

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Reformas en la enseñanza.—SECCIÓN DE MADRID: Sobre quíloria.—Carta de Berlín.—SECCIÓN PROFESIONAL: Bases para la creación de un Cuerpo de Sanidad civil.—PERIÓDICOS MÉDICOS: EN IDIOMA CASTELLANO: I. Un caso de carencia absoluta de útero y ovarios.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. La fiebre amarilla y los mosquitos.—Dstrucción del stegomya fasciata.—III. Acción vaso-motora de la sugestión.—Curación de las verrugas.—Hiperagudeza sensorial y analgesia en los negros sudaneses.—IV. Embolias renales.—V. La lucha contra los mosquitos en América.—VI. Eliminación del bacilo de Eberth con las orinas de los tíficos.—VII. La adrenalina en la cirugía de las vías urinarias.—PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS.—SECCIÓN OFICIAL: Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes.—VARIEDADES: Cháchara médica.—CONSULTORIO.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICA.—ANUNCIOS.—VACANTES.

Boletín de la semana.

Reformas en la enseñanza.

Al decreto de que en nuestro anterior número dábamos breve cuenta y que hacía referencia á la enseñanza obligatoria de las Especialidades y á la modificación de los estudios del doctorado, ha seguido, como venía anunciándose, otro, que íntegro conocerán nuestros lectores y que se encamina á la transformación radical de la organización de los servicios y de la enseñanza de las clínicas.

Como nuestra actitud y nuestras opiniones respecto á este punto son bien conocidas, no ha de extrañar que digamos que el decreto del Sr. Conde de Romanones, aun con deficiencias excusables y con errores de poca monta, nos parece de perlas, y nos consideramos muy honrados con enviar nuestro parabién sincero al Ministro reformador y animoso que ha sabido sobreponerse á las luchas, á las influencias tradicionales y rutinarias, y ha vencido, en lo que á su influencia personal toca, los obstáculos y los reparos que á tantos otros habían detenido.

El paso está dado, el deber del Ministro airoso y plausiblemente cumplido; ¿qué sucederá ahora?

La rutina, la inercia y los intereses personales, no son enemigos que al primer golpe perezcan, ni que se den por rendidos en la primer batalla. Ellos han de intentar rehacerse; con la fácil perseverancia del quietismo y contando con la falta de interés y de unidad de los dispersos partidarios de la cultura patria y de los amigos no mercenarios de la Ciencia, intentarán uno y otro día rehacerse y volver á caminar triunfantes por el camino del monopolio y del tradicionalismo.

No será culpa de ellos si las cosas vuelven al in-

verosímil estado de imperfección y de atraso de que trata de arrancarles la disposición ministerial. La culpa será de los que pudiendo y debiendo hacer imposible el retroceso, ó no acudan al cumplimiento de su deber ó desfallezcan y se dejen rendir.

El decreto á que hacemos referencia, que con fecha de 30 de Septiembre publicó la *Gaceta*, merece un estudio detenido que, cuando el espacio nos lo consienta, nos proponemos hacer.

DECIO CARLÁN.

Madrid, 5 de Octubre de 1902

SOBRE QUÍLURIA

OBSERVACIÓN DE DOS CASOS

Por el DR. D. M. GONZÁLEZ TÁLAGO Y GARCÍA

I

Aunque la quíloria es una afección que se observa con bastante frecuencia en los países tropicales, no deja de tener interés cada caso que se presenta á nuestra vista, no tanto por la rareza con que esta enfermedad aparece en Europa, cuanto por lo poco estudiada, ó, al menos, por lo poco que hoy día se sabe acerca de su patogenia.

Cierto es que, en el año 1869, Wuchecer en Bahía, y Lewis, en 1872, en la India, hallaron en la sangre y orina de estos enfermos un parásito, que denominaron *Filaria sanguinis hominis*; desde entonces, ha sido considerado éste como un agente productor de la enfermedad, pues en los numerosos casos publicados, de enfermos que vivían ó habían habitado en los trópicos, se ha encontrado, ya en su orina, ya en la sangre, filarias ó huevos de este parásito; pero no es menos cierto, que se observan también en Europa casos de quíloria en personas que nunca han estado en los trópicos, y, á pesar de repetidos análisis de su sangre y orina, no se han encontrado filarias en ellos, así como tampoco el *Distoma hematobium*, al cual también se ha atribuido en ciertos casos la quíloria. Recientemente Predtetchensky (Morkan) (1), describe un caso de quíloria en una joven que nunca ha salido de Europa; cita en su artículo veinte casos análogos al suyo, publicados en los últimos treinta años, y en sus conclusiones establece que la mayor parte de los casos observados en nuestro continente, debe aceptarse que son producidos por el *Strongilus gigas*, y aun quizá por la *Tenia Nana*; pero hay, sin embargo, muchos casos, en los que nada parasitario se halla en el enfermo, atribuyéndose entonces la causa á una lesión anatómica, que probablemente es algún tumor, ó á una adherencia peritoneal, aunque en la autopsia, con gran frecuencia, no se ha visto nada anormal.

En la quiluria, la orina es en ciertas horas del día lechosa, turbia, más ó menos blanca, á veces rosada ó con el aspecto de café ó té con leche; tiene olor soso de sangre, de reacción neutra ó ácida, densidad normal, apenas aclara por filtración, y al reposar, lejos de ponerse transparente por precipitación, suele formar un coágulo gelatinoso poco tenaz; esta coagulación se verifica en ocasiones dentro de la vegiga del enfermo, y tan grande se puede formar el coágulo, que exija el pasar una sonda para dar salida á la orina, como sucedió en el caso núm. 1 que he observado; si el coágulo se forma en los uréteres ó en el riñón, da lugar á cólicos nefríticos.

No hay azúcar en la orina, ni se ha encontrado nunca alteración grande en la cantidad de urea, fosfatos, etc. El análisis químico halla, como elementos anormales, *grasa en emulsión* muy fina, una albúmina que es *sero-albúmina* y una globulina que se cree sea *fibrinógena*.

En algunos casos se ha encontrado peptona, pero muy raras veces; la grasa emulsionada con la orina es *colesterina*, pero también se encuentra lecitina, ácidos grasos y aun leucina.

Al *microscopio* se ven numerosos glóbulos de grasa, muy pequeños, que se colorean bien con Sudán ó con el ácido ósmico; nunca faltan algunos glóbulos blancos y rojos. Brieger vió á estos últimos con una prolongación en forma de botón; se ven, además, pequeños coágulos de fibrina, que encierran glóbulos de grasa, y en la quiluria tropical ó parasitaria se ven filarias, el *Distoma hematobium* ó los huevos de estos parásitos; á veces también se ven cristales de oxalato. Nunca se ha encontrado epitelios ni cilindros renales; no se ven tampoco bacterias.

La orina de los quilúricos, aun dentro de las veinticuatro horas del día, no siempre es lechosa; hay momentos en que la orina es completamente normal, transparente, sin albúmina ni grasa: en ocasiones sólo hay indicios de una y otra substancia; en unos casos, es la orina normal por la noche, y aparece la quiluria poco después de haberse levantado el enfermo ó de haber tomado alimento, como sucedió en el caso de Predtetschensky; en otros la orina turbia aparece sólo por la noche, como sucedía en el caso de Brieger (2), quedando durante el día libre de albúmina y de grasa; en el de Huber (3), en el que casi siempre, durante el día, era la orina normal, el de Wilkens y el de Wolf (4); en otros casos la orina es quillosa día y noche, como sucedía en el caso de Chabrié (5), aumentando la cantidad de grasa durante la noche; los dos casos por mí observados, aunque en el segundo el enturbiamiento casi desaparecía durante la noche, pudiendo ser debido al reposo, como veremos más adelante; hay casos más singulares todavía, como el de Phillips (6): en este caso se trataba de un joven de diez y seis años, que tenía la orina lechosa cada vez que se levantaba de dormir en la cama, ya sucediera esto durante el día ó durante la noche; en las demás horas del día en que se hallaba despierto, tenía la orina clara.

El ejercicio corporal tiene gran influencia en mu-

chos casos, como sucedía en el caso núm. 2 de los enfermos por mí observados, y en el caso de Wilkens (7), se trataba de un trabajador fuerte que no había estado nunca en países cálidos, la orina era transparente día y noche cuando pasaba varios días descansando, pero al siguiente día de trabajar volvía la orina á ser quillosa; como se verá, este caso es idéntico al número 2 de mi observación y al de Predtetschensky, en el cual la orina era clara por la noche, pero tan pronto se levantaba y se vestía ó se lavaba, aparecía la orina turbia, aumentando ésto si el enfermo se había movido mucho.

Divídese la opinión de los médicos acerca de la influencia que puede ejercer la alimentación sobre esta enfermedad. Brieger, en un caso que no era tropical, halló que un aumento en la alimentación grasa no influía en nada en la cantidad de grasa que salía con la orina, pero en cambio notó que con una alimentación exenta de grasas disminuía y aun llegaba á desaparecer la grasa en la orina, pero no la albúmina, aunque la cantidad de ésta se reducía mucho; Huber, haciendo tomar á su enfermo 250 gramos de aceite de hígado de bacalao, halló que la cantidad de grasa expelida con la orina, que por término medio era de 0,16 por 100, llegaba hasta dos gramos; la albúmina también aumentaba, pues de 0,98 por 100, llegó á 24 por 100, y con una alimentación exenta de grasas obtuvo durante la noche sólo trazas de albúmina y de grasa. Grimm (8) hizo anteriormente experimentos en su enfermo alimentándole con substancias grasas unas veces, y otras con alimentación privada de grasas, y vió que en el segundo caso salía grasa en la orina en pequeña cantidad, y en el primero aumentaba notablemente. La cantidad de albúmina no sufrió, según el autor, modificación, siendo siempre de 7 á 11 gramos en las veinticuatro horas.

En el caso de Chabrié, la quiluria, como hemos dicho, apareció día y noche; pero durante la noche aumentaba la cantidad de grasa, sin que fuera acompañada de un aumento en la cantidad de albúmina, como han indicado Brieger, Eggel, Ackermann y Huber, sino que, lejos de suceder esto, notó en todos los análisis de la orina, en su enfermo, que la suma de pesos de la albúmina y de la grasa era casi constante, es decir, que cuando aumentaba el de una, disminuía el de la otra.

PATOGENIA DE LA QUILURIA

Con respecto á la filaria se sabe ya, por los estudios de Myers y Wykeham (9), que se transmite al hombre por la picadura de ciertos mosquitos, en cuyos intestinos y boca se han hallado embriones de dicho parásito; la filaria no siempre produce quiluria, pues en ocasiones permanece meses y años dentro del organismo sin ocasionar trastornos (Jaksch); sólo cuando atacan los capilares y linfáticos del aparato urinario atascándolos y rompiéndolos, es cuando aparece en la orina sangre ó se presenta la quiluria; según observación de Manson y Mackenzie, las filarias pasan á la sangre durante las horas de la noche, y por esto aconsejan que se examine en esta parte del día la sangre de los sospechosos de filaria.

Pero el descubrimiento de la filaria no ha esclarecido las nebulosidades que hay en la aparición de la quí-luria; tan ignorantes estamos hoy en la patogenia de esta afección como antes de hallarse la filaria; la mayor parte de los clínicos admiten la idea de que rotos los linfáticos ó vasos quilíferos en un punto cualquiera del aparato urinario, ya sea en la vejiga, uréter ó riñón, á causa del atascamiento de los mismos con los embriones de la filaria, se vierte el quilo anormalmente, mezclándose con la orina (Grimm), reservando para la quí-luria nostras, ó sea la no parasitaria, la opinión de que en estos casos la salida del quilo es producida por obstáculos que halla éste en el curso de los vasos quilíferos, debidos á tumores ó adherencias peritoneales que dan lugar á estancamiento del quilo, á dilataciones varicosas en los vasos y á rotura de éstos, aunque, á decir verdad, la autopsia raras veces ha confirmado estas sospechas.

Autores hay, como Senator (15), Mendelsohn (16), Salkowski und v. Leube (11), Chabrié (5) y R. Faksch (10), para quienes la patogenia de la quí-luria no es tan sencilla de explicar, pues aparte de que en la quí-luria nostras no se ven filarias, ni se han visto parásitos ni obstáculo alguno en el curso del quilo, creen que la filaria puede producir en el organismo una influencia mayor que la que rompen por atascamiento los vasos quilíferos.

Senator, en su artículo sobre quí-luria, dice que hay diversos fundamentos en contra de la teoría del éxtasis linfático y de la mezcla de linfa con la orina, no sólo en la quí-luria nostras, sino aun también en la parasitaria; estos fundamentos son: la falta de azúcar en la orina, cuando sabido es que la linfa la contiene; el hecho observado por diversos clínicos de que la cantidad de grasa que se halla en la orina es mucho mayor que la que contiene la linfa ó el quilo, cuando es lo cierto que debía suceder lo contrario; además hay la circunstancia de que las partes específicas que constituyen la orina no están en menor cantidad en la orina quí-luosa que en la orina normal, debiendo suceder al revés si hubiera mezcla de orina y quilo.

Examinando al microscopio el sedimento que dejan las orinas quí-lusas se hallan algunos glóbulos blancos, pero en mucho menor número de los que debía haber si el quilo se mezclara con la orina; además se ve la grasa en un estado de división grande (Mendelsohn).

Según Salkowski y W. Leube (11), aun habiendo una comunicación de los quilíferos ó de los linfáticos con el aparato urinario, es decir, una fistula quilífera, para hacer comprensible la salida del quilo es preciso suponer otras anomalías en el curso de los linfáticos ó al menos un éxtasis anormal desde el conducto torácico hacia los vasos del riñón: creen que esto es inverosímil y que lo más probable es que la grasa y la albúmina pasen al través de la membrana glomerular; ahora bien: para que de la sangre pase la grasa y la albúmina simultáneamente por la membrana glomerular, como sucede en la quí-luria, y en ciertos momentos del día expelan estos enfermos orina completamente normal, dice Salkowski que lo más plausible para él es pensar

que la membrana glomerular, bien sea por la presencia de la filaria ó por otra causa hasta ahora desconocida, es insuficiente con periodicidad para retener pequeñas partículas de grasa y la albúmina, como sucede con la albuminuria transitoria fisiológica. En apoyo de su teoría hay la circunstancia de que en algunos casos de quí-luria aumenta ésta con los movimientos corporales (caso núm. 1 de mi observación), y cita además el que en el caso de Brieger (2) obtuvo éste en su enfermo orina transparente dándole alimentos sin grasa, aunque no por eso dejó de salir albúmina.

Fundándose en el caso de Eggel citado por Salkowski, han creído algunos que era suficiente el que la sangre tuviera aspecto quí-luso para que apareciera la quí-luria, pues Eggel dice que en su enfermo había tal cantidad de corpúsculos grasos en la sangre, que eran cinco á diez veces más numerosos que los glóbulos rojos; y confirmando esto Wiener (12) y Scriba (13) demostraron más tarde experimentalmente que, teniendo la sangre aspecto quí-luso, pasaba la grasa con gran facilidad á la orina. Scriba se persuadió ligando la arteria renal de una rana é inyectando aceite en la sangre, pues halló que la grasa pasaba por la membrana glomerular solamente; después de esto, Mettenheimer probó que, fisiológicamente, tomando una alimentación grasa abundante (aceite de bacalao) aparecía la grasa en la orina, esto es, había una verdadera lipuria; en 1880 Rassmann (5) ha verificado experimentos para ver si realmente pasaba con facilidad la grasa por los gló-mérulos, y con este fin inyectó aceite emulsionado en la sangre de la cavidad peritoneal de conejos y perros, viendo al microscopio los corpúsculos grasos atravesando la membrana glomerular.

