

# EL SIGLO MEDICO



## SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: ¿En qué quedamos?—¿Vence la arbitrariedad?—Recepción del Sr. Codina Castellvi.—SECCIÓN DE MADRID: Sobre el cáncer.—Sanidad pública en España y ministerio social de las clases médicas.—La nueva ley francesa de Sanidad.—Transmisión de la peste.—Policlínica del Refugio.—SECCIÓN DE TERAPÉUTICA.—SECCIÓN PROFESIONAL: Exposición protesta.—Reglamento de la Asociación de médicos titulares de España.—Un médico apaleado.—PERIÓDICOS MÉDICOS: EN IDIOMA CASTELLANO: I Heridas de bala Mauser.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Neumotomía por cuerpo extraño.—III. La metalgia parastésica.—IV. Tratamiento de la hipertricosis por el agua oxigenada.—V. Tratamiento de las cefaleas persistentes y rebeldes por la sangría.—VI. Artropatías tabéticas.—VII. La acetona no es causa de los fenómenos que se le atribuyen.—SECCIÓN OFICIAL: Ministerio de la Gobernación.—VARIETADES: La práctica de los partos.—CONSULTORIO —GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—VACANTES

## Boletín de la semana.

¿En qué quedamos? — ¿Vence la arbitrariedad? — Recepción del Sr. Codina Castellvi.

Confesamos que sólo un convencimiento muy firme de que cumplimos con un estricto deber, y de que nuestros lectores así lo estiman, puede llevarnos a tratar una vez más la manoseada cuestión de la Enseñanza Clínica. No hemos regateado los elogios al Ministro que recientemente la reformó; desde que en la *Gaceta* aparecieron las disposiciones encaminadas a la modificación del rudimentario y endeble estado del servicio público á que nos referimos, hemos alentado al Sr. Ministro de Instrucción Pública á que insistiera en el que nos parecía su decidido propósito. De entonces acá nada ha ocurrido que justifique aplazamiento ni demora en el planteamiento de lo ya decretado; por el contrario, en la prensa y en los extractos de las sesiones de los Cuerpos Colegisladores hemos visto recientemente pruebas que corroboran la idea que teníamos de la menguada é incorrecta administración de la Enseñanza Clínica, especialmente en Madrid.

¿Cuál puede ser, pues, la causa de que sigan las cosas como estaban, ó peor que estaban, á pesar de los decretos publicados, del personal designado y del aplauso por nadie negado al aparente propósito del Ministro? ¿Es que le ocurre á S. E. lo que al novio baturro á quien decía su amada desde la ventana que la puerta estaba abierta, ella en camisa y la madre en misa, y se alejaba el bobalicón diciendo: ¡Maldito sea tanto inconveniente!

No, lo que ocurre es lo que ya habíamos previsto, y lo que si tuviéramos la honra de ser leídos por el Sr. Ministro de Instrucción Pública, vería que no nos coge de sorpresa. S. E. ha creído escri-

bir un decreto y ha escrito un artículo recreativo para que los lectores de la *Gaceta* estimen las condiciones de imaginación y fantasía que nadie le ha negado; y el espíritu de sorda oposición, de egoísmo, de monopolio y de atraso que le pronosticábamos, á raíz de la publicación de su decreto, que prevalecería contra él, va justificando nuestro pronóstico.

Continúa preocupando la atención é indignando el espíritu de las personas imparciales, lo ocurrido en el Jurado de la causa vista últimamente en la Audiencia de Valladolid por evidente tentativa de asesinato contra el médico D. Ismael Alonso. Confesos los criminales, probados los hechos, evidente el crimen, el Jurado ha dictado veredicto de inculpabilidad, y los reos libres y satisfechos podrán considerarse alentados á otras nuevas é igualmente generosas empresas. Se nos dice que algún diputado, no médico, con lo cual no podrá acusarse de parcialidad de clases la intervención, se propone interpelar al Gobierno acerca de este asunto, que está perfectamente comprendido en aquellos casos que prevé la ley del Jurado, por resultar notoriamente injusta la sentencia y claramente demostrado el delito.

Por hoy nada más decimos; nos repugna el llevar el espíritu de clase á estos que debieran ser asuntos elevados y sublimes de la Administración de la Justicia; pero entendemos que, dada la coincidencia del fallo de la causa del asesinato del doctor Moreno Pozo, el encarcelamiento, durante cuarenta y seis mortales días, del Dr. D. Carlos Suárez por equivocación de la Justicia en el crimen de Don Benito y lo ocurrido ahora, nadie encontraría injustificado el que los médicos españoles tomaran alguna determinación que hiciera ver que no constituyen una clase dispuesta á ser maltratada, además de en los terrenos administrativos y sociales, hasta en el que debiera ser sagrado de la Administración de Justicia.

En la tarde del domingo pasado tomó asiento en la Real Academia de Medicina el elegido individuo de número de aquella docta Corporación D. José Codina Castellví, joven profesor de la Beneficencia provincial cuya laboriosidad y altas dotes de ilustrado médico le han llevado muy joven á tomar puesto entre los profesores más eminentes de la ciencia médica de esta capital.

Al solemne acto asistió gran número de médicos



y varias ilustres personalidades de la Ciencia. La presidencia la ocupó primero el Ministro de Instrucción Pública, teniendo luego que cederla, para ir á la Real Academia Española á presidir la recepción de D. Raimundo Fernández Villaverde, al respetable Dr. Calvo y Martín.

El discurso de recepción del nuevo académico versó sobre las *Indicaciones terapéuticas fundamentales y medio de llenarlas en la fiebre tifoidea*, y fué un concienzudo trabajo donde examinó el tema en relación con los recientes descubrimientos hechos por la bacteriología, para marcar nuevos derroteros á la patogenia, diagnóstico y terapéutica de la enfermedad.

La claridad con que expuso sus observaciones el Sr. Codina, lo razonado del método de su peroración y la suma de datos acopiados, hicieron que el nuevo académico obtuviera un señalado triunfo, por el que después de la lectura del discurso fué muy felicitado.

El Dr. Espina y Capo, encargado de contestarle, después de hacer una atinada semblanza del que entraba á formar parte de la Academia, dió nueva fuerza á los argumentos aducidos en pro de su tesis por el Sr. Codina, aportando afirmaciones de las más concluyentes. Entre éstas figura la de que la fiebre tifoidea es de las enfermedades llamadas á desaparecer por las conquistas del progreso.

Como había sido muy aplaudido el discurso del Sr. Codina y Castellví, lo fué la contestación del doctor Espina.

Del acto salieron muy satisfechos los asistentes, que, en crecido número de académicos y público, llenaban el local de la calle Mayor.

Reciban nuestra felicitación ambos actantes y especialmente el novel académico.

DECIO CARLÁN.

**Madrid, 30 de Noviembre de 1902**

## SOBRE EL CÁNCER

Las estadísticas recogidas en estos últimos años vienen á demostrar que el cáncer es una enfermedad de los pueblos cultos y, por consiguiente, hija de las condiciones de vida de la gente civilizada.

El Dr. Livingstone, misionero que atravesó primero el Africa del Sur, decía en 1857 que el cáncer era completamente desconocido en esos países. Davidson, en su *Geografía Patológica*, publicada en 1893, dice que es raro, ó falta por completo en Arabia, Africa central, Beelmanaland, Costa de Oro, Guiana, Persia, etc.

Preséntase con más frecuencia en la gente de la ciudad, ó civilizada, que en la gente de campo, y cada

año va siendo mayor el número de invasiones. Por esta razón viene la necesidad imperiosa de su estudio. A la vista tengo las estadísticas de Escocia é Irlanda desde el año 1864, las de Prusia y Estados alemanes, Suiza Francia, etc., y todas vienen á confirmar esta verdad, que el cáncer se da con más frecuencia en los países más civilizados.

Ahora bien: el cáncer, con nuestros medios actuales, ¿es curable? Positivamente, hoy no; sólo en aquellos casos raros en que está muy limitado y se irradia por completo puede impedirse la reproducción; en los demás, un 96 ó un 97 por 100 de los que se operan se reproducen.

Este es el cuadro triste y desconsolador que hoy podemos ofrecer.

Por cáncer hemos de entender toda neoplasia maligna, ya de los epitelios y endotelios ó del tejido parenquimatoso y glandular, ya del tejido conjuntivo (sarcoma) en sus múltiples variedades.

Por inoperable, cuando está alojado en un órgano inaccesible al bisturí por su profundidad ó importancia, ó porque siendo accesible se ha apropiado ya los tejidos próximos ó se ha extendido y desarrollado desde el principio con gran rapidez y virulencia, ó es recurrente, transmitido principalmente por la vía linfática.

En estos casos debemos siempre no abandonar al enfermo como cosa perdida y sin remedio, sino tratarlo de la manera que después diré y en todos los enfermos que se pueda.

Los remedios y métodos se dirigen unas veces á mejorar al paciente, extirpando trozos de neoplasia dolorosa ó infectada, ó á hacer menos probable la reproducción, ó á prolongar la vida y, sobre todo, á sufrir lo menos posible.

Pero examinemos lo que hoy se hace. Veamos á quién reporta beneficios.

*Cáncer de la mama.*—Todavía no he visto un solo caso de cáncer de la mama con ganglios axilares, de verdadero cáncer de la mama, que operado no se haya reproducido. Las operaciones muy extensas en la axila, son por desgracia ineficaces.

Y dadas estas premisas, yo propongo á los cirujanos lo siguiente: No operar, hoy por hoy, ningún cáncer de la mama infiltrado y con ganglios axilares, y hacer un estudio comparativo entre lo que viven las enfermas sin operación y con operación, y, sobre todo, *la manera como viven*. Después de este estudio sabremos mejor qué conducta hemos de seguir.

*Cáncer del recto.*—No hay enfermo que después de operado no pase una corta vida mil veces peor que la muerte. Carcinoma del recto infiltrado, redondamente no debe operarse.

*Utero.*—Aquí pasa lo contrario; pueden obtenerse muchos beneficios con las intervenciones, sobre todo por la vía vaginal y á tiempo; generalmente se reproduce, pero la vida de la enferma es más llevadera con operación que sin operación.

*Vejiga de la orina.*—Debe intervenir por talla suprapubiana, extirpar una parte, la mitad, ó en casos



excepcionales toda la vejiga, y llevar los uréteres al recto.

La vida de sufrimiento del enfermo obliga en estos casos á la intervención. En caso de muerte, el cirujano ha hecho un beneficio.

*Lengua.*—También debe intervenir, sobre todo en los casos desesperados, reseca los nervios afectos para que no transmitan el dolor.

Como pauta general, conviene decir que se debe operar pronto y muy extensamente, ó no operar.

Se han empleado las toxinas de la erisipela solas ó mezcladas con el bacillus prodigiosus, el suero de enfermos erisipelatosos, suero del cáncer, sarcomas y otros tumores malignos ó inyecciones de carcoidina, inyecciones de otras sustancias y aplicaciones tópicas múltiples, tiroidina, etc., para el tratamiento sin operación.

Lo que ha dado mejores resultados han sido las inyecciones de los cultivos del extracto coccus de la erisipela; pero su empleo es muy expuesto porque ocasiona defunciones.

La luz Finsen y los rayos X han dado en el *ulcus rodens* buenos resultados; pero hasta ahora no curan otras formas de cáncer.

El Dr. Herbert Snow publicó el año 1898, en Londres, un libro en el cual recopila sus experimentos de veintidós años en el tratamiento de enfermos cancerosos, y la substancia de su libro es la siguiente:

El cáncer, una vez establecido en la economía y ulcerado, produce lesiones periféricas del sistema nervioso que se traducen por percepciones dolorosas en el central, constituyendo en realidad una enfermedad del sistema nervioso central. Debemos emplear únicamente medicamentos que actúen sobre este sistema nervioso central, y entre ellos figura á la cabeza el opio y después la cocaína.

El poder de la morfina, como alcaloide del opio, ó del opio en bruto, sobre el sistema nervioso, es muy conocido. Se puede prolongar la vida algunas semanas con opio y agua, sin otro alimento.

Tenemos, pues, á nuestra disposición un medio de gran valor para hacer llevadera la vida en los enfermos de cáncer inoperable.

Ejemplos del Dr. Snow:

En Marzo de 1880, Mrs. G., de cuarenta años, fué operada por un cáncer avanzado del pecho izquierdo, del tamaño de una naranja. La operación fué paliativa. En Enero de 1883 empezó á reproducirse alrededor de la cicatriz; el pecho derecho se había también infectado, corriéndose á la axila y espalda. Había infección en otros órganos y caquexia. La prescribió la morfina,  $\frac{1}{4}$  de grano por mañana y noche, restableciéndose el sueño, cesando los dolores y volviendo el apetito. Esta mejora se mantuvo durante el verano de 1886, hasta que en Noviembre del mismo año sucumbió.

En Octubre de 1879 fué extirpado un pecho en el Hospital de cancerosos por un escirro del tamaño de una naranja, en una mujer de cincuenta y un años. La axila tenía infartos ganglionares. Año y medio después se notó una eminencia esternal al nivel del segundo

cartilago costal. La enferma tomó cinco ó seis años opio á temporadas, y después se ha encontrado bien. En Febrero de 1898 se presentó al Dr. Snow, robusta, fuerte, sin huellas de reproducción, únicamente su abultamiento esternal.

El autor cita epitelomas de la boca y de otras regiones, sarcomas, etc., tratados por la cocaína y la morfina. La primera tópicamente. Los resultados son satisfactorios.

En España también ha preocupado mucho el tratamiento de estos desgraciados enfermos inoperables y sentenciados á una muerte próxima.

Apenado el Dr. D. Manuel Castillo, Jefe del Dispensario de Cirujía general del Instituto Rubio, de ver tantos enfermos cancerosos en su consulta, sin poder hacer cosa mayor por ellos, pensó en la manera de remediar en lo posible este defecto.

A mediados del siglo XIX existía en Sevilla un acreditado cirujano llamado D. Nicolás Molero, el cual decía que curaba el cáncer, y aun enseñaba enfermos curados por él.

Su tratamiento era el tratamiento del hambre. Permitía tomar al enfermo tres veces al día un poco de pan, carne y vino, lo puramente preciso para no morir de hambre, y una cucharada del jarabe de Cuisinier, en un cortadillo de cocimiento de zarzaparrilla, por mañana, tarde y noche.

Absoluta prohibición de beber agua, y solamente en los casos de sed muy intensa dejaba beber alguna cantidad del cocimiento de zarzaparrilla. Aseguraba haber curado algunos enfermos, mejorando á todos.

Además de estos casos de Molero, D. Jerónimo Sánchez, de Sevilla, que fué el que refirió al Dr. Castillo este tratamiento, aseguraba haber curado cuatro enfermos positivamente cancerosos. Al referir el Dr. Castillo á D. Federico Rubio (q. e. p. d.) estos hechos, le aseguró D. Federico que eran ciertos y que él tenía un enfermo de cáncer de un pilar faríngeo curado por ese tratamiento.

Con estos conocimientos, el Dr. Castillo emprendió una serie de estudios prácticos en cancerosos desahuciados, siendo el más notable de todos los casos tratados una pobre mujer que pedía limosna á la puerta de una iglesia, con un cáncer del pecho derecho y ganglios axilares infectados.

Esta pobre mujer, que yo he visto, ha estado siete años seguidos acudiendo de vez en cuando al Instituto, habiéndola, á los cuatro años de tratamiento, operado el Dr. Castillo un trozo de la neoplasia que se iba esfacelando y descomponiendo, pero quedando lo restante del tumor, así como los ganglios axilares, empastados y afectos. Después, la enferma ha desaparecido sin saber en la actualidad donde se encuentra.

En los tumores cancerosos de los enfermos sometidos á la dieta por hambre, se observa el endurecimiento del estroma; si están ulcerados, la disminución y aun desaparición de la úlcera y, sobre todo, y esto es lo más importante, la desaparición del dolor, haciendo pasadera una vida que de otro modo es horrorosamente insupportable.



El Dr. Castillo, que tiene mucha experiencia sobre esta clase de enfermos, ha empleado con buen resultado el opio, los arsenicales, y hoy está ensayando los fermentos.

DR. S. G. HURTADO.

## SANIDAD PÚBLICA EN ESPAÑA

Y MINISTERIO SOCIAL DE LAS CLASES MÉDICAS (1)

### IV

Expuestas con honradez las líneas generales de la Sanidad nacional, convirtamos ahora la atención y el examen á las clases médicas, obligadas á desempeñar principalísimo papel en esta obra.

Quejarse del Estado, condenar sus yerros, sus desgracias, sus despilfarros y sus desatenciones á servicios públicos, hacerle, en fin, responsable de todo lo malo que nos sucede, achaque español muy viejo es, en el cual caemos con la atracción natural con que un cuerpo obedece á la ley de la gravedad. Le pedimos que sea económico para los ingresos y pródigo para los gastos, al menos para aquellos que el censor cree convenientes; le pedimos que respete la autonomía de colectividades y de individuos, y que nos dé la resultante de organizaciones vastas y disciplinadas, y de este modo, jugando á los despropósitos, nos entregamos á la fácil tarea de encontrar abominable y punible cuanto hacen los Gobiernos, sin pensar si de nuestra parte hemos cumplido con aquel deber que la patria señala á la devoción y al sacrificio de todos, por virtud del gran principio de que un conjunto nacional no es más que la resultante de los esfuerzos individuales de todos los ciudadanos.

Que hay entre las clases médicas españolas y las francesas, alemanas, inglesas, etc., etc., proporcionada diferencia á la que hay entre las respectivas naciones, verdad de Pero Grullo es que á nadie sorprenderá, ni para que sorprenda la consignamos. Las individualidades podrán jactarse de semejanzas que no discutiremos, pero las clases y la acción de conjunto son, triste es decirlo, distintas.

Las clases médicas españolas son clases retrasadas; y lo manifiestan en los cometidos que todavía abarca su ministerio profesional, y en el desarrollo que alcanza cada uno de estos cometidos.

Hablemos del médico, por ejemplo, y apliquense luego las observaciones al farmacéutico y al veterinario que, mal que pese á vanidosos profesores que piensen en variedad de castas profesionales, forman en todas partes el trípode fundamental de las clases médicas. Y al hablar del médico, hagámoslo con sinceridad y sin mentidas petulancias.

El médico tiene una misión primitiva, terapéutica, á la cual se entrega siempre y del modo más corriente: aconsejar y aplicar remedios para combatir enfermedades. No hay adocenado profesor que no haga esto para vivir, y no hay curandero ni charlatán que no procure hacerlo con igual fin y entusiasmo.

Tiene otra misión de más elevación intelectual,

que realizan muchos profesores en adelantados pueblos, pero que realizan pocos en España: servir á la Ciencia, investigando y produciendo.

Y tiene otra misión que aquí aún no está debidamente reconocida, y por consiguiente desempeñada: servir á la sociedad, servir á la patria, en el desarrollo de aquellos intereses públicos que se derivan de la acción conjunta de las profesiones, por lo cual es la obra que más la glorifica y engrandece.

En España, si se descarta el Cuerpo médico rural, obligado á servicios heroicos y á generosos ministerios, las clases médicas por regla general, con más frecuencia las de las ciudades, vienen entregadas á una tarea individual de tal modo atenta á los rendimientos de la clientela y á la acumulación de la visita, que cabe asegurar, de la mayor parte de los profesores, sin miedo á equivocarse, que al final de una larga y productiva profesión, cuando terminan su vida y repasan su conciencia, pueden afirmar que no hallaron ocasión de haber dedicado nada á la Ciencia ni á la sociedad. Yo recordaré de un compañero, á quien habiéndole preguntado mi hijo sobre ciertos hechos clínicos, de los que tenía copiosa cantidad por su especial práctica, para ilustrar con observaciones nacionales su tesis doctoral, ni esto quiso darle (¡claro que en su aspecto rigurosamente clínico!), por entender que lo suyo no debía servir á nada que no fuese de su exclusiva y reservada propiedad. No sirvió él á la Ciencia, ni consentía que lo suyo lo llevara otro á ese sublime acervo.

