id.
 D. Francisco Pescador, id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1901.
 D. Manuel Pérez Lapido, id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
 D. Juan Martínez Molina, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
 D. Juan Segoviano, id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1901.
 D. Pedro Alcalde, id. SIGLO fin Octubre 1901, y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1901.
 D. Cayetano María Pérez, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
 D. Eduardo Cabezudo, id. id.
 D. José María Villamil, id. SIGLO fin Diciembre 1901. Abonado el «Formulario».

(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. Marceliano Sánchez, id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1901.
 D. Ramón Sánchez Palencia, id. id. rústica.
 D. Manuel Moreno Rodríguez, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
 D. Francisco Martínez Rodríguez, id. SIGLO fin Marzo 1901 y BIBLIOTECA encuadernada, primer plazo y encuadernación 1901.
 D. Celedonio Arripla, id. SIGLO fin Septiembre 1901, y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1901.
 D. José Luis Saavedra, id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada, fin Diciembre 1901.
 D. Manuel Torres Rubio, id. id. rústica.
 D. Donato Varela, suscrito SIGLO 1.º Enero y pagado fin Marzo 1901.
 D. Antonio Sánchez Morate, id. fin Diciembre 1901.
 D. Juan Bautista Gombau, SIGLO fin Diciembre 1901.
 D. Antonio Arias, pagado fin Julio 1901.
 D. Sotero Harri, id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada, fin Diciembre 1901.
 D. Raimundo Martínez, id. id. rústica.
 D. Antonio López Collado, id. SIGLO fin Septiembre 1901, y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
 D. Arturo Monje, id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada, fin Diciembre 1901.
 D. Juan Manuel Martín Sánchez, id. id. rústica.
 D. Francisco Sánchez Gandía, suscrito SIGLO 1.º Febrero 1901 y pagado fin Enero 1902.
 D. José Joaquín Galdámez, pagado SIGLO fin Junio 1901, y BIBLIOTECA primer plazo de 1901.
 D. Francisco del Pueyo, id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
 D. Leandro Buitrago, id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada, fin Diciembre 1900.
 D. Luis Dueñas, id. id. rústica, fin Diciembre 1900.
 D. Antonio Pérez Domenech, id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada, fin Diciembre 1901.
 D. Darío Encinas, id. SIGLO fin Junio 1901.
 D. Eladio A. Ribas, id. id.
 D. Fidel Tello, id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre de 1901.
 Mariano Calvo, suscrito SIGLO y pagado fin Diciembre 1901.
 D. Luis Vargas Manzano, id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1901.
 D. Leopoldo Sada, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
 D. Vicente Castellanos, id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
 D. Miguel Fernández Cruz, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
 D. Juan José Monzón, recibida su carta, gracias mil, remitido lo que pide día 15 Febrero.
 D. Demetrio García Sierra, remitido lo que pide día 15 Febrero.
 D. José del Río Morant, pagado SIGLO fin Junio 1901 y BIBLIOTECA primer plazo.
 D. Constantino García Bordallo, id. SIGLO fin Diciembre 1901.
 D. Domingo Codoñer, id. SIGLO fin Diciembre 1901; remitido número que pide día 16 Febrero.
 D. Francisco Jesús Bonilla, id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1901.
 D. Eusebio Fernández Marcote, remitidos los cuadernos que pide día 16 Febrero.
 D. Jacinto Navas, pagado SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1901.
 D. Casimiro Trevilla, id. SIGLO fin Septiembre 1901 y BIBLIOTECA rústica fin Diciembre 1901.

ELIXIR DIGESTIVO JIMENO

Pepsina y pancreatina en estado natural y diastasa.
 Digestivo completo de los alimentos, escitante del aparato gástrico.
 Aperitivo, antiemético.

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real, 1.—BARCELONA

Vacantes.

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

Hallándose vacante la plaza de médico de la nueva sociedad de Peluqueros y Barberos de Madrid, dotada con el sueldo de 1.500 pesetas anuales, se saca ésta a concurso desde hoy día de la fecha hasta el día 10 de Abril próximo, debiendo presentar los expedientes en el domicilio del señor presidente, Puerta del Sol, número 4; Peluquería. Dicha sociedad la constituyen en la actualidad 240 socios activos y sus respectivas familias, exceptuando los hijos solteros mayores de 20 años. Para solicitar dicha plaza, no podrán pertenecer a Hospitales, Casas de Socorro, ni a ningún centro oficial.