Por otra parte, Chabrié (5), en sus experimentos acerca del paso de las grasas á la orina y del probable papel del hígado en la génesis de las quí-lurias y lipurias, trata de probar, ligando el conducto colédoco en perros ó inyectando bilis en el peritoneo de conejos, que la quí-luria puede tener como uno de sus factores, además de la filaria, la intoxicación biliar, pues en sus experimentos ha visto siempre aparecer en la orina una cantidad grande de grasa, así como cree probar con ellos que la grasa que aparece en casos de hernia estrangulada es debida á esa misma causa.

De todo lo anteriormente expuesto se deduce que nada se sabe con certeza á la hora presente respecto á la patogenia de esta enfermedad; no hay ninguna teoría que explique satisfactoriamente la presencia simultánea de la albúmina y de grasa en la orina de los quí-lúricos. La teoría parasitaria tiene á su favor el hallarse con gran frecuencia en los enfermos de los países tropicales, la filaria ó el Distoma, así como el haberse hallado en algunos casos de quí-luria nostras el *Strongilus gigas*, pero aún prescindiendo de los numerosos casos en los que no se halla ningún parásito, ¿qué acción ejercen éstos cuando existen? Si sólo se limitan á romper los vasos quilíferos, ¿por qué no se halla glucosa en la orina? De todos es sabido que Mernig (Wurtz) (14), demostró en el quilo y en la linfa una glucosa ó materia azucarada que reduce el licor cupro-

potásico, y todavía no se ha publicado un caso de quí-luria en el que se haya hallado glucosa en la orina.

Queda por explicar también el porqué la orina, dentro de las veinticuatro horas del día, unas veces es normal, es decir, sin albúmina ni grasa durante el día, y otra es normal durante la noche; asimismo, tampoco se comprende el porqué hay casos en los que la orina es transparente estando el enfermo en reposo, y se en-turbia en cuanto hace ejercicio, presentándose la orina en un determinado sujeto, siempre en igualdad de condiciones, turbia ó clara.

Con respecto á la teoría de Salkowski y Leube, puede explicarse con ella, tanto la quí-luria parasitaria, como la no parasitaria, pero aun aquí cabe preguntar: ¿en qué consiste esa alteración que sufre la membrana glomerular? Si es la misma que existe en la albuminuria transitoria fisiológica ¿por qué en esta lesión no sale también grasa emulsionada en la orina, como sucede en la quí-luria? Hace poco tiempo he tenido ocasión de ver, en unión con el Dr. F. de la Riva, un caso muy interesante de albuminuria fisiológica; se trataba de un joven estudiante de Farmacia, no grueso, que siempre ha disfrutado de buena salud, y que, estudiando Química biológica, se le ocurrió un día examinar su orina; su sorpresa fué grande al notar una y otra vez que tenía albúmina; á pesar de esto no experimentaba alteración alguna en su salud, y, al parecer, sus órganos funcionaban normalmente. Examinamos la orina después de centrifugarla, y en ninguna ocasión pudimos ver con el microscopio cilindros ni otros elementos renales, ni cristales ni bacterias; la orina químicamente era normal, pero tenía albúmina, sin peptona ni albumosa; la albúmina aumentaba en cantidad grande con el ejercicio, y llegaba casi á desaparecer alimentándose sólo con hidrocarburos; ahora bien: ¿cómo se explica el que en este caso la membrana glomerular fuese insuficiente para retener toda la orina que había en la sangre y en cambio retenía las materias grasas, puesto que nunca tuvo la orina quí-lusa?

Con respecto á la teoría de Chabrié, pueden explicarse las lipurias por la intoxicación biliar, puesto que en sus experimentos ha notado siempre un aumento notable en la cantidad de grasa expulsada con la orina; asimismo, se pueden también explicar en todos aquellos casos en los que haya una gran abundancia de grasa en la sangre; pero ni la teoría de Chabrié, ni la de Eggel, pueden dar explicación de cómo se produce una quí-luria, porque en la quí-luria siempre sale simultáneamente con la grasa albúmina, y ni Chabrié, ni Scriba, ni Rassmann, hacen mención de haber hallado la serina con la grasa en sus experimentos.

En resumen, con los conocimientos fisiológicos tan pobres que hoy tenemos acerca de la función renal, no podemos formular una teoría seria que explique satisfactoriamente la presencia de la grasa y de la albúmina en la orina quí-lusa; al presente, debemos contentarnos con estudiar detenidamente los casos, hasta que la fisiología patológica nos explique y aclare los enigmas que hasta ahora existen en la función renal.

CARTA DE BERLIN

Señor director de EL SIGLO MÉDICO.

Muy señor mío: De bien triste manera van á comenzar las cartas que ha tenido usted la bondad de encargarme, para que sirvan como medio de dar cuenta á los lectores de su ilustrado periódico de los sucesos más interesantes y de los acontecimientos profesionales y científicos que en esta capital ocurran.

Si he de hacer el resumen de lo acontecido durante los tres meses del verano, para comenzar después con la relación de los sucesos de la época de verdadera actividad en ésta, como en todas las capitales de la Europa culta, tendré, como decía, que comenzar de triste manera; pero dejar de hacerlo, sería también no rendir el tributo debido á dos indiscutibles eminencias de la Medicina alemana y de la Ciencia universal, por una parte, y, por otra, no dar cumplimento al deber que me he propuesto, pues no reflejaría con mi silencio la preocupación que en el mundo médico berlinés han producido las dos pérdidas á que hago referencia.

Ya habrá usted comprendido, señor director, que aludo á la muerte de Carlos Gehrhardt y de Rodolfo Virchow, dos de las personalidades más salientes y dos de los renombres menos discutidos de esta Universidad y Facultad de Medicina. El uno, como clínico y médico práctico; el otro, como hombre de laboratorio, como pensador, como iniciador y jefe de escuela; ambos eran estimados y queridos, porque sobre coincidir en la fama, coincidían en una cosa no menos estimable que ésta: en la bondad de su carácter y en sus estimables prendas como ciudadanos.

Carlos Gehrhardt, murió en su castillo de Gamburg, en la frontera bávara, en medio de su familia y al lado de la esposa á quien adoraba, persuadido desde mucho tiempo antes de que su vida había de ser corta, y poniendo todo su esmero en que su compañera no advirtiera ni la enfermedad que le minaba, ni la proximidad de su fin.

Pertenecía Gehrhardt por su origen á la Universidad de Wurzburg y había hecho sus estudios al lado y bajo la dirección de Bamberger, con tal éxito y tan brillantes alientos, que á los veintinueve años desempeñaba ya una cátedra de Clínica médica en la Universidad de Jena: hecho verdaderamente extraordinario, aquí en donde las carreras, y principalmente la de la Medicina, se terminen en edad más avanzada que en otros países, y sobre todo que en España.

Desde Jena pasó á Wurzburg, en 1872, consolidando allí su reputación como maestro y como médico práctico. A la muerte de Frerichs, en 1885, fué trasladado Gehrhardt á la Universidad de Berlín, de la que ha sido Rector por elección en los años 1890 á 91, y en la cual acabó de hacer europea su brillante reputación por sus trabajos literarios, y, sobre todo, por el renombre que adquirió en el dominio del diagnóstico diferencial en las enfermedades del aparato respiratorio y del corazón.

También dedicó atención muy preferente á las en-

fermedades de los niños, acerca de las cuales publicó un libro de que han tomado origen é inspiración muchos otros autores, y, sobre todo, dió á la estampa un notable tratado de la Auscultación y de la Percusión, cuya edición sexta, aumentada por su hijo, en la actualidad profesor en la Universidad de Strasburgo, ha aparecido hace poco tiempo.

La permanencia de Gehrardt en su residencia de verano le había hecho, por los beneficios que reportó á la comarca y las prendas estimables de su carácter, un verdadero patriarca de la localidad en donde ha muerto y en donde su cadáver ha sido enterrado, y bien se ha demostrado esto hasta en el acto del sepelio, al que han acudido sus compañeros los profesores más notables de Alemania, sus discípulos, sus entusiastas y los aldeanos de los alrededores, que han cubierto su féretro de flores y coronas.

El Dr. Leyden, tan conocido y tan querido en España, le ha dedicado una sentida necrología.

Aún mayores han sido el dolor y la pena ocasionadas por la muerte de Rodolfo Virchow, ocurrida el 5 de Septiembre, es decir, poco menos de un año de aquel festival, que casi pudiera llamarse apoteosis, en el que en Octubre de 1901 se celebraba el 80 aniversario de su natalicio, y al que acudían príncipes de la ciencia, representantes de todos los países cultos, para rendir homenaje a la personalidad en quien todos reconocían la idea directora de toda la generación de sabios que tan grande impulso ha determinado en la Medicina en la última mitad del siglo XIX.

Con razón se ha dicho estos días, que la historia médica del siglo XIX terminó el 5 de Septiembre con la vida de Virchow. No creo necesario retocar los datos biográficos que son de todo el mundo conocidos, y que bien recientes pueden estar en la memoria de todos por los relatos que, con motivo del referido aniversario y de la fiesta aludida, se publicaron en el pasado año; pero, en cambio, se me ha de permitir, señor director, hacer alguna alusión al papel que Rodolfo Virchow ha representado en la cultura médica contemporánea.

Enseñoreada todavía en el terreno de la Fisiología y la Patología la teoría humoral, que buscaba en las deficiencias y trastornos de composición de los líquidos esenciales del organismo la causa de todas las enfermedades, Rodolfo Virchow, con la aplicación á la Patología de la teoría celular y la Escuela anatomo-patológica que había tenido tan brillante iniciación en Morgagni, concretó en su libro inmortal la *Patología celular*, la teoría completa, según la cual en el mundo de la enfermedad, como en el de la vida, toda célula procede de otra célula, y todo trastorno orgánico tiene su asiento en esos principios elementales de la organización, sin los cuales jamás la vida se manifiesta, y que á su vez buscan su origen en otras de naturaleza análoga.

El *omni celula e celula*, desde la defensa vigorosa de Virchow, por nadie ha sido desmentido. Su teoría sobre la formación de los tumores, sus estudios acerca de la inflamación, los inmortales trabajos de la trombosis, podrán modificarse por sus sucesores, podrán ampliarse por investigadores afortunados, algunos de ellos lo

han sido ya aún en vida de su autor, pero siempre marcarán los primeros jalones del camino firme y seguro por el que la Medicina, iluminada por el método de observación y de experiencia, sigue una rápida y brillante carrera que la ha hecho recorrer en media centuria mucho más terreno que en todos los siglos anteriores.

La teoría de las infecciones y de las fermentaciones que hizo el nombre de Pasteur en Francia tan glorioso como el de Virchow en Alemania, pudo haber completado el concepto patológico moderno, pero no ha destruido los fundamentos de la doctrina del gran sabio alemán.

Los trabajos de Virchow como higienista y como antropólogo, son y serán tan estimables, por lo menos, como los verificados por él en el terreno de la Anatomía patológica, y su vigorosa inteligencia ha dejado aún otro recuerdo en esfera bien diferente de su poder, de su desinterés y de su amor á la humanidad, pues es bien sabido que los incesantes trabajos del laboratorio, del gabinete y del museo, no impidieron á Virchow el tomar asiento durante cuarenta años en la Dieta Prusiana primero y en el Parlamento Alemán últimamente, combatiendo siempre entre los adalides más avanzados del progreso y sufriendo persecuciones que llegaron á hacerle vivir durante muchos años en el destierro.

La dulce muerte de este sabio ha sido para él una recompensa de la Providencia, y como Gehrardt, ha cerrado los ojos al sueño eterno en brazos de su adorada esposa y rodeado por una familia verdaderamente modelo.

¡Qué difícil será la sustitución de su personalidad en el mundo médico alemán y en la ciencia universal!

Permítame, señor director, para terminar, que trate de otro asunto de bien distinta naturaleza. Ya quizá tendrán noticia los lectores de su estimado periódico del Comité directivo alemán que para la celebración del Congreso internacional que en Madrid ha de verificarse, se ha nombrado. La importancia y el número de las personas creo que pueden satisfacer á los españoles, y en ambas cosas se revela la expectación y la solemnidad que á tan importante reunión científica se le concede en Alemania. No tienen quizá completa idea los españoles de todo el deseo que en las clases médicas alemanas hay por acudir á su Congreso. Puede desde luego asegurarse, que á ningún otro de los anteriores habrán acudido tantos y tan distinguidos profesores como se proponen hacerlo al de Madrid, ¡Quiera Dios que el éxito corresponda á las esperanzas de todos, y que los esfuerzos y la laboriosidad que, sin duda alguna, estarán desplegando los españoles para recibir á sus compañeros de todos los países, se vean premiados por un resultado brillante!

He aquí los nombres de las personas que componen el Comité:

Dr. Rodolfo Virchow, Consejero áulico, Profesor de Berlín.

» E. von Bergmann, General de Sanidad, Consejero, Profesor de Berlín.

Dr. C. Ponsner, Secretario Consejero, Profesor de Berlín.

- » A. Eulenburg, Consejero, Secretario de Berlín.
- » M. Bartels, Consejero de Sanidad de Berlín.
- » Bestelmeyer, General de Sanidad del ejército bávaro de Munich.
- » Blumenthal, Consejero de Sanidad, Médico de la Embajada Española de Berlín.
- » v. Bruns, Profesor de Tubinga.
- » v. Buschbeck, Consejero presidente de la Asociación Médica local de Dresde.
- » Curschmann, Consejero, Profesor de Leipzig.
- » Czerny, Consejero, Profesor de Heidelberg.
- » Erb, Consejero, Profesor de Heidelberg.
- » Ewald, Consejero, Profesor de Berlín.
- » B. Fränkel, Consejero, Profesor de Berlín.
- » v. Grashey, Consejero jefe, Proto-médico de Munich.
- » Gusserow, Consejero médico, Profesor de Berlín.
- » Köning, Consejero médico, Profesor de Berlín.
- » Kümmell, Médico jefe del Hospital de Hamburgo.
- » Lent, Consejero de Sanidad, Presidente de la Asociación médica de Colonia.
- » v. Leube, Consejero médico, Profesor de Wurzburg.
- » v. Leuthold, General médico de Estado Mayor del ejército prusiano, Médico personal de Su Majestad Imperial y Real Profesor de Berlín.
- » v. Leyden, Consejero médico, Profesor de Berlín.
- » Liebreich, Consejero médico, Profesor de Berlín.
- » Loebker, Profesor, Presidente de la Asociación médica Alemana.
- » Naunyn, Consejero, médico, Profesor de Strassburgo.
- » Olshausen, Consejero médico, Profesor de Berlín.
- » Pistor, Consejero médico, Proto-médico de Berlín.
- » v. Rembold, Proto-médico, Consejero, Presidente del Colegio médico de Stuttgart.
- » B. Schultze, Consejero médico, Profesor de Jena.
- » Waldeyer, Consejero médico, Profesor de Berlín.
- » Wutzdorff, Consejero médico, Director del Hospital Imperial de Berlín.