Este descuido deplorabilísimo influye mucho en el atraso sanitario de la nación, y causa es, á su vez, del castigo que por ello cae sobre las mismas clases médicas, las cuales no recogen de la sociedad ni para su profesión, ni para sus intereses, ni aun para las aspiraciones sociales de sus individuos, aquellos beneficios que les corresponden por leyes naturales. Muchos de los daños que lamentan las clases (por ejemplo: el menosprecio de los alcaldes, el incumplimiento de todos aquellos derechos y pensiones otorgados por leyes votadas en Cortes á médicos y á sus viudas, etc., etc.) no son más que una consecuencia legítima de su abandono, porque la sociedad otorga en proporción á lo que se le impulsa, se le rinde y se le obliga. ¡Cuántas veces, en aquel menosprecio de la Dirección de Sanidad arriba expuesto, hemos visto las consecuencias del modo de ser de la clase médica española!

En las alturas de la Dirección de Sanidad, cuando en ella hay, por razón de su cargo, quien aparta la vista del sujeto enfermo para remontarla un poco más alto, viendo á la familia enferma, más alto aún, á la ciudad, y por último á la nación, asimismo enfermas, advierte con pena que en este país donde hay tantos, tantísimos profesores que cuiden del individuo, á veces hasta con excesiva concurrencia profesional, faltan, en cambio, quienes cuiden de la familia, de la ciudad y de la nación.

Que no hemos penetrado los médicos todavía en el desempeño de nuestra misión ante la familia, lo demuestra muy claramente el que no hemos sabido formalizar aún, ni siquiera acometer, la custodia higiénica de la familia misma. ¿Acaso no prueba demasiado esto ver que la obra bienhechora de la desinfección á domicilio, aquella que registra en su doc-

(1) Véase el número anterior



trina y en sus prácticas lo más adelantado, persuasivo y eficaz de la moderna Higiene, la rama más brillante, bienhechora y humanitaria de la Medicina, se halla tan contrariada por los mismos médicos, obligados al saber y al apostolado, como lo está por las propias familias, disculpadas de la ignorancia y de la resistencia?

¿Qué esperanzas de enmienda y de campañas sanitarias fecundas despierta ver á eminencias médicas en Madrid, burlando las prácticas de desinfección en focos infecciosos, sin hacer ellas, por su parte, nada que subsane esta gravísima infracción sanitaria? Cuando se ve descender el ejemplo de muy alto, de donde una muy egregia dama mostró tal fe en los consejos de la Ciencia que ordenó se practicase escrupulosa desinfección en dependencias del Real Palacio de Madrid, porque allí hubo enfermedad transmisible, ¿no apena observar que los mismos médicos se muestran resistentes, y desatienden esos consejos y prácticas á que tanta importancia conceden hoy las naciones sabias y los principios generales de la Medicina? ¿Qué juicio consiente esta conducta acerca de las convicciones ni de la conciencia de nuestros profesores? Porque, ¿cómo admitir la duda cuando la Cirugía, la Medicina y la Higiene, tienen hoy su más firme asiento en la doctrina parasitaria y en los procesos infecciosos? Y si se cree en la doctrina, y la misión del médico es un ministerio sacerdotal y no una farsa especuladora, ¿cómo resistirse á la previsión y á la limpieza, que tantos beneficios producen?

Es evidente, por tanto, que las clases médicas españolas permanecen todavía en las primeras fases de una evolución profesional, que urge acelerar para bien de la sociedad y de las clases mismas.

En la transformación asombrosa y grave que la vida social está realizando ahora, y ha de ser la obra principal que cumpla este siglo, las clases médicas tienen una intervención muy principal: como que todo arranca de la necesidad de mejorar las condiciones de la vida y de la salud en las clases desheredadas; y en estos asuntos debe andar siempre por medio el factor médico, no ya rescatando solamente á la esterilidad y á la muerte una vasta extensión de nuestro suelo asolado por el paludismo, ni desenvolviendo la riqueza de la ganadería, sino sirviendo á la obra humana y redentora de la transformación social, oponiendo á las tempestuosas agitaciones de la pasión y la ignorancia la moderación de la Ciencia y el buen sentido.

La higiene individual, que tuvo gran importancia en el segundo tercio del pasado siglo, y abrió la era al estudio de la Higiene, ya no existe como asignatura, ni como tratado didáctico siquiera: hoy se ha elevado á Higiene social. De esta gran transformación parece no haberse enterado todavía nuestras clases médicas, y por ello se puede asegurar que hay aquí en fáfara una función transcendente, que realizará, en grado ahora incomprensible, la Medicina social, pasando desde la función individual, pobre y frecuentemente desairada, que hoy desempeña el profesor, hasta la de una educación y dirección de los pueblos y sociedades que en día próximo desempeñará en España, como ya la están desempeñando las clases análogas en otros pueblos. No es una ilusión esto; lo que ha de ser,

será; la planta está en sus brotes, retrasadísimos sin duda, pero dará la florecencia y el fruto que por su naturaleza le corresponden.

Esas tan discutidas reformas sociales tienen en la Medicina una representación muy seria y de un sentido altruista que ennoblecerá á la clase en grado extraordinario. La obra social no debe perseguir tan sólo medios ni mejoramientos profesionales ó egoístas, sino atender á procurar mejoramientos y beneficios sociales ó altruistas. El premio que esto merezca á la clase, y que muy grande ha de ser, le vendrá como secuela del bien común y por virtud de la exaltación natural de la profesión misma. Porque, necesariamente, ganará en categoría y magnificencia el órgano, todo lo que se amplíe y abrigue la función que desempeña. Allá, en estos lejanos puntos debe fijar su pensamiento la clase médica; y obligación suya, al par que conveniencia, es desenvolver sus actividades y orientarlas con acierto para llegar pronto.

La educación del habitante rural, instruyéndole en el conocimiento positivo de la vida y de las fuerzas naturales que rigen los destinos de los pueblos; la educación del sentimiento de nuestras clases elevadas, para que consagren á la enseñanza, á la Ciencia, al enfermo, y á la Sanidad, parte de esas larguezas y donaciones que hoy solamente van por cauces piadosos; el concurso á las iniciativas y empresas encaminadas á la fundación y propaganda de instituciones higiénicas, investigaciones científicas é intereses positivamente humanos; la intervención en donde se traten y resuelvan cuestiones de enseñanza, de industrias y de urbanización; el estudio de la patología de las colectividades; los gravísimos problemas que entraña la llamada cuestión social..., todo esto reclama el concurso de los profesores, para que prevalezcan sus luces, sus previsiones y consejos, y para que sirvan de medios de gobierno donde realicen su obra la persuasión de los creyentes, los deseos de las buenas voluntades, y el poder de los grandes esfuerzos. Entonces, la clase médica habrá ganado las altas cimas de la aristocracia intelectual, y entonces será cuando habrá confiado á su autoridad, á su talento y á su sabiduría, así la patología del individuo, como la de las sociedades; es decir, la verdadera salud de la humanidad.

Cuántas pretensiones de clase social y altruista tenemos ahora los médicos, y hacemos valer á cada paso, con ocasión de nuestras quejas y reclamaciones, suponen alguna ilusión. El cometido puramente humanitario, ineludible, prestado al sujeto enfermo, á la colectividad castigada por una epidemia, al cumplimiento del servicio benéfico ó forense, duro, peligroso y mal retribuido, cuando no brutalmente menospreciado, son, sin duda, motivos poderosos de merecimiento, que justifican amargas reclamaciones; pero no son, en verdad, esos otros destinos que el porvenir reserva á las clases médicas, y que han de hacer mucho más útil su obra, y proporcionalmente más augusto y distinguido su ministerio público.

Esta colaboración á la obra social, ¿dificulta la tarea asidua y lucrativa que ordinariamente desempeña el médico? Nada, absolutamente nada. Su intervención en los negocios públicos, ó sea el concurso que preste á la vida social y á las necesidades



de la Patria en sus infinitas funciones de organismo cada día más complejo, será como la contribución que aportan diariamente á la vida nacional los ciudadanos de prestigio público, los acreditados de intelectuales, y los que adquieren autoridad y sentido de gobierno. Hoy mismo, los médicos, farmacéuticos y veterinarios prestamos ese servicio, pero sin concierto y sin finalidad. Todos nos movemos y luchamos, pero sin conexiones, sin orientación fija, esterilizando por ello nuestra labor, de modo que ni la Patria, ni la sociedad, ni las profesiones obtienen beneficio alguno.

La demostración más elocuente la tenemos en el examen de las consideraciones recabadas por las clases médicas de los Poderes públicos, y aun de la sociedad misma. La clase veterinaria vive todavía en una humildísima y desdenada categoría; la clase farmacéutica se agita en las convulsiones espantables de una crisis sin precedente, que amenaza acabar con su existencia, y la clase médica apenas ha salido aún de aquella apuradísima estimación de alcoba, fundada en que el médico es quien puede combatir la enfermedad y sabe calmar el dolor. Y aun ésta no es siempre segura, porque la experiencia demuestra que una gran parte de la masa social, la campesina ó rural, ni aun para sus dolencias necesita del médico. Un farmacéutico español, cuya ilustración y soberana inteligencia merecen sinceros elogios, y que, no obstante ejercer en modesto partido, dirige gallardamente la opinión de muchos centenares de profesores, D. Jacinto Baranguán, de Sesma, nos decía recientemente, con perfecta exactitud: «En los partidos rurales, muchas veces los médicos son necesarios porque tienen que certificar la muerte. Sin esta formalidad administrativa, su presencia sería tan inutilizable y rechazada como lo es la nuestra, la de los farmacéuticos.» Esto, que parece una paradoja, es una muy exacta, aunque lamentable verdad (1), y explica gran parte de las vejaciones y desventuras que padece esa desdichada institución de médicos titulares. ¿Y cómo no se ha de disputar, en esta lucha desconsiderada que se llama la concurrencia social y política, á las profesiones médicas todo beneficio y derecho, todo puesto de honor y rendimiento de honorarios, cuando hasta se les niega el pan, á tanta costa y con indecible sufrimiento ganado en la práctica rural? Porque hoy son muchos los millones de pesetas adeudados y detentados al mísero hogar donde se sufre de miseria, donde el médico y el farmacéutico, ancianos ó desvalidos, gimen su inutilidad, donde en vano piden y ruegan se les pague lo que necesitan, y donde, sin embargo, las cruentas congojas de la lucha contra la enfermedad y el enfermo, prosiguen atosigando todavía al infeliz profesor, que no por ello se huye al cumplimiento del deber sagrado!

Hay que conquistar mucho, por consiguiente: para esa patria en la cual se encarnan la raza y la humanidad, en primer término; para la administración y concierto de la vida pública, ó de las funciones de gobierno, después, y para las clases profesio-

(1) Hoy, 8 de Octubre, recibimos noticias sanitarias de Sevilla diciéndonos que en Lantejuela hay casos de difteria, y que allí, hace muchos años, no hay médico, no se visita, ni se certifican las defunciones para inhumar los cadáveres.

nales interesadas por el engrandecimiento de su ministerio y el respeto de sus legítimos intereses, más tarde. Y sea lo tercero lo último; sea como un suelo sobre el cual resplandezca el cielo de la patria, porque esta será la manera más segura de que cuanto sacrifiquemos y consagremos á tan hermosa y pura representación, descienda luego á nuestras manos, ya merecido y sublimado, en términos de que sirva, con general contento, de beneficio á nuestros profesionales desarrollos, y de satisfacción á nuestras humanas necesidades.

## LA NUEVA LEY FRANCESA DE SANIDAD

Y NECESIDAD DE UNA ANÁLOGA EN ESPAÑA,

AUNQUE SÓLO SEA PARA EVITAR LA VIRUELA

Después de veinte años de tentativas, proyectos y votaciones, á semejanza de lo ocurrido en Italia y en nuestro país, el Parlamento francés aprobó en 15 de Febrero de este año una nueva ley de Sanidad, que se promulgó en 19 de mismo mes, y que no ha de empezar á regir hasta el año de su promulgación, ó sea hasta el 19 de Febrero de 1903, en que dejará de estar vigente la actual, de 13 de Abril de 1850.

Las disposiciones más importantes que contiene la nueva ley francesa, y que debemos conocer y estudiar los médicos españoles, son las siguientes:

1.<sup>a</sup> La vacunación antivariólica es obligatoria durante el primer año de la vida, y la revacunación en el 11.<sup>o</sup> y en el 21.<sup>o</sup>

2.<sup>a</sup> Es obligatoria la declaración de los casos de enfermedades epidémicas y contagiosas, así como la desinfección de las habitaciones en que ocurran.

La desinfección será puesta en práctica en las poblaciones que cuenten 20.000 habitantes ó más por las autoridades municipales, y en los Municipios de menos población se considerará como servicio departamental.

3.<sup>a</sup> Todos los Municipios de Francia tendrán un reglamento sanitario, que contendrá las reglas de profilaxis y de salubridad permanentes y las medidas de defensa sanitaria eventuales para destruir el origen de los contagios.

4.<sup>a</sup> Todos los Municipios dispondrán de la suficiente cantidad de aguas potables y sanas, con la debida protección de los manantiales y el derecho de expropiación para dicho fin.

5.<sup>a</sup> Se suprimen las Comisiones de locales insalubres, que los Municipios podían ó no establecer, según las disposiciones anteriores, y se reemplazan por *Comisiones sanitarias* obligatorias en cada departamento.

6.<sup>a</sup> Los inmuebles habitados por sus dueños ó por otros se someterán á las obras que se juzguen necesarias, ordenando para ello el desahucio y los trabajos precisos, aunque sea de oficio.

7.<sup>a</sup> La destrucción de los objetos, mobiliarios y otras medidas excepcionales podrán adoptarse en caso de epidemia.

8.<sup>a</sup> El Comité Consultivo de Higiene Pública de Francia, que es la Corporación de mayor categoría en materias sanitarias, será reorganizado, y los Consejos y las Comisiones de Higiene, instituidos por decreto de 1848, se conservarán, aunque con atribuciones más precisas y mejor definidas.

9.<sup>a</sup> Los gastos que la nueva organización produzca correrán á cargo del Estado, de los departamentos y de los Municipios, según los casos.

Se ve, pues, que la nueva ley francesa de Sanidad en-



traña verdaderos progresos, y, entre éstos, figura como uno de los más apreciables la *vacunación y revacunación obligatorias*, que, á pesar de las enseñanzas de la Ciencia y de la propaganda incesante de los higienistas, no había logrado establecerse como precepto legal, por respetos á la libertad y derechos individuales. Pero, por fin, ha triunfado medida tan transcendental para las sociedades, que en 1895 redujo á uno el número de muertos por viruela en el imperio alemán, no habiéndose observado epidemia alguna de dicha enfermedad en los últimos veinticinco años, y cuya relajación ó inobservancia va produciendo tan deplorables resultados en Inglaterra, desde que se adoptó la ley llamada de *conciencia*.

Se dice, empero, de la nueva ley, que es confusa y obscura en sus preceptos y de difícil aplicación, á pesar del libro de Strauss y Filassier, recientemente publicado, y que, entre otros errores, contiene el de señalar 2,50 metros por persona y cubo de aire en las habitaciones, en lugar de 14 metros, que preceptúa la Ordenanza de 25 de Octubre de 1888.

El Gobierno francés, por otra parte, no se muestra muy solícito en el cumplimiento de la ley, puesto que á pesar de que en el art. 4.º se dispone que en el término de seis meses, que cumplieron en Agosto, se señalen por decreto las enfermedades á que la misma se refiere, dicho decreto no se había publicado aún á fines del pasado Octubre; los Consejos generales de los departamentos, que debían ordenar los servicios respectivos de Higiene pública, y dividir su territorio en *Circunscripciones sanitarias*, con sus *Comisiones correspondientes*, no han tratado de dicho asunto en su última convocatoria; y por lo que se refiere á la *desinfección*, que ha de ser auxiliada por el Estado en la proporción del 10 al 70 por 100 del total de los gastos que produzca en los departamentos, se teme que el *déficit* del actual presupuesto general, que no deja de ser importante, dificulte ó impida el auxilio prescrito en la ley. Porque no ha de olvidarse que la *desinfección* exige funcionarios numerosos y gastos de importancia; que las *estufas*, fijas ó móviles, son muy costosas; y que la municipalidad de París tiene en su presupuesto un crédito de 575.000 francos para la *desinfección*, que dirige acertadamente M. Martin.

Pero ya nos felicitáramos los españoles de haber llegado, en punto á legislación sanitaria, á la situación en que se halla la vecina República. La primera nación que estableció la vacunación obligatoria en sus islas Filipinas á principios del siglo XIX, ha visto morir de viruela en la Península é islas adyacentes 6.494 personas en 1900 y 5.191 en 1901, y en estos días hay conatos de alteración del orden público en capitales tan importantes como Granada y Valladolid, con motivo de los casos de viruela que en dichas poblaciones se han observado, y que por algo habrán llamado tanto la atención de la clase escolar.

Además, en los dos citados años de 1900 y 1901 hemos perdido 30.000 vidas por sarampión, 20.000 por fiebres tifoideas y 74.000 por tuberculosis.

Cifras tan aterradoras prueban, con más elocuencia que todos los razonamientos, la urgencia, la necesidad imperiosa en que nos hallamos de establecer con carácter y sanción legal la *vacunación y revacunación obligatorias*, la *declaración de las enfermedades transmisibles* y la *adopción de las medidas indispensables para evitar el desarrollo y propagación de tales azotes*, y entre los cuales figuran en primer lugar la *ventilación* y la *desinfección*.

Dignas de todo encomio son las diligencias puestas en práctica en nuestro país por Gobiernos y Parlamentos, para dar solución á los problemas sanitarios que tanto nos preocu-

pan, y deber moral y social es insistir en tan fecundos propósitos. Si Francia é Italia no hubieran tenido en esta materia resolución y perseverancia, se hallarían en la misma deplorable situación en que nosotros nos encontramos.

Pero limitemos la reforma á *contadas bases*, que no han de pasar de una *docena*, y con ellas podrán los Gobiernos desarrollar en disposiciones reglamentarias adecuadas cuanto á la salud pública se refiere. Si nos empeñamos en que las Cortes discutan y aprueben leyes extensas, que contengan hasta lo más nimio, jamás veremos realizada nuestra noble aspiración.

En Mayo de 1897 se presentó al Senado español una proposición de ley, compuesta de seis artículos, en que se preceptuaba la vacunación y revacunación obligatorias, se establecían Juntas de propaganda en todos los Municipios, y sanción penal para los infractores. Puede consultarse en el tomo XLIV de este periódico, página 364.

