

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Asamblea de médicos titulares.— Baños gratuitos en Madrid.— Vuelta á las vaquerías.— Apertura de curso.— El centenario de la Universidad de Valencia.— La salud pública.— **SECCIÓN DE MADRID:** Tratamiento del aborto.— Carta de París.— Más sobre la pelagra.— Cura radical de la hipertrofia de la próstata.— **SECCIÓN PROFESIONAL:** Asamblea de titulares.— Deontología médica.— **PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. Notas sobre la dionina.— EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Accidentes producidos por las tinturas para los cabellos.— III. Conducta que debemos seguir en presencia de un chanero indurado no seguido de generalización.— IV. Los cambios orgánicos durante el período febril y la convalecencia de las enfermedades infecciosas.— V. La leche en Berlín.— VI. Transmisión de las enfermedades venéreas por los asientos de los retretes.— VII. La mortalidad por tuberculosis en las grandes capitales.— VIII. Función antitóxica de las cápsulas supra-renales.— IX. Tratamiento de la tuberculosis pulmonar por el histogenol.— **PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS:**— **SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.— Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes.— **CONSULTORIO:**— **GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.— **CRÓNICA:**— **ANUNCIOS:**— **VACANTES:**

Boletín de la semana.

Asamblea de médicos titulares.— Baños gratuitos en Madrid.— Vuelta á las vaquerías.— Apertura de curso.— El centenario de la Universidad de Valencia.— La salud pública.

Acércase la época fijada por los médicos titulares de Haro, iniciadores de la idea, para la reunión de la Asamblea en esta corte. La fecha (15 de Octubre) coincidirá, según todas las trazas, con la apertura de las Cortes, y, por tanto, la Comisión de la Asamblea encargada de presentar las soluciones que la misma acuerde á los Poderes públicos, podrá interesar á los diputados y senadores para que apoyen sus justificadas aspiraciones. Urge, pues, que se ultimen todos los detalles, que se haga el nombramiento de representantes donde no estuviere ya hecho, y que se prepare todo, para que el 15 de Octubre próximo se inaugure solemnemente la Asamblea de médicos titulares, aspiración de éstos hace muchos años, cristalizada ahora por los médicos de Haro, como la anterior de 1891 lo fué por EL SIGLO MÉDICO. No olviden los titulares que si sus justísimos deseos no se exponen una y mil veces, si no elevan sus quejas un día y otro día á los Poderes públicos, en una palabra, si no imitan lo hecho, con una tenacidad que debe servirles de ejemplo, por los profesores de instrucción pública, no podrán mañana quejarse de que éstos han sido atendidos y ellos no. Fijense bien en esto, no desperdicien la ocasión presente y apoyen con todas sus fuerzas cuanto redunde en beneficio de la próxima Asamblea de médicos titulares.

Nuestro compañero Sr. Arcas, celoso concejal del Ayuntamiento de esta corte, ha tenido el buen

acuerdo de presentar á éste una proposición que contiene los siguientes puntos:

1.º Que en el término de tres meses se presente al Ayuntamiento por los arquitectos municipales un proyecto y presupuesto de casas de baños públicos y gratuitos, con arreglo á los modelos que existen en el extranjero.

2.º Que interin Madrid no disponga de un lavadero y un balneario populares, se dote á las Casas de socorro, cuya capacidad lo permita, de dos tinas con sus correspondientes aparatos de calefacción por gas, una para uso de los médicos y la otra para el personal subalterno y los enfermos que puedan necesitar un baño de urgencia, y además dos baños públicos por aspersión, con cuatro ó cinco aparatos cada uno, en dos de las citadas Casas de socorro y puntos de la población que se consideren más apropiados.

3.º Que se solicite del ministerio de la Gobernación se reproduzca la Real orden de 1867, y ordene para Madrid la construcción del lavadero y baños populares y económicos.

4.º Que se dirija una excitación á los centros oficiales y particulares para que en los conventos, cuarteles, colegios, pensiones, cárceles, centros fabriles é industriales y en todo centro ó establecimiento público de alguna importancia, se instalen baños ó duchas.

Nuestra enhorabuena al Sr. Arcas por sus iniciativas en favor de la higiene del pueblo de Madrid, si bien presumimos que, por mal de nuestros pecados, todo quedará en proyecto.

Vuelve á hablarse en nuestro Ayuntamiento de la necesidad de que las vaquerías y cabrerías de la corte reúnan las necesarias condiciones higiénicas; de que no sean lugares infectos, sin ventilación, impropios para viviendas de animales que con su leche han de nutrir millares de pequeñuelos y de grandes; de que los paradores donde se alberga el ganado que para el consumo se trae á Madrid, no sean focos de infección, lugar seguro de contagio de algunas enfermedades (la glosopeda, ponemos por caso)... De todo esto y mucho más, se habla en nuestro Ayuntamiento: ¡cuán cierto es el adagio de que el cielo está empedrado de buenos propósitos!

Dentro de breves días verificaráse en todas las Universidades del reino la apertura del curso de 1902 á 1903. En la Central, cuyo acto presidirá el Ministro de Instrucción pública, está encargado de la oración inaugural el sabio catedrático de la Facultad de Farmacia Dr. D. Blas Lázaro é Ibiza.

En la de Valencia, poco después de la apertura, se celebrará el aniversario del IV centenario de su fundación, acto que seguramente revestirá extraordinaria importancia, y al cual concurrirán representaciones brillantes de todas las Universidades.

Parece que estos días—y aún en semanas anteriores— ha reinado alguna alarma, con motivo de haberse presentado en Pazos de Borben (Pontevedra), casos bastante abundantes de una enfermedad que los pesimistas calificaban de cólera (y algunos de fiebre amarilla).

Según noticias del inspector provincial de Sanidad Sr. Casal, tratáse sencillamente de casos de colerina, debidos á la mala calidad de los alimentos y especialmente de las frutas, pero nos choca que se diga que el enfermo llegado á Redondela fué aislado y se ha conseguido su curación, y que no transmitiera la enfermedad: ¿pero es qué se trata de enfermedad transmisible? Estamos seguros que de ello estará perfectamente enterado el Director general de Sanidad, de cuya actividad y celo nadie, absolutamente nadie, puede dudar.

DECIO CARLÁN.

Madrid, 21 de Septiembre de 1902

TRATAMIENTO DEL ABORTO (1)

MEMORIA DEL DOCTORADO

por Angel Pulido Martin.

La hemorragia puede ser tal, que reclame todos los cuidados del médico. A la inmovilidad, ya tantas veces aconsejada, añadiremos la posición de la enferma con la cabeza más baja que el resto del cuerpo. A falta de camas adecuadas, obtendremos este resultado colocando debajo del primer colchón, en el lugar correspondiente á la parte inferior del tronco, libros, almohadas, etc., y si queremos dar una inclinación mayor, comparable á la de la posición de Trendelenburg, en el mismo sitio pondremos una silla ordinaria con las patas en el aire, de tal manera, que resulte apoyada en el plano de la cama por el borde anterior del asiento y el superior del respaldo. La mujer colocada en el respaldo de la silla, tiene la cabeza mucho más baja que el resto del cuerpo. Además, es preciso llevar á la cabeza la sangre repartida en los vasos de los miembros, para lo cual se arrollarán en ellos vendas apretadas, que expulsan la sangre, marchando desde los extremos á la raíz. Se hará tomar bebidas alcohólicas á cucharadas, pero repetidas con frecuencia. La enferma no debe levantar la cabeza, para evitar un síncope, que pudiera ser mortal. Se darán inyecciones de cafeína y, sobre todo, de suero artificial, 7 gramos de cloruro sódico ú 8 gramos de fosfato sódico disueltos en 1.000 gramos de agua esterilizada y recientemente hervida. Para introducir el líquido nos valdremos de la jeringa Roux ó de una aguja

(1) Véase el número anterior.

de Potain-Dieulafoy adaptada á un aparato cualquiera de inyección cuidadosamente limpio y esterilizado, ó del aparato recomendado por Maygrier y Le Damany, que consiste sencillamente en un matraz, de cuya boca pende un termómetro para indicar la temperatura del agua, y un tubo de cristal que llega hasta el fondo, y es, adaptado á otro tubo de goma, la primera parte de un sifón, que termina en una aguja; el líquido penetra por la presión resultante de la diferencia de niveles entre el sitio donde está la aguja y el que ocupa el matraz. El aparato de Cea es también recomendable, y las ampollas del mismo autor, que contienen determinadas cantidades de líquido ya esterilizado, prestan grandes servicios en la clínica. La inyección es frecuentemente de 250 á 500 gramos de suero, y debe hacerse en la raíz de los miembros, repitiendo los pinchazos para evitar las rápidas distensiones de la piel, que, además de ser dolorosas, pueden producir escaras. No debemos poner la inyección en las paredes del vientre, porque el dolor que sigue á las irrigaciones dificulta la exploración de la matriz y del peritoneo. Si la anemia es tan grande que haga temer por la vida de la enferma antes de que pueda absorber el líquido inyectado en el tejido celular, haremos la inyección en una vena, prefiriendo las del pliegue del codo. El principal cuidado del médico en este caso, á más de la asepsia, será impedir la entrada del aire. En las venas podemos introducir mayores cantidades de líquido (hasta 1.500 gramos). El uso del suero ha hecho innecesaria la transfusión de sangre, sobre la cual tiene indiscutibles ventajas.

A todo esto debe acompañar, en casos tan agudos, el taponamiento, si no podemos hacer la extracción inmediata de la placenta. Pasado este acmé, decidiremos cuál debe ser nuestra conducta. Ni aun en tales casos daremos la ergotina, que no cohibe la hemorragia más que en el tiempo que dura su acción, pero que tiene el inconveniente de crear retenciones uterinas artificiales sumamente peligrosas.

Otra complicación del aborto es la infección, causada las más de las veces por la descomposición microbiana de los restos placentarios no eliminados, como lo prueba la rápida curación de las mujeres en cuanto expulsan estos productos descompuestos.

Aparece evidente en muchísimas ocasiones el camino recorrido por los gérmenes hasta penetrar en la cavidad del útero; en otros casos este camino no es tan claro por las dificultades para adquirir un conocimiento completo de las causas que pueden llevar los microorganismos patógenos á la matriz.

La falta de limpieza, las relaciones sexuales, las exploraciones manuales, tactos, etc., hechos en malas condiciones de asepsia; la presencia de flujo séptico en la vagina, que puede llegar hasta el hoci-co de tenca; las mismas irrigaciones, pueden ser causa de infección, pues la cánula sucia ó ensuciada en su paso por la vulva, lleva hasta la parte superior de la vagina gérmenes que, en contacto de la mucosa del cuello, desarrollan acciones morbosas.

La infección tiene un tratamiento específico: el raspado; pero no todos los autores están conformes en la utilidad del raspado en todos los casos de infección *post-abortionum*, y creo resumir las opiniones de la mayoría de ellos diciendo que en la infección debemos considerar varios tiempos: 1.º Aquel en el cual la infección empieza á manifestarse; en él es indiscutiblemente necesario el raspado, que salvará gran número de enfermas. 2.º La infección ha adquirido gran intensidad, las temperaturas son altas, hay escalofríos intensos y todo indica gran virulencia en los gérmenes patógenos; en este caso las opiniones varían: unos aconsejan el raspado; otros, como el Dr. Cospedal, rechazan esta intervención, por entender que el raspado abre nuevas bocas á los microbios, y recomiendan el tratamiento médico de las infecciones con quinina, alcohólicos, baños, etc., hasta que pase el estado agudo, y después intervienen con el raspado; modernamente se ha recomendado en tales casos la histerectomía, de la cual no hablo porque no tengo noticias de que en España haya hecho nadie semejante operación en semejantes circunstancias, y mi deseo es presentar un trabajo con datos españoles. Y 3.º Ha pasado el período agudo de la infección; en tal caso, todos los autores están conformes en el raspado como medio curativo.

OBSERVACIÓN 30 (INÉDITA).

Del Dr. Botella.

Maria..., prostituta, primer embarazo, sospechosa de intentos de aborto criminal á las dos faltas; cuando fui llamado tenía la enferma hemorragia, pequeña fiebre, no había olor; me dijeron que había arrojado *pedazos de carne*; no pude hacer legrado. Al día siguiente, fiebre alta, escalofríos; hice legrado y escobillonaje; salieron trozos de córion. Curación.

OBSERVACIÓN 31 (INÉDITA).

Del Dr. Botella.

N..., esposa de un médico; tuvo un embarazo que concluyó á término; en el segundo embarazo, expulsó á los tres meses un feto. Cuatro días después tuvo escalofríos, y en el quinto día la temperatura se elevó á 40°. Raspado y pronta curación.

OBSERVACIÓN 32 (INÉDITA).

Del Dr. Carrillo.

Pilar..., sospechosa de haberse provocado criminalmente el fin de una gestación; tuvo un embarazo molar que abortó incompletamente á los tres meses y medio. Se le presentaron hemorragias intensísimas, y tal infección de membranas, que fué preciso abrir los balcones inmediatamente después de terminado el reconocimiento, quedando adherido á los dedos tan persistente olor de putrilago, que resistió durante dos días á cuantos lavados se hicieron. Practicó un legrado, al cual siguieron irrigaciones intrauterinas. Curación.

OBSERVACIÓN 33 (INÉDITA).

Del Dr. Carrillo.

Matilde...; otro embarazo molar y aborto á los tres meses. Hemorragias abundantísimas. Después infección, que llegó á 40°5. Legrado. Curación.

OBSERVACIÓN 34 (INÉDITA).

Del Dr. Roa.

En su clínica de la Maternidad es admitida una mujer que acaba de abortar un feto de unos tres meses y no ha expulsado los anejos; tiene abundantes pérdidas de sangre; manda hacer irrigaciones con una disolución débil de sublimado (al 1 por 4.000) en agua. La temperatura de la enferma empieza á subir; en el segundo día de estancia en la sala intenta un legrado digital, que completa en el siguiente, terminando con una irrigación intrauterina. La fiebre llega á 40° cuatro días después de haber ingresado; repite el legrado, que hace con cuchara; da lavados antisépticos intrauterinos y drena con gasa iodoformica. La enferma cura con rapidez.

OBSERVACIÓN 35 (INÉDITA).

Del Dr. Cospedal.

Sra. de T..., múltipara; tuvo un aborto en Bilbao y siguió con la placenta dentro por espacio de cuarenta días, durante los cuales no dejaba de perder sangre y tenía una temperatura media de 40°, llegando á veces á 41°. Fué tratada como fiebre tifoidea, hasta que, dudando por los antecedentes, de la completa evolución del aborto, fué consultado el Dr. Cospedal; éste apreció una matriz grande con orificio exterior permeable; pasado éste, el dedo notaba la presencia de un cuerpo extraño; hizo antisepsia vaginal y lavado intrauterino, que fué bastante para determinar la expulsión de la placenta casi íntegra, desapareciendo la infección. Como la superficie intrauterina no podía encontrarse en buenas condiciones después de tal infección, pasados algunos días hizo un legrado, y la enferma curó rápidamente.

OBSERVACIÓN 36 (INÉDITA).

Del Dr. Isla.

María S..., de treinta años, casada, natural de Madrid. Entró en la clínica del Dr. Isla á principios de

Octubre de 1895 [con una infección *post-abortum*, después de haber expulsado un feto de tres meses. El histerómetro señalaba 8,5 centímetros de cavidad uterina. Se le hizo inmediatamente el legrado y curó.

OBSERVACIÓN 37 (INÉDITA).

Del Dr. Isla.

Dolores P..., de cuarenta y siete años, casada, natural de Toledo. Ingresó en la clínica el 30 de Agosto de 1896. Padece infección consecutiva á un aborto incompleto. Histerometría, seis centímetros. Legrado. Alta á los ocho días, curada.

OBSERVACIÓN 38 (INÉDITA).

Del Dr. Isla.

Juana..., de cuarenta y cuatro años, casada, natural de Madrid. Ingresó el 4 de Diciembre de 1896. Abortó á los dos meses y medio; infección por quedar detenida la placenta, que se extrajo en el legrado. Curación.

CARTA DE PARIS

LA CONVALECENCIA DE LOS LOCOS.—EL CONGRESO DE ALIENADOS DE AMBERES.—UN FOLLETO DEL DR. GARNIER.

