

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: La peste en el Real Consejo de Sanidad. — SECCIÓN DE MADRID: La peste. — La pseudo-meningitis de los niños. — Revista mensual de Laringología, Otolología y Rinología. — Las fiebres infecciosas ante el agua fría. — SECCIÓN PROFESIONAL: El premio de García Alonso. — La nueva ley de Reclutamiento. — PRENSA MÉDICA: NACIONAL: I. Un nuevo remedio antidiarreico. — EXTRANJERA: II. Diagnóstico precoz del cáncer del estómago. — III. Neumococos en la sangre. — SECCIÓN OFICIAL: Ministerio de la Gobernación. — Ministerio de la Guerra. — VARIEDADES: La Cruz de San Fernando y el Sr. Orad. — CONSULTORIO. — GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid. — CRÓNICAS. — ESTAFETA DE PARTIDOS. — VACANTES. — ANUNCIOS.

Boletín de la semana.

La peste en el Real Consejo de Sanidad.

No significa nuestro epígrafe que en el Real Consejo se haya presentado ni domine la peste: lo que queremos decir es que de ella se ha tratado en las últimas deliberaciones de este Cuerpo consultivo. Si nuestros colegas noticieros no nos dieran ejemplo en contrario, nos limitaríamos por nuestra parte á dar noticia somera de lo allí tratado; pero, pues, se ha dicho, ó por quien desea informar al público, ó por quien procura producir en él determinadas corrientes de opinión, algo sobre lo referente á tales discusiones, que puede calificarse de íntimo, aunque quizá no de acertado, nosotros, que tenemos algún motivo para estar bien informados, no tenemos por qué ser más reservados con nuestros lectores.

Dos informes se han pedido al Consejo: uno de instrucciones á nuestros delegados en Venecia; otro de instrucciones al Gobierno para medidas preventivas en nuestro país. El primero, redactado por el Dr. Cortezo y aprobado por unanimidad por la Comisión nombrada al efecto, fué objeto de discusión muy viva y desechado por el Consejo, siendo reformado y aprobado por otra Comisión después de tan escasas adiciones, que casi quedó en iguales términos. No es exacto que el criterio defendido por nuestro compañero de Redacción fuera más expansivo que el de otros consejeros; ha sido sorprendida la buena fe de los periódicos que esto afirman: lo propuesto por el Sr. Cortezo tenía por fundamento los *más restrictivos* preceptos de lo legislado en nuestro país y en los más exigentes en este punto. A lo que él se opuso, según nuestras noticias, con los consejeros que en lucida minoría votaron con él, fué á que se cerrara á nuestros delegados toda posibilidad de aceptación de progreso, adelanto ó reforma y á que

se inspirasen á nuestro Gobierno medidas arbitrarias, plazos caprichosos y alarmas injustificadas, que nadie se cuida de razonar más que en un miedo casi pueril.

Conveniente sería que los defensores de esas tendencias, como los de la contraria, acudiesen á la Prensa profesional, no á la de noticias, para justificar sus ideas, que en este terreno es donde *permanece lo escrito*, se juzga despacio lo dicho y no se impresiona á públicos fáciles, sino á una opinión bien informada.

Decio Carlán.

Madrid, 7 de Febrero de 1897.

LA PESTE

Por el Doctor CALVO Y MARTÍN

Catedrático y Académico.

Lues morbus contagiosus, fiebre pestilencial, tifus oriental: la más grave de todas las enfermedades exóticas.

En todos tiempos diezmó las poblaciones, fijando su residencia por varios años, reinando en las cuatro estaciones, y sólo en Oriente remitiendo durante los calores de 45 á 50°.

Su historia es antiquísima. Si, lo que Dios no quiera, volviese á invadir la Europa, los que fueron mis discípulos del Doctorado hallarán en el Programa indicativo, desde la página 57, todo lo más necesario para su ilustración y dar consejo al Municipio, Provincia ó Estado.

Hay noticia de esta enfermedad desde las Santas Escrituras hasta la Mitología griega. Moisés, legislador hebreo, nacido en 1725 antes de J. C., fué perseguido por Faraón, y refugiado en el desierto de Madián recibió de Dios el encargo de librar á los israelitas de la agresión de los egipcios. Mal recibido, amenazó al rey con las diez plagas de Egipto, entre las que era la mayor *la peste*. Lo mismo repitió el gran profeta Jeremías, el autor de las profecías lugubres: la destrucción de Jerusalén y la cautividad de Babilonia.

Las pestes más notables comienzan en Egipto, cuna de la plaga, referida por el historiador Herodoto; sigue después Troya, memorable sitio ocasionado por el rapto de una dama, consignado en la *Iliada* de Homero; lo mismo en los ejércitos persas, 480 años antes de J. C., consignadas por Herodoto. En Roma, 472 antes de J. C., según Tito Livio, lib. 3.º y la célebre de Atenas, 431 antes de J. C., *De peste Atheniensia Thucydide descripta*, y otras varias en Roma más tarde, según Denys de Halicarnaso, lib. 9.º.

Hubo dudas acerca de la peste en el Pologoneso, en cuya descripción encontraron los autores eruditos fenómenos de *tifus*, hasta que con el descubrimiento del manuscrito del cardenal May se averiguó que Rufus de Éfeso, médico del emperador Trajano, describe la dolencia con síntomas de carbunco pestilencial con bubones, siendo mortal por su agudeza.

De las pestes antiguas se hallan noticias en los historiadores antiguos, ó en Muratori, *Anali di Italia*, aunque Galeno la llama enfermedad vulgar ó *mercurialis* en su *Opuscula aurea*. Más tarde ya fué mejor conocida y pasó mucho tiempo hasta la peste de Egipto en 541, que llegó hasta España, durando los cincuenta años siguientes; no perdonando sitio, ni estación, con el ciclo correspondiente de interdicción hasta fin del siglo (Procopio y Evagrius). Seguimos así hasta el siglo XII con la peste del sitio de Nápoles por Enrique VI; con la del siglo XIII con la de las Cruzadas; la de Levantó y Grecia, y luego la del ejército francés (1242), ocupado San Luis en hacer la guerra á Enrique II, para terminar con la expedición africana y muerte del Gran Rey, 1270.

La peste de Milán en 1254 dió ocasión á que apareciesen los primeros tratados importantes de esta enfermedad.

La peste del siglo XIV, que se llamó *peste negra*, *peste mortal*, que comienza en China en 1346, pasa á Constantinopla, Sicilia y Florencia; llega á Marsella, Valencia y Gibraltar; se comunica á los países del Norte hasta 1400 (Vinario, médico, 1350; Ciraboschi, 1517 y otros varios).

En el siglo XVI se estudia con gran atención, y tiene gran influencia para conocerla el tributo pagado á la doctrina hipocrática. Los autores son infinitos y abundan los españoles, desde Diego Torres, 1485; Falcón, 1518; Pintor, Laguna, Molina y Ayala *De lue pestilenti*, 1562, hasta Acevedo, 1588, etc.

Pasemos por alto la peste de Marsella de 1708, descrita en 1720 por Bertrand, en que luchan los doctores locales, suponiendo que no era contagiosa, contra los de la Escuela de Montpellier (Astruc), contagionista; para llegar á la epidemia intensa en Damietta y Cairo y Delta del Nilo, 1841.

Intervienen los médicos sanitarios; se practican autopsias, y el resultado es dividirse en contagionistas y anticontagionistas; hasta que llega el momento de resolver si la peste existe todavía ó ha desaparecido.

Villemin da confianza en Egipto, Suequet en la Siria, Fauvel en la Turquía y Rosemberger y Sigmund, ruso y austriaco, lo confirman para tranquilidad de Europa.

Cuando más tranquilo se vivía, avisa Tholozan, médico del Shah de Persia, acerca del estado de la Persia y la Mesopotamia, donde no cesa la peste desde 1835 hasta 1876. Quiero abreviar los siguientes datos:

Mesopotamia. — Periodos de actividad y de reposo; calma desde 1835 hasta 1843, con ligerísimas invasiones en la Armenia; 1854, una invasión en la Transcaucasia; 1856, durante once años en algunos pueblos de la Mesopotamia; 1867, una epidemia en Hindich sobre el Éufrates; 1870, 71 y 74, sobre el lago Ourmiach, río Pataou y en Divanich. Aquí grave, con muertos en diez horas; forma siderante hemorrágica y pulmonar bubónicas; 1876, se extiende al Norte hasta Bagdad, puertas de Bassora, con área de 376 kilómetros.

Persia. — El 15 de Marzo invade la Persia, camino de Teherán á Mechid y luego en Chabraud, á 150 kilómetros de Guermé. Casos irregulares en la misma época en Bakou del mar Caspio; 1877, en Rech 2.000 muertos entre 24.000 habitantes. Explosión de peste neumónica en Djovein, 37 muertos entre 300 habitantes.

Turkestán. — Guerra turco-rusa, tropas del Cáuca-

so, 1877 y 78, formas ligeras; 1878 y 80, pestes ligeras en Bagdad y Mulkris, que no tenía peste desde 1871.

En el *Kurdistán*, en medio del invierno, país montañoso, elevado y frío; diez ó doce poblaciones atacadas de peste neumónica y bubónica. En Astrakán y ribereños del Volga y pescadores cosacos, lo mismo.

Había desaparecido en la Mesopotamia y vuelve con intensidad bajo la forma grave, en Nedjet y cercanías desde el otoño de 1880 hasta Julio del 81.

Peste grave pulmonar en Guesguer, á 60 kilómetros de Kurdistán; lo mismo en la ribera del Tatan; 1882 y 83, desde Diciembre hasta Agosto y peste pulmonar en *Kandaar*; 1884, 85 y 86, ribera izquierda de Tigris, á 95 kilómetros de Kamadán, en varios pueblos pestes, bubónica y pulmonar, mortales en veinticuatro horas. En las tropas acuarteladas en Mero y en Tansis 1886, y Mechded, *bubones esporádicos sin fiebre*.

Resultado: que desde la aparición en 1867 sobre las riberas del Eufrates, ha realizado una extensión de 1.700 kilómetros desde Bagdad á Mero, 1.600 desde Bagdad á Herat y 1.700 desde Bassora á Astrakán. Sus estragos menores, acantonándose con frecuencia sin extender gran cosa su radio; nueva manera de ser en afección tan contagiosa é invasora.

La topografía ha variado desde la planicie baja de la Mesopotamia hasta las elevadas del Kurdistán.

Estas epidemias son una amenaza para Europa. Por lo visto, no se ha transportado á grandes distancias. Sin embargo, pueden ser un peligro.

La peste no se ha dormido durante estos cincuenta años, y aunque no ha hecho más que una incursión fuera de sus focos (peste de Vetlianka, Rusia), ofrece ahora un movimiento ofensivo franqueando sus límites naturales para invadir China, Cantón, Formosa, Hainan, Hong-Kong y ahora Bombay hasta Camarán (mar Rojo).