Como se ve, el personal es numeroso y distinguido. Según aquí se calcula, pasarán de 200 los médicos alemanes que concurran á Madrid en Abril próximo.

DR. RINDEMAN.

Berlín 1.º Septiembre 1902.

Sección profesional

BASES PARA LA CREACIÓN DE UN CUERPO DE SANIDAD CIVIL

Sr. D. Ramon Serret.

Mi estimado compañero y amigo: Próxima á reunirse la Asamblea de titulares, y deseando que llegue á conocimiento

de todos las Bases que pienso presentar para la creación de un Cuerpo de Sanidad civil, tengo el honor de adjuntárselas por si cree usted oportuno publicarlas, á fin de que, con más tiempo del disponible en dichas reuniones, puedan ser estudiadas y pensar con calma en las modificaciones que, en bien de la sociedad y nuestro, deban introducirse en ellas.

Con este motivo y anticipándole las gracias, se repite suyo su afectísimo amigo y s. s., q. s. m. b.,

ANTONIO VIETA.

Santacara, 29 Septiembre 1902.

CAPITULO I

Institución y objeto del Cuerpo.

Base 1.ª Bajo la dependencia del Ministerio de la Gobernación se crea un Cuerpo de Sanidad civil, formado por los Licenciados ó Doctores en Medicina y Farmacia, encargados de los servicios benéfico-sanitarios municipales.

Base 2.ª Los principales objetos de este Cuerpo son:

- a) Proporcionar á todas las poblaciones de la Monarquía la más perfecta y cumplida asistencia médico-farmacéutica.
- b) Organizar la policía sanitaria.
- c) Fomentar el estímulo de los profesores, contribuyendo así al adelanto de las ciencias de curar.
- d) Dotar á los que de él formen parte de la seguridad, independencia y decoro necesarios al buen desempeño de su alta y delicada misión en la sociedad.

CAPITULO II

Servicios del Cuerpo de Sanidad civil.

Base 3.ª Los servicios del Cuerpo de Sanidad civil se dividirán de la manera siguiente:

- 1.º Servicios de Beneficencia pública (asistencia médico-farmacéutica á los pobres, visitas domiciliarias, Casas de socorro, Hospitales municipales, etc.).
- 2.º Servicios de salubridad pública (policía sanitaria en general, establecimientos públicos é insalubres, epidemias).
- 2.º Servicios de higiene especial (vacunación y prostitución).
- 4.º Servicio de Registro civil (comprobación de nacimientos, abortos y defunciones).
- 5.º Servicios estadísticos (estadística sanitaria, nacimientos, defunciones, estadística de enfermos, duración media de las dolencias, días de trabajo que se pierden por esta causa, término medio de la vida).

Base 4.ª En las poblaciones rurales, uno solo ó varios individuos del Cuerpo desempeñarán todos los servicios á que hace relación la base anterior; mas en aquellos que por su categoría permita la división de servicios, deberá hacerse así, encargando de cada uno de ellos al que ó á los que hayan demostrado mayor afición y conocimiento en la especialidad.

CAPITULO III

Ingreso en el Cuerpo.

Base 5.ª El ingreso en el Cuerpo de Sanidad civil será por concurso y por oposición: el primero para las plazas rurales y el segundo para las restantes, sin que en ningún tiempo el concurso dé derecho á ocupar plazas de oposición, cualesquiera que sean los méritos del interesado.

Base 6.ª Los concursos y oposiciones tendrán lugar en la capital de provincia donde radiquen las vacantes, y si el partido lo formaren dos ó más pueblos, alguno de ellos de distinta provincia, se tomará como tipo el de la residencia del profesor.

Base 7.ª El tribunal calificador será el mismo para las

oposiciones que para los concursos, y estará constituido por el Sr. Gobernador civil de la provincia, como presidente honorario; presidente efectivo, el que lo fuere de la Real Academia correspondiente, y si no le hubiere en la provincia, el que lo fuere del Colegio médico ó farmacéutico á que pertenezca la vacante, y cuatro vocales nombrados por el Sr. Gobernador civil de la provincia, uno á propuesta del Claustro de la Facultad si hubiere en la provincia, otro á propuesta de la Junta directiva del Colegio correspondiente, y otro de libre elección del Sr. Gobernador. Si no hubiere Facultad en la provincia, propondrá dos la Junta provincial de Sanidad, y si la hubiere no propondrá más que uno.

Los individuos del tribunal que pertenezcan á la clase de titulares, ocuparán puesto en una de las dos categorías superiores que hubiere en la provincia.

Base 8.^a El tribunal á que se refiere la base anterior se nombrará ocho días antes de las oposiciones, se constituirá el día anterior á ellas para examinar los expedientes y preparar las preguntas y casos clínicos, y no cesará hasta que se nombre el del año siguiente, por tener que intervenir en los concursos. Será secretario del mismo el más joven de los vocales, y los cargos serán honoríficos, gratuitos y obligatorios, para los que no tengan excusa legal para su desempeño.

Base 9.^a En las oposiciones habrá tres ejercicios: uno oral, en el que el opositor explicará tres preguntas de las seis que saque á la suerte entre las ciento que el tribunal habrá designado previamente; otro escrito sobre un tema igual para todos los opositores, y otro práctico sobre un caso clínico designado á la suerte.

A la terminación de cada ejercicio el tribunal hará la clasificación de los opositores, y no podrá pasar á otro el que no hubiere sido aprobado en el anterior.

Base 10. Servirá de norma para la clasificación en los concursos:

- 1.^o La categoría del título.
- 2.^o Las oposiciones aprobadas.
- 3.^o Los años de servicio en el Cuerpo.
- 4.^o Las interinidades.
- 5.^o Los años de ejercicio profesional fuera del Cuerpo.
- 6.^o Las notas obtenidas en la carrera.
- 7.^o Las demás circunstancias no expresadas en los anteriores números, que el interesado haga constar en el expediente y que á juicio del tribunal constituyan mérito.

Base 11. Servirá de norma para la clasificación en las oposiciones:

- 1.^o Los puntos obtenidos en éstas.
- 2.^o Lo que se desprenda del expediente con arreglo á los números que se han de tener en cuenta para la clasificación en los concursos
- 3.^o El haber formado parte de tribunales para oposiciones.

Base 12. Los señores Alcaldes y los individuos del Cuerpo que cesen en su destino, por renuncia, ascenso ó traslado, darán cuenta de ello á la Junta provincial de Sanidad, la cual irá anunciando las plazas en el *Boletín Oficial* de la provincia, dando á conocer con la debida anticipación su nombre, categoría, la época del concurso ó oposición y cuantas noticias sean convenientes.

Dicha Junta recibirá y retendrá en su poder los documentos que remitan los aspirantes, entregándolos á su debido tiempo al tribunal para que éste los tenga en cuenta al hacer la clasificación, que será en números correlativos.

Base 13. Hecha la clasificación por el tribunal se devolverán los expedientes á la Junta provincial de Sanidad, la cual los publicará para que los interesados, con arreglo á los

números obtenidos, puedan optar por las plazas que les convenga, de lo cual se dará cuenta al Sr. Gobernador civil de la provincia, para que extienda los correspondientes nombramientos, que se notificarán á los interesados para que puedan tomar posesión de su destino, de cuya acta se remitirá copia al Sr. Gobernador civil de la provincia para que lo ponga en conocimiento de la Dirección general de Sanidad, á fin de que los interesados sean incluidos en el escalafón general del Cuerpo.

Base 14. Los concursos tendrán lugar cada seis meses, y las oposiciones todos los años, y se procurará que unos y otros sean en distintas épocas en provincias limítrofes.

CAPÍTULO IV

Provisión de plazas de categoría superior á la de entrada.

Base 15. La provisión de plazas de categoría superior á la de entrada tendrá lugar con arreglo á los siguientes turnos:

- 1.^o Turno de oposición.
- 2.^o Turno de traslado de los de igual categoría.
- 3.^o Turno de cesantes de igual categoría.
- 4.^o Turno de concurso entre los de categoría inferior.

CAPÍTULO V

Interinidades.

Base 16. Las vacantes se proveerán por los señores Alcaldes respectivos á propuesta de la Junta local de Sanidad; los que las ocuparen se denominarán interinos y tendrán las mismas obligaciones y derechos que los propietarios mientras desempeñen el cargo. Las interinidades se considerarán como mérito en la carrera, pero el derecho á la antigüedad y Montepío nacerá al ingresar en el Cuerpo, y no podrán durar más tiempo que el que transcurra hasta la oposición ó concurso inmediato, á no ser que no se proveyera la plaza en propiedad, en cuyo caso podrá prolongarse hasta otra oposición ó concurso.

Se considerará mérito preferente para las interinidades el haber desempeñado en el Cuerpo plaza de superior ó igual categoría.

CAPÍTULO VI

Reclamaciones.

Base 17. Las reclamaciones que se hicieran acerca de los concursos y oposiciones, tendrán lugar ante las Juntas provinciales de Sanidad, las cuales resolverán en primera instancia, y sus acuerdos serán apelables ante el Ministerio de la Gobernación, que resolverá definitivamente oyendo á la Dirección general de Sanidad, previo informe del Negociado central del ramo.

Las que se hicieran acerca de las interinidades, tendrán lugar ante la Junta local de Sanidad, y serán apelables ante la provincial sin ulterior reclamación.

CAPÍTULO VII

Organización del Cuerpo.—Inspectores.—Secretarios. Negociado Central.

Base 18. El jefe nato del Cuerpo de Sanidad civil, es el Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación, y en su nombre el Director general de Sanidad, y á él están subordinados los individuos que forman dicho Cuerpo y los tribunales y organismos que intervienen en su funcionamiento.

Los gobernadores civiles, como subordinados de dicho Ministerio, y para simplificar la provisión de las plazas, nombrarán los individuos del referido Cuerpo en las respectivas provincias.

Base 19. Para la debida organización del Cuerpo de Sa-

nidad civil, habrá en cada provincia un inspector médico y otro farmacéutico, encargados de velar por el cumplimiento de las obligaciones que incumben á los Municipios y á los individuos del Cuerpo, y tendrán además los deberes y atribuciones que hoy corresponden á los Subdelegados de Medicina y Farmacia.

Los inspectores sanitarios serán nombrados, previo concurso, por el Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación, á cuyo objeto se dividirán las provincias en tres categorías: de primera, segunda y tercera clase.

Para ser inspector de una provincia de primera clase, se necesitarán quince años de efectividad en el Cuerpo; para serlo de una de segunda, diez, y para una de tercera, cinco; debiendo tener los aspirantes categoría igual en el Cuerpo á la superior que hubiere en la provincia en que se ha de desempeñar la inspección.

Base 20. Los secretarios de las Juntas provinciales de Sanidad, corresponderán también al Cuerpo de Sanidad civil; serán nombrados por el Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación, por concurso, entre los de inferior categoría á la superior que hubiere en la provincia; tendrán el carácter de asesores de dichas Juntas, y será mérito preferente para el nombramiento, poseer el título de Licenciado ó Doctor en Derecho administrativo.

En la provisión de estas plazas habrá dos turnos para los médicos y uno para los farmacéuticos.

Base 21. Por último, en la Dirección general de Sanidad se creará un Negociado, que se denominará *Negociado Central de Sanidad*, en el cual tendrán representación los distintos servicios de que está encomendado el Cuerpo, y estará encargado de recoger y formar las estadísticas, estudiar y dirigir las reformas sanitarias, formar anualmente dos escalafones generales del Cuerpo, uno para médicos y otro para farmacéuticos, y ser, en fin, el centro de unión del Cuerpo, y el intermediario para los diversos departamentos de la Administración del Estado.

Este Negociado estará formado por individuos del Cuerpo que ocupen la categoría superior, y por empleados administrativos en el número que la experiencia demande.

Todos ellos serán de nombramiento del Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación; pero los últimos no pertenecerán al Cuerpo de Sanidad civil.

CAPÍTULO VIII

Permutas.

Base 22. Los individuos de igual categoría, podrán permutar siempre que haya motivos justificados para ello y no se siga perjuicio á los demás del Cuerpo, á cuyo efecto no se tramitarán permutas entre solicitantes que tengan diez ó más años de diferencia en la edad, ó de puesto en el escalafón de más de dos tercios, y se anunciará para que pueda reclamar contra ella el que se conceptúe perjudicado.

Las permutas se concederán ó negarán por el Sr. Gobernador civil de la provincia, previo informe de la Junta provincial de Sanidad, si fueran dentro de su jurisdicción, ó por el Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación, previo informe del Negociado central, si se solicitaren por individuos del Cuerpo que ocupan plazas con residencia en distintas provincias.

(Se concluirá.)

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Un caso de carencia absoluta de útero y ovarios — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. La fiebre amarilla y los mosquitos. — Destrucción del *stegomya fasciata*. — III. Acción vaso-motora de la sugestión. — Curación de las verrugas. — Hiperagudeza sensorial y analgesia en los negros sudaneses. — IV. Embolias renales. — V. La lucha contra los mosquitos en América. — VI. Eliminación del bacilo de Eberth con las orinas de los tíficos. — VII. La adrenalina en la cirugía de las vías urinarias.

I

El Dr. Antonio Bustillo Lirola, médico del Hospital «Pocurull», de Sagua la Grande, publica en la *Revista Médica Cubana* la siguiente curiosa historia:

El día 11 de Abril último ingresó en el Hospital «Pocurull», de Sagua la Grande, M. G. Ch., blanca, de veintitrés años de edad, casada y meretriz de profesión. La enferma venía de la Encrucijada y presentaba un chancro sifilítico de la horquilla. La paciente es mujer robusta, bien constituida. Su cuerpo, lleno de úlceras, revelaba su padecimiento.

La enferma nos dijo que había contraído matrimonio á los catorce años de edad y que nunca había menstruado. Este dato nos llamó la atención y procedí á hacer un reconocimiento del cuello del útero por medio del *especulum*, instrumento que, con gran sorpresa nuestra, no fué posible introducir más que unos dos ó tres centímetros. Probamos con el examen digital á cerciorarnos qué clase de obstáculo se oponía á la introducción del *especulum*, y con verdadera sorpresa nos encontramos con una vagina que escasamente tenía tres centímetros y medio de longitud por tres de ancho. Su superficie lisa, sin rugosidades, no ofrecía al tacto la menor señal de la existencia del cuello uterino. La vagina es sumamente elástica; haciendo presión sobre el fondo se obtiene una longitud de unos nueve centímetros escasos.

La idea de la carencia absoluta de útero acudió á nuestra mente, y procedimos á ver si podíamos comprobar ese hecho. Se introdujo el dedo índice de la mano derecha en la vagina, sin hacer presión sobre el fondo y hundiendo la mano izquierda en la pared abdominal; dirigiendo la presión diagonalmente hacia el pubis enseguida se tocan las dos manos. Variando de dirección ambas manos, hacia la derecha é izquierda, hacia atrás y adelante, siempre siguen encontrándose. Llevando el dedo índice al recto é introduciendo una sonda metálica en la vejiga, se tocan el dedo y el instrumento, hallándose separados ambos únicamente por el espesor de las partes blandas que corresponde á la reunión de la pared vesical y de la pared del recto. Esto nos hace admitir con seguridad la falta de útero, y más no habiendo menstruación como sucede en este caso. No satisfechos aún, corrimos el dedo lo más arriba posible dentro del recto, explorando en todas direcciones sin tropezar con nada que pudiera sugerir la sospecha de un útero rudimentario.

