

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: La Asamblea de médicos titulares.— El acto del día 21.— La Comisión de reforma de los Colegios.— **SECCIÓN DE MADRID:** Diagnóstico de los aneurismas aórticos.— Notas sanitarias.— **BIBLIOGRAFÍA MÉDICA**— **SECCIÓN PROFESIONAL:** Asamblea de médicos titulares.— **PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. La sacarina en la República Argentina.— II. Histología de la papiloma de la conjuntiva.— EN IDIOMA EXTRANJERO: III. Anestesia por la electricidad.— La función hematólitica del bazo.— Papel del ácido carbónico.— IV. Mielitis aguda consecutiva á la intoxicación por el óxido de carbono.— V. Anestesia total generalizada.— VI. Pronóstico de las polineuritis.— **SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes.— **VARIEDADES:** El esfigmógrafo más sencillo.— **CONSULTORIO:** GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.— **CRÓNICA.**— **ANUNCIOS.**— **ESTAFETA DE PARTIDOS.**— **VACANTES.**

Boletín de la semana.

La Asamblea de titulares.— El acto del día 21.— La Comisión de reforma de los Colegios.

Como teníamos con repetición anunciado, el miércoles último celebró la sesión preparatoria, en el local del Colegio de Médicos de esta corte, la Asamblea de médicos titulares, y al ver allí reunidos tantos distinguidos compañeros en representación de sus hermanos de toda España, se nos venía á la memoria, sin poder evitarlo, aquella otra Asamblea ó Congreso de titulares que, merced á nuestros esfuerzos, logró reunirse también en la Corte el año 1891. Han transcurrido no más once años desde esa fecha, y, sin embargo, ¡cuán pocos son los representantes de aquella Asamblea que vienen á ésta! Sólo tres, que sepamos, ocupan los escaños de la que ahora se celebra: Vieta, Antigüedad y Fidalgo, los tres colaboradores muy activos é inteligentes del Congreso de 1891. Algunos de los que entonces les acompañaban han desgraciadamente fallecido; otros están viejos y achacosos; no falta quien cargado de años y desengaños ha dejado libre el paso á los jóvenes entusiastas...

Agólpanse estos recuerdos á nuestra mente y brotan espontáneamente de nuestra pluma, que desea enviar cariñoso saludo á aquellos dignísimos varones, alma y vida del Congreso de 1891; á aquel presidente, de corazón joven y grande hasta la exageración, D. Laureano García y García, cuyo retrato honra esta casa; aquél respetable presidente de edad, D. Rafael Paniagua, todo para todos... y tampoco podemos olvidar á aquel presidente honorario que abrió las sesiones de la Asamblea, há poco desaparecido de entre nosotros, el venerable Nieto Serrano, marqués de Guadalerzas, filósofo eximio, director y fundador de éste periódico. Y tras nombres tan venerados, se nos viene á la pluma el del

insigne periodista, maestro de todos en cuestiones profesionales, en Sanidad, en Higiene, el inolvidable Méndez Alvaro, para cuya memoria tuvo también aquél Congreso un recuerdo...

La Asamblea cuyas sesiones principiaron el miércoles es algo más numerosa que la del año 1891; entonces faltaron las representaciones de diez provincias, hoy no hay provincia que no esté representada. Entonces se pidió con insistencia la inamovilidad de los titulares; hoy se pide con más insistencia, hasta con enojo, por no haberla conseguido en los once años transcurridos. Entonces queríase conseguir esto por medio de leyes; hoy están todos convencidos de lo difícil que es conseguir esto en Cortes dedicadas casi exclusivamente á discutir cuestiones políticas y financieras, y se pretende hacer extensiva la Real orden de 8 de Enero de 1886 á los partidos que se llaman rurales. ¡Quiera Dios que los congresistas de hogaño tengan la buena suerte de lograr lo que tan justamente pretenden y lo que en vano pidieron los de antaño!

Otras cuestiones han de tratarse en la Asamblea de tan capital importancia como la de la inamovilidad; la relativa, por ejemplo, al pago por la Administración de justicia de los servicios que á todas horas le están prestando los médicos titulares. La primera cuestión quedó discutida y aprobada en la sesión del jueves; la segunda lo ha sido en la sesión del viernes; en ambas han intervenido, para su mejor dilucidación, aparte de las ponencias—cuyos trabajos merecen todo género de elogios—, representantes muy ilustrados de diferentes partidos.

Como en otro lugar decimos, la sesión preparatoria estuvo presidida por el Sr. Calleja, y la última hemos oído decir que la presidirá el Director general de Sanidad, Sr. Pulido.

EL SIGLO MÉDICO envía estrecho abrazo á todos los congresistas, hace fervientes votos porque sus trabajos resulten fructíferos y vean coronados por el éxito sus esfuerzos y desvelos en favor de la Higiene y en bien de la clase que representan, y agradece en lo que vale la distinción de que ha sido objeto al nombrar presidentes honorarios á los señores Pulido y Serret.

El acto que se celebrará en la tarde del martes 21 en el Anfiteatro grande de San Carlos es esperado con interés, despierta curiosidad y se verá muy concurrido según las trazas.

El Director de Sanidad ha hecho ya público que su trabajo contendrá cinco partes fundamentales

1.^a Estado actual de la salud pública en España; 2.^a Salud pública actual en los pueblos adelantados; 3.^a Deficiencias de la Sanidad de nuestra nación; 4.^a Misión social de las clases médicas, y 5.^a Organización necesaria para realizarla.

Sabemos que la parte más escabrosa de este trabajo, la tercera, donde el Sr. Pulido expone con franqueza su juicio sobre el atraso de nuestra Sanidad, ha sido sometida á la previa censura del Ministro de la Gobernación, quien la ha celebrado.

La Comisión de reforma de los Colegios se ha constituido y ha emprendido con entusiasmo sus trabajos. Cuanto digamos de la elevación de miras y la actividad con que celebra sus juntas y examina los puntos de tan delicado asunto es pálido. Seguramente de ella resultará una obra digna de general aplauso y que honrará á las clases médicas.

DECIO CARLÁN.

Madrid, 19 de Octubre de 1902

DIAGNÓSTICO DE LOS ANEURISMAS AORTICOS

No sería grande exageración la de afirmar que el asunto de prueba de la pericia, de la perspicacia y de la claridad de juicio de un médico, dedicado con cierta preferencia al estudio de las enfermedades torácicas, es el referente al diagnóstico de las dilataciones morbosas de la aorta, y muy particularmente de la porción de este importante vaso contenida en la cavidad torácica. Sin excluir las dificultades que en muchas ocasiones presenta también la puntualización de la existencia y de las condiciones de este género de lesiones cuando se presentan en la región abdominal, no son, sin embargo, comparables á las que en muchas ocasiones revisten las dilataciones aórticas en las porciones del cayado torácico del trayecto descendente.

El aneurisma de la aorta torácica no tiene término medio: ó se presenta con una claridad y evidencia tal que no admite vacilación, ó ofrece dificultades de tanta monta que aun al médico más práctico le tienen constantemente en vacilación y duda, hasta que el fin desgraciado del proceso le permite la comprobación necrópica. ¿A quién faltarán en su práctica, por breve y poco extensa que ésta sea, casos en los cuales apenas se ha concebido la sospecha, y otros en que parecía no haber la posibilidad de lesión tan grave, y que, sin embargo, ó por el fin desgraciado del enfermo debido al curso del padecimiento, ó por el fin ocasionado por otras enfermedades intercurrentes se ha podido ver con sorpresa en la autopsia que existía un aneurisma aórtico, cuya presencia nadie había sospechado? La coincidencia de algunos casos de la práctica particular y de algunos escritos leídos recientemente en publicaciones extranjeras acerca de este punto interesante, me han sugerido las anteriores reflexiones, y recopilando en el pensa-

miento aquéllas y otras que en ocasiones diferentes me he hecho, llegaba á una especie de resumen que no creía ocioso el publicar, siquiera no tenga la pretensión de suponer que haya en él grandes novedades y muy provechosas enseñanzas.

Los síntomas de los aneurismas aórticos pueden considerarse como de tres clases diferentes: los síntomas subjetivos, las molestias de índole sensitiva generalizadas, de desórden de funciones más ó menos directamente ligadas con las circulatorias; los síntomas objetivos propios del órgano mismo en que la lesión se asienta, ó cuando más, de los íntimamente ligados á él en el mismo aparato distribuidor de la sangre; y por último, los síntomas de compresión ó de vecindad determinados por la presión ejercida por el tumor en los órganos á él vecinos.

Aunque lógicamente deberían ser los signos deducidos del segundo grupo los que mayor importancia y más excelencia para la formación del juicio diagnóstico tuvieran, es lo cierto que, hablando por los datos de la experiencia, puede afirmarse que los síntomas del tercer grupo, ó sean los que pudieran llamarse de compresión y vecindad, son los que en la generalidad de los casos dan mayor certeza al diagnóstico.

Nada diremos de los síntomas subjetivos y generales: ninguno hay peculiar del aneurisma; casi todos los que en él se presentan pueden presentarse también en otras lesiones más ó menos análogas, en padecimientos de órganos muy lejanos que impresionen por acción refleja al aparato circulatorio, en neurosis sin lesión determinada ni concreta, en intoxicaciones como la nicotínica, en lesiones de la composición sanguínea y hasta por la presencia de vermes voluminosos en los intestinos. Si, pues, como complemento de la formación del juicio, pueden ser las obnubilaciones, los vértigos, las lipotimias, la disnea, los accesos de pseudo-angina torácica y otros parecidos fenómenos dignos de estimación, por ninguno de ellos aisladamente, ni por el conjunto, ni agrupaciones variadas, puede asentarse un diagnóstico seguro, ora afirmativo, ora de exclusión.

Ya, más importancia tienen los signos físicos, mecánicos, hidráulicos, que el mismo vaso, anormalmente dilatado, presenta por la irregular circulación del líquido en su interior. Ya no puede negarse que un ruido de soplo bien marcado en el trayecto aórtico, sobre todo percibido por la espalda, disociable de los normales ó anormales que en el corazón se perciban, que un tumor pulsátil asomando por la horquilla esternal abombando y desgastando el hueso ó produciendo á la izquierda de la columna vertebral, sobre las costillas y las apófisis análogas deformidades y desgastes, pueden dar cierta certidumbre á la calificación del mal, es decir, que estos síntomas del segundo grupo, por su existencia y su comprobación positiva, llevan con gran seguridad al diagnóstico; pero es el caso que no siempre existen, que algunas veces faltan por completo, y que en otras ocasiones se presentan de un modo muy inseguro.

A pesar de todas las esperanzas que el procedimiento hace concebir, una cosa muy análoga puede decirse de los datos suministrados por la investigación median-

te los rayos de Roentgen, cuyos datos parece natural colocar en este segundo grupo; la inseguridad de la imagen determinada por la sombra, y lo falaz que en algunas ocasiones es el dato de la pulsabilidad del tumor cuando no existe aneurisma, ó de su fijeza y falta de pulsación, cuando en otros casos existe; todo esto que nadie por muy entusiasta que sea puede negar, hace confesar á los investigadores modernos que los rayos X en ésta, como en tantas otras cuestiones de diagnóstico, suministran un medio más de indagación, pero no una fuente de conclusiones indiscutibles. Los tumores mediastínicos colocados sobre la aorta proyectan sombras de apariencia pulsátil; en cambio los sacos aneurismáticos fijados al mediastino y ocupados por coágulos dan sombras casi inmóviles.

¿Cuáles serán, pues, los datos de mayor certidumbre para llegar á la formación de un diagnóstico lo más exacto posible en el caso de duda de los aneurismas de la aorta? Los fenómenos determinados por la compresión. Veamos cómo:

Basta recordar la disposición anatómica de los grandes troncos vasculares en el punto y en las proximidades de su emergencia y de su desagüe en el corazón, por una parte, y por otra la disposición del mediastino, la riqueza de sus glándulas, los importantes troncos venosos que por el interior de su repliegue pasan recorriendo verticalmente los unos la distancia desde el cuello al diafragma, como sucede con el neumogástrico y el frénico, rodeando los troncos vasculares, formando plexos y ganglios, como el gran simpático, ó asas circunvalantes como el recurrente; basta recordar esto y conocer el mecanismo de formación de todas las variedades de las dilataciones aórticas y aun de los simples cambios de elasticidad y de textura de sus paredes, para comprender que, ora transitoriamente, ora de un modo más perseverante, *toda dilatación aórtica, cualquiera que sea su forma, toda degeneración de las paredes del gran vaso y aun toda lesión de las válvulas sigmoideas determinan fenómenos de compresión en los grandes troncos venosos, en el simpático, en el recurrente ó en el neumogástrico.*

Claro está que no todos estos fenómenos se presentan simultáneamente, y que para su presentación parcial influyen de un modo extraordinario las localizaciones de la lesión, quizá por distancias milimétricas, y no siempre fáciles, mejor dicho, casi siempre, difíciles de determinar.

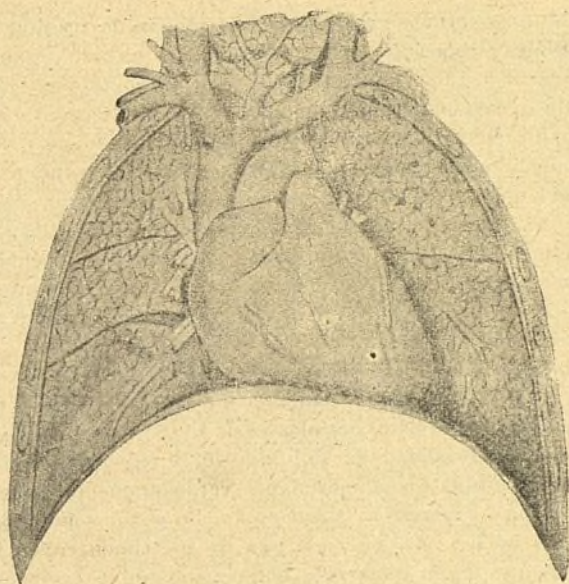
Causa verdadera extrañeza el ver que por la mayor parte de los autores, todos estos síntomas se tratan muy á la ligera y como englobados, sin que, por lo menos en los que á nuestras manos han llegado, se encuentre ninguno que los analice todos de un modo satisfactorio, siendo necesario el hacer su estudio separadamente según la desigual importancia que cada uno ha dado á uno de estos síntomas, escribiendo bajo la impresión de casos particulares por él observados.

Así sucede, por ejemplo, que un autor que como Dorendorf, que acaba de publicar un notable trabajo exclusivamente dirigido á tratar de los síntomas de compresión determinados por los aneurismas aórticos en los troncos venosos, da una significación casi patognomónica

ca á la dilatación varicosa del tronco braquio-cefálico izquierdo, y para nada menciona los importantes datos que la circulación torácica colateral suministra á veces por la presión ejercida por el tumor en la vena ázigos mayor, que produce tan notables fenómenos de estancación á distancia.

Verdad es, y vaya de digresión, que este olvido de los fenómenos producidos por los trastornos circulatorios en la ázigos no es Dorendorf el único en cometerle, ni la cuestión de los aneurismas aórticos la única en que se desdennan los signos suministrados por esta vena, que, más que como por su etimología se llama la *única*, debiera llamarse *la olvidada*; de tal suerte se hace omisión de su papel en la sintomatología y hasta en las indicaciones terapéuticas por la mayoría de los autores.