Desde el foco endémico de Yunán invade Cantón, haciendo 60.000 víctimas en algunas semanas, y así en los demás puntos indicados.

Es casi seguro que á la China, de donde no tenemos noticias tan exactas, aunque sí de haber allí desde tiempo inmemorial focos pestíferos, se han difundido hasta Hong-Kong con motivo de más activas comunicaciones durante la guerra chino-japonesa, estallando en Cantón y Hong-Kong; y como los ingleses de esta comarca tienen grandes relaciones comerciales con el Indostán, de aquí la explicación del salto que ha dado la peste. Y ahora será fácil que venga por los mismos caminos que ha llevado el cólera en sus invasiones; siendo digno de atención la posibilidad de que en sus avances tropiece con los focos de la Mesopotamia ó del Yrack, que acabo de indicar, para adquirir mayor virulencia. Es notable que la peste ofrezca un *microbio parecido* al del cólera, *un poco más recto y más redondeado y grueso* en sus extremos, nacido en localidades parecidas y dando origen á *síntomas* tan diversos (Kittasato y Yersin).

LA PSEUDO-MENINGITIS DE LOS NIÑOS

por el Dr. BALTASAR HERNANDEZ BRIZ

Profesor numerario, por oposición, del Hospital General.

En ese gran maestro que se llama Clínica, fuente inagotable de enseñanzas positivas, queda mucho todavía que descubrir, y el estudio del hombre enfermo, he-

cho con inteligencia y discernimiento, permitirá sacar datos fisiológicos y terapéuticos más acabados que la experimentación en los animales; por esto, á pesar de las grandes conquistas adquiridas por la experimentación y los progresos de la Microbiología, la Clínica quedará siempre como piedra de toque, como tribunal supremo al que habrá que recurrir para aceptar como bueno todo nuevo descubrimiento.

Educados en la Clínica y disponiendo del inmenso material que nos proporciona nuestro servicio como profesor del Hospital General, tanto en las salas á nuestro cargo, como en la consulta especial de niños, creemos un deber el consignar aquellas observaciones más notables y las reflexiones que nos sugieran los hechos apreciados á la cabecera del enfermo para contribuir con nuestro grano de arena al estudio de la Medicina patria.

Una de las preocupaciones más grandes del médico es cuando un niño presenta fenómenos cerebrales, ora primitivamente, ora en el curso de cualquier dolencia, pues sabido es de todos que la meningitis tuberculosa es la enfermedad más terrible y mortífera entre todas las que puede padecer el niño; así es que todos los esfuerzos del práctico, cuando aprecia estos fenómenos, tienden á asegurarse de la exactitud del diagnóstico, pues si desgraciadamente se tratase de esta dolencia, la sentencia de muerte es segura, y así debe hacerlo presente á la familia, pues hasta el día no se conoce ningún caso de curación completa y definitiva de esta enfermedad.

Existe un grupo de síntomas, un síndrome, ocasionado por diversas causas, que simula perfectamente el cuadro sintomatológico de la meningitis tuberculosa hasta el punto de que clínicos muy afamados han caído en el error; accidentes éstos que en muchas ocasiones hacen dudar al médico si estará enfrente de la terrible meningitis tuberculosa. Estos fenómenos son los que constituyen la *pseudo-meningitis*, de la que nos vamos á ocupar en el presente artículo.

El nombre de pseudo-meningitis es el que debe tener, pues *pseudo* es una palabra latina que significa falso; falsa meningitis, esta es su verdadera denominación, porque se parece á una meningitis y no lo es. Algunos autores franceses le han querido poner el nombre de *meningismo*, como ocurrió con el de peritonismo que creó Gubler para diferenciarlo de la peritonitis; pero no expresa nada este término de meningismo, por lo cual no tiene razón de ser; es aumentar con un nombre más los muchísimos que recientemente se han adoptado y que á tantas confusiones se prestan.

Empezaremos por expresar los principales casos clínicos observados en nuestra práctica, y algunos de que dan cuenta los autores.

Uno de los primeros casos por mí observados lo tendré siempre presente en mi memoria, pues se trataba de mi segundo hijo, en quien á la edad de once meses, estando robusto y criado sin alteración de ningún género por su madre, con motivo de una indigestión, se presentó de repente un estado lipotímico con frialdad general, vómitos y astricción de vientre, el pulso irregular, etc.; le visitó en aquel momento mi ilustrado colega el Dr. Simarro, y opinó que podrían ser de origen reflejo aquellos fenómenos cerebrales que tanto nos alarmaban, se le dieron los calomelanos y baños generales calientes de tres á cuatro minutos de duración. Después del baño, y al poco tiempo, le repetían los vómi-

tos, y las hipotermias se acentuaban mucho; el niño insensible á lo que pasaba á su alrededor y sin quejarse y apenas moverse; continuando la astricción á pesar de las dosis de calomelanos administrados, se le pusieron grandes enemas de agua jabonosa, y logramos entonces que moviera algo el vientre; continuaron los baños calientes, poniéndole compresas de agua fría en la cabeza durante la permanencia en el baño, y dándole cucharaditas de leche de mujer como alimento; poco á poco fué desapareciendo aquel estado, logramos que cogiera el pecho, y á los pocos días cesaron aquellos fenómenos, quedando por espacio de más de cuatro años propenso á vomitar por las noches en cuanto se excedía algo en la alimentación. Han desaparecido ya todos estos trastornos, el niño tiene siete años y está robusto y sano.

Fuí llamado para ver una niña de tres años, de excelente salud habitual, que se había puesto repentinamente enferma, la dió un vómito y perdió el conocimiento con las pupilas perezosas á la acción de la luz, pulso lento é irregular. Se la pusieron unas enemas purgantes, y después de obrar mucho recobró el conocimiento; se la dió una dosis de calomelanos y desaparecieron todos aquellos síntomas tan alarmantes, no habiendo vuelto á tener la menor novedad.

El distinguido paidópata Henoch (1) cita el siguiente caso, el único que había visto de pulso lento, irregular y desigual, por excitación *refleja* del vago en una afección gástrica.

Era un chico de nueve años, que trató en Abril de 1867 por una indigestión febril en sus comienzos: después de tomar un vomitivo, y en el mismo día que lo tomó, bajó el pulso de 120 á 80, y lo mismo aunque estuviese despierto y en posición sentado; en los días siguientes llegó á 48 pulsaciones y presentaba al mismo tiempo notables intermitencias. La cefalalgia persistente, la somnolencia, la indolencia, le tenían muy intranquilo, y, sin embargo, con el uso de una solución de bicarbonato sódico con tintura acuosa de ruibarbo, se curó completamente el gastricismo en una semana, con lo cual recobró también el pulso su frecuencia normal y su regularidad.

Asistí otro niño de año y medio de edad, con la dentición laboriosa, criado con muy poca higiene; en el curso de un ligero catarro bronquial se presentó gran intranquilidad, astricción de vientre, pulso irregular, fotofobia y gritos incesantes sin poder conciliar el sueño, con deseos de morderse las manos y las cubiertas de la cama; se le hizo el desbridamiento de las encías, y desapareció aquel estado pseudo-meningítico de origen dentario.

El Dr. Luigi Concetti (2) indica el caso de un niño atacado de accidentes convulsivos repetidos y más ó menos graves, atribuidos también á la salida laboriosa de los primeros dientes, lo cual en ciertas familias neuropáticas suele ser frecuente.

El histerismo es causa también muy abonada de estos accidentes, y así lo consignan casi todos los paidópatas. M. Ollivier (3) cita el siguiente interesantísimo caso: un niño de seis años, cuyo padre había sucumbido á la tisis pulmonar: tuvo este niño rechimiento de dientes, fotofobia, hiperestesia cutánea, pul-

(1) Henoch, "Tratado de las enfermedades de los niños,,", tercera edición.

(2) "Arch. Ital. di Pediatria,,", Septiembre de 1890.

(3) "Revue des maladies de l'enfance,,", Diciembre de 1891.

so lento é irregular con gritos y movimientos convulsivos de los miembros, delirio nocturno, coma, etc., y creyó que se trataba de la meningitis tuberculosa; con una medicación enérgica se curó aquel niño, y siete años después lo volvió á ver y presentaba numerosos trastornos histéricos, comprendiendo entonces que lo que había tenido anteriormente fué una pseudo-meningitis histérica.

M. Gilles de la Tourette cree que la pseudo-meningitis es casi siempre producida por la histeria, y dice que se debe hacer el análisis de la orina, que demostrará la fórmula urinaria característica de esta afección. En los niños no es fácil el poder practicar este análisis, por las dificultades que hay para poder recoger sus orinas.

M. Comby (1), en nombre de M. Fränkel, habla de un niño de cuatro años de edad, que, por la aplicación de un vejigatorio al pecho, presentó los accidentes de la pseudo-meningitis (retracción de la nuca, agitación, delirio, anemia, etc.). Con los baños tibios repetidos y las bebidas abundantes se logró restablecer la función renal, y el niño no tardó en entrar en convalecencia. Los accidentes en este caso fueron determinados por la nefritis y la cistitis cantaridiana que ocasionaron la uremia.

La gripe produce también la pseudo-meningitis; los autores relatan varios casos de esta forma: uno de los más interesantes que he tratado, ya lo di á conocer al público (2), y repetiré en este lugar. Era una niña de diez años de edad, sin antecedentes hereditarios ni patológicos que se pudieran relacionar con su enfermedad. Ingresó en mi clínica con vómitos, cefalalgia intensa, irritabilidad nerviosa y astricción, con fiebre alta, pulso desigual y algo lento, fotofobia, etc.; la invasión había sido brusca, sin prodromos. La antipirina y las sales quínicas hicieron desaparecer rápidamente aquel estado, curándose por completo la enfermita.

Entre las formas larvadas y anómalas de la fiebre palúdica, he visto la cefálica y pseudo-meningítica. Recuerdo un niño de cinco años atacado de una cefalalgia intensísima, que le imposibilitaba el poder mover la cabeza, quejándose incesantemente de ella, y teniéndola siempre apoyada en la almohada, con fiebre alta y continua, con ligerísima remisión en el centro del día, pero sin llegar á la apirexia, con fotofobia, cuadro sintomatológico que nos alarmó mucho por su tenacidad y persistencia (duró unos ocho días esta situación); con altas dosis de quinina desapareció por completo aquel estado. Tenía antecedentes palúdicos este enfermito, y había cogido aquella infección en el Retiro, en el sitio donde estuvo la Exposición Filipina, punto el más palúdico y malsano de este hermoso parque, tan descuidado en sus perjudiciales lagos y estanques artificiales, verdaderos semilleros de gérmenes palúdicos por tener sus aguas siempre estancadas é infectas.