M. I. D.

22 Noviembre de 1902.

## TRANSMISIÓN DE LA PESTE

Es interesante la siguiente comunicación que dirige á los Ministros de Estado y de la Gobernación el Cónsul de España en Yokohama:

Hay un membrete que dice: «Ministerio de Estado.—Sección de Comercio.—Núm. 915.—Excmo. Sr.: El Sr. Cónsul de España en Yokohama en su despacho núm 54, fecha 17 del pasado Octubre, dice á este Ministerio lo que sigue: «Excmo. Sr.: Muy señor mío: tengo la honra de participar á V. E. los siguientes hechos sobre la aparición de la peste en esta plaza. El contagio, según general creencia, se debe á la introducción de cargamentos de algodón en rama que la Sociedad *Mutrisi Bussau Hliaisa* importó de Shangai por el vapor *Australian* el 3 de Agosto último, y que depositó por algún tiempo en los almacenes de la *Matershita Sleipping Agency* en el barrio de Kaigadou; las ratas de los almacenes cogieron el germen viviente, que, por contacto, comunicaron á las personas hasta ahora atacadas; el examen de cinco ratas muertas, halladas una en los almacenes de referencia y las otras cuatro en la casa de la primera víctima del azote, inmediatamente próxima á los almacenes repetidos, ha revelado, mediante el microscopio, sin género de duda, el bacilo de la peste. La primera víctima enfermó, sin saberse entonces de qué, el 29 de Septiembre último y falleció el 7 del actual; era una muchacha de diez y seis años, hija de un cargador de los almacenes citados; la segunda, otro cargador también de aquéllos, de sesenta y un años, fué atacado el 1.º y falleció el 6 del corriente; la tercera, otro cargador de los mismos, de veintiséis años, fué atacado el 4 y falleció el 8; la cuarta, una mujer de otro cargador, de cincuenta y nueve años, de igual vecindad que las demás, fué atacada el 1.º y falleció el 9; la quinta, un hombre de diez y nueve años, de igual vecindad, fué atacado el 8 y falleció el 11; la sexta, un hombre de treinta años, cargador, que sin residir en la misma vecindad, cargaba y descargaba en los almacenes infestados y que falleció el día 12. La comunicación absoluta entre los pacientes y las casas adyacentes y entre los demás barrios de la ciudad, se ha verificado y continúa verdadera y rigurosamente; aseguran que la peste se había comunicado á las ratas en Haigaudou hacía largo tiempo, pues en efecto se han hallado allí muestras y con el bacilo, por todos lados, de hacía un mes, veinte, diez y tres días, algunas ya secas; el circuito de Haigaudou se ha cerrado en consecuencia por la autoridad con vallas de diez



pies de altura é incomunicándole estrictamente casas y vecinos que ascienden á 1.256; la gente próxima ha sido toda sujeta á minuciosa inspección facultativa que continúa, y lo siguen siendo escrupulosa y eficazmente miles de personas; toda la ciudad ha quedado dividida en tres zonas: una de aislamiento, otra de prevención y otra de vigilancia; en las dos primeras se practica enérgica y verdadera limpieza autoritaria é inspección médica sanitaria dos veces al día, captura de ratas, envenenándolas, y busca de las muertas; en la tercera, que son los barrios habitados por jornaleros que iban diariamente á Haigaudon cuando comenzó la epidemia, la policía é inspección sanitarias verifican diariamente minuciosa y efectiva inspección y examen sanitarios; hay delegados oficiales encargados de la exterminación de las ratas, que recorren todos los días la tercera zona de casa en casa, distribuyendo en ellas ácido arsénico para matarlas y recogiendo las muertas al otro día; la autoridad compra además ratas, y ha dispuesto que en caso de ocurrir alguna muerte repentina en cualquier lugar que sea, se practique en seguida la autopsia y reconocimiento del fallecido; al Cuerpo de Sanidad se han añadido 24 facultativos más que tienen su cuartel general en la estación de policía; se ha prohibido bajo pena de multa que nadie ande descalzo. El día 16 ha ocurrido otro caso, dudoso hasta hoy, en el distrito incomunicado donde tuvo lugar el primero; se trata de un niño de seis años, que aún vivía hoy.

Hasta el 15 último, el Municipio ha comprado 6 608 ratas, tres de la cuales contenían el germen de la peste. Dicen los expertos facultativos de aquí que la peste, hablando de la clase de esa epidemia en general, es de dos diferentes clases: una llamada pulmonar y otra denominada «peste glandulosa»; la primera es de violentísima naturaleza, se propaga atmosféricamente y se inocula, por lo tanto, por respiración; así fué la que reinó en Osalta no ha mucho, ocasionando desastres como el de la muerte de toda la familia entera de un médico de allí; mas la actual de Yokohama es, aseguran y así parece en efecto, la *peste glandulosa* que inculándose á través de la piel, por contacto, es de menor actividad y más fácil de prevenir su propagación.

Todos los antecedentes y detalles los se oficialmente y los he comprobado luego por el doctor alemán Kodo, pagado aquí por su Gobierno, que tiene un Hospital y el mejor médico europeo de ésta, y el mío particular; respecto á las medidas y prevenciones tomadas y ejercidas por las autoridades japonesas, han sido y continúan todo lo atinadas, rigurosas, exactas y eficaces que puede desearse, y como no podría hacerse, me atrevo á decir, en ninguna otra parte del mundo, porque los japoneses, que en muchas cosas, algunas sencillísimas, ni quieren, ni pueden, ni atinan á hacer ó á manejar, en otras, y ésta es una de ellas, hacen verdaderos prodigios que nadie más que ellos, repito, podría hacer, por muchas causas y razones que sería largo enumerar aquí, y en la particularidad que no puedo callar, de que no es ciertamente por miedo, porque aunque al que no los conozca les parezca inverosímil, no sólo no temen ni les importa absolutamente nada morir, sino que carecen por completo del instinto de conservación. Como no tenemos relaciones directas, y estamos tan distantes, en asuntos de tanta importancia hay que saber la verdad para decirla, cosa que cuesta tiempo cuando hay que verificarlo personalmente como á mí me sucede, y parece que se podrá cortar la epidemia, con el favor de Dios; no he teleografiado y aprovecho el correo de mañana, que es el más rápido, para hacerlo.

Lo que de Real orden, comunicada por el Excmo. Sr. Ministro de Estado, tengo la honra de trasladar á V. E. para su conocimiento y efectos oportunos.—Dios guarde á V. E.

muchos años. - Madrid 14 de Noviembre de 1902.—El subsecretario, J. Pérez Caballero.—Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación».

## POLICLINICA DEL REFUGIO CLÍNICA OTO-RINO-LARINGOLÓGICA Á CARGO DEL DR. C. COMPAIRED CURSO DE 1902 A 1903

OPERACIONES PRACTICADAS DURANTE EL MES DE OCTUBRE

Como el año anterior, me propongo en este curso continuar dando mensualmente la estadística de operaciones practicadas en mi Consulta de oto-rino-laringología del Refugio, consignando asimismo el número de enfermos nuevos que cada mes acuden á ser visitados ó reconocidos.

Los días de consulta son los mismos que en el año pasado: lunes, miércoles y viernes, siendo en este las horas de ocho á once de la mañana, y destinando los miércoles á operaciones, sin perjuicio de admitir también en dicho día los enfermos nuevos y de curar los que por la índole de su enfermedad así lo reclamen.

### Oído.

Miringotomía seguida de aspiración en otitis media exudativa sub aguda.....	1
Miringotomías en otitis medias agudas.....	2
Raspado de la caja por granulomas.....	2
Extirpación de pólipos del oído medio.....	1
Desbridamiento de antiguas adherencias timpánicas, seguido de movilización del yunque y del estribo.....	1
Atico-antrectomía amplia (trepanación mastoidea) por el proceder de Schwartz.....	1
Incisión de Wilde.....	1
<b>Total.....</b>	<b>9</b>

### Fosas nasales, senos y cavidad nasofaríngea.

Turbinotomías.....	3
Turbinectomía infero-posterior.....	1
Resección de espolón.....	1
Raspado intranasal por lupus ulceroso.....	1
Pólipos mucosos de las fosas nasales.....	5
Fibroma intranasal.....	1
Destrucción de una semi-oclusión nasofaríngea por retracción cicatricial luposa.....	1
Creación de una fosa nasal artificial, obstruida totalmente en toda su extensión.....	1
Vegetaciones adenoides.....	12
<b>Total.....</b>	<b>26</b>

### Boca, faringe y laringe.

Uvulotomía.....	1
Amigdalotomías (guillotina).....	5
Id. á trozos (pinzas Ruault).....	1
Id. con el asa galvánica.....	1
Extirpación con las pinzas cortantes de vegetaciones intralaringeas.....	1
<b>Total.....</b>	<b>9</b>

Han ingresado durante el mes 137 enfermos nuevos y se han practicado 44 operaciones.

Madrid, Noviembre de 1902.



## Sección de terapéutica.

### TRATAMIENTO DEL CÁNCER UTERINO

(Conclusiones del Dr. Jonnesco (de Bucarest), en el IV Congreso internacional de Obstetricia y Ginecología.)

1.º El tratamiento quirúrgico del cáncer del útero puede dar resultados muy satisfactorios, prolongando la vida de la enferma y obteniéndose algunas veces la curación radical.

2.º La maniobra quirúrgica de elección en el cáncer uterino es la que permita la ablación total del útero y sus anejos, tejido celular circundante y vasos y ganglios linfáticos pelvianos, ilíacos y lumbares inferiores.

3.º La vía vaginal, insuficiente para una intervención tan amplia, debe reservarse para las operaciones parciales y paliativas.

4.º Sólo la vía abdominal permite la exéresis total. A ella debe recurrirse siempre que sea practicable la operación radical.

5.º La castración abdominal seguida de la disección completa de la pelvis, fosas ilíacas y lomos, es una operación racional, posible, benigna y eficaz. Es la maniobra quirúrgica de elección en el cáncer del útero.

6.º Sólo debe emprenderse esta operación en los cánceres circunscritos cuando antes ó después de la incisión abdominal se demuestre la seguridad de que no quede sin extraer ni tejido celular ni linfáticos.

7.º En los cánceres difusos sólo se debe emplear el tratamiento paliativo.

8.º La condición indispensable para el buen éxito del tratamiento quirúrgico del cáncer uterino es la posibilidad de intervenir inmediatamente.

### TRATAMIENTO DEL CÓLICO NEFRÍTICO

(Dr. Albert Robin, Hospital de la Pitié.)

Hay que llenar dos indicaciones:

1.ª—*Calmar el dolor.*

Para esto es insustituible la inyección hipodérmica de un centigramo de morfina ó de *dionina* ó un miligramo de *he-roína*, repetida con observación.

Todo enfermo que padezca crisis nefríticas debe poseer un remedio de efecto inmediato para aliviar sus dolores ínterin llega el médico.

La fórmula siguiente que se conserva activa mucho tiempo, llena esta indicación:

Bromuro potásico. . . . .	6 gramos.
Agua destilada de laurel-cerezo. . . . .	10 —
Jarabe de éter. . . . .	30 —
Cloruro mórfico . . . . .	5 centigramos.
Hidrolado de valeriana . . . . .	120 gramos.

M. y D. para tomar una cucharada de sopa de esta poción cada media hora hasta la desaparición del dolor, sin pasar de cinco cucharadas.

2.ª—*Facilitar la expulsión de los cálculos.*

Para conseguir esto se deben emplear los diuréticos, preferentemente los vegetales, usando una infusión al 2 por 150 de flor de ulmaria ó reina de los prados (*Spiraea ulmaria*) tomada cada hora, ó de hojas de morera al 7,5 por 500, para beber la cantidad total en tres ó cuatro horas.

Aunque esta medicación aumenta los dolores al activar la expulsión de los cálculos, realiza en este caso las condiciones del tratamiento causal de aquellos.—(*Gazette des Hôpitaux*.)

### CONTRA LAS NEURALGIAS

Cloruro mórfico . . . . .	10 centigramos.
Extracto de beleño. . . . .	1 gramo.
— de valeriana. . . . .	2 —

M. y h. s. a. 10 píldoras iguales.

Para tomar una píldora al levantarse, otra al acostarse y otra si hubiera necesidad durante la noche.

### TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA EPILEPSIA

Según el Dr. Bourneville, en algunos casos de epilepsia esencial tratada por la trepanación después de la mejoría transitoria consecutiva á la operación, los accesos han reaparecido más numerosos que antes del empleo del trépano, y acompañados de un profundo y rápido decaimiento de las facultades intelectuales. Tampoco han sido muy satisfactorios los éxitos obtenidos en la epilepsia jaksoniana, y únicamente en la epilepsia traumática se han obtenido resultados favorables en los casos de intervención inmediata.

El Dr. Obregia ha seguido durante algunos años la observación de cinco epilépticos á quienes se había practicado la resección de ambos simpáticos cervicales. En todos han faltado los accesos durante algún tiempo después de la operación, para reaparecer luego tan intensos y frecuentes como antes. Empleando el bromuro á las dosis de 6, 12 y 14 gramos diarios, han desaparecido los accidentes en dos enfermos que llevan ya un año sin tomar bromuro; dos continúan en tratamiento y uno ha fallecido.

### TRATAMIENTO DE LA HIPERTROFIA DE LA PRÓSTATA

Los dos medios eficaces para tratar la hipertrofia prostática son el cateterismo y la prostatectomía. ¿En qué casos debe emplearse cada uno?

La prostatectomía es el tratamiento radical, es una operación seria, dolorosa y difícil; el cateterismo es sencillo, poco doloroso, y no exige más que cuidado y práctica.

De esto se deduce que en buena lógica la prostatectomía debe reservarse para los casos en que el cateterismo sea imposible ó esté contraindicado. Así, pues, no hay que hablar de operación en el primer período del prostatismo caracterizado por alteraciones pasajeras y curables por el cateterismo, ni á los enfermos con retención incompleta y no infectados, que pueden pasar muy bien con dos cateterismos diarios. Tampoco debe intentarse la prostatectomía en los viejos infectados y de vejiga débil y esclerosada por distenciones repetidas, para los que cualquier intervención quirúrgica puede ser fatal.

Hay tres indicaciones formales de la exéresis de la próstata: la infección vesical crónica y tenaz; la cistitis intensa con sus espasmos y dolores rebeldes al tratamiento; y la necesidad de cateterismos frecuentes en algunos enfermos, que no descansan ni de día ni de noche, teniendo que introducirse la sonda diez, doce y más veces, con grave riesgo de infección, porque en la repetición de los actos se descuidan las precauciones.

Resumiendo: la gravedad de los síntomas funcionales, la imposibilidad de corregirlos con el cateterismo y los lavados y la debilitación progresiva del enfermo, son indicaciones formales de la prostatectomía, según las afirmaciones del eminente cirujano Dr. P. Delbet.

### TRATAMIENTO Y CURACIÓN DE UN TIC HISTÉRICO

El Dr. Hartenberg refiere el caso de un histérico afectado de un tic que se presentaba en las condiciones siguientes:

El enfermo sentía constantemente en la faringe una sensación de estrechez, experimentando á la vez una necesidad imperiosa de deglutir, que satisfacía frecuentemente tragando una corta cantidad de saliva; esta deglución se repetía cada cinco minutos. Si el paciente lograba con mucho trabajo resistir algunos minutos la satisfacción del imperioso deseo, al cabo se reproducía el espasmo con más intensidad y frecuencia.

Después del empleo ineficaz de la electrización, recurrió



el Dr. Hartenberg al procedimiento siguiente: aconsejó al enfermo que cuando la necesidad de deglutir fuera irresistible, abriera rápidamente la boca é hiciese una inspiración profunda, afirmándole que el deseo de tragar desaparecería inmediatamente practicando tan sencilla maniobra. Este consejo está basado en el hecho fisiológico de que la deglución sólo es posible con la boca cerrada, y es incompatible con la inspiración.

Hizo el enfermo su primer ensayo bajo la vigilancia del médico, y el resultado fué absolutamente satisfactorio; y convencido el paciente de la eficacia del remedio le siguió practicando algunos días hasta conseguir la curación completa que continuaba muchos meses después —(*Archives de Neurologie.*)

R. L. R.

## Sección profesional

### EXPOSICION-PROTESTA

Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación:

El que suscribe, á V. E. respetuosamente expone: Que como Presidente de la Junta encargada de organizar la Asociación de Médicos de partido, que representa cinco mil titulares, me veo precisado á recurrir á V. E. para significarle nuestra protesta más enérgica en contra del veredicto dado por el Jurado de Valladolid, absolviendo á los que de modo inhumano agredieron al médico de San Cebrián.

A muchos y muy tristes comentarios se presta este inaudito suceso.

No es una de tantas absoluciones vulgares decretadas por el Jurado.

El médico vive generalmente aislado en el pueblo donde ejerce, sin familia que le ayude ni defienda; se ve precisado á intervenir en asuntos judiciales y públicos que por necesidad lesionan intereses diversos, y la naturaleza misma de su misión exige absoluta libertad de juicio, que mal ha de tener cuando le falta no sólo seguridad en el cargo que desempeña, sino seguridad personal.

La Ley nos impone más obligaciones que á los demás españoles, sin darnos por esto derecho alguno que de ellos nos diferencien. Nos coloca á merced de los caprichos de gentes poco escrupulosas, muchas veces, y últimamente nos deja indefensos ante atropellos como el cometido en el médico de San Cebrián.

No parece sino que el médico de partido pertenece á una raza inferior, exenta de todo derecho.

Esto al menos se desprende de hechos como el que motiva moleste la atención de V. E., en la seguridad de que por ser nuestro superior jefe hará que la Justicia no quede burlada, si en la Ley hay medios de subsanar tamaños errores, con daño directo de un ciudadano de una clase respetable y de la sociedad.

No otra cosa es de esperar de la reconocida rectitud de V. E., cuya vida guarde Dios muchos años. —Haro, 19 de Noviembre de 1902. —*Augusto Almarza Casado.*

Por intermedio de nuestro querido compañero y Presidente honorario D. Antonio Muñoz, escribí al Dr. Albitos, Decano de la Beneficencia municipal de Madrid, y Presidente de la Comisión permanente que nombró la Asamblea, suplicándole hiciera llegar á manos del Sr. Ministro de la Gobernación la inserta exposición. A la vez le rogaba que interesara á todos los Médicos Senadores y Diputados para que en las Cortes interpelaran al Gobierno sobre hecho tan

escandaloso, y, en fin, para que pusiera en práctica todo aquello que creyera conducente á subsanar semejante injusticia. Es seguro que la Comisión gestora y su digno Presidente harán lo que en su mano esté, ya que honrándonos en extremo aceptaron cargos que sólo molestias pueden originarles.

Al Dr. Muñoz le significo el reconocimiento de todos los médicos titulares por su valiente artículo inserto en el *Heraldo* del día 15.

En el momento, ni se me ha ocurrido otra cosa, ni creo podríamos hacer más. De temer es que, por aquello de la *santidad de la cosa juzgada*, el desafuero no tenga arreglo. Si cuando ocurrió el hecho la Asociación hubiera estado organizada, creo podíamos haber seguido otros caminos de resultados más prácticos y positivos.

Decía entonces á los compañeros: «Si yo fuera Colegiado de Valladolid, propondría hacer saber á los vecinos de San Cebrián que si no se constituían ante el Tribunal como testigos imparciales de lo sucedido y no estudiaban el medio de castigar tal atropello, no tendrían médicos. (Tomada esta resolución, podían hacerse dos cosas: ó asistirles el médico más inmediato, cobrando como minimum doble de lo que cobrara el médico del pueblo, ó lo que es más duro, negarles en redondo la asistencia.)

Creo firmemente que de haber seguido este procedimiento, los resultados hubieran sido muy diferentes. La mayoría de las gentes de los pueblos no entienden más argumentos que la imposición.

No faltaría quien diga, aun entre los mismos compañeros que desconocen el ejercicio profesional en los pueblos, que sería inhumano imponerse de ese modo, é invocarían seguramente *el sacerdocio de nuestra profesión y nuestro santo ministerio*, y tantas otras cosas que se dicen muy cómodamente cuando se disfruta de desahogada posición; pero ¿es que no es santo y sagrado decir la verdad ante los Tribunales? y ¿no es santo y sagrado la misión del Jurado? y ¿no lo es tampoco castigar á un delincuente? ¿O todos los españoles, excepto los médicos, están exentos de obligación ninguna moral? Muchas cosas diría si tuviera tiempo de comentar esas sonoras frases.