Sr. Director de EL SIGLO MÉDICO:

Pocas son las novedades que el movimiento científico de la gran ciudad nos presenta como materia para hacer un resumen de las tareas de los sabios en el estío. Los grandes clínicos y las eminencias de la cátedra, no queriendo ser menos que los aristócratas y los banqueros, han aprovechado el verano para descansar del trabajo abrumador del hospital y de la Facultad. Recorriendo balnearios y estudiando sanatorios los unos, y los otros retirándose á alguna quinta campestre para ordenar los datos que serán la base del libro nuevo, es punto menos que imposible poder dar cuenta de sus impresiones garrapeadas en el cuaderno de apuntes de viaje, y más difícil aún conseguir las primicias de las cuartillas escritas en medio de las soledades del campo.

Sin embargo, de una cuestión que interesa tanto al médico como al sociólogo, al hombre de ley como al neurópata, se han ocupado recientemente el Consejo superior de la Beneficencia pública francesa y el Congreso de alienados de Amberes: me refiero al tratamiento á que han de ser sometidos los convalecientes de las graves perturbaciones mentales, á la personalidad jurídica que debe reconocerles la ley y á la restricción del tratamiento de las vesanias en el manicomio, sustituyéndole por el de las colonias familiares.

Hasta ahora el estado psíquico indeciso del alienado convaleciente ha sido descuidado á punto de, ó dejarle en completa libertad exponiéndole á una recaída, tal vez incurable, ó á prolongar su reclusión indebidamente, exponiéndole con esto á melancolías nocivas á su razón vacilante.

No se necesitan grandes conocimientos de psiquiatría para comprender que las enfermedades mentales revisten caracteres de gravedad muy diversos; que de la perturbación más intensa se pasa á la normalidad y á la cordura á través de un proceso más ó menos lento, pero siempre gradual, y en el que son necesarios los cuidados más exquisitos, y que, en ambos casos, cualquier exageración de tratamiento, en el sentido de la libertad ó de la clausura, es peligrosísima para la total curación del enfermo.

Por eso el Consejo superior de la Beneficencia pública francesa, interesándose como la cuestión lo merece, y después de una discusión detenida del asunto, ha adoptado la proposición de M. Andrés Lefèvre acerca del tratamiento de la convalecencia de los alienados. Según dicha proposición, éstos, en vez de ser puestos desde luego en libertad, estarán durante un conveniente espacio de tiempo gozando de permisos, cada vez más frecuentes, para hacer salidas provisionales, y habitarán en pequeños cuarteles que se crearán para este efecto en los sanatorios. Los enfermos sometidos á este tratamiento serán vigilados por las autoridades municipales y visitados por médicos-inspectores designados por la Administración. De dichas salidas provisionales se dará parte á la autoridad judicial y serán autorizadas por el prefecto conforme á los dictámenes del médico alienista y del médico inspector.

La proposición establece además, que se dará al alienado convaleciente, durante el periodo que media entre las salidas provisionales y la definitiva, una condición jurídica análoga á la del menor emancipado.

Esta proposición de M. Lefèvre, juzgada imparcialmente, si no perfecta, ha de parecer prudente y adecuada al estado especial de los desgraciados enfermos á que se refiere; con ella se evitarán en gran parte las recaídas de los enajenados en vías de curación, y muchos de los peligros que para la sociedad constituyen las salidas imprudentes y prematuras de los reclusos en manicomios y de los alienados en general.

* *

Mucho se ha hablado entre la gente médica parisiense que no ha podido proporcionarse las delicias del veraneo, de las sesiones del Congreso de alienados de Amberes, leyéndose con detenimiento é interés las noticias que de la marcha de las discusiones ha dado la prensa profesional. A título de curiosidad, y como ampliación á lo dicho más arriba, transmito á los lectores de EL SIGLO MÉDICO las conclusiones más importantes adoptadas por los congresistas, y que son las siguientes:

«1.ª Para una parte bastante considerable de alienados que tienen necesidad de asistencia y que pueden ser sometidos á este tratamiento, la colonia familiar representa la forma de asistencia más natural, más libre, mejor y menos costosa, y constituye, además, para un gran número de enfermos, un factor terapéutico importante.

«2.ª La asistencia familiar puede ser agregada á toda institución que esté dirigida por un psiquiatra é instalada según las exigencias modernas, especialmen-

»te cuando los enfermeros gozan de condiciones favorables de habitación para ellos y para sus familias, condición, esta última, indispensable, para obtener buenos enfermeros.

»3.^a No obstante, en la mayor parte de los grandes institutos, la asistencia familiar no podrá tomar más que una extensión restringida. La generalización de esta asistencia no podrá obtenerse más que por la fundación, en lugares convenientes, de establecimientos centrales que reproduzcan en pequeño las instituciones especiales conocidas, y sirvan de puntos de partida para la fundación de colonias familiares.

»4.^a Las colonias familiares no aniquilan necesariamente los establecimientos existentes, no constituyendo en absoluto el sitio más conveniente para todas las especies de alienados; pero pueden detener de una manera práctica, activa y poco costosa, el crecimiento de estos establecimientos.»

Como se vé, la tendencia del Congreso de Amberes es á aminorar las tristezas del manicomio, procurando á los enfermos estancias para su curación menos impo- nentes y más eficaces; esto, relacionado con las disposiciones del Consejo superior de Beneficencia pública antes citado, contribuirá en mucho, si el procedimiento se generaliza, á ahorrar inútiles fatigas y pesadumbres á alienados y convalecientes.

El Congreso ha decidido reunirse en 1904, en Edimburgo; en 1905, en Italia, y en 1906, en Holanda.

* *

Para terminar, y ya que á hablar de locos está consagrada toda esta carta, haremos mención de un folleto publicado por el Dr. Garnier acerca de los simuladores de la locura.

Es un bien pensado trabajo, que resulta de actualidad por los esfuerzos que para hacerse pasar por loco ha hecho Vidal, el tristemente famoso asesino de mu- jeres, y de los que tanto se ha ocupado la prensa diaria de ésta.

Los límites á que debe estar reducida esta carta nos impiden dar cuenta detallada del folleto; sólo dire- mos que en él considera Garnier como uno de los sig- nos más claros para conocer á los simuladores de los lo- cos verdaderos, la exageración de los síntomas y su va- riedad, que les hace inclasificables en ninguno de los grupos de las enfermedades mentales, signos ambos que se encuentran en los primeros por mucha habili- dad que tengan para fingir la locura.

»Temiendo quedar por debajo del papel que se ha impuesto, dice el doctor, é imbuido por la idea de que la locura es incompatible con la menor respuesta per- tinente y que ha de ser siempre desorden é incohe- rencia, exagera las escenas preparadas, y en vez de re- presentar el drama de la locura, *hace la parodia.*»

El verdadero alienado, según Garnier y según la mayoría de los alienistas, no es dueño de modificar la marcha de su delirio, presenta síntomas objetivos y pa- tológicos que no pueden hacer dudar al médico, la ta- quicardia ó la aritmia del pulso, la intranquilidad ó carencia del sueño y espasmos interparoxísticos de aba-

timiento y de tranquilidad relativa, cuya ficción es di- fícilísima por no decir imposible.

Grande debe ser el tacto del observador para no incurrir en lenidad por una confianza excesiva ni en una cruel injusticia por exceso de escepticismo con respecto á la enfermedad del sometido á la observa- ción, y, para guiar al alienista por el camino que ha de conducirle á un diagnóstico seguro, el Dr. Garnier re- comienda varios procedimientos, basados todos en la habilidad y en el espíritu de observación, y tratando de huir á toda costa de la violencia.

»Dentro de este orden de procedimientos, dice, uno de los que creo que conducen mejor al fin propuesto, »consiste en lo que se pudiera llamar *el procedimiento por sugestión indirecta.*

»El simulador no pierde nada de lo que se dice en torno suyo, cualquiera que sea su aparente indife- rencia. Presta, por el contrario, una atención tanto más grande cuanto mayor parece el interés que se demues- tra en desviarle de su aparente manía, proponiéndose en su fuero interno hacer uso de las indicaciones que cree sorprender, y de modificar, por lo tanto, su fic- ción, perfeccionándola.»

Claro está que este procedimiento ha de prestar grandes servicios al médico, y que difícil será que la vivacidad superficial de los delincuentes habituales pueda despistar la observación tranquila y concienzuda del hombre de ciencia, pero convendrá no olvidar que las neurosis en todas sus infinitas evoluciones revisten caracteres muy varios, que los procedimientos exclusi- vistas son peligrosos y que todo gran delincuente es, por este solo hecho, un gran desequilibrado.

Cita después el ilustre doctor varios casos de simu- ladores, entre ellos el de uno de alucinación visual, cuya farsa se descubrió por falta de signos objetivos. El temor de que esta carta resulte excesivamente lar- ga, y la vulgaridad de los casos citados, nos decide á pasarlos por alto y á esperar que la entrada del invier- no nos dé ocasión de enviar noticias de interés más palpitante que las transmitidas por esta carta.

DR. CROUTEMALE

Paris, 15 de Agosto de 1902.

MAS SOBRE LA PELAGRA

El articulillo, como lo llama el Sr. D. T. Valera, publicado en EL SIGLO MÉDICO núm. 2.537, correspondiente al 27 de Julio último, y titulado *Cuatro palabras sobre la pelagra*, me hace tomar la pluma para molestar á los habituales lectores de EL SIGLO MÉDICO y hacer constar que en el partido de Lerma (provincia de Burgos) hay pelagrosos en todos cuantos pueblos he visitado desde hace treinta y ocho años que ejer- zo la profesión.

Los hay hoy en Lerma, Villalmanzo, Quintanilla de la Mata, Revilla, Abellanosa, Rabe, Santa Cecilia; los he visto en Santa Inés, Quintanilla del Agua, Covarrubias, Mencerreyes, Tordomar, Villamayor de los Montes, Puente de Urdulana, Fontioso, Iglesia Rubia, Paules, Royales del Agua y otros varios.

He practicado autopsias en pelagrosos suicidas, unos por haberse ahorcado, otros por producirse la muerte tirándose

de elevadas alturas; á otros y á otras, pues también ha habido mujeres, por arrojarse al río ó pozos, en Lerma, Villalmanzo, Quintanilla de la Mata, Revilla, Solarana, Abellanos y otros pueblos limítrofes.

Delos muchos pelagrosos que he visto, ninguno, absolutamente ninguno ha comido *pan de maíz*; los he visto en clases acomodadas, propietarios y labradores, con alimentación sana, buen pan de trigo y esmerada limpieza en sus habitaciones, como también las ropas de su uso; he visto familias padecer esta enfermedad á su padre, tenerla sus hijos y sus nietos; de padres á hijos son varios los que he visto, y voy á citar un caso por demás curioso. En el pueblo de Abellanos padecía la pelagra el marido; de este matrimonio tuvieron varios hijos, y se presentó dicha enfermedad en los cuatro, de los que dos varones han fallecido y sobreviven dos hembras casadas en Royales del Agua: la una tiene varios hijos y á uno de ellos se le presentó el eritema pelagroso, á los tres años, en el dorso de ambas manos. La otra hermana, también pelagrosa, está algo dementada, y su placer es (como el de la mayor parte de los pelagrosos, según yo he observado) embriagarse diariamente si tiene ocasión.

Dos casos citaré, entre otros, de personas acomodadas. El uno de un *cura* para quien fui llamado en consulta; estaba loco, padecía la manía persecutiva, era pelagroso y observé su tendencia á suicidarse; el día que yo le ví era domingo de Ramos: hice las prevenciones oportunas á la familia para que no le perdieran de vista, y el Viernes Santo hubo un pequeño descuido y se tiró al río que distaba más de seis kilómetros del pueblo. El otro era un mesonero; su alimento hacía muchos años era de lo mejor que da el país: aves, caza, pescados de río y mar, esmerada limpieza; había sido soldado en la primera guerra civil al lado de Espartero. La pelagra le dementó á los setenta y seis ó setenta y ocho años de edad, con manía persecutiva, y tomó tal odio á la única hija que tenía, la cual estaba casada, que no podían ella ni sus hijos entrar en la habitación donde se le tenía cerrado, porque seguramente les hubiese matado.

Otro caso también he visto en Fontioso, donde el marido pelagroso descerrajó un tiro á su esposa, la cual se salvó por milagro, y á los pocos días dió una puñalada en el pecho al único hijo que tenía, de cuya lesión estuvo en peligro su vida. Este pelagroso estaba en el período paralítico.

Estos casos y otros que podía referir confirman lo que he leído acerca de estos enfermos: *Que si les da por herir ó matar, las primeras víctimas son los de la familia*, y yo he practicado la autopsia á la mujer de un pelagroso que fué muerta por éste de dos hachazos. Pasan de doce las autopsias que he practicado en suicidas *pelagrosos*; los hombres, en su mayoría, en los pueblos donde no hay río, se han producido la muerte ahorcándose con cordeles de cáñamo de poco grueso, y en todos he observado en la autopsia la salida del SEMEN. Ninguna mujer pelagrosa de las que he practicado la autopsia se han ahorcado; todas se han suicidado ó tirándose al río ó á los pozos, y de tal manera me ha llamado esto la atención que voy á citar dos casos.

En Abellanos de Muño había una mujer casada pelagrosa y con ninfomanía; la observé su tendencia á suicidarse y lo prevení al marido, familia y demás presentes. Al ir á misa un domingo la dejaron sola cerrada en casa, pero ella abrió la ventana de su habitación, que daba á un tejado, donde se tiró, y del tejado se bajó ó tiró á un basurero que daba á la calle, marchó á unos pozos que dicen *los tojos*, que hay entre los dos barrios en que se divide el pueblo, y allí se ahogó. La familia, ya prevenida por mis advertencias, cuando volvió de misa y vió la ventana de la casa abiertase temió una desgracia; sube á la casa, y al no hallarla en la cama, se apre-

suran y corren en su busca, y ven en la orilla de un *tojo* unas ropas recogidas y el cadáver flotando en las aguas.

En el mismo pueblo existió años después otro pelagroso con manía religiosa, y se titulaba el *Ecce-homo*. Vivía solo y rayaba en los sesenta años. Un día del mes de Agosto, como su puerta no se abriese, acudieron los vecinos, y el señor al calde, con una escalera, se asomó á una ventana, y vió al titulado *Ecce-homo* en camisa, con una cuerda al cuello, colgando de un madero que salía del tabique y sus piernas todas ensangrentadas. Practiqué la autopsia seis días después del suceso, por motivos que sería largo referir, y encontré una docena de cerillas sin cabeza en el estómago, con destrucción de otras tantas puntas en su mucosa, tres ó cuatro heridas en las piernas, y cuando fui, no á levantar el cadáver, porque, como digo, estaba derecho, tenía una cuerda con sola una vuelta dada al cuello y con completa dislocación de la primera con la segunda vértebra cervical. Estos dos suicidas en un mismo pueblo, pero con intervalos de varios años, confirman la preferencia que los hombre pelagrosos tienen á suicidarse ahorcándose ó por sumersión en el río, al contrario de las mujeres que padecen tal enfermedad, pues la de este pueblo, que era de las familias más principales y labradores, pudo durante la ausencia de su marido y familia coger un cordel y ahorcarse en la cuadra, y prefirió tirarse por la ventana á un tejado y luego á la calle, para irse al río á ahogarse. Lo mismo sucedió en Quintanilla de la Mata: un *pelagroso* se ahorcó y una *pelagrosa* se tiró á un pozo. A ambos les practiqué la autopsia.

También me ha llamado la atención el que ningún pelagroso, cuando se suicida, deje escrita carta alguna como otros suicidas. Sólo á uno que se ahorcó en Villalmanzo se le encontró un papel escrito sujeto en los órganos genitales, que decía: «Mando esto al juzgado.» Para conseguir su intento estos suicidas ponen en juego los mismos medios que las personas más cuerdas, y, como se propongan, burlan la más constante vigilancia de la familia. Tal sucedió con un pelagroso de Tejada, que, prevenida por mí la familia, no le dejaron un solo instante abandonado, estando siempre alguno vigilándole, y á los cuatro años, creyendo que ya no atentaría contra su vida, se quedó solo una mañana en casa, y cuando vino la familia le hallaron ahorcado en la cuadra; por cierto que á este infeliz pelagroso se le negó enterrarle en sagrado, y no teniendo el pueblo cementerio civil le enterraron á espaldas del camposanto, y la familia tuvo que echar sobre la sepultura unos carros de piedra, y así continuó hasta que se cercó pasado largo tiempo.

Terminaré estos casos haciendo relación del siguiente: Llegó con su esposa á mi consulta un vecino de Quintanilla del Agua, pelagroso, manifestando sus inclinaciones á suicidarse; previne á la familia que la vigilara constantemente, y en un ligero descuido se encerró en una habitación: la familia acudió inmediatamente y le encontró colgado de una viga, pero *aún vivo*; cortó la cuerda que le sujetaba el cuello y no ha vuelto á intentar suicidarse, aún vive y le veo con frecuencia.