Un niño de año y medio de edad, hijo de un colega y distinguido diputado provincial, cuya historia patológica merecería publicarse en detalle por lo notable é instructiva, este niño, en el curso de una bronconeumonía complicada á la coqueluche, y después de haber tenido el sarampión, se le presentó agitación incesante, insomnio, pupilas dilatadas y perezosas á la

acción de la luz, astricción, hiperestesia cutánea, etc.; fui llamado en consulta con su médico de cabecera, mi distinguido amigo el Dr. Argumosa, en vista del gravísimo estado del niño; dados los antecedentes patológicos y su cuadro sintomatológico, la situación era verdaderamente grave. Se habían empleado todos los recursos imaginables y sólo faltaban usar el baño general caliente y el hielo permanentemente aplicado á la cabeza con un gorro de goma. Se pusieron en práctica estos recursos: el baño, dándosele sistemáticamente cada seis horas, y el hielo, teniéndolo constantemente aplicado; poco á poco fué mejorando el enfermito. Cuando se le sacaba del baño dormía tranquilo bastante tiempo y orinaba perfectamente. Se pudo recoger una pequeña cantidad de orina, y por su análisis, se vió tenía ligeros indicios de albúmina. Á los tres días, todos los fenómenos cerebrales habían cedido; entonces, con grandes precauciones, le suprimimos el hielo de la cabeza, continuando poniéndole por varias horas compresas de agua muy fría á la cabeza para evitar los efectos de la reacción. El niño mamaba bien, y á los pocos días estaba muy bien de todos sus fenómenos cerebrales, continuando su curso la afección bronco-neumónica. Hoy el niño tiene tres años cumplidos y está hermosísimo, á pesar de haber tenido otras dos bronco-neumonías muy graves, pero en esta ocasión sin fenómenos cerebrales de ningún género.

Varias enfermedades infecciosas determinan síntomas de pseudo-meningitis, sobre todo en sus comienzos, debiendo tenerse siempre presente el no confundir la verdadera meningitis llamada simple, que sabemos se presenta algunas veces como complicación en el curso de muchas de aquellas (fiebre tifoidea, erisipela, viruelas, sarampión, neumonía, etc., etc.). Con la pseudo-meningitis, pues, en el primer caso, los microbios productores de estas dolencias producen la inflamación de las meninges, y en el segundo caso, solamente se trata de una excitación refleja, cuyo mecanismo íntimo desconocemos, producida por estos mismos gérmenes ó sus toxinas, pero cuya verdadera patogenia, repito, nos es desconocida en la actualidad.

Por los casos clínicos bosquejados, se deduce que esta pseudo-meningitis puede ser producida por varias causas que podemos agrupar de este modo:

Pseudo meningitis. . .	{	de origen dentario.
		de — histérico.
		de — gastro-intestinal.
		de — infeccioso.
		de — tóxico.

El diagnóstico, como ya hemos indicado, es en muchas ocasiones muy difícil, sobre todo si su origen es tóxico ó infeccioso; pero la duda no puede prolongarse mucho tiempo, pues los síntomas tan alarmantes y aparatosos de este síndrome ceden al tratamiento de las diversas causas que lo han determinado.

REVISTA MENSUAL

DE LARINGOLOGÍA, OTOLOGÍA Y RINOLOGÍA

por el Dr. C. COMPAIRED

Profesor de las Clínicas oto-rino-laringológicas del REFUGIO y de la POLICLÍNICA CERVERA.

COOPERACIÓN AL ESTUDIO DE LOS TUMORES DE LAS AMÍGDALAS

Según un interesante trabajo así titulado, del doctor J. Arslau (de Padua), en el que se estudian 110 casos

(1) "La Semaine Médicale", 11 Noviembre 1896.

(2) "Anales de la Real Academia de Medicina", 30 Marzo, 1895.

de tumores de las amígdalas, de las cuales la mayoría de las observaciones han sido publicadas durante estos últimos años, tenemos que:

Los tumores sifilíticos son los más frecuentes (30 casos), siguiendo en orden de frecuencia los sarcomas.

Los hombres se ven más á menudo atacados que las mujeres (35 hombres y 20 mujeres, en 55 casos). Podría explicarse semejante fenómeno por el abuso de los alcoholes y el tabaco.

La mayoría de los casos corresponden á la edad de los cuarenta á los sesenta años. Son excesivamente raros antes de los veinte años.

No existe en clínica ningún signo cierto que permita diferenciar los tumores malignos de los benignos. Tan sólo el examen histológico puede aclarar semejante cuestión, á pesar de presentar, en ocasiones, grandes dificultades. En circunstancias tales, conviene renovar muchas veces las preparaciones, cual lo hacen Luc, Lermoyez, Dionisio, etc.

Después da el autor cuenta de los principales síntomas de semejantes tumores, comenzando por los de los tumores malignos. Así:

1.º *Sarcomas*. — Manifiéstanse, sobre todo, en los adultos, si bien no es raro observarlos hasta en los niños. Su curso, sumamente lento. Dolores, lo más á menudo ligeros. Consistencia variable, sin adquirir jamás la dureza del carcinoma ó del sifiloma. No se ulcera sino muy tardíamente, pudiendo simular, al principio, una hipertrofia simple.

Los ganglios submaxilares no se ven atacados, aun cuando se ha ulcerado el tumor.

El tumor puede quedar localizado durante mucho tiempo en la amígdala. Sólo invade los tejidos vecinos en el último período. La disfagia no se manifiesta más que cuando adquiere el tumor un volumen suficiente para dificultar la deglución. El estado general permanece satisfactorio durante largo tiempo. Ocurre la muerte por infección general.

2.º *Linfo-sarcomas*. — Evolución rápida. Tumor blando. Pronta ulceración. Invasión de los ganglios submaxilares desde el principio. Escasa intensidad de los dolores, mientras no se forma la ulceración. Caquexia rápida. Frecuentes metástasis en los órganos lejanos. Pronóstico fatal.

Considera el autor como dudosos los casos de curación de estos tumores, señalados en la literatura de la especialidad.

3.º *Epiteliomas*. — Edad avanzada. Dolores constantes con otalgia refleja, que, sin embargo, no es patognomónica. Excesiva disfagia. Voz gutural, lánguida, monótona y lenta, característica. Consistencia dura. Á menudo exudado gris sobre la ulceración. Frecuentes hemorragias. Infarto ganglionar precoz. Caquexia. Muerte.

Los tumores benignos son siempre locales, indolentes, por lo cual, á menudo, sólo la casualidad los descubre.

Al efecto, da el autor oportunos signos diferenciales del sifiloma y del goma sifilítico, que considero dignos de reproducir.

Sifiloma (chanero indurado). — Ulceración única, de consistencia dura, de bordes limpios diferenciados de la mucosa que la rodea. Exudado gris, á veces fterioide. Indolentes. Adenitis ligera desde el principio. Las manifestaciones secundarias (roseola, poliadenitis, placas mucosas, etc.) que siguen á semejantes ma-

nifestaciones, aclaran las dudas que pudieran existir.

Considero, por mi parte, muy frecuentes tales casos, y buena prueba de ello son los numerosos que veo en mis *Políclínicas del Refugio y Cervera*. Son fácilmente combatibles con el plan general y toques de nitrato de plata al 10 por 100, previa limpieza del exudado que recubre la ulceración chanerosa. Me resulta menos eficaz el tratamiento local de preparados iodo-iodurados.

Goma sifilítica. — Aparece indistintamente en individuos jóvenes y de edad madura. Ulceración irregular, de bordes entrecortados. Carece de la consistencia especial del epitelioma y del sifiloma. Nada de infarto ganglionar. Comienzo insidioso. Á veces, los síntomas pueden simular un ataque de amigdalitis aguda, mas la unilateralidad de la lesión permite evitar el error. Al principio cabe la confusión del goma ulcerado con el epitelioma, por lo que se impone el examen histológico.

Termina el autor tan interesante estudio con la exposición de cuatro casos de tumores de las amígdalas por él observados, correspondientes, uno, á un angiosarcoma enorme de la amígdala; otro, á un carcinoma de la amígdala izquierda; un tercero, á un angioma de la amígdala derecha, y el cuarto, á un papiloma de la amígdala derecha.

ESTUDIO SOBRE LA NATURALEZA Y LA ETIOLOGÍA DE LA RINITIS CATARRAL SIMPLE

He aquí las conclusiones generales del trabajo de los Dres. C. Fermin y A. Bretschneider:

1.ª El coriza simple no es una enfermedad parasitaria.

2.ª Muchos casos de coriza son debidos á la acción irritante directa que sufre la mucosa nasal por parte de numerosos agentes físicos, químicos ó mecánicos. Estos agentes penetran en la cavidad nasal, ó mediante traumatismos, pólipos, corizas de los obreros en productos químicos, ó interiormente, mediante la ingestión del ioduro potásico, corizas acompañados de enfermedades infecciosas, sobre todo las exantemáticas.

3.ª Los enfriamientos propiamente dichos son debidos á un trastorno vaso-motor, trófico ó funcional, de la mucosa nasal. De donde resulta una afección de naturaleza puramente nerviosa. Sería debida, no á la acción como tal del frío, sino á los cambios bruscos de temperatura. Se hace sentir más particularmente la afección cuando la atmósfera se halla cargada de humedad, puesto que, en estas condiciones, los menores cambios de temperatura resultan más sensibles.

Y 4.ª La fiebre del heno aparece en los individuos cuya inervación trófica de la mucosa nasal está alterada de una manera persistente. Sería debida á una alteración funcional persistente de todo el sistema nervioso, ora fuera esta alteración congénita ó adquirida.

Se produce, no por agentes físicos vulgares, mecánicos ó químicos, sino por vía refleja, á consecuencia de una excitación de la sensibilidad general ó de los sentidos específicos.

Tan conforme me hallo con las opiniones de los Dres. Fermin y Bretschneider, que varios de mis trabajos, entre otros el recientemente publicado en *EL SIGLO MEDICO* con el título de *La Cirugía en Rinología*, parecen reflejados en las ideas sustentadas en las anteriores conclusiones.

Enero de 1897.

LAS FIEBRES INFECCIOSAS ANTE EL AGUA FRÍA ⁽¹⁾

Es de importancia en la práctica que, llegado el caso de proponer la polakibrequia, calculemos con exactitud las condiciones favorables ó adversas que la familia ofrece para colaborar al fin que nos proponemos.

No son precisos aquí la riqueza y grandes medios como en otras empresas terapéuticas: una habitación regularmente ventilada y espaciosa, cama modesta siendo limpia, y sentido común en la familia, unido á la buena voluntad que da la confianza en el profesor, son requisitos indispensables pero suficientes á emprender esta nueva cura de la fiebre tifoidea.

Por lo que respecta á nuestra limitada experiencia, declaramos haber encontrado todo lo anterior con verdadero lujo de asiduidad y esmero en el primer caso; que algo menos de rigor en ciertos detalles (los detalles son á veces de esencial valor) *padecemos* en el segundo, lo que nos hizo pensar si la temperatura hiperpirética se resistiría aquellas cuarenta horas, porque la del agua, aunque enfriada con hielo, no fuese lo bastante baja (2); y que en el tercer caso todo marchó á maravilla, hasta el incidente doméstico que precedió tan de cerca á la catástrofe; punto este último que bien merece le dediquemos luego algunas líneas.