Verdad que, según parece, ha habido testigos imparciales que merecen el respeto de todos, y que el Colegio Médico de Valladolid ha hecho lo que podía al nombrar acusador privado al elocuente y notable jurisconsulto D. César Silió; pero repito que si el Tribunal de hecho, el de derecho y los caciques (seguramente habrán andado por medio; basta fijarse en que uno de los procesados era hijo del alcalde), se enteran de la resolución que antes digo, ni aquéllos se hubieran mostrado tan clementes, ni éstos tan activos.

Ningún estímulo necesitáis para constituir de un modo rápido las Juntas de partido de la Asociación, cuyo reglamento aprobó la Asamblea; pero si algo faltaba para demostrar la necesidad de esa Asociación, este último hecho acredita que los médicos de partido no podemos ni debemos esperar gran cosa de una sociedad regida por leyes absurdas, hechas ó interpretadas en provecho exclusivo del caciquismo.

Cuando al hombre se le impone un deber, se le da un derecho: no se concibe el uno sin el otro. A nosotros nos procesan por denegación de auxilio. ¡Absurdo inconcebible en ningún país culto! Y cuando llega el caso de ser atropellados por una horda de rifeños de los muchos que pueblan los campos, se absuelve por los tribunales de hecho y de derecho á los que tales felonías cometen. No parece sino que los tribunales se han hecho tan sólo para imponernos obligaciones, dándonos menos garantías que á cualquier otro ciudadano.

Asociémonos, unámonos como hermanos en las desgra-



cias, y si nuestras justas quejas no son atendidas, estudiemos el medio de hacernos la justicia que la sociedad nos niega. ¿Sabéis por qué consiguieron los maestros lo que se proponían? Porque amenazaron con cerrar las escuelas; sé de buena tinta que lo hubieran realizado. ¿Sabéis lo que han conseguido los telegrafistas después de la huelga? Un aumento de 500 pesetas anuales como término medio en cada empleo, y mucha mayor movilidad en el escalafón.

Si nosotros no podemos ir á la huelga, podemos hacer otras muchas cosas que no es del caso detallar ahora.

Constituyamos la Asociación de diez mil médicos titulares. Vengan á ella todos los compañeros amantes de nuestra emancipación, y entonces no quedarán impunes hechos como el que lamentamos.

No pensaba escribir nada hasta que no estuvieran impresos los reglamentos y actas de la Asamblea y en poder de los representantes. El haber estado enfermo ha imposibilitado las haya remitido. Lo haremos muy pronto. En tanto, procédase rápidamente á constituir las Juntas de partido. Suplicamos á todos los representantes que inmediatamente manden á ésta nota de las señas de su residencia, pues por una de tantas imprevisiones naturales en los que por primera vez se ven en asuntos de esta naturaleza, no se tomó nota del pueblo donde residen, aun cuando, como es natural, separamos el partido que representaban; pero en muchos casos esto no es suficiente para tener con ellos una rápida comunicación.

Con los reglamentos mandaremos una circular aclaratoria de los mismos.

A. ALMARZA.

Haro, 19 de Noviembre de 1902.

## Reglamento de la Asociación de Médicos titulares de España

### TÍTULO I

#### OBJETO Y FINES DE LA ASOCIACIÓN

Art. 1.º Son objeto y fines esenciales de esta Asociación:

- 1.º La fraternidad médica.
- 2.º La defensa legal de nuestros derechos.
- 3.º La dignificación profesional.

Y 4.º El respeto y acatamiento ineludible á los Reglamentos y Estatutos de la Asociación.

### TÍTULO II

#### ORGANIZACIÓN DE LA ASOCIACIÓN

Art. 2.º Están moralmente obligados á formar parte de esta Asociación todos los médicos titulares de España.

Art. 3.º Podrán formar parte igualmente de ella todos los médicos no titulares que lo soliciten.

Art. 4.º Todos los asociados se comprometen á cumplir y á hacer cumplir lo dispuesto en los Reglamentos y Estatutos de la Asociación.

Art. 5.º Los asociados se dividirán en dos clases: *Activos* ó de número y *Corresponsales*, pero todos con los mismos derechos y deberes.

Art. 6.º Será *activo* todos los que desempeñen los cargos de titulares, y *Corresponsales* los que no teniendo dichos cargos ingresen por voluntad propia.

Art. 7.º La Asociación se regirá por Juntas de partido, Delegados provinciales y una Junta central.

Art. 8.º Cada partido judicial elegirá su Junta cada dos años en el mes de Agosto, componiéndose dicha Junta de un Presidente, dos Vocales y un Secretario.

Art. 9.º En el mes de Septiembre, también de cada dos años, se reunirán en la capital de la provincia un Delegado de cada Junta de partido y elegirán un *Delegado* provincial propietario y otro *suplente*.

Art. 10.º Para la elección de la Junta central, que igualmente ha de efectuarse cada dos años, se reunirán en el mes de Octubre en Madrid los Delegados provinciales, pu-

diendo hacerlo personalmente ó por delegación en algún otro compañero de los que concurran.

Art. 11.º La Junta central se compondrá de nueve individuos, ó sean: un Presidente, dos Vicepresidentes, un Tesorero, un Contador, dos Vocales y dos Secretarios, cuyo domicilio social será Madrid, pudiendo sus individuos tener sus domicilios particulares en cualquier punto de España.

Art. 12.º La renovación de las Juntas de partido y central, se harán por mitades cada dos años, y el nombramiento de Delegado provincial se renovará cada dos años también.

Art. 13.º Tanto las Juntas de partido como la central formarán un Reglamento de régimen interior para todo lo concerniente á sus funciones propias, sin que ninguno de ellos se oponga en nada á lo dispuesto en el Reglamento general de la Asociación.

Art. 14.º Son atribuciones de la Junta de partido:

1.º Entender y resolver todas las cuestiones que entre los asociados de dicho partido puedan suscitarse, oído el informe del Delegado provincial para su resolución.

2.º Recaudar y administrar los fondos de los socios pertenecientes á su partido, dando cuenta trimestralmente de su situación económica al Delegado provincial y á los asociados.

3.º Hacer cumplir de un modo exacto y sin ninguna clase de consideraciones á todos los asociados los deberes que la Asociación les impone, procurando que exista la mayor armonía y unidad de miras tanto en el ejercicio profesional como en todas las manifestaciones de la vida social.

4.º Constituirse en Tribunal de honor para deliberar sobre todas aquellas faltas profesionales, sentenciando de un modo definitivo después de oír el informe del Delegado provincial.

Y 5.º Formar trimestralmente las listas de los asociados de cada partido, remitiéndolas al Delegado provincial.

Art. 15.º Las atribuciones y deberes de los Delegados provinciales son:

1.º Revisar y sancionar los nombramientos de las Juntas de partido, para que éstos se hagan en la forma y modo prevenidos en este Reglamento.

2.º Gestionar y apoyar por cuantos medios sea posible cerca de las autoridades provinciales, cuantos asuntos interesen y afecten á los titulares.

3.º Ser elector para el nombramiento de la Junta central.

4.º Entender y aconsejar á las Juntas de partido en todas aquellas resoluciones en que dichas Juntas tengan que consultarle, revisando, por lo tanto, los fallos, que no serán definitivos sin este requisito.

5.º Servir de lazo de unión entre las Juntas de partido y la central, transmitiendo á ésta las proposiciones que partan de las primeras, y comunicando á las mismas para su ejecución inmediata los acuerdos y decisiones que emanen de la última.

Y 6.º Formar con las listas parciales de cada partido judicial una lista provincial que se remitirá cada trimestre á la central.

Art. 16.º La misión de la Junta central consistirá en:

1.º Velar constantemente y gestionar de los Poderes públicos cuanto interese al bienestar de esta Asociación.

2.º Convocar á Asamblea general siempre que los altos intereses de la clase lo reclamen, ó la solicite una tercera parte de los Delegados de España.

3.º Comunicar á los Delegados provinciales los acuerdos de carácter general que se tomen en bien de la Asociación para obligar á su cumplimiento.

4.º Formar con las listas provinciales una lista general de los asociados, que se imprimirá y distribuirá anualmente entre los mismos para conocimiento de todos.

Y 5.º Disponer la recaudación de los fondos de socorro, gastos de Asambleas, gestiones y propagandas que la Asociación necesite.

### TÍTULO III

#### DEBERES Y DERECHOS DE LOS SOCIOS

Art. 17.º Las obligaciones y derechos de todos los asociados, cuyo cumplimiento es ineludible, serán:

1.º Poner en conocimiento de las Juntas de partido su residencia, contratos y nombramientos del cargo ó cargos profesionales que desempeñen.

2.º Observar este Reglamento, cumplir los acuerdos de las Asambleas, Delegados provinciales y Juntas de partido



y someterse moral y legalmente con su firma al cumplimiento exacto de todas las obligaciones en ellos dispuestas.

3.º Auxiliarse mutuamente en el ejercicio profesional y sustituirse en enfermedades ó ausencias justificadas, siempre que algún grave motivo no lo impidiese.

4.º Desempeñar con celo cualquier cargo ó comisión que se les confie, asistir puntualmente á las Juntas á que se les cite y cooperar por cuantos medios estén á su alcance al mejor cumplimiento de los fines de la Asociación.

5.º Participar á la Junta de su partido las infracciones reglamentarias ó las faltas de compañerismo que á su juicio merezcan ser corregidas, ya procedan éstas de un asociado ó de uno que no lo sea, así como denunciar todos los casos de intrusismo sin excusa alguna.

6.º Satisfacer con puntualidad las cuotas que las Juntas determinen.

7.º Desempeñar ineludiblemente los cargos de las Juntas directivas para que fuesen elegidos.

8.º Ningún médico se encargará de un enfermo visitado por otro profesor colegiado en el domicilio de aquél, si no precede consulta ó acuerdo entre ambos.

9.º Todo médico deberá admitir las consultas que el enfermo asociado ó su familia le propongan si no tuviese motivos particulares de resentimiento que hiciesen la consulta inútil por el médico consultor propuesto, pero dejando siempre á los interesados en libertad de designar otro.

10. A cualquier familia contratada ó igualada, de partido abierto ó cerrado, podrá prestar sus servicios, sin mediar consulta, otro médico de la localidad, siempre que se hubiese negado á visitarle en la misma enfermedad el médico contratado y el enfermo careciese de asistencia.

11. A las familias contratadas con varios médicos asociados podrá prestarlas su asistencia cualquiera de ellos; pero desde el momento en que en una enfermedad hubiese intervenido uno, no podrá intervenir otro sin previa consulta.

12. Ningún profesor asociado podrá sustituir á otro que, debiendo serlo, no lo fuera.

13. Los asociados no podrán solicitar ni ocupar vacantes de titular cuando el profesor cesante hubiese sido separado injustamente, ofendido en su dignidad profesional ó notoriamente en sus intereses por el Municipio, sin que antes aquél no hubiese sido desagraviado á juicio de la Junta de su partido.

14. Todos los asociados se comprometen á no tratar como compañero en ningún caso al socio expulsado por sentencias de sus Tribunales de honor, ni tampoco á profesor no asociado y que debiera serlo. Las desobediencias en este sentido serán consideradas como faltas gravísimas, y su corrección será inmediata.

15. Cuando al terminar su contrato el profesor desee la continuación y sepa ó sospeche que la otra parte contratante pretenda anunciar la vacante, lo comunicará oportunamente á la Junta del partido. Si de los informes que ésta procurará adquirir resultase procedente, lo anunciará para que ningún otro profesor pretenda el partido. Si á pesar de esta advertencia alguno lo aceptara, será considerado el caso como atropello á la dignidad de la clase.

16. La falta de cumplimiento de los deberes consignados en este título dará lugar por primera vez á amonestación privada por el Presidente de la Junta de partido; por la segunda vez, á amonestación ante la Junta general del partido, y por la tercera, á la expulsión de la Asociación con todas sus consecuencias.

#### TÍTULO IV

##### DE LOS FONDOS.

Art. 18. Se consideran como fondos de la Asociación:

1.º La cuota de entrada en la misma, que consistirá en dos pesetas y cincuenta céntimos.

2.º La cuota que al terminar el año y hecha la liquidación de gastos é ingresos del mismo, fuese acordada por la Junta central, y que se hará efectiva en el mes de Enero.

Y 3.º Los donativos que por cualquier persona amante de la Asociación pudieran hacerse á ésta.

#### TÍTULO V

##### SOCORROS

17. Al fallecimiento de cada asociado, los herederos darán cuenta del mismo á la Junta de partido correspondiente, la que á su vez lo hará al Delegado provincial, y éste á

la Central, para que la misma lo ponga en conocimiento de toda la Asociación y se proceda á la recaudación de cincuenta céntimos de peseta por cada asociado, cuyo total se entregará á los expresados herederos dentro del improrrogable plazo de un mes, descontando de ella los gastos de giro.

18. Con objeto de facilitar los avisos, cobranza y remisión de fondos, se hará en los días 10, 20 y 30 de cada mes el recuento total de los fallecimientos, y en esos mismos días se transmitirán las órdenes á las provincias para su inmediato cobro.

19. La entrega á los herederos de la cantidad recaudada se hará mediante un acta recibo público que, en unión de los mismos, firmarán el Alcalde y el Juez municipal, cuya acta se devolverá para ser archivada en la Junta central. Dichos socorros subsistirán hasta que se establezca por el Estado, si esto llegase á ser un hecho, el Montepío general de la clase médica, conforme á lo preceptuado en la base 5.ª

#### ARTÍCULOS TRANSITORIOS

1.º Como quiera que el primer paso para el desarrollo de la *Asociación de Médicos titulares* es la formación de las Juntas de partido, se autoriza por la *Asamblea constituyente* á los Representantes en la misma para que, valiéndose de los medios que les sirvieron para obtener su representación, convoquen en el término de un mes á sus representantes al objeto de constituir dichas Juntas, que entrarán desde luego en funciones.

2.º Inmediatamente después de constituidas las Juntas de partido, procederán en la forma indicada en el art. 8.º á la elección de los Delegados provinciales.

Y 3.º En caso de disolverse la *Asociación*, los fondos que en ella pudieran existir se destinarán á cualquier establecimiento ó fin benéfico que la Sociedad determine.

Madrid á 20 de Octubre de 1902.—Antonio Jiménez Verdejo.—Mario Guillén Sáulate.—Victor Llorente.

## UN MEDICO APALEADO

Una llamarada de indignación y vergüenza habrán sentido, tiñendo de rojo carmín sus mejillas, todos los médicos españoles, al tener noticia del veredicto y sentencia de inculpabilidad, dado por el Jurado de Valladolid, en la ya célebre causa de San Cebrián de Mazote.

A mi mente se acumulan en confuso tropel conceptos tan duros, que no me atrevo á que mi pluma los transcriba.

Siempre fui enemigo de la institución del Jurado en España, por razones irrefutables en mi concepto... Las condiciones que exige la ley para su desempeño son tan exiguas, que no es de extrañar veredicto como el presente, aleccionados como estamos por una larga experiencia de errores cometidos á granel en anteriores causas sometidas á su deliberación y fallo.

Ya lo saben todos mis compañeros: un médico que acepta una titular como mísero premio á una carrera de doce años de estudios y sinsabores, destino que se mece, zozobra y naufraga por la omnimoda voluntad de un cacique, al cual hay que servir como un esclavo de levita, por no disgustarle en sus manejos y conciliábulos; un pueblo que tan poco estima los immaculados y necesarios servicios que se le prestan, y que para premio de los mismos unos cuantos mozalbetes se reúnen para cometer la salvajada de apalearlo y herirle brutalmente y á mansalva, produciéndole lesiones que tardan en su curación más de sesenta días; testigos que aseguran ser cierto esto, y que la agresión partió de los mozos del pueblo; un abogado nombrado por el Colegio Médico de Valladolid, y un fiscal que acusa; una defensa que asegura no haber atenuantes y sí eximentes; un público indignado que asiste á las sesiones reflejando en sus semblantes sed insaciable de justicia... y cuando se espera que la Ley triunfe,



la Ley pelagra; de tal modo, que simulando á César antes de pasar el Rubicón, dirían para sí los jurados: «nuestra suerte está echada», y absolvieron de plano á los autores, siendo recibido este veredicto por los silbidos de una multitud que de esta manera calificaba su omnipotente fallo.

¿Que haremos los médicos ante tan inaudito veredicto? ¿Permaneceremos impasibles? ¿No tomaremos una resolución digna que nos coloque á la altura que merecemos? ¿Dejaremos desamparado á un compofesor? ¡¡Mucho lo dudó!! Es necesario hacer ver á ese pueblo, digno de figurar en otro continente, que así no se atropella á un médico, como atropelló á su maestro de escuela; es preciso que nunca jamás encuentren un titular que les asista en sus dolencias, como tributo justo á sus procederes incalificables. . . . .

Mi más solemne protesta ante el fallo racaído; mi humilde persona y mis escasos intereses para todo cuanto se intente hacer en beneficio de un compañero, tan injustamente vejado, atropellado y escarnecido.

ANTONIO ARIAS.

Médico-titular de Arroyo de San Serván  
(Badajoz).

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Heridas de bala Mauser.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Neumotomía por cuerpo extraño.—III. La meralgia parestésica.—IV. Tratamiento de la hipertriosis por el agua oxigenada.—V. Tratamiento de las cefaleas persistentes y rebeldes por la sangría.—VI. Artropatía tabéticas.—VII. La acetona no es causa de los fenómenos que se le atribuyen.

### I

El Dr. Rivas y Rivas, que ha estudiado en el Hospital de Santa Cruz de Barcelona muchos heridos que lo fueron con balas Mauser en las últimas huelgas, pone fin á un interesante artículo que publica en la *Revista de Medicina y Cirugía*, de Barcelona, con las siguientes conclusiones:

- 1.<sup>a</sup> Que á distancias menores de 200 metros la acción explosiva de la bala Mauser es manifiesta; y por tanto, los destrozos son considerables, sobre todo cuando atraviesa regiones de consistencia homogénea (cavidad craneal, masas musculares, diafisis de los huesos).
- 2.<sup>a</sup> Que la infección, aunque ligera, sobreviene generalmente en este primer grupo.
- 3.<sup>a</sup> Que las fracturas conminutas de la diafisis no exigen una intervención cruenta inmediata, siendo la consolidación la regla.
- 4.<sup>a</sup> Que en ningún caso se ha presentado shock traumático.
- 5.<sup>a</sup> Que la curación es la regla y el drenaje suficiente.
- 6.<sup>a</sup> Que á distancias mayores de 200 metros la bala es puramente penetrante, sin efecto explosivo.
- 7.<sup>a</sup> Las heridas de este grupo se curan por primera intención, como ha ocurrido en todos los casos observados.
- 8.<sup>a</sup> Que á pesar de estar convencidos de que en los dos casos de heridas abdominales hubo perforación de algún tramo del tubo digestivo, no debemos esperar la curación espontánea problemática, sino intervenir tan pronto tengamos una sospecha de perforación fundada en el síndrome clínico. Estos fueron casos afortunados.
- 9.<sup>a</sup> Que la bala Mauser no atraviesa los tejidos cuando pierde su fuerza, por reflejarse á distancias mayores de 3.000 metros.
- 10.<sup>a</sup> y última. Que la bala Mauser puede y debe considerarse, como dice Bruns, humanitaria, ó mejor, como dice Cardenal, menos inhumana empleada á grandes distancias.