No es la primera vez que en las columnas de EL SIGLO MEDICO se han publicado escritos acerca de la pelagra;—en dicho periódico, y tomo 8.º, correspondiente al año de 1861, páginas 97, 724, 740, 807, 659, 676, 691 y 200, pueden leerse las discusiones habidas entre el Dr. D. Florencio Perrote Muñoz, médico que fué de Villahoz, en este partido de Lerma, y D. Higinio del Campo, con M. Costallat, médico francés que sostenía que los enfermos que citaba y visitaba el señor Perrote y que había en Villahoz y Mahamur, no eran de pelagra, sino de acrodinia; y en la página 97 y siguientes del mencionado SIGLO MEDICO del año citado, ó sea de 1861, de-

fine con claridad el Sr. Perrote la pelagra y acrodinia, sosteniendo que no puede ser el *verdet* el que produce la pelagra en sus pueblos, porque ni se cultiva ni se come; y lo mismo tengo que decir, que por los muchos *pelagrosos* que he visto y todos los días veo, no puede tal enfermedad resultar de la alteración del maíz, porque absolutamente nadie lo come en este país.

Desconozco por completo cuál pueda ser el agente que produzca la pelagra; en Lerma existen con ella varios enfermos, alguno de ellos hijo de padres sanísimos y que han alcanzado vida muy dilatada y robusta.

Tengo en el hospital una pelagrosa viuda, que tuvo otra hermana que falleció de dicha dolencia; si á la primera no se la hubiera ingresado con oportunidad en el hospital, se hubiera tirado al río, y en el hospital, gracias á la constante vigilancia, no se ha suicidado.

Por los muchos casos que hay por este país, bien merecen que se tome en cuenta la súplica que el Sr. Valera dirige al Dr. Pulido, actual Director de Sanidad, y se forme una estadística de los pelagrosos que hay en cada partido, bien sea poniendo todos los médicos en ejercicio en conocimiento del señor alcalde de cada pueblo los enfermos que tengan, expresando su filiación; los alcaldes lo hagan luego á los señores subdelegados, éstos al Gobernador, y éste al Director de Sanidad; y una vez sabiendo el número de pelagrosos que hay en España, que con seguridad será muy grande, quizás mucho mayor que el de tuberculosos, á lo menos por este país, pudiera nombrarse una Comisión compuesta de médicos prácticos, bacteriólogos y químicos eminentes, pues yo creo que todo esto hará falta para ver si se puede descubrir la génesis de la pelagra, enfermedad que da lugar á tan variadas y graves manifestaciones en los individuos que la padecen, y yo la que más temo es aquella en la que se presenta la demencia.

Si algún médico quiere venir á estudiar los pelagrosos de este país, con mucho gusto le acompañaré y auxiliaré en sus trabajos.

Termino por hoy felicitando al Sr. Valera por su moderna iniciativa para discutir y proponer al Director de Sanidad medidas de defensa contra la pelagra, y quien sabe si estudiada por eminencias médicas encontrarán en estos enfermos algún bacilo como el de la *tuberculosis* ó el mismo de esta enfermedad. Mucho, muchísimo queda que estudiar á las eminencias médicas, químicas, y bacteriológicas. ¿El agente patógeno de la pelagra será único ó múltiple?

Esta enfermedad bien merece fijar la atención y talento, no sólo del Director de Sanidad, sino de la Real Academia de Medicina y Laboratorios micrográficos del Estado, pues si en España hay tantos enfermos como yo he visto en este partido, tengo la seguridad que algunos ó muchos estarán en presidio y otros habrán sido entregados al verdugo, que debieran estar en los manicomios.

¡Médicos españoles, ayudemos todos al conocimiento de esta enfermedad, y cuando seamos llamados para informar acerca de un agresor por lesiones ú homicidio, enterémonos si es *pelagroso* ó de familia de *pelagrosos*!

Como la circular respecto al cáncer, creo oportuno se haga lo propio acerca de la *pelagra*, porque yo he asistido, no uno, sino varios enfermos, para mí tenidos por cancerosos del estómago, de origen y patogenia pelagrosa.

DR. EULOGIO RUIZ CASAVIELLA.

Lerma, Agosto de 1902.

GURA RADICAL DE LA HIPERTROFIA DE LA PRÓSTATA (1)

INDICACIONES DE LA PROSTATECTOMÍA

Por el Dr. J. ALBARRÁN,

Profesor agregado y Cirujano de los Hospitales de París. — Traducción del Dr. BARTINA, exinterno de la Facultad de Medicina de Barcelona, Miembro de la Asociación Francesa de Urología.

Los 33 enfermos restantes han sido operados por la técnica que describí en la Asociación francesa de Urología. Aprovechando del proceder de Nicoll la manera de decapsular la próstata, del de Gosset y Proust lo que tienen de esencial — hemisección de la glándula con abertura de la uretra y sutura ulterior de este conducto —, he añadido el fragmentamiento (*morcellement*) metódico del tejido glandular. He hecho, en una palabra, una *prostatectomía subcapsular por fragmentamiento metódico*.

Sólo me es posible exponer el resultado terapéutico obtenido en 31 enfermos de los 33 operados; uno de ellos le perdí de vista antes de su curación completa, y otro, operado el 26 de Abril, está aún en tratamiento.

Agruparé los 31 enfermos en tres categorías, según hayan estado afectos de retención completa reciente, de retención crónica incompleta ó de retención crónica completa.

Retenciones de fecha reciente. — Este grupo comprende cuatro enfermos afectos de retención completa desde hacía de quince á veintidós días; tres de entre ellos habían tenido ya otras retenciones; otro, enfermo ya de un año, estaba con la primera retención. Estos cuatro enfermos, operados desde hace seis, ocho y diez meses, están completamente curados: vacían fácilmente la vejiga.

Retenciones crónicas incompletas. — De 13 operados, tenemos 12 que, operados hace de cuatro á diez meses, no han tenido ya necesidad de sondarse más; entre ellos, siete vacían completamente la vejiga y cinco tienen sólo un residuo de 12 á 30 gramos de orina. Un sólo enfermo, afecto hace años de cistitis crónica y de pielonefritis, conserva aún un residuo de 80 á 100 gramos; este enfermo ha quedado muy mejorado después de la operación, y si bien es cierto continúa lavándose la vejiga una vez por día, ha aumentado, en cambio, seis kilogramos de peso. Uno de los enfermos de esta serie vacía la vejiga, pero, por un accidente operatorio, le ha quedado una fistula uretro-rectal que debo operar.

Retención crónica completa. — De 14 enfermos operados, 13 han curado completamente; todos estos enfermos vacían completamente la vejiga y no han tenido ya necesidad de sondarse más. Uno de estos enfermos tenía una retención completa desde hacía tres meses; 10, de ocho meses á dos años que eran retencionistas; en dos la retención completa databa de cinco años, y en uno de diez. En el más anciano de los operados databa de trece meses. El duodécimo enfermo de esta serie, que estaba con retención completa hacía cinco años, guarda aún, tres meses después de la operación, un residuo variable de 100 á 150 gramos. El mejoramiento es considerable, y el enfermo no se sonda más que una vez por día.

Estas cifras son harto elocuentes. De 31 operados que se han podido seguir de cerca, se han obtenido 28 curaciones completas, dos grandes mejorías y un solo accidente de fistula recto-uretral, que curará por una operación complementaria, sin peligro alguno. Pero las cifras no pueden dar idea del beneficio que la operación procura, de esta transformación del hombre enfermo en hombre sano, que

(1) Véase el número anterior.

hace que los operados queden desconocidos después de la intervención quirúrgica.

Estos resultados han superado lo que yo esperaba de la operación, y no se les puede objetar otra cosa que el ser demasiado recientes, ya que la operación más antigua de la serie no data sino de trece meses; mas todo hace prever que los resultados obtenidos se mantendrán en lo sucesivo. Ninguno de estos enfermos ha tenido necesidad de sondarse más; todos han visto poco á poco clarear sus orinas y llegar en algunos casos á ser completamente limpiadas, al mismo tiempo que el estado general se mejoraba; ninguno ha tenido la más pequeña recidiva después de la operación. Los enfermos han podido entregarse otra vez á sus ocupaciones; de ellos, hay algunos que han hecho largos viajes; uno, en que la retención completa databa de un año, ha hecho las labores de la vendimia el verano pasado, y continúa con perfecta salud.

La larga serie de mis operados demuestra que la prostatectomía perineal es menos grave y da resultados incomparablemente superiores al de otras operaciones practicadas con objeto de curar la hipertrofia de la próstata.

Comparando, de un lado la evolución de la hipertrofia prostática, tratada por los medios paliativos, y de otro lado los resultados de la prostatectomía perineal, creo que, en términos generales, la indicación existe en todos los prostáticos cuando la glándula adquiere cierto volumen.

Sin duda, durante el primer período de la enfermedad, cuando no hay aún retención de orina, puede diferirse la operación. Aun en estas condiciones, si los síntomas son molestos y la glándula está abultada, puede operarse con ventaja.

Cuando la retención crónica incompleta se establece, la indicación operatoria es evidente; se hace tanto más urgente en los enfermos en los que el residuo vesical progresa á pesar del cateterismo, y sobre todo en los que el sondaje va siendo cada vez más difícil.

En los casos de retención completa, por antigua que sea la retención, á mi juicio, se debe operar.

Pero aquí, como en todos los casos, existen contraindicaciones operatorias. Esperando que la experiencia me aleccione sobre lo que aún ignoro, no opero, por ahora, las personas muy viejas, cuando pueden sondarse fácilmente; me abstengo en los casos de pericistitis y de periprostatitis intensas; cuando existen lesiones renales dobles y graves; en fin, cuando la caquexia urinaria adelantada, ú otras causas que afectan el estado general de los enfermos, contraindican una intervención importante.

Mientras sea posible, escojo para operar un período de calma, pasadas las fuertes fases congestivas, cuando no hoy fiebre. Los enfermos que se presentan durante estos episodios agudos, son tratados de momento por los medios paliativos, según los preceptos establecidos por el Dr. Guyón, y operados enseguida. Cuando lo requieren las circunstancias, si el tratamiento paliativo queda sin efecto, paso por encima de todo y opero cuanto antes.

Creo yo que la infección vesical, y hasta la infección general de origen vesical en los prostáticos, pueden constituir indicaciones de prostatectomía perineal: la analogía es evidente entre estas infecciones y las dependientes de las estrecheces uretrales, que el Dr. Guyón nos ha enseñado á tratar por la uretrotomía. En la infección urinaria febril de origen vesical en los prostáticos, se debe, según mi manera de ver, comenzar por el empleo de la sonda permanente, de la que el Dr. Guyón ha demostrado los maravillosos resultados; cuando la sonda es insuficiente, es de regla recurrir á la cistostomía supra-pubiana de Poncet. La experiencia personal

que tengo sobre la cistostomía supra-pubiana, me recuerda tales desengaños en estos casos, que, desde ahora en adelante, trataré estos enfermos por la prostatectomía, que asegura un drenaje más eficaz. No temeré intervenir en estos casos como no temo hacer la nefrostomía en una pionefrosis grave.

De los enfermos que he operado, 11 eran calculosos: he sacado al mismo tiempo la próstata y los cálculos. En otro tiempo hubiera litotriciado estos enfermos; dos razones principales me han decidido á obrar de otro modo.

Es sabido—mi maestro Guyón lo ha demostrado y con probado multitud de veces—que después de la litotricia se ve frecuentemente á los prostáticos orinar más difícilmente que antes de la operación. El cálculo mantiene cierto grado de irritación, que permite á la vejiga el vaciarse relativamente bien; cuando la piedra no existe ya, la retención incompleta aumenta, y á veces llega á ser completa. Es lógico, pues, sacar la próstata junto con el cálculo, no solamente porque los enfermos son prostáticos, sino también para evitar las consecuencias desagradables de la litotricia.

Pero otra razón milita en favor de la operación perineal: me refiero á las recidivas. Bien sabido es cuán frecuentes son las recidivas de los cálculos vesicales en los prostáticos, tanto después de la litotricia como después de la talla hipogástrica. Esta frecuencia de recidiva, es debida al volumen de la próstata. Cuando se trata de cálculos úricos primitivos, la recidiva es frecuente, porque los cálculos se acumulan al nivel del bajo fondo, detrás del relieve formado por la próstata, que les impide el ser expulsados. Cuando los cálculos son fosfáticos, secundarios, la recidiva, más frecuente aún, es debida también á la existencia de este bajofondo vesical, verdadero laboratorio en donde el cálculo nace y se agranda bajo la dependencia de la orina descompuesta. La prostatectomía perineal determinando la desaparición del bajofondo, debe prevenir forzosamente la recidiva del cálculo.

No es esto sólo un razonamiento puramente teórico. Dos de los calculosos que operé por la prostatectomía, y que no expulsaban jamás cálculos espontáneamente, han orinado cálculos reitadas veces, después de la operación. Uno de estos enfermos había sufrido ya, por razón de sus cálculos, en el espacio de dos años y medio, 12 litotricias y una talla hipogástrica.

Sección profesional

ASAMBLEA DE TITULARES

Sr. D. Ramón Serret.

Mi estimado compañero y amigo: Teniendo en cuenta el carácter sedicioso á los Colegios que por algunos se ha querido dar á la futura Asamblea de titulares, y en mi deseo de obrar, no sólo con arreglo á mi conciencia, que me dicta que aquel concepto es equivocado, sino sometiendo mi criterio al de la Junta de gobierno de este Colegio de médicos de Navarra, me pareció conveniente consultar el caso con dicha Junta, de cuyo dignísimo presidente, D. Juan Valdés, he recibido la siguiente contestación:

«Dada cuenta á la Junta de gobierno de sus deseos, ésta acordó que, reconociendo el derecho de renunciar y gestionar lo que más directamente atañe á sus intereses, á los médicos titulares, así como á otros que podrían hacerlo, como los de baños, forenses, etc., no veía inconveniente en que los colegiados ostenten la representación de dicha clase en la próxima Asamblea de Madrid, puesto que, además, entendía que por propio interés y el general de la clase médica, nada

había de tratarse ni acordarse que tendiera á menoscabar la autoridad y prestigio de los Colegios representados por sus Juntas de gobierno, puesto que, al menos en esta provincia, se había contado con ella para todos los actos preparatorios de aquella Asamblea.

Espera esta Junta fundadamente que, tanto usted como los demás representantes de esta provincia, entre los que se encuentran dos individuos de la Junta de gobierno, que son los Sres. Diestro y Lizasoain, obrarán de común acuerdo y nos darán cuenta de las gestiones ó acuerdos de la mencionada Asamblea, que deseamos dé el fruto que esperan los más directamente interesados, por más que en ello lo esté igualmente toda la clase médica que nosotros representamos.

Lo que creo oportuno participar á usted á fin de que lo haga público en ese periódico, por lo cual le anticipa las gracias su compañero, amigo y s. s. q. s. m. b.,

ANTONIO VIETA.

DEONTOLOGÍA MÉDICA

NUESTRO DERECHO EN LOS RECONOCIMIENTOS DE QUINTOS

Hace poco más de un año, en el núm. 2.468 de EL SIGLO MÉDICO, hice algunas consideraciones jurídicas sobre honorarios médicos con motivo de los reconocimientos de quintos. Hice, además, un esfuerzo por llevar al ánimo de mis compañeros y amigos del periódico, el convencimiento de el derecho que nos asiste en tales servicios, por desterrar la discusión de lo que yo considero indiscutible, apoyado en la razón y la ley, por evitar en la época de los reconocimientos la ilimitada serie de disgustos, sinsabores y atropellos que en esos actos caen sobre el médico. En aquel artículo demostré hasta la saciedad, cuál era nuestro verdadero derecho en tales actuaciones, y me cansé de dar razones con la ley en la mano, para apoyar mis asertos; por el pronto, quedé satisfecho; después me he ido convenciendo que perdí lastimosamente el tiempo.