En la enfermita primera hubo de saliente que temperatura y ataxia resistían y progresaban á despecho de los medios ordinarios; y que cada una de por sí ó las dos reunidas hubieran producido la muerte, y muy pronto, á juicio nuestro, sin la aplicación de la polakibrequia.

El niño objeto de la segunda historia, presentaba fiebre alta sin remisiones que la compensasen en parte, y principio de ataxia que no llegó, como se dice en su lugar, al grado que en la niña. También íbamos mal con la medicación y medios corrientes, y todo cambió en favor gracias á la polakibrequia.

Hablemos del tercer caso, el más demostrativo y brillante, á pesar de su funesta terminación.

Juzguemos con la honradez de quien no le guía otro móvil que el descubrimiento de la verdad.

Esta «muerte súbita» se interpreta mejor por la teoría de Hayen, ya que hubo altas temperaturas continuadas y con escasas remisiones antes de la aplicación hidroterápica, y esas temperaturas bien pudieron alterar la fibra cardíaca determinando el *síncope mortal* por sola esta causa orgánica, ó obrando como consecuencia la tremenda emoción que tuvo que sufrir la enferma al presenciar, impotente para evitarla, aquella dolorosísima escena que precedió á su muerte.

Abona además nuestra creencia la «debilidad de los latidos cardíacos» y marcada tendencia á la asistolia que nos reveló la auscultación. A combatir esa tendencia se encaminaron muchos de nuestros esfuerzos, como se ve en la historia, y el corazón respondió por el momento á lo que de él se solicitaba.

No es que desechemos como inadmisibles en absoluto para explicar este caso de muerte súbita la teoría del «reflejo intestinal» patrocinada por Dieulafoy, sino que juzgamos como más probable la interpretación de Hayen por las razones antes expuestas.

Por lo demás, «este accidente traidor y brutal que

(1) Véase el número anterior.

(2) Se rompió el termómetro en la primer graduación y tardaron en sustituirle más de treinta horas.

liere (mata mejor dicho) por lo común sin aviso y sin prodromos aun en las fiebres benignas, cuando parecía conjurado todo peligro» (1), no es ni puede en justicia ser atribuido á la polakibrequia, y no queremos hacer á nuestros lectores la ofensa de discutir semejante descabellado supuesto. Lo que si creemos y proclamamos con la convicción más profunda, es *que si la intervención hidroterápica hubiera sido anterior y la enferma no hubiera sufrido casi indefensa tan larga hipertermia, su corazón y sistema nervioso no se hubiesen debilitado, y el síncope mortal acaso no hubiera sobrenvenido.*

No diremos con Brand «que toda fiebre tifoidea tratada regularmente desde el principio por el agua fría estará exenta de complicaciones y curará», ya que afirmaciones tan absolutas revelan un equivocado concepto de lo que es clínica, ó un apasionamiento incompatible con la sana práctica; pero, á un lado lo que hay de absoluto en semejante afirmación, y sustituyendo los baños que Brand aconsejaba por los maniobras polakibréquicas, bien puede asegurarse *que si apenas hecho el diagnóstico de fiebre tifoidea (fin de la primera semana) se aplica la polakibrequia en la debida proporción á la gravedad del caso (2), se atenuará la intensidad de sus síntomas, y normalizándose el curso de la enfermedad, que se hará menos perturbadora, se alejarán las complicaciones, siempre posibles y gravísimas en esta dolencia.*

He aquí un párrafo del Sr. Codina, resumen, á su juicio, que nos honramos en hacer nuestro, de los beneficios y salvadores efectos de la polakibrequia.

«La administración de la polakibrequia, considerada como un medio hidroterápico, ya no tiene los inconvenientes que la de cualquier fármaco por las razones expuestas en otro lugar, á cuya ventaja podemos añadir el representar un bactericida indirecto por reforzar el terreno donde la infección se desarrolla y un purgante y un diurético inocuo y de altísima importancia, por favorecer la eliminación de las bacterias y de los productos tóxicos por ellas fabricados; de donde comprenderemos con suma claridad, que la curación ha dependido en todos los casos de este trípode de efectos principales, aunados y en mutuo consorcio con los demás, no menos interesantes, pero en orden de importancia y aparición, secundarios.»

Siendo el artículo ya un poco largo, no nos detenemos á comparar las formas distintas de aplicación hidroterápica para el tratamiento de la *dotientería*, bastando á nuestro objeto hacer constar que de todas aquellas aplicaciones terapéuticas es, sin duda, la más práctica (3), inocua y eficaz la llamada «polakibrequia».

(1) Dieulafoy: «Patología interna».

(2) Si la «polakibrequia», es uno de tantos medios terapéuticos, es lógico que, como tal, su «dosis», (pase la palabra), ha de ser proporcionada á la intensidad del mal que se trata de combatir por su benéfica influencia; así, pues, consideramos poco práctico fijar «*a priori*», los intervalos que han de separar las lociones, humectaciones, etc., extremos todos que varían dentro de límites bastante amplios y que han de establecerse á la cabecera del enfermo. Basta para formar criterio lo dicho por el Sr. Codina al describir su procedimiento, y que copiamos antes.

(3) Protestamos del supuesto del Sr. Codina de que la polakibrequia «sea menos factible en el Hospital que en la práctica privada»; tan factible es en una como en otra parte, y, en caso de duda, ha de serlo más en el Hospital, contando con que el profesor tenga energía bastante para que se cumplan sus prescripciones por el personal instruido y suficiente que tiene á sus órdenes. Permítasenos un recuerdo que juzgamos oportuno.

En el mismo hospital en que visita el Sr. Codina, y allá por el

Es bien pertinente además lo que dice acerca de las formas de aplicación hidroterápica el ilustrado clínico de esta corte Dr. Monmeneu, en su preciosa obra *Enfermedades infecciosas en Madrid*, cuyo título, en su última parte, nos parece una «modesta equivocación» por ser tan aplicable su sana doctrina, en lo que á Terapéutica atañe, á Madrid como á otro punto cualquiera en que se padézcan enfermedades infecciosas.

He aquí cómo se expresa el Sr. Monmeneu:

«Si persiste elevada temperatura axilar y aparecen fenómenos graves de ataxia ó adinamia, se recurre á la hidroterapia. Nada superior á ella para luchar contra la gravedad del tifus abdominal. Las lociones frías con agua y vinagre ó con vinagre aromático puro, según el procedimiento de Jaccoud, son el medio antitérmico más seguro y menos expuesto á contingencias para el enfermo. Los baños tienen indicaciones más complejas, y han sido erigidos en sistema absoluto de tratamiento. Preciso es reconocer que si los sectarios de Brand exageran un poco con sus inmersiones frías de 8° á 15° repetidas cada tres horas, no se quedan atrás los adversarios sumergiendo á los tifoideos en baños tibios, y teniéndolos allí horas y horas hasta que consiguen volver á la normal la temperatura axilar. En Madrid no se hace de semejantes exageraciones método sistemático de tratamiento de la fiebre tifoidea. No se dan, en la clínica civil, los baños fríos con arreglo á la fórmula severa y radical de Brand, ni los tibios prolongados de Riess, ni los de temperatura decreciente de Ziemssen, ni los progresivamente enfriados de Bouchard, método que tiene los defectos de los demás y ninguna de sus ventajas; se prescriben de 25° á 30°, y de quince á veinte minutos de duración, aspirando con ellos á modificar un síntoma, ó salvar la situación grave creada por la auto-intoxicación tífica.»

A pesar de lo acaecido en los dos casos 1.º y 3.º, nos libraremos muy bien de afirmar que «con frecuencia no se diagnostica la fiebre tifoidea», como alguien ha dicho recientemente; muy lejos de nosotros semejante rasgo... que además no está justificado por la realidad de los hechos.

Consideramos del todo excepcionales las omisiones de diagnóstico en que la casualidad, más que nuestros escasos méritos, nos hizo intervenir. Es, sin embargo, útil que se repita la observación hecha por todos los médicos que en Madrid visitamos, y anotada el año 94 (1) por el reputado clínico Dr. Mariani, que ponía de relieve, como él sabe hacerlo, las diferencias tan notables entre la fiebre tifoidea de hoy y la que se padecía algunos años atrás.

año 80 en que el servicio era menos perfecto que ahora, quiso otro profesor de grandes alientos innovadores, y hoy renombrado especialista, el Sr. Espina, ensayar el tratamiento de la pulmonía por la aplicación constante de una vejiga de hielo. El «modus faciendi», no es menos engorroso y delicado que el de la polakibrequia; el sólo prescribirlo revela ya un valor heroico, como heroico resultó el tratamiento, que curó las pulmonías más pronto y mejor que ningún otro de los entonces conocidos. Pues bien; de los internos de la sala, entre cuyo número figuraba el que suscribe, y los asistentes á la clínica, sin otro compromiso que su voluntad, se formó una guardia permanente y espontánea que llevó á cabo lo que al Sr. Codina acaso hubiera parecido insuperable empresa, y que no ofreció más dificultades que las de limitar los alistados; ya que todos ó casi todos deseaban colaborar en el arriesgado y científico empeño del maestro. Véase «La pulmonía aguda fibrinosa; juicio crítico de sus diversos tratamientos», por D. Antonio Espina.

(1) «Revista de Medicina y Cirugía prácticas», tomo 34, página 457.

Sus síntomas todos son con frecuencia más borrosos, y así los fenómenos que tienen asiento en la boca, como los abdominales, y los que revelan la grave alteración de los centros nerviosos; etc., etc., son más atenuados, no obstante lo que, su gravedad no disminuye en proporción de la intensidad de los síntomas, y su duración es á veces desesperante á despecho de la terapéutica mejor dirigida.

El hablar de cambios patológicos nos lleva como por la mano á tratar de cambios terapéuticos, y por cierto que lo hacemos con legítima satisfacción, al tener que anotar en el tratamiento de las fiebres infecciosas verdaderos progresos debidos á médicos españoles.

Repitamos por última vez que la polakibrequia del Dr. Codina es una verdadera innovación, como lo es el uso de las inyecciones intravenosas en la fiebre tifoidea grave, puesto en práctica el año 88 por el notable é ilustradísimo médico del Hospital provincial Dr. Pérez Valdés.

El caso de que tenemos noticia detallada era de los gravísimos, y, sin embargo, la inyección intravenosa hecha por el Dr. Pérez Valdés fué de un resultado brillante, comparable sólo á los obtenidos por igual medio en el cólera asfítico (1).

Bueno es que conste, en previsión de confusiones, por lo menos, molestas, que hay gran diferencia entre lo que se propuso el Dr. Pérez Valdés al realizar sus inyecciones intravenosas y lo que intentó más tarde en Valencia el no menos ilustrado Dr. Moliner con su lavado de la sangre en el periodo álgido del cólera.