### II

El Dr. Habs (de Magdeburgo) publica en el *Zetschr. f. Chir.* el siguiente caso:

Se trataba de un niño de nueve años que había aspirado una mata de hierba. Inmediatamente después sintió fuertes pinchazos en el lado derecho del pecho, seguidos de violentos accesos de tos. Los días sucesivos tuvo fiebre, y en el séptimo expulsó por la tos un fragmento de cuerpo extraño, á lo que siguió pasajera mejoría; después los pinchazos y la tos reaparecieron, al mismo tiempo que se manifestaba una zona de macidez en la parte posterior de la región de la décima costilla. Durante el día vigésimo, después de tres punciones exploratrices, se retiró de este punto una pequeña cantidad de pus fétido.

En el siguiente día fué operado. Incisión horizontal que desde la línea de apófisis espinosas se extendía por debajo del homoplato hasta la línea axilar posterior. Resección de unos cinco centímetros de la décima y undécima costillas. Las dos hojas de la pleura estaban adheridas. Se practicaron en vano diez punciones exploradoras, y solo la undécima, dirigida abajo y adentro, penetró en el absceso. Sirviéndose de la aguja como conductor, Habs incindió con bisturí el tejido pulmonar, fuertemente infiltrado, y á tres centímetros y medio de profundidad abrió el absceso, que tenía el volumen de una nuez pequeña. Poca hemorragia. El pus, de color amarillo verdoso, era muy fétido. Introducido el dedo en la herida, sintió el cuerpo extraño, que retiró con una pinza de cura. Este cuerpo extraño estaba formado por un tallo de hierba de seis centímetros arrollado sobre sí mismo. No lavó la herida; hizo solamente un taponamiento aséptico.

Las consecuencias de la operación fueron excelentes: la herida se cubrió con rapidez de granulaciones, y desde entonces el estado del niño ha sido excelente.

Termina el autor haciendo notar que se sirvió intencionadamente de bisturí y no de termo-cauterio para incindir el pulmón, porque temió destruir con éste el cuerpo extraño.

### III

De L. Morel en *Le Progrès Médical*:

La meralgia parestésica descrita por primera vez en 1895 por Roth (de Moscon) y Bernhart (de Berlín), caracterizada por trastornos de la sensibilidad cutánea de la cara externa del muslo, depende de una alteración de los ramos periféricos superficiales y en particular del ramo crural del femoro-cutáneo; es en resumen una neuritis del femoro-cutáneo.

Desde el punto de vista etiológico se invocan como causas ocasionales todas las enfermedades infecciosas, las intoxicaciones por el plomo y el alcohol, el artrismo con estado hemorroidal y varicoso, los enfriamientos, los traumatismos. Dada la frecuencia de la meralgia en ginecología en mujeres embarazadas, en atacadas de fibromas del útero, de metritis crónicas (Vautrin de Nancy, observación de Lalanne de Nancy), se ha creído puede depender también de diversas compresiones ya radicales, ya intropelvicanas, ya externas.

Los enfermos atacados de meralgia acusan un dolor intermitente en un punto limitado de la cara externa del muslo. Este dolor se presenta siempre después de una marcha forzada ó de una larga permanencia en pie. Es muy agudo. Algunas veces desaparece cuando se flexiona el muslo sobre la pelvis, no se produce jamás estando el enfermo sentado, pero en los casos antiguos aparece algunas veces durante el decúbito de una manera sub-aguda y más tenaz.

Fuera de las crisis agudas y en la zona donde el dolor se manifiesta, zona claramente limitada, de forma oval, que



señala el territorio crural del femoro-cutáneo, los enfermos acusan un entorpecimiento de la sensibilidad. En este punto las sensaciones térmicas y dolorosas están abolidas casi completamente mientras se conserva la táctil. En algunos casos durante las crisis dolorosas, se presenta una sensación de quemadura que dura muy poco. Después de la inyección de un miligramo de nitrato de pilocarpina, Sabrazès y Cabanès señalan un enfriamiento local y falta de reacción secretoria á nivel de la meralgia. Las investigaciones de Lalanne (Sociedad Médica de Nancy, 1900) no confirman estos hechos. Algunas veces el ramo glúteo del femoro-cutáneo también es atacado.

Por la disociación de la sensibilidad y la localización exacta de los fenómenos dolorosos, es fácil el diagnóstico diferencial con algunas neuralgias histéricas.

Como tratamiento se ha usado el masaje, la electrización, la revulsión, etc., y Vanasbeck, Chipault, Souques, etc., han practicado la resección del femoro-cutáneo.

## IV

M. Gallois afirma en la *Société française de Thérap.* que el agua oxigenada decolora los pelos, los torna quebradizos y, por último, los hace desaparecer. Basta hacer todas las mañanas una pincelación con agua oxigenada pura, ó con agua oxigenada á la cual se ha añadido un poco de bicarbonato sódico, según la susceptibilidad de los tegumentos. Cuando cesa el tratamiento, reaparecen los pelos, pero son menos fuertes que antes.

## V

El Dr. Henry Marais (de Honfleur) dice en el *Année Médicale de Caen*, haber empleado con éxito la sangría en casos en los cuales ningún otro remedio había dado resultado.

A veces se encuentran persona, de edad madura, que se quejan de dolores de cabeza intolerables y continuos, que les imposibilitan todo trabajo. Nosotros hemos visto algunos casos de este género que nos pedían un alivio, en quienes los remedios por otros aconsejados no habían podido proporcionárseles, sin que fuésemos más afortunados que nuestros predecesores. Pero un día, un labrador de unos cuarenta años nos sugirió la idea de sangrarle; había visto tanto médico, tomado tanta droga y gastado tanto dinero, que agotada la paciencia quiso prestarse á una última y suprema tentativa. Le hice una sangría abundante. La cefálea desapareció por completo, y durante dos años continuó indemne. Cuando volvió á padecerla, le sangré de nuevo y no he vuelto á tener noticias suyas.

Ultimamente, en Abril de este año, fui llamado por un jornalero del campo, hombre vigoroso, de treinta y tres años. Unos quince días antes había tenido una crisis de cefalalgia terminada con vómitos. Después continuó sufriendo, sin fuerzas y sin apetito. Volvió á padecer de cefalalgias y tuvo que acostarse. Le encontré presa de latidos tan dolorosos que lanzaba gritos. El pulso era normal, más bien lento (60 á 65 pulsaciones). Antes de su primera crisis no había tenido dolores de cabeza. Supuse que se trataba de un acceso de jaqueca y le prescribí un emeto catártico y antipirina. No experimentó gran alivio y tuvo delirio y fiebre (40° en el recto). Sospechoso de alcoholismo, le di sedantes en grandes dosis: el delirio se calmó, la temperatura bajó un poco, pero la cefalalgia persistió con las mismas exacerbaciones.

Las cámaras, sin ser líquidas, eran muy fétidas; administré 50 centigramos de calomelanos en pequeñas dosis, según el método de Zacharine y para aseptificar el intestino. Abreviando, diré, que para combatir el síntoma capital, la cefálea propuse una sangría que fué aceptada y practiqué inmedia-

tamente. Desde el día siguiente la cefálea desapareció casi por completo, y al cabo de dos días no había ningún síntoma alarmante, la temperatura era de 37,5, el estado del enfermo siguió mejorando con rapidez y á los cinco días estaba del todo restablecido.

## VI

P. Lucas-Championnière publica en *El Journ. de Méd. et de Chir. Pratiques* una lección dada por el profesor Raymond en la Salpêtrière.

Las artropatías tabéticas revisten á menudo formas bastante raras, cuyo diagnóstico pudiera ser difícil si no fuesen acompañadas por signos característicos de la tabes, como en el siguiente caso: Un hombre de aspecto vigoroso, de treinta y seis años, muy bueno siempre, al parecer, presentaba ya dolores fulgurantes durante su permanencia en el servicio militar. Después ha tenido que interrumpir de vez en cuando su trabajo por trastornos oculares, sobre todo en una época en que permaneció ciego durante tres semanas. Actualmente hay poca incoordinación, pero presenta el signo de Romberg, pérdida del reflejo rotuliano, desigualdad de las pupilas, etc. etc.; por consiguiente, la tabes no es dudosa. Se presentó ésta muy poco después de una sífilis mal cuidada. Independientemente de estos signos clásicos presenta algunas particularidades interesantes. En primer lugar, los músculos flexores del pie están atrofiados en cierto grado, con relajación muscular, y se ha formado un verdadero pie plano doloroso, que dificulta mucho la marcha. Pero además la rodilla presenta un volumen triple del normal, y esta de formación se ha presentado en tres semanas sin dolor, como ocurre de ordinario.

Estas artropatías se instalan insidiosa ó bruscamente: en pocas horas puede tener lugar un brote violento con derrame extraordinario de líquido sinovial. Además, la indolencia es absoluta, y los enfermos sólo se encuentran molestados por la alteración mecánica de su articulación.

Al lado de esta forma vulgar hay otra grave, caracterizada por brotes sucesivos, que pueden ir acompañados de hipertrofia de las extremidades óseas ó de su atrofia y desgaste.

Estas artropatías se presentan con frecuencia en las tabes de marcha lenta; pero hay que tener muy presente que pueden ser su primera manifestación. Se concibe que su diagnóstico pueda ser entonces difícil y pase desapercibida su naturaleza.

Nada se puede hacer contra semejante lesión. Sin embargo, con una buena compresión y masaje dulce y cuidadoso, mente ejecutado, se llega á mejorar sensiblemente el estado de las articulaciones así atacadas.

## VII

En la sesión celebrada por la Sociedad Médica de los Hospitales de París el 14 del actual, interviene el Dr. Barlier en una discusión promovida por Marfan sobre los vómitos acetónicos. Asegura que en la gastro-enteritis con colapso hay á menudo olor de acetona en el aliento y aumento en la orina, de tal cuerpo. Fija la atención en que dice aumento porque hay una acetonuria nominal. De las investigaciones hechas por el autor sobre este punto deduce que la acetona por sí misma es incapaz de producir los accidentes observados; hacen falta cuatro gramos de acetona en la orina por kilogramo de peso del cuerpo, para ocasionar accidentes graves cuando la cantidad que se encuentra en la orina de los enfermos se mide por centigramos. Además, los trastornos experimentales producidos en los animales no son parecidos á los que se observan en la clínica.



La causa de la intoxicación se encontraría en los productos de desintegración incompleta de la molécula albuminóidea, y el mecanismo sería un trastorno de nutrición. El ácido oxibutírico sería la causa principal de los accidentes. Se comprende, por tanto, que la dieta no mejore el estado de los enfermos, porque la destrucción de los albuminoides se produce entonces á expensas de sus propios tejidos.

Se puede asegurar que la acetona está unida á trastornos gastro-intestinales, pero que no es la causa de tales fenómenos.

A. P. M.

## Sección Oficial.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

*Real orden de 2 de Agosto de 1902, sobre concesión de licencias temporales á los alienados reclusos en el Manicomio de Zaragoza.*

Remitido á informe del Consejo de Estado el expediente relativo á la consulta elevada á este Ministerio por ese Gobierno civil sobre concesión de licencias temporales á los alienados reclusos en el Manicomio, la Sección de Gobernación y Fomento de dicho alto Cuerpo ha emitido en el mismo el siguiente dictamen:

«Excmo. Sr.: En cumplimiento de Real orden comunicada por el Ministerio del digno cargo de V. E., ha examinado la Sección de Gobernación y Fomento la consulta elevada por la Diputación provincial de Zaragoza sobre concesión de licencias temporales á los alienados reclusos en el Manicomio; y

Resulta que la Diputación expone que, por acuerdos de 12 de Noviembre de 1897 y 20 de Febrero de 1891, se viene concediendo la salida del Manicomio, en uso de licencia, á los dementes, previo informe favorable del director facultativo del Asilo y á petición de parte interesada, á quien bajo su responsabilidad se le entrega el enfermo; que este sistema se practica en otros Manicomios nacionales y extranjeros para que los enfermos puedan aprovechar de baños termales, viajes; que la reclusión no es obligatoria cuando la familia se presta á la asistencia del enfermo, autorizando ese derecho de la familia el núm. 5 de la Real orden de 20 de Junio de 1885; que el deber de la Diputación cesa en el momento en que la familia reclama la asistencia; que solamente hay un precepto que parece oponerse á las salidas temporales, y es el art. 4.º del Real decreto de 19 de Mayo de 1885, que sólo autoriza el ingreso en observación por una sola vez, pero aun ese precepto, más que á las salidas parece aplicable al ingreso de los dementes después de terminada la licencia; que por lo expuesto, la Diputación no cree incurrir en responsabilidad al autorizar las licencias, pero no obstante acordó en 19 de Agosto pasado consultar á V. E. sobre las salidas de los dementes, tanto de los que estén provisional como definitivamente, formalidades con que deben concederse, y las que deben guardarse para el reingreso.

La Dirección general de Administración es de parecer que la legislación vigente nada prevé sobre la cuestión, siendo ésta digna de que se la estudie detenidamente, por las consecuencias peligrosas para la sociedad y las mismas familias que pudiera producir la salida de los enfermos, opinando que las licencias sólo deben concederse en contados casos y de conformidad con la Dirección facultativa, proponiendo, por último, que se consultase á esta Sección, y V. E. así lo dispuso.

La Sección ha estudiado atentamente la consulta y las disposiciones vigentes sobre reclusión de dementes, que son el Real decreto de 19 de Mayo de 1885, la Real orden de 20 de Junio del mismo año y el art. 269, 3.º del Código civil, que dice: «El tutor necesita autorización del consejo de familia... para recluir al incapaz en un establecimiento de salud, á menos que la tutela esté desempeñada por el padre, la madre ó algún hijo.»

Encomendando el acordar la reclusión definitiva á la Autoridad judicial por el art. 70 del citado Real decreto, el Código parece haber transferido, como ha hecho en otras materias, la facultad de conceder la autorización para recluir á un alienado al consejo de familia, facultad que envuelve la reforma del Real decreto cuando se trate de la reclusión definitiva de un incapaz por demencia, así declarado judicialmente, reforma que por otra parte no ofrece peligro alguno, toda vez que para que el consejo de familia, pueda acordar válidamente la reclusión del alienado es preciso que previamente la misma Autoridad judicial haya acordado y declarado la incapacidad; siempre, pues, que se trate de un incapacitado por demencia, respecto del cual se haya cumplido, para declararlo incapaz, lo dispuesto en los artículos 213 al 220 del Código civil, el consejo de familia si está debidamente constituido, es el facultado para acordar, lo mismo la reclusión definitiva que la salida y el ingreso, debiendo además exigirse para la salida, y en cuanto ésta pudiera afectar al orden público, el informe del director facultativo y la autorización del Gobernador civil, el cual tendrá completa libertad para concederla ó denegarla.

Idénticas facultades en orden á la reclusión, salida y reingreso deberán reconocerse siempre que exista la previa declaración de incapacidad por demencia acordada por los Tribunales, al tutor por sí sólo, cuando la tutela se ejerza por el padre, la madre ó algún hijo, todo con arreglo al Código civil.

Si la salida no se consintiese por la Autoridad gubernativa, aquélla no deberá tener lugar, aunque la acuerde el consejo de familia, sino previa la autorización judicial, y con arreglo á los artículos 5.º del Real decreto y 5.º de la Real orden citados, pues el interés social aconseja tal restricción.

Si no hubiese consejo de familia, ó no estuviese declarada la incapacidad civil por demencia, con arreglo á los artículos 213 y siguientes del Código civil, queda en todo su vigor lo dispuesto por el Real decreto y la Real orden citados; mas, no obstante, en esta hipótesis, el Consejo cree prudente que se concedan licencias temporales cuando las pidan el cónyuge, el padre, la madre ó un hijo.

Los demás parientes y los extraños necesitan pedir licencia, previo acuerdo del consejo de familia, que deberán constituir. En todos los casos habrá de acordarse la salida con los mismos requisitos ya dichos, y con la misma intervención de los Tribunales para el supuesto previsto de no consentir en aquella la Autoridad gubernativa.

Dentro de este supuesto de no estar declarada judicialmente la incapacidad, y ya el demente hubiese estado en observación, ya en reclusión definitiva judicialmente acordada, para que tenga lugar el reingreso á instancia privada, será preciso:

- 1.º La declaración judicial de la incapacidad, con arreglo al Código civil; y
- 2.º Que inste el reingreso el padre, madre ó hijo que ejerzan la tutela, ó que proceda acuerdo del consejo de familia.

En los dos supuestos que ha examinado el Consejo, en nada se perjudica al interés social, pues de ofrecer peligros



la existencia del alienado en el seno de la familia, siempre puede instarse de oficio el reingreso y la reclusión, correspondiendo acordarla á los Tribunales, con arreglo á los artículos ya citados, 5.º del Real decreto de 19 de Mayo de 1885, y regla 5.ª de la Real orden de 20 de Junio del mismo año.

Cuando se acuerde la salida, la entrega del alienado se hará siempre, bajo las responsabilidades que fijan las leyes, á la persona que haya instado el expediente, sin perjuicio del mayor derecho de otra para retener al enfermo en compañía, cuyo derecho se hará efectivo donde proceda.

Respecto de los enfermos que carecen de familia, el Gobernador, al acordar la salida, examinará atentamente las condiciones de las personas á quien se entregue el alienado.

Respecto de los procesados y penados dementes, quedan sujetos al Real decreto de 1.º de Septiembre de 1897.

Por último, el Consejo de Estado llama la atención de V. E. acerca de la necesidad de dar cumplimiento á lo dispuesto en el art. 293 del Código civil, á fin de que se proceda á constituir el consejo de familia de los alienados que carezcan del mismo, para lo que es oportuno excitar el celo de los Gobernadores civiles, los cuales deberán pasar una relación de los alienados sin representación legal á los funcionarios á que corresponda el conocimiento del asunto, con objeto de que se defina la situación civil de aquéllos, y de que, constituido el consejo, pueda adoptár las medidas que estime convenientes para la salud ó la libertad del enfermo, indagando si ha mejorado su estado mental, y tomando en este caso las resoluciones procedentes, toda vez que el estado actual de desamparo en que se encuentran muchos individuos, reclama imperiosamente, en nombre de la ley, de la caridad y del interés social, la constitución de los expresados consejos de familia, llamados preferentemente á hacer la luz sobre la conveniencia de que continúen la reclusión y el Estado de incapacidad.

En virtud de las precedentes consideraciones, el Consejo de Estado, en Sección de Gobernación y Fomento, es de dictamen que la consulta de la Diputación provincial de Zaragoza debe resolverse en los siguientes términos:

1.ª Que cuando la autoridad judicial haya declarado la incapacidad civil por demencia, es aplicable el artículo 269, núm. 3.º, del Código civil, en cuanto á la reclusión definitiva, licencias temporales de salida y reingreso en el Manicomio, previos, para la salida, el informe favorable de la Dirección facultativa y la autorización del Gobernador civil.

2.º Que si el individuo no hubiese sido previamente incapacitado como demente por los Tribunales, ó no estuviese constituido el consejo de familia, podrán concederse licencias temporales de salida, exigiendo los mismos requisitos del número anterior, á instancia del cónyuge, padre, madre ó de un hijo, necesitando los demás parientes y los extraños que se constituya y acuerde el consejo de familia, debiendo, en el supuesto de este núm. 2.º, para instar privadamente el reingreso, preceder la declaración judicial de la incapacidad y el cumplimiento del art. 269, núm. 3.º del Código civil.

3.º Que el reingreso y la reclusión de oficio podrán instarse siempre con arreglo á los artículos 5.º del Real decreto de 19 de Mayo de 1885 y regla 5.ª de la Real orden de 20 de Junio del mismo año.