Los médicos nos pasamos la mitad de la vida viendo enfermos, y la otra mitad lamentándonos de *nuestras cosas*. Cuando la ley no nos comprende y nos desampara, bien está; pero cuando tenemos un derecho y por ignorancia ó displicencia no queremos hacer uso de él, mal está. Después de publicado mi artículo he visto consultas á la Dirección del periódico sobre el asunto, y eso me demuestra: ó que no se ha leído, lo cual no tendría nada de particular, ó que no han convencido mis argumentos, y esto sí tiene y mucho de particular; porque nada más sencillo que deducir de la ley, escrita en este caso con claridad meridiana, las conclusiones que yo deduje y que sostengo. ¿Qué cuáles son? No hay necesidad de repetirlas al detalle; consignadas están en el número del periódico citado, y, en resumen, pueden reducirse á lo siguiente: Que todos los médicos tienen derecho á cobrar honorarios en los reconocimientos de quintos, hecha excepción de los que formen parte de cuerpos especiales y reglamentados cuando los reconocidos sean pobres; que los honorarios de los reconocimientos *de pobres* (mozos ó interesados) se cobrarán de los Municipios ó Diputaciones, según los casos; que no hay que confundir al *mozo* con cualquier *interesado* en el reconocimiento; que los honorarios de *todos los mozos alistados* los debe pagar el *Municipio*, cualquiera que sea el médico (titular ó no) que haga el reconocimiento, y que los honorarios de los *interesados* en el reconocimiento (los *mozos* no son interesados en ello más que muy pocas

veces), como *parientes*, etc., los deben pagar *ELLOS* en el acto mismo del reconocimiento.

Este es el derecho, la razón. Yo no concibo cómo todavía haya por ahí tanto médico que crea inocentemente que los honorarios los debe pagar el mozo en el acto del reconocimiento. Me cansaría de dar razones en contra, y sería repetir mi ya citado artículo. Eso no puede ser, eso no debe ser; eso motiva en todos los reconocimientos una serie de disgustos al médico, *porque quiere*; pues el derecho está de su parte, é invito al que lo desee á desmentir estas afirmaciones y á discutir sobre el particular. No debe haber dudas, yo lamento que haya dudas sobre una cuestión tan clara, tan explícitamente expuesta en nuestra colección legislativa.

Hagamos los certificados de defunción gratis; auxiliemos á la justicia gratis; hagamos otras muchas cosas más, gratis; pero hagámoslas porque si somos tan cándidos que consentimos que un reglamento huero y una ley rancia lo manden, ¡qué le vamos á hacer! adelante hasta cuando Dios quiera...; pero aguantar disgustos, atropellos, vejaciones, cuando tenemos un derecho, y la razón y todo..., francamente, eso ya es mucha, muchísima candidez. Y eso precisamente es lo que pasa al cobrar ó querer cobrar los honorarios médicos devengados en los reconocimientos de quintos, por empeñarnos en creer que esos honorarios los deben pagar los mozos, á quienes se toma por interesados en el reconocimiento. Los mozos, ¡que ni piden el reconocimiento, ni le quieren, ni les hace falta casi nunca...! Si no fuera porque de por sí es un asunto interesantísimo para nosotros, habría que reirse.

Tal como están las cosas en nuestra carrera se comprende, como consecuencia de nuestra indiferencia para todo lo que nos interesa, á pesar de nuestro clamoreo continuo, se comprende, digo, que un médico se ajuste con un *Municipio* á reconocer los quintos y todo lo reconocible gratis, pero lo menos que yo pido es que ese médico sepa que lo hace porque le da la gana, y no porque no tenga derecho á cobrar, y *no del mozo*, sino de los interesados (Diputaciones, Municipios, parientes, etc.) pudientes esos honorarios, y que por nadie ni por nada, si él quiere, puede dejar de hacerlo así precisamente.

Y yo, que tengo tan arraigado este convencimiento, y que además tengo la sospecha de que se lo puedo inculcar al que quiera con la ley en la mano, lamento que haya una gran masa médica que siga sufriendo molestias y atropellos en una cuestión tan á su favor resuelta, y se renueven en cada reemplazo con una tan lastimosa rutina.

Recientemente, y en un bien escrito artículo publicado en este periódico, el Sr. Valera, á quien no tengo el gusto de conocer, lanza la lamentación mil y pico sobre esta materia; y yo tengo la seguridad de que convencerá al Sr. Valera de que parte de esos disgustos los podíamos evitar, sencillamente no pidiendo á nadie lo que no debe pagar, no pidiendo á los mozos lo que *no deben pagar*, sino á los *interesados*, Municipios, parientes, etc., etc., según los casos.

Los Municipios deben incluir en sus presupuestos la cantidad suficiente para el pago de los reconocimientos facultativos de todos los mozos incluidos en el alistamiento, *pobres ó no pobres*, de cuyo Municipio los debe cobrar el médico, y jamás de los mismos mozos, á quienes se pide lo que no pueden deber, y al no hacerlo así se procede contra la lógica y contra la ley, y ha llegado la hora de que todos los médicos y todos los Ayuntamientos sepan esto; que es una gran verdad que estoy dispuesto á probar, y así evitaremos lo que es perfectamente evitable, y que se repite en muchos sitios todos los años.

Los reconocimientos de los parientes de los mozos para justificar exenciones ó por otra causa, motivados á *instancia*

de parte, éstos, y sólo éstos, son los que deben cobrarse directamente en el acto del reconocimiento, *del que lo pide*, que es el *interesado*, en el supuesto, claro está, de que no sea pobre, en cuyo caso también debe abonarlo el Municipio.

Léanse, pero *léanse bien*, todas las disposiciones publicadas sobre esta materia, y se disiparán todas las dudas si las hay; estoy seguro de ello.

Algunos individuos de Municipio, abogadillos por generación espontánea, tirando siempre á su favor, creen buenamente lo contrario, y así se lo hacen comprender al médico, que liado con los formularios de tanda, los libros profesionales de moda y la ingratitud de muchos de sus clientes, no tiene, naturalmente, tiempo para andar en disquisiciones jurídicas, y voy creyendo que hace bien, porque buscar reivindicaciones y mejoras por ese camino es una gran tontería; yo creo que el camino es otro, ¡ya lo creo que es otro!

Todas esas soluciones que da el Sr. Valera en su artículo, las considero, como consecuencia de mi modo de ver este asunto, innecesarias y faltas de apoyo, puesto que la única solución es pedir al que debe, y no al que no debe nada; pedir, no al mozo, sino al Estado, y, por delegación, al Municipio; ellos son, ellos deben ser los verdaderamente interesados en mandar á filas hombres verdaderamente útiles para la defensa de la Patria.

Y yo, respondiendo á la excitación del Sr. Valera, digo que no iré á la Asamblea, pero si fuera haría comprender este derecho, y me alegraría que así lo hicieran los que vayan, haciendo cesar este desbarajuste y este estado de cosas, debido en mucha parte á nuestra propia culpa. Y eso que soy poco partidario de los procedimientos regulares, de las gestaciones interminables, que así parecen nuestras peticiones; y la *ley orgánica de Sanidad civil*, en donde se consignarán las *iguales limitadas*, es decir, los *servicios limitados* incluidos en los contratos individuales, y otras mejoras eficacísimas que se imponen y que tengo, tiempo ha, en la mollera, yo las obtendría por *otros caminos*, con apoyo de todos y buena voluntad.

Pero esto ya es objeto de otros temas de médica social, y además voy notando que, sin darme cuenta, yo también me lamento, y esto se va haciendo más largo de lo que pensé, y á los médicos no nos sobra el tiempo, y lo que se nos dé á leer debe ser á pequeñas dosis para no cansar. Y tratándose de estos engendros de mi torpe pluma, con muchísimo más motivo.

Consecuente, pues, con el consejo, hago punto final; pero tal vez, si el señor director se digna dar hospitalidad á mis cuartillas, vuelva á insistir sobre estos tan *sabrositos* asuntos de nuestro delicioso ejercicio profesional...

SANTIAGO DÍAZ VARONA.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Notas sobre la dionina.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Accidentes producidos por las tinturas para los cabellos.—III. Conducta que debemos seguir en presencia de un chancre indurado no seguido de generalización.—IV. Los cambios orgánicos durante el período febril y la convalecencia de las enfermedades infecciosas.—V. La leche en Berlín.—VI. Transmisión de las enfermedades venéreas por los asientos de los retretes.—VII. La mortalidad por tuberculosis en las grandes capitales.—VIII. Función antitóxica de las cápsulas supra renales.—IX. Tratamiento de la tuberculosis pulmonar por el histogenol.

I

El Dr. García Mansilla, oculista del Hospital general de Madrid, publica en los *Archivos de Oftalmología* el siguiente artículo:

«Desde hace algún tiempo vengo usando la dionina en los servicios oftalmológicos á mi cargo en el Hospital general.

He seguido con detenimiento la acción de dicho medicamento en 12 enfermos que acusaban vivos dolores en los ojos y regiones peri-orbitarias. En todos ellos he empleado la dionina en disolución acuosa al 1 ó al 5 por 100.

Dichos enfermos padecían: uno, queratitis herpética; dos, glaucoma; uno, iritis sífilítica; uno, iritis consecutiva á operación de catarata; dos, queratitis supurada, y cinco, queratitis tracomatosa. Todos ellos tenían intensos dolores.

Los resultados obtenidos con las instilaciones de dionina han sido muy favorables en dos casos, nulos en tres y en los siete restantes se han conseguido alivios transitorios del dolor.

Los casos en que la dionina produjo un resultado muy favorable fueron en la queratitis herpética y en la queratitis supurada superficial. En ambos bastaron algunas instilaciones de dionina, distanciadas cinco horas, para que el dolor cesase de un modo definitivo, así como el blefarospasmo, muy intenso en la queratitis herpética.

La acción analgésica fué nula en dos casos: uno de queratitis supurada con hipopión, y otro de queratitis tracomatosa muy intensa. En ninguno de estos dos casos se obtuvo con la dionina cesación alguna de los dolores.

En los ocho casos restantes (dos de glaucoma absoluto, dos de iritis y cuatro de queratitis tracomatosa), se consiguió una acción analgésica bien marcada, que duraba de dos á seis horas. Después de usar la dionina al 1 por 100 dos ó tres días, no produce efecto alguno, teniendo necesidad de emplearla al 5 por 100 para conseguir que cese el dolor.

Instilado el medicamento al tiempo de acostarse, los enfermos conciliaban el sueño, más que por una acción somnifera, por la cesación ó disminución del dolor que produce.

Como resumen de mis observaciones, que aunque en pequeño número de casos, comprenden, además de otros muchos que no han podido seguirse largo tiempo, uno en que sólo se ha instilado algunas veces la dionina, creemos que este medicamento nos puede prestar buenos servicios para combatir el dolor ocular, tan difícil de combatir actualmente por medios directos.

La acción calmante es de más ó menos duración, pero se observa en la mayor parte de los casos. Sin embargo, falta por completo en todos los procesos supurados del ojo por poca intensidad que revistan. Así creemos que no calma el dolor en la panoftalmía, en la queratitis supurada con hipopión, en la iritis supurada, etc.,

Tampoco tiene acción sino muy ligera sobre los glaucomas absolutos dolorosos, en uno de los cuales tuvimos que recurrir á la enucleación.

La acción de la dionina resulta principalmente muy eficaz en las lesiones superficiales de la córnea (pústulas corneanas, queratitis herpéticas, etc.), en las cuales, además de calmar el dolor, hace desaparecer el blefarospasmo.

La dionina no produce perjuicio alguno al ojo aunque se use mucho tiempo, no teniendo importancia alguna el edema seroso conjuntival que á veces se observa.

No se opone á la marcha de la enfermedad que ocasiona el dolor, la cual puede combatirse con los medicamentos adecuados, ya asociándolos, ya alternándolos con el analgésico. Así, en el glaucoma podemos asociar la eserina ó la pilocarpina con la dionina, ó usar una instilación del miótico y después otra del analgésico.

En fin, creemos que debe seguirse estudiando la acción analgésica de la dionina en las afecciones dolorosas de los ojos, sin que se descuide el tratamiento que corresponde á la enfermedad que ocasione el dolor.»



II

De los *Annales d'Hygiene publique*:

Son muchos los trastornos producidos por el uso de tinturas para el cabello. Antes se usaban casi exclusivamente para ese fin las sales de plata, plomo, bismuto, cobre, etcétera, etc., no siempre sin inconvenientes; pero modernamente, atraído el público por los anuncios: *ningún veneno, nada peligroso, sustancias vegetales*, etc., emplea un derivado de la hulla: la parafenilenodiamida, que se vuelve negra por el agua oxigenada.

El Dr. Laborde ha presentado á la Sociedad de Biología la siguiente observación: Una mujer que se quejaba de anorexia, vómitos, trastornos dispépsicos bastantes graves para producir una pérdida de peso de 10 kilogramos en tres meses. Todos los accidentes habían sido combatidos por las medicaciones más racionales. Nada se obtenía. La enferma acabó por confesar que se teñía fuertemente el pelo desde hacía un año.

Se suprimió la tintura y todo volvió á la normalidad.

Las aplicaciones de parafenilenodiamida no dejan de tener sus peligros, como acabamos de ver. Los animales que absorben cierta cantidad de esta substancia ó á los que se les da en inyecciones subcutáneas, experimentan diferentes síntomas: contracturas, desarreglos intestinales; la muerte sobreviene al cabo de unos quince días, cuando todos los tejidos han adquirido color negro. La disolución aplicada al exterior, produce una viva inflamación del tegumento, afecciones locales de la piel y flictenas.

III

M. Dubois-Havenith presentó en la última sesión de la Sociedad belga de Dermatología y Sifilografía la historia de un caso de chancro indurado con infarto del ganglio correspondiente, que no ha sido seguido durante tres meses, de accidentes en la piel ni en las mucosas. El chancro tiene todos los caracteres de un chancro sifilítico y todavía no ha cicatrizado.

¿Qué conducta debemos seguir en semejantes circunstancias? ¿Hay que establecer el tratamiento específico? Debemos esperar la presencia de fenómenos secundarios, que no nos dejarán duda alguna respecto á la realidad de la infección.

M. Dubois-Harenith es partidario de la expectación. Señala muchos casos personales en los que el chancro jamás ha sido seguido de accidentes secundarios, aunque tenía todos los caracteres del chancro sifilítico. Recuerda la comunicación que hizo en 1869 en París y la discusión que provocó. Puede haber error de diagnóstico, á pesar de todas las apariencias; la sífilis puede abortar en el primer período, etc. En resumen, cree que es peor intervenir inmediatamente que esperar.

IV

En *La Semaine Méd.* el Dr. Jaquet, de Bale, analiza diversos trabajos que están muy lejos de resolver definitivamente las numerosas cuestiones que se refieren á la patogenia de la fiebre, pero que han contribuido, sin embargo, á modificar sensiblemente su manera de apreciar la importancia patológica de la hipertermia. Así, hace tiempo, cuando se admitía, siguiendo á Liebermeister y á von Leiden, que el aumento de la temperatura era debido esencialmente á una exageración de las combustiones orgánicas, era lógico procurar combatir artificialmente la fiebre para poner un freno á la consunción febril. Pero hoy día sabemos que la hiperpirexia de las enfermedades infecciosas no es debida al aumento de las mutaciones orgánicas más que en

pequeña cantidad, y que la insuficiencia de la emisión de calórico juega el principal papel en su producción. Por otra parte, no hay ninguna relación entre el grado de temperatura y la intensidad de los cambios; éstos dependen, ante todo, de la infección, que puede por sí sola activarlos sin elevación paralela de la temperatura. Por tanto, la hipertermia sólo es un síntoma de segundo orden, que no solamente no nos enseña de una manera absolutamente exacta la gravedad de la infección, sino que tampoco da al médico la obligación de combatirla cueste lo que cueste. No hace mucho tiempo se consideraba la lucha contra la fiebre como indicación esencial del tratamiento de las pirexias infecciosas; hoy contemplamos con más calma la elevación patológica de la temperatura, porque sabemos que sus consecuencias son menos graves para el organismo de lo que creían nuestros antepasados.

Sin embargo, si no tan considerable como antes se suponía, esta exageración de los cambios en las pirexias infecciosas no deja de ser real; el organismo experimenta, en el curso del período febril, pérdidas que debemos esforzarnos en compensar, en la medida de lo posible, por una alimentación suficiente. El temor de nutrir al febricitante está todavía muy extendido; verdad que aquél tiene generalmente inapetencia y rehusa mucha comida; pero podemos llegar, sin embargo, con un régimen racional que comprenda sobre todo alimentos líquidos de fácil absorción, á hacerle tomar una cantidad de material nutritivo que pueda, en cierto grado, compensar las pérdidas que experimente; de esta manera se retarda la consunción en las pirexias de larga duración, como en la fiebre tifoidea, y se sostienen las fuerzas de los enfermos. Es esencial que esta alimentación sea rica en nitrógeno: la leche, los huevos, los jugos de carnes y los preparados de albúmina llenan esta indicación; pero se puede también combatir la desasimilación proteica, como ha demostrado M. Scholz, agregando cierta cantidad de hidratos de carbono á la alimentación.