Introduciendo en el recto el índice de la mano derecha, y llenando la vejiga de agua boricada, como para una talla hipogástrica, introdujimos una sonda en la vagina apoyándola en el fondo, hicimos que el dedo índice se dirigiera hacia arriba rozando el extremo de la sonda, y enseguida tocó un cuerpo duro; para comprobar que era la vejiga, comenzamos á dejar escapar el líquido que contenía, y en el acto se notó en el dedo la sensación de desahogo en ese órgano; aún más, ese dedo índice dentro del recto se encorvó hacia el fondo de la vagina, y haciendo presión sobre ella se logró su prolapso completo, pudiendo examinarla ocularmente. Su superficie es lisa, rojiza, muy brillante, no presenta ni la menor rugosidad ó grieta que pueda hacer concebir la idea

de que allí hay un útero. Pudiera argumentarse que lo que nosotros tomamos por fondo de la vagina no fuese más que un tabique que obliterase á esa cavidad; pero esto no es probable dado el prolapsio de la misma que se verificó y de los otros experimentos llevados á cabo.

En vista de estos datos, creemos tener un caso raro, un caso de carencia absoluta de útero y ovarios, y digo ovarios, porque de los reconocimientos hechos en busca de esos órganos, de la carencia de vida menstrual y de la falta absoluta de útero, tenemos necesariamente que deducir que faltan los ovarios.

En los diferentes reconocimientos hechos, me han ayudado los Dres. Adolfo y Eduardo F. Rodríguez, Emilio G. Chavez y Luis de Jong.

La enferma ha ignorado hasta ahora la carencia de esos órganos, por más que si siempre le llamó la atención el no haber menstruado nunca, cosa que atribuía á haber contraído matrimonio siendo una niña todavía. Dice que cuando celebra el coito experimenta placer intenso. Hace cuatro años abandonó á su esposo, dedicándose á la prostitución, vida que ha llevado en distintas poblaciones.

II

M. F. Bordas refiere en los *Annales d'Hygiène*, en un artículo analizado por los *Archives de médecine militaire*, que en la Habana, donde la fiebre amarilla es endémica desde tiempo inmemorial, se creyó combatir eficazmente la extensión de la enfermedad aplicando rigurosas medidas de desinfección dirigidas por el mayor Gorgas. Pero un recrudecimiento de la enfermedad mostró la ineficacia de tan racionales trabajos. Cuando el año sanitario parecía ser el peor, el Dr. Gorgas resolvió combatir los mosquitos, atendiendo á los tres puntos siguientes:

- 1.º Destrucción de los stegomyias.
- 2.º Aislamiento de los enfermos, poniéndolos á cubierto de dichos stegomyias.
- 3.º Destrucción de todos los mosquitos que pudieran haber picado á los enfermos.

En cada barrio fué encargado un inspector de vigilar todos los recipientes de agua y asegurar que se encontraban al abrigo de los mosquitos; todos los aguazales, sumideros, fosos, etc., etc., fueron untados y cubiertos de aceite mineral. Todos los recipientes, en los cuales se encontraron larvas, fueron destruidos, y los habitantes que los poseían amenazados de fuertes multas.

Cien hombres fueron encargados de drenar las balsas y pantanos de los alrededores y cubrir de aceite los terrenos no drenados.

Por otra parte, todos los hospitales, todas las casas en que existían enfermos atacados de fiebre amarilla, debían tener todas sus aberturas, puertas, ventanas, etc., protegidas por telas metálicas. En las camas debía haber mosquiteros. Treinta hombres fueron ocupados en estas funciones.

Para destruir los mosquitos infectados, las casas contaminadas y sus vecinas, se espolvoreaban cuidadosamente, y de arriba á abajo, con polvo de pyrethre, lo que no impedía la desinfección por el formol, el bicloruro y el vapor. Los mosquitos, atontados por el pyrethre, eran barridos con el polvo y arrojados al fuego. Cuarenta hombres fueron necesarios para estas operaciones de destrucción de mosquitos.

Pues bien; he aquí los resultados obtenidos por estas medidas profilácticas: La destrucción de los mosquitos empezó el día 21 de Febrero de 1901. Durante los meses de Enero y Febrero hubo doce defunciones por fiebre amarilla. El mes de Marzo sólo proporcionó una defunción. Durante todo el año sólo murieron 18 personas. Desde el 7 de Mayo

al 21 de Julio no se observó un solo caso de tal enfermedad.

Al cabo de algún tiempo se contentaron con practicar la destrucción de mosquitos, y se despreció la desinfección microbiana por el aldehído formico que impedía á los habitantes de las casas regresar á éstas durante cierto tiempo. El resultado no dejó de ser excelente á pesar de esto; en efecto, el último caso de fiebre amarilla registrado en la Habana fué el 28 de Septiembre de 1901. En los meses de Octubre, Noviembre, Diciembre y Enero del presente año, no hubo un sólo caso de fiebre amarilla.

Estos tan notables resultados han exigido gastos de consideración, que, sin embargo, resultan despreciables al lado del beneficio obtenido. Los periódicos franceses reclaman la adopción en sus colonias de semejantes procedimientos, que tendrían la doble ventaja de combatir el paludismo y la fiebre amarilla.

III

Los *Archives de Neurologie* dan cuenta de la sesión celebrada el 17 de Julio por la *Société d'Hypnologie et de Psychologie*; en ella M. Hæberlin (de Hamburgo) refirió muchos casos de verrugas curadas por procedimientos populares, supersticiosos o empíricos, como contactos, oraciones, etc.

Según el Dr. Paul Farez, estos procedimientos no tienen por sí mismos ninguna eficacia: actúan por sugestión indirecta por la confianza que el individuo portador de la verruga pone en estos llamados remedios. La prueba es que sin ningún contacto, la sugestión hipnótica hace desaparecer las verrugas. En un caso, cuyas fotografías presentó, cuatro sesiones de sugestión hipnótica bastaron para hacer desaparecer una verruga que databa de dos años.

M. Berillon dice que una mujer de Losana ha curado un número considerable de verrugas tocándolas con la cañisa de una mujer que acababa de tener sus reglas. Bongour (de Losana) las cura ordinariamente tocándolas con cualquier cosa después de vendar los ojos al sujeto. Sibert (de El Havre) las cura por intimidación. Yo mismo las curo por el hipnotismo, y he tenido una curiosa disociación: en un individuo atacado de verrugas en las dos manos, llegué á suprimir por sugestión hipnótica las de la mano izquierda, mientras que las de la mano derecha continuaban intactas.

Según M. Macris (de Atenas), en Grecia se obtienen resultados semejantes recitando oraciones ya consagradas, pero es indispensable para ello que sea por la noche en época de luna llena.

M. Lepinay: Los empíricos de nuestras aldeas curan las verrugas, no solamente en los hombres, sino también en los animales, con oraciones especiales, contactos, picaduras con determinadas espinas...

M. Paul Magnin: Las verrugas que curan más fácilmente por la sugestión son las que sangran con más facilidad, es decir, las más vasculares. Si recordamos que la sugestión produce todos los grados de la rubefacción hasta la vexcación, se comprenderá que realice acciones vaso-motrices suficientes para provocar la desaparición de las verrugas.

M. Damuglou (de Constantinopla) refiere curiosas observaciones hechas por él durante su permanencia en el Sudán egipcio. Los negros de este país adivinan la presencia de un pozo situado á dos ó tres horas de marcha; y á la misma distancia perciben el olor de los rebaños que lo rodean. Estudiando las huellas que dejan los pies desnudos en la arena, saben decir si pertenecen á un joven ó á un viejo, si llevaba ó no carga, si era hombre ó mujer, si ésta era virgen ó casada, y con hijos ó sin ellos. A los ladrones se les amputa el

antebrazo ó la pierna en plena plaza pública ante gran concurrencia, y experimentan estas mutilaciones con una impasibilidad completa, que es efecto de una autosugestión voluntaria, como ocurría con los estoicos y los mártires cristianos.

IV

El Dr. Schmidt, con motivo de una observación que refiere en el *Wien. Klin. Wochenschr.*, afirma, después de hacer un análisis de los síntomas urinarios que el caso presentaba:

1.º La embolia de las arterias renales puede provocar trastornos vesicales agudos, que se manifiestan por retención ó por incontinencia de orina.

2.º Existe una poliuria, que puede depender de la hiperemia desarrollada alrededor del foco de necrosis ó ser de origen nervioso y explicarse por una parálisis de los vasos motores.

3.º La hematuria es rara; por el contrario, es frecuente una albuminuria, que se presenta bruscamente y se acompaña de dolores; esta albuminuria desaparece con rapidez.

4.º En caso de infartus bilateral el dolor aumenta cuando el enfermo se acuesta sobre el lado menos doloroso.

5.º La aparición brusca de vómitos en un antiguo cardíaco puede constituir el primer síntoma del infartus renal.

6.º La elevación de temperatura que se observa en estos casos puede ser atribuida á la reabsorción del tejido necrosado.

V

A imitación del Gobierno del Estado de Nueva York, que ha destinado una suma de 50.000 francos para organizar la destrucción sistemática de los mosquitos, el Consejo Legislativo del Estado de Nueva Jersey ha votado otra cantidad de 50.000 francos para limpiar la ciudad de Elisabeth de tan molestos insectos.

VI

El Dr. Neufeld recuerda en el *Deutsch. med. Woch.*, que la eliminación del bacilo de Eberth con las orinas es un hecho conocido; en algunos casos esta eliminación puede hacerse en gran cantidad, hasta el punto de volverlas turbias. En la cuarta parte de los casos observados por Neufeld, las orinas contenían grandes cantidades de bacilos que presentaban todas las reacciones características del de la fiebre tifoidea. Es evidente que las orinas así contaminadas pueden ser agentes vectores del germen tífico. Por tanto, debemos proceder con las orinas de los tifoideos como con sus materias fecales, y esterilizarlas cuidadosamente antes de abandonarlas.

VII

El Dr. Frisch ha sido el primero en aplicar la adrenalina á la cirugía de las vías urinarias. En el *Wien. Klin. Wochenschr.* publica sus observaciones.

En los casos de cistoscopia en los que la hematuria vesical no permite apreciar el estado de la vejiga, la inyección intravesical de 100 á 150 centímetros cúbicos de una disolución de adrenalina al 1 por 10.000 detiene la hemorragia al cabo de tres ó cuatro minutos. Basta entonces con vaciar la vejiga para practicar la cistoscopia en condiciones particularmente favorables.

Igualmente, en la extirpación de tumores de la vejiga por la vía supra-pubiana, basta pincelar la cara interna de la vejiga con una disolución de adrenalina al 1 por 1.000 para poder extirpar las neoplasias en medio de un tejido

anemiado y sin perder una gota de sangre. Esta práctica es muy ventajosa en casos de papilomas múltiples en los que no hay temor de dejar algunos.

En las estrecheces llamadas infranqueables, basta dejar algunas gotas de una disolución de adrenalina al 1 por 1.000 en la entrada de la estrechez para que desaparezca la tumefacción de la mucosa y pueda pasar la sonda con relativa facilidad; también ocurre lo mismo en casos de cateterismo difícil por hipertrofia de la próstata instilando algunas gotas de la disolución de adrenalina al 1 por 1.000; entonces el paso de la sonda no provoca hemorragias ni aun en los casos de próstatas muy vasculares.

A. P. M.

Prescripciones y fórmulas

Tratamiento de los dolores menstruales en las doncellas.

El Dr. Touvenaint expone en la *Revue Internationale de Med. et de Chirurg.* los medios que pueden ser empleados para combatir las menstruaciones dolorosas que tan á menudo observamos en las jóvenes.

Tres ó cuatro días antes de la época en que de ordinario se presenta el período menstrual, cuando todavía no hay dolores, se prescribe un emenagogo. El preferido es el *Senecio vulgaris*, que parece da siempre mejores resultados que el apiol.

Se ordenará tomar tres veces al día 15 gotas de extracto fluido de *Senecio vulgaris* en una infusión caliente de tila. No debe tomarse este medicamento en cuanto aparezca el flujo sanguíneo.

En los casos en que á pesar del emenagogo haya dolores, se aconsejará el reposo en cama y aplicación en el vientre de cataplasmas laudanizadas.

Las bebidas calientes (tila, melisa, etc.) son entonces muy útiles.

Para calmar los dolores vivos, se administrará, después de una lavativa evacuatora, otra calmante ó un supositorio.

Así:

Lavativa con X á XV gotas de láudano de Sydenham, ó con 1 á 3 gramos de cloral,

O:

Tintura de opio.	X gotas
Alcanfor pulverizado.	0,20 gramos.
Yema de huevo.	Núm. I.
Agua hervida.	125 gramos.

H. s. a. una lavativa emulsionada,

O:

Extracto de Cannabis indica.	} ñ 0,10 gramos.
Extracto de belladona.	
Manteca de cacao, para un supositorio.	

Sólo debemos aconsejar la antipirina como calmante cuando haya mucha hemorragia.

El *viburnum prunifolium*, asociado ó no á la *piscidia erythrina*, presta grandes servicios:

Tintura de viburnum prunifolium	} ñ 10 gramos.
Tintura de piscidia erythrina.	

Veinte gotas, cuatro veces al día, en una infusión caliente.

Para calmar el dolor de riñones, se recomiendan fricciones lumbares con el siguiente linimento:

Cloroformo.	10 gramos.
Aceite moscado.	} ñ 5 »
Esencia de clavo.	
Eter.	15 »
Alcohol.	90 »

Escrofulosis.

Del *Journ. de Med. de Bordeaux*:

Ante todo, nutrición metódica, regularidad absoluta en las comidas, leche, huevos, caldo, carnes (asados) fáciles de digerir, ningún farináceo (patatas, pan...) Aire fresco en la habitación y cuarto de dormir. Ejercicio en el campo. Baños salinos. Tratar los tumores, caries, oftalmías, supuraciones, según las reglas especiales, y como medicamentos para tomar al interior, alguno de los siguientes:

Aceite de hígado de bacalao. 350 gramos.

Para tomar en cuchara de café.

Carbonato ferroso } ñ 10 gramos.

Azúcar blanca. }

Lo que coge la punta de un cuchillo. Por mañana y noche.

Lactato de hierro } ñ 0,05 gramos.

Polvo de raíz de ruibarbo de China. }

Azúcar blanca. 0,15 "

Háganse 10 sellos iguales, para tomar uno por la mañana y otro por la noche.

Jarabe de iodo de hierro. 100 gramos.

Jarabe de corteza de naranjas. 200 "

Por mañana y noche una cucharada de las de café.

Sulfato de quinina. 1 gramo.

Carbonato de hierro. 10 gramos.

Azúcar blanca. 20 "

Por mañana y noche lo que coge la punta del cuchillo.

Iodoformo. 0,25 gramos.