No negaremos que el más importante de los fenómenos de compresión venosa determinada por las dilataciones aórticas, es el que se observa en la parte inferior y por encima del tronco venoso braquio-cefálico izquierdo.



Como puede recordarse, por la simple inspección de cualquier lámina de anatomía, atraviesa este tronco de izquierda á derecha, y muy oblicuamente de arriba á abajo por delante del cayado aórtico, tocando en su convexidad muy próximo á la salida del corazón. Toda dislocación de la curva hacia adelante ó hacia arriba tiene necesariamente que influir disminuyendo la luz del vaso, á tal punto que en la simple insuficiencia de las sigmoideas aórticas lo hace á cada impulso del sístole reforzado, determinando una ondulación retrógrada de la corriente sanguínea que algunas veces hemos visto como pulso venoso en las yugulares izquierdas.

Como se comprende, una dilatación aneurismática permanente, hace permanente también el estancamiento sanguíneo en la yugular y en la subclavia y determina en la fosa supra-clavicular un abombamiento poco resistente, pero visible, y que contrasta con la depresión natural del lado opuesto del cuello, y es lo que constituye el síntoma á que tan especial importancia da el agregado de la clínica de Gerhardt, y que, sin duda en

lo sucesivo, se describirá con el nombre de síntoma de Dorendorf.

CARLOS M.^a CORTEZO.

(Se concluirá.)

NOTAS SANITARIAS

Publicamos á continuación dos notas sanitarias, que corresponden á la íntima labor de propaganda que realiza la Dirección general para llevar el espíritu y las reformas sanitarias por todos los ámbitos de España. Como se verá, la primera es una breve comunicación al Ayuntamiento de Gerona acerca del mejoramiento de la ciudad, y la segunda es una carta-prólogo dirigida á D. Modesto Lafuente, médico de Almería, acerca de la Memoria que le fué premiada recientemente en los juegos florales de dicha ciudad.

BREVE INFORME AL AYUNTAMIENTO DE GERONA SOBRE EL SANEAMIENTO DE ESTA CIUDAD.

Mi breve estancia en Gerona con motivo de presidir la Asamblea farmacéutica que en la misma se celebró durante los días 8, 9, 10 y 11 del corriente, me ha permitido enterarme de su estado sanitario, aunque con menos detención y estudio del que hubiera deseado, por carecer de tiempo, y rindiendo merecido homenaje y afectuoso interés á la inmortal ciudad, que por su historia, sus virtudes y patriotismo debe tener un puesto ferviente en el corazón de todo español, omonico á sus dignas autoridades esta rápida exposición de mis impresiones y consejos, para que procuren inspirar en ellas los estudios y reformas que, más detenidamente razonados, deben acometer en bien de la ciudad catalana.

La mortalidad que padeció esta capital en 1900 fué de 720, y en 1901 de 624, y teniendo en cuenta su censo de hecho que, según datos oficiales es de 16.081 habitantes, supone una mortalidad de 45,1 y de 40,91 respectivamente, que es en absoluto una mortalidad verdaderamente aterradora y muy superior á la proporción de sus nacimientos, que fué de 398 y 431 en cada uno de los citados años, lo cual demuestra un quebranto dolorosísimo en la evolución natural del censo.

No debo, al hacer estas consideraciones, omitir dos órdenes de juicios interesantes: uno, el referente á que siendo el censo verdadero de Gerona superior al que acusan los datos oficiales, a mortalidad es menor de lo que aparenta; y otro referente á la diferencia que hubo entre las causas de mortalidad de ambos años y el predominio de aquellas clases de enfermedades que caracterizan la patología peculiar, ó más predominante, de esa ciudad.

Con respecto al primer extremo, aun aceptando como exacta una población de 20.000 habitantes en vez de la supuesta de 16.081, todavía resultará una mortalidad de 36 y 31,2 por 1.000, que viene á ser casi el doble de la que debe hoy considerarse mortalidad media normal de una ciudad saneada, lo cual equivale á decir que, aun después de esta rectificación, Gerona pierde anualmente dobles existencias de las que les correspondería perder si cuidase de su salud; pérdida que, en buenas cuentas, supone una detención lastimosa en el capital de sus existencias y un quebranto anual de muchos millones de pesetas en su enriquecimiento urbano.

Con respecto al segundo extremo, el examen parcial de las cifras de mortalidad en ambos años, demuestra que la

patología predominante en Gerona es la del aparato respiratorio y circulatorio, siendo escasas relativamente las formas infecciosas agudas. Merecen ser consignadas las siguientes cifras para juzgar las principales causas de mortalidad, ya que ellas representan más de la mitad de las que causaron los óbitos en la población:

	1900	1901
Viruela	20	5
Sarampión	19	1
Tifoideas	15	8
Difteria	20	3
Tuberculosis	61	95
Enfermedades del corazón	82	129
Bronquitis y pulmonías	126	105
Disenterias, diarreas	27	29
Total	370	370

El descenso de la mortalidad en el año 1901, con relación á su antecesor de 1900, se debe á que en este año castigaron á Gerona las viruelas, el sarampión, la difteria y las inflamaciones agudas del pulmón; en cambio la mortalidad por infecciones tuberculosas en diferentes órganos fué menor.

El examen rápido que de la ciudad pude hacer, me permitió advertir defectos fundamentales, causa indudable de origen y propagación de enfermedades, cuyo remedio debe preocupar á la ciudad y á su cabildo.

Apuntaré los que más fijaron mi atención:

1.º El río que cruza por medio de la ciudad recibe las evacuaciones de una gran parte de la población.

2.º Las casas, además de no tener ventilación y desahogo necesarios, no están saneadas en el sentido de aislarlas con el alcantarillado y el depósito de inmundicias.

3.º El alcantarillado es parcial, anticuado y tan defectuoso que no impide las filtraciones del subsuelo, y por consiguiente la infección de éste con todas sus obligadas consecuencias de infectar las corrientes de aguas que le cruzan.

4.º Los pozos que sirven en gran parte para el abastecimiento de las viviendas, reciben aguas, cuya pureza, por las causas antes citadas, no está garantida.

5.º No hay absolutamente ninguna práctica de desinfección contra la propagación de enfermedades transmisibles.

6.º Las necesidades médicas de la beneficencia domiciliaria, y las determinadas por accidentes de la vía pública, están muy defectuosamente servidas.

7.º Las atenciones de la beneficencia hospitalaria demandan imperiosamente la creación de varias enfermerías para impedir la inhumana y peligrosa conjunción de enfermos que hoy existe.

8.º Las Ordenanzas municipales de Gerona necesitan redactarse en armonía con las exigencias y aspiraciones de las ciudades modernas.

9.º El reconocimiento de las substancias alimenticias, que es uno de los principales servicios con que los Ayuntamientos deben velar por la salud de sus administrados, está muy atrasado. No hay, que yo sepa, un verdadero laboratorio municipal en Gerona, sin embargo de que muchas necesidades reclaman hoy su empleo en las poblaciones.

Esta ciudad tiene muchos motivos para aspirar á considerable engrandecimiento. Es capital de una comarca rica y excepcionalmente hermosa, está situada en buena posición geográfica, en valle amplio, cercada de tres ríos, con un terreno quebrado que permite construir un alcantarillado tubular fácil, económico y de rápido desagüe.

Cuando éste se construya, el suelo se deseque y se corten por completo las comunicaciones entre el ambiente del ho-

gar y el de los depósitos residuales, ese suelo mojado y esa atmósfera tan húmeda que hoy caracterizan á Gerona y explican el predominio de sus enfermedades reumáticas, cardíacas y pulmonares, se modificará mucho en sentido favorable, y cambiará por ello la patología predominante de la ciudad.

Gerona paga una contribución muy grande á la tuberculosis, y se puede explicar porque, además de las causas predisponentes arriba citadas, no hay prevención alguna contra la enfermedad, la cual está abandonada á su difusión natural, como hace veinte años; sin desinfección, sin guerra contra el esputo, la tuberculosis no encuentra atenuación alguna.

Un buen alcantarillado ha reducido en todas las poblaciones esta enfermedad, tanto como suele reducir las fiebres tifoideas, y, por consiguiente, uno de los primeros cuidados de un Ayuntamiento celoso debe ser hoy preocuparse con el mejoramiento del alcantarillado. Convendría para esto, que, ó bien se sacara á concurso un proyecto de saneamiento del subsuelo de Gerona, ó se encomendare á ingenieros especialistas como los Sres. D. Recaredo Uhagón, de Bilbao, y D. José de Ochoa, de Sevilla.

Interesa mucho activar la adquisición de material fijo y portátil de desinfección. El número escaso de infecciones agudas que suele padecer Gerona, atestigüa las buenas condiciones naturales de la población; pero la falta de medios de defensa contra los contagios hace temer que el daño de una epidemia ó epidemia pudiera ser muy grande. Además, ninguna población culta debe carecer hoy de este material, como no debe carecer de material para extinción de incendios. La Dirección general de Sanidad tiene el gusto de acompañar á esta comunicación unos estudios impresos *ad hoc* para vulgarizar consejos sobre desinfección y contra la tuberculosis, y espera que sirvan para adoptar algunas disposiciones convenientes.

Se debe formalizar un servicio de Casa de socorro para acudir enseguida y con severidad quirúrgica á los accidentes de la vía pública, que en una población de 20.000 almas tienen que ser frecuentes. Recordaré que durante mi estancia oí hablar de una niña que se cayó de un balcón y que no encontraba médicos que la asistieran. Se buscaba á los médicos municipales y éstos no parecían. Hay que evitar tales retardos, porque pueden ser origen de muertes que hubieran podido evitarse.

El Ayuntamiento actual de Gerona se inspira en buenos deseos, acomete reformas muy plausibles y sanitarias, muestra energía y celo, y seguramente recogerá algo de lo que le aconsejo. Para que sean más acertadas las mejoras hará bien en utilizar el Colegio Médico, cuya ilustración, conciencia médica y amor á la ciudad, son garantía de su desinterés y entusiasmo para estudiar y proponer lo que fuere de razón.

Deseando que mis indicaciones, escritas con sencillez y sin orden, sean como semilla arrojada en tierra fértil, y que por ello Gerona pudiera ser señalada en plazo breve como una de las poblaciones más sanas y adelantadas de la Nación, indicaré la necesidad de que se revisen las Ordenanzas municipales de esa ciudad y se las ponga en armonía con las exigencias actuales. Los servicios de la Administración municipal han cambiado mucho durante los seis últimos lustros; el progreso de la vida social y de la Sanidad pública ha creado nuevas funciones antes desconocidas, y ha dado mucha importancia á otras que apenas la tenían, y todo esto debe reflejar en sus Ordenanzas un Ayuntamiento celoso y adelantado, porque con ello ganarán mucho la salud y la riqueza públicas.

Dios guarde á V. S. muchos años.—Madrid, 19 de Septiembre de 1902.—*El Director general de Sanidad.*—Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Gerona.

Sr. D. Modesto Lafuente.

Mi estimado compañero: He leído con mucho interés, y de un tirón, la Memoria sobre la mortalidad en Almería, de la que es usted autor, y mereció ser premiada en el concurso de los juegos florales de dicha capital andaluza. Esta circunstancia me recuerda otras varias Memorias semejantes que lei hace pocos meses, también premiadas en distintos juegos florales, y me mueve á tributar un sincero aplauso al adelanto que atestigua el hecho de que los certámenes consagrados fundamentalmente á cantar la belleza, el patriotismo y el amor, concedan ocasión y espacio para cantar otro motivo que vale tanto como el que más de aquéllos y los resume todos: la salud; ese estado superior, bien supremo de la vida, que encierra mejor que ningún otro los encantos de la belleza, las devociones del patriotismo y los arrebatos del amor, porque todo esto y mucho más es imposible donde la enfermedad y la muerte realizan su obra funesta.

Prueba tal de buen sentido en los juegos florales merece ser reconocida y estimulada, porque la obra de la Higiene requiere como ninguna otra la propaganda; es una religión que necesita de muchos apóstoles que hagan oír su voz en todas las ocasiones de la vida y solemnidades de la sociedad, lo mismo cuando el alma se eleva á las sublimidades del arte y de goce, como cuando el cuerpo se rinde á las torturas de la desgracia y del dolor; y solamente así lograremos ir creando poco á poco en nuestro país, como gotear de agua caliza que fabrica secular estalactita, ese estado de la conciencia y de la educación que consiente las costosas reformas y el general empleo que demanda la Sanidad.

Conste, pues, en primer término, mi sincera felicitación á los autores de ese premio, igual que se la tributo á usted como autor de la Memoria premiada.

El trabajo de usted es sencillo, natural, sin pretensiones doctrinales y al alcance de todas las inteligencias; es un buen trabajo de propaganda, que advierte la importancia que se concede á la custodia de la salud pública en el extranjero, y fija la atención en las enfermedades que principalmente causan la mortalidad de Almería. Por sus dimensiones y su texto me parece adecuada á su objeto: se lee bien, instruye y señala peligros, presentando remedios, y esto me parece que es hacer bastante.

En verdad, Almería, sin ser de las capitales de España donde hay más mortalidad (pues las tiene que aterrán), es una ciudad insana, que perdió con su excesiva mortalidad anual de 34 por 1.000, padecida en el último quinquenio, término medio, miles de habitantes y la riqueza de millones que esta baja supone. Si se advierte que la mortalidad que se debe considerar hoy como normal oscila entre 16 y 20 por 1.000, fácilmente se deducirá que de esas 7.931 existencias que perdió en el último lustro (1897-1901) la templada y pintoresca Almería, cerca de 3.000 debían conservarse; y estas 3.000 del último lustro, más otras tantas del anterior..., etc., etc., acreditan la afirmación que hago de que esa ciudad no ha capitalizado sobre las que tiene 15.000 ó más existencias, porque no se cuidó de disputarlas á la muerte.

Examinando los cuadros que publica su Memoria, salta á la vista un dato consolador: en los dos primeros años hubo más defunciones que nacimientos; en los tres últimos sucedió lo contrario; la liquidación final arrojó 79 existencias de menos. ¡Mal negocio para una ciudad que debe crecer todos los años!

Digo, sin embargo, que el dato es consolador, porque en el año último la mortalidad fué la menor de todas y la natalidad tuvo un *superávit* de 228 existencias. Hay que seguir por este camino.

Hay en Almería mucha viruela, tifoideas, bronquitis y tuberculosis. Estas enfermedades denuncian nuestra suciedad nacional. Que Almería vigile sus aguas, desee y sanee el subsuelo con un buen alcantarillado tubular y organice buen servicio de desinfección, y estas enfermedades disminuirán.

Como desaparece el moho de la habitación cerrada y húmeda cuando en ella se abren ventanas para que entre á torrentes el sol y el aire, fuentes de vida, así se reducen esas enfermedades cuando se vigila el agua que se bebe, la evacuación que se elimina y la vivienda donde se descansa.