El régimen juega también papel importantísimo en la convalecencia. El convaleciente debe reparar sus pérdidas, ya que, según sabemos, quema más combustible que un hombre sano en igualdad de condiciones; las investigaciones de M. Greusson han demostrado que esta reacción puede prolongarse, después de una fiebre tifoidea grave, hasta seis semanas, y aun dos meses.

V

Según los datos suministrados por la policía sanitaria de Berlín, en 1870 el número de falsificaciones de leche encontradas era de 14 por 1.000, y en 1886, solamente de 3,6 por 1.000.

De los 600 000 litros de leche que la ciudad consume diariamente, 440.000 son suministrados por los agricultores de los arrabales, que pertenecen al sindicato para la venta de la leche (*Die Berliner Milchcentrale*), 80.000 proceden de diferentes vaquerías de la ciudad, y, finalmente, los 80.000 restantes son vendidos por la vaquería urbana C. Colh. Esta vaquería es una verdadera fábrica, fundada en 1881; ocupa en la calle Alt. Moabit una superficie de 23.000 m. c., y comprende: edificios para la recepción y pasteurización de la leche; salas para la fabricación de manteca, de queso, de caseína, de lactosa y para la esterilización de los utensilios; laboratorio de química y de microbiología; edificios anejos para las máquinas de vapor y eléctricas; instalaciones para la fabricación de hielo; lavaderos por vapor; restaurant para el personal, etc.

La leche procede de 14 000 vacas, repartidas en 160 propiedades de los alrededores de Berlín, y es sometida á la

entrada á la prueba del alcohol, para calcular el tiempo que puede ser conservada. Enseguida es filtrada en aparatos especiales.

La leche así tratada es distribuida de la siguiente manera: la mayor parte se vende sin más preparación, á razón de 0,223 francos cada litro; una segunda parte se centrifuga, dando una parte de leche descremada (4.000 á 6.000 litros diarios) y es vendida á 0,20 francos litro, y otra de nata, que á su vez sirve para las confiterías (30 por 100), para los cafés (15 por 100), y para fabricar manteca el resto. Con la leche descremada que no se venda se fabrican variedades de quesos: Roquefort, Camember, etc.

Por último, con el nombre de Kindermilch se prepara una leche destinada á los niños; leche procedente de vacas sujetas á una vigilancia especial en lo referente á su estado sanitario.

La distribución se hace en vasijas, dispuestas de modo que hacen imposible cualquier sofisticación por parte de los empleados.

En el laboratorio de química y de microbiología hay gran número de veterinarios y de químicos, y son tan numerosos los ensayos, que sólo en el año de 1900 se consumieron 3.500 cobayas. Los veterinarios recorren todas las semanas las diferentes granjas, y cada seis meses las vacas sufren la prueba de la tuberculina. Los propietarios son obligados, en caso de enfermedad de alguna vaca, á telegrafiar inmediatamente, para que sea visitada por un veterinario, suspendiendo el envío de leche si fuese preciso.

VI

De la *Revue Med. de Canadá*:

Los asientos de los retretes constituyen peligro grande de transmisión de enfermedades venéreas.

La profilaxia, por la gravedad del peligro, es de urgente aplicación. Aconsejo: 1.º Que toda persona examine bien la tabla del retrete antes de sentarse en ella. 2.º Que evite que el pene ó la vulva se pongan en contacto con dicho asiento. 3.º Que cubra siempre el asiento con una ó dos capas de papel (muy importante para las señoras). 4.º Que jamás haga funcionar el chorro de agua antes de haberse levantado del asiento y de estar dispuesto á salir del urinario, porque el agua que salpica puede arrastrar gérmenes—hecho ya probado.—5.º Que se limpie convenientemente después de haberse servido de los retretes públicos, con papel ó paño limpio, y no con los de los retretes que pueden estar contaminados. 6.º Emplear un medio más radical, retroceder unos cuantos siglos, hasta el Sterquilinum de Pompeya, que tenía poco ó no tenía nada en la parte anterior del asiento, parte que por lo demás no sirve de nada más que de foco de infección, y adoptar un modelo ya muy conocido.

El autor no cree exagerar afirmando que la blenorragia, los chancros, la sífilis, la tuberculosis genital y acaso otras enfermedades contagiosas, pueden ser transmitidas por los asientos de los retretes, sobre todo de aquellos que no son cuidadosamente limpiados.

A más del cambio de modelo de dichos asientos, cree que sería útil poner en los retretes públicos un aviso del peligro de contagio y de la necesidad de cubrir aquéllos con papel.

VII

Le Matin ha publicado este verano una estadística, de origen americano, que trata de la mortalidad ocasionada por la tuberculosis en las ciudades más importantes durante el pasado año de 1901.

CIUDADES	POBLACIÓN	Número de muertos.	Mortalidad por 1 000 habitantes.
Baltimore	525.000	1.138	2,16
Boston	573.579	1.346	2,34
Chicago	1.758.025	2.454	1,39
Nueva York	3.632.501	8.134	2,23
Filadelfia	1.293.697	2.946	2,27
Manila	250.000	965	3,86
Praga	389.741	1.485	3,81
Viena	1.691.996	6.043	3,57
Río Janeiro	793.000	2.743	3,46
Habana	275.000	900	3,27
Londres	4.579.107	7.734	1,70
París	2.511.629	10.688	4,25
Berlín	1.902.282	4.399	2,31
Amsterdan	530.104	795	1,49
Budapest	744.719	2.481	3,33
Méjico	368.777	1.922	5,21
Moscou	1.000.000	3.022	3,02
San Petersburgo	1.248.683	3.943	3,15
Madrid	527.027	1.281	2,43

El primer lugar de la escala lo ocupa Méjico y el segundo París; Méjico es una estación de altura porque se encuentra á 2.290 metros sobre el nivel del mar; en cambio, poblaciones que padecen constantemente niebla, como Londres y Amsterdam, ofrecen sólo 1,70 y 1,49 por 1.000 respectivamente de mortalidad por tuberculosis.

VIII

Editado por Bailliére ha publicado el Dr. Oppenheim un trabajo sobre las cápsulas supra-renales, en el cual, después de una breve exposición de la histología y de la fisiología normales de dichos órganos, estudia desde el punto de vista experimental y anatómico las modificaciones que sufren por infecciones é intoxicaciones. Describe luego la sintomatología de las enfermedades de estas cápsulas, y concluye afirmando que estos órganos desempeñan en la economía múltiples funciones. Es sabido que ejercen un gran papel en la regularización de la presión sanguínea. La inyección intravenosa de extracto de cápsulas supra-renales eleva, aunque transitoriamente, la presión arterial, retarda el ritmo cardíaco, aumenta la diuresis... Todos estos fenómenos son pasajeros; al retardo del corazón sigue una aceleración duradera de su ritmo.

La función antitóxica de las glándulas supra-renales queda perfectamente demostrada. La decapsulación es incompatible con la vida; la resección parcial produce un minimum de accidentes por la hipertrofia compensadora del resto de la glándula; la sangre de los animales á los que se ha extirpado la glándula, es hipertóxica, etc. El principio antitóxico de la glándula, aunque poco conocido, desempeña importantísimo papel, no solamente en la destrucción de los venenos normales del organismo, sino también en la neutralización de los venenos exógenos. Este papel, que realiza mejor una cápsula hipertrofiada que las dos normales, se comprueba por la experimentación y por la clínica.

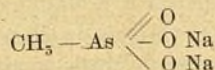
Parece demostrado que ante una infección aguda las cápsulas supra-renales reaccionan vivamente y que su supresión da lugar á un síndrome constante, en el cual predominan los fenómenos de depresión del sistema nervioso. El síndrome de insuficiencia de las cápsulas supra-renales puede presentarse bruscamente en sujetos que han tenido antes sanas dichas glándulas; pero lo más á menudo es que el individuo tuviese ya algún tiempo antes las cápsulas supra-renales enfermas y se encontrasen latentes los síntomas que más adelante se han de presentar (enfermedad de Addison). El síndrome de la insuficiencia capsular puede ser provocado por

la presencia en el organismo de venenos que no neutralizan las glándulas enfermas ó ausentes; pero lo regular es que dichos venenos sean introducidos en el organismo por una infección ó una intoxicación intercurrentes, que, benignas en un sujeto sano, pueden, en uno atacado de insuficiencia capsular, producir rápidamente la muerte.

IX

De *Le Progrès Médical*:

El Dr. A. Monneyrat, que había apreciado con el doctor A. Gautier, que el metilarseniato sódico



carece de toxicidad y presenta sobre el cacodilato la ventaja de poder ser administrado por la vía bucal como por la hipodérmica, estudió la acción de este derivado orgánico del arsénico con los cambios orgánicos de los tuberculosos.

Sus experimentos, que empezaron en los últimos días de Agosto del pasado año fueron hechos en diversas clínicas y en enfermos no hospitalizados, que dan un total de 120 tuberculosos en el primero y segundo período.

El autor confirma los resultados publicados por A. Gautier, pero añade que el metilarseniato sódico es impotente en la mayoría de los casos para detener la fosfaturia de los tuberculosos, y supuso que dando á éstos, al mismo tiempo que el metilarseniato sódico, un compuesto fosforado fácilmente asimilable y capaz de compensar rápidamente las pérdidas que estos enfermos experimentan por las orinas y los esputos, obtendría mejores resultados que con el derivado arsenical solo; los hechos clínicos han confirmado su hipótesis.

Los fosfatos minerales son muy difícilmente asimilados, y creyó racional que dando al organismo el fósforo en una forma análoga á la que tiene en el núcleo de los leucocitos, es decir, en forma de nucleínas, se aumentaría el poder fagocítico de los glóbulos blancos.

Ha utilizado el ácido nucleínico $\text{C}^{40} \text{H}^{54} \text{N}^{14} \text{Ph}^4 \text{O}^2$ procedente de la freza de pescado preparado por el método de Miescher.

Ha asociado al metilarseniato sódico el ácido nucleínico de tal manera, que en 30 centímetros cúbicos de medicamento da á sus enfermos, en dos veces, 0,05 gramos de metilarseniato sódico, y 0,20 gramos de ácido nucleínico. Para mayor comodidad, y basándose en el rápido aumento de peso que experimentan los enfermos bajo la influencia de esta medicación arsénico-fosforada, le ha dado el nombre de histogenol.

Para obtener resultados concluyentes, sometió á esta terapéutica á tuberculosos en el primero y segundo período, con fiebre y tratados sin éxito por la creosota, el cacodilato sódico, la lecitina, etc., y que aun después de permanecer mucho tiempo en la cama no experimentaban mejoría, sino agravación, y cuyo peso disminuía progresivamente.

Esta medicación arsénico-fosforada ha producido en la mayor parte de los casos, y en muy poco tiempo (un mes como máximo), una asombrosa mejoría del estado general, con aumento del peso, que ha variado en ese tiempo de uno á cinco kilogramos, aumento del apetito, desaparición de los sudores nocturnos y de la fiebre, disminución ó completa desaparición de los tos.

Los esputos pierden al cabo de un tiempo variable (entre un mes y un mes y medio como máximo) su carácter purulento (con desaparición, en la mayoría de los casos, de los bacilos de Koch), y la expectoración se convierte en normal. Este hecho es de la mayor importancia, porque parece que

por la influencia de esta medicación arsénico-fosforada las lesiones pulmonares cicatrizan rápidamente.

El número de glóbulos blancos, y sobre todo de los leucocitos grandes mononucleares con núcleo polimorfo, que son los reconocidos como más poderosamente toxicófagos, aumenta en grandes proporciones. Al mismo tiempo, los glóbulos rojos multiplican su número con gran rapidez.

El análisis de las orinas ha probado al autor, de una manera indiscutible, los excelentes resultados del tratamiento sobre la nutrición. En efecto, ha notado que, aun sin medicación, por análisis hechos ocho días después de suspendido el tratamiento, había cesado la fosfaturia, la urea había aumentado y la razón azotúrica se había elevado desde 77, 78 y 79, hasta 88 y 89 por 100, lo que indica que los enfermos, bajo la influencia del histogenol absorben y eliminan más, como lo prueba el aumento de urea, pero elaboran mejor, transforman de una manera más perfecta la albúmina, y las combustiones orgánicas son notablemente activadas.

En cuanto á los signos físicos, también mejoran notablemente.

A. P. M.

Prescripciones y fórmulas

Contra los callos.

(Del *Progrès Médical*.)

Acido salicílico.....	2	gramos.
Extracto alcohólico de Cannabis indica. .	1	"
Extracto de opio.....	0,50	"
Acido acético.....	1	"
Colodión.....	80	"

El *Nord Médical* recomienda una fórmula análoga:

Acido salicílico.....	1	gramo.
Extracto alcohólico de Cannabis indica. .	0,50	"
Alcohol de 50°.....	1	"
Eter de 62°.....	2	gramos.
Colodión elástico.....	5	"

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: El Real decreto del Ministerio de Instrucción pública fecha 1.º del corriente año acerca de la inspección que se ha de efectuar en los establecimientos de enseñanza no oficial, ratificado y aclarado por la Real orden del mismo Ministerio fecha 1.º de Septiembre, encomienda á los Subdelegados de Medicina, y á los titulares de los pueblos en defecto de aquéllos, una inspección higiénica de dichos establecimientos, cuya certificación ha de incorporarse al expediente, según previenen los artículos 27 y 7.º del Real decreto y Real orden respectivamente; y como quiera que sea esta información una materia importante no prevista en nuestros reglamentos, así como por lo que se refiere á su cumplimiento, como á los honorarios que por el servicio hayan de percibir los Sres. Profesores Médicos;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido dictar las disposiciones siguientes:

Primera. La Dirección general de Sanidad publicará á la mayor brevedad posible un modelo de certificados sobre higiene de los establecimientos de enseñanza, para informar y facilitar dicha tarea, el cual empezará á usarse después de su publicación en la *Gaceta*. Hasta entonces los informantes certificarán en la forma acostumbrada.

Segunda. Los honorarios que devengarán los Profesores

por sus certificaciones serán de diez pesetas, cuando informen acerca de las condiciones de establecimientos ya abiertos, y de treinta pesetas cuando informen sobre establecimientos nuevos.

Estos honorarios serán satisfechos por los propietarios de los respectivos establecimientos.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años.—Madrid, 6 de Septiembre de 1902.—S. Moret.—Sr. Director general de Sanidad.—(Gaceta del 19.)

MINISTERIO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES

Real orden de 10 de Julio de 1902 desestimando la instancia de varios Colegios médicos provinciales, solicitando se restringiera la incorporación de títulos extranjeros.

Excmo. Sr.: Pasado á informe del Consejo de Instrucción pública el expediente instruido á instancia de varios Colegios médicos de provincias, que solicitan la reforma del tit. 6.º de la sección 1.ª de la ley de 9 de Septiembre de 1857 y del Real decreto de 6 de Febrero de 1869, dicho Cuerpo consultivo emitió, en 4 de los corrientes, el siguiente dictamen:

Varios Colegios médicos españoles, que no constituyen por cierto mayoría entre los establecidos actualmente, solicitan que, tanto el tit. 6.º de la sección 1.ª de la vigente ley de Instrucción pública, como el decreto-ley de 6 de Febrero de 1869, relativo á incorporación de estudios realizados en país extranjero, queden reducidos, previos los trámites legales indispensables, á los dos artículos siguientes:

1.º Para los efectos legales y profesionales de los estudios médicos, los súbditos de las naciones no convenidas, se someterán á la misma legislación que los españoles, hayan ó no cursado asignaturas ú obtenido título en sus países respectivos.

2.º Cuando preexistan convenios internacionales, gozarán única y precisamente de las excepciones y privilegios que á los españoles hayan concedido en la nación á que los extranjeros pertenezcan.

Tiende el primero de los dos artículos citados á impedir, á falta de convenios internacionales, la incorporación de años académicos cursados en país extranjero, permitida por el art. 94 de la ley de Instrucción pública, para el caso de que el interesado acreditara haber hecho con buen nota los estudios, y de que el Gobierno otorgue autorización especial, previo informe del Consejo de Instrucción pública; tiende también á impedir la habilitación temporal para el ejercicio de la profesión que, en virtud de la misma ley, por justas causas y en determinadas condiciones, podía conceder el Gobierno; y atiende, por fin, á derogar la disposición del decreto-ley de 6 de Febrero de 1869 que, negando al médico el uso de aquellos derechos que un grado académico otorga en relación con la vida pública y oficial dentro del Estado, le consiente, sin embargo, el ejercicio de la profesión en España mediante el pago de 200 escudos y mediante las oportunas acordadas.