Aceite de hígado de bacalao. 250 "

Esencia de anís. 0,35 "

Una cucharada de las de sopa tres veces al día.

Iodoformo. } ñ 0,03 gramos.

Extracto de raíz de genciana. }

Raíz de genciana. c. s.

Para 10 píldoras; 3 ó 4 al día.

A. P. M.

Sección Oficial.**MINISTERIO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES****EXPOSICIÓN**

SEÑOR: Muchos años hace que el clamor unánime de la opinión médica y muy especialmente el de las Facultades de Medicina del Reino, viene señalando los graves perjuicios producidos por la insuficiencia de la enseñanza clínica de la Medicina. De tiempo en tiempo han aparecido en la *Gaceta* Reales decretos y hasta proyectos de ley, indicadores, por sus tendencias reformadoras, de la atención prestada á este importante asunto, sin que hasta la fecha se haya podido lograr exista enseñanza clínica lo suficientemente rica y variada para instruir á los alumnos de Medicina con la extensión y profundidad necesarias.

El estudio de las reformas intentadas evidencia que se ha tratado de corregir los defectos producidos por la escasez y poca variedad de enfermos en las Clínicas oficiales, notándose además que en las publicadas desde el año 1884 (16 de Enero) á la última, se estima como muy útil para la resolución del problema la colaboración que en determinadas condiciones pueden prestar los ilustrados Médicos de los Hospitales. El último Real decreto, publicado en 18 de Febrero de 1901, plantea de nuevo la cuestión, cercada siempre de las mismas dificultades, y demuestra cómo hasta aquí subsisten las imperfecciones de antiguo señaladas.

Consagrada la atención del Ministro de Instrucción pública á todo cuanto á la enseñanza se refiere, ha comenzado por

inspeccionar, acompañado del Claustro de la Facultad de Medicina, los locales destinados á Clínicas y comprobado lo defectuoso de sus condiciones, habiéndole conducido esta inspección, y los datos adquiridos de los Profesores de Clínica, á plantear el problema de la enseñanza de la misma no sólo en el muy interesante aspecto de lo reducido de las Clínicas de Madrid, sino en todos aquellos que demandan una solución práctica inmediata en consonancia con los progresos de la educación médica. Para lograrlo ha estudiado las organizaciones de otros países y reflexionado detenidamente acerca de las contestaciones á un Cuestionario que, con grande alteza de miras, han dado los 16 Catedráticos, seis Médicos de Hospital y cinco Médicos libres de esta capital consultados. La opinión de la mayoría establece como bases fundamentales para mejorar la enseñanza clínica:

1.^a Clínicas con mayor número de enfermos.

2.^a Utilización de todos los Hospitales para la enseñanza.

3.^a Ampliación de los estudios clínicos obligatorios con los de Dermatología y Sifiliografía, Oftalmología y Oto-rinolaringología.

4.^a División en grupos de los alumnos.

5.^a Realización de mejoras materiales de importancia (locales, laboratorios, clínicas, medios modernos de investigación, instrumental, etc.).

La demanda unánime de toda la clase médica, referente á la enseñanza oficial de las Clínicas llamadas especiales, á las que se refiere la base 3.^a, ha quedado ya satisfecha con la publicación del Real decreto de 21 del corriente mes, disponiendo su estudio obligatorio en la Licenciatura.

Los soluciones complejas que requieren las demás bases han sido encajadas dentro de la reforma total de la enseñanza clínica necesaria para hacerla aplicable á toda España.

El examen imparcial de los hechos hace pensar no fué, acaso, una acertada medida crear para Madrid una situación de excepción aparentemente privilegiada, por la posesión de un Hospital clínico, propio de la Facultad, pequeño y lleno de defectos higiénicos.

Los muros que aislaron este Hospital del resto del edificio donde está enclavado, han dificultado el camino de expansión natural que han debido tener las Clínicas de la Facultad. Aquel antiguo estado, en el cual los Catedráticos eran casi siempre Médicos de los Hospitales, debió, cuando se hizo la organización de la enseñanza en España, conservarse todo lo posible dentro del procedimiento indiscutido como el mejor del ingreso por oposición en el Profesorado. Las dificultades administrativas que existieran habrían podido ser reparadas, y el ingreso por oposición de los Médicos de los Hospitales en el Profesorado clínico, conservando sus cargos y beneficios hospitalarios, habría puesto á la enseñanza oficial en posesión de la casi totalidad de los Hospitales, y resuelto, há muchos años, el medio de tener numerosas y variadas Clínicas. No puede borrarse lo pasado; pero constituye fructuosa lección para el presente y ha sido tenido en cuenta al formular el pensamiento que informa este proyecto de decreto.

No parece discutible representa el Magisterio clínico uno de los cargos docentes más necesitado de una larga preparación práctica anterior, difícil de adquirir sin los precisos elementos que los Hospitales poseen, y á este propósito es legítimo esperar los mejores resultados del derecho que se concede á los Médicos de Hospitales que sean agregados á las Facultades de Medicina, para hacer oposiciones, en el turno de Auxiliares, á las Cátedras de Clínica, iguales ó similares á las que ellos desempeñen, conservando su cargo y derechos de Médico de Beneficencia, una vez efectuada la

oportuna variación en el presupuesto. En estas ocasiones, la oposición necesaria para el ingreso en el Hospital, la grande práctica en él adquirida, la educación didáctica conseguida durante su agregación y la oposición para la Cátedra, constituyen un verdadero baluarte de garantías. Además, este procedimiento llevará á gran parte de los jóvenes Médicos aspirantes á las Cátedras clínicas á adquirir en los Hospitales una preparación práctica personal, hoy no muy frecuente.

Las condiciones necesarias para la agregación á las Facultades de los Médicos de Hospital ofrecen garantía suficiente, y los Claustros de las Facultades y la Real Academia de Medicina de Madrid, á quienes se encomienda su designación, son Corporaciones tan respetables como competentes.

Contenida la idea de la agregación, en su esencia, en el art. 18 del decreto de 16 de Septiembre de 1886, puesto que concede la enseñanza oficial, con todas sus consecuencias, á los Médicos de Hospital que tengan parecidas condiciones á las que se van á exigir á los agregados, ha sido necesario modificarla tan sólo en el sentido ya esbozado en el decreto de 18 de Febrero de 1901, de encargar al Profesor agregado de uno de los grupos de alumnos en que cada una de las Clínicas se dividirá. Se inicia con esto la mejora admitida por la mayoría de los Profesores Médicos y Catedráticos consultados, de disminuir el número de alumnos, facilitando la personalísima y directa enseñanza clínica, y de aumentar el número de enfermos destinados á las prácticas de la instrucción médica. Siendo cooperadores directores de la Facultad de Medicina los agregados, en cuanto á la enseñanza clínica se refiere, se desprende lógicamente deben tener derecho á pertenecer á la Junta de Facultad, con voz en los asuntos referentes á los estudios de Clínica y estar sujetos á la Autoridad universitaria en el ejercicio de sus funciones docentes.

Cuanto se refiere al número de agregados, derechos á éstos concedidos, duración del cargo, tiempo de ejercicio del mismo, sustituciones y exámenes en que intervengan, ha sido objeto de preferente atención.

Así como la agregación es un paso de las instituciones hospitalarias hacia las de enseñanza oficial, ésta tiene el derecho y el deber de enriquecer los medios materiales de que disponen los Catedráticos, marchando hacia la posesión de todo el contingente necesario de enfermos existentes en los Hospitales. Este es el único camino posible hoy para resolver el problema en sus verdaderos términos, ó sean los de aprovechamiento del total de enfermos y del total del trabajo clínico hecho en España. Si por desahogos futuros del presupuesto pudiesen ser hechos Hospitales clínicos, debieran éstos tener carácter de modelo para las instituciones hospitalarias, pero sin limitar la enseñanza en los demás.

En parecida dificultad económica se encuentra el Estado si una mayor dotación de las clínicas de los Catedráticos se ha de hacer, tomando de los Hospitales existentes, y aislándolas, porciones mayores ó menores, cuyo sostenimiento efectivo demuestra la práctica tiene que ser por él sufragado. El procedimiento más hacedero consiste en la sucesiva toma de posesión, por parte de los Catedráticos, de las vacantes de número que vayan ocurriendo en la plantilla de los Hospitales. Para que una institución benéfica ceda, sin detrimento de sus intereses, camas para la enseñanza, es necesario pueda disponer de ellas siempre y sin obstáculo alguno para colocar enfermos, y á esta razón se ha debido fundamentalmente las resistencias anteriormente encontradas al tratar de traspasar al dominio de las Facultades de Medicina partes más ó menos considerables de Hospitales.

El carácter práctico del procedimiento escogido se demuestra por existir solo ó asociado á otro en muchos países, y ser además el único en España, á excepción de Madrid. Las condiciones y detalles de la instalación de la Clínica de los Catedráticos en los Hospitales, han sido cuidadosamente examinados para evitar dificultades de orden corporativo, permitir puedan los servicios de Clínica ser mejorados en su servicio, y determinar una pauta que regule por el número de enfermos el derecho de ampliación de la Clínica de cada Catedrático. El desarrollo metódico del plan propuesto conducirá á la existencia de Catedráticos que sean en sus funciones clínicas Médicos del Hospital.

La enorme ventaja de la división de los alumnos de Clínica en pequeños grupos, se hace posible por la existencia de los agregados.

Ha sido objeto de especial atención el estado de la instrucción de los alumnos respecto de prácticas obstétricas. No puede admitirse razonablemente al ejercicio profesional á ningún Médico que haya terminado su carrera sin haber intervenido en la asistencia de algunos partos cuando menos, y, por tanto, adquirido conocimientos manuales, absolutamente indispensables para resolver con éxito graves problemas médicos, siempre preciosos, de tiempo, é insolubles para los que no cuenten con otra ilustración que la teórica. Tanto la Maternidad de la Facultad de Medicina, como las Maternidades provinciales, deben reglamentarse y disponerse de modo que los alumnos de Obstetricia puedan hacer guardias, y bajo la dirección de los Catedráticos ó Profesores Médicos de las Maternidades, aprender, por intervención personal y observación repetida de las prácticas de los Profesores, lo que se necesite ejecutar en casos tan transcendentes.

Se ha procurado organizar esta enseñanza en condiciones compatibles con las restantes necesidades escolares, fijando un largo plazo para adquirirla, é instituyendo una reglamentación para la corrección de las faltas de orden social ó moral que pudieran cometerse por los alumnos.

Las reformas que se introducen en la enseñanza de las Clínicas obligan lógicamente, en cuanto puede haber más de un Profesor en cada Clínica, á modificar los exámenes, buscando la mayor suma posible de garantías, y exigiendo, para poder presentarse á ellos, una asidua asistencia á las clases de Clínica.

Por otra parte, y teniendo en cuenta la enorme extensión de las materias de que se ocupan las Patologías médica y quirúrgica, casi nunca explicadas completamente, á pesar de los esfuerzos laudabilísimos de los Catedráticos, se dispone, como medio de obligar al alumno á completar por esfuerzo propio el estudio de las Patologías médica y quirúrgica, que en los exámenes de Clínica le podrán ser hechas por el Tribunal preguntas de Patología, dejando en esto, como en los demás detalles del examen, libertad al Tribunal para determinarlos, siempre dentro del carácter eminentemente práctico de los exámenes clínicos, pues con las preguntas de Patología no se debe buscar una sustitución de una demostración de aptitud práctica, sino una adición á ésta.

Complemento fructuosísimo de las lecciones acerca del sujeto vivo es la investigación de las lesiones morbosas en el cadáver, para comprobar ó rectificar el juicio diagnóstico y adquirir conocimientos de Anatomía patológica, indispensables en toda buena educación médica. Siempre útil la autopsia, se hace totalmente indispensable cuando de enseñanza se trata, y en la actualidad muchas son las trabas opuestas á tan útiles estudios. A favorecerlos tiende la resolución de hacer obligatorias, á menos de interdicción judi

cial, las autopsias de los fallecidos en las Clínicas oficiales, cuando se juzgue necesario para la investigación científica.

Expuestas las consideraciones que anteceden, procede señalar las variaciones necesarias en el presupuesto clínico, reducidas á la necesidad de atender á la dotación de los servicios de internos cuando se verifique la ampliación de la Clínica de un Catedrático; al importe de los gastos del material de curas y medicamentos que el Profesor crea necesarios y no suministre la Beneficencia, y á la reposición y adquisición de instrumental, aparatos y menaje destinados á la Clínica. Para poder llenar estas necesidades, cuya importancia económica no es considerable, el Ministro que suscribe estima recurso suficiente la economía que puede obtenerse en el suministro de medicamentos, hoy hecho á las Clínicas por una farmacia particular. En su lugar se encomienda este servicio á la Facultad de Farmacia, pudiendo el Catedrático de Prácticas farmacéuticas, por virtud de esta reforma, ampliar sus lecciones. La suma consumida hoy en la adquisición de medicamentos permitirá con holgura atender á los gastos necesarios para la implantación de este nuevo servicio.

Refiérese todo lo que con el presupuesto de Clínica y la Farmacia se expone, tan sólo á la Facultad de Madrid. En las restantes Facultades, las Clínicas están de antiguo instaladas en toda su extensión en Hospitales provinciales, y no es necesario modificar su estado actual en este punto, si bien se ajustarán en todo lo demás á lo dispuesto en el articulado de este Real decreto.

Evidente la necesidad de atender á la instalación de Laboratorios clínicos y á la mejora de los locales de las Clínicas, el Ministerio de Instrucción pública, previo el estudio detallado para ello necesario, procederá á consignar en los presupuestos las cantidades correspondientes.

Asunto ajeno á las Clínicas, pero no al de la instrucción médica en general, es el de los Depósitos judiciales de cadáveres. No tienen hoy los estudiantes de Anatomía bastante material para sus estudios, y en el que los Hospitales suministran la integridad anatómica está más ó menos perturbada. El aspecto judicial de las autopsias es ignorado en absoluto por los alumnos al finalizar sus estudios, aunque pocos meses después quizás tengan que dictaminar en causa grave, y dar con sus juicios ocasión á resoluciones judiciales que entrañen la honra, el bienestar ó la vida de sus conciudadanos. La Medicina rural, y por tanto la más desamparada de auxilios, cumple á diario con tan tremendos deberes, sin recibir en tan angustiosas situaciones, por su instrucción médica anterior, más ayudas que las escasas de una enseñanza que no le ha dado á conocer prácticamente cómo se procede en casos semejantes. En modo alguno pueden achacarse tan graves insuficiencias al Profesorado; cumple éste brillantemente sus arduos deberes, pero no tiene elementos para enseñar lo que necesita en materias forenses.

Remedio de tan desconsolador estado será instalar los Depósitos judiciales, allí donde no existan buenos edificios á ellos destinados, en la Facultad de Medicina, ó en sitio próximo y local adecuado, cuando no sea factible establecerlos en las Facultades.

Reservando á la Autoridad judicial todas sus atribuciones y á los Médicos forenses todos sus derechos, quedaría aún extenso campo para que pudiesen, por una parte, ser destinados muchos cadáveres á trabajos anatómicos, y, por otra, recibiesen los alumnos del Catedrático de Medicina legal ó de los Médicos forenses numerosas lecciones prácticas de autopsias judiciales.