4.º Que si no se concediese la autorización gubernativa para la salida, los interesados podrán acudir á los Tribunales para obtener la aludida autorización, tramitando al efecto el debido expediente.

5.º Que la entrega del enfermo se hará á la persona que haya instruido el expediente y bajo las responsabilidades

legales, sin perjuicio del mejor derecho de otra para reclamar la asistencia y compañía de aquél, debiendo examinar el Gobernador, si el enfermo careciese de familia, las condiciones de la persona que pida la entrega.

6.º Que se excite el celo de los Gobernadores civiles para que por los mismos se inste y coadyuve al cumplimiento del art. 293 del Código civil en los términos y á los fines de tutela social expuestos en el dictamen.»

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

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años.—Madrid 2 de Agosto de 1902.—S. Moret.—Sr. Gobernador civil de Zaragoza (*Gaceta* del 11.)

#### EXPOSICIÓN

Señor: A fin de llevar á cabo, en lo que á este Ministerio se refiere, el decreto que el de Instrucción Pública y Bellas Artes publicó con fecha 30 de Septiembre para organizar las enseñanzas clínicas, el Ministro que suscribe tiene el honor de someter á la aprobación de V. M. el siguiente proyecto de decreto.—*Segismundo Moret*.

#### REAL DECRETO

A propuesta del Ministro de la Gobernación, vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Todos los establecimientos de Beneficencia general, provincial ó municipal, destinados á enfermerías, quedan abiertos á la enseñanza clínica oficial y libre de la Medicina. Las visitas de los hospitales podrán ser presenciadas por todo alumno de Medicina que justifique su calidad de tal y esté matriculado en clínicas. Se exceptúan de esta disposición las salas de prostitutas y los departamentos reservados de las Maternidades. En las salas de mujeres y en las de enajenados, los Profesores podrán reservar determinados reconocimientos ó la visita de algunos enfermos. Sólo con autorización explícita del Profesor podrán los alumnos explorar los enfermos. Para permanecer en las salas fuera de las horas de la visita, es necesario permiso del Profesor de la sala. Por faltas ó incorrecciones puede serle prohibida á un alumno la entrada en los Hospitales. Se procurará que las horas destinadas á la visita y enseñanza clínica en las salas de los Hospitales se adapten á las necesidades del régimen interior de éstos.

Art. 2.º A los médicos de Hospitales, Maternidades y Asilos que estén dedicados á la enseñanza oficial ó libre se les concederá por la Corporación de que dependan todos los medios y atribuciones necesarios para su función docente, y estas Corporaciones atenderán á mejorar las condiciones materiales de los Hospitales en la extensión que consientan sus presupuestos respectivos. A los médicos de Hospital que hayan llegado á ser catedráticos de Clínica, por oposición, de la Facultad de Medicina de la misma población, se les concede derecho á la compatibilización de los dos haberes, en concepto de gratificación el de Catedrático, y á la continuación en el escalafón del Hospital. Cuando la Clínica de la cual sean Catedráticos esté instituida en el mismo Hospital, se estimará que con la visita de la Clínica desempeñan su cargo de médico de Hospital. Las sustituciones docentes de los médicos de Hospital que sean Profesores agregados á las Facultades, serán hechas por el Profesor que disponga el Decano de la Facultad.

Art. 3.º Las vacantes de número de la plantilla de los Hospitales de Beneficencia general, provincial ó municipal, podrán ser ocupadas por Catedráticos de Clínica de la Facultad de Medicina de aquella población, en las condiciones siguientes:

Primera. Que la vacante sea definitiva por haberse corrido el escalafón para todos los que á ello tengan derecho.

Segunda. Que no sea desposeído ningún médico del establecimiento de la visita que desempeñe por causa de la visita de Clínica que se crea.

Tercera. Que no llegue á 40 el número de camas que exista en cada una de las Clínicas de los Catedráticos de la Facultad de aquella población.

Cuarta. Que sea pedida la provisión de la plaza de un



Catedrático por el Ministerio de Instrucción Pública al de la Gobernación, y éste lo ordene.

Art. 4.º El Catedrático de Clínica que desempeñe ésta en un Hospital de Beneficencia, no formará parte del escalafón del Cuerpo Médico del Hospital. Si la Corporación de la cual depende el Hospital lo estima justo y conveniente, podrá consignar en sus presupuestos, en concepto de gratificación, la remuneración que crea procedente.

Art. 5.º La Administración del Hospital, Maternidad, etc., suministrará á la Clínica los muebles, enseres, ropas, alimentos, material de curas, medicamentos, en iguales condiciones que á las demás salas, y sostendrá el servicio de Hermanas de la Caridad y de enfermeros.

Art. 6.º La provisión del instrumental quirúrgico necesario correrá á cargo de la Facultad de Medicina.

Art. 7.º Las visitas de las salas servidas por Catedráticos de la Facultad, la sustitución de éstos por ausencias, enfermedades ó licencias y el servicio de internos, dependerá en absoluto y de un modo permanente de la Facultad de Medicina.

Art. 8.º Los Catedráticos de Clínica en los Hospitales tienen los mismos derechos, atribuciones y prerrogativas que los demás médicos del establecimiento. Dispondrán de las salas de operaciones en turno igual al de los demás Profesores. La Dirección del Hospital debe atender con la mayor solicitud las necesidades y peticiones que formulen los Catedráticos y estén dentro del Reglamento.

Art. 9.º La Administración del Hospital permitirá se establezcan en las salas de los Catedráticos de Clínica, y en los servicios de esas mismas salas, todas las perfecciones y adiciones que la Facultad de Medicina acuerde y sufrague.

Art. 10. El ingreso de enfermos en las salas destinadas á Clínica se hará precisa y necesariamente por la Comisaría del Hospital, sin que puedan existir nunca camas vacantes en aquéllas si para el servicio hospitalario son necesarias.

Art. 11. Todos los Profesores que den enseñanza en un Hospital, y, por tanto, los Catedráticos de Clínica del Hospital, podrán disponer ingresen en sus salas determinados enfermos, siempre que haya camas vacantes. Para realizar esto, el Profesor ó su sustituto entregarán al enfermo un volante para la Comisaría del Hospital.

Art. 12. En todas las Maternidades dependientes de Beneficencia general, provincial ó municipal, podrán practicarse estudios clínicos con sujeción á las siguientes reglas:

Primera. En todas las Maternidades se establecerá un departamento reservado que comprenda la cuarta parte del número total de camas que sostenga el establecimiento.

Segunda. El ingreso en la sección reservada de la Maternidad dependerá de la voluntad de la que solicite ingreso, estableciéndose un turno por orden de peticiones, cuando no haya camas vacantes en la enfermería.

Tercera. Las mujeres que ingresen en la sección reservada no serán objeto de la enseñanza clínica, y sólo serán visitadas y asistidas por el personal médico de la Maternidad que determine el Reglamento.

Cuarta. La sección Clínica de la Maternidad servirá para la enseñanza práctica de la Obstetricia, con arreglo á las condiciones que determine el Ministerio de Instrucción Pública.

Quinta. En todas las Maternidades se tomarán las medidas convenientes para que pueda existir una guardia de alumnos que curse la Clínica de Obstetricia. El número de alumnos y condiciones de las guardias será determinado por el Decano de la Facultad de Medicina, de acuerdo con el Director del establecimiento y el Profesor médico de la Maternidad, todos los cursos.

Sexta. Es condición precisa para el ingreso de los alumnos de cada guardia en la Maternidad, la identificación de su personalidad por el procedimiento que se establezca.

Séptima. La observación y prácticas obstétricas de los alumnos se harán siempre bajo la dirección del Profesor encargado de la Maternidad ó de sus sustitutos reglamentarios.

Octava. Si se cometieren faltas ó incorrecciones por los alumnos, la Dirección del establecimiento lo pondrá en conocimiento del Decano de la Facultad y prohibirá la entrada á aquel alumno.

Art. 13. En todos los establecimientos de Beneficencia general, provincial ó municipal, y en las Clínicas de Medicina, se practicará la autopsia de todos los fallecidos. El médico encargado de las salas en donde hubiere ocurrido el fallecimiento, podrá acordar no se practique la autopsia, si

no la creyese de interés científico. Quedan exceptuados de esta disposición los cadáveres de las personas que puedan ser objeto de una intervención judicial. Los cadáveres reclamados por las familias podrán ser objeto de autopsia, pero no se destinarán á prácticas de disección.

Dado en Palacio á 18 de Noviembre de 1902.—ALFONSO.—El Ministro de la Gobernación, *Segismundo Moret*.—(Gaceta del 21.)

#### REAL DECRETO

De acuerdo con Mi Consejo de Ministros, vengo en autorizar al Ministro de la Gobernación para que presente á las Cortes el adjunto proyecto de ley sobre creación de Sanatorios populares para tísicos pobres. Dado en Palacio á 4 de Noviembre de 1902.—ALFONSO.—El Ministro de la Gobernación, *Segismundo Moret*.

#### Á LAS CORTES

La tuberculosis, en sus diversas formas, es la más general y terrible de las enfermedades que castigan al género humano.

Las estadísticas oficiales acusan que durante el año 1900 produjo 37.876 víctimas en España, y siendo opinión corriente entre los tratadistas que las estadísticas de todos los países adolecen en este punto de graves é irremediables errores, bien puede asegurarse que la cifra oficial queda muy por bajo de la efectiva.

Qué causa tan importante de debilidad constituye para la nación española la mortalidad por tuberculosis, basta á demostrarlo la aplicación de los sencillos cálculos á que se acostumbra á recurrir en el extranjero para establecer, sin pretensiones de exactitud completa, la transcendencia que esta enfermedad tiene en el desarrollo de la riqueza del país. Consisten estos cálculos en estimar el salario de cada hombre y el término medio probable de su vida, y deducir la pérdida que su muerte prematura representa. Estimando en 3 pesetas lo que ganaría cada una de las víctimas que la tuberculosis causa en España, y en quince años su vida probable, dada la edad á que mueren generalmente los tuberculosos, esas 37.876 víctimas suponen una pérdida anual para la nación española de 622.113,300 pesetas.

Contra una enfermedad tan asoladora luchan todos los pueblos que saben defender sus vidas y sus intereses, disponiendo medidas especiales y realizando campañas higiénicas variadas y perseverantes. Los resultados de esta lucha se han podido ya apreciar en naciones como Inglaterra, que, en el curso de los últimos veinte años, ha logrado disminuir la mortalidad por tuberculosis en un 40 por 100. En esfera más modesta, Alemania y los Estados Unidos han logrado disminuir también su mortalidad: la primera, con su legislación sanitaria y la organización admirable de sus Compañías de seguros; y los Estados Unidos, especialmente el de Nueva York, por las Ordenanzas de Big, celebradas en todo el mundo, y que los demás Estados de la Unión se han apresurado á establecer. En Francia, una incesante propaganda está creando por todas partes Dispensarios antituberculosos, colonias escolares y Sanatorios. Italia, que se ha apercibido también á la defensa, exhibió á los representantes del mundo científico en el Congreso de Nápoles un Sanatorio modelo, y motivó su empeño de colaborar en esta obra de interés humano. Solamente España no ha realizado ni intentado siquiera todavía nada verdaderamente serio para combatir tan funestísima plaga.

Nos hallamos en esta materia como hace dos siglos, no más ni menos atrasados que si no se hubiese ilustrado durante los últimos años la patogenia de la tuberculosis, ni se hubiesen preconizado y llevado á la práctica ya en muchas naciones numerosos medios de combatirla. Los Sanatorios, los Dispensarios antituberculosos, la propaganda higiénica, la difusión copiosa de consejos en circulares, conferencias, folletos, etc., la desinfección, el aislamiento de los enfermos en salas especiales y otros muchos medios que no enumeramos, pueden y deben ser utilizados en una acción de conjunto, pues todos ellos actúan de diferentes modos contra la propagación y desarrollo de la enfermedad.

La necesidad en que nos hallamos de combatir la tuberculosis es mayor cada día, y no ya los deberes del pueblo culto, sino la misma y suprema conveniencia de conservar la mucha fuerza nacional que se extingue, y la copiosa riqueza que se pierde, exigen imperiosamente prestar atención al mal y organizar elementos de defensa para reducir el daño que experimenta la nación española.



En virtud de estas consideraciones, el Ministro que suscribe tiene el honor de proponer á las Cortes el siguiente

PROYECTO DE LEY

1.º El Estado creará Sanatorios populares para atender con el debido tratamiento á los tísicos pobres.

2.º Atenderá asimismo al tratamiento de estos enfermos, para disminuir en lo posible los asoladores estragos que causa la tuberculosis en la raza española, fomentando y protegiendo los Dispensarios dedicados á su asistencia, la práctica del aislamiento, desinfección, higiene y régimen apropiado en las Escuelas, y cuantos medios emplean hoy los pueblos adelantados para combatir este azote de la humanidad.

3.º Se consignará anualmente en los presupuestos del Estado la cantidad de 500.000 pesetas para atender á lo prescrito en los artículos anteriores.

4.º Se subvencionará el Sanatorio popular de Porta Coeli con la cantidad de 200.000 pesetas con cargo á lo presupuesto en el art. 3.º, teniendo en cuenta las Reales órdenes de 21 de Febrero, de 3 de Marzo y 6 de Diciembre de 1899, los servicios prestados por el mismo y el plebiscito general elevado á las Cortes en su favor por todas las clases sociales.

5.º Habiendo de adquirirse principalmente con los recursos consignados en el art. 4.º la propiedad de dicho Sanatorio, y habiéndose de contribuir con ellos también á su sostenimiento, el Sanatorio de Porta Coeli pasará á ser propiedad del Estado, y la Dirección de Administración, de acuerdo con la Dirección de Sanidad, nombrará un patronato y redactará un Reglamento que sirva para su administración y régimen.

6.º La Dirección de Sanidad organizará un plan de defensa social contra la tuberculosis en España con la amplitud que consientan los recursos votados por las Cortes, y de él se dará á éstas oportuna cuenta para su conocimiento y juicio.

Madrid, 4 de Noviembre de 1902.—El Ministro de la Gobernación, S. Moret.—(*Gaceta* del 21.)

## Variedades.

### LA PRACTICA DE LOS PARTOS

El más ilustre de los profesores de Ginecología de nuestra patria, el Dr. D. Eugenio Gutiérrez, dice en el núm. 15 (pág. 96) de la *Revista Ibero-Americana de Ciencias médicas*, que «la cultura tocología de un país se aprecia por el número de fistulas uro-genitales que en él se observan; y si á esta verdad hemos de atenernos, no sale muy favorecido el nuestro».

Queda, pues, sentado por boca del más autorizado de nuestros especialistas, gloria de la Ginecología española, el descuido en que se hallan nuestros estudios tocológicos; y estimulado por acicate tan poderoso como la palabra de mi maestro, yo, el más humilde de los que se dedican al estudio de esta especialidad, voy á tratar de remover las causas de nuestro atraso, para ver si otros más afortunados encuentran el remedio.

En primer lugar, hay que empezar por examinar la enseñanza oficial que de los partos hemos recibido los médicos, y la justicia en este punto reclama patentizar que los catedráticos, en lo que á la teoría se refiere, han cumplido siempre su misión del modo más perfecto; pero como en esta rama de la Medicina la teoría sin la práctica resulta semilla estéril, estériles han tenido que resultar los esfuerzos de nuestros maestros insignes. ¿De qué sirven al catedrático sus vastos conocimientos obstétricos, si no posee en los Hospitales clínicos de una maternidad grande, donde durante el curso puedan verse la mayor parte de los casos que reclaman la sabiduría del tocólogo? Yo puedo asegurar que son muchos, contándose por cientos los médicos que al recibir su título no han visto un solo parto.

No habiendo elementos bastantes en la enseñanza oficial,

¿dónde buscarlos? ¿En la Maternidad de Madrid? Imposible. La Maternidad funciona bajo severas órdenes de clausura, cuyas puertas están cerradas á la investigación científica, por consideraciones pudorosas de secreto profesional mal interpretado, y desde luego incompatible con el progreso de la especialidad. Además, y es preciso decirlo con energía, los elementos con que hasta ahora se contaba en la Casa de Maternidad, las prácticas anticuadas que hasta hace poco allí se usaban, no correspondían, ni con mucho, á los estudios científicos modernos. Hoy ya parece que la reacción va sobreviniendo, gracias, sobre todo, á las energías é iniciativas del diputado provincial Sr. Mediano, del que puede decirse que es el regenerador aséptico de la Maternidad de Madrid.

Queda, pues, demostrada la imposibilidad de encontrar en los elementos oficiales la educación clínica tocológica que exige la deficiencia de cultura que señala el Dr. Gutiérrez.

Por otra parte, si los médicos, á pesar de una enseñanza teórica perfecta, nos hallamos incapaces, ¿qué diremos de las matronas? Sin el más pequeño propósito de ofensa, tengo que declarar que las más se encuentran muy deficientes hasta de conocimientos teóricos.

La Beneficencia municipal ha tenido hasta ahora en un estado de abandono grande sus servicios tocológicos; pero parece que también en los momentos actuales reacciona con la creación de un Cuerpo especial, esperanza del porvenir.

No contribuye en poco á la causa de nuestro atraso el público en general, que ha venido durante mucho tiempo oponiendo resistencias tradicionales á las prácticas de limpieza y pulcritud en la asistencia á los partos, que son la base y garantía de los brillantes resultados obtenidos, habiéndose conseguido casi desterrar las mil complicaciones graves y á veces mortales, secuela casi constante de las paridas de antes. Los médicos, en este sentido, y sobre todo los especialistas, han venido realizando una campaña cuyos lauros están representados por muchas vidas salvadas de los riesgos de las infecciones puerperales.

A pesar de que en esto ya el progreso ha llegado hasta nosotros, no es de una manera completa, pues aún, aunque pocos, hay médicos que no comulgan en la escuela de la asepsia tocológica, y aun hay embarazadas que se resisten á los beneficios del aseo científico.

Hay que hacer en esto una declaración: la asepsia y antisepsia en obstetricia es un arma de dos filos que cuando se maneja mal, por no haber asimilado de una manera perfecta el concepto en que está basada, suele dar por resultado infecciones, de las que no tiene la culpa el sistema, sino la mano poco hábil que la practicó.

Es, pues, preciso, por cuantos medios estén al alcance de todos los que á obstetricia se dediquen, divulgar los preciosos conocimientos que se poseen acerca de la higiene del embarazo, del parto y del puerperio, en lenguaje corriente, ya en conferencias públicas, ya en monografías sencillas profusamente diseminadas.

Descuidados los estudios tocológicos, faltos de elementos para el perfeccionamiento práctico de los conocimientos teóricos adquiridos, la Sociedad Ginecológica Española, como madre cariñosa que en su seno cobija esta especialidad, debería dirigir sus esfuerzos á conseguir de los Poderes públicos que la Maternidad abriera sus puertas á la Ciencia sin dejar de amparar con el secreto la desgracia, pero no confundiendo la degeneración moral que supone la reincidencia, sin utilidad social científica, ya que sus enseñanzas no se utilizan para el estudio.

Recabe también la constitución del Cuerpo de tocólogos municipales, cuyas oposiciones no llevan trazas de llegar al



fin, facilitando á éstos la Administración los elementos necesarios para cumplir como es debido su misión, elementos de que hasta ahora se carece, y que no es esta ocasión oportuna de señalar, aunque todos los conocen.

Sea, pues, el justo anatema lanzado por el Dr. Gutiérrez estímulo del amor propio que con bélico ardor nos lanza al campo científico de la lucha para conquistar en plazo breve lugar preferente para la Obstetricia española.

DR. JOSÉ SORIANO.