Proclamemos, en fin, para terminar, que jóvenes todavía, hemos sido no obstante testigos de verdaderos adelantos en Medicina, pues las prescripciones rigurosamente higiénicas de habitación y ropas en su lugar detalladas, la antisepsia interna que empieza en la cavidad bucal y termina donde lo hace el tubo digestivo, la polakibrequia, las inyecciones salinas intravenosas, las hipodérmicas de éter y cafeína, con más los recursos que favorecen y abrevian la convalecencia, tales como las inyecciones de suero Chéron, extendidas y propagadas entre nosotros por el muy notable especialista en afecciones gastro-intestinales Dr. Rodríguez Abaytua, forman en verdad un rico arsenal de bien templadas armas de que carecieron nuestros antecesores para combatir con mayor éxito las fiebres infecciosas.

Dr. Malo.

(1) Hay que presenciar un caso de inyección intravenosa bien indicada para tener idea de sus rapidísimos y benéficos efectos. Durante la epidemia cólerica del 85, ejercíamos en un pueblo (Quintanar del Rey, Cuenca) que se vió atacado con intensidad horrosa; estábamos tres médicos, y no teníamos punto de reposo; tantos y tan graves eran los invadidos. Por razones que no son del momento, sólo en un caso hicimos la inyección intravenosa de Hayem, que á pesar de su mal resultado final, fué para nosotros altamente demostrativo.

Como hubo, por la novedad de nuestro intento, que reunir en junta á los otros médicos y llenar requisitos que gastan tiempo preciosísimo, es de advertir que al practicar la inyección estaba agónico el enfermo, cuya infección fué tan terrible que le vimos ir al retrete con su aspecto normal, y al volver, llevar la cara hipocrática más característica.

Pues bien, al inyectarle, recobró la voz ya perdida, se animó aquella mirada antes vidriosa, y el calor, sustituyendo al frío mármoleo de hacía unos instantes, nos dejó concebir, aunque leve, la esperanza de una curación que resultó imposible, pues á las pocas horas todo recobró el anterior aspecto, y falleció el enfermo.

Sección Profesional.

EL PREMIO DE GARCÍA ALONSO

Como ve cada individuo los sucesos que á su rededor ocurren á través del prisma que interpone su mismo espíritu, varían los juicios según las lentes que cada uno emplea, y todavía, según la sensibilidad del que observa.

Así, ¡cuántos que presenciaban hace días el acto de premiar en una Real Academia á un médico rural, se quedarían ajenos á toda impresión extraordinaria!

Y ¡qué pocos, cual yo, sentirían el escalofrío de la emoción estética al contemplar semejante espectáculo! Emoción estética he dicho. ¿Será verdad?

Dionisio García Alonso se llama un médico de un pueblo de Salamanca. Hombre y pueblo, son muy conocidos.. en su tierra, y no importan para el caso. Pero el hombre no es uno del montón. Es de esos que nacen pobres, que luchan por la vida con honra y tesón y brío, y que modestamente, sin aires de triunfador, desenvuelven su espíritu todo lo que les permite el medio en que viven, y *llegan... ó no llegan* á una meta soñada, pero siguen impertérritos la senda del deber, en cualquier orden de actividad á que sujetan su inteligencia.

Y ocurrió en aquel pueblo una epidemia doble, de sarampión y tos ferina, y este médico, en vez de entregarse al inocente *laissez faire, laissez passer*, analizó, observó, fijó sobre el papel sus estudios, sin otro propósito, y archivó para su *satisfacción interior* aquel mamotreto.

Dos Academias anunciaron, hace poco, un premio modesto al autor de un trabajo de esta clase, y entonces, García Alonso desenterró *aquello*, y envuelto en lo incógnito de la prescripción reglamentaria su no menos incógnito apellido, lo envió á esas Academias, que lo han premiado en un mismo día, á cientos de kilómetros de distancia.

García Alonso, según me han informado, consultaba antes de recoger uno de estos diplomas, con qué traje se presentaría en la ceremonia... Alguien debió decirle que «con la vestimenta de médico rural»; y, en efecto, el público recogió aquel original modo de presentarse, original por lo ordinario, y le aplaudió; y entonces el modesto médico, sin uniforme, ni paso *maestoso*, ni aspecto de nada estético, me hizo sentir en lo más profundo de mi alma, el escalofrío de la impresión de lo bello.

¡Ya lo creo que era bello el espectáculo! ¡Como que triunfaban allí los dos hermanos gemelos *la verdad* y *el bien*! Pues qué, encontrar que al fin de años y años de trabajo, prodigándose en obras de caridad y de amor al prójimo, y de afanarse por escudriñar lo mejor entre lo bueno, sin pensar en sí mismo, sino en segundo término; encontrarse, digo, con que otros hombres le dicen: «Te comprendemos, cuenta con nuestro apoyo moral, y prosigue en la senda que perfecciona las almas», ¡ah!, eso es siempre hermoso, porque en ello se ve como la aurora del divino día en que los hombres sean todos unos, todos hermanos, y todos persiguiendo un ideal asequible, cercano, de esos tres destellos de lo absoluto: bien, verdad y belleza.

Y he aquí cómo en una fría y ceremoniosa «sesión inaugural», puede haber, con más sencillos personajes todavía, un drama vivido, que si bien escrito en prosa, lleva por dentro toda la fuerza de una delicada poesía.

Yo estoy cierto de que esta emoción que yo sentía, la hubieran sentido también, de igual modo, esos modestos obreros de la ciencia, que en un rincón metidos, sin aspiraciones, ni fantasmagorías, sufren y trabajan, no recompensados material ni moralmente por los que le rodean, casi siempre no comprendidos; y éstos deben meditar que así como la virtud no tiene sede fija, y puede anidar en todas partes, en todas las clases sociales, y alienta y conforta á quien quiera rendirla culto, la Ciencia tampoco es centralizadora, no sólo es para los sabios, es de todos y para todos, y cultivada con fe, da y dará siempre sus frutos.

No desfallezcáis en vuestro camino; «á cada uno según sus obras» ha dicho la Escritura, y las obras buenas tienen que ser perseverantes, animadas por la sonrisa de la esperanza, santificadas por la libre conciencia de perseguir el deber.

H. R. Pinilla.

LA NUEVA LEY DE RECLUTAMIENTO

Señor Director de EL SIGLO MÉDICO:

Muy señor mío y respetable compañero: No quería molestar á usted ni á los amables compañeros lectores del semanario de su digna dirección; mas no pudiendo aguantar más el cosquilleo ó escozor que la ley de 21 de Agosto último me produjo, por si usted cree pertinente publicarlas, emborronaré unas cuartillas.

Que la referida y malhadada ley del 21 de Agosto sobre reemplazo del Ejército nos ha apabullado á los titulares y sólo nos ha de producir la mar de sinsabores y disgustos, ocioso es decirlo; que hablar de ella es hablar de la mar, y que el lamentarse es *depelere muscas, clamare in deserto*, á todos nos consta. Creo, por tanto, y conmigo creerán la mayor parte de los titulares, que es llegado el momento de obrar, dejándose de lamentaciones; mas ¿qué hacer? Yo creo que es muy sencillo y de transcendencia y provecho, y es la solicitud siguiente al Gobierno ó las Cortes:

Los médicos titulares españoles, sintiendo las circunstancias por que atraviesa nuestra querida patria, deseosos de aliviar dicha situación y no encontrándose en condiciones de incorporarse voluntarios á los ejércitos de Cuba y Filipinas, cual sería su deseo, tienen el honor de proponer y solicitar del excelentísimo señor ministro de la Guerra que desde luego, y mientras duren las actuales circunstancias, disponga ó distraiga de cada guarnición tantos médicos militares como titulares y provinciales haya en la población; que nombre á éstos, médicos militares interinos, quienes sin retribución alguna se comprometen á servir dichos destinos militares dentro de su respectiva población; de este modo, sin gravar para nada el Erario público, puede V. E. disponer de cientos de médicos para las necesidades de la guerra, sin quedar por ello desatendido el de guarnición.

Como compensación de este nuevo sacrificio y de los mil que la clase de médicos titulares españoles se ha impuesto y está dispuesta á imponerse siempre que las necesidades de la madre patria lo requieran, por guerra ó epidemia, no piden al Gobierno de S. M. re-

tribución ni remuneración alguna pecuniaria; sólo piden los atienda y no los deje por más tiempo sujetos al libre capricho del cacique de campanario; sólo piden del Gobierno lógica.

La lógica dicta que los deberes son y deben ser siempre inherentes á los derechos, y viceversa, el que impone deberes, lógico y muy lógico es que dé ó marque derechos; los Gobiernos todos han señalado siempre los deberes de los médicos titulares, sin jamás cuidarse de asignarles derechos.

Hoy, pues, la clase médico titular española pide al Gobierno que supo designarle sus deberes, le dé algunos derechos; véase muy satisfecha dicha honrada, sufrida y científica clase con que el Gobierno dictase el siguiente decreto ó ley:

1.º Se crea el Cuerpo de Sanidad Civil, compuesto de inspectores de salubridad, inspectores de baños y aguas minero-medicinales é inspectores de puertos y lazaretos, todos ellos doctores ó licenciados en Medicina y Cirugía, encargados de velar por la pública salud.

2.º Los segundos y terceros continuarán por ahora rigiéndose por los reglamentos y leyes especiales hoy vigentes.

3.º Los inspectores de salubridad se dividirán en tres clases: inspectores de salubridad municipales de primera, segunda y tercera clase, ó sea de entrada, ascenso y término, inspectores de salubridad provincial de primera y segunda clase é inspector (de salubridad) general.

4.º La primera y segunda clase, ó sea los municipales y provinciales, la formarán hoy los titulares y médicos provinciales existentes que tengan ó hayan obtenido sus plazas conforme al reglamento vigente, y las nuevas plazas que vayan se proveerán por tres turnos, ascenso, traslado y oposición.

5.º Los nombramientos los hará el gobernador de la provincia, el de los municipales previo informe del Colegio Médico provincial, y en su defecto, de la Junta de Sanidad provincial, y el de los provinciales el ministro de la Gobernación, previo informe del Colegio Médico central, ó, en su defecto, de la Dirección de Sanidad, y no podrán ser separados unos ni otros sin previo expediente de faltas, en que se oirá al interesado, y que fallará el llamado á dar su nombramiento, previo dictamen del Colegio ó Junta de Sanidad provincial ó general.

6.º Para aspirar á inspector de salubridad provincial será necesario haber sido, por lo menos, diez años municipal ó titular.

7.º Los sueldos de los inspectores de salubridad serán, para los municipales, 1.000, 2.000 y 3.000 pesetas como minimum, pagaderos de los fondos municipales por trimestres vencidos, sin que la Superioridad pueda aprobar presupuesto alguno municipal que no acredite tener satisfecho el sueldo del inspector municipal del ejercicio anterior: el de los provinciales será de 3 y de 4.000 pesetas como minimum, pagadero de los fondos provinciales.