Aún hay otra laguna didáctica en la Medicina legal. La Patología mental, muy justamente especializada para el tra-

tamiento de los enfermos, entra eventualmente en la esfera de la actividad profesional de todo médico, ó por causas de orden terapéutico, ó por razón del aspecto médico legal que las cuestiones referentes á las alteraciones mentales suelen ofrecer.

Para solucionar el aspecto puramente médico de los enajenados, es preciso reconocer que nuestras Facultades de Medicina carecen de medios de enseñanza de esta clase, y, por tanto, los alumnos no reciben la preparación necesaria. El desarrollo, casi siempre lento, de estas enfermedades, permite á los Médicos, y á veces á las familias de los enfermos, reconocer, aunque no sea con grande precisión científica, una enfermedad mental, y recaba, en busca de mayor ilustración y beneficios, los consejos de un especialista, si se trata de persona de desahogada posición, ó los auxilios de la Beneficencia pública por medio del ingreso en una sala de observación del Hospital ó Manicomio provincial, cuando el enfermo ó su familia no cuentan con recursos. Pero esta forma práctica de resolver los problemas del diagnóstico y terapéutica de los enfermos de la mente, casi siempre benéfica, puesto que coloca á los pacientes en mejores condiciones, no es aplicable, cuando se trata de cuestiones médico-legales, en relación con un enajenado ó incapaz. Entonces son necesarias las más finas apreciaciones diagnósticas y el hábito del ejercicio de profundos y complejos exámenes mentales para que el informe del Médico tenga la autoridad y la eficacia necesarias.

La instrucción escolar práctica, en absoluto deficiente en Frenopatía, origina en estos casos graves dificultades, puesto que todo Médico puede ser perito, y su juicio influir en la adopción de trascendentales determinaciones. Quizás la Medicina forense mental debiera sólo ser ejercida por frenopatas de reconocida competencia, mediante públicas pruebas; mas en tanto se llega á esa situación, preciso es proveer para la actual. Siendo el aspecto legal de las alteraciones mentales aquel que precisamente puede ser impuesto á todo Médico por las circunstancias, es lógico incluir el estudio de la clínica Psicopática en la asignatura de Medicina legal, que por institución ya antigua comprende la teoría de las enfermedades mentales. Desgraciadamente, el Ministro que suscribe, reconociendo la grande importancia de todo lo que antecede, no cuenta con recursos directos para instalar y atender un Manicomio destinado á Clínica, por pequeño y modesto que fuere. Se impone, por tanto, la ineludible necesidad de utilizar los establecimientos de Beneficencia general ó provincial, para que los estudiantes puedan observar enajenados, y la forma y condiciones en las que las Clínicas frenopáticas se instituyen, responden por el momento á lo posible y á las ineludibles circunstancias de cada localidad.

Las anteriores consideraciones manifiestan la grande importancia de las reformas proyectadas, cuya implantación, aunque quizás haya de vencer algunos obstáculos, será seguramente benéfica para la enseñanza clínica médica.

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

Madrid, 27 de Septiembre de 1902. - *Conde de Romanones* — (*Gaceta* 1.º Octubre.)

Variedades.

CHACHARA MEDICA

LOS VUELILLOS

Salieron los decretos de reorganización de enseñanza de Especialidades y de Clínicas; no hablemos, querido Tirteafuera, del efecto que esto habrá producido en ciertos personajes de la legión de auxiliares, agregados, suplentes, ayudantes y demás zurupetería; para aquellos que lo esperan todo del ascenso, la sustitución y la coladura, la cosa debe ser desoladora.

—No lo habrá sido menos, querido Sangredo, para los hospitalarios de profesión, los de visita rápida, y ¿hay novedad?, contemplación de escalafón y murmuración de cliente la ajena.

—¿A quién podrá, pues, haber contentado con sus reformas el Sr. Ministro?

—Ay, amigo Sangredo; habrá, y ha contentado, en primer término, á lo que no habla sino con el tiempo, ni aplaude más que delante del fruto; habrá contentado al servicio público que se llama enseñanza, del que ni enseñadores ni enseñados suelen preocuparse más que como figura retórica; habrá y ha contentado á los verdaderos amantes de la cultura nacional y de la salud pública.

—¿Pero no son éstos los maestros oficiales? ¿Pueden ellos desconocer el bien que á todos reportará el que su función docente no sea una ficción y una superchería?

—De ellos, algunos hay y habrá que como tú piensen; pero créeme que no todos, ni siquiera aquellos de quien menos fuera de esperar la hostilidad al evidente progreso. Y si quieres una prueba, vaya de cuento, ó mejor dicho, de historia: Celebrábase el solemne acto de inauguración de curso en el Paraninfo de nuestra Universidad; comentábase la incorporación de las Especialidades á los estudios obligatorios; ¿qué dirás que marcó un eximio catedrático como punto de observación, de recelo y como fundamento de protesta por derechos atropellados é intrusiones inauditas? Pásmate, Sangredo mío, y contempla si los espíritus progresivos se conocen en éstos como en nuestros tiempos, por la altura de sus miras y el desinterés de los procedimientos. Decía aquel maestro venerable, que lo importante era fijarse en si los encargados del desempeño de las nuevas cátedras asistían al acto inaugural, y si llevaban VUELILLOS EN LAS MANGAS.

Horror de horrores, razón tiene el preclaro maestro. ¡Vuelillos en las mangas! ¿Habrá ejemplo de parecido atrevimiento?.. Eso equivaldría á que él se permitiera el lujo de gastar *vuelos* en esta manifestación regresiva de su personalidad.

DR. PRIETO.

Consultorio.

PREGUNTAS

976. Un herido reclama la asistencia de un médico particular, aunque titular, después de negársela el forense. Aquél le va á ver, y después de hacerle la primera cura da parte al Juzgado de su estado; al día siguiente encarga el Juzgado al forense de su asistencia, que no le presta por ser pariente, aunque lejano, del agresor y estarle agradecido por otros favores, concretándose á ir á verle dos veces, la primera para decirle que aquello no era nada, y la segunda para mandarle dedicarse á sus habituales ocupaciones, sin siquiera verle la herida.

La herida descrita en autos por los dos facultativos, aunque separadamente, es una inciso-contusa de bordes sucios y magullados, de dos centímetros de extensión, situada en la región malar izquierda, que, según el facultativo que le

hizo la primera cura, interesaba el periostio, y que el segundo no reseña por hallar la herida con un punto de sutura. Se presentaron de primera intención un edema pulpebral tan intenso que no dejaba ver el ojo, y sopor; al día siguiente desapareció el sopor, y al otro aparecieron diversos equimosis en la cara.

Habiendo prescindido el Juzgado del médico de cabecera, el forense á los nueve días informa que á los siete estaba curado sin deformidad, y en su virtud el juez declara *falta* las lesiones; pero enterado el lesionado de esto, aunque tarde y ya casi curado, acude á la Audiencia en súplica de que se tomase declaración al médico de cabecera, ó mejor dicho, al que le asistió y curó, accediendo el señor fiscal á ello, revocando, por consiguiente, el auto del juez. Declara el aludido médico diciendo que á los siete días no tan sólo no estaba curado, sino que además de supurar la herida aún tenía el punto de sutura, y que quitado éste al día siguiente continuó supurando la herida unos días más; después la herida se cubrió de una costra que fué respetada, y al eliminarse ésta, por un solo punto fluía pequeña cantidad de pus que duró unos tres ó cuatro días más, al cabo de los cuales cicatrizó completamente, quedando hundida la cicatriz, dando, en resumen, por curado al herido á los veintidós días, con deformidad.

En vista de estos dos informes contradictorios, sufre el lesionado reconocimiento judicial, consignando el juez que la cicatriz tiene un centímetro de ancho en el centro, estrechándose hacia los extremos; y á los dos ó tres días de esto, ó sea á los dos meses y medio de la lesión, vuelven á llamarle y es reconocido por otros dos médicos, que declaran: Que presenta una cicatriz en la mejilla izquierda, que no puede tomarse como deformidad, puesto que consiste en una tenue coloración que desaparecerá en breve, y que la herida, causa de dicha cicatriz, no debió impedir al reconocido dedicarse á sus trabajos habituales más de seis ó siete días, como tampoco debió necesitar asistencia facultativa por más tiempo, aunque la herida no estuviese totalmente cicatrizada durante el mencionado tiempo.

Y habiendo otros facultativos que opinan, en vista de la cicatriz, de conformidad con el médico de cabecera, se desea la ilustrada opinión de ese periódico sobre los extremos siguientes y demás que estén á su alcance:

1.º Una cicatriz de un centímetro de ancho, según el señor juez y algunos médicos, ó mancha pequeña, según otros, ¿puede ser resultado de una cicatrización por primera intención, habiendo estado unidos los bordes por un punto de sutura, y curarse, por consiguiente, dentro de los siete días?

2.º ¿En qué país del mundo considera la ciencia médica que un lesionado (labrador y pobre) en sitio tan predispuesto á infecciones, puede dedicarse á sus trabajos habituales aunque la herida no esté completamente cicatrizada?

3.º Una cicatriz de esas condiciones, con hundimiento de las partes blandas, ¿constituye ó no deformidad?—X.

RESPUESTAS

976. Respecto á la primera pregunta, entendemos que una cicatriz de un centímetro de anchura no puede ser resultado de una cicatrización por primera intención, una vez que esta última apenas si ostenta tejido cicatricial; en su consecuencia ha tenido que ser la cicatrización por segunda intención, con ó sin supuración, y en más de siete días.

A la segunda pregunta contestaremos que una herida contusa y supurada, de la cara, exige como medida de prudencia, por más que el herido no corra gran peligro, que se abstenga éste del trabajo habitual hasta que desaparezca la supuración, por ser esta complicación una amenaza constante y poder motivar otras de mayor gravedad.

En cuanto á la tercera pregunta diremos que si hay hundimiento de las partes blandas, claro está que hay deformidad, en el sentido absoluto de la palabra. Pero dadas las dimensiones y sitio de la cicatriz, no dificultará función alguna, ni impedirá el trabajo, ni quedará malparada la estética del individuo.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,96; mínima, 698,75; temperatura máxima, 25,0; mínima, 4,4; vientos dominantes, NE. y N.

Ninguna modificación importante se ha observado en el número y calidad de los afectos observados en la última semana. Continúan las fiebres infecciosas de localización gastro-intestinal siendo benignas, pero insistentes en su número. Los reumatismos, las neuralgias, los cólicos nefríticos, los accesos de gota y las congestiones pasivas de los órganos respiratorios, son también frecuentes. En los niños algunos casos de sarampión y de bronquitis y enterocolitis catarrales.

Crónicas.

Los Santos Patronos de los médicos.—Como anunciamos oportunamente, el sábado 27 de Septiembre se celebró en la iglesia del Carmen de esta corte solemne festividad en honor de San Cosme y San Damián, patronos de los médicos.

El M. Rdo. P. Jiménez Campaña, de las Escuelas Pías de San Fernando, pronunció elocuente y entusiástico sermón, que la concurrencia, algo mayor este año que los anteriores, oyó con recogimiento y complacencia.

Muy de desear fuera que no se olvidaran los médicos y farmacéuticos de la corte de la Hermandad de San Cosme y San Damián, y que aumentara el número de los que á la misma pertenecen, mucho más crecido en Valencia y Barcelona que en la coronada villa.

Inauguración del Instituto Rubio.—El día 1.º del corriente, y con asistencia de todos los profesores del Instituto de Terapéutica operatoria, inauguróse el curso de 1902 á 1903. El muy ilustrado médico Dr. D. Antonio Martínez Angel, director ahora de dicho Instituto, leyó un breve discurso en el que explicó, con ejemplar modestia y con ejemplos muy apropiados, por que había dispuesto el fundador en cláusula testamentaria, que fuera él su sucesor y no ninguno de los eminentes compañeros que forman parte del Instituto. Propuso que se colocara sencilla lápida que indicase el sitio donde reposan los restos del Dr. Rubio, y que se encargara su busto y el del Dr. Salado á quien tanto veneraba aquél.

Terminado el discurso, todos los concurrentes pasaron á la capilla, donde se dijo una misa por el alma del fundador del Instituto.

Jubilación.—Según leemos en la *Gaceta* se ha jubilado al Dr. D. Silvestre Cantalapiedra, catedrático que era de la Facultad de Medicina de Valladolid.

Al Dr. Spreafico.—Mi conspicuo colega en profesión, no en título: La ausencia de esta capital por unos días me impidió contestar á su debido tiempo, según práctica; dispénsame.

Comprenderá que el anónimo que conservo, por razones obvias, no es óbice para hablar extensamente de asuntos científicos y de legislación balnearia, ni mucho menos pretexto para eludir responsabilidades personales por conceptos emitidos ó que en lo sucesivo emita.

Despejado, pues, el incógnito, cúmplame declarar que desconozco por completo su personalidad, situación y conducta en Archena, en donde supongo ejerce la profesión, y por lo mismo, y en este sentido, nada puedo decir ni tengo que reprochar. Me he limitado á recoger sus propias palabras y darlas sanción en el Código penal, uniéndolas á hechos que conozco y á otros de referencia fidedigna. Por lo demás, estoy seguro de que no presentará algún caso en el que un médico-director haya utilizado medios ilícitos y hasta punibles por el Código, para obtener consultas. El señalar horas y turnos para los baños es una función natural y lógica de la dirección, indispensable para la marcha regular del balneario y para el mejor resultado curativo, é impropia de toda persona ajena á la profesión médica.

Tendré en honra discutir ampliamente en la prensa profesional con tan eximio colega, de todo lo que se relacione con la Hidrología médica y sea de interés público. Puede comenzar.

No, ilustre colega, no le supongo á la mínima altura de un médico-director adocenado; mucho más elevado está en ciencia y en ilustración, á juzgar por sus pretensiones, y por creerlo así, y aunque le asombrel, desde luego pongo á su disposición el local de la Sociedad española de Hidrología médica, domiciliada en Madrid, Costanilla de los Ánge-

les, 13, bajo, en donde tranquila y reposadamente podrá darnos á conocer, cuando guste, todo ese abundante y novísimo tesoro de Ciencia hidrológica y de sus auxiliares adquirido en los veinte años de incesantes viajes por la vecina Francia, que ávidos recogeremos para aumentar el escaso caudal de nuestros conocimientos en la especialidad que cultivamos, sin aprovechamiento, por más de veintiséis años.

[Ahora veremos quien falta al pacto y si esas arrogancias se confirman]

Entretanto, caro colega, espera sus órdenes su afectísimo s. s., q. b. s. m., *Un médico-director de baños*.
Madrid, 29 de Septiembre de 1902.

Oposiciones á tocólogos.—Muchos de los opositores al Cuerpo de tocólogos de la Beneficencia Municipal de esta corte nos manifiestan las ventajas de que precediera el ejercicio de preguntas al de reconocimiento de una embarazada; pues siendo ambos ejercicios de eliminación, empezando por el de preguntas se economizaría, en la hipótesis de que sean algunos eliminados, tiempo y material, ó sea embarazadas, cuya falta obligó á suspender dichos ejercicios en la primavera pasada.

Esta solución sería beneficiosa para el tribunal, para los opositores y para las embarazadas.