—La de médico-cirujano de Tirgo (Logroño), con el haber anual de 2.500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, mas 800 de beneficencia y 1.700 por una junta que responde del pago de las igualas. Solicitudes hasta el 11 de Abril.

—La de médico-cirujano—por dimisión—de La Cabrera (Madrid), partido de Torrelaguna, dotada con 1.650 pesetas, cobradas por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 11 de Abril al secretario del Ayuntamiento.

—La de médico-cirujano de Berlanga (León), partido de Villafranca del Bierzo. Hab. 939. Dotación 100 pesetas por la asistencia á las familias pobres, percibiendo además de los vecinos acomodados 46 fanegas de centeno y 16 de trigo. Solicitudes hasta el 13 de Abril al alcalde D. Ramiro Berlanga.

—Diez plazas de médicos de guardia de la Beneficencia provincial de Madrid, dotadas con el haber anual de 1.500 pesetas y con opción á ir ocupando, á medida que vagen y por orden riguroso de antigüedad, las plazas de médicos numerarios, y otras diez plazas de supernumerarios, sin sueldo, con derecho al haber de los que sustituyan, después de transcurrido un mes. Los ejercicios de oposición serán cuatro: *El primero* consistirá en responder á seis preguntas de la facultad, que sacará cada opositor por su propia mano, de una urna donde el Tribunal habrá depositado previamente las papeletas que las contengan, en la proporción de diez por cada individuo de los que toman parte en el acto. *El segundo* en escribir una disertación sobre un punto general de la

facultad. Harán los opositores este trabajo en el espacio de cinco horas, hallándose en completa incomunicación y pudiendo consultar los libros que designen y sea posible facilitarles. *El tercero* en exponer la historia completa de una enfermedad. *El cuarto* en ejecutar sobre el cadáver la operación quirúrgica que designe la suerte, explicando previamente el opositor el método y procedimiento operatorio que se propone seguir y por qué le da la preferencia. El día y hora en que haya de verificarse cada ejercicio se determinará por el Presidente del Tribunal, anunciándolo previamente y con veinticuatro horas de antelación por lo menos, en el tablón de edictos del Hospital provincial. Los aspirantes presentarán sus solicitudes acompañadas de los precisos documentos justificativos en la Secretaría de la Excm. Diputación provincial hasta el 14 de Abril.

—La de médico cirujano del segundo distrito de Güeñes (Vizcaya), partido de Valmaseda. Hab. 1.572, dotada con 500 pesetas por la asistencia á las familias pobres, sin perjuicio de lo que puedan producirle las igualas con el resto del vecindario. Solicitudes hasta el 15 de Abril al alcalde D. Felipe Llano.

—La de médico-cirujano—por renuncia—de Villamiel (Cáceres). Hab. 1.875, dotación 999 pesetas por la asistencia á 100 familias pobres, pudiendo además contratar con unos 350 vecinos acomodados, que pagan por igualas de 2.000 á 2.500 pesetas. Solicitudes hasta el 17 de Abril al alcalde D. Eduardo Bocas.

—La de médico-cirujano—por defunción—de Galápagos, de la provincia y partido de Guadalajara. Habitantes 341, dotada con 50 pesetas por la asistencia á las familias pobres, quedando en libertad de estipular igualas con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 18 de Abril al alcalde D. Esteban Montalvo.

—La de cirujano de número del Hospital de Santa Isabel de Soria, dotada con 1.625 pesetas anuales, que se proveerá por oposición entre los aspirantes que lo soliciten de la Diputación provincial, conforme al Real decreto de 22 de Julio de 1864. Solicitudes hasta el 18 de Abril al secretario de dicho establecimiento.

—La de médico titular—por defunción—de Galápagos (Guadalajara), dotada con el sueldo anual de 50 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por asistencia á los individuos considerados pobres por este Ayuntamiento, cuyo contrato comprenderá dos años. Solicitudes hasta el 18 de Abril al alcalde D. Esteban Montalvo.

—Médico con treinta años de ejercicio continuo en su profesión, desea una vacante en un punto estable. Informarán en esta administración.