## Consultorio.

### PREGUNTAS

983. La vanidad social y el lujo cortesano han introducido costumbres, que han precisado la invención de la palabra *modernismo* para fundamentar, más que justificar, la necesidad de aquéllas.

Sin extender los anteriores conceptos á todos los actos de la vida social, he de concretar la consulta á uno que atañe más frecuentemente á los médicos que ejercemos en los puebs cercanos á Madrid, destinados por la moda á colonias veraniegas ó estaciones balnearias.

Tanto aquéllas como éstas, son en muchos casos puntos elegidos por el lujo ó la vanidad—algunas veces las necesidades—como estancia estival de algunas familias; en uno y otro caso, siempre es el médico A ó B la víctima propiciatoria para que aquellos vicios ó costumbres modernistas queden á la altura que estos caprichos imponen á sus actores.

Sucede con frecuencia que en los sitios referidos ocurren defunciones, y el modernismo impone la necesidad de que el cadáver sea trasladado á Madrid, para cuyo lujo modernista se requiere que el médico expida *statim* certificado de defunción, que deberá la familia del finado presentar á la Empresa funeraria que ha de gestionar las licencias y concesiones legales para la traslación del cadáver por ferrocarril, etc., etcétera; además, el médico debe expedir también la certificación á que se refiere el art. 77 del Registro civil para los efectos del art. 76 del mismo, cuyo cumplimiento afecta al pueblo ó lugar donde haya ocurrido la defunción.

Expedidas por el médico ambas certificaciones, proceden las siguientes preguntas:

1.ª ¿Tiene el médico obligación de expedir gratuitamente las dos certificaciones?

2.ª En caso de que la del Registro civil—que es obligatoria—sea la única gratuita, ¿qué Reglamento especifica los honorarios que devenga el médico por la certificación que el lujo le reclama?

3.ª No existiendo Reglamento, ¿cómo pueden regularse los honorarios por esta certificación, sin cuyo documento es imposible toda gestión para la traslación del cadáver, no cubriendo antes otras más complicadas disposiciones sanitarias?—E. L.

984. ¿Cómo evitar que una histérica que tengo en mi clientela se hipnotice espontáneamente cuando mira cualquier objeto brillante (bástale el brillo de las agujas de hacer media) quedando en catalepsia? ¿Es peligroso el hipnotizar á una enferma durante el período menstrual?—J. F. S.

### RESPUESTAS

983. El médico sólo viene obligado á dar la certificación de que habla el art. 77 de la ley de Registro civil. Si se le exige otra para el traslado del cadáver, esa deberá abonarla la familia según convenio entre ésta y el médico, pues no hay tarifa para el caso, á no ser que se aplicara el Arancel que rige para los asuntos forenses.

984. Podría recurrirse á la contra-sugestión, esto es, á sugerirle, á imponerle la idea de que no se hipnotizara sino por mandato del médico.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 713,82; mínima, 701,56; temperatura máxima, 15,01; mínima, 0,02; vientos dominantes SO. y O.

Los afectos reinantes han experimentado muy pocas variaciones en su carácter, intensidad y número. En general, el estado de la salud pública es más favorable que en épocas análogas de los años anteriores. Los catarrós bronquio-pulmonares, los reumatismos articulares, las fiebres catarráles y las parálisis *à frigori* siguen predominando.

En los niños nada de particular se observa, fuera de las enfermedades propias de la estación.

## Crónicas.

Como verán nuestros suscriptores, este número contiene cuatro páginas más de texto que de ordinario.

**Sea enhorabuena.**—Ha sido agraciado con la Cruz de Caballero de la Orden de Alfonso XII, por méritos académicos, el ilustrado farmacéutico de esta Corte Dr. D. Alvaro del Busto, á quien felicitamos por distinción tan merecida.

**La «Asociación de titulares».**—El ilustrado médico Dr. D. José Rey Becerra, como Presidente de la Junta delegada del distrito judicial de Navahermosa (Toledo) y representante de todos los compañeros de dicho partido en la Asamblea médica, convocó á una reunión á todos sus representados el día 18 del corriente, con el doble objeto de darles cuenta de su gestión en la Asamblea y proceder á la formación de la *Junta de partido* de la nueva «Asociación de titulares» de España.

Al efecto, quedó constituida la *Junta de partido* en la forma siguiente: *Presidente*, D. José Rey Becerra, de Navalucillos; *Vocales*: D. Joaquín Calvo, de Gálvez, y D. Ramón P. de Vargas, de Navalmorales; *Secretario*, D. Andrés Salgado, de Navahermosa.

Por su parte, el no menos ilustrado médico D. Crisanto Gil Mateo reunió en Calatayud á sus representados, quienes tomaron los siguientes acuerdos:

1.º Dar un voto de gracias á su representante D. Crisanto Gil Mateo por el celo é inteligencia con que desempeñó el honroso cargo que se le confiara. 2.º Aprobar por unanimidad los acuerdos tomados en dicha Asamblea. 3.º Hacerse intérpretes de uno de los acuerdos tomados en la misma referente á la «Asociación de médicos titulares», nombrando al efecto la *Junta de partido* siguiente: *Presidente*, D. José Farrer Lázaro; *Vocales*: D. Adolfo Escudero y Paul y D. Antonio Julvez, y *Secretario*, D. Crisanto Gil Mateo. 4.º Manifestar su completa conformidad con lo dispuesto y acordado por la Junta directiva del Colegio de Médicos de Valladolid referente á la agresión de que fué víctima D. Ismael Alonso, titular de San Cebrián de Mazote. 5.º Proponer á todas las entidades médicas que mientras no se dé cumplida reparación al Sr. Alonso, ningún médico preste sus servicios á los habitantes de San Cebrián de Mazote, y si en la actualidad hubiese alguno se le ordene su retirada. 6.º Elevar una respetuosa instancia al Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación para que no olvide la organización sanitaria acordada en la última Asamblea de médicos titulares, por considerarla de necesidad y de justicia. 7.º Manifestar su sincero reconocimiento á todos cuantos se han interesado por la causa defendida por los titulares, sin olvidar á la prensa política y profesional, que tanto apoyo les han prestado. 8.º Rogar al ilustrado periódico EL SIGLO MEDICO que publique en sus columnas esta acta y á la vez que estimule á todos los compañeros de España, una vez que su opinión es tan autorizada, para que pronto sea un hecho la Asociación de médicos titulares, encareciendo á los organizadores de la última Asamblea sean los que den el toque de llamada á todos los médicos.

**¿Cómo se progresa!**—Un médico de Boston ha ideado, según dice *La Naturaleza*, un medio bastante ingenioso para que sus clientes puedan recibir con rapidez los medicamentos que prescribe. Cuando va á visitar á sus enfermos, lleva un cesto con palomas mensajeras. Una vez hecho el diagnóstico y acordado el tratamiento, escribe la receta que coloca debajo del ala de una de las palomas mensajeras y la da suelta. El animal vuelve á su palomar, instalado en casa de un boticario asociado con el médico.

El medicamento es despachado sin perder tiempo y remitido á su destino con un ciclista. La idea de nuestro colega americano no deja de ser ingeniosa y útil para el enfermo en las casos de urgencia.





**El número de médicos en Alemania y en otros países.** El *Leitsch. für soc. Wissensch.* dice que del último trabajo de Prinzing sobre la frecuencia de médicos en los diversos países de Europa, resulta que por cada 10.000 habitantes hay en Alemania 5,1 médicos, en Austria 4,1, en Hungría 2,8, en Italia 6,3, en Suiza 6,1, en Escocia 7,7, en Irlanda 5,6, en Dinamarca 6,4, en Noruega 5,3, en Suecia 2,7, en Rusia europea 2,7. En las grandes ciudades se cuentan por 10.000 habitantes, en Berlín (1900) 14,1 médicos, en Viena (1896) 13, en Buda-Pest (1896) 16,4, en París (1896) 9,7, en Bruselas (1897) 14,7, en Londres (1895) 12,8 y en Madrid 24,4.

**Leyes italianas contra el paludismo.**—Las Cámaras italianas acaban de votar dos nuevas leyes para la lucha contra el paludismo. Por la primera ley, todo obrero atacado de fiebre durante el trabajo, recibirá la quinina, y sus cuidados y gastos corren á cuenta del propietario que le ha empleado. La ley considera el ataque de paludismo como un accidente del trabajo, contra el cual debe asegurarse el propietario. La segunda ley señala un precio máximo á la quinina, precio obligatorio para todos los farmacéuticos.

La venta de la quinina en las regiones desprovistas de farmacéuticos queda confiada á las personas que venden sal y tabaco, que son monopolios del Estado.

La ganancia producida por la venta de la quinina será aplicada á la lucha contra el paludismo.

**Obras recibidas.**—En estos días hemos recibido las siguientes:

*Acta de la sesión pública inaugural del curso de 1901 á 1902 que el Instituto Médico-Farmacéutico de Barcelona celebró en 27 de Enero de 1902.*—Contiene el discurso del secretario general Dr. Prió y el reglamentario que trata de *La sordomudez y su tratamiento*, y es debido al Dr. Berini.

*Subordinación patológica de las dermatosis á las dispepsias*, por el Dr. R. y Abaytua, opúsculo de 27 páginas, que se vende á una peseta.

*Contribución al estudio de la higiene de los trabajadores y enfermedades de los jornaleros*, por el Dr. D. Ambrosio Rodríguez. Esta obra, de 450 páginas de texto, 52 grabados intercalados en él, dos fototipias y 13 láminas litográficas, se vende al precio de ocho pesetas en la librería de D. Manuel Manso, Corrida, 20, Gijón, ó en casa del autor, en la misma ciudad, calle de Capua, 19.

*Estudio de un sistema de alcantarillado para Málaga*, por D. Ramón Martín Gil.

*Un caso de epiteloma de la cara curado con los rayos Röntgen*, por los Dres Comas y Picó Barcelona, 1902.

**Premios.**—El concurso celebrado por la Sociedad Española de Higiene en el presente año, ha dado el resultado siguiente:

Premio Fernández Caro.—*Tema:* Higiene para los niños ó Manual de Higiene elemental para la primera enseñanza. Mención honorífica, D. Francisco López Fando (de Toledo), D. José Ubeda y Correal (de Madrid) y D. Joaquín Navarro (de Sevilla).

Premio de la Sra. Viuda de Llorente.—*Tema:* Valor profiláctico de los sueros y vacunas en la especie humana y en los animales. Desierto por no haberse presentado trabajos.

Premios del Excmo. Sr. D. Francisco Javier Ugarte.—*Primer tema:* Principales peligros para la salud y la vida del obrero en talleres y fábricas. Medios generales y reglas prácticas para evitarlos ó disminuirlos. Premio de 500 pesetas, D. Enrique Salcedo y Ginestal (de Madrid); accesit, doña Casilda Mexia y Sales (de León); mención honorífica, D. Eduardo Muñoz García (de Salamanca).—*Segundo tema:* Influencias desfavorables para la salud de los trabajadores del campo en las diversas faenas á que pueden dedicarse. Consejos é instrucciones de carácter eminentemente práctico, para combatirlos en sus causas y en sus efectos. Mención honorífica, D. Cristino Sánchez Hortigosa (de Puerto de Béjar); mención honorífica, D. Pedro Abalde Arnaldes (de Salillas de Jalón, Zaragoza).

Premio del Excmo Sr. D. Alfonso González.—*Tema:* Estudio y crítica de las mejoras obtenidas en la salud pública por los pueblos adelantados durante los últimos cincuenta años, y presupuestos sanitarios aplicados á este servicio. Desierto por no haberse presentado trabajos.

Se han presentado á este concurso 36 Memorias.

**Defunción.**—A la edad de sesenta y dos años ha fallecido el conocido laringólogo Dr. Lennox-Brown, discípulo del ilustre Morell Mackensie.

**El reumatismo en España.**—Rogamos á todos nuestros compañeros que remitan al Dr. Muñoz, Fuencarral, 110, Madrid, cuantos datos de su observación crean pertinentes para el libro que dicho señor tiene en preparación sobre *El reumatismo en España*. El Sr. Muñoz contestará cuantas cartas se le escriban sobre este particular, y agradecerá muchísimo los datos que se le proporcionen.

**Ceguera mental.**—Con el título *Rectificación vindicatoria*, un colega que viene dirigiendo apasionados ataques al Director general de Sanidad, le tributa aplauso por una supuesta rectificación de sus creencias y su conducta acerca de la Colegiación obligatoria, que ha creído ver en él.

Está equivocadísimo el colega. El Sr. Pulido, desde que ocupa la Dirección, viene pensando y proponiendo sobre la Colegiación médica exactamente lo mismo, consignado numerosas veces en discursos y publicaciones, y no ha variado en absoluto nada. Sostiene hoy igual que hace un año.

Lo que sucede es que la nube de odio, ó lo que sea, que ciega á ese colega, años ha, cuando trata de cosas referentes al Sr. Pulido, le ha impedido ver y juzgar serenamente y con justicia cuanto piensa, dice y hace el referido señor, así como el por qué de ello. Y se lo seguirá impidiendo.

Lo cual, dicho sea en verdad, le tiene completamente sin cuidado á nuestro compañero.

**Más premios.**—La Academia Médico-Quirúrgica Española ha abierto concurso sobre el siguiente tema: *Estudios de la dispepsias de origen nervioso*.

El premio consistirá en 250 pesetas y el título de socio corresponsal de la misma.

Las Memorias optando al premio deberán estar escritas en castellano, portugués, francés, italiano, inglés ó alemán, quedan excluidos de este certamen los socios de la Corporación.

Las Memorias se dirigirán con sobre al Presidente de la Academia y dirección á la Secretaría general de la misma, Montera, núm. 22, bajo, Madrid, donde se expedirá á quien lo solicite el correspondiente recibo de la entrega. El concurso quedará cerrado el 15 de Septiembre de 1903, después de cuyo plazo no será admitida ninguna de las Memorias que se presenten.

## SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

Preparación la más racional para curar la tuberculosis, bronquitis, catarras 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 laringea y ozena (fetidez de aliento).

**TOS** Las pastillas del Dr. Paneraj son el remedio más eficaz. En venta: Farmacias y Droguerías

**GRANULADOS BUSTO**  
SIMILARES Á LOS EXTRANJEROS

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo, 102, y Konda de Valencia, 8.

TELÉFONO 652



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Se publica  
todos los domingos.

Publica una biblioteca  
sumamente económica

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

Precios de suscripción de EL SIGLO  
MADRID: 3 pesetas trimestre.  
PROVINCIA: 4 pesetas trimestre;  
6 semestre, y 12 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.

**JARABE y Pasta de AUBERGIER**  
con Lactucarium

**Toses Constipados Bronquitis INFLUENZA**

APROBACION DE LA ACADEMIA DE MEDICINA DE PARIS

Para la curacion de las **AFECCIONES** de los **PULMONES** y de los **BRONQUIOS**, calma la **TOSE** y suprime el **INSOMNIO**.

F. COMAR & Hijo, 28, Rue Saint-Claude, PARIS.— EN TODAS LAS FARMACIAS

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

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

**OVULOS CHAUMEL**

TRATAMIENTOS VAGINALES

**ÓVULOS CHAUMEL**

GLICERINA SOLIDIFICADA CON CUALQUIER MEDICAMENTO

NIÑOS SUPOSITORIOS CHAUMEL

ADULTOS SUPOSITORIOS CHAUMEL

**LÁPICES Y BUJÍAS CHAUMEL**

**SUPOSITORIOS CHAUMEL**

**GARGANTA VOZ y BOCA**

**PASTILLAS DE DETHAN**

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

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

**VINO AROUD**

**CARNE-QUINA-HIERRO**

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

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

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

**APIOL DE LOS DRS 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.

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes á EL SIGLO y á su BIBLIOTECA se dirigirán á D. RAMON SERRET, apartado de correos 111, calle de la Magdalena, número 36, segundo. — Horas de oficina: de NUEVE á CINCO los días no feriados.

Los pagos han de ser adelantados



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

DICCIONARIO CRÍTICO-BIOLÓGICO. Estudio de palabras del idioma castellano relacionadas 1.º, con lo que suenan, 2.º, con otras palabras de la misma ó distinta lengua; 3.º, con el significado que les da el uso; 4.º, con el significado que deben tener relacionadas convenientemente, por D. Matías Nieto Serrano, Marqués de Guadalerzas. 2 tomos. Precio en toda España 16,25 pesetas. Los pedidos á esta Administración, Magdalena, 36.

FORMULARIO DE MEDICAMENTOS MODERNOS, que contiene medicamentos modernos, Opoterapia y Organoterapia, Seroterapia, Higiene, Terapéutica, Saneamiento y desinfección, por los Sres. F. Marín y Sancho, M. Melgosa y Olasechea y J. Pizá y Rosselló. Esta magnífica obra forma un abultado volumen en 4.º de 1.191 páginas; se vende al precio de 18 pesetas en Madrid y 18,50 en provincias.—Los pedidos, acompañados de su importe, á la Administración de EL SIGLO MÉDICO, Magdalena, 36, segundo.

### Estafeta de partidos

En el número 2.544, correspondiente al 14 de Septiembre, puso un anuncio el que suscribe, titular que había sido de Canales de la Sierra, previo a uerdo con la Comisión de vecinos pudientes que presentaron un razonado escrito al Ayuntamiento, pidiendo mi continuación como médico de este vecindario por hallarse satisfechos de mis servicios, prometiéndoles el alcalde que al terminar el plazo de la vacante me encargaría nueva-

mente de ella. Y como llegado el día 30 de Septiembre esta alcaldía no cumplió su palabra y se anunció nuevamente la vacante en las mismas condiciones, el 24 de Octubre se presentó una Comisión de esta villa, en representación de 150 vecinos, al Sr. Gobernador civil, pidiendo que continuara prestando mis servicios, toda vez que sólo se oponían á ello la mayoría del Ayuntamiento y unos cuantos adeptos cuyo número no excede de una decena, anuncio publicado en el periódico *La Rioja*.

En el *Boletín Oficial* del 11 de Noviembre actu 1, número 2.404 se dice: «Habiendo sido anulado por el ilustrísimo Sr. Gobernador civil de la provincia el anuncio publicado en el *Boletín Oficial* del día 22 de Octubre último, referente á la vacante de médico titular de esta villa, se publica nuevamente dicha vacante, con el sueldo anual de 999 pesetas (dudoso), pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de una á 30 familias pobres. Además, el facultativo que obtenga la plaza, podrá contratar libremente con el vecindario respecto á la asistencia de las familias pudientes, etc.»

Y como el vecindario de esta villa se compone de 228 vecinos y 30 pobres, de los que 160 se hallan contratados con el que suscribe, ya se ve la canongía que se ofrece al que la solicite. No obstante, un médico libre que dista 14 kilómetros tiene contratada su asistencia con el Ayuntamiento en 10 pesetas por visita y demás servicios municipales y forenses, el día que acude; pero que á pesar de ser una localidad donde generalmente hay 10 ó 12 enfermos, puede asegurarse que *no visita uno solo*.

—Los comprofesores que piensen solicitar la vacante de Galisteo (Cáceres) deben tener presente que en dicha localidad hay un médico hace ya catorce años, que

## Giro contra los suscriptores.

Como teníamos anunciado, hemos entregado á nuestro banquero el giro hecho contra los suscriptores que no han satisfecho aún el *año corriente*, habiendo cargado el 10 por 100 por gastos del mismo. Rogamos, pues, á los suscriptores que abonen las letras á su presentación y nos hagan luego las observaciones que crean pertinentes (si es que tienen que hacernos alguna).

cuenta con la simpatía de todo el vecindario; que el contrato es sólo por un año, que las 3.000 pesetas con que se anuncia son nominales y el Profesor agraciado sólo recibirá 1.000 como máximo, que el pueblo es pequeño, solo tiene 300 vecinos de los cuales 200 son pobres, y de los restantes 100 la mitad escasa se cobra bien, las demás difíciles é incobrables; que el que hoy desempeña la titular tiene allí casa propia y familia, y no piensa por ahora abandonar el pueblo; que el Ayuntamiento pretende imponer al titular condiciones leoninas que nadie puede sufrir, haciéndole pasar un verdadero martirologio.

### Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de qué oficial ú ficiosamente 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.

Próximo á quedar vacante un partido médico en las provincias vascongadas, se aceptaría los servicios de un comprofesor que quisiera encargarse de la asistencia, pudiendo si le conviniera quedarse como titular, en propiedad. La dotación es de 3.000 pesetas anuales, respondiendo del pago. El pueblo reúne excelentes condiciones, con fáciles vías de comunicación. Para detalles dirigirse á D. Policarpo Vega, calle de la Estrella, 1, segundo, Madrid.

—La de médico titular de Sayatón (Guadalajara), partido judicial de Pastrana, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas del presupuesto muni-

pal, por la asistencia de unas 10 familias pobres. Además percibirá 456 pesetas del dueño del caserío del monte de Anguix, distante del pueblo unos cuatro kilómetros de carretera. Las iguales con los vecinos pudientes ascienden á 1.500 pesetas. Para más informes dirigirse al médico D. Francisco Escudé y Maestre, Hernán Cortés, 7, principal izquierda, Madrid, ó al alcalde D. Felipe Bronchalo, en dicho pueblo.

—Por terminación de contrato y traslado del que la desempeñaba, se encuentra vacante la plaza de médico titular de esta villa, dotada con 999 pesetas anuales, pagadas por meses ó trimestres, según convenga al que sea nombrado; dicha dotación es por la asistencia á 40 familias pobres, reconocimientos de quintas, casos de oficios etc., etc. Además el agraciado percibirá otras 1.750 pesetas anuales, satisfechas por trimestres y con toda puntualidad por una Comisión de los vecinos pudientes (responsables de dicha suma y su recaudación), por la asistencia del resto del vecindario; total con los dos sueldos 11.000 reales. Pueden pedirse informes al Colegio de Médicos de la provincia, pues este pueblo está colocado hoy de los primeros en el pago de dicha atención. Consta de 300 vecinos, sano y la vida barata. Solicitudes hasta el 23 de Diciembre próximo.—Valverde de la Vera (Cáceres), 23 de Noviembre de 1902.—El alcalde, *Felipe Márquez*.

—La de médico titular de Abalcizqueta (Guipúzcoa), habitantes, 652; dotada con el sueldo anual de 500 pesetas pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, pudiendo el agraciado contratar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 14 de Diciembre al alcalde D. José Ignacio Echeverría.

(Continúa en la página VII).



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 e intestino**; aumenta el apetito, suprime la pirosis, hipo-racidez y vómitos, tonifica, no sólo el aparato digestivo, sino la economía en general, pues el enfermo come más, digiere mejor, y por consiguiente, se nutre, por lo cual es utilísimo en las anemias que dependen de digestiones imperfectas; disminuye y evita las fermentaciones anormales, y quita el dolor y la pesadez gástrica, curando la úlcera del estómago, la dilatación y los catarros intestinales en niños y adultos. Es de agradable sabor, y completamente inofensivo, lo mismo para el enfermo que para el que está sano; puede usarse á la vez que las aguas minero-medicinales y en sustitución de ellas y de los licores de mesa.

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

## BUSOT (ALICANTE)

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

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

### BUSOT (ALICANTE)

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

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

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

## COMPANIA COLONIAL

### CHOCOLATES Y CAFES

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

**50 medallas** y altas recompensas industriales.

DEPÓSITO GENERAL

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

**DISMENORREA-ABORTO**  
MENSTRUACIONES DOLOROSAS, MAL PARTO, METRITIS Y SALPINGO-OVARITIS. SE CURAN Y EVITAN CON LA

**OVARIO-SA**  
a base de viburnum y pasidia, tónico y sedante del aparato utero-ovario. Dosis: 3 ó 4 cucharadas. Precio: 5 pías. Principales Farmacias.

**NEUROSANGUI**  
a base de hierro, quina, arsenio orgánico (sedativo) y azúcar. Dosis: 2 cucharadas. Precio: 4 pías. Principales Farmacias.

**NERVIOS. SANGRE.**  
ENFERMEDADES NERVIOSAS Y SANGUÍNEAS SE CURAN CON EL

## 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

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

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

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

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





## 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.

## HIERRO QUEVENNE

Unico 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. — A medida por día. — Envío gratis del folleto. Paris, 14, r. Beaux-Arts

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

## ELÍXIR VIRENQUE

con COCAINA — PEPSINA y DIÁSTASIS

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

GASTRALGIAS | NEVRÓSIS ESTOMACALES | HASTÍO de los ALIMENTOS | CONVALECENCIAS  
DÍSPEPSIAS | VÓMITOS | DIGESTIONES DIFÍCILES | DEBILIDAD GENERAL

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



## SÁNDALO MIDY PURO

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

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

## Jarabe de Digital de LABELONYE

Empleado con el mejor éxito. Bronquitis, Asma, etc.

HEMOSTÁTICO el mas PODEROSO  
SOLUCION TITULADA  
Las Grageas hacen mas fácil el labor del parto y detienen las pérdidas.

AMPOLLAS ESTERILIZADAS para Inyecciones Hipodérmicas

LABELONYE y C<sup>a</sup>, 99, Rue d'Aboukir, PARIS y EN TODAS LAS FARMACIAS.

## Ergotina y Grageas de ERGOTINA BONJEAN

Medalla de ORO de la Sad de F<sup>a</sup> de Paris.

contra las diversas Afecciones del Corazón, Hidropesias, Tose, nerviosas, Bronquitis, Asma, etc.

## 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, Paris y en todas Farmacias del extranjero.

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

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

## Tabletas DE Catillon

à 0gr.25 de cuerpo

## TIROIDES

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz

## IODO-TIROIDINE

Principio iodado, mismos usos.

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

## PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

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

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

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

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

## VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D<sup>r</sup> FRANCK



(Formule du Codex Français, n° 611) ALOES y GUTAGAMBA

El mas cómodo de los PURGANTES

MUY IMITADOS Y FALSIFICADOS

Este rótulo, impreso en 4 colores, es la Marca de los Verdaderos.

Paris, Farmacia LEROY y PRINCIPALES FARMACIAS.

## ANUNCIOS

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



# MORRHUOL

de

## CHAPOTEAUT

ESTAS cápsulas contienen, cada una, 15 centigramos de MORRHUOL, que corresponden a 4 gramos de aceite de bacalao, y 5 centigramos de Creosota de haya de la cual se han eliminado el creosol y los productos ácidos. Dan los mejores resultados en la tisis y la tuberculosis pulmonar en dosis de 4 a 6 cápsulas diarias al comenzar a comer. París, 8, rue Vivienne, y en todas las Farmacias.

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

# MORRHUOL

CREOSOTADO

de

## CHAPOTEAUT

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

DÓSIS: 6 Cápsulas diarias en caso de acceso.

Según la Fórmula del

D<sup>r</sup> DEBOUT d'ESTRÉES  
de Contrexevilla

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

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

## MEMORIAL HIPODÉRMICO

### ANEMIAS

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

### NEURALGIAS

MIXTURA Antineurálgica MOUSNIER  
Un centímetro cúbico 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.

## ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS

### BORICINA MEISSONNIER

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

## AMPOLLAS BOISSY

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

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

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

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

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

# VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN** { La mejor agua de mesa.  
Aperitiva, muy digestiva.  
Afecciones del estómago.  
**PRÉCIEUSE** Bilio, 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 PUBLIOITE (61, rue Caumartin, París), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.



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

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

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

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

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

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

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

## LAS PASTILLAS

### Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína.

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

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

**Depósito:** Farmacia Bonald  
Núñez de Arce, 17. 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 con-  
suntivas, neurastenia, convalecencias, tuberculosis en todas sus for-  
mas, enfermedades de la piel, sífilis secundaria y terciaria, etc., etc.

Cada gota de esta solución representa DOS MILIGRAMOS de Arrhenal.

DOSIS: Doce á treinta gotas al día tomadas de una vez en la comida durante siete días, sus-  
pendiendo 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

**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 fenicados, salicílicos, iodoformico almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada yutes purificados, salicílicos, fenicados; catgut, de los números 1 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautehuc en lámina, compresas, de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

## Bronquitis, Catarros, Tisis.

ANTISEPSIS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

**CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZÁ**  
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA  
DE HAVA

Antibacilar por excelencia Tolerancia perfecta  
**Frasco 12 reales.**  
Dr. PIZÁ, Plaza Pío, 6.-Barcelona  
y principales farmacias.

**EUCALIPTOL, IODOFORMO  
Y GUAYACOL**

## PASTILLAS

### DE CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTO

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

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



—La de médico titular de Soto de Cerrato (Palencia), habitantes, 284; dotada con la asignación de 500 pesetas anuales por la asistencia facultativa de seis familias pobres, las cuales serán pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales; asimismo percibirá el agraciado 120 fanegas de trigo de los vecinos en concepto de igualas cada un año. Solicitudes hasta el 17 de Diciembre al alcalde D. Agustín Ortega.

—La de médico titular—por renuncia—de Valderrueda (León), habitantes, 1.621; dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos por la asistencia de 15 á 20 familias pobres y demás servicios enumerados en el art. 2.º del reglamento de Sanidad de 14 de Junio de 1891. El agraciado podrá celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 de Diciembre al alcalde D. Luciano García.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Villota del Duque (Palencia); habitantes, 428; con la dotación anual de 106 pesetas, que cobrará el agraciado de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 12 familias pobres existentes en esta localidad, pudiendo contratar después con los demás vecinos del pueblo. Solicitudes hasta el 28 de Diciembre al alcalde D. Gregorio Díez.

—La de médico titular—por terminar el contrato el 1.º de Diciembre—de Mata de Cuéllar (Segovia), habitantes, 404; dotada con el sueldo anual de 150 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de seis familias pobres y casos de oficio, pudiendo el agraciado concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 de Diciembre al alcalde D. Teodoro Gómez.

—La de médico titular—por defunción—de Villegas (Burgos), con la dotación anual de 200 pesetas, por la asistencia á 12 familias pobres y casos de oficio, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, pudiendo además contratar el agraciado con 180 á 185 vecinos, que pagarán en el mes de Septiembre de cada año fanega y media de trigo mocho cada vecino. Solicitudes hasta el 9 de Diciembre al alcalde D. Amancio Benito.

—La de médico titular de Velilla de San Antonio (Madrid), habitantes, 336; dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, por la asistencia á los pobres de la Beneficencia municipal, sin perjuicio de las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 22 de Diciembre al alcalde D. Benito Díaz.

—La de médico titular—por dimisión—de Clavijo (Logroño), habitantes, 401; dotada con 75 pesetas anuales pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de seis familias pobres, pudiendo contratar por las igualas con este vecindario. Solicitudes hasta el 24 de Diciembre al alcalde D. José Cabezon García.

—Una de las dos plazas de médico titular—por renuncia—de Alcalá del Júcar (Albacete), dotada con el sueldo anual de 990 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, con la obligación de prestar asistencia gratuita al número de familias pobres que se hallen designadas, y á todos los casos de oficio que ocurran, quedando en libertad de formalizar contratos de igualatorio, de común acuerdo con el otro médico, con las 2.978 almas de que se compone este vecindario. Solicitudes hasta el 19 de Diciembre al alcalde D. Pedro García.

—Una de las dos plazas de médico titular—por dimisión—de Galar (Navarra), dotada con el sueldo anual de 250 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia á familias pobres y demás obligaciones del Reglamento benéfico-sanitario de 14 de Junio de 1891. El partido se compone de los pueblos de Esparza, Arlequí, Barbataín, Esquiroz y Cordovilla, cuyas familias acomodadas abonarán una renta anual de 400 robos de trigo aproximadamente y casa libre en el pueblo de Esparza, (distante una hora de Pamplona), y que es donde tiene la residencia. El contrato se hará por dos años, y el pliego de condiciones se halla de manifiesto en el Gobierno civil y en la secretaría de este Ayuntamiento para el que guste enterarse. Solicitudes hasta el 21 de Diciembre al alcalde D. Luis Mesnárez.

—La de médico titular—por dimisión y traslado—de Igea (Logroño), dotada con 750 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia de 60 á 70 familias pobres, pudiendo el agraciado contratar con los otros 400 vecinos restantes para sus igualas, teniendo además como anejo el barrio de Rincón de Olivedo, que tiene 180 vecinos, cuyo

barrio ha estado siempre contratado con el médico titular de esta villa y ahora, según la demarcación de partidos médicos, está comprendido con el de este término municipal, produciendo dicho partido médico la cantidad de 3.500 pesetas como mínimum, pagadas con puntualidad, pues el médico dimitente que ha ejercido el cargo en esta villa nueve años, se halla completamente pagado. Solicitudes hasta el 6 de Diciembre al alcalde, D. Raimundo González.

—La de médico titular de Zaldivia (Guipúzcoa); habitantes, 1.310; con la dotación anual de 750 pesetas pagaderas por trimestres vencidos de los fondos municipales por la asistencia de los enfermos pobres, pudiendo el agraciado celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 7 de Diciembre al alcalde D. Miguel Antonio Ibarguren.

—La de médico titular de Villamantilla (Madrid), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos por la asistencia de 25 á 30 familias pobres, que el Ayuntamiento designará oportunamente, y, además, 1.875 pesetas á que ascenderá el igualatorio de los vecinos pudientes, sin que pueda exceder de esta suma. Esta localidad pertenece al partido judicial de Navalcarnero, y dista de Madrid 45 kilómetros y cinco á la estación férrea de Villamanta; pudiendo hacerse el viaje á la Corte de ida y vuelta en el mismo día. Solicitudes hasta el 9 de Diciembre al alcalde D. José María de la Morena.

—La de médico titular de Villanueva de Gumiel (Burgos), dotación anual de 100 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, suerte de leña como á todo vecino, libre de consumos y casa decente para habitar, por la asistencia á cinco familias pobres, transeúntes y casos de oficio, pudiendo el agraciado contratar las igualas con 148 vecinos que pagan 70 reales en metálico cada uno, cuya cantidad, recaudada por el Ayuntamiento, le será entregada al médico en dos plazos, el primero en el mes de Septiembre y el segundo en el de Noviembre de cada un año. Los aspirantes á dicha plaza deberán ser licenciados en Medicina y Cirugía y contar, por lo menos, cuatro años de práctica. Solicitudes hasta el 8 de Diciembre al alcalde D. Lino Pineda.

—La de médico cirujano titular de Villalba Baja (Teruel), dotación anual de 100 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, con la obligación de visitar gratis á diez familias pobres previamente declaradas. También visitará gratis á los pobres de tránsito y á los presos en conducción que necesiten de sus servicios, y expedirá sin retribución los certificados relacionados con la Beneficencia. La duración del contrato será hasta el 29 de Septiembre del próximo año 1903, percibiendo el agraciado la cantidad proporcional que le corresponda por el tiempo que la desempeñe, con arreglo á aquella cantidad. Solicitudes hasta el 8 de Diciembre al alcalde D. Ramón Martín.

—La de médico titular de Sayalonga (Málaga); habitantes, 1.882; dotada con el haber anual de 950 pesetas, per la asistencia facultativa á las familias pobres que designe este Ayuntamiento. Solicitudes á esta alcaldía, acompañadas de los documentos que justifiquen su aptitud hasta el 3 de Diciembre al alcalde D. Sebastián Díaz.

—La de médico titular de Cerezo de Abajo (Segovia); habitantes, 415; con la dotación anual de 175 pesetas, pagadas por trimestres vencidos y con cargo al presupuesto municipal. El que resulte agraciado podrá contratar las igualas con los vecinos acomodados, que ascienden á 240 fanegas de trigo, pagando cada uno dos fanegas, como así bien la asistencia á los individuos del puesto de la Guardia civil, que le produce 66 pesetas anuales. También disfrutará casa gratis con buenas comodidades. Solicitudes hasta el 17 de Diciembre al alcalde D. Joaquín Hidalgo.

—La de médico titular de Miravalles (Vizcaya), habitantes, 437; dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas pagadas por trimestres de los fondos municipales, por la asistencia de las familias pobres, más lo que produzcan las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Diciembre al alcalde D. Antero Gainza.

*Practicante.*—Se ofrece, con quince años de práctica en Madrid y provincias, como auxiliar á un médico en partido. Buenas referencias; en esta Administración informarán.



**TINTURA COCHEUX** cura la **Gota, Reumatismo**  
 y el **Mal de Piedra**.  
 Exito en los Hospitales desde 1840  
 En todas las farmacias.—Alpor mayor Tavernier & Agneltant Lyon (Francia)

## SOLUCION PAUTAUBERGE

al **CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO**  
 Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del  
 tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias  
 para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre  
 las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en  
 las **TUBERCULOSIS**,  
 las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**,  
 las **ESCROFULAS**, el **RAQUITISMO**.  
 L. PAUTAUBERGE, 28, R. Jules César, PARIS y princip. Farm. de España y América.

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

**Venta annual de los Productos Nestlé**  
**39 millones de botes.**

**Harina Lacteada**  
**NESTLÉ**



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

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

**FOSFATO-GLICERATO**  
**DE CAL PURO**

**NEUROSINE PRUNIER**  
 NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA  
 NEUROSINE EN OBLEAS  
 DEPÓSITO GENERAL:  
 CHASSAING y C<sup>a</sup>, Paris, 6, avenue Victoria.

Debilitad general,  
 Anemia,  
 Raquitismo,  
 Fosfaturada,  
 Jaquecas.

## CÁPSULAS RAQUIN

de Copaibato de Sosa  
**EL ANTIBLENORRÁGICO**

**más eficaz**

en todos los periodos de la enfermedad.

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

Dosis : **3 á 12** Cápsulas al día.

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

FUMOUZE, 78, Faubourg Saint-Denis, Paris



## BIOSINE LE PERDRIEL

**GLICEROFOSFATO DOBLE**  
 de CAL y de **HIERRO** efervescente.  
 El mas completo de los reconstituyentes  
 y de los tónicos del organismo.  
 Se recomienda por su empleo y su gusto  
 agradables.  
**LE PERDRIEL & C<sup>ia</sup>, Paris.**

**DEBILIDAD, ANEMIA**  
**ENFERMEDADES de INFANCIA**  
 son combatidas con éxito con la  
**FUCOGLYCINE del D<sup>r</sup> GRESSY**

**LE PERDRIEL & C<sup>ia</sup>, Paris.**

**POBREZA**  
 DE LA

**SANGRE**  
**VINO DE BELLINI**

con QUINA y COLUMBO

Este **VINO** fortificante, febrifugo,  
 antinervioso, cura las Afecciones es-  
 crofulosas, Fiebres, Nevroses, Pali-  
 dez, y regulariza la Circulación de  
 la Sangre; conviene especialmente á los  
 Niños, á las Señoras delicadas y á las  
 Personas debilitadas por la edad, las  
 enfermedades ó los excesos.

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



**ANUNCIOS**

**EXTRANJEROS**

**La SOCIÉTÉ MUTUELLE**

DE

**PUBLICITÉ**

**61, rue Caumartin, Paris**

de que es director

**MR. A. LORETTE**

es la encargada

**EXCLUSIVAMENTE**

de recibir los anuncio extranje-  
 os para nuestro periódico.