Para justificar todas estas pretensiones inspiradas en un criterio restrictivo que el legislador de 1857 estimaba inaceptable, alegan los firmantes de las veinte exposiciones que figuran en el expediente sometido á informe del Consejo, que el ejercicio profesional de la Medicina requiere especiales conocimientos del país en que haya de verificarse, de su idioma y dialectos, de la situación geográfica, orientación, geología y orografía del mismo, y alegan además que no es político ni justo conceder á los extranjeros privilegios de que en sus respectivos países carecen nuestros nacionales.

Por respecto á lo primero, hay que advertir, ante todo, que aun tratándose de profesiones que exigen en tanto ó mayor grado que la profesión médica, conocimiento del país de su idioma y de sus costumbres, viene concediéndose sin protesta de nadie, al amparo de la ley de 1857, y con favorables informes del Consejo de Instrucción pública y de la Facultad de Derecho de la Universidad Central, autorizaciones para incorporar en los establecimientos oficiales del Reino, años académicos ó estudios realizados en país extranjero; y hay que advertir también que la prueba oficial de la mayor parte de los conocimientos necesarios, en opinión de los exponentes, para ejercer la profesión médica en España, no existe en la inmensa mayoría de los casos, ya que el plan de estudios de la Facultad de Medicina prescinde de las exigencias que á aquellos creen indispensables, y cuya aplicación rigurosa conducirá forzosamente á impedir el ejercicio de la profesión en todo el territorio del Estado, ó por lo menos en alguna de sus regiones, á muchos de los médicos españoles.

Ahora, por lo que se refiere á la falta de reciprocidad en al trato internacional, la cuestión es distinta.

La reciprocidad es fórmula de apariencia sencilla, pero de resultados muy complejos: fórmula que atrae fácilmente la adhesión, porque resuelve de una plumada arduas cuestiones; pero que empleada á toda hora y sin la reflexión debida, puede conducir á deplorables consecuencias. Con reciprocidad en el trato de dos Estados, pueden resultar muy favorecidos los intereses del uno y muy lesionados los del otro; y sin completa reciprocidad, pueden respetarse de igual modo los intereses de ambos.

Por otra parte, la falta de reciprocidad de que á veces se lamenta una profesión ó una determinada clase productora puede redundar en beneficio de los que acuden como clientes á solicitar los servicios de la primera, ó como consumidores á la segunda, y aunque no suceda así en el presente caso, síguese de lo dicho que la falta de reciprocidad no es por sí sola motivo suficiente para derogar un precepto legal, mientras no implique la transgresión de una regla positiva ó se acredite que va acompañada de resultados perniciosos.

En cuanto al segundo y último de los artículos que las instancias á que se refiere este informe proponen para sustituir el decreto-ley de 6 de Febrero de 1869 y el tit. 6.º, sección 1.ª, de la vigente ley de Instrucción pública, átrévase á suponer el Consejo que no se dice en él lo que han querido decir sus autores. Según aparece redactado, equivale á proponer que un precepto de nuestra legislación regule ó modifique convenios internacionales preexistentes; y como semejante proposición es demasiado inverosímil para atribuirla á las ilustradas Corporaciones, en cuyo nombre se formula, la prudencia más elemental aconseja no insistir en ella y abstenerse en este punto de toda explicación ó comentario.

En vista, pues, de las consideraciones que anteceden, y teniendo en cuenta el precedente establecido por esta Sección 5.ª del Consejo al informar desfavorablemente una instancia en que se pedía la derogación del decreto-ley de 6 de Febrero de 1869, relativo á la validez en España de los estudios y títulos profesionales portugueses, el Consejo propone sean desestimadas las instancias de los Colegios médicos españoles á que se reduce el presente informe.

Y habiéndose conformado S. M. el rey (q. D. g.), con el preinserto dictamen, se ha servido resolver como en el mismo se propone.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. E. muchos años.—Madrid, 10 de Julio de 1902.—C. de Romanones.

Sr. Presidente del Consejo de Instrucción pública.—(Gaceta del 21.)

Consultorio.

PREGUNTA

971. Hoy que tanto se habla de unión, inamovilidad, Asambleas, colegiación, etc., etc., considero de oportuna importancia la contestación á la consulta siguiente:

Estando encargado de la asistencia de un enfermo de mi clientela *igualada* de este vecindario, y observando poca regularidad en el curso de la dolencia, que la familia del enfermo suponía era tercianas declaradas, y al par una indiscreta exigencia para que el paciente tomara la quinina, propuse la consulta con otro compañero, más por llevar la tranquilidad, que por necesidad exigida por la gravedad, ni por las dudas ofrecidas para el diagnóstico, sin indicar el médico que había de ser citado, ni rehusar á ninguno, práctica seguida siempre por mí en estos casos.

Fué avisado el médico extitular de..., y una vez en casa del enfermo, se opuso, en formas y palabras descorteses, á que me avisaran para celebrar la consulta, negándose terminantemente á ver el enfermo si la familia insistía en avisarme, inventando pretextos y excusas para justificar su indigna conducta y exigiendo ser él solo quien había de ver y tratar al enfermo.

No creyó la familia, por convicción ó negligencia, que debía sostener su negativa, y tuvo que acceder á la exigencia del Sr..., quien realizó el acto, y puso en juego cuantas argucias y medios pudo para halagar á los interesados y hacerles creer que se trataba de una pulmonía de gravedad suma y *perfectamente declarada*, asegurándoles en tonos y ademanes enfáticos que *solo él* bastaba para curar *brevemente* al enfermo, y que volvería al segundo día, porque ya estaría curado y libre de toda gravedad. Así lo verifiqué, negándose igualmente á celebrar consulta conmigo.

Como la enfermedad no presentaba síntomas subjetivos ni objetivos que demostraran en manera alguna la existencia de aquella gravísima y extensa pulmonía; que tan declarada y manifiesta quiso ver el... compañero, el enfermo se mejoró á las pocas horas — escasamente tres — por efecto de los purgantes y eméto-catárticos que el día antes al de la visita clandestina tenía ordenado, y á pesar del tratamiento inoportuno, perturbador y alarmante que instituyó el señor..., pues se trataba sencillamente de un catarro gástrico bilioso febril, con ligero dolor gravativo en el hipocondrio derecho y epigastrio, dolor que se exacerbaba á la presión; pero no existía dolor costal, ni disnea, tos, ni expectoración; que indicaran la existencia de la pulmonía, ni aun los vómitos reflejos iniciales y precursores de la excitabilidad del pneumo-gástrico; nada, en fin, que revelara una pulmonía de tanta gravedad.

Ante los hechos referidos, solicito y suplico la opinión y juicios que merezcan á los compañeros que con tanto entusiasmo y plausible fin se interesan por la unión de la clase médica, sin que por esto se me oculte la convicción de que ante la ley ni ante organización alguna existen medios correctivos de proceder tan indigno, por cuya carencia sólo queda como acto de justicia eficaz, *la catalana*. — E. Lafuente.

RESPUESTA

959. Considerando la sección de EL SIGLO MÉDICO llamada *Consultorio* como un buzón libre, donde cada cual puede depositar determinada clase de preguntas y de dudas respecto á ciertos hechos de la vida profesional, así como cuanto se relacione con la clínica, que no quepa en otro sitio y que, sin embargo, merezca una aclaración ó una confirmación, es por lo que remití ya á este periódico los cuatro renglones que han motivado la réplica del Sr. González Raso.

En efecto, no ha sido respuesta lo que yo he dado; y esto no obstante, no por eso deja de tener carácter mi opinión, aunque tampoco llegue á serlo, ó no le aproveche á dicho señor.

Mi objeto principal era decirle al Sr. González Raso estas ó parecidas palabras: «Fíjese en lo principal y deje lo accesorio; lo que nos importa no es lo que haya podido suceder á los enfermos, sino si ha existido ó no inmoralidad en el hecho de visitar á espaldas del médico de cabecera; establezcanse ó no diagnósticos, pronósticos y tratamientos distintos, llevando ó dejando de llevar la alarma, confusión y perturbación, con los dispendios consiguientes y con adversa fortuna en casi todos los casos», porque esto ni da fuerza ni la quita al hecho en sí.

No tengo autoridad oficial, sino la que me da el título; y porque no estoy bien informado de la historia, es por lo que no detallé nada ni en aquel entonces ni ahora.

En muchas ocasiones no hay inmoralidad al visitar enfermos de otro médico; y como yo ignoraba lo sucedido, preguntaba: ¿Qué circunstancias han mediado?

En un momento dado, en que sobrevenga un accidente, algo anómalo, una alarma, por ejemplo, y que no se encuentre al médico de cabecera, por estar muy lejos, ó por hallarse ocupado en una operación, en un parto, etc., cualquiera puede visitar enfermos que no sean suyos, remediando, ó procurando remediar lo que haya motivado aquella llamada, sin que por eso exista inmoralidad; por más que lleve aparejada la obligación de hacer saber el suceso á quien esté encargado de la asistencia.

Ahora bien; si el médico que así visita obra intencionalmente al ver los enfermos, con ó sin esas circunstancias, estableciendo diagnósticos, pronósticos y tratamientos con el ánimo ó el objeto deliberado de perjudicar la honra y el crédito del médico de cabecera, entonces no cabe duda, *hay una inmoralidad bien manifiesta*, que debe conocerse y que debe ser castigada por quien para ello tenga derecho y condiciones, aproveche ó no el cambio á los enfermos, puesto que hay medios decorosos para significar la equivocación, dado caso de que en su conciencia ó en su sano criterio crea que existe.

En el número del 25 de Mayo, primera parte ó base de todas estas comunicaciones, no se dice más que *que visita enfermos de otro y á espaldas del mismo*, sin más aclaración, sin más datos, sin más detalles; y, por lo tanto, los demás médicos carecemos de los suficientes antecedentes para enjuiciar cual corresponde en el caso concreto del Sr. González Raso.

Y para responder á la pregunta que en la misma se hace de que se desea saber qué extremos abraza la inmoralidad médica, ya tiene mi contestación, más ó menos clara, más ó menos convincente, en lo dicho más arriba.

Los alcances que pueda tener en su provincia son exactamente los mismos que en las demás, pues no ha de haber distintas moralidades según cual sean aquéllas.

Contesten, enhorabuena, los Colegios médicos, á quienes incumbe, según mi criterio, el conocimiento y resolución de todas estas cuestiones, y de esa manera podremos saber á qué atenarnos en lo sucesivo, amoldando siempre nuestra conducta á lo legal, á lo recto, á lo correcto y á lo justo; pidiéndole perdón al Sr. González Raso si yo, pretendiendo hacer algo útil, me he convertido en Quijote, y digo Quijote porque no quisiera que me llamaran Sancho Panza. — T. V.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,40; mínima, 704,13; temperatura máxima, 29,2; mínima, 7,5; vientos dominantes, NE. y SE.

Ninguna variación notable ha ocurrido en el estado de la salud pública desde la última semana. Siguen los catarros febriles de los órganos digestivos y las manifestaciones reumáticas febriles, así como las articulares subagudas, y las neuralgias ciáticas y faciales presentándose con frecuencia. En los padecimientos crónicos comienzan á marcarse las agravaciones propias de la estación. En los niños no se han observado afectos de índole especial ni epidémica.

Crónicas.

Escuela práctica de Especialidades.—En la Escuela práctica de Especialidades médicas, Montera, 4, queda abierta la matrícula gratuita para médicos y estudiantes de Medicina, correspondiente al curso de 1902-1903, los días laborables, de diez á once de la mañana, en las siguientes enseñanzas teórico-prácticas:

Cirugía general: Dr. Semprún.

Enfermedades del aparato digestivo: Dr. González Campo.

Idem nerviosas y electroterapia: Dr. Mitjavila.

Idem de oídos, nariz y garganta: Dr. Forns.

Idem del pecho: Dr. Malo.

Estomatología y prótesis dental: Sr. Aguilar.
Ginecología: Dr. Carrillo y Cubero.
Medicina y cirugía de los niños: Dr. Rubio Amoedo.
Oftalmología: Dr. Sanz Blanco.
Sifiliografía y venereología: Dr. Call.

Los alumnos que aspiren al diploma de ayudante de la Escuela, lo harán constar al matricularse.

Los diplomas correspondientes al curso anterior se entregarán en la sesión inaugural del próximo a los interesados ó a persona por ellos autorizada.

A un médico director de baños.—Con este epígrafe nos remite el Dr. Spreafico, las siguientes cuartillas: «No tiene usted, mi distinguido compañero en título, el valor de sus opiniones, toda vez que se ocupa en contestar mi artículo cubriéndose con el velo del anónimo, cuando no ha sido este mi proceder.

No puedo, ni quiero, seguirle por tal camino; por lo cual, le contesto solamente para protestar de las frases que emplea respecto de los médicos libres, en verdad bien poco caritativas; pero en especial al referirse á la manera como algunos de ellos ejercen la profesión y que, en muchos, es tan digna como la de cualquiera de los médicos-directores.

Cuando, dejando el anónimo, sepa yo quien es usted, discutiremos con calma y extensamente; pero como el asunto de que se trata no es puramente personal, sino de interés general, no desaprovecharé la ocasión que me proporciona para ocuparme de su artículo, prometiendo hacer en breve su refutación, la cual comprenderá la de las doctrinas sustentadas por el vigente Reglamento de Baños y las disposiciones de la Dirección general de Sanidad referentes á dicho Reglamento.

Para primeros del próximo Diciembre estaré de vuelta en Madrid, y, desde ahora, acepto la invitación que, en nombre de los médicos-directores de baños (aunque no me consta hayan otorgado á usted su representación), me hace para darles una serie de conferencias.

No podré estar, seguramente, á una altura brillantísima, al no pertenecer al Cuerpo de dicha especialidad, mas, no obstante, mi ilustre compañero, procúreme local; auditorio ya le tendré, según lo que usted me promete, y yo á mi vez lo hago de que, no solamente de mis recientes conocimientos adquiridos en mi último viaje por Francia, sino de lo mucho que aprendí en ella durante veinte años, les daré cuenta y tengo la convicción de que no perderemos el tiempo, si es que me proporciona usted, con semejante ocasión, un verdadero placer, cosa que me atrevo á dudar. ¿A que no se atreve usted á facilitarme lo necesario para dar las conferencias que yo le prometo? El tiempo dirá quien faltó á este pacto.

Me repito, mi anónimo y distinguido compañero, de usted afectísimo, s. s. q. b. l. m., Dr. Spreafico.

Los Santos Patronos de los médicos.—La Hermandad de San Cosme y San Damián, establecida en la iglesia parroquial de Nuestra Señora del Carmen de Madrid, celebrará la fiesta anual de instituto á sus Santos Patronos el sábado próximo, 27 de Septiembre, á las diez de la mañana.

Predicará el M. Rdo. P. Francisco Jiménez Campaña, de las Escuelas Pías de San Fernando.

Dirigirá la Capilla el Sr. D. Alejauro Manzano.

Todas las Misas que en el mismo día se celebren en el altar de los Santos Patronos, de dicha iglesia, serán aplicadas por el eterno descanso de los Hermanos difuntos.

Oposiciones á premios del doctorado.—Por Real Orden fecha 15 del corriente, publicada en la *Gaceta* del 17, vista la instancia presentada por los Licenciados que han aprobado las asignaturas que constituyen el grupo del Doctorado de su respectiva Facultad, y tienen pendiente la celebración del ejercicio de este último grado, en solicitud de que se demore el plazo para efectuar las oposiciones á premios del Doctorado y que se admita á ellas á todos los graduandos que presenten sus tesis doctorales en el mes corriente de Septiembre, para poder tomar parte en las oposiciones á los premios extraordinarios concedidos con motivo del solemne acto de la jura de su S. M., y teniendo en cuenta los informes emitidos por los Decanos de las cinco Facultades y por el Rector de la Universidad Central, S. M. el Rey (q. D. g.), ha tenido á bien acceder á lo solicitado en atención á las circunstancias especiales que concurren en este curso por la concesión de premios extraordinarios, disponiendo:

1.º Que por esto solo año académico se aplacen hasta el

mes de Noviembre próximo las oposiciones á premio del Doctorado; y

2.º Que se admita á estas oposiciones á todos los graduandos que antes del corriente Septiembre hayan presentado las Memorias.