Causa pena que Almería, Málaga y otras ciudades meridionales de nuestro litoral levantino, no atraigan por su cultura, cuando la naturaleza las ha favorecido con una situación geográfica excelente. Inspiran la leyenda de los países encantadores, evocan ensueños de salud y resurrección en esos organismos de los pueblos del Norte, heridos de muerte por la tuberculosis, y cuando el viajero, que hoy todo lo estudia, las examina y somete á crítica, advierte con decisivo disgusto que se bastan con su suciedad y su atraso para causar tantas tuberculosis y padecimientos del pulmón como los climas duros y mortíferos del Norte. Y entonces ¡se huye de ellas!

Para carta basta y aun sobra con lo dicho. Envío un aplauso á su obra, un saludo á Almería y un paquete de libros *ad hoc* para que usted los deposite en el Ayuntamiento, con el deseo de que puedan el señor alcalde y concejales tomar en ellos ideas de salubridad y saneamiento, que vendrán muy bien á la simpática y preterida capital andaluza.

Muy muy afecmo., q s m. b.,

ANGEL PULIDO.

Bibliografía médica

FORMAS CLÍNICAS DEL REUMATISMO Y SU TRATAMIENTO, por el Doctor D. A. Muñoz.—Madrid, 1902.

Es el Dr. Muñoz, médico de número de la Beneficencia general, un antiguo conocido de los lectores de EL SIGLO. En él colaboró años há, cuando aún su nombre no tenía la resonancia que hoy tiene, y en él hemos tenido que combatir aseveraciones, cuyas demasiado ligeras acerca de asuntos que desconocía tanto como conoce cuanto al reumatismo se refiere. Y con esto queda hecho el mejor elogio de la obra cuyo epígrafe acabamos de estampar.

Fruto el libro que tenemos á la vista de su larga y provechada labor de muchos años á la cabecera del enfermo, no tenemos reparo alguno en afirmar que su detenida lectura ha de ser altamente provechosa por el médico práctico. Nada menos que de 120 observaciones propias se da cuenta tal cual detallada en esta obra, ilustrada con tres láminas y 28 fotograbados, y muchas de estas observaciones, aparte de lo curiosas que son, tienen un interés práctico de primer orden, pues no solo se trata en ellas del reumatismo en sus diversas formas, sino de complicaciones que nadie podría explicar y que muchos no acertarían á encerrar en el cuadro de esta enfermedad. Por lo demás, el estudio es todo lo completo que puede desearse: comiézase por la naturaleza del reumatismo, causas del mismo, reumatismo poliarticular agudo, manifestaciones internas de esta enfermedad, reumatismo crónico, y termina por el tratamiento profiláctico y curativo, dando la importancia debida á las aguas minerales

nacionales y extranjeras, dedicando el último capítulo al Madrid reumático.

Al hablar—entre las complicaciones internas del reumatismo—de la pulmonía, refiere el Sr. Muñoz la que agostó en flor la existencia del Dr. Salazar, clínico de cuerpo entero, perdido poco años há para la Ciencia y para la Humanidad. A consecuencia de una mojadura sintió repetidos calofríos y dolores generalizados; por la noche tuvo un dolor fijo en la rodilla derecha, que al día siguiente se trasladó á la tetilla izquierda; al segundo día expectoró un esputo completamente hemoptoico. El Dr. Salazar se diagnosticó la pulmonía, que nos arrebató al séptimo día al ilustre clínico del Hospital de la Princesa. ¿Se trató en este caso de una pulmonía reumática? El Sr. Muñoz, sin afirmarlo decididamente, se inclina á creerlo así.

Nuestros plácemes al Sr. Muñoz por su obra, cuya adquisición recomendamos eficazmente á nuestros lectores.

DESINFECCIÓN DOMÉSTICA. AISLAMIENTO Y DESINFECCIÓN SIMPLIFICADOS. MEDIOS FÁCILES Y ECONÓMICOS PARA PREVENIR EL CONTAGIO Y LA PROPAGACIÓN DE LAS ENFERMEDADES, por D. Carlos de Vicente y Charpentier.—Madrid, 1901.

El muy ilustrado médico higienista Sr. D. Carlos de Vicente viene desde hace algún tiempo haciendo inteligente propaganda popular en favor de la desinfección y de los medios fáciles y económicos para prevenir el contagio y la propagación de enfermedades como la fiebre tifoidea, la viruela, la difteria, la tos ferina, el sarampión, la escarlatina, la tuberculosis, la oftalmía purulenta y otras que tantas víctimas ocasionan por ignorancia y descuido en todas las clases. Al efecto hizo y repartió una tirada *gratuita* de la obra cuyo título encabeza estas líneas; dió una serie de conferencias en el Centro de Sociedades obreras sobre esta materia; publicó luego y repartió estas conferencias; se dedicó más tarde en la Facultad de Medicina á dar instrucciones claras, someras y precisas á unos cuantos operarios (enfermeros, practicantes, etc.) sobre la manera de practicar la desinfección, estudio que completó prácticamente ante las máquinas en el Instituto de Alfonso XIII y que está repitiendo en el citado Instituto.... Sólo plácemes, pues, muy entusiastas, merece el Sr. de Vicente de todos los amantes de la Higiene y de la Patria.

En el gallardo Prólogo que para la obra del Sr. de Vicente ha escrito el ilustre Cálal se contienen, entre otras, verdades como la siguiente: «Cuando el público sepa cuanto le importa conocer estas cosas y cobre confianza en los recursos que la Ciencia ha descubierto al objeto de prevenir ó de aminorar los estragos de las infecciones, *de él mismo partirá* la iniciativa y acabará por exigir de la Administración las prácticas de aislamiento, desinfección y saneamiento, otorgando á las autoridades cuantos recursos económicos sean indispensables á la defensa de la salud pública. Y del mismo modo que hoy la sociedad no escatima al Estado la suma necesaria para sostener contra los ladrones y asesinos lucido ejército de Guardia civil y policía, no escatimará tampoco en lo porvenir (como ocurre ya actualmente en muchas naciones civilizadas) su dinero para la creación y conservación del heroico ejército de la salud....»

Sería éste un medio (de abajo arriba) de hacer la revolución sanitaria, medio el más seguro sin duda, como procedente de la convicción de la utilidad de estas medidas. Pero en la dificultad de que esto suceda, en la dificultad de vencer á tantas gentes, ¿no fuera más práctico, hoy por hoy, hacer la revolución desde arriba, desde el Poder, convenciendo antes á unos pocos, á los gobernantes, de la utilidad y resultado práctico de la Higiene?

La obrita de D. Carlos de Vicente, ilustrada con gra-

bados que representan las diversas formas de los microbios productores de las enfermedades contagiosas, la manera de hacer fácil y asequible el aislamiento, modelos diversos de escupidoras y esterilizador de las mismas, merece ser leída por nuestros compañeros y propagada entre sus clientes, con lo cual contribuiríamos todos, en la medida de nuestras fuerzas, á la meritoria labor que se ha impuesto nuestro ilustrado amigo el Sr. de Vicente.

ESTUDIO CLÍNICO DE LA EPIDEMIA DE FIEBRE TIFOIDEA ACAECIDA EN GUIJO DE SANTA BÁRBARA (CÁCERES) EN 1899, precedida de la Topografía médica de esta villa, por D. José González Castro. —Trujillo, 1902.

Abro esta obrita de nuestro ilustrado colaborador señor González Castro, y me encuentro de buenas á primeras con cariñosa é inmerecida delicatosa; paso dos páginas y tropiezo con que el libro está dedicado—en testimonio de admiración y gratitud—al redactor de este periódico Sr. Cortezo; principio á leer el Prólogo y pareceme desde las primeras líneas descubrir al genial Rodríguez Pinilla, muy estimado colaborador de este periódico....., motivos todos para sentirnos obligados y atraídos hacia esta obra y para cometer la enorme injusticia de elogiarla. ¡Ah! Pero es que en la portada se dice que ha sido premiada en público certamen por las Reales Academias de Medicina de Madrid y Barcelona..... Respiramos, pues: no hay tal injusticia; vamos en buena compañía; podemos elogiar como se merece la obra que tenemos á la vista.

Y á fe que no podía ser de otra manera: el autor es hombre que piensa hondo y que escribe con sobrada galanura para que, asuntos tan áridos como el de que se trata, tengan el atractivo necesario á fin de que su lectura no canse y hasta se haga con gusto. Pruebe el lector á hacerlo, y de seguro no se llamará á engaño.

La obrita hállase dividida, como se dice en la portada, en dos partes: Topografía médica de Guijo de Santa Bárbara, y pequeña epidemia de fiebre tifoidea ocurrida en la misma en el año 1899. Y digo pequeña epidemia, porque los ataques fueron tan sólo 26 (18 varones y 8 hembras), de los cuales murieron dos. En cambio es digno de observarse que, como dice el Sr. González Castro, esa enfermedad es endémica en Guijo y recae únicamente en los que beben agua de la que pasa por el cementerio.

El tratamiento que emplea el Sr. González Castro consiste en los calomelanos y ruibarbo ó sulfato de sosa en los primeros días de la enfermedad; después, cuando la fiebre se mantiene alrededor de 39°, lociones de vinagre á todo el cuerpo (desde 3 ó 4 hasta 10 ó 12 al día); excedida la cifra de 39°, dos baños diarios, según el método de Barr (temperatura rectal superior á 39°, baños á 34°; á medida que descende la temperatura del cuerpo, aumenta la del baño). Suele administrar también el autor en las veinticuatro horas seis sellos de salol, ácido bórico y quinina (1,50 del primero, 1 del segundo y 0,50 de la tercera), y si surgen complicaciones, las combate con arreglo á un criterio terapéutico acomodado á las circunstancias.

El fundamento de su terapéutica—y con esto concluimos—consiste en combatir el bacilo de Eberth por medio de la antiseptia intestinal; favorecer la eliminación de las toxinas, procurando que estén expeditas las vías renal y cutánea; procurar el descanso térmico y tratar las complicaciones.

SINÓNIMOS FRECUENTES EN PATOLOGÍA Y PROFEDÉUTICA, por el Dr D. Francisco Viñals.—Madrid, 1901.

El ilustrado clínico Dr. Viñals, profesor que fué de Clínicas en la Facultad de Medicina de Madrid, ha dado á la

estampa una obrita de poco más de 90 páginas, de gran utilidad para todo médico por muy versado que esté en nuestra literatura. Es, como el mismo autor dice, una colección, aun siendo incompleta, aterradora, pues en ella sólo van incluidos los «sinónimos y nombres propios de Semeiología y Profedéutica y los más corrientes en Clínica, como denominación especial de enfermedades, síntomas y signos».

Con el libro del Sr. Viñals á la vista podrá saberse enseñada qué es la enfermedad de Balfour, la enfermedad de Bamberger, el síntoma de Bäumlér, el anillo de Bandlt, la curva de Damoiseau, el método de Demuth, el signo de Hoffmann, el método de Howard, el tratamiento de Hüter, las líneas de Jadelot, la enfermedad de Kähler, las alucinaciones de Maury, la jaquica de Möllendorf, el signo de Stellwag, el método de Wolf y tantos y tantos signos, enfermedades, métodos, fenómenos, curas, síndromes, leyes, soplos, etcétera, etc., de Mengano y de Zutano de que se habla á cada paso en las obras de Patología y de que difícilmente puede darse cuenta el médico más leído careciendo de una obra como la del Dr. Viñals, cuya adquisición recomendamos á nuestros suscriptores.

EL ALCOHOLISMO Y LA TUBERCULOSIS, por D. Arturo Buyla y Alegre.—Oviedo, 1901.

Si das la vida á los que te venden, diles la muerte á los que te compran: tal fué el lema de la Memoria que sobre *El alcoholismo en Asturias* presentó á los Juegos florales de Oviedo, y mereció el premio ofrecido por el señor Obispo de aquella diócesis, el Sr. Buyla y Alegre, médico ya muy conocido por sus anteriores trabajos literarios.

El actual no desmerece de los anteriores, y en él prueba los estragos que causa en Asturias (como en todas partes desgraciadamente) el alcoholismo, é indica los medios que convendría poner en práctica para extinguirlo ó, por lo menos, aminorarlo.

Aparte de los gravísimos perjuicios que á la salud del individuo y á su prole ocasiona el abuso del alcohol, los gastos que supone (fuera de los jornales perdidos y demás á ello inherente) ascienden á la enorme cifra de CUATRO MILL. MILLONES DE FRANCOs en toda Europa. Y nada se diga de los suicidios, homicidios y enajenaciones que acarrea.

El ejemplo que pone el Sr. Buyla al final de la Memoria, y que dice refiere Owen á los que trabajan en sus fábricas, no puede ser más elocuente. Érase una pareja de operarios de Manchester que querían contraer matrimonio; él aficionado á la bebida, ella lista como pocas. Como arras del matrimonio hizo la mujer prometer al marido que le entregaría semanalmente la cantidad necesaria para beber ella todos los días una cuartilla de cerveza. Prometiolo el novio y lo cumplió. Transcurrido un año de la boda, el bueno del marido pensó cuán alegres pasarían en un pueblo el día del aniversario si tuvieran dinero para ello. Entonces ella, con gran admiración del marido, sacó un puñado de monedas equivalentes á la cerveza que debería haber bebido en todo el año; avergonzose el marido, y desde aquel día dejó de beber y fué ahorrador como pocos...

Por indicaciones del Ayuntamiento de Oviedo, que ha pagado la tirada de esta Memoria, hale agregado el Sr. Buyla una muy bien escrita 2.ª parte sobre *La tuberculosis*, plaga que tantas víctimas ocasiona en aquella región como en toda Europa. Al final pone el autor, en forma de apéndice, un Programa sobre alcoholismo y tuberculosis, calcado en las ideas vertidas en la obra, y que el Sr. Buyla quisiera que explicaran los maestros á sus discípulos en todas las escuelas.

ROMÁN TERRES.

Sección profesional

ASAMBLEA DE MÉDICOS TITULARES

A reserva de ocuparnos con más extensión de las sesiones de esta Asamblea, diremos que el miércoles último, á las dos y media de la tarde, el Dr. Calleja, rodeado de los organizadores de la Asamblea Sres. Almarza y Chelva, ocupó la presidencia y saludó afectuosamente á los congresistas, recordando sus proyectos en el Senado para asegurar la independencia de los titulares y la creación del Montepío de los mismos, objeto ambos puntos de las deliberaciones de esta Asamblea, demostrando con esto su adhesión á los médicos de partido.

Una Comisión nombrada al efecto propuso, y se aceptaron por unanimidad, los siguientes nombres para constituir la Mesa de la Asamblea:

Presidente: D. Augusto Almarza.

Vicepresidentes: D. José Núñez Izquierdo, D. Joaquín Sancho del Río y D. Julián Grima de Uissa.

Secretarios: D. Luis Collado Martialay, D. Faustino Lizasoain y D. Luis Calero.

Fueron propuestos, y aceptados por aclamación, para presidentes honorarios, los Dres. Calleja, Pulido, Muñoz, Serret, Calatraveño y demás representantes de la Prensa médica.