MEDICINA DE URGENCIA

POR

D. Angel de Diego Fernandez.

Esta interesante obra y de gran utilidad práctica para el médico, y especialmente para el que ejerce en partido, consta de las siguientes materias:

Aborto. — Anginas. — Angina de pecho. — Asfixia. — Asistolia. — Asma. — Carbunco. — Colapso. — Siptimia y síncope. — Cólera morbo asiático. — Cólera nostras. — Cólico epático. — Cólico nefrítico. — Convulsión y contusión cerebral. — Coqueluche. — Delirio. — Dispnea. — Eclampsia. — Edema de la glotis. — Embolia y trombosis cerebral. — Epilepsia. — Espasmo de la glotis. — Fiebre perniciosa. — Gastralgia. — Gota. — Hemiplejia ó jaqueca. — Hemorragias. — Hemorragia cerebral. — Hernias abdominales. — Histerismo. — Neuralgias. — Oclusión intestinal. — Otagia. — Quemaduras. — Rabia. — Raquialgia. — Retención de orina. — Tétanos. — Uremia. — Vértigo de Menière y envenenamientos.

Un tomo de 333 páginas, en 8.º Precio de la obra 5 pesetas, y los pedidos, acompañados de su importe, á la Administración de EL SIGLO MÉDICO, Magdalena, 36, Madrid.

COMPañIA COLONIAL

CHOCOLATES Y CAFÉS

La casa que paga mayor contribución industrial en el ramo, y fabrica 9.000 kilos de chocolate al día.

50 medallas y altas recompensas industriales.

DEPÓSITO GENERAL

Calle Mayor, 18, y sucursal, Montera, 8
MADRID

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

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

HARINA lacteada NESTLÉ

Proveedor
de la
Real Casa



26 Diplomas
de Honor.
31 Medallas
de Oro

ALIMENTO COMPLETO para NIÑOS

Recomendado desde hace 35 años
por las Autoridades Médicas de todos los Países.
Contiene la leche pura de los Alpes Suizos.
Pídase en todas las Droguerías y Farmacias.
Para pedidos dirigirse á
MIGUEL RUIZ BARRETO
Jerez de la Frontera.

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, PARÍS y principal Farmacia de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Langüidez. — Inapetencia.

Perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general de todas las afecciones debilitantes.

Farmacia **VIAL**, Rue VICTOR HUGO, 14, LYON, y todas las Farmacias.

PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

CON VODURO DE HIERRO INALTERABLE
Aprobados por la Academia de Medicina de París.

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 fríos, etc.), afecciones contra las cuales son impotentes los simples ferruginosos; en la **Clorosis** (colores pálidos), **Leucorrea** (flores 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**.

Farmacéutico de París, calle Bonaparte, 40

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D. FRANK



(Formula del Codex Francés, n.º 608)
ALOES Y GUTAGAMBA
El mas cómodo de los **PURGANTES**
MUY IMITADOS Y FALSIFICADOS
Este rótulo, impreso en 4 colores, es la Marca de los Verdaderos.
París, Farmacia LEROY,
Y PRINCIPALES FARMACIAS.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, París

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.



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, Ulceras, Quemaduras, Heridas.
La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.
DEPÓSITO GENERAL: Eugenio LEBÉE, calle del Bruch, 110, Barcelona.
Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

TINTURA COCHEUX

cura la Gota, Reumatismo
y el Mal de Piedra.

Exito en los Hospitales desde 1840.

En todas las farmacias.—Al por mayor: Tavernier & Aguetant, Lyon (Francia)

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. 24)

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.
DÓISIS 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".

FUMOUE-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 París, 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.

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

GOTA, PIEDRA, REUMA

son curados por las

SALES Efervescentes de LITINA

de Ch. LE PERDRIEL

LE PERDRIEL et C^{ie}, Paris.

EL VERDADERO TAPSIA

debe llevar las firmas:

Ch. Le Perdriel

Exijanse afin de evitar los accidentes atribuidos
a las imitaciones.

LE PERDRIEL et C^{ie}, Paris.

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
curacion 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 paises calidos

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.

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPER, etc.

Tabletas DE Catillon
á 0 gr. 25 de cuerpo

TIROIDES

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz

ODO-TIROIDINE

Principio iodado, mismos usos.

Fl. 3 fr.— PARIS, 3, Boul. St-Martin.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ
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.

Productos de la fábrica Heyden

CREOSOTAL-HEYDEN El remedio más eficaz contra la **TUBERCULOSIS, BRONQUITIS, NEUMONIA, ESCROFULISMO**, etc.