El médico en estrados.—Nos dice nuestro distinguido compañero y amigo D. Marceliano S. Rivera (de Piedrahita), y con sumo gusto lo hacemos público:

«Con motivo del paso por esta villa, de la Audiencia provincial, tuve el honor de abordar á su digno presidente, señor D. Ramón Lecea, con relación á la situación desairada en que los peritos médicos aparecen cuando informan ante los Tribunales de justicia. Y como el Sr. Lecea me manifestara que en la Audiencia que preside viene constituyendo en costumbre la de conceder asiento en estrados á los médicos informantes, deseo yo, y á usted ruego, que EL SIGLO MÉDICO lo haga constar para satisfacción del expresado Sr. Lecea y para estímulo de sus demás compañeros, entre los que, hasta ahora, sólo sé que haga lo propio el Sr. D. Ventura Barcaiztegui, presidente de la Audiencia de San Sebastián, cuya conducta deferente tuvo buen cuidado de hacer resaltar al principio de mi demanda ante el Sr. Lecea. Conste, pues, que este señor, si no antecedió, por lo menos coincidió en el tiempo con el Sr. Barcaiztegui en el reconocimiento de las atenciones que la Administración de justicia debe á nuestra prestigiosa clase.»

Sea enhorabuena.—En las vacantes que de consejero de Instrucción pública y comisario regio del Colegio de Sordo-Mudos dejó la muerte de nuestro inolvidable Director Sr. Marqués de Guadalerzas, ha sido nombrado nuestro distinguido amigo el Dr. D. Eloy Bejarano, á quien enviamos nuestros plácemes.

Encomiendas de Alfonso XII.—Han sido agraciados con la encomienda de la orden de Alfonso XII nuestros estimados amigos Sres. D. Luis Comenge, D. Leopoldo Cándido y D. E. Menéndez Tejo, consejero este último de Sanidad y médico del Cuerpo de baños.

Congresos próximos.—La Asociación francesa de Urología celebrará en París, bajo la presidencia del profesor Guyon, su sexta reunión anual. Las sesiones se verificarán del 23 al 25 de Octubre próximo. Se discutirá el tema siguiente:

Indicaciones y resultados de la nefrectomía; ponentes los Dres. Forgue y Michon.

Las comunicaciones se dirigirán al Secretario general, Dr. E. Desnos, 31 Rue de Rome, París.

El Congreso internacional de Otología se reunirá en Burdeos en 1904. Se ha retrasado la fecha de su reunión, á causa del Congreso internacional de Medicina que ha de celebrarse en Madrid en 1903.

Obras recibidas.—A la amabilidad de sus autores hemos debido las siguientes obras:

— *Sobre la adrenalina en oftalmología*, por la doctora Arroyo de Márquez.

— *Investigaciones sobre la acción de la dionina*, por el doctor Márquez.

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, posición nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caries, raquitismo, escrofulismo, etc. **Frasco, 2,50 pesetas.** Farmacia del Dr. Benedicto, San Bernardo, 41, Madrid.

TOS

Las pastillas del Dr. Paneraj son el remedio más eficaz.

En venta: Farmacias y Droguerías

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

TELÉFONO 555

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 médicas

FUNDADORES

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

DIRECTOR

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUES DE GUADALERZAS

REDACTORES:

D. RAMÓN SERRET. - D. CARLOS MARIA 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: 25 pesetas al año,
que pueden pagarse en tres veces.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

LICOR
del Dr.

LAVILLE

GOTA
REUMATISMOS

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

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

Las
Personas que conocen las
**PILDORAS
DEHAUT**
DE PARIS

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

CÁPSULAS RAQUIN

de Copaibato de Sosa
EL ANTIBLENORRÁGICO
más eficaz

en todos los periodos de la enfermedad.

Ausencia de eructos ó de náuseas;
tolerancia perfecta de las vias digestivas.

Dosis: 3 á 12 Cápsulas al día.

Exljanse: la Firma de
y el Sello de la "UNION des FABRICANTS".

FUMOZE, 78, Faubourg Saint-Denis, Paris.



**GARGANTA
VOZ y BOCA
PASTILLAS DE DETHAN**

Recomendadas contra los Males de la Garganta, Extinciones de la Voz, Inflamaciones de la Boca, Efectos perniciosos del Mercurio, Irritacion que produce el Tabaco, y especialmente á los Srs PREDICADORES, ABOGADOS, PROFESORES y CANTANTES para facilitar la emision 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 Andalucia, 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 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.

Los pagos han de ser adelantados

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes á EL SIGLO y á su BIBLIOTECA, se dirán á D. RAMÓN SERRET, apartado de correos, número 36, calle de la Magdalena, número 36, segundo. - Administración: calle de la Magdalena, número 36, segundo. - Vices de edición: de NUEVE á TRECE los días no feriados.

ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES, por el Dr. Bartels. 1 tomo de 480 páginas. Precio, 8 pesetas en Madrid y 9 en provincias.—Los pedidos á esta Administración. 11

TRATADO DE LAS ENFERMEDADES DEL OÍDO, por el Dr. Politzer. 2 tomos con 258 grabados. Precio, 15 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 12

ENFERMEDADES DEL CORAZÓN, por el Dr. Broadbent. 1 tomo con grabados. Precio, 9 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 13

ENFERMEDADES DEL APARATO LOCOMOTOR (HUESOS, ARTICULACIONES, MÚSCULOS), por el Dr. Kirmisson. 1 tomo con excelentes grabados. Precio, 7 pesetas en Madrid y 7,50 en provincias.—Los pedidos á esta Administración. 14

TRATADO DE MEDICINA OPERATORIA, por Karl Löbker. 2 tomos de cerca de 400 páginas cada uno y 276 grabados intercalados en el texto. Precio de la obra, 16 pesetas en toda España.—Los pedidos á esta Administración. 15

MANUAL DE MATERIA MÉDICA, por los Dres. Bernatzik y Vogl, catedráticos de la Facultad de Medicina de Viena. Esta importante obra consta de 3 tomos de más de 400 páginas cada uno. Precio, 18 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 16

LA SÍFILIS Y LAS ENFERMEDADES VENÉREAS, por el Dr. Ernesto Finger, catedrático de la Facultad de Medicina de Viena. Con cinco láminas cromolitografiadas, aparte del texto, que comprenden 14 figuras del natural. 1 tomo de cerca de 400 páginas. Precio, 6 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 17

TRATADO PRACTICO DE MEDICINA Y TERAPÉUTICA, de los Dres. Bernheim y Laurent. Esta magnífica obra, que consta de 6 voluminosos tomos y que tanta aceptación ha tenido en el mundo médico, se vende al precio de 50 pesetas en rústica y 60 encuadernada, en la Administración de este periódico, Magdalena, 36, Madrid. 18

ATLAS Y COMPENDIO PARA LA ENSEÑANZA DEL MECANISMO DEL PARTO Y DE LAS OPERACIONES TOCOLÓGICAS. Precio en toda España, 10 pesetas.—Magdalena, 36, 2.º 19

Estafeta de partidos

Se anuncia vacante la plaza de médico-cirujano titular de Valdearenas y Muduex (Guadalajara), aun sin haber admitido la dimisión al digno veterano que la desempeña, ni haberle cumplido su contrato.

Punible es que en la práctica rural se observe tal desbarajuste, y nunca mejor que en el próximo Congreso médico de titulares se podía discutir la debida moral médica que observar debemos y que tanto se pisotea en estos tiempos. El médico titular de Trijueque, el de Hita y aun el de Utande, pueden informar de este partido, martirio de los médicos que lo vienen desempeñando hace cuatro ó más años.

Valdearenas, 14 Septiembre 1902.—Manuel Vergara.

Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de qué oficial ú oficiosamente tenemos noticia, y no hay periódico que de ellas dé 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.

Sociedad de Medicina y farmacia de Sotillo del Rincón y su agregado.—Vacante la plaza de médico titular de este distrito y su agregado La Aldehuela del Rincón, se admiten solicitudes hasta el día 30 del corriente mes, dirigidas al alcalde, que al mismo tiempo es presidente de la Sociedad, la que es constituida por 205 socios, que al par son todos los vecinos de ambos distritos. La dotación es de 3 000 pesetas anuales: 2.800 por la Sociedad y 200 por Beneficencia, repartidas por trimestres vencidos, y dándosele cobradas al profesor dentro de los ocho días siguientes al vencimiento de cada trimestre. El agregado dista de la matriz menos de dos kilómetros de buen camino, y el partido se halla en un pintoresco valle que en verano es frecuentado por familias que vienen á disfrutar de su fresca temperatura y buenas aguas, por lo que el facultativo puede tener ingresos extraordinarios. En invierno la temperatura es la propia de los países fríos. Le ponen en comunicación con la capital 29 kilómetros de carretera, con coche diario, y dos de

camino vecinal, y no está servido el partido por otro profesor que el titular. —Sotillo del Rincón, 7 de Septiembre de 1902.—El presidente, *Eusebio García*.

—La plaza de médico titular de Cabezón de Cameros (Logroño), dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas y casa-habitación, por la asistencia á 45 vecinos que constituyen el partido en esta villa, quedando el pago de dicha cantidad á cargo de este Ayuntamiento, el que lo efectuará en efectivo y por trimestres vencidos. Las solicitudes hasta el 30 del corriente al señor alcalde de esta villa. Dicha villa dista de Logroño 43 kilómetros, con carretera y coche diario á dicha capital.—Cabezón de Cameros, 3 de Septiembre de 1902.

—La de médico titular—por traslado del que la desempeñaba—de Peguerinos (Ávila), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, y 2 000 que le serán recaudadas por un cobrador, procedentes de 200 igualas de familias pudientes; además hay puesto de Guardia civil. También se le da casa gratis. Solicitudes hasta el 9 de Octubre al alcalde D. Donato Herranz.

—La de médico titular—por renuncia espontánea del que la desempeñaba—de Malpica de Tajo (Toledo), dotada con el sueldo anual por parte de este Ayuntamiento de 750 pesetas, pagaderas por trimestres vencidos, por la asistencia facultativa á 36 familias pobres incluídas en la Beneficencia municipal, y en libertad de poder hacer igualas con el resto del vecindario, en número de otras 180 familias pudientes de diferentes categorías, hasta otras 1.750 pesetas. La población es sana, generalmente bien surtida de artículos alimenticios, y distante, con buenas comodidades de traslación, unos ocho kilómetros de las estaciones de Erustes é Illán-Cebolla, en la línea férrea de Madrid á Cáceres y Portugal. Solicitudes hasta el día 30 del corriente.—El alcalde, *Julián Esteban*.

—La de médico titular—de nueva creación—de Co-beja (Toledo), dotada con el sueldo anual de 1.750 pesetas y casa con buenas condiciones, por la asistencia á todo el vecindario, pagadas mensual ó trimestralmente por el Ayuntamiento, á elección del agraciado. Los aspirantes presentarán sus solicitudes, debidamente autorizadas y documentadas, en el plazo de 15 días, á contar desde su inserción en el periódico *EL SIGLO MÉDICO*. La población es sana y abundante, con aguas riquísimas, y consta de 110 vecinos, y dista tres kilómetros de la estación de Pantoja, en la vía de Madrid á Ciudad Real, y tres kilómetros á la de Villaluenga, en la vía del Tajo, distante ocho leguas de Madrid, cuatro á la capital Toledo y dos al partido.—El alcalde, *Faustino Villarrubia*.

—La de médico titular—por terminación de contrato de Santo Domingo de las Posadas y su agregado Pozanco (Ávila), distante dos kilómetros; habitantes, 600. Sueldo por la titular, 325 pesetas, pastos gratis para una caballería, y queda libre el agraciado del impuesto de consumos. Las igualas con los vecinos de ambos pueblos producen unas 200 fanegas de trigo al año. Las solicitudes al señor alcalde en el plazo de quince días.—Santo Domingo de las Posadas, 16 de Septiembre de 1902.—El Alcalde, *Agustín Jiménez*.

—La de médico titular—por dimisión—de Aramayona (Álava), con la dotación anual de 975 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia facultativa de una á 25 familias pobres de solemnidad y demás obligaciones que señala el Reglamento para el servicio benéfico sanitario de los pueblos de 14 de Junio de 1891. El agraciado podrá contratar con los vecinos pudientes, que son de 240 á 250 los de este Municipio para las igualas. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Francisco Malina.

—Una de médico titular de Posadas (Córdoba); habitantes, 4.370; dotada con el sueldo anual de 997,50 pesetas por la asistencia de una á 300 familias pobres, pudiendo el agraciado concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Juan Cabrilla.

—La de médico titular—por renuncia—de Pitiegua (Salamanca); habitantes, 371; con la dotación anual de 500 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos de fondos municipales, por la asistencia de una á 10 familias pobres, expósitos y transeúntes. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Cipriano Fernández.

—La de médico titular de Calcaña (Zaragoza); habitantes, 589; su dotación consiste en 500 pesetas anuales por Beneficencia y asistencia á los vecinos pobres en número de 20, y 2.000 pesetas por las igualas de los vecinos pudientes; cobradas las primeras del presupuesto municipal, y las segundas de una Junta de contribuyen-

tes, ambas por trimestres vencidos. También se anuncia la vacante de su anejo Trasobares, distante unos seis kilómetros de ésta, cuyo pueblo satisfará para el mismo agraciado 125 pesetas por Beneficencia y 150 fanegas de trigo de los vecinos que pueden pagar, aquéllas del presupuesto municipal, satisfechas por trimestres vencidos, y éstas pagadas por quien puede responder, en fin de Agosto, según las condiciones del contrato. También será posible se anexe el pueblo de Purujosa, que dista cuatro kilómetros de ésta y producirá unas 500 pesetas anuales. Se proveerá en el aspirante de mejores méritos y condiciones. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Vicente Modrego.

—La de médico titular—por dimisión—de Arens (Teruel); habitantes, 671; dotada con el sueldo anual de 200 pesetas, por la asistencia a las familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Juan Francisco Uguet.

—La de médico titular de Castillejo de Mesleón (Segovia) y su anejo Sotos de Sepúlveda, dotada con el sueldo anual de 996 pesetas, pagadas trimestralmente, por la asistencia a 12 familias pobres y casos de oficio. El agraciado podrá contratar con los vecinos de Castillejo, quienes le facilitarán casa gratis y abonarán en trigo una cantidad que, unida con la titular, asciende a 2.500 pesetas anuales, y además con los de Sotillo y su barrio Alameda, distantes entre sí kilómetro y medio, y ambos de esta localidad de tres a cuatro kilómetros, y que satisfarán 25 pesetas de titular y unas 70 fanegas de trigo anuales. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Aquilino Cabañas.

—La de médico titular—de Priego (Cuenca), dotada con el haber anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por asistir a un número corto de familias pobres, y unas 4 ó 5.000 pesetas de igualatorio de los vecinos pudientes. También se halla vacante la plaza de Medicina y Cirugía de la cárcel del partido, dotada con el haber anual de 800 pesetas, por la asistencia de los enfermos presos, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto carcelario de este partido judicial. Esta Alcaldía debe hacer la advertencia siguiente: Que por ser demasiado el número de vecinos que han de asistir, convendría que fueran dos los médicos que se encargaran de dicha asistencia, pudiendo, en este caso, consentirles algún anejo como hasta aquí lo han hecho. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Joaquín Merchante.

—La de médico titular de Bareyo (Santander), que consta de unos 200 vecinos, y la dotación entre titular y salario asciende a 3.000 pesetas, pagadas por semestres vencidos. Pudiendo adquirir los datos que deseen, respecto al buen pago de la titular y salario, comodidad de la visita, etcétera, del médico que la ha venido desempeñando, D. Adolfo Hontañón, que reside en el pueblo de Ajo, del mismo Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Juan María Alonso.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Algimia de Almonacid (Castellón). Su dotación consiste en 250 pesetas de titular, pagadas por trimestres vencidos, con la obligación de visitar a las familias pobres que designe el Ayuntamiento y demás obligaciones

reglamentarias. Además, el agraciado podrá contratar su iguala con 320 vecinos de que se compone la población. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde don Joaquín Jimeno.

—La de médico titular—por dimisión fundada en motivos de salud del que la desempeñaba—de Arguedas (Navarra), con la dotación anual de 1.250 pesetas, satisfechas trimestralmente de fondos municipales, por la asistencia a 50 familias declaradas oficialmente pobres y prestación de los demás servicios sanitarios que constan en el pliego de condiciones que han de servir de base para formalizar el contrato, cuya duración será desde el 1.º de Octubre próximo a fin del año 1904. Además una Comisión que se halla nombrada para formar Asociación de familias acomodadas, intervenida y dirigida ésta por el Ayuntamiento, se halla dispuesta a contratar con el profesor que fuere electo, mediante el pago anual de 2.250 pesetas, que, al igual que el de Beneficencia, percibirá por trimestres vencidos, según las bases del contrato que habrá de efectuarse, y que obra uno y otro en la Secretaría municipal para cuantos deseen enterarse. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Benigno Zubieta.