8.º Todo pueblo tendrá un inspector de salubridad municipal al menos, de la clase que por su categoría le corresponda.

9.º Las obligaciones de los inspectores de salubridad municipales son las marcadas hoy á los titulares en el reglamento de Junio de 1891, y las de los provinciales, las que tienen asignadas los de las Diputaciones.

10. El inspector general de salubridad será de

nombramiento real, tendrá el sueldo que el Gobierno le asigne, con cargo al presupuesto de Gobernación, y siendo jefe de la Dirección de Sanidad, estará á las órdenes del ministro de la Gobernación.

11. El ministro de la Gobernación publicará á la mayor brevedad el reglamento necesario para la ejecución de esta ley, etc., etc., etc.

Ustedes solos, ó asociados á otros periódicos, publiquen esta instancia redactada por pluma mejor cortada que la mía, por ejemplo, por la poética del amigo Pulido; mandan á todos los Colegios constituidos, y donde no los haya á los subdelegados, hojas preparadas para las firmas, instando á todos convoquen junta general y firmen todos, firmando el primer pliego los de Madrid, con los periodistas, diputados y senadores á la cabeza; protocolizadas todas las firmas, preséntela al señor Calleja y demás prohombres que en los Cuerpos Colegisladores se sientan, y el triunfo es seguro; porque ¿qué Gobierno desprecia y niega una instancia suscrita por 12.000 ó más electores, y electores de capacidad? Máxime si lo solicitado, como es esto, reúne las condiciones de justicia en lo pedido y economía en la pretensión, pues que al Gobierno no pedimos ni un real. Y si fuésemos una vez más desatendidos y despreciados, ¿qué hacer?

Comprometernos todos los titulares, y en un día dado, á presentar la irrevocable dimisión de nuestros canónjicos puestos oficiales, y si el Estado necesita de médicos para auxiliares de Administración de Justicia, y por amenaza de invasión de una epidemia, que los mande construir á Alcorcón, y si teme han de ser frágiles por ser de barro, que los encargue á Vizcaya, de hierro

Basta de paños calientes: ó somos ó no somos una clase numerosa y respetable, por lo que en sí somos cada uno y por las funciones que estamos llamados á desempeñar en la sociedad: pidamos lo que en justicia nos pertenece y nos merecemos, y si despiadadamente no se nos concede, abandonemos al que nos abandona; si el Gobierno nos abandona, abandonémosle y no le sirvamos, ni gratis, ni remuneradamente; en la vida todo es relativo, y todos, recíprocamente, nos necesitamos; en la maquinaria social toda rueda, todo engrane tiene sumo valor, y desaparecido el más insignificante, la máquina muere y no funciona.

Dispénseme, señor Director, y con gracias anticipadas queda siempre suyo afectísimo amigo y admirador

Deogracias Armentia.

Prensa Médica.

Nacional: I. Un nuevo remedio antidiarreico. — **Extranjera:**

II. Diagnóstico precoz del cáncer del estómago. — III. Neumococos en la sangre.

I

En la *Crónica de Ciencias Médicas de Filipinas* publica el Sr. D. León María Guerrero, catedrático en la Facultad de Farmacia de Manila, lo siguiente acerca de la *tuba-tuba* como remedio antidiarreico:

«Mucho nos ha llamado la atención en la temporada pasada, cuando los catarros intestinales más molestaban á esta población, la indiferencia con que el natural los miraba, negándoles la importancia que algunos médicos les atribuían. Para aquél, la aparición del mal sólo obedecía á la abundancia de frutas propias de la

estación, calificando la enfermedad de *indisposición pasajera del vientre*.

Atentos á cuanto pudiera facilitar la curación de algunas afecciones que parecen características del período estival en estas latitudes, hemos procurado reunir la mayor suma de noticias relativas al método curativo empleado por la gente pobre de los alrededores de Manila, para combatir una enfermedad que á veces se hacía rebelde á los tratamientos más racionales, degenerando en algunos casos en verdadera disenteria.

Acostumbrados á ver las prácticas rudimentarias de la Medicina indígena, supusimos desde un principio la simplicidad del tratamiento; pero nunca se nos vino á las mientes la posibilidad de que se empleara un remedio, en nuestra opinión, no exento de inconvenientes, si se ha de tener en cuenta la acritud que siempre se ha considerado como inherente á casi todos los individuos de la familia de las euforbiáceas, á que el aludido remedio pertenece.

Se trata de las hojas de la *tuba-tuba* de cercas (*Jatropha Curcas*, L.); la denominamos así para no confundirla con otras plantas llamadas del mismo modo en el archipiélago y que pertenecen á muy diversas familias, utilizadas todas para la pesca por envenenamiento de las aguas. Es la planta conocidísima, que en la actualidad ocupa un área de distribución muy extensa y la que proporciona las semillas purgantes llamadas *Piñones de la India*. Oriunda la *tuba-tuba* de la América del Sur, es posible que su difusión en el archipiélago, en donde se halla asilvestrada, se haya verificado en la misma época que en la India.

Si bien es verdad que los naturales emplean las semillas de la *tuba-tuba* al igual que los demás de otros países, no las conceden en realidad mucha importancia como droga medicinal, pues prefieren otras más enérgicas y de efectos constantes, como las semillas del *croton tiglium* por ejemplo, ó en su lugar las hojas acres de una especie de *Wikstramia*, para obtener resultados drásticos más poderosos; pero nunca de las semillas de la *tuba-tuba*, que las utilizan únicamente para el alumbrado, confeccionando con ellas bujías de original aspecto, de llama algún tanto fuliginosa.

Hasta hace poco, las hojas de la *tuba* siempre las hemos visto usar ligeramente calentadas y untadas con aceite de ajonjolí, á guisa de tópico emoliente, en las luxaciones seguidas de síntomas inflamatorios; pero en ningún caso al interior y en cocimiento, para combatir enfermedad alguna. Dicen que en la India se administran bajo esa forma farmacéutica, con objeto de provocar la secreción de la leche en las mujeres; pero en el país, y por lo que ahora sabemos, tienen un uso más importante que, de generalizarse, se obtendrían tal vez resultados muy satisfactorios para combatir esos catarrros intestinales que á veces han resistido al tratamiento ordinario. El remedio resultaría sencillísimo y al alcance de todos; pues la *tuba-tuba* es planta que abunda en los alrededores de Manila, en donde la emplean para la construcción de setos vivos.

En vista de lo vulgar de la planta, omitimos adrede la descripción de la hoja, por creerla innecesaria para el fin que en estos apuntes nos proponemos. Pero si daremos á conocer algunos de sus caracteres histológicos, por si otro, con más medios que nosotros, intenta después un estudio farmacográfico de esa droga, en nuestro sentir, no despreciable.

Cortando transversalmente el peciolo, se descubre

la estructura propia de esta parte de la hoja, cuando en vez de representar un medio cilindro, es, al contrario, un cilindro completo. Es fistuloso en su mitad, por simple retracción de los elementos parenquimatosos que ocupan la parte central. Nada de anormal que le distinga de la generalidad de los peciolo cilindricos, como no sea la presencia de grandes y abundantes vasos espirales, localizados cerca del tejido blando que representa la médula, los escaleriformes de gran diámetro que acompañan á los haces libero-leñosos y los laticíferos característicos de casi todas las euforbiáceas herbáceas. Estos últimos elementos son numerosos en todos los tejidos y se hallan distribuidos con mucha irregularidad. Son vasos propios casi rectos, sin sinuosidades, con ramificaciones escasas que en ningún caso se anastomosan. Todos esos elementos vasculares se descubren también en el limbo de la hoja, ocupando respectivamente el sitio que la distribución de los tejidos les tiene reservado. El parénquima del limbo es heterogéneo y asimétrico en su corte transversal, observándose, en algunas de las células que lo constituyen, macas de oxalato cálcico y cristales aislados de la misma sal. Como en la mayoría de las euforbiáceas, puede apreciarse, mediante tratamiento adecuado, el fosfomolato de la citada base térreo-alcálica bajo la forma de esfero-cristales.

Desconociendo como desconocen los curanderos filipinos los medios de que hoy dispone la ciencia farmacéutica para la extracción de ciertos principios inmediatos, nada tiene de sorprendente que adopten en la elaboración de sus medicamentos galénicos, procedimientos, si sencillos en la práctica, que no siempre responden al fin que se persigue. Así, son partidarios inconvencibles de la decocción y de la maceración acuosa, sin tener en cuenta para nada las reglas que en esas operaciones no deben perderse de vista.

La fórmula empleada por los curanderos de Pasay para la administración de las hojas de *tuba-tuba* es la siguiente:

Rp. De las hojas frescas ó secas de *tuba-tuba* Núm. 5
Agua potable 360 gramos.
Hiérvase durante media hora.
Para tomar á copitas de hora en hora.

El decocto, tal como resulta de la fórmula anterior, no es desagradable; sin embargo, para los que tienen el paladar delicado, puede reducirse el cocimiento á 300 gramos, y completarlo después, hasta los 360 gramos indicados, con la adición de un jarabe aromático cualquiera.

Los efectos terapéuticos de este medicamento se manifiestan, al cabo de poco tiempo, con la disminución de las deposiciones y desaparición rápida de las incomodidades que suelen acompañar á las afecciones gastro-intestinales, como la citada al principio.

Intentar explicar la acción curativa del medicamento, sería para nosotros tarea irrealizable, dados nuestros escasos conocimientos en Medicina y la ignorancia en que estamos acerca de la verdadera composición de las hojas de la *tuba-tuba*. ¿Qué pueden contener esas hojas para que se las pueda calificar de medicinales? Sabido es que las euforbiáceas en general contienen en su látex sustancias á veces de gran acritud, aparte de otras, quizá las únicas que en las hojas sean de alguna utilidad, y que corresponden á funciones químicas diversas. ¿Serían ésas las que ejercerían su acción benéfica en la curación de la enfermedad? Para nosotros

está dentro de lo posible; pues las peptonas, pepsinas, malofosfato de cal, ácido tánico, etc., que de ordinario se encuentran disueltos en los hidroleucitos del tejido parenquimatoso de muchas euforbiáceas, tendrían á no dudar una acción más marcada y beneficiosa que ninguna de las materias que figuran en el látex que, como se sabe, ó son del todo inertes ó están dotadas, al contrario, de tal actividad que bien se las podría calificar de venenosas.

Por lo que á la tuba-tuba respecta, parece que su jugo latescente se halla desprovisto de acritud, y prueba de ello es el uso que de él se hace como cicatrizante, tal vez por la propiedad que tiene de coagularse, formando sobre las heridas una película protectora que las defendería de los micro-organismos, evitando así toda infección séptica.

Sea de todo esto lo que fuere, nos atrevemos á recomendar el medicamento á nuestros comprofesores los médicos, porque así se sabría, en definitiva, si hay que relegarlo al montón de remedios inútiles adquiridos de este pueblo, que por algunos de sus rasgos etiológicos aun puede ser considerado entre los que viven en las negruras de lo supersticioso y rutinario.