Procedióse al examen de actas, y fueron admitidos por el siguiente orden los representantes: D. Angel Aimanir, don José Gómez Izquierdo, D. Julián Grima, D. Augusto Almarza, D. Servando Salinas, D. Eladio Alonso, D. Cipriano García Pérez, D. Eladio Alonso y Alonso, D. Antonio Lacal Mont negro, D. Crisanto Gil, D. Manuel de la Vega, D. Eladio Vázquez Quiroga, D. Andrés Vázquez, D. Víctor Llorente, D. Federico Armengot, D. Rafael Navarro García, D. Manuel Chaguacela y López, D. Alvaro Varela Núñez, D. Cayetano Sáinz, D. Antonio Aguado, D. Emilio González, don Luis Calero, D. Felipe Moreno y Lara, D. Antonio Jiménez Verdejo, D. Manuel Torres Madrid, D. Florencio Jará y Bocos, D. Eulogio Rauzman, D. Gaspar Vidal Osorio, don Manuel Fidalgo, D. Manuel Carrascal, D. Pedro Gutiérrez, D. Manuel Díaz López, D. José María Pérez, D. Luis Díaz Muñoz, D. Gregorio Leandro Izaguirre, D. Sebastián Pedro Blanco, D. Federico de Miguel Pérez, D. Antonio Vieta, D. Antonio Contreras, D. Bernabé Olmedo, D. Ricardo Gutiérrez, D. Eulogio Ruiz, D. José María Balsauri, D. Mariano Mignel López, D. Leonardo Sancho Bonal, D. Anastasio Lacalle, D. José Rey Becerra, D. Arsenio Marín Perujo, D. Manuel Fuentes, D. Vidal Rueda, D. Ladislao Vecino y Villar, D. Sergio Pesado Blasco, D. Faustino Lizasoain, D. Fernando Aparicio, D. Pedro Arilla, D. Joaquín Gosálvez, D. Gaspar Yébenes Ruiz, D. Eleuterio Portero, D. Benito Arroyo Nieto, D. Joaquín Delgado Santamaría, D. José Fernández Ulloa, D. Joaquín Sancho del Río, D. Luis Collado Martialag, D. Pedro López, D. Juan Pascual, D. Enrique Mingo, D. Vicente Juzgado, D. Mariano Guillén Salante, D. Eduardo Ferrán, D. Claudio Sánchez Hernández, D. Marcial Rojo Díez, D. Pedro Arroyo Ortiz, D. José Fernández Sánchez, D. Nemesio Martín, D. Juan Gallur Navarro, D. Nemesio Martín Chelva, D. Emilio González, D. Joaquín Moreno, D. Rodolfo González, D. Luis de Peciña, D. Félix Antigüedad, D. José Pérez, D. José Landa, D. Manuel Bedoya, D. Antonio Rejillo, D. Jacinto Higuera y D. Telmo Vela Sánchez y D. Gaspar Fissac.

Nombráronse cuatro ponencias para estudiar los cuatro

asuntos determinados en la Circular, compuestas de los señores siguientes:

1.^a Sres. D. Antonio Vieta, D. José Mínguez y el Sr. Vázquez Vereá.

2.^a Sres. D. Antonio Contreras, D. Angel Argomaniz y D. Nemesio Martín Chelva.

3.^a Sres. D. Manuel Torres, D. Eduardo Ferrán y D. Florencio Gaona.

Y 4.^a Sres. D. Antonio Jiménez Verdejo, D. Víctor Llorente y D. Daniel Vega.

A propuesta del Sr. Vieta se acordó que rigiera para el orden de las sesiones el Reglamento interior del Congreso de 1891.

En la sesión celebrada el jueves leyó el Sr. Vieta el Proyecto de bases para la creación de un Cuerpo de Sanidad civil, que ya conocen nuestros lectores. El preámbulo de este Proyecto—que publicaremos otro día—es notable. Este Proyecto suscitó acalorada discusión, que terminó leyendo el vicepresidente Sr. Grima una proposición de la Mesa, concebida en estos términos:

«Considerando la Junta directiva el punto suficientemente discutido, propone á la Asamblea:

1.^o Que se pida á los Poderes públicos la concesión inmediata por decreto de la inamovilidad á los médicos titulares.

2.^o Que con posterioridad á la concesión se haga una ley de Sanidad concreta de las bases del proyecto presentado por la ponencia, modificando la que se refiere á la separación de los titulares, en el sentido de que éstos no cesarán sino por renuncia, y si cometiesen actos que no sean dignos, dentro del ejercicio de su profesión, no podrán ser separados sino en virtud de expediente y previa audiencia de un Tribunal de honor, formado por los médicos de los partidos inmediatos y el Subdelegado, no habiendo lugar á expediente si el informe del Tribunal fuese favorable.

3.^o Que toda vez que va á ser sometido al voto de las Cortes un proyecto de ley municipal, se pida la modificación del art. 78 de la actual, para que la nueva resulte armónica con la de Sanidad que se reclama».

Sin observación ni enmienda quedó aprobada esta proposición.

Acto seguido propuso la Mesa el nombramiento de una Comisión permanente encargada de llevar á la práctica el anterior acuerdo de la Asamblea, y quedaron designados para formarla los Dres. Albitos, Horma, Picazo, Verdes Montenegro y Muñoz.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. La sacarina en la República Argentina. — II. Histología de la papiloma de la conjuntiva. — EN IDIOMA EXTRANJERO: III. Anestesia por la electricidad. — La función hematólitica del bazo. — Papel del ácido carbónico. — IV. Mielitis aguda consecutiva á la intoxicación por el óxido de carbono. — V. Anestesia total generalizada. — VI. Pronóstico de las polineuritis.

I

Los Dres. Ricardo Schatz y Juan J. Díaz, vocales del Consejo Nacional de Higiene de la República Argentina, proponen el siguiente artículo:

La sacarina y demás productos similares ó sustancias que los contengan, no podrán ser introducidos en el país ni fabricados dentro de él sino para usos terapéuticos ó para necesidades de la industria, y siempre que ésta última no se proponga la preparación de artículos de consumo. La venta de sacarina, ya sea en substancia ó en preparaciones, no será permitida sino en las farmacias ó droguerías y bajo las restricciones que impondrán las autoridades sanitarias.

II

En los *Archivos de Oftalmología Hispano-Americanos* el Dr. Juan Santos Fernández, de la Habana, publica las siguientes observaciones propias, como final de un notable trabajo sobre la Histología del papiloma de la conjuntiva:

OBSERVACIÓN 1.^a—A. S., de sesenta años de edad, campesino, se inscribió en nuestra Clínica de Enfermedades de los ojos el 6 de Julio de 1880. Diagnosticado de cataratas de ambos ojos, fué operado del ojo derecho en el mismo día y del izquierdo el 30 de Agosto del mismo año.

De antecedentes reumáticos, aún marchaba con dificultad por efecto del último acceso articular cuando le practicamos la primera operación.

Las articulaciones de los dedos estaban abultadas por los tofos ó concreciones de uratos depositados en el tejido celular de la región.

A pesar de la diatesis reumática tan manifiesta, no tuvo ningún entorpecimiento en las dos operaciones de catarata y fué dado de alta, curando de ambos ojos.

Año y medio más tarde, en 9 de Marzo de 1882, se presentó de nuevo en la Consulta, afectado de un tumor en el párpado inferior del ojo izquierdo, según creía, pero en realidad implantado en el globo del ojo hacia fuera y algo hacia abajo de la córnea, sobre la que parecían extenderse algunas líneas.

Tenía el aspecto de una pequeña fresa, por su color y por las anfractuosidades de su superficie. De consistencia blanda, el borde del párpado inferior le penetraba y parecía estar adherido á él, más no era así, como hemos dicho, porque se le separaba y quedaba marcado en el tumor la impresión del borde libre del párpado.

En el primer momento creíamos se trataba de un epiteloma de la conjuntiva, pero la poca consistencia del tumor y el aspecto gelatinoso, nos inclinó á diagnosticarle de papiloma, quedando acordada la ablación.

El 23 de Marzo de 1882 se llevó á efecto ésta, previa anestesia por el cloroformo. La hemorragia fué abundante, y no obstante la aplicación del termocauterio que pareció contenerla, después de colocado el apósito, hubo de reproducirse, pues á las veinticuatro horas, cuando le cambiamos, un espeso coágulo cubría el globo del ojo, adaptándose á la superficie de éste y á la cara interna de los párpados, de tal modo, que parecía haber desaparecido el bulbo ocular. Desprendido el coágulo, apareció la región de implantación del tumor con el aspecto blanco que da la cavitización ígnea, pero ya sin hemorragia. Pasados unos días, desaparecieron los efectos del traumatismo quirúrgico, y el individuo fué dado de alta sin que algunos años después, cuando incidentalmente le vimos, hubiera señales de la neoplasia.

Del examen histológico resultó ser un papiloma mucoso con particularidades que hacían pensar fuese de naturaleza sífilítica.

En efecto: en la capa epitelial se encontraron células sin núcleo que muestran la alteración cavitaria señalada por Cornil, que contienen á veces en su interior un núcleo variable de elementos celulares más jóvenes y, finalmente, verdaderos abscesos intraepiteliales, producidos por la fusión de varias células cavitarias pobladas de elementos linfáticos.

Por otra parte, en el tejido conjuntivo de las papilas se notaba infiltración celular reciente, y en los vasos fenómenos inflamatorios, sobre todo endarteritis y periarteritis, que son constantes en las placas mucosas hipertróficas y en los chaperos indurados.

OBSERVACIÓN 2.^a—D. J. R., de cuarenta años de edad, nos consultó por primera vez el 20 de Febrero de 1893; tenía un tumor del tamaño de un medio garbanzo grande en el ángulo

externo del ojo izquierdo, sobre la conjuntiva bulbar é interesando algunas líneas, al parecer, de la porción más externa de la córnea.

Hacia nueve meses que advertía su presencia, pero sólo de tres meses á la fecha le incomodaba; por su blandura, pues cedía con facilidad á la presión, y por el color rojo pálido, diagnosticamos un papiloma y resolvimos hacer la ablación.

A pesar del empleo de la cocaína en instilaciones, la señora no se prestó cómodamente á la operación y se quejó durante ella. No obstante, la neoplasia quedó extirpada y la enferma se retiró á su casa, en una población distante de la Habana, escribiendo al mes próximamente para comunicarnos que el tumor se había reproducido.

En 17 de Agosto del 93, es decir, seis meses después de la primera ablación, se le hizo una segunda en la misma forma y seguida igualmente de resultados negativos. Vuelta á operar en 17 de Abril del 95, á los treinta meses de la última operación, recurrimos á la anestesia por el cloroformo y al empleo del termo-cauterio. No obstante haber tomado estas precauciones, el tumor se reprodujo en mayor extensión y cubriendo casi la mitad de la córnea.

El médico encargado de su asistencia nos comunicó sus temores de que se trataba de un epiteloma, y en verdad nos pareció posible en vista de la tendencia á la reproducción y al hecho de invadir las regiones próximas, circunstancias que nos hicieron pensar en la necesidad de la enucleación del ojo, y así lo manifestamos al colega.

Todos estos temores se desvanecieron cuando en 20 de Agosto del 95 vuelve á consultarnos. Los caracteres microscópicos del tumor no habían cambiado en absoluto; sólo estaba más voluminoso y extendido; la molestias que producía eran las mismas. No nos quedaba duda de que la neoplasia no había sido extirpada de un modo perfecto, debido á que la anestesia incompleta impidió operar con desembarazo. En tal concepto, enviamos á la paciente al Sanatorio del Dr. Casuso, y nos fué entregada en la Sala de operaciones bajo una anestesia total en virtud del cloroformo, previa inyección hipodérmica de morfina y atropina. Pudimos de este modo aplicar el termo-cauterio de una manera perfecta, y hace seis años que está curada sin el menor peligro de reproducción.

El estudio histológico del tumor confirmó el diagnóstico de papiloma, pues se evidenció al microscopio una fuerte hipertrofia de las papilas, y cada haz papilar se componía de tejido conectivo, de vasos y de epitelios estratificados en la superficie.

OBSERVACIÓN 3.^a—La mulata A. C. y B., de treinta y cinco años de edad, ingresa en la Clínica de Enfermedades de los ojos el 15 de Marzo de 1901.

Desde dos meses antes observa que le salía algo en el ojo derecho, y lo atribuye á que una vez, cocinando, le cayó un poco de manteca hirviendo.

A la simple inspección se ve que existe junto al borde interno de la córnea derecha, sobre la conjuntiva, pero cabalgando sobre aquélla, un tumor de las dimensiones de un guisante, más bien más que menos; su mayor diámetro tendría la extensión de un tercio ó de un medio diámetro de la córnea. Su superficie anfractuosa recordaba el aspecto de las cerezas y fué lo que nos inclinó á diagnosticarlo de papiloma desde el primer momento. Hecha la ablación, previa anestesia por la cocaína, sirviéndonos de una pinza de fijar y tijeras curvas, pudimos apreciar mejor que no estaba implantado en la córnea.

Hecho cargo del tumor para su examen el Dr. Diago, Profesor de la Sección de Histología del Laboratorio Histo-

Bacteriológico de la Clínica Médico-Quirúrgica, halló lo siguiente:

El aspecto macroscópico del tumor es el habitual de los papilomas, si bien no del todo característico, á causa de la cortedad de sus papilas. Los procesos de induración, fijación y corte, redujeron un tanto sus dimensiones primitivas, midiendo después de montado 2,5 milímetros por 1,5 milímetros de ancho. El epitelio se halla bien conservado, no siendo posible observar una sola solución de continuidad; su estructura produce con poca diferencia la que se observa en la conjuntiva normal, salvo el ser un poco más gruesa y encontrarse en algunos lugares muy ligeramente inflamado; en parte alguna pudo observarse infiltración embriónica; la capa sub-epitelial es bastante rica en células linfáticas y merece bien el nombre de capa ó substratum linfoides que le dan algunos autores; la descripción detallada de las formas caprichosas que se observan en estas células no tiene la importancia que antiguamente le concedían algunos histólogos, por cuya razón la omitimos. El núcleo ó eje de las papilas está formado de tejido conjuntivo ó laxo, de aspecto fibrilar, que sirve de sostén al pequeño paquete vascular que se encuentra en cada papila.

En suma: si destituimos las descripciones que preceden de toda esa riqueza de detalles que estudios posteriores han privado de importancia, resulta el examen de las piezas obtenidas en nuestras operaciones, de acuerdo con lo descrito por casi todos los autores. La pretendida discrepancia que en ellos se observa depende sólo del empleo de términos un tanto oscuros y de la tendencia, tan extendida hace algunos años, de publicar interpretaciones ó explicaciones y no descripciones, sin ideas preconcebidas.

De lo anteriormente expuesto creemos poder lógicamente deducir que el papiloma de la conjuntiva no difiere histológicamente del que se observa en otras mucosas y que puede definirse como una eminencia epitelial provista de un núcleo conjuntivo vascular.

III

Academia de Ciencias de París.

M. D'Arsonval presenta la siguiente comunicación de M. S. Leduc:

Empleando un generador de corriente continua que tenga poca resistencia interior y permita aumentar gradualmente la fuerza electro-motriz en el circuito (acumuladores ó pilas con colector, reductor de potencia, etc.), se puede con tales corrientes, instantáneamente y sin dolor aparente, realizar la completa inhibición de los centros cerebrales, dejando intactos los centros respiratorio y circulatorio; se obtiene así un sueño tranquilo, prolongado, y una anestesia general completa; la acción somnifera se regula ó suspende tan pronto como se puede actuar sobre la corriente eléctrica; al sueño no sigue ninguna reacción especial.