XEROFORMO Destinado al uso quirúrgico y al tratamiento de las enfermedades cutáneas y venéreas. Sustituye con ventaja al iodoformo, sin tener su olor desagradable.

NUTRITIVO-HEYDEN Albúmina pura de los huevos frescos. **El mejor digestivo**, fortificante y reconstituyente. Estimula la lactancia y activa el apetito.

DUOTAL Se emplea con efecto seguro en la **TUBERCULOSIS, TISIS, CATARRROS BRONQUIALES**, etc.

ACOINA Anestésico, que hace **indolentes** las inyecciones hipodérmicas y subconjuntivales.

ITROL Para el tratamiento de las heridas, según Credé, blenorragia, úlceras venéreas, enfermedades de los ojos (keratitis).

COLLARGOLO Plata Credé para uso interno. **Ungüento Credé**, para uso externo en las enfermedades asépticas.

Muestras gratuitas y publicaciones científicas, indicando exactamente la dosificación, por D. GUSTAVO REDER, ZORRILLA, 23 MADRID, á 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, Rokitsanski, 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 á 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 Levico** á todos los señores médicos que se sirvan pedírselas.

MEDICACIÓN CACODÍLICA

Gránulos Pépsicos **PIZÁ** al **Cacodilato de sosa** químicamente puro. — Cada gránulo contiene 0,01 gramos de cacodilato de sosa y 0,02 gramos de pepsina pura. — Frasco 2,50 ptas.

Gotas Pépsicas **PIZÁ** al **Cacodilato de sosa**.

Cada cinco gotas contienen 0,01 gramos de cacodilato de sosa puro y 0,02 gramos de pepsina pura. — Frasco 2,50 pesetas.

Indicación de los Gránulos y Gotas **PIZÁ** al **Cacodilato de sosa**

En el tratamiento de las enfermedades de la piel, anemia, clorosis, diabetes, paludismo, etc., por sus resultados sorprendentes. **Grageas Pépsicas PIZÁ al Cacodilato de sosa**,

Kola, Coca y Glicerofosfato de cal.

Reconstituyente general del sistema nervioso, alimento reparador. — Neurastenia, fosfaturia, cefalalgia, neuralgia, herpes, etcétera. Cada gragea contiene 0,005 gramos de cacodilato de sosa, 0,08 gramos de extracto de kola, 0,04 gramos de extracto de coca y 0,12 gramos de glicerofosfato de cal. — Frasco 3 pesetas.

Inyecciones hipodérmicas **PIZÁ** al **Cacodilato de sosa**.

Solución perfectamente esterilizada y graduada á la dosis de 0,05 gramos de Cacodilato de sosa puro por centímetro cúbico, cantidad que precisa para cada inyección. — Caja de 14 tubos 4,50 pesetas.

Por 0,50 ptas. más del valor de cada frasco ó caja se remiten por correo certificado.

Farmacia del Dr. **PIZÁ**. — Plaza del Pino, 6, Barcelona.

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 rascapiesetas. Sucesores de Trasviña, Postas, 28; Martín y C.^a, Tetuán, 1.

LA MARGARITA EN LOECHES

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

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

La Salud á 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. Ha fonda 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 **BARCELONA**
PUERTA DEL SOL, 5 **ASALTO, 52**



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 AGREDITADAS DEL MUNDO. — SON FALSAS TODAS LAS CAJAS QUE NO LLEVEN EN EL PROSPECTO INSCRIPCIÓN TRANSPARENTE CON LOS NOMBRES DEL MEDICAMENTO Y DEL AUTOR



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



VINO DE OSTRAS con quina, coca y nuez de kola

Dr. Sastre y Marqués

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

El Vino de Ostras del Dr. Sastre y Marqués ha tenido un éxito completo por haber respondido en sus efectos á las indicaciones que se desprenden de su composición. Es tónico-reconstituyente muy aperitivo, y sus resultados en la neurastenia, decaimiento orgánico, inapetencia, desnutrición, escrofulismo, tuberculosis, anemia, y, en general, en cuantos estados supongan abatimiento orgánico, son inmediatos y seguros. En los casos de convalecencia de enfermedades graves y largas, su uso está muy indicado para reconstituir al individuo y ayudarle á recuperar las fuerzas perdidas.

Pastillas del DR. SASTRE Y MARQUÉS contra toda clase de tos.