Siendo, como decimos, los dos primeros ejercicios de eliminación, parece indiferente empezar por cualquiera, y lo que conviene evitar en lo sucesivo son las dilaciones, lo cual se logrará seguramente recurriendo á la simultaneidad de los referidos ejercicios, si necesario fuere.

Si nada se hace en el sentido indicado, las referidas oposiciones habrán de suspenderse nuevamente, y se harán interminables con evidente perjuicio de todos.

Hace dos años que el Ayuntamiento acordó que se redactara el cuestionario correspondiente, y ya es tiempo, sin duda alguna, de terminar tales oposiciones.

La Higiene para los farmacéuticos.—Por Real orden fecha 29 de Septiembre, S. M. el Rey (q. D. g.), ha tenido á bien declarar que, en lo sucesivo, el estudio de la Higiene establecido para los alumnos de la Facultad de Farmacia en el cuarto grupo de las enseñanzas de esta Facultad, sea el comprendido en la asignatura de Higiene del sexto grupo de la Facultad de Medicina, y determinado en el art. 7.º del Real decreto de 21 de Septiembre último.

Apertura del curso. Con el acostumbrado ceremonial se celebró el miércoles último en todas las Universidades de España la apertura del curso de 1902-1903.

En Madrid leyó el discurso inaugural el distinguido profesor de Farmacia D. Blas Lázaro é Ibiza. Su notable trabajo versa sobre las deficiencias de la enseñanza en los centros docentes y la remuneración del profesorado.

En Salamanca—y bajo la presidencia del Ministro de Instrucción pública—leyó el discurso inaugural el Dr. González Calzada, catedrático de Química. En Santiago llevó la voz del Claustro el Dr. Sojo, catedrático de la Facultad de Farmacia. En Zaragoza, el catedrático de la Facultad de Medicina D. Manuel Simeón Pastor.

En la Facultad de Medicina de Valladolid se han matriculado 952 alumnos (666 según otros periódicos); en la de Valencia, 362, y en Zaragoza, 390.

Los alumnos premiados en la Universidad Central han sido los siguientes:

Facultad de Ciencias.—En el grado de licenciado en la Sección de Ciencias Naturales, D. Cayetano Escribano y Peis.

Facultad de Medicina.—En el grado de licenciado, don Jorge Francisco Tello y Muñoz, D. Manuel Arredondo y Rodríguez, D. Salvador Albasanz y Echevarría, D. Cristino Luis y Simón y D. Pedro Cifuentes y Díaz.

Facultad de Farmacia.—En el grado de licenciado, don José Ulla y Gallego, D. Ciriaco Perucha y Ripa y D. José Fernández de Gata y Galache.

Premios especiales.—Premio extraordinario instituido para este curso por el Dr. D. Rafael Ulecia y Cardona.

En el grado de licenciado, D. José Velasco y Pajares.

El denominado «Velasco», instituido por el catedrático Sr. D. Florencio de Castro para un título de doctor en la Facultad de Medicina, y que por no haberse concedido en el curso anterior se ha dividido, otorgándose en equivalencia en el presente cuatro premios en metálico de á 250 pesetas cada uno para alumnos de dicha Facultad, los han obtenido previo oposición: del primer grupo de la Facultad, D. Gon-

zalo Rodríguez y Lafora; del segundo grupo, D. Francisco Rozabal y Farnés; de la Sección de Medicina, D. Jorge Tello y Muñoz, y de la Sección de Cirugía, D. Manuel Arredondo y Rodríguez.

Premio del Dr. Martínez Molina: D. Celestino Fernández Ménguez, alumno del primer curso de Anatomía.

Premio del Dr. Fourquet: D. Antonio Rayo y González, alumno del segundo curso de Anatomía.

Nuestra cordial enhorabuena á los premiados.

Prórroga de matrícula.—Por Real orden fecha 27 de Septiembre se prorroga en todas las Facultades de Medicina hasta el día 10 del corriente la matrícula ordinaria de la Licenciatura, y la de Doctorado en la Universidad Central, disponiendo al propio tiempo que la matrícula extraordinaria de la expresada Facultad termine el 31 del propio mes.

IV Centenario de la Universidad de Valencia.—La Junta organizadora del cuarto centenario de la Universidad de Valencia ha acordado el programa de festejos en la forma siguiente:

Inauguración de los estudios de extensión universitaria.—Asamblea de enseñanza universitaria.—Asamblea pedagógica regional.—Fiestas escolares.—Certamen nacional.—Procesión cívica.—Función teatral clásica en el Principal.—Fiesta en el Botánico en honor á Cavanilles. Misa y *Te Deum* en la Basílica.—Concierto por la capilla de Manacor.

Estos festejos se verificarán del 26 de Octubre al 1.º de Noviembre.

Se ha acordado también el nombramiento de una Comisión para ofrecer al rey el Patronato de estas Asambleas y fiestas, delegando en el rector de la Universidad para la designación de profesores.

A elección.—Por Real orden del 29 de Septiembre, se dispone que para este curso los alumnos del quinto grupo de la Licenciatura puedan elegir la matrícula de la asignatura de Oftalmología ó la de las Enfermedades de los oídos, nariz y laringe, y los del sexto grupo, una de la tres incluidas en el art. 1.º del citado Real decreto; y que se efectúe la aplicación de lo dispuesto en el artículo 6.º del Real decreto, siempre que, á juicio de los Claustros de Profesores, no sea posible dar la enseñanza diaria de los segundos cursos de Clínica médica y de Clínica quirúrgica.

Pesa-niños gratuito.—Por disposición del señor Abril y Ochoa, presidente de la Casa de Socorro del distrito de la Universidad de esta corte, se ha establecido, desde el día 1.º del corriente mes, un nuevo servicio que viene á completar el de reconocimiento de nodrizas.

Teniendo en cuenta que, sea cualquiera la lactancia á la cual se halle sometido el niño, el único medio práctico, seguro é infalible de comprobar su desarrollo es pesarle por lo menos una vez al mes, ha adquirido un excelente pesa-bebés, que podrá utilizar gratuitamente el público en general todos los jueves y domingos, de una á tres de la tarde.

Dicha operación se verificará con todas las condiciones de asepsia, en habitación confortable y bajo la inspección de un distinguido médico especialista, que al propio tiempo dará los consejos necesarios á los padres de familia.

Asociación de la prensa profesional.—«Cierito—dice *La Farmacia Española*—, que por el fallecimiento del inolvidable Sr. Marqués de Guadalerzas corresponde presidir interinamente la Asociación de la prensa médica al Sr. Marín, y que en tal concepto viene obligado á convocar, de acuerdo con sus queridos compañeros de Junta, á esta Asociación; pero el colega que pide esa convocatoria recordará, seguramente, que se dió un plazo para que hicieran los periódicos de provincias las observaciones que estimaran procedentes al proyecto de reglamento, y claro es que habrá que esperar á que tal plazo expire para que la Asociación delibere acerca de esas observaciones y de las demás cuestiones interesantes aplazadas para la primera sesión.

Y entonces sobrará muy cuerdateamente la Asociación de la prensa designando para el cargo de presidente, en reemplazo del Dr. Nieto y Serrano, al compañero que por sus merecimientos estime acreedor á tan alto y honroso puesto, considerando, sobre todo, que el actual vicepresidente no reúne las condiciones necesarias para dirigir la Asociación, puesto que, en realidad de verdad, sus bondadosos compañeros diéronle esta muestra de afecto en atención á que, al constituirse interinamente la Sociedad, ostentaba el título de vicedecano de los periodistas madrileños.»

No puede darse mayor modestia en el Sr. Marín y Sancho, cuyas grandes dotes no pasarán de seguro inadvertidas para los periódicos asociados.

Conferencia próxima.—El Sr. Director general de Sanidad se propone leer el día 21 del corriente un extenso discurso sobre *La Sanidad en España y las clases médicas*, á la Asamblea de médicos titulares, que habrá de reunirse en Madrid el 15 del corriente, á los Colegios de médicos y farmacéuticos de la corte, á los veterinarios y á los representantes de los organismos provinciales que es de esperar acudan á este acto entre nosotros verdaderamente inusitado.

El Sr. Pulido, que ha estudiado con grandísimo interés los asuntos que corresponden á la Dirección general, que con tanto celo viene desempeñando, consignará en su trabajo las importantes observaciones que ha hecho en lo referente al estado actual de las clases médicas, y lo que, á su juicio, deben hacer estas colectividades profesionales para obtener el puesto que en realidad merecen.

No será necesario decir que el Sr. Pulido no esconderá en su discurso los defectos bien conocidos del ejercicio de las profesiones médicas, y que con toda sinceridad y franqueza expondrá á la consideración de los profesores todos, cómo entiende que pueden corregirse vicios y corruptelas que llevan á estas clases á una situación difícil, porque sabido es que el digno Director general de Sanidad procura apartar con todo esmero eufemismos y convencionalismos que no se compadecen con su carácter.

La reunión á que nos referimos se celebrará, según nuestras noticias, en el Anfiteatro grande del Colegio de San Carlos, y todo hace suponer que este acto tendrá resonancia.

Medida plausible.—El fiscal de la Audiencia de Madrid, Sr. Ruiz García de Hita, ha dirigido una comunicación al alcalde presidente del Ayuntamiento y á los jueces municipales de los distritos en que se halla dividida la corte, para que en lo sucesivo le den cuenta de las denuncias que recibían sobre adulteración y expendición de productos alimenticios.

Se propone el Sr. Ruiz García de Hita perseguir este inculcable abuso tantas veces denunciado por la prensa, hasta que el ejemplo imponga la ley con todo su vigor, y á este fin se propone estudiar detenidamente los análisis que se practiquen en el laboratorio, en cada caso, para poder exigir la responsabilidad criminal y proceder con arreglo á las disposiciones del Código penal, instruyendo los procesos correspondientes por los Juzgados de primera instancia.

El cólera en Manila.—Un telegrama de Manila comunica terribles noticias de la situación sanitaria en la provincia de Ilo-Ilo.

Dice que de 5.124 atacados del cólera, han fallecido 2.740.

Añade que los habitantes de las poblaciones donde la epidemia ha hecho más estragos han huido á las montañas, abandonando á los enfermos y los cadáveres.

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 552

Este periódico sale á la venta los domingos y festivos en un tomo de 322 páginas, y además las portadas é índices que se regalan á los suscri- Los pagos han de ser adelantados

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

SRE^l. DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ALVARO, TEJADA Y ESPAÑA Y NIETO SERRANO

PROPIETARIOS

D. Ramón Serret.—D. Carlos María Cortezo.—D. Ángel Pulido.

DIRECTOR GERENTE

D. RAMÓN SERRET

Precios de suscripción de EL SIGLO

MADRID: 3 pesetas trimestre.

PROVINCIA: 4 pesetas trimestre;

6 semestre, y 15 el año.

EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA

ESPAÑA: 15 pesetas al año,

que pueden pagarse en tres veces.

EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

Q. 65 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

F. COMAR é Hijo, BARCELONA. — Depósito en todas las Farmacias.

Las Personas que conocen la PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT DE PARIS

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

GARGANTA

VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

Recomendadas contra los males de la Garganta, Extinción de la Voz, Inflamaciones de la Boca, Efectos perniciosos del Mercurio, Irritación que produce el Tabaco, y especialmente á los Srs. PREDICADORES, ABOGADOS, PROFESORES y CANTORES para facilitar la emisión de la voz.

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

OVULOS CHAUMEL

TRATAMIENTOS VAGINALES

OVULOS CHAUMEL

GLICERINA SOLIDIFICADA

CON CUALQUIER MEDICAMENTO

NIÑOS SUPOSITORIOS CHAUMEL

ADULTOS SUPOSITORIOS CHAUMEL

LÁPICES Y BUJÍAS CHAUMEL

SUPOSITORIOS CHAUMEL

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso REGENERADOR

prescrito por los Médicos.

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

102, Rue Richelieu, París, 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.

Ayuntamiento de Madrid

Los pagos han de ser adelantados

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes á EL SIGLO y á su BIBLIOTECA se dirigirán á D. RAMÓN SERRET, en la oficina de NUEVE a TRES los días no feriados. — Hora de oficina: calle de la Magdalena, número 36, segundo. — Administración: calle de la Magdalena, número 191. Madrid. — Administración: calle de la Magdalena, número 191. Madrid. — Administración: calle de la Magdalena, número 191. Madrid.

CONCLUSIONES DEL INTESTINO, por el Dr. D. Angel Pulido. 2 tomos. Precio, 18 pesetas. — Los pedidos á esta Administración. 22

ENFERMEDADES DE LA GARGANTA Y DE LAS FOSAS NASALES, por el Dr. moure. 3 tomos. Precio, 20 pesetas. — Los pedidos á esta Administración. 1

TERAPÉUTICA RESPIRATORIA, por el Dr. Oertel. 1 tomo, 15 pesetas. — Los pedidos á esta Administración. 2

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.

—La de médico titular de Valsequillo (Córdoba); habitantes, 1.162; dotada con el haber anual de 950 pesetas, con la obligación de asistir á 60 familias pobres. Solicitudes hasta el 11 del corriente al alcalde don Venancio Cano.

—La de médico titular—por renuncia—de Alcazozo (Albacete), dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad para concertar iguales con los 350 vecinos pudientes de que se compone este término municipal. Solicitudes hasta el 12 del corriente al alcalde D. Fernando Alfaro.

—La de médico titular—por renuncia—de Amézqueta (Guipúzcoa); habitantes, 1.475; con la dotación anual de 999 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de los enfermos pobres. El agraciado quedará en libertad para celebrar contratos particulares con los vecinos del distrito. Solicitudes hasta el 19 del corriente al alcalde D. Joaquín Sarasola.

—La de médico titular de Navajas (Castellón) dotada con 959 pesetas anuales por la asistencia de 25 familias pobres, y gratificada con 1.000 pesetas más por una Junta constituida por las iguales de los 230 vecinos restantes de la población, con sujeción al pliego de condiciones que tiene establecido. Solicitudes hasta el 12 del corriente al alcalde D. Manuel Tello.

—La de médico titular—desde el día 20 de Septiembre—de esta villa; su dotación consiste en 1.500 pesetas que producen las iguales de los vecinos y la Beneficencia, pagadas por trimestres vencidos por una Comisión del Ayuntamiento y labradores que salen responsables al pago. El profesor agraciado queda exento de toda clase de contribuciones e impuestos, excepto de la patente y cédula profesional; y queda en libertad para contratar con los pueblos limítrofes que han constituido partido con éste. Este pueblo dista tres leguas de la capital de Guadalajara, y tiene fácil comunicación con Alcalá de Henares y Pastrana por carretera. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes al señor alcalde de esta villa hasta el día 20 del próximo mes de Octubre, en que se proveerá.—Aranzueque, 21 de Septiembre de 1902.—El alcalde accidental, Félix Sánchez.