Aplicado en el hombre el catodo de semejante corriente sobre el trayecto de un nervio sensitivo ó mixto superficial, por ejemplo sobre el mediano en la muñeca, produce, obrando con cierta intensidad, una fuerte sensación de hormigueo no dolorosa y la anestesia completa y absoluta de la región influenciada por el nervio.

Alfredo Giard presenta una nota de M. L. Lapique, en que afirma que el bazo es una porción relativamente poco importante de un vasto sistema hematolítico.

M. Rafael Dubois deduce de sus investigaciones que el ácido carbónico produce la fatiga aun en presencia de abundantes reservas energéticas, y que es el más importante y general autoregulator de los diversos fenómenos bioenergéticos; trabajo, biotermogénesis, bioelectrogénesis, biofotogé-

nesis, y principalmente de todos aquellos en los cuales interviene el oxígeno.

El ácido carbónico es, en resumen, el contrapeso del oxígeno que provoca su formación en el bioproteón. En los organismos impide los desprendimientos exagerados de potencial, y no debe ser considerado como un simple producto inútil sino perjudicial.

IV

M. Pauski refiere en el *Neurol. Centrale* el siguiente caso de intoxicación por el óxido de carbono:

Un hombre de veintiocho años fué encontrado en su cuarto sin conocimiento; su mujer, que pudo acercarse á la puerta, se restableció rápidamente, pero su hijo ya estaba muerto.

Cinco días después del accidente se le presentaron grandes escaras en las regiones lumbar y glútea y sobre los troncales, muchas ampollas penfigoides en la pantorrilla de recha y muslo izquierdo. Su temperatura era de 38°. Había completa parálisis de los miembros inferiores y ligera alteración de la sensibilidad, que interesaba el sentido del tacto, el del dolor y el de la temperatura. El enfermo no acusaba dolor espontáneo ni á la presión de los troncos nerviosos; tampoco ofrecía ningún trastorno en las reacciones eléctricas. La palabra presentaba alteraciones características, hablaba con mucha lentitud, cada sílaba era separada de la siguiente por una pausa más ó menos larga, y la pronunciación de algunas era defectuosa. Completa incontinencia de orinas y de excrementos. Reflejos plantares muy exagerados: el clonus del pie, muy fuerte en el lado derecho, era débil en el izquierdo. El enfermo parecía desorientado y no comprendía lo que se le preguntaba. Ignoraba cuanto le había pasado desde que se acostó hasta cinco días después de su ingreso en el hospital. Parecía apático y sin interés por cuanto le rodeaba.

Quince días después de su entrada desaparecieron los trastornos de la sensibilidad. Al cabo de un mes el enfermo empezó á mover ligeramente, aunque sin fuerza, las piernas; su marcha parecía la del paraplégico espasmódico. Cuando el enfermo intentaba el menor esfuerzo ó se fatigaba, aparecían en los músculos de los miembros inferiores convulsiones clónicas.

Al cabo de tres meses la curación era casi perfecta y sólo quedaba cierta pereza intelectual y apatía.

Desde el punto de vista etiológico no cabe la menor duda de que estos accidentes fueron provocados por el óxido de carbono: el enfermo, que se encontraba perfectamente bien la víspera, enfermó súbitamente al mismo tiempo que su mujer y su hijo. Como forma clínica, se trataba de una mielititis difusa ó de una encefalo-mielitis aguda; pueden ser eliminadas con seguridad la polinemitis y la sífilis del eje cerebro-espinal.

Esta observación es la primera en que aparece positiva la relación entre la intoxicación oxcarbónica y la mielititis difusa, aunque algunos autores citan los venenos gaseosos, entre ellos el óxido de carbono, como agentes etiológicos de esta enfermedad.

V

En la Sociedad Médica de Leipzig M. Köester ha presentado un notable caso de anestesia local generalizada.

Se trata de un hombre de veintidós años que en 1900 cayó sobre la cabeza desde una altura de 13 metros. Quedó sin conocimiento durante diez minutos, pero vuelto en sí reanudó su trabajo, que no abandonó.

Trece días después del accidente se quemó en el brazo y en el antebrazo y quedó sorprendido porque estas quemadu-

ras no le produjeran ninguna molestia; con tal motivo se dió cuenta de que estaba atacado de una anestesia completa y generalizada.

Efectivamente, el enfermo no percibe ninguna sensación táctil ni térmica. No tiene la menor noción de la posición de sus miembros, ni sabe si la boca está abierta ó cerrada, ni si su lengua sale ó no de aquélla. Para no caer, cuando anda tiene que mirar las piernas. Se conservan las erecciones, pero el coito no le produce ninguna sensación. Conserva las sensaciones de la necesidad de orinar y defecar y las del hambre y la sed.

Cuando entró el enfermo en el hospital, hace un año, las pupilas estaban normales y reaccionaban perfectamente. Ningún trastorno de los nervios craneales. Dermografismo muy claro. Los reflejos tendinosos estaban exagerados, y conservados los de la piel. La presión ejercida á nivel de los hipocóndrios provocaba una sensación oscura de compresión. La piel de todo el cuerpo estaba anestesiada y la sensibilidad sólo se conservaba en las axilas, las ingles, el pubis y el orificio de la uretra.

Durante el presente año se han producido las siguientes modificaciones: el enfermo presenta amaurosis histérica del lado derecho y pérdida completa del olfato. Por el contrario, la sensibilidad es completa en la axila derecha; al mismo tiempo, en torno de los párpados se han presentado placas redondas, á cuyo nivel la sensibilidad es normal.

Para demostrar hasta qué punto es completa la insensibilidad, el Dr. Köester atravesó con alfileres de 15 centímetros de longitud los muslos y los brazos del enfermo, que no manifestó el menor dolor.

VI

En la *Revue Medic. de l'Est* publica Mauricio Perrin un trabajo sobre el pronóstico de las polineuritis, el cual traducimos.

Las polineuritis pueden tener diversas terminaciones.

La curación es la terminación normal después de algunos meses y á veces años de enfermedad, durante los cuales pueden haber producido graves complicaciones, atacando vasos, etc.

La muerte, algunas veces precoz ó súbita, tiene por causas principales la invasión del pneumogástrico, las parálisis de los músculos respiratorios ó de la deglución; puede también ser debida á una afección intercurrente, á diversas complicaciones en relación con la causa de la polineuritis, ó á la evolución de una enfermedad, de la cual la misma polineuritis es una complicación.

Después de curada la polineuritis pueden quedar restos, cuales las retracciones tendinosas, que disminuyen las funciones motrices por muy bien tratadas que sean. Más grave es el paso al estado crónico de trastornos periféricos (parálisis atroficas extensas, trastornos sensitivos, sin contar los trastornos esfinterianos) ó de alteraciones psíquicas. La cronicidad puede ser debida á la persistencia de la intoxicación causal, á su acción simultánea sobre el cuerpo de la célula y sobre los nervios, ó á su paso á la fase polimielítica: entonces, alterada la célula en su protoplasma, no tiene regeneración posible ni en la porción central de la neuroma, y claro está, ni en sus prolongaciones.

¿Cuál es el porvenir de quien ha sufrido polineuritis? Las polineuritis pueden recaer porque continuando el mismo terreno, un nuevo ataque de enfermedad infecciosa ó la persistencia de una causa tóxica renueva el efecto: además, el hecho de tener una polineuritis es en ciertos casos la prueba de la impregnación profunda del organismo por algunos venenos (alcohol, plomo, etc.), ó de una predisposición

nerviosa del sujeto ó de sus descendientes; en estos casos el pronóstico debe ser reservado. En cuanto á las polineuritis infecciosas sobrevenidas en un sujeto sin predisposición nerviosa aparente, no inquietan tanto aunque los nervios pierden resistencia por un primer ataque. Aquí el pronóstico es más favorable. El médico no debe nunca creer que ha curado una polineuritis, y, por lo tanto, procurará evitar las recidivas posibles y mejorar el terreno con las medidas de higiene física y moral apropiadas á cada caso particular. El pronóstico remoto dependerá entonces de los consejos del médico y de la docilidad del enfermo.

A. P. M.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES

REAL DECRETO

A propuesta del Ministro de Instrucción pública y Bellas Artes,

Vengo en decretar lo siguiente:

Provisión de cátedras de Clínica.

Artículo 1.º Las cátedras de Patología general y su clínica, Patología médica y su clínica, Patología quirúrgica y su clínica, Obstetricia y Ginecología con su clínica, Enfermedades de la infancia con su clínica y Medicina operatoria con su clínica, y Arte de los apósitos y vendajes, que vaquen en lo sucesivo, se proveerán por uno de los tres turnos siguientes, que alternarán rigurosa y sucesivamente en cada Facultad de Medicina y Universidad:

- 1.º Por oposición libre entre Doctores.
- 2.º Por oposición entre Agregados y Auxiliares; y
- 3.º Por concurso de traslado entre Catedráticos numerarios de Facultad, en la forma determinada en los artículos 3.º y 4.º del Real decreto de 14 de Febrero de 1902.

En el segundo turno tendrán derecho á hacer oposiciones: los Agregados á Clínica médica, á Patología general y su clínica y á Patología médica y su clínica; los que lo estén á Clínica de Enfermedades de la infancia, á Enfermedades de la infancia y su clínica; los que lo sean de Clínica de Obstetricia, á Obstetricia y Ginecología y sus clínicas; los de Ginecología, á Obstetricia, Ginecología y sus clínicas, y los de Clínica Quirúrgica, á Patología quirúrgica con sus clínicas, y á Medicina operatoria con su clínica, Arte de apósitos y vendajes.

Los Agregados que estén excedentes tendrán derecho, si han desempeñado su cargo durante dos cursos consecutivos, á entrar en el turno de oposición de Agregados con los que estén en ejercicio y en las mismas condiciones. A los Agregados se les exigirá el título de Doctor en Medicina para posesionarse de las cátedras para que sean nombrados por oposición.

Art. 2.º A los Médicos de Hospital agregados á la Facultad de Medicina que obtengan cátedra por oposición, se les asignará el haber correspondiente á la cátedra en concepto de gratificación, una vez efectuada la oportuna variación en el presupuesto, declarándose compatible el desempeño de los dos cargos de Catedrático y Médico de Hospital. La Clínica se instalará en el servicio que como Médico de Hospital desempeñaba el nombrado, siempre que cuente con 10 ó 60 camas y sea de igual clase que la Clínica de la cátedra. Cuando estas condiciones no se reúnan, tendrá que desempeñar el servicio de la Clínica donde estuviere antes instalado, y su cargo de Médico de Hospital, para tener derecho á percibir los dos emolumentos.

También podrá asignarse como gratificación á los Catedráticos de Clínica de las Facultades de Medicina el haber de la cátedra, cuando perciban el sueldo correspondiente al cargo que desempeñen de Médicos de Hospitales.

Profesores agregados.

Art. 3.º Los Profesores agregados tienen por misión la enseñanza oficial clínica, por cursos completos, de la asignatura á que estén agregados. Estos cursos figurarán entre las enseñanzas oficiales de la Facultad.

Art. 4.º Para que un Médico de Hospital general, provincial ó municipal, pueda ser Profesor agregado á la Facultad de Medicina, son necesarias las condiciones siguientes: tener aprobados los ejercicios del grado de Doctor ó contar con ocho años de antigüedad en el título de Licenciado; haber ingresado por oposición, y llevar cinco años, por lo menos, desempeñando como Médico de número una visita de igual clase que la clínica para que se le nombre. Las visitas de Medicina general dan derecho á la agregación á Clínica médica; las de Cirugía general, á Clínica quirúrgica; las de Obstetricia, á Clínica de Obstetricia; las de Ginecología, á Clínica de Ginecología; las de Obstetricia y Ginecología, á Clínica de Obstetricia y Ginecología; las de Paidopatía, á Clínicas de Enfermedades de la infancia.

Art. 5.º El nombramiento de Médicos de Hospital Agregados á la Facultad de Medicina se hará:

1.º Mediante propuesta del Claustro de Profesores de cada Facultad de Medicina.

2.º A petición del interesado, informada por el Claustro de Profesores de la Facultad de Medicina respectiva.

3.º Por solicitud á la Real Academia de Medicina de Madrid, acompañada del expediente académico, convocatoria y certificación de las oposiciones de ingreso del solicitante, y una Memoria original acerca de una materia referente á la Clínica de que pretenda ser Agregado. La Real Academia elevará al Ministro su informe dentro de un plazo de seis meses, á contar desde la presentación de la solicitud.

Art. 6.º El número de Agregados será ilimitado.

Art. 7.º Todo Agregado que haya desempeñado durante dos años consecutivos su cargo, tendrá opción á una licencia ilimitada, sin perder los derechos al turno de oposición de Agregados.

Art. 8.º El cargo de Profesor agregado es honorífico y gratuito. Los que estén en ejercicio formarán parte de la Junta de la Facultad, en las mismas condiciones que los Auxiliares, é igualmente del Tribunal de exámenes de su Clínica, y percibirán los derechos de examen correspondientes.

Art. 9.º Todos los años, durante los quince primeros días de Junio, los Agregados en ejercicio y los excedentes comunicarán oficialmente al Decano si en el curso próximo desempeñarán ó no su cargo. El incumplimiento de este precepto excluye en absoluto al Profesor agregado del cuadro de la enseñanza oficial del curso siguiente.

Art. 10. Las Clínicas que tendrán agregación son: la Médica, la Quirúrgica, la de Enfermedades de la infancia, la de Obstetricia y la de Ginecología. Siempre que sea posible se procurará que los servicios de los Agregados tengan buenas condiciones de instalación y se compongan de hombres y mujeres.

Art. 11. Los Profesores agregados estarán en sus funciones docentes sujetos á la autoridad del Ministro de Instrucción pública, Rector de la Universidad y Decano de la Facultad respectiva.

La falta de cumplimiento de sus deberes sin causa justificada, dará lugar á la formación de expediente académico, y

si resultasen probadas las faltas supuestas, el Profesor agregado cesará en su cargo y perderá el derecho á hacer oposiciones en el turno de Agregados.

Art. 12. El Decano de la Facultad, de acuerdo con los Profesores agregados, determinará las horas y locales de las clases de Clínica, y en los ocho primeros días del curso se enviará á cada Profesor agregado la lista de sus alumnos.

Art. 13. El Profesor agregado tiene la obligación de remitir al Decano trimestralmente la lista de las faltas de asistencia de sus alumnos, y en los últimos quince días de curso, una total de faltas y otra de notas, que se entregará al Tribunal de examen de la Clínica correspondiente.

Art. 14. En los casos de enfermedad ó ausencia de un Profesor agregado, su sustitución docente será hecha por un Profesor auxiliar de la Facultad, que designará el Decano. En funciones de sustituto, el Profesor auxiliar tendrá todas las atribuciones de Médico de la sala.

La sustitución por el Profesor auxiliar se limita absolutamente al tiempo del curso académico.

Ampliación de las Clínicas de la Facultad de Medicina.