—La de médico titular—por retirarse de la profesión a causa de la avanzada edad el que la desempeñaba—de Osma (Soria); habitantes, 1.132; dotada con el sueldo anual de 300 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, y la de los iguales del vecindario de esta ciudad, que ascienden a 230 fanegas de trigo de buen recibo y satisfechas por los vecinos en la recolección de frutos de cada un año. Además el profesor disfrutará de casa libre y exento del pago de consumos. Se halla a un kilómetro la villa del Burgo de Osma, capital de diócesis de Osma, y también con probabilidades de poder contratar con alguno de los pueblos agregados a esta ciudad transcurridos uno ó dos años en que terminen los contratos que tienen hechos con los facultativos, cuyo importe quedará a favor del solicitante. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Juan Arranz.

A los Aficionados al buen TE

Bajo la sencilla denominación de **Té especial**, la **Compañía Colonial** tiene a la venta en sus dos establecimientos, sitios **calle Mayor, 18, y Montera, 8**, un **Té negro superior**, de finísimo aroma y exquisito gusto, puesto en **elegantes cajitas chinas** de metal, al módico precio de **una peseta cajita** de 60 gramos (quince tazas).

La **Compañía Colonial** expende además diferentes clases de **tés negro, verde y mezcla**, desde 5 pesetas los 460 gramos, al peso y en cajitas de cartón.

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína DE BONALD

Utilísimas en todas las enfermedades de la boca y garganta. Recomendándose estas pastillas con incomparable ventaja sobre todos los medicamentos conocidos á los cantantes y oradores; á los que padezcan de anginas, tos, ronquera, á los diftéricos, á los nerviosos y á los niños en la época de la dentición. — Precio de la caja, 2 pesetas.

Tenemos preparadas pastillas de COCAÍNA y MENTOL, y también de COCAÍNA, CODEÍNA y MENTOL.
Depósito central: Gorguera, 17, farmacia **BONALD**, Madrid.

PASTILLAS DE CLORHIDRATO DE COCAÍNA Y MENTO

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS
MADRID y BARCELONA
ERTA DEL SOL, 5 y ASALTO, 52

NERVIOS, SANGRE ENFERMEDADES NERVIOSAS Y SANGÜÍNEAS SE CURAN CON EL NEUROSANGUI a base de hierro, quina, arsénico orgánico (cacodilato sosa) nué, vomica y kola. Tónico nervioso y sanguíneo, aperitivo y fortificante. Dosis: 2 cucharadas. — Precio: 4 Ptas. Principales Farmacias.	DISMENORREA-ABORTO MENSTRUACIONES DOLOROSAS, MAL PARTO, METRITIS Y SALPINGO-OVARITIS. SE CURAN Y EVITAN CON LA OVARIOSA a base de viburnum y picidia, tónico y sedante del aparato útero-ovárico. — Dosis: de 3 a 6 cucharadas. Precio: 5 ptas. — Principales Farmacias.
---	--

ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

MECANISMO DE PARTOS

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

Precio en toda España: 10 ptas.

Magdalena, 36, 2.º

Ayuntamiento de Madrid



ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante
NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE
Enfermedades de los OJOS, de las OREJAS, de la NARIZ, de la LARINGE,
de las Vías Urinarias, Ginecología, Úlceras, Quemaduras, Heridas.
La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.
Depósito General: Eugenio LEBLANC, calle del Bruet, 110, Barcelona.
Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Reconstituyente general,
Depresión
del Systema nervioso,
Neurasthenia,
Exceso de trabajo.

FOSFATO-GLICERATO
DE CAL PURO

NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA
NEUROSINE EN OLEAS
Depósito General:
CHASSAING y C^a, Paris, 6, avenue Victoria.

Debilidad general,
Anemia,
Raquitismo,
Fosfaturada,
Jaquecas.

EL VEJIGATORIO MÁS EFICAZ El único empleado en los Hospitales militares VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

Para evitar las imitaciones, se debe prescribir:
VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES
y exigir la FIRMA DE ALBESPEYRES
en cada cuadrado de 5 centímetros.

Albespeyres

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

ENFERMEDADES CRÓNICAS Ningún Remedio es tan eficaz como el PAPEL DE ALBESPEYRES

EL ÚNICO EMPLEADO EN LOS HOSPITALES MILITARES

Para mantener los VEJIGATORIOS en el brazo.
Doble acción repulsiva y antimicrobiana
a consecuencia de la absorción de la cantaridina en cantidad extre-
madamente reducida. — CAJITAS DE 25 HOJAS; 4 N^{os}: 1 DÉBIL, 1, 2 Y 3.
FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, PARIS.

EPILEPSIA
Las GRAGEAS GELINEAU han venido á ser el remedio
por excelencia de todas las
ENFERMEDADES NERVIOSAS Y CONVULSIONES,
especialmente la EPILEPSIA (Unión Medical).
LAS GRAGEAS GELINEAU triunfan en
LA HISTERIA, LA NERVIOSIDAD FEMENINA, LOS TRASTORNOS,
PSICO SENSORIALES DE LA EDAD CRITICA (Dr P. VERNON)

INSOMNIO

Cada vez que haya que producir un SUEÑO REPARADOR, en todos
los casos de INSOMNIO, para combatir la HISTERIA, la NERVIOSIDAD,
las CONVULSIONES, las NEURALGIAS, para calmar el DELIRIO deberá usarse
El JARABE GELINEAU.

JABON QUIRURGICO LESOUR (ANTISÉPTICO
ENÉRGICO)
Es indispensable al CIRUJANO — al MÉDICO — á las COMDARONAS.

J. MOUSNIER, 30, rue Houdan,
SCEAUX (Seine) FRANCIA.
En PARIS, 1, rue des Tournelles.

Ayuntamiento de Madrid



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.

BIOSINE LE PERDRIEL GLICEROFOSFATO DOBLE

de CAL y de HIERRO efervescente.
El mas completo de los reconstituyentes
y de los tónicos del organismo.
Se recomienda por su empleo y su gusto
agradables.

LE PERDRIEL & C^a, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del Dr GRESSY

LE PERDRIEL & C^a, Paris.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, Paris

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncio extranje-
ros para nuestro periódico.

ACRITUD DE LA SANGRE

ROB BOYVEAU L'AFECTEUR

CÉLEBRE DÉPURATIVO VÉGÉTAL
prescrito por los Médicos en los casos de
ENFERMEDADES DE LA PIEL
Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.

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

102, Rue Richelieu, París y en todas Farmacias del extranjero.



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia.

Perfectamente proporcionado y asimila-

ble, el **Vino Fosfatado de Vial** es un

alimento poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el recons-

tituyente general de todas las afecciones debilitantes.

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

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 | CONVALECENCIAS
DÍSPEPSIAS | VÓMITOS | DIGESTIONES DIFÍCILES | DEBILIDAD GENERAL

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

MEMORIAL HIPODÉRMICO

ANEMIAS

Hierro Inyectable ROUSSEL
y
Arsénico Inyectable ROUSSEL
Una Jeringa de un centímetro
cúbico al día.

NEURALGIAS

MIXTURA Antineurálgica MOUSNIER
Un centímetro cúbico á repetir
tres cuartos de hora, después, si esta
dosis hubiera quedado sin efecto.

FIEBRES PERNICIOSAS

QUININA Inyectable ROUSSEL
Uno á tres y hasta cuatro centí-
metros cúbicos en los casos graves.

SIFILIS

MERCURIO Inyectable ROUSSEL
(CIANURO DE MERCURIO)
Un centímetro cúbico por cada
dos días.

TISIS PULMONAR

FENEUCALIPTOL
y
Arsénico Inyectable
ROUSSEL

HEMORRAGIAS

ERGOTINA
y ERGOTININA
Inyectable
ROUSSEL

J. Mousnier, 30, rue Houdan, Sceaux (Seine) Francia. — En Pa-
ris, 1, rue des Tournelles.

Gránulos de Catillon

á 1 MIL. DE EXTRACTO NORMAL DE

ESTROFANTUS

2 ó 4 por día, producen una diuresis pronta, rean-
man el corazón debilitado, hacen desaparecer
ASISTOLIA, DISPNEA, OPRESION, EDEMA
Puede continuarse su uso sin inconveniente.
V. Bol. de la Academia de Medicina 1889.
Exíjase la Firma. — París, 3, Boul'd'St-Martin.

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D. FRANCK



(Fórmula del Codex Francés, n.º 608)
ALOE y GUTAGAMBA

El más 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.

PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

YODURO DE HIERRO INALTERABLE
Aprobados por la Academia
de Medicina de París.

Participando de las propiedades del
Yodo 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 **Ame-**
norrea (menstruación nula ó difícil),
la **Tisis**, la **Sífilis** constitucional,
etc. En fin, ofrecen un agente terapéu-
tico de los mas enérgicos para esti-
mular el organismo y modificar las
constituciones linfáticas, debiles ó
debilitadas.

Como prueba de autenticidad de los
verdaderos Pildoras y Jarabe de
Blancard, exíjase
nuestra firma ad-
junta y el sello de la
Unión de Fabricantes.

Farmacéutico de París, calle Bonaparte, 40



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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



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

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

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

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

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

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

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

Laboratorio de Vendajes antisépticos de Dr. Cea.

REGALADO, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona

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



VINO DE PEPTONA ORTEGA

Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes, é indicada, por regla general en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarros gástricos é

intestinales, y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.

Vino de peptona.—Vino de peptona y hierro.—Chocolate de peptona

Peptona de carne concentrada. — Peptona de leche.

G. ORTEGA, LEON, 13, MADRID

SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHÉNAL

preparada por A. LLOPIS, farmacéutico

Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos.

Esta solución se emplea con gran éxito en las enfermedades constitutivas, neurastenia, convalecencias, tuberculosis en todas sus formas, enfermedades de la piel, sífilis secundaria y terciaria, etc., etc.

Cada gota de esta solución representa DOS MILIGRAMOS de Arrhénal.

DOSIS: Doce á treinta gotas al día tomadas de una vez en la comida durante siete días, suspendiendo el tratamiento cuatro ó cinco días, para continuar luego otra vez en la misma forma.

De venta en las principales farmacias y en casa del autor, Ferráz, 1 y 3.—MADRID

ANTISEPSIS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis.

Antibacilar por excelencia Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales.

Dr. PIZÁ, Plaza Pío, 6.-Barcelona y principales farmacias.

CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZÁ
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA

DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO
Y GUAYACOL

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

CITRATO DE LITINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

La sal litica más eficaz por su solubilidad para combatir el reumatismo y la calciosis, gota y arenillas de la orina. De uso agradable y eficaz.

PIPERACINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

Para el tratamiento racional de las arenillas, gota, reumatismo, cálculos hepáticos, diabetes, uratis en general, etc.

Barcelona, Farmacia del Globo del Dr. Jimeno, Plaza Real.—Madrid, Sres. Gayoso y D. G. García.

ELIXIR DIGESTIVO DE JIMENO

Compuesto de Pepsina y Diastasa en estado natural. Favorece la digestión, es eupéptico y antiemético. Dispepsias atónicas, vómitos de las embarazadas, etcétera.

SULFURINA DEL DR. JIMENO

SULFURO DE CALCIO Y GLICERINA

Para el tratamiento interno del herpetismo, escrofulismo, decaimiento de fuerzas. Transformador depurativo y reconstituyente.

Airol ROCHE

Reconocido como el mejor sustituto del iodoformo.

Producto especial para los
Ulcus cruris (chancro blando).
Ulcus molle (idem duro).
Quemaduras.

GONORREA

(Doctor Martin Friedländer)

Aerzte Zeitung, 1900.
Núm. 23.

Thioeol ROCHE

Único producto de **Guayacol** soluble en el agua, inodoro, inofensivo, no es irritante, fácilmente asimilable.

Específico
contra la **TISIS**

Dosis de una vez: 0,3 — 1,0 gr.
Dosis diaria: 2,5 gr.

Sirolina

Jarabe de naranja con **Thioeol**; conservación ilimitada; buen gusto. Indicado en el primer grado de la

TISIS — BRONQUITIS
TOS FERINA

Dosis diaria: Adultos, 3 — 4
cucharaditas de las de café.
Niños, 1 — 2 idem.

Sólo se vende en botes originales de 150 gr. aproximadamente. Precio, 5,50 ptas.

Informes y prospectos gratis
a la disposición de los Sres. Médicos.

Asterol ROCHE

Preparado de mercurio soluble en el agua.

No precipita la albúmina, no es irritante, no ataca los instrumentos.

(Probado en a Clínica del Prof. Dr. Kocher, Berna.)

Tabletas Asterol, Roche
(De 2 gr. para 1/2 litro).

Tubito con 6, Pts. 1
con 12, " 1'80

Únicos fabricantes:

F. HOFFMANN.-LA ROCHE & C.^a, Basilea (Suiza)

Depositaris para España: **Alfredo Riera é Hijos**, Barcelona

LA MARGARITA

EN LOECHES

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

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

La Salud 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. Hay fonda, tres mesas, comodidades y baratura.

APENAS HABRÁ MÉDICO QUE NO HAYA RECKETADO EN LA MAYOR PARTE DE LAS AFECCIONES DEL TUBO DIGESTIVO EL

ELIXIR ESTOMACAL

de SAIZ DE CARLOS

Su crédito es ya tal, que ha tomado puesto preeminente en la terapéutica, y se le prescribe como un agente poderoso cuyos admirables resultados no se hacen esperar. Sus efectos son aumentar la secreción del jugo gástrico, auxiliar su poder digestivo, aumentar la tonicidad muscular y nerviosa del **estómago é intestino**; aumenta el apetito, suprime la pirosis, hiperacididad y vómitos, tonifica, no sólo el aparato digestivo, sino la economía en general, pues el enfermo come más, digiere mejor, y por consiguiente, se nutre, por lo cual es utilísimo en las anemias que dependen de digestiones imperfectas; disminuye y evita las fermentaciones anormales, y quita el dolor y la pesadez gástrica, curando la úlcera del estómago, la dilatación y los catarros intestinales en niños y adultos. Es de agradable sabor, y completamente inofensivo, lo mismo para el enfermo que para el que está sano; puede usarse á la vez que las aguas minero-medicinales y en sustitución de ellas y de los licores de mesa.

Serrano, 30, Farmacia, MADRID, y principales de España, Cuba, Filipinas, México, América del Sur, Estados Unidos é Inglaterra.

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)

HIERRO QUEVENNE Único aprobado por
la **ACADEMIA de**
MEDICINA de PARIS
a causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Anemia, Clorosis,**
Pobreza de la sangre.—4 medida por día.—Envío gratis del folleto. **Paris. 14, r. Beaux-Arts**

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, 23, R. Jules César, PARIS y principales Farmacias de España y América.

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

Venta anual de los Productos Nestlé
39 millones de botes.

Harina Lacteada
NESTLÉ



ALIMENTO COMPLETO
para **Niños y Viejos.**
Contiene la **Leche pura de Suiza.**
Consumo diario de Leche: 184,000 Litros.

El mejor Calmante

JARABE BERTHÉ

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

PASTA BERTHÉ

(complemento del tratamiento).

EXÍJANSE: el **SELLO del ESTADO FRANCÉS** y la **FIRMA**

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

Dentición

JARABE DELABARRE

Jarabe sin narcótico.

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

EXÍJASE el **SELLO del ESTADO FRANCÉS**



AMPOLLAS

BOISSY

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

Romper las dos puntas de la Ampolla, recoger
el líquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo.

Ampollas Boissy

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

Ampollas Boissy

con **NITRITO de AMILO**
Alivio inmediato y curación completa
de **ANGINAS de PECHO**

SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con ETER

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPEs, ETC.
Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente
aun en los países calidos

JARABE

de **IODURO de SODIO**
DE BOISSY

Potencia depurativa contra **Sífilis, Escrófulas,**
Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.
Depósito en **PARIS** . **Plaza Vendôme.**



ENFERMEDADES
DEL

ESTOMAGO

PASTILLAS y POLVOS

PATERSON

con **BISMUTHO y MAGNESIA**

Recomendados contra las Afecciones
del estómago, Falta de **Apetito, Di-**
gestiones laboriosas, Acedias, Vómi-
tos, Eructos y Cólicos; regularizan
las **Funciones del Estómago y de los**
Intestinos.

Exigir en el rotulo a firma de **J. FAYARD**
Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS

ANUNCIOS

«EXTRANJEROS»

La **SOCIÉTÉ MUTUELLE DE**
PUBLICITE (61, rue Caumar-
tin, Paris), de que es director
Mr **A. Lorette**, es la encarga
da **EXCLUSIVAMENTE** de
recibir los **anuncios extranje-**
ros para nuestro periódico.