—La de médico titular—por falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de Císla (Ávila), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de fondos municipales, por la asistencia de ocho ó diez familias pobres que la Corporación designe, quedando el agraciado obligado á cumplir las que determina el Reglamento de 14 de Junio de 1891, y en libertad para contratar las iguales de los demás vecinos acomodados, viniendo á sacar entre titular é iguales 2.000 pesetas que se le dan cobradas. También se le da casa para vivir gratis, pastos para una caballería cuando vayan las demás, una entrada de vara en el monte para un cerdo cuando haya montanera y libre de contribución de consumos. Solicitudes hasta el 13 del corriente al alcalde D. Plácido Valverde.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Fuentes de Valdepero (Palencia), para la asistencia á 40 familias pobres, niños expósitos y transeuntes, por la asignación anual de 500 pesetas, que cobrará el agraciado de fondos municipales por trimestres vencidos. Las iguales con los vecinos pudientes producen 270 fanegas de trigo, cobradas en el mes de Septiembre de cada un año. Solicitudes hasta el 14 del corriente al alcalde D. Bernardo Movellán.

—La de médico titular de Tibi (Alicante); habitantes, 1849; dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas de los fondos municipales, por la asistencia á 200 familias pobres y demás condiciones con arreglo al pliego que obra en la Secretaría municipal. La duración del contrato será cuatro años, y el agraciado podrá concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 del corriente al alcalde D. José Vidal Rico.

—La de médico titular—por dimisión—de Galar (Navarra), dotada con el sueldo anual de 250 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia á familias pobres y demás obligaciones del Reglamento benéfico-sanitario de 14 de Junio de 1891. El partido se compone los pueblos de Esparza, Arlegui, Barbatán, Esquiroz y Cordovilla cuyas familias acomodadas abonarán una renta anual de 400 robos de trigo aproximadamente, y casa libre en el pueblo de Esparza, distante una hora de Pamplona que es el de la residencia. Solicitudes hasta el 12 del corriente al alcalde D. Luis Munarriz.

—La de médico y farmacéutico—por tercera vez—de Zamayón (Salamanca), dotadas con el haber anual de 500 y 500 pesetas respectivamente, pagadas de fondos municipales y por trimestres vencidos, para la asistencia facultativa y suministro de medicamentos á 14 familias pobres, expósitos y enfermos transeuntes, durante el año de 1902 á 1903, debiendo los agraciados establecerse en esta localidad. Solicitudes hasta el 10 del corriente al alcalde D. Magin Ledesma.

—La de médico titular—por falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de Guesa (Navarra), con la dotación de 500 pesetas anuales, que serán satisfechas por San Miguel de Septiembre de cada año. El agraciado con la titular podrá contratar con la Comisión representante de las familias acomodadas el servicio á las mismas por la cantidad de 2.000 pesetas anuales, que serán satisfechas en la misma fecha que la de la titular. El partido se compone de los pueblos de Izal, Gallues, Icaiz é Igal, que se encuentran á la distancia de tres kilómetros de esta villa. Solicitudes hasta el 12 del corriente al alcalde D. Francisco Larrañaga.

—La de médico titular—por falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de Puebla de la Reina (Batajoz); habitantes, 814; dotada con 500 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, teniendo obligación el facultativo de prestar asistencia médica á 50 familias pobres y los demás servicios que establezca el Reglamento de 14 de Junio de 1891; la duración del contrato será de un año. Solicitudes hasta el 12 del corriente al alcalde D. Candido Lobato.

—La de médico titular—por defunción—de Cuevas de Velasco (Cuenca); habitantes, 501; dotada con el sueldo anual de 100 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia á las familias pobres que designe el Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 10 del corriente al alcalde D. Pelegrín Bailesteros.

—La de médico titular de Ponga (Oviedo), dotada con el sueldo anual de 959 pesetas, por la asistencia de los enfermos pobres y 500 pesetas más como gratificación por la asistencia de las familias pobres, pudiendo el agraciado concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 del corriente al alcalde.

À LAS FAMILIAS

La COMPAÑÍA COLONIAL recuerda á sus favorecedores que, además de sus tan acreditadas clases de café molido empaquetado, tiene siempre en sus establecimientos

calle Mayor, 18, y Montera, 8,

un escogido surtido de cafés superiores en grano,

TOSTADOS DIARIAMENTE

desde 50 gramos á diferentes precios.

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.

CITRATO DE LITINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

La sal lítica más eficaz por su solubilidad para combatir el reumatismo y la calculosis, 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.

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.

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

Airol ROCHE

Reconocido como el mejor sustituto del iodoformo.

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

GONORREA

(Doctor Martín Friedländer)

Aerzte Zeitung, 1900.

Núm. 23.

Thiocol 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 Thiocol; 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
á 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)

Depositaros para España: Alfredo Riera é Hijos, Barcelona

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, Ferrás, 1 y 3.—MADRID

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

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

FOSFATO-GLICERATO
DE CAL PURO

NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA
NEUROSINE EN OBLEAS
DEPÓSITO GENERAL:
CHASSAING y C^a, Paris, 6, avenue Victoria.

Debilitad general,
Anemia,
Raquitismo,
Fosfatúrida,
Jaquecas.

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)

SOLUCION PAUTAUBERGE

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

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

Venta annual 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.

CÁPSULAS RAQUIN

de Copaibato de Sosa
EL ANTIBLENORRÁGICO
más eficaz

en todos los períodos de la enfermedad.

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

Dosis: **3 á 12** Cápsulas al día.

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

FUMOUZE, 75, Faubourg Saint-Denis, Paris.



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^{ia}, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES de INFANCIA
son combatidas con exito con la

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN { La mejor agua de mesa.
Aperitiva, muy digestiva.
Afecciones del estómago.
PRECIEUSE Bile, Cálculos hepáticos, ictericia.
Gastralgia.
DÉSIRÉE Afecciones del hígado, de los riñones
Piedra, Diabetes, Cólicos.
Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.



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 LAFFECTEUR

CELEBRE DEPURATIVO 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.

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

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

HIERRO QUEVENNE

Único aprobado por
la ACADEMIA de
MEDICINA de PARÍS

A causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre.** — 1 medida por día. — Envío gratis del folleto. París, 14, r. Beaux-Arts.

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELÍXIR VIRENQUE

con **COCAINA — PEPSINA y DIÁSTASIS**

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

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

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

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 CRÍTICA (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 **PARÍS**, 1, rue des Tournelles.

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D. FRANK

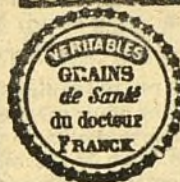
(Fórmula del Doct. Frank, n.º 608)

ALOES 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 **LECOY**,
Y PRINCIPALES FARMACIAS.



Adaptada en los Hospitales de París y de la Marina

PEPTONA CATILLON

En **POLVO, SUPERIOR, PURO, INALTERABLE**
representando 10 veces su peso de carne asimilable.
Agradable en un vaso de leche ó agua azucarada.

Lavativa nutritiva: 2 cuchar. 150 agua, 3 got. laudano.
Alimento de los Enfermos que no pueden digerir.
Reemplaza la carne cruda y el regimen lacteo.

VINO DE PEPTONA CATILLON

CARNE y GLICEROFOSFATOS

Restablece **FUERZAS, APETITO, DIGESTION**
Muy útil á los debilitados: Niños, Convalecientes,
Enfermos del Estómago, Intestino, Pecho, Anemia, etc.

Fórmula de la Firma CATILLON. PARIS

MEDALLA DE ORO EXPOS. UNIV. PARIS 1900

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 estu-
mular el organismo y modificar las
constituciones linfáticas, debiles ó
debilitadas.

Como prueba de autenticidad de los
verdaderos **Pildoras y Jarabe de
Blancard**, exijase
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 encarga-
da **EXCLUSIVAMENTE**
de recibir los anuncios
extranjeros para nues-
tro periódico.

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea.

REGALADO, 2, VALLADOLID
Medalla de oro en la Exposición de Barcelona

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Oastilla 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, es'opa purificada, hila tej da inglesa, hila tejida boratada; yntes 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, cel llosa 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.

APENAS HABRÁ MÉDICO QUE NO HAYA RECETADO 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, hiperacidéz 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.

BUSOT (ALICANTE)

Estación de invierno, única en España por su clima incomparable, exento de toda humedad é inaccesible al paludismo por su altura (500 metros próximamente), por sus extensas perspectivas sobre el Mediterráneo, del que dista apenas tres kilómetros, por sus inmensos pinares, entre los que se destaca el magnífico Hotel Miramar (para 300 personas), compitiendo en comodidades, confort y detalles con los mejores del extranjero.

El cambio de clima en verano suele ser una comodidad ó un lujo, el huir de los rigores é inclemencias del invierno, riguroso en una gran parte de España, para encontrar un clima benigno, un ambiente puro y seco, es una necesidad de importancia suprema para toda naturaleza enferma, débil ó convaleciente, puesto que la mayor parte de las veces de ser ó no atendida depende la salud y la vida. Esta necesidad imperiosamente sentida y hasta hoy no satisfecha la llena de un modo cumplidísimo

BUSOT (ALICANTE)

Instalación hidroterápica completísima.—Capilla.—Casino.—Dirección facultativa.—Calefacción.—22 kilómetros de paseo dentro de la finca.

Temporada de Invierno: de 1.º de Noviembre a 30 de Abril.

Pedidos, habitaciones, coches y más antecedentes, **Busot**, Administrador Hotel Miramar, por correo ó telegrafo.

ANTISEPSIS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

Bronchitis, Catarros, Tisis.

Antibacilar por excelencia Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales.

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

CÁPSULAS EUPÉPTICAS PIZÁ
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA

DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO
Y GUAYACOL

LA MARGARITA EN LOECHES

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

Según LA PERLA DE SAN
CARLOS, Dr. D. Rafael Martínez Me-
na, en esta agua se obtiene

La Salud á domicilio

En el último año se han vendido

Más de 2.000.000 de purgas

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

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

PASTILLAS

DE CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTO

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

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

VINO ESCRIVA

iodo-TÁNICO FOSFATADO
SUCEDÁNEO DEL ACEITE DE HIGADO DE BACALAO
Aperitivo. — Tónico. — Reconstituyente.

Preparado con excelente vino de Jerez, contiene, por cada cucharada de las de sopa, cinco centigramos de iodo combinados con diez centigramos de tanino y cincuenta centigramos de lactofosfato de cal. Es, pues, sin duda alguna, la preparación más rica en iodo al estado de combinación orgánica, como lo prueba la siguiente comparación puesta en paralelo con una cucharada (de las de sopa) de los medicamentos empleados con motivo del iodo que contienen.

Aceite de hígado fresco de bacalao.....	0,006 gramos de iodo.
Jarabe de rábano iodado	0,02 —
Vino Escrivá.....	0,05 —

Haciendo observar que el iodo combinado con el tanino es totalmente asimilable
 Depósito central: J. ESCRIVA, Farmacia de la Estrella, calle de Fernando VII, núm. 7. — Barcelona
VENDESE EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS

Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

Proveedor del Colegio Clínico, Hospitales, Farmacias y Casas de Socorro.
 Primera casa en instrumental inglés antiséptico para médicos, Clínicas, Hospitales y Casas de Socorro.

Construcción y niquelado con los mayores adelantos mecánicos de vitrinas, lavabos, estufas, mesas y sillones para reconocimientos y operaciones, botiquines de urgencia, cochecitos y butacas para enfermos, pila higiénica, aparatos desinfectantes de gran alcance para Hospitales, Clínicas, Colegios, Buques y toda clase de grandes locales.

Depósito de las jeringas Roux y de los mejores termómetros Clínicos instantáneos de Hicks y Casella, garantizados.

Los mejores aparatos ortopédicos, fajas especiales para la reducción del vientre, corsés graduables para corregir la desviación de la columna vertebral, piernas y brazos artificiales de la mayor perfección y comodidad, así como aparatos para la coxalgia y los mejores de extensión para quitar la torcedura de pies, piernas y tobillos.

La casa de mayores adelantos y más económica. Catálogo general ilustrado se remite gratis.

Carretas, 13, al frente café Pombo y Ministerio de la Gobernación.

LAS PASTILLAS DE BONALD



Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína.

Estas pastillas las recomiendan eminentes profesores porque reúnen á la acción calmante, tónica y anestésica de la cocaína, la estringente y antipútrida de los compuestos bóricos y la eliminadora del clorato sódico.

Son, pues, de utilidad incontrastable en las anginas onqueras y en todas las inflamaciones de la boca y garganta, ya sean crónicas ó agudas. Se remiten por correo

Depósito: Farmacia Bonald Madrid
 Núñez de Arce, 17.
 (Antes Gorguera)

NERVIOS SANGRE

ENFERMEDADES NERVIOSAS Y SANGUÍNEAS SE CURAN CON EL

NEUROSANGUI

á base de hierro, quina, arsénico orgánico (cacodilato sosa) nuez vómica 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

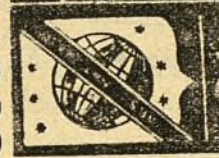
á base de viburnum y picidia, tónico y sedante del aparato útero-ovárico. — Dosis: de 3 á 6 cucharadas.

Precio: 5 ptas. — Principales Farmacias.

Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes, é indicada, por regla general en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarrós gástricos é intestinales, y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.

PEPTONA ORTEGA

DE ONIA



Vino de peptona y hierro. — Chocolate de peptona de carne concentrada. — Peptona de leche.

G. ORTEGA. LEON. 13 MADRID

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

ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PTAS.

Magdalena, 36, 2.º



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 Bruch, 110, Barcelona.
Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

MEMORIAL HIPODÉRMICO

ANEMIAS Hierro Inyectable ROUSSEL y Arsénico Inyectable ROUSSEL Una Jeringa de un centímetro cúbico al día.	SIFILIS MERCURIO Inyectable ROUSSEL (CIANURO DE MERCURIO) Un centímetro cúbico por cada dos días.
NEURALGIAS MIXTURA Antineurálgica MOUSNIER Un centímetro cúbico á repetir tres cuartos de hora, después, si esta dosis hubiera quedado sin efecto.	TISIS PULMONAR FENEUCALIPTOL y Arsénico Inyectable ROUSSEL
FIEBRES PERNICIOSAS QUININA Inyectable ROUSSEL Uno á tres y hasta cuatro centímetros cúbicos en los casos graves.	HEMORRAGIAS ERGOTINA y ERGOTININA Inyectable *ROUSSEL

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



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 Sifilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.
Depósito en PARÍS: « Plaza Vendôme ».



JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE BROMURO DE POTASIO
enteramente libre de ioduros, cloruros y bromatos, exactamente dosado á 1 gr. por cuchara de sopa.

JARABE LAROZE DE BROMURO DE SODIO
contiene exactamente 1 gr. de sal químicamente puro por cuchara de sopa.

JARABE LAROZE DE BROMURO DE ESTRONCIO
contiene exactamente 1 gr. de sal completamente libre de Bario por cuchara de sopa.

JARABE LAROZE POLIBROMURADO
(POTASIO, SODIO, AMONIO)
Una cuchara de sopa del jarabe contiene exactamente 3 gr. de Bromuros.

JARABE LAROZE DE CÁSCARAS DE NARANJAS AMARGAS
contra todos los accidentes nerviosos de la digestión. Dos ó tres cucharadas de sopa por día.

Indicaciones Terapéuticas: **Épilepsia, Histéria, Nevrosis, Enfermedades Nerviosas.**

CASA LAROZE, 2, rue des Lions-Saint-Paul, París.
ROHAIS y C^{ia}, Farmacéuticos de 1.^a clase, ex-interno de los Hospitales de París.