Art. 15. Cada una de las Clínicas de las Facultades de Medicina tendrá de cuarenta á sesenta camas.

Art. 16. Toda Clínica de las Facultades de Medicina que no tengan cuarenta camas podrá ser ampliada, por su traslado á un Hospital general, provincial ó municipal, cuando haya en la plantilla de Médicos vacantes de número y el servicio resultante sea de igual clase que la Clínica que se trata de ampliar. La visita de Hospital vacante debe tener de cuarenta á sesenta camas para que el traslado de la Clínica tenga lugar.

Art. 17. El Catedrático que desempeñe su Clínica en un Hospital general, provincial ó municipal, en sus funciones de Profesor encargado de una visita, tendrá iguales derechos y atribuciones que los Médicos de número del Establecimiento, y dispondrá de las salas de operaciones, sin instrumental, en turno igual á los Médicos de número. Para hacer las peticiones ó reclamaciones que con su función de Médico del Hospital se relacionen, se dirigirá al Decano y al Director del Establecimiento.

Art. 18. Las enfermerías destinadas á Clínicas se procurará se compongan de hombres y mujeres.

Art. 19. El servicio médico de las Clínicas instaladas en Hospitales corresponde por completo y de un modo permanente á la Facultad de Medicina. Las sustituciones por enfermedades, ausencias ó vacaciones reglamentarias, se harán por el personal auxiliar de la Facultad, según ordene el Decano de la misma. Los internos de la Clínica dependerán de la Facultad, y serán nombrados por ella. Fuera de las horas de visita, si el Catedrático lo ordena, pueden ser reclamados los servicios del Médico de guardia del Establecimiento.

Art. 20. A la Beneficencia corresponde el sostenimiento de las salas en iguales condiciones que las demás del Establecimiento. Las mejoras que en la instalación, menaje, camas, ropas, material de curas, medicamentos, alimentación y aumento de personal de servicio se hagan, se sufragarán por la Facultad de Medicina. El instrumental correrá siempre á cargo de la Facultad.

Art. 21. El ingreso de los enfermos en las Clínicas situadas en los Hospitales generales, provinciales ó municipales se hará por la Comisaría del Establecimiento, que dispondrá, siempre que las necesidades hospitalarias lo exijan, de las camas de las Clínicas. Sin perjuicio de esta disposición, los Catedráticos podrán hacer admitir determinados enfermos



cuando haya camas vacantes en la Clínica, por volante dirigido a la Comisaría.

Art. 22. En las Facultades donde las Clínicas estén ya instaladas en Hospitales generales, provinciales ó municipales, la ampliación, si es necesaria, de las Clínicas, se hará con sujeción á lo dispuesto en este Real decreto.

En la Facultad de Medicina de Madrid se conserva el Hospital Clínico tal como en la fecha se encuentra, y en tanto tiene lugar la ampliación de sus Clínicas. El presupuesto de éstas atenderá á cubrir las obligaciones que cree la ampliación de las mismas.

Art. 23. El suministro de medicamentos del Hospital Clínico de Madrid será hecho por la Facultad de Farmacia de Madrid.

Distribución de los alumnos de Clínica.

Art. 24. Los alumnos de cada curso de las Clínicas que tienen agregación, se dividirán por grupos entre el Catedrático y los Agregados.

Art. 25. Esta distribución se efectuará por el Claustro de Profesores de la Facultad de Medicina. Se procurará que no exceda de 25 el número de alumnos del Profesor de la asignatura ó de cada uno de los Agregados á la misma.

Asistencia á las Clínicas.

Art. 26. Todo alumno que haya cometido treinta faltas de asistencia á las clases de Clínica del Catedrático ó Profesores agregados, perderá el derecho de examen en Junio y Septiembre, y tendrá necesidad de repetir el curso. Cuando el número de faltas no pase de quince, perderá el derecho de examen en Junio. Se exceptúan las faltas cometidas por causa de enfermedad, debidamente comprobada á juicio del Profesor del alumno, y las dependientes de las guardias en las Maternidades, comprobadas reglamentariamente.

Art. 27. No será admitido al examen de Licenciatura ningún alumno que no presente los comprobantes reglamentarios de haber hecho cuarenta guardias en una de las Maternidades que los Decanos de las Facultades previamente harán conocer á los alumnos. Para ser admitidos al examen de Clínica de Obstetricia es necesario haber hecho veinte guardias cuando menos. El plazo para hacer las guardias comprende desde el principio del curso de la asignatura de Obstetricia y Ginecología hasta la presentación á la Licenciatura. Son utilizables para el servicio de guardias los doce meses del año.

Art. 28. Los Decanos de las Facultades, de acuerdo con los Directores y Profesores de las Maternidades, determinarán el modo cómo se ha de instalar y verificar el servicio de guardias de los alumnos, debiendo siempre cumplirse con las siguientes condiciones:

1.^a Existirá una habitación destinada á las mujeres durante el trabajo del parto, independiente ó aislable del resto de la Maternidad.

2.^a Los alumnos tendrán un cuarto de guardia fuera de las enfermerías.

3.^a Las guardias comenzarán á las veinte de un día y terminarán á las ocho del siguiente, á menos tenga lugar un parto aún no concluido y el alumno desee terminar la observación. La entrada y salida á la guardia se justificará por el mecanismo que se acuerde. No puede salirse de la guardia sin causa justificada, y si se hace, sea cualquiera la causa, no puede reingresarse, y la guardia no se contará para los efectos del número reglamentario necesario.

El número de alumnos de cada guardia será determinado todos los cursos por el Decano, con arreglo á la suma total de los escolares que tengan que prestar este servicio y Ma-

ternidades dispuestas para él. A los internos de la Facultad de Medicina, y á los de los Hospitales que sean de Maternidad, se les contarán sus guardias de internos como válidas para las prácticas obstétricas.

4.^a Los alumnos pasarán á la habitación destinada á las parturientes en cuanto una mujer experimente síntomas de próximo alumbramiento, y podrán permanecer en ella hasta la terminación completa del trabajo del parto.

5.^a La observación é intervención de los alumnos en las prácticas obstétricas tendrá lugar bajo la dirección del Catedrático ó Profesor de la Maternidad ó Médico de guardia encargado del servicio. Los alumnos cumplirán rigurosamente con las prescripciones de traje, limpieza y desinfección, que constarán escritas en el cuarto de guardia y en la habitación destinada á las parturientes. Cada alumno llevará una hoja clínica, según el modelo que la Facultad acuerde.

6.^a Las faltas de orden moral ó profesional que los alumnos puedan cometer serán puestas por el Director del Establecimiento en conocimiento del Decano de la Facultad, para su corrección disciplinaria académica.

7.^a Todas las disposiciones reglamentarias referentes al servicio de guardias en las Maternidades se imprimirán y entregarán á cada alumno al comenzar éste las prácticas de Obstetricia.

Prácticas de Anatomía patológica clínica.

Art. 29. Los cadáveres de los enfermos que mueran en las Clínicas de los Catedráticos ó de los Profesores agregados podrán ser autopsiados para enseñanza de los alumnos.

Las Facultades de Medicina organizarán, para los trabajos de Anatomía patológica, un personal idóneo, de la Sección anatómica y clínica, que practique estas investigaciones. Los resultados deben ser metódicamente anotados, y las piezas patológicas interesantes, acompañadas de su historia, formarán parte de los Museos de las Facultades.

De la práctica de la necropsia se exceptúan los cadáveres que el Profesor juzgue innecesarios para la enseñanza, y los que sean objeto de intervención judicial.

Las autopsias se limitarán, dentro de lo posible, á la cavidad ó parte afecta.

Sólo pasarán á las salas de disección los cadáveres no reclamados por las familias.

A los trabajos de Anatomía patológica podrán ser agregados los alumnos desde el comienzo de las asignaturas del tercer grupo.

Exámenes de las Clínicas.

Art. 30. Los Tribunales de exámenes se formarán por dos Catedráticos, el de Clínica y el de Patología correspondiente, y el Profesor agregado. Si hay más de un Profesor agregado á la Clínica, turnarán todos examinando sus alumnos.

Art. 31. El Tribunal determinará los detalles del examen para probar la aptitud clínica del examinando. A los alumnos les podrán ser hechas preguntas de cualquier punto de la Patología respectiva.

Cuadros de enseñanza clínica.

Art. 32. En los quince últimos días del mes de Junio se reunirá la Junta de Facultad, con asistencia de todos los Profesores auxiliares y de todos los Profesores agregados que hayan manifestado estar dispuestos á dar la enseñanza en el curso siguiente.

Se recogerán los datos necesarios para formar el cuadro de enseñanza clínica oficial de Catedráticos y Profesores agregados, y además se acordarán las enseñanzas que deben

ser dadas por los Profesores auxiliares. El primer día de matrícula quedará expuesto en el local donde se haga la matrícula un cuadro, y en la Facultad de Medicina otro, con los nombres de los Profesores, horas y sitios de sus clases y enseñanza que les corresponde.

En los quince primeros días de Octubre, después de hecha la distribución de alumnos, se adicionará el cuadro, con la reseña de los cursos cortos, si los hay, de los Profesores agregados.

Art. 33. Habrá en todas las Facultades de Medicina, en el tablón de anuncios oficiales, un cuadro de enseñanza libre, donde por orden del Decano se irán anunciando todas las que por medio de oficio, firmado por el Profesor que las dé, se hagan conocer al Decano.

Enseñanza de la Medicina legal.

Art. 34. La provisión de la cátedra de Medicina legal se verificará en iguales condiciones que la de las asignaturas clínicas que tienen agregación, y por los mismos tres turnos determinados en el art. 1.º de este decreto, que alternarán en cada Facultad y Universidad.

Art. 35. Podrán ser agregados y hacer oposiciones en el segundo turno a la asignatura de Medicina legal:

1.º Los Médicos de Beneficencia general, provincial ó municipal que hayan ingresado en sus Cuerpos por oposición y lleven más de cinco años desempeñando como Médicos numerarios la visita de un Manicomio ó sala de observación de un Hospital.

2.º Los Médicos forenses que hayan ingresado por oposición ó concurso y tengan más de cinco años de antigüedad en su cargo.

3.º El Director del Laboratorio judicial si ha ingresado por oposición ó concurso.

En el caso de existir estos agregados, se adjudicará á los Médicos de Manicomio ó salas de observación de los Hospitales la enseñanza de la Clínica Frenopática en iguales condiciones que á los Profesores agregados á las Clínicas y á los Médicos y á los Directores de Laboratorios judiciales, la enseñanza médico-legal relacionada con las autopsias y los trabajos de Laboratorio.

A los Agregados se les exigirá el título de Doctor en Medicina para posesionarse de las cátedras para que sean nombrados por oposición.

Art. 36. Los alumnos de Medicina legal harán prácticas de Medicina forense, asistiendo á las autopsias judiciales.

Art. 37. El Catedrático de Medicina legal ó los Forenses agregados, darán lecciones acerca de los casos médico-legales que hayan sido objeto de autopsias.

Art. 38. Para ser admitido al examen de Medicina legal es preciso que el alumno presente un certificado de haber asistido durante dos meses á la visita de un Manicomio general ó á la de las salas de observación de un Hospital provincial, y á varias autopsias judiciales.

Art. 39. Si existiesen Profesor ó Profesores agregados que fuesen Médicos de Manicomio ó sala de observación de un Hospital, serán los encargados de la enseñanza oficial de la Clínica Frenopática. Estos Profesores formarán parte de los Tribunales de examen de Medicina legal.

DISPOSICIONES GENERALES

1.ª Abiertos todos los Hospitales, Maternidades, Manicomios, dependientes de las Beneficencias, á la enseñanza, podrá todo alumno de Medicina, que lo desee, concurrir á las visitas de los Médicos de estos establecimientos, previa la demostración de su calidad de alumno matriculado en Clínica.

La hora de asistencia, en tanto el Profesor de la sala no conceda autorización distinta, será precisamente la de la visita.

La exploración de los enfermos no se hará sin autorización explícita del Profesor, y éste es absolutamente libre para dar ó no enseñanza.

Las faltas ó incorrecciones que pueda cometer un alumno no le privarán de su derecho á presenciar la visita.

Los alumnos no tienen derecho á asistir á las visitas de las prostitutas enfermas, ni á las de los departamentos reservados de las Maternidades.

En las salas de mujeres, si el Profesor de la misma lo dispone, serán reservados ciertos reconocimientos.

En los Manicomios ó sala de observación, el Profesor podrá limitar el derecho de asistencia á la visita.

2.ª El Ministro de Instrucción pública y Bellas Artes adoptará y propondrá todas cuantas resoluciones sean necesarias para la completa y total implantación de lo dispuesto en este decreto.

Dado en San Sebastián á 30 de Septiembre de 1902.—ALFONSO.—El Ministro de Instrucción pública y Bellas Artes, *Alvaro Figueroa*.—(*Gaceta del 1.º de Octubre*.)

Variedades.

EL ESFIGMÓGRAFO MAS SENCILLO

Para obtener gráficas del pulso se usan aparatos destinados á esta clase de observaciones; pero sin necesidad de ellos puede improvisar uno sencillísimo quien tenga la curiosidad de obtener gráficas del pulso y no posea estos aparatos.

Tómese una varilla de madera muy delgada y de unos 25 centímetros de largo, afílese ó sujétese una aguja á una de sus puntas; cerca del otro extremo se coloca encima de la arterial radial (sabemos que es la mejor para estas observaciones), y el extremo mismo se sujeta con los dedos pulgar é índice de la otra mano, apoyados en la apófisis estiloides del radio, de manera que permitan el movimiento ascendente y descendente de la varilla, pero no los laterales; en el diástole la arteria elevará la varilla y en el sístole bajará por su propio peso; mas como está sujeta por un extremo, amplificará tanto más los movimientos cuanto más largo sea el brazo libre de la palanca.

Ahúmese una cartulina, á ser posible con la llama de alcanfor, que da mucho humo; cuando la palanquita con su acompasado movimiento indique que todo va bien, deslizaremos, ó mandaremos deslizar, suavemente la cartulina casi paralelamente al plano de giro de la varilla, cuya punta en su movimiento irá despegando el carbón de la cartulina y la gráfica queda hecha.

Si queremos tener la gráfica en papel, ennegrecéscase un cristal en lugar de la cartulina, y se pasa al papel por un procedimiento fotográfico.

J. A. y S.

Agosto, 1903.

Consultorio.

PREGUNTAS

978.—Habiendo tenido el año pasado algún que otro caso de laringitis estridulosa, durante el invierno, con terminación fatal, y teniendo ahora en tratamiento otro con la misma marcha de asfixia inminente, ruego á usted tenga la amabilidad de insertar la siguiente pregunta:

¿Qué medicación es la más eficaz para la curación de la laringitis estridulosa, y si suele ser tan mortal como á mí me ha pasado en los pocos casos que he visto?—*I. P.*

979.—En las autopsias que practicamos en cadáveres de obreros asegurados en Compañías sobre accidentes del trabajo tenemos derecho á reclamar honorarios? En caso afirmativo ¿hay Arancel para ello ó se cobra según se quiere? —M. S.