La base de nuestras pastillas no es ningún secreto; son balsámicas con el Tolu; espectorantes, con el Kermes Cluzel, y calmantes con la Codeína; pero unidos estos pectorales á otros demulcentes en proporciones tales, que calman ó curan completamente la **TOS**, facilitan la expectoración, dan tono y vida á los órganos respiratorios y reaniman al enfermo más abatido.

De venta: Madrid, Viuda de Somolinos, Infantas, 26; Zaragoza, Ríos Hermanos, Coso, 43 y 45; Bilbao, S. de Orive, Ascao, 7; Valencia, Rafael Barral, Alta, 34; M. E. Cardona, San Vicente, 128, y principales farmacias de España y América.

Autor, DR. SASTRE Y MARQUÉS, Hospital, 109, BARCELONA



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

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 algodonos hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformic, almohadillas de celulosa, es'opa purificada, hilo de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desague, 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 desague, 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.

DIFLUOROFORMO BAYN

Nuevo tratamiento de la Tuberculosis.

Agente para la venta en España, G. García, Capellanes, 1, Madrid.

Jarabe de Digital de LABELONYE contra las diversas Afecciones del Corazón, Hidropesías, Tose, nerviosas, Bronquitis, Asma, etc.

Empleado con el mejor éxito.

Ergotina y Grageas de Ercotina Bonjean

Medalla de ORO de la Sad de Fla de Paris.

HEMOSTÁTICO el mas PODEROSO
SOLUCION TITULADA
Las Grageas hacen mas fácil el labor del parto y detienen las pérdidas.
AMPOLLAS ESTERILIZADAS
para Inyecciones Hipodérmicas
LABELONYE y Cia, 99, Rue d'Aboukir, PARIS y EN TODAS LAS FARMACIAS.

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.

INSOMNIOS - DOLORES NERVOSISMO

Jarabe de Gelineau

(Bromuro Potásico Arseniacal y Ch'oral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

Medicina infalible, cuya eficacia indiscutible ha hecho que sea adoptada por el cuerpo de medicina casi entero.

Sin par en el tratamiento de la TOS FERINA

Epilepsia

las Grageas Gelineau

constituyen el medicamento Anti-epileptico por excelencia

Muy superiores a los bromuros combinados ó asociados (Polibromuros)

Las Grageas de Gelineau han sabido adquirir junto al Cuerpo de Medicina, un lugar de predilección muy merecido.

Las Grageas de Gelineau deben tomarse siempre a la mitad o al fin de la comida.

MORRHUOL de CHAPOTEAUT

EL MORRHUOL contiene todos los principios activos del aceite de hígado de bacalao, salvo la parte grasa. Representa 25 veces su peso de aceite y so expende en pequeñas cápsulas redondas que encierran 20 centigramos ó 5 gramos de aceite de bacalao moreno. — Dosis Diaria : 2 á 3 cápsulas para los niños; 3 á 6 para los adultos, en las comidas.

ESTAS cápsulas contienen, cada una, 15 centigramos de MORRHUOL, que corresponden á 4 gramos de aceite de bacalao, y 5 centigramos de Creosota de haya de la cual se han eliminado el creosol y los productos ácidos. Dan los mejores resultados en la tisis y la tuberculosis pulmonar en dosis de 4 á 6 cápsulas diarias al comenzar á comer.

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

MORRHUOL CREOSOTADO de CHAPOTEAUT

SANTAL MIDY

SÁNDALO MIDY PURO

El único obtenido por la destilación del Sándalo de Mysore. 20 centigramos de esencia en cada Cápsula.

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

VALS

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.

PANCREATINA DEFRESNE

Adoptada por la Armada y los Hospitales de Paris

DIGESTIVO el más poderoso el más completo

1 gr. transforma simultáneamente 35 g. Albumina, 20 g. Cuerpos grasos, 25 g. Almidón.

POLVO, PILDORAS, ELIXIR

En todas las buenas Farmacias de España.

VINO DE CHASSAING

BI-DIGESTIVO

Prescripto desde 30 años

CONTRA las AFECCIONES de las VIAS DIGESTIVAS

Paris, 6, Avenue Victoria.

PHOSPHATINE FALIÈRES

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 período del crecimiento.

Facilita mucho la dentición; asegura la buena formación de los huesos; previene 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.

ESTREÑIMIENTO

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.