Usos parecidos de las hojas de una *Jatropha* sólo los hallamos en la colonia francesa de la Martinica, en la que la especie *gossypifolia*, L. se encuentra muy repartida. En efecto: en una obra del Dr. Lanessan hemos visto consignado el empleo que los naturales de la indicada posesión francesa hacen de las hojas de la especie enunciada, bajo la forma de cocimiento, para curar el *mal de vientre*, siendo conocida la planta, por esta causa, con el nombre de *herbe au mal de ventre*.

II

En la sesión celebrada el día 24 de Enero último en la *Sociedad de Medicina Interna* de Berlín, hizo el doctor Boas la exposición de un caso de diagnóstico precoz de cáncer del estómago, operado y seguido de curación. Era un operario de cincuenta y seis años de edad, que en Junio de 1896 se presentó en la consulta, quejándose de trastornos digestivos, opresión en el epigastrio, plenitud después de las comidas, eructos y algunas veces vómitos. El paciente había perdido, desde que empezó á sentirse malo, 10 kilogramos de peso, y sin embargo no presentaba el aspecto caquéctico. La exploración física no dió ningún resultado positivo para el diagnóstico, ni tampoco se percibía sensación de tumor por el tacto. Mejores resultados se obtuvieron del examen del contenido del estómago, habiéndose observado que éste no se encontraba nunca vacío, que por las mañanas contenía aún restos de sustancias de reacción ácida, debidos al ácido láctico. Es de observar que el paciente sufrió una caída de espaldas desde 2 metros de altura dos años antes, sin que notara entonces como consecuencia ningún síntoma particular. Los resultados de la exploración y los síntomas morbosos permitieron establecer el diagnóstico razonable y casi seguro de un carcinoma del estómago con estenosis. La operación fué practicada por el Dr. Hahn, confirmandose el diagnóstico de tumor del píloro. Como quiera que se hallaba completamente circunscrito y sin metastasis, se pudo hacer la extirpación total, y la curación siguió un curso rápido; el paciente digiere ahora bien, ha aumentado 15,5 kilogramos de peso y se halla en completa aptitud para el trabajo. El pequeño tumor, que apenas tiene el tamaño de media manzana, resulta ser un adeno-carcinoma.

Este caso demuestra que por el razonamiento del curso de la enfermedad y de los resultados obtenidos del análisis química, se puede establecer el diagnóstico y la indicación para la operación prematura, aunque mediante la palpación no se observe la presencia de ningún tumor. Antes del perfeccionamiento de los métodos químicos, pertenecía este problema á la categoría de lo imposible. Si se espera á tener la seguridad del diagnóstico de un carcinoma mediante la palpación, se hallará la enfermedad la mayoría de las veces en un estadio muy avanzado para poder llevar á cabo la extirpación total. El Dr. Boas refirió también otro caso, en el cual, hecho el diagnóstico prematuro de la misma manera, se efectuó la extirpación total con felices resultados. Además, dijo que existen en la literatura médica otros cuatro ó cinco casos más semejantes á los indicados. En todos los casos en que se sospeche la existencia de un carcinoma del estómago, no debemos cesar hasta confirmarlo por todos los medios que aconseja la ciencia. De esta manera será mayor el número de extirpaciones totales que se practiquen.

III

El Sr. Fränkel presentó en la misma sesión algunas placas de cultivo de pneumococos hallados en la sangre de una enferma cuatro días antes de la muerte y cuando el pronóstico no era grave. En un cultivo hecho dos días antes del fallecimiento, había disminuido el número de pneumococos en la sangre; de aquí se deduce que además de la muy escasa virulencia de los pneumococos en la sangre, demostrada durante muchos ensayos, en relación á la que producen los que se hallan en los esputos ó en los pulmones, también en estos casos desarrolla la sangre propiedades bactericidas y que la muerte no fué causada por la penetración de pneumococos en la sangre, sino que esta invasión microbiana revela un signo de malignidad, como Leyden ha demostrado recientemente.

Dr. S. García Fernández.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

REAL ORDEN

Celebrado en el día de hoy en este Ministerio el concurso para proveer las plazas vacantes de médicos directores de baños y aguas minero-medicinales, con arreglo á la convocatoria de esa Subsecretaría, fecha 31 de Diciembre del año último, publicada en la *Gaceta* de 1.º de Enero próximo pasado, y resultando del acta del referido concurso que D. Gabriel Calvo y Matilla eligió la plaza de Caldas de Montbuy; D. Justo Jiménez de Pedro, Puenteviego; D. Balbino Quesada y Agius, Sobrón y Soportilla; D. Joaquín Eduardo Gurrucharri y Echauri, Panticosa; D. Aurelio Enríquez y González, Cestona; D. Manuel Millaruelo y Pano, Betelu; D. Clodomiro Andrés y Miguel, La Puda; D. César García Teresa y Arechavaleta, Elorrio; D. Fortunato Escribano y Antona, Carballo; D. Mariano Viejo y Bacho, Jaraba; D. Domingo Fernández Campa y Rivero, Santa Teresa; D. Eduardo Bravo y Riera, Larrauri; don Ramón Amigo y Brey, San Adrián; D. Luciano Courel y Ernesto, Verín; D. Ubaldo Castells y Cantó, Escoriaza; D. Joaquín María Aleixandre y Aparici, Cucho; don Enrique Pratosi y Martínez, Cortezubi; D. José Barrien-

tos y Jaramillo, Graena; D. Benito Minagorre y Cubero, Zújar; D. Remigio Rodríguez y Sánchez, Grávalos; D. José Morales y Moreno, Santa Rita de Guanabacoa (isla de Cuba); D. Ramón Gelada y Aguilera, Caldas de Bohí; D. Ciriaco Giner y Giner, Fuente Podrida; D. Manuel Martínez Ealo, Arteijo; D. Diego González y Rodríguez, Calzadilla del Campo; D. Salustiano Fernández Checa, Benimarfull; D. Francisco Aguilar Martínez, Onteniente; D. Miguel Peña y López, Jabalcuz; D. Pedro Tello y Megino, La Malaha; D. Cándido Bayes y Roch, Tona; D. Aurelio García Gabilán, Caldas de Estrach y Titus; D. José Follá y Núñez, Calabor, y D. Arturo Daza de Campos, San Juan de Campos;

El Rey (q. d. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, ha tenido á bien disponer se apruebe el expresado concurso.

De Real orden lo digo á V. I. para los efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 1.º de Febrero de 1897. — *Cos-Gayón*. — Señor subsecretario de este Ministerio.

MINISTERIO DE LA GUERRA

REGLAMENTO PARA LA EJECUCIÓN DE LA LEY DE RECLUTAMIENTO Y REEMPLAZO DEL EJÉRCITO DE 11 DE JULIO DE 1885, MODIFICADA POR LA DE 21 DE AGOSTO DE 1896. — ("GACETA" DE 26 DE DICIEMBRE DE 1896) (1).

Artículo 1.º El objeto de este reglamento es la determinación de los principios fundamentales consignados en la ley de 11 de Julio de 1885, modificada por la de 21 de Agosto de 1896, aclarando su interpretación para que sean aplicados y cumplidos debidamente por cuantos intervengan en las operaciones del reclutamiento y reemplazo y todas las que de éstos se derivan.

Art. 11. Los individuos, en cualquiera situación, que sin causa legítima debidamente justificada dejen de presentarse cuando sean llamados, serán perseguidos en concepto de desertores.

Art. 12. Si la falta de presentación fuese fundada en motivos de enfermedad, dispondrán las autoridades militares que ingresen los individuos en el Hospital militar más próximo al punto en que se hallaren, á menos que el estado de gravedad hiciese imposible la traslación, en cuyo caso quedarán á cargo de la autoridad militar, ó del alcalde á falta de ésta, para su inmediata incorporación adonde se le hubiese mandado, ó al hospital en cuanto pudiesen hacerlo, si no estuviesen en condiciones de cumplir la presentación ordenada. Los alcaldes darán cuenta á la autoridad militar de la provincia de los individuos que en su localidad se hallasen enfermos en las condiciones expresadas.

Art. 59. Llamado el mozo, se procederá á tallarlo, observándose para ello lo dispuesto en el artículo siguiente. Acto continuo el mozo será reconocido facultativamente por el médico titular del Ayuntamiento, ó quien haga sus veces, aunque no alegase enfermedad ó defecto físico, haciéndose constar en el acta el resultado de ambas operaciones, y uniéndose al expediente de cada mozo el resultado del reconocimiento médico.

(1) De este Reglamento solamente tomamos aquellos artículos que pueden interesar á los médicos. — (N. de la R.)

A los expedientes de los mozos que se hallen ausentes del pueblo de su alistamiento, y que á su instancia hubiesen sido reconocidos y tallados ante el Ayuntamiento de la localidad en que residan, si es territorio nacional, ó ante el cónsul de España, si es en el extranjero, se unirán las certificaciones á que se refiere el párrafo tercero del art. 95 de la ley de Reclutamiento, y otra del alcalde, ó cónsul en su caso, en que se haga constar que el mozo interesado reside habitualmente en la localidad por su profesión, ocupaciones, estudios ú otra causa justificada.

Art. 60. Para tallar al mozo se le colocará con los pies enteramente desnudos, haciéndole quitar la chaqueta ó prenda equivalente y la faja, si la llevase, consintiéndole sólo en la cintura una correa ó cinturón estrecho. Tomará en la talla la posición militar, teniendo los talones unidos, apoyándolos en la intersección del plano vertical de la talla con el horizontal de la base; los pies igualmente abiertos, formando un ángulo algo menor que el recto; las piernas tendidas, sin hacer fuerza en las rodillas; el peso del cuerpo á plomo sobre las caderas, recogido el vientre; el pecho hacia fuera; los hombros algo retirados; los brazos caídos naturalmente; derecha la cabeza sin violencia y apoyada en la tabla; la barba un poco recogida y la vista al frente. Sin violentar al tallado, puede el tallador cerciorarse de la talla observándole de perfil y haciéndole girar instantáneamente el cuello y la cabeza á derecha é izquierda, sin separar ésta de la talla, viendo el enrase.

Art. 61. Terminadas las operaciones de la talla y reconocimiento del mozo, el Ayuntamiento le hará la oportuna invitación para que exponga todos los motivos que tuviera para eximirse del servicio, advirtiéndole que no será atendida ninguna excepción que no alegue entonces, aun cuando se le excluya como comprendido en el art. 80 ó en el 83 de la ley. En el acta de la sesión y en el expediente de cada mozo se hará constar por diligencia la práctica de esta notificación, que firmará el interesado ó quien le represente en el acto, y de no saber hacerlo, lo verificarán en su nombre dos de los interesados en el reemplazo.

La falta de cumplimiento de este precepto se castigará con multa, que impondrá ineludiblemente la Comisión mixta á cada individuo del Ayuntamiento que hubiese asistido al acto, consistente en el máximo de la que autoriza la ley Municipal, y caso de no aplicarla la Comisión mixta, el gobernador de la provincia se la exigirá á ésta, incurriendo en responsabilidad de no verificarlo.