RESPUESTA

979.—Nada se ha legislado sobre esto; pero lógicamente se deduce que todo trabajo profesional ocasionado por accidentes del trabajo debe ser retribuido por el patrono. La cuantía de los honorarios pudiera ser la fijada en el Arancel para médicos forenses.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 713,93; mínima, 697,03; temperatura máxima, 22,2; mínima, 3,0; vientos dominantes, SO. NO y NE.

En la última semana han continuado predominando los padecimientos de índole catarral y reumática. Las bronquitis más ó menos extensas, las amigdalitis y anginas faríngeas, algunos casos de gripe y las manifestaciones reumáticas han sido las enfermedades que más bajas han ocasionado en la salud. Los enfermos crónicos de los aparatos circulatorio y respiratorio se han agravado también en sus dolencias.

En los niños no hay enfermedad especial: sometidos á las mismas influencias que los adultos, sus padecimientos han sido análogos.

Crónicas.

Reparto de obras.—El jueves, día 16 del corriente, hemos enviado á los suscriptores de la *Biblioteca escogida de El Siglo Médico* que la tienen en rústica, el tomo I de la magnífica obra del Dr. Landesmann *LA TERAPÉUTICA EN LAS CLÍNICAS DE VIENA*, obra de grandísima utilidad para el médico práctico. A fines de Noviembre se repartirá el tomo II y último de la misma.

A los suscriptores que tienen encuadrada la *Biblioteca*, se les enviará el tomo I dentro de unos días.

IV Centenario de la Universidad de Valencia.—La distribución de los festejos ha quedado acordada en el orden siguiente:

Día 26 del mes corriente.—Inauguración de la extensión universitaria por la mañana, y por la noche concierto en el teatro Principal por la Capilla Manacor.

Día 27.—Sesión inaugural de las Asambleas Universitaria y Pedagógica por la mañana, estando á cargo el discurso de la primera del eminente Dr. D. Melquiades Alvarez. Por la tarde Festival escolar.

Día 28.—Por la mañana sesiones generales y secciones de las Asambleas.

Por la tarde excursión á Sagunto en obsequio de las comisiones universitarias y representantes de las Corporaciones oficiales.

Día 29.—Mañana: tercera sesión de las Asambleas.

Día 30.—Mañana: cuarta sesión de las Asambleas.

Tarde: banquete.

Día 31.—Mañana: sesión de clausura de las Asambleas, con asistencia del Excmo. Sr. Ministro de Instrucción pública y Bellas Artes.

Tarde: procesión cívica para descubrir las lápidas conmemorativas de la fundación de los primeros estudios.

Noche: certamen literario en el teatro Principal.

Día 1.º de Noviembre.—Mañana: solemne misa y *Te Deum* en la Metropolitana Basílica, pronunciando la oración sagrada el Ilmo. Sr. Obispo de Jaén, D. Salvador Castellote.

Tarde: fiesta en honor del eminente naturalista Cavanilles en el Jardín Botánico.

Completarán estos festejos Exposiciones científicas y artísticas, que se celebrarán durante los siete días de los festejos; entre ellas figurarán una de retratos de los hijos ilustres de la Universidad valentina, organizada por la Academia de Bellas Artes; la Bibliológica universitaria, la Pedagógica, formada y de propiedad del maestro de Instrucción primaria Sr. Noya, y la Paleontológica, regalada á la ciudad por el Sr. Rodrigo Botet, y que por vez primera podrá admirar el público en el Hospital de San Pablo.

Dispensa.—Por Real orden del 10 del corriente se ha dispuesto que los alumnos del sexto grupo de estudios de la Facultad de Medicina á quienes falte una sola asignatura para terminar la Licenciatura, queden dispensados de la matrícula obligatoria en la enseñanza de la especialidad clínica correspondiente.

Información.—La Comisión nombrada de Real orden para reformar los estatutos de los Colegios Médicos y Farmacéuticos invita á los profesores de las ciencias médicas de toda España (médicos, farmacéuticos y veterinarios) que quieran informar á la misma sobre esta materia, lo hagan por escrito, mandando sus trabajos á la Dirección general de Sanidad desde el día 15 al 25 del corriente mes.

La Comisión ruega á los informantes que sean lo más concisos posible en sus escritos.

Ligeras nociones de microbiología.—En vista de los repetidos elogios que ha merecido la obra del ilustrado señor Griman, tanto de la prensa médica como de las personalidades más salientes de la Medicina, y aun cuando ya publicamos en otra ocasión el juicio crítico de la misma, en el que hacíamos resaltar su gran importancia científica, hoy volvemos á insistir sobre su utilidad, recomendando su adquisición á nuestros lectores.

Tarifa de medicamentos.—Con atento B. L. M. del muy ilustrado presidente del Colegio de Farmacéuticos de Madrid, Sr. D. German Ortega, hemos recibido un ejemplar de la tercera edición de la *Tarifa del ilustre Colegio de Farmacéuticos de Madrid para la tasación de medicamentos*.

Mucho agradecemos este obsequio.

La Medicina y el socialismo del Estado.—Los médicos holandeses trabajan para conseguir la formación de un fondo del Estado destinado á proporcionar un sueldo fijo á todos los médicos del país, con objeto de que, por este medio, se vean libres de la lucha que impone el cubrir las atenciones de estos facultativos con los honorarios inciertos y muy desiguales de la clientela particular.

La Asociación de los médicos holandeses ha propuesto, para nutrir esta caja del Estado, obligar al pago de 1 ó 2 por 100 de renta á todos los que ganen más de 500 florines por año. Los servicios médicos que presten estos facultativos del Estado, serán gratuitos para todo el mundo; pero únicamente las clases acomodadas serán las obligadas al sostenimiento de tales funcionarios de Sanidad. Habrá un médico del Estado para cada 2.000 personas: lo que dice que, para los cinco millones de habitantes con que cuentan los Países Bajos, serán 2.500 los médicos que ocupen los nuevos cargos.

Y el periódico francés de donde tomamos esta noticia recomienda al partido socialista de su país el estudio de este proyecto, el cual, dice el colega, le encontrará aceptable, porque actualmente no es posible por otro medio conjurar la crisis que paraliza la práctica médica en Francia.

Ya no es al Municipio, ni á la provincia siquiera: es al Estado al que acuden las clases para remediar al menos su situación insostenible.

A sueldo fijo, y todos iguales!

Concurso del Colegio de Cáceres.—Los temas de los trabajos han sido elegidos en sesión por la Junta de gobierno, y serán:

Degeneración del sistema circulatorio Su profilaxis y tratamiento para conseguir su curación.

Endemia de la fiebre palúdica en la provincia de Cáceres. Sus causas. Profilaxis y medios de disminuir ó hacer desaparecer su carácter endémico.

Las Memorias se dirigirán al Sr. Presidente del Colegio de Médicos de Cáceres, Parras, 44.

El concurso quedará cerrado el 5 de Diciembre próximo venidero. Pasado este día no se admitirán las Memorias que se presenten. El número del *Boletín* que se publique en Febrero de 1903, insertará la Memoria que sea agraciada con el premio.

El premio consistirá en una obra científica ó aparato de utilidad á elección del agraciado, y el accésit queda á juicio del Jurado.

Oposiciones próximas.—Los opositores á la cátedra de Análisis química vacante en la Facultad de Ciencias de la Universidad Central, deberán presentarse el 14 de Noviembre próximo, á las dos de la tarde, en la Facultad de Farmacia de esta Corte para dar comienzo á los ejercicios.

Y los opositores á las cátedras de Enfermedades de la infancia vacantes en las Facultades de Salamanca y Santiago

el 23 del mes corriente, á las tres de la tarde, en el Decanato de la Facultad central de Medicina.

Colegiación obligatoria.—De la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas* recordamos lo siguiente:

«La Comisión mixta nombrada para la reforma de los estatutos de la *Colegiación obligatoria* verificó su primera reunión en la tarde del día 11 en la Dirección de Sanidad.

El Dr. Pulido pronunció un muy elocuente discurso lleno de elevados conceptos en pro de la Patria, la Ciencia y las clases médicas, felicitándose del acierto que el Ministro había tenido para la elección de las personas designadas para desempeñar la grata misión de borrar las diferencias que existen entre compañeros de una misma profesión, aunando en uno solo el pensamiento de la unión común para la salvaguardia, no ya de los particulares y sagrados intereses de la colectividad médica, sino también los no menos dignos de consideración, los intereses de la salubridad pública, factor principalísimo para el progreso y desarrollo material de la Patria.

Yo estoy seguro, decía el Dr. Pulido, que inspirándose la Comisión, como ciertamente se inspirará, en estos nobles y puros sentimientos, su tarea, aun cuando molesta y pesada, será facilísima.

Hicieron uso de la palabra varios de los señores de la Comisión, expresando todos los mejores deseos de llegar á un acuerdo á fin de que, conservando el principio de la Colegiación—cuya necesidad y utilidad nadie puede poner en duda—desaparezca todo aquello que sea contrario á la libertad profesional y deprimente para la dignidad de los individuos de las clases médicas.

Por último, acordóse abrir una información *escrita* para que en el plazo de diez días—que expirará el 25 del corriente—todos cuantos quieran ilustrar á la Comisión lo hagan exponiendo breve y claramente lo que estimen oportuno, ya impugnando los artículos de los estatutos, ya exponiendo ideas ó conceptos nuevos, á fin de que, teniendo estas opiniones á la vista, la Comisión pueda después comenzar sus trabajos y, llevada del mejor deseo de acierto, resolver la delicada misión que le ha sido encomendada.

Aguardemos, pues, con calma este corto plazo que se concede á la lucha entablada entre partidarios y enemigos de la Colegiación obligatoria, y estén seguros unos y otros que los individuos de la Comisión, desposeídos todos de preocupaciones, de sentimientos de amor propio y sordos á la voz de la pasión, van impulsados por las más puras, las más nobles intenciones, con objeto de borrar las fronteras del campo de la lucha y de hallar los medios de unión y de concordia entre todos los miembros de la gran familia médica, para lograr con ello su propio bienestar, el adelantamiento de las Ciencias y el progreso material y moral de esta Patria, tanto más querida para nosotros, cuanto más herida y maltrecha se halla por la falta de nobles miras de muchos de sus hijos, por el desacuerdo de sus malos Gobiernos, y por ese indiferentismo tan censurable de todos.

¡Ojalá que el éxito de sus gestiones sea proporcionado á la buena voluntad y deseos que animan á cada uno de los miembros de la Comisión!

Tribunal de oposiciones.—Los señores opositores á la cátedra de Patología general, vacante en la Facultad provincial de Medicina de la Universidad de Sevilla, deberán presentarse el día 15 del próximo Noviembre, á las once y media, en el Decanato de la Facultad de Medicina de la Universidad Central, para dar comienzo á los ejercicios.

Conforme á lo dispuesto en el art. 6.º del Reglamento, los opositores entregarán en el citado día un trabajo de investigación ó doctrinal propio y el Programa de la asignatura.

El cuestionario estará expuesto en la Secretaría de la Facultad desde ocho días antes de comenzar el primer ejercicio.

Obituario.—Tenemos el sentimiento de participar á nuestros lectores el fallecimiento de nuestros estimados suscriptores D. Enrique Arizon (de Huesca) y D. Demetrio Mateo Santos, titular de Pampliega. También ha fallecido un hijo del Dr. D. Pedro Antonio Pizá, ilustrado farmacéutico de Barcelona. Inútil es que digamos á sus familias respectivas cuánto nos apenan tan lamentables pérdidas.

A la Asamblea.—Hemos recibido y entregado á la Mesa de la Asamblea de médicos titulares varios escritos, entre ellos los firmados por los Sres. García Coviella, del Junco, Rovira, etc.

El suero contra la escarlatina.—En el Institu-

to Sueroterápico de Viena se ha ensayado el suero contra la escarlatina.

Los experimentos verificados hasta ahora han dado resultados favorables. De los casos tratados en el hospital, se ha obtenido la curación del 80 por 100.

El Gobierno ha concedido una cantidad considerable para que continúen los experimentos.

¡Bonito Regalo á los médicos!

Con objeto de dotar *gratis* á todos los médicos de un arsenal médico-quirúrgico, se han hecho varias combinaciones.

Daremos á conocer el primer grupo de la primera combinación, por ser la que se empieza á regalar.—*Primera sección:* 1.º Un *especulum* Fergusson. 2.º Unas pinzas rectas uterinas. 3.º Un porta-cáusticos. 4.º Una jeringuilla de Pravaz.—*Segunda sección:* 5.º Un depresor lingual niquelado. 6.º Un termómetro clínico de máxima. 7.º Un trócar metálico niquelado. 8.º Una jeringa de goma roja, con cánula anal y vaginal.—*Tercera sección:* 9.º Un fórceps Hattin.—*Cuarta sección:* 10.º Una magnífica caja de amputaciones.

¿Qué hay que hacer para que el médico reciba tanto instrumento? Cosa sencilla: Se pide una docena de frascos de la acreditada *Peptona ferrosa* del Dr. Olávea, que combate: *anemia, clorosis, raquitis, desarreglos digestivos y convalecencia de enfermedades graves*; sólo se abonan diez frascos; se envía la mercancía con envase y puesta sobre vagón y se remiten los cuatro instrumentos de la primera ó segunda sección. Si se piden dos docenas, el boticario abona veinte frascos y el médico recibe los ocho instrumentos de la primera y segunda sección ó el fórceps. Una vez en posesión de la primera, segunda y tercera sección, y si se piden tres docenas más, se manda la caja de amputaciones y sólo se abonan treinta frascos.

ADVERTENCIAS IMPORTANTES

1.ª Para recibir la tercera y cuarta sección se necesita tener la primera y segunda.

2.ª Se sabe que las *Peptonas* de Catillon, Cornelis y Chapoteaut se venden á 7,50, 8,50 y 5,50 pesetas frasco, y al boticario le queda una peseta de utilidad. La de Olávea es más barata, sólo cuesta cinco pesetas el frasco grande (210 gramos), y deja el mismo tanto por ciento.

3.ª Se tienen depositadas *quinientas pesetas*, y se pierden si las cajas de amputaciones, por ejemplo, no son iguales á las que se venden á 150 pesetas, y el juego de cuchillos no es igual al de las de 1.000 pesetas.

4.ª El pago á treinta días fecha.

Pedidos: D. Miguel Tartas, residente en Manzanares, provincia de Ciudad Real.

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

En el gabinete de consultas del médico especialista D. Alfredo Gallego, San Bernardo, 18 duplicado, es en el único que se combate, con resultados positivos en la curación, debido á su acertado tratamiento, resultado de veintinueve años de estudio de la especialidad, la sordera, tisis laríngea y ozena (fetidez de aliento).

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 562

EL SIGLO MÉDICO

Se publica
todos los domingos

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Publica una biblioteca
sumamente económica

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

LICOR
del Dr.

LAVILLE

**GOTA
REUMATISMOS**

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

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

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

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

GARGANTA

VOZ y BOGA

PASTILLAS DE DETHAN

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

EL VEJIGATORIO MÁS EFICAZ

El único empleado en los Hospitales militares

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES



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

Albespeyres

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

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Ningún Remedio es tan eficaz como el

PAPEL DE ALBESPEYRES

EL ÚNICO EMPLEADO EN LOS HOSPITALES MILITARES



Para mantener los VEJIGATORIOS en el brazo.
Doble acción revulsiva y antimicrobiana
á consecuencia de la absorcion de la cantaridina en cantidad extremadamente reducida. — CAJITAS DE 25 HOJAS; 4 N.º: 1 DÉBIL, 1, 2 Y 3.

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

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

102, Rue Richelieu, Paris, y en todas farmacias del extranjero.

APIOL DE JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las cápsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno aun en caso de preñez. PARIS, farmacia G. Séguin, 165, rue Saint Honoré; todas farmacias.

Los pagos han de ser adelantados

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes á EL SIGLO y á su BIBLIOTECA se dirigirán á D. RAMON SERRET, aparta- do de Correos, núm. 121, Madrid. — Horas de oficina: de NUEVE á TRES los días no feriados.

Estafeta de partidos

Anunciada la vacante de Labajos (Segovia), se advierte á los que piensen solicitarla que en dicha localidad existe un médico hace veinte años que piensa continuar en la localidad por tener familia y propiedades que le permiten vivir independiente; que al renunciar la titular lo ha hecho por no producir el partido más que 1.500 pesetas escasas, entre titular é iguales, y éstas mal pagadas, pues todo el año se está en período cobratorio; que la titular, por más que hoy está bien pagada, con alcaldes anteriores siempre se cobró con retraso y de mala manera, y que el disgusto si existe entre los vecinos y el médico, nace de que éste trata de aumentar las iguales por creer no están suficientemente remuneradas y no constituir partido.

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 comprofesores y los alcaldes tienen abierta esta sección y la de ESTAFETA DE PARTIDOS, para cuantas noticias sean gustosas en enviarnos.

—Por traslado del que la desempeñaba se halla vacante la plaza de médico cirujano titular de Vergara (Logroño), con el haber anual de 500 pesetas, por la asistencia de cuatro á seis familias pobres, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, mas 1.500 pesetas que una Sociedad se compromete á cobrar y pagar por trimestres; también el agraciado podrá visitar dos anejos de producto ambos de 1.000 pesetas. Las solicitudes al alcalde D. Jerónimo Escalona hasta el 1.º de Noviembre.

—Una de las dos de médico titular—por renuncia del que la desempeñaba—de Yepes (Toledo), dotada con el sueldo anual de 1.250 pesetas, por la asistencia en unión del otro compañero á 400 familias pobres. Los aspirantes dirigirán sus instancias documentadas á esta alcaldía hasta el 31 del corriente mes inclusive.—Yepes (Toledo), 13 de Octubre de 1902.—El alcalde, Ignacio Colastra.

—La de médico titular—por renuncia—de Collado Mediano (Madrid), dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia facultativa de las familias que declare pobres el Ayuntamiento, con sujeción á lo dispuesto en el Reglamento de 14 de Junio de 1.91, que podrán ser como de 20 á 25, quedando el profesor en libertad de hacer iguales particulares con los demás vecinos pudientes, que podrán ascender á otras 500, sin contar la colonia veraniega. La población se compone de 140 vecinos y es sana. Su situación es alegre y pintoresca; tiene excelentes y abundantes aguas; estación del ferrocarril á 49 kilómetros de Madrid, entre las de Villalba y Cercedilla; pertenece á la provincia de Madrid y al Juzgado de primera instancia de San Lorenzo del Escorial. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Eusebio Cuesta.

—La de médico titular—por dimisión—de Muñopedro (Segovia), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de 25 familias pobres que el Ayuntamiento designe todos los años. Además de la asignación mencionada, el agraciado puede contratar la asistencia médica con todos los vecinos pudientes de la localidad. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. José Patiño.

—La de médico titular de Valdepeñas de la Sierra (Guadalajara), con la dotación anual de 100 pesetas, por la asistencia á diez familias pobres, y 2.000 pesetas cobradas por trimestres anticipados del Depositario nombrado al efecto, susceptible de mayor cantidad. El elegido podrá contratar la asistencia en el inmediato pueblo de Alpedrete de la Sierra, distante un cuarto de hora, produciendo 600 pesetas próximamente. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Marcelo Prieto.

—La de médico titular de Riocabado (Ávila), dotada con el sueldo anual de 550 pesetas, casa gratis en que vivir y libre del pago del impuesto de consumos, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de una á diez familias pobres, designadas por la Corporación. El agraciado queda en completa libertad de contratar la asistencia facultativa con los vecinos pudientes de esta población, que serán 85 poco más ó menos, los cuales se comprometen á pagar á ra-

zón de 19 pesetas cada uno, siendo potestativo en el agraciado cobrar las iguales particulares trimestralmente ó á fin de año. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Hilario Alonso.

—La de médico titular—por segunda vez—de Monesterio (Badajoz); habitantes, 4.542; la dotación anual por lo que resta del presente año es la de 1.500 pesetas y la de 2.000 pesetas desde el próximo de 1903, por la asistencia gratuita á 200 familias pobres y demás obligaciones señaladas por el vigente Reglamento, benéfico sanitario. La duración del contrato será cuatro años. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Miguel Romero.

—La de médico titular—por cumplimiento de contrato—de Rivatejada (Madrid), con la dotación anual de 100 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos de fondos municipales, por la asistencia á las familias pobres que con arreglo á la ley designará el Ayuntamiento. El agraciado quedará libre para contratar iguales con los vecinos pudientes, ascendiendo aquellas en la actualidad á 1.750 pesetas, según reparto. Además hay cuartel de la Guardia civil, que abonan sus iguales por separado sus individuos á razón de una peseta mensual cada uno, y si le conviene al agraciado podrá también contratar un anejo que dista cuatro kilómetros y que viene á producir 700 pesetas próximamente. Solicitudes hasta el 9 de Noviembre al alcalde D. Dámaso Escarcha.

—La de médico titular—por tener que ausentarse el que la desempeñaba—de Cobeña (Madrid), dotada con el sueldo anual de 990 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, á más de las iguales del ordinario. El pueblo es sano, abundante en aguas, dista 13 kilómetros de la cabeza de partido (Alcalá de Henares) por carretera y 25 de la capital; consta de 100 vecinos. Solicitudes hasta el 8 de Noviembre al alcalde.

—Una de las plazas de médico titular—por terminación de contrato—de Villanueva del Arzobispo (Jaén), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas de los fondos municipales, por la asistencia á 200 familias pobres. Aunque en la convocatoria no se menciona, se supone que el agraciado podrá celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 7 de Noviembre al alcalde D. Luis Pedro Marín Bueno.

—La de médico titular de Galilea (Logroño), dotada con el haber anual de 200 pesetas y libre de todo impuesto, las cuales serán pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de una á seis familias pobres, y pudiendo libremente contratarse con los 140 vecinos pudientes de que se compone el mismo. Solicitudes hasta el 7 de Noviembre al alcalde D. Guersindo Fernández.

—La de médico titular—por dimisión—de Cañamaque (Soria), y sus anejos de Valtueña, Majan y éste como matriz, distante el que más 4 kilómetros de buen camino. Su dotación consiste en 160 pesetas por la Beneficencia, que cobrará el profesor trimestralmente la cuarta parte de estas de los respectivos Ayuntamientos. Por las iguales cobrará asimismo 400 fanegas de trigo común de buena especie en la recolección de cereales de cada un año, respondiendo de su pago las citadas Corporaciones al profesor. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Gabino Sánchez.

AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELEFONO 675 —

Eficacísimas contra la anemia, clorosis, escrotulismo y vómitos de las embarazadas.

Útiles en las dilataciones del estómago, enfermedades de la nariz, garganta, corazón y pulmones; en la albuminuria, diátesis úrica y diabetes.

Recomendadas como agua de mesa, en las comidas, por su acción tónica y excitante, que despierta el apetito y favorece las digestiones.

Balones de oxígeno, químicamente puro, al precio de **0,60** pesetas los 30 litros. Sifones de agua oxigenada á **0,30**. Pídanse por teléfono á cualquier hora del día ó de la noche.

CITRATO DE LITINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

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

PIPERACINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

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

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

ELIXIR DIGESTIVO DE JIMENO

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

SULFURINA DEL DR. JIMENO

SULFURO DE CALCIO Y GLICERINA

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

Airol ROCHE

Reconocido como el mejor sustituto del iodoformo.

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

GONORREA
(Doctor 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 pts

Asterol ROCHE

Preparado de mercurio soluble en el agua.

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

(Probado en la 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)

Depositarios para España: **Alfredo Riera é Hijos, Barcelona.**

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, hiperacididad y vómitos, tonifica, no sólo el aparato digestivo, sino la economía en general, pues el enfermo come más, digiere mejor, y por consiguiente, se nutre, por lo cual es utilísimo en las anemias que dependen de digestiones imperfectas; disminuye y evita las fermentaciones anormales, y quita el dolor y la pesadez gástrica, curando la úlcera del estómago, la dilatación y los catarros intestinales en niños y adultos. Es de agradable sabor, y completamente inofensivo, lo mismo para el enfermo que para el que está sano; puede usarse a 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.

A los Aficionados al buen Té

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

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



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

asimulante 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.

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, PARIS

MEMORIAL HIPODÉRMICO

ANEMIAS

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

NEURALGIAS

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

FIEBRES PERNICIOSAS

QUININA Inyectable ROUSSEL
Uno a tres y hasta cuatro centímetros cúbicos en los casos graves.

SIFILIS

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

TISIS PULMONAR

FENEUCALIPTOL
y
Arsénico Inyectable ROUSSEL

HEMORRAGIAS

ERGOTINA
y ERGOTININA
Inyectable ROUSSEL

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

ACRIDUD DE LA SANGRE

ROB-BOYVEAU L'AFECTEUR

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

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

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D.^o FRANCK

(Fórmula del Codex Francés, n.º 600)

ALOES y GUTAGAMBA

El más cómodo de los

PURGANTES

MUY IMITADOS Y FALSIFICADOS

Esta rótula, impreso en 4 colores

es la Marca de los Verdaderos

PARIS, Farmacia LEROY

Y PRINCIPALES FARMACIAS



PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

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

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

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

Farmacéutico de París, calle 8 -aparte, 40

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

Tabletas DE Catillon
a 0.25 de cuerpo

TIROIDES

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz

IODO-TIROIDINE

Principio iodado, mismos usos.

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



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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



HIERRO QUEVENNE Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS
 a causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre. — 4 céntimos por día. — Envío gratis del foliote. París 14, r. Beauregard.

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

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

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)

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.

El mejor Calmante

JARABE BERTHÉ

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

PASTA BERTHÉ

(complemento del tratamiento)

EXÍJANSE el SELLO del ESTADO FRANCÉS y la FIRMA

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

Dentición

JARABE DELABARRE

Jarabe sin narcótico.

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

EXÍJASE el SELLO del ESTADO FRANCÉS

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^{ie}, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA
 ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & C^{ie}, Paris.

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

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

PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia, Gastralgia.

DÉSIRÉE

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

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, Paris

de que es director

MR. A. LORETTI

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncio extranje-
 ros para nuestro periódico.

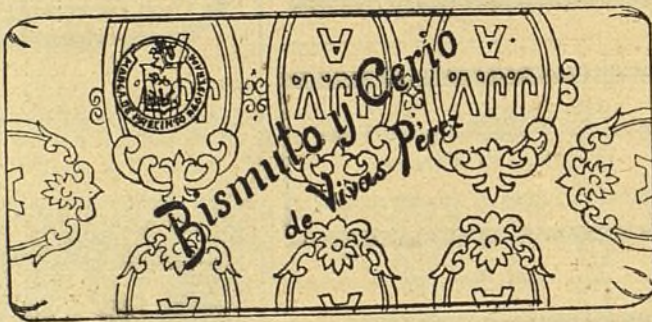


Ayuntamiento de Madrid

Dibujo de los nuevos envases de papeles y de pastillas comprimidas para los **SALICILATOS DE BISMUTO Y CERIO** que **VIVAS PEREZ** se ha visto en la necesidad de adoptar para evitar se sorprenda al público con infames falsificaciones y groseras imitaciones, que con locura han hecho infinidad de.... industriales.

Exija estos envases todo el que tenga que emplear los **SALICILATOS**

Dibujo de la caja de papeles



Dibujo de la caja de pastillas



Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína

DE BONALD

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

PASTILLAS

DE CLORHIDRATO DE COCAÍNA Y MENTOL

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

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

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 telégrafo.

LA MARGARITA EN LOECHES

antibiótica, antiherpético, antiescrofuloso, antiparasitaria, antisifilítica y en alto grado reconstituyente.

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

La Salud á domicilio

En el último año se han vendido Más de 2.000.000 de purgas

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

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

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 liquido inyectable completamente aséptico y por un tubo de goma con la aguja ó cánula de cristal y pinza para cortar la corriente.

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

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

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

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

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea.

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

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



VINO DE PEPTONA ORTEGA

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

intestinales, y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.
Vino de peptona.—Vino de peptona y hierro.—Chocolate de peptona.
Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

G. ORTEGA, LEON, 13. MADRID

SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHÉNAL

preparada por A. LLOPIS, farmacéutico

Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos.

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

Cada gota de esta solución representa DOS MILIGRAMOS de Arrhénal.

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

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

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

Bronquitis, Catarros, Tisis.

ANTISEPSIS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

Antibacilar por excelencia Tolerancia perfecta

Precio 12 reales.

Dr. PIZÁ, Plaza Píno, 6.-Barcelona

y principales farmacias.

CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZÁ

EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA

DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO Y GUAYACOL

ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCLOGICAS

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

DEBILIDAD GENERAL,
Anemia,
Raquitismo,
Fosfatizada,
Jaquecas.

DEPÓSITO GENERAL:
CHASSAING y C^a, Paris, 6, avenue Victoria.

ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS

BORICINA MEISSONNIER

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

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

La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.

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

ÓVULOS CHAUMEL

TRATAMIENTOS VAGINALES

ÓVULOS CHAUMEL
GLICERINA SOLIDIFICADA
CON CUALQUIER MEDICAMENTO

NIÑOS
SUPOSITORIOS
CHAUMEL

ADULTOS
SUPOSITORIOS
CHAUMEL

LÁPICES Y BUJÍAS CHAUMEL

SUPOSITORIOS CHAUMEL

EPILEPSIA

Las GRAGEAS GELINEAU han venido á ser el remedio
por excelencia de todas las
ENFERMEDADES NERVIOSAS Y CONVULSIONES,
especialmente la EPILEPSIA (Unión Medical).

Las GRAGEAS GELINEAU triunfan en
LA HISTERIA, LA NERVIOSIDAD FEMENINA, LOS TRASTORNOS,
PSICO SENSORIALES DE LA EDAD CRITICA (Dr. P. VERNON)

INSOMNIO

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

JABON QUIRURGICO LESOUR (ANTISÉPTICO
ENÉRGICO)

Es indispensable al CIRUJANO — al MÉDICO — á las COMDARONAS.

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

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 NERVIUS, SÍNCOPE, 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 PARIS, Plaza Vendôme.

**ENFERMEDADES
DEL
ESTOMAGO**

PASTILLAS y POLVOS
PATERSON
con BISMUTHO y MAGNESIA

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

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

ANUNCIOS
EXTRANJEROS

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