Estas disposiciones serán aplicables á los alcaldes ó cónsules que hubiesen tallado y reconocido á un mozo, con arreglo á lo dispuesto en el párrafo segundo del art. 95 de la ley.

Art. 62. En los expedientes que instruyan los Ayuntamientos, relativos á la exclusión ó excepción de cualquier mozo ó soldado en activo, deberán ser oídos dos padres de soldados del mismo reemplazo que el que solicite eximirse y dos mozos del alistamiento del año en que se tramita el expediente, ó del inmediato siguiente si aquéllos hubieren ingresado en filas; unos y otros habrán de ser extraños, sin que tengan validez sus declaraciones si llegara á comprobarse que mediaba parentesco de cualquier grado entre alguno de ellos y el mozo ó soldado que pretende la exclusión ó excepción.

Art. 66. Para justificar el impedimento físico á que se refieren los números 1.º, 2.º, 5.º, 6.º, 7.º, 8.º, 9.º y 10 del art. 87 de la ley, si éste fuera visible, de los comprendidos en los números 1.º, 2.º, 7.º y 10 de la clase 1.ª del cuadro de inutilidades físicas que se acompaña á la ley, se declarará la exclusión por el Ayuntamiento, si convienen en ella todos los interesados. Si no estuviesen todos conformes, se hará constar así en el acta, dejando la resolución del caso á la Comisión mixta.

Cuando la enfermedad ó defecto físico fuese de otra naturaleza, se someterá al interesado al reconocimiento físico del médico municipal, ó en su defecto el que lo sea titular del pueblo, uniéndose el certificado que expida á su respectivo expediente. Cuando el dictamen del médico sea declarándole impedido para el trabajo, quedará el interesado sujeto á nuevo reconocimiento por los médicos de la Comisión mixta. En el caso de que el dictamen del médico fuese declarándole apto, el Ayuntamiento resolverá desde luego negando la excepción, cuyo fallo será ejecutivo, sin perjuicio de los recursos que contra el mismo se entablen.

Art. 105. Los médicos militares nombrados vocales de las Comisiones mixtas desempeñarán el cargo con carácter permanente, debiendo recaer el nombramiento en jefes ú oficiales del Cuerpo de Sanidad Militar, propuestos por el capitán general de la región.

En las capitales donde no hubiere médicos del Cuerpo de Sanidad Militar, será nombrado por el capitán general el que deba formar parte de la Comisión entre el personal facultativo de la región, dando cuenta del nombramiento al Ministerio de la Guerra, y continuará desempeñando el destino que en el Cuerpo ocupe, acudiendo á las sesiones de la Comisión cuando sea avisado por la autoridad competente, y sólo por el tiempo necesario.

Art. 106. El médico civil que forma parte como vocal de la Comisión mixta, será nombrado por la Comisión provincial.

Art. 107. Los médicos que formen parte de la Comisión mixta, no tienen más misión que la de reconocer á los mozos y demás personas que aleguen enfermedad ó defecto físico, limitándose á informar y emitir su dictamen respecto á dichos extremos. En su consecuencia, no tienen voto, ni podrán intervenir en las deliberaciones de la Comisión mixta cuando se trate de excepciones que no requieren el reconocimiento facultativo.

Art. 108. No es obligatoria la asistencia de los médicos á las sesiones que celebre la Comisión mixta sino cuando en ellas se traten asuntos relativos á su profesión, siendo indispensable en este caso, para que el acuerdo tenga validez legal, la presencia de los facultativos civil y militar.

Art. 112. La asistencia á las sesiones de la Comisión mixta es obligatoria, excepción hecha del gobernador, para todos los funcionarios que la componen, sean de carácter civil ó militar, á no ser en casos de enfermedad ó por causa debidamente justificada. La falta de cumplimiento de este precepto hará incurrir á cada vocal que lo cometa en una multa de 25 pesetas.

Art. 113. Para deliberar es preciso la presencia de la mayoría absoluta del número total de personas que forman parte de la Comisión mixta.

Para tomar acuerdo se necesita el voto de la mayo-

ría de los concurrentes, no pudiendo ser éste inferior al número que se determina en el párrafo anterior. En caso de empate se repetirá la votación al final de la sesión del mismo día, y si resultase segundo empate, lo decidirá el voto del que presida.

Los individuos que forman parte de la Comisión mixta son responsables de los acuerdos que autoricen con su voto, sin que por ningún concepto les sea permitido abstenerse de emitirlo.

Toda sesión en que se falte á lo dispuesto en este artículo será nula, y nulos los acuerdos que en la misma se hayan adoptado, siendo responsables los que tomaron parte en ellos de los perjuicios que por su culpa se irroguen á los mozos interesados en los expedientes que se declaren nulos.

Art. 114. En todos los actos que celebren las Comisiones mixtas, los puestos que han de ocupar los individuos que las componen serán: después del vicepresidente, los diputados provinciales, siguiendo los demás vocales por orden de sus empleos ó de las antigüedades de éstos cuando fuesen del mismo, y tomando los últimos sitios los médicos militar y civil.

Art. 117. Las faltas en que incurran las Comisiones mixtas serán castigadas con multas de 50 á 250 pesetas por cada falta y persona, que impondrán los gobernadores civiles cuando las cometan los vocales de carácter civil, y las autoridades superiores militares de los distritos, previa la correspondiente comunicación del gobernador de la provincia, dando conocimiento de la falta cuando las cometan los vocales militares, si por la ley no tuviesen otra pena especialmente consignada, y sin perjuicio de las demás responsabilidades que con arreglo á derecho procediera exigirles.

Contra la imposición de dichas multas procede el recurso de alzada ante el ministro de la Gobernación, en el primer caso, y ante el de la Guerra en el segundo, dentro del plazo de ocho días, contados desde el siguiente á aquel en que les fué notificada la imposición de la multa, previa consignación de su importe en la Caja de Depósitos de la provincia. El recurso se presentará al gobernador civil ó á la autoridad superior militar del distrito, según los casos, acompañando resguardo de haber depositado el importe de la multa, y después de informar la referida autoridad civil ó militar, según corresponda, lo que estime conveniente, la elevará al ministro del ramo para que resuelva sin ulterior recurso lo que estime procedente; pero para condonar la multa deberá oír á la Sección de Gobernación y Fomento del Consejo de Estado.

Art. 125. Los padres, abuelos ó hermanos del mozo sorteado, cuya exención se funde en un impedimento físico de aquéllos, tendrá que comparecer indispensablemente ante la Comisión mixta el día que se haya señalado para la del mozo que motiva el expediente de exención, sirviéndoles de citación la que se haya hecho al referido mozo. El reconocimiento facultativo se practicará en la misma forma que la determinada para el de los mozos que han alegado enfermedad ó defecto físico, teniendo las Comisiones mixtas, al dictar su resolución, que atenerse al dictamen facultativo. Tanto en este caso como en el de que hayan fallado de conformidad con el dictamen médico, los interesados podrán alzarse ante el ministro de la Gobernación en el plazo y forma que determina el art. 134 de la ley, te-

niendo las Comisiones mixtas que hacerles la advertencia del derecho que les asiste de recurrir contra el referido acuerdo, cuya advertencia se hará en la forma que se indica en el art. 61 de este Reglamento.

En caso de que la persona sujeta á reconocimiento médico no comparezca por imposibilidad material ó causa debidamente justificada, se le señalará nuevo día para que se presente, y si en éste tampoco lo verificase, se declarará al mozo soldado.

Cuando la falta de presentación obedeciera á impedimento físico que notoriamente le imposibilitara en absoluto de trasladarse á la capital, y cuyo hecho fuera acreditado por el alcalde, cura párroco, médico titular y dos interesados en el reemplazo, la Comisión mixta podrá delegar el reconocimiento facultativo en dos médicos de la misma localidad en que resida el paciente, ó de las más inmediatas, caso necesario. Los gastos que origine este reconocimiento, por el traslado del médico cuando fuese indispensable y los honorarios á que tienen derecho con arreglo al art. 129 de la ley, serán abonados por la parte interesada si no fuese notoriamente pobre, y en este caso los satisfará el Ayuntamiento.

Art. 126. No se admitirá ninguna excepción que no se haya alegado ante el Ayuntamiento en el acto de la clasificación del mozo respectivo, ó haya sobrevenido con posterioridad al acto de la clasificación y antes de la víspera del día señalado para emprender los mozos la marcha á la capital, con arreglo á lo que dispone el art. 104 de la ley. Cuando las causas que motivan la excepción sobrevengan desde la víspera del día señalado para emprender la marcha á la capital, hasta el ingreso en Caja de los mozos, se alegarán ante la Comisión mixta, la que dispondrá se instruya el expediente con la mayor brevedad posible, debiendo ser fallado por el Ayuntamiento dentro del plazo que la Comisión designe, remitiendo aquél el expediente, una vez ultimado, á la citada Comisión para que lo revise.

Cuando tenga lugar el caso previsto en el art. 89 de la ley si no se hubiera verificado el ingreso en Caja del mozo, se alegará la exención ante la Comisión mixta, dentro precisamente de los diez días siguientes al de haber llegado á conocimiento del mozo interesado el suceso que la motiva.

Si el caso ocurre después del ingreso en Caja del mozo, éste presentará su alegación ante el jefe del Cuerpo á que pertenezca, el cual la remitirá á la Comisión mixta de la provincia á que pertenezca el reclamante; la Comisión, una vez resuelto el expediente, comunicará al citado jefe de Cuerpo la resolución que haya recaído para que la ponga en conocimiento del interesado, advirtiéndole al mismo tiempo el derecho que le asiste para alzarse, por su conducto, ante el ministro de la Guerra del fallo dictado por la Comisión mixta.

De igual modo se admitirán y tramitarán las excepciones que aleguen los soldados en todo el tiempo que dure la obligación de servir en filas.

En todos los casos á que se refiere este artículo, sólo serán atendidas aquellas excepciones originadas por fuerza mayor, como fallecimiento de los padres, abuelos ó hermanos que las produzcan, inutilidad de los mismos, sobrevenida involuntariamente, ó por cumplir las edades señaladas en la ley.

Art. 127. Los fallos que dicten las Comisiones mixtas serán ejecutivos, sin perjuicio del recurso que in-

terpongan los interesados ante el Ministerio de la Gobernación.

El síndico ó delegado del Ayuntamiento que asista á las sesiones de la Comisión mixta será el encargado de comunicar las resoluciones de la misma á los alcaldes respectivos, y éstos las harán conocer á los interesados por medio de cédulas duplicadas, de las cuales, una recogerán con el *recibí* de éstos, dando cuenta á la Comisión mixta por certificado en que conste haberlo así cumplido.

La falta de cumplimiento por lo anteriormente dispuesto, ó la demora en llevarlo á cabo, hará incurrir á los Ayuntamientos y alcaldes en el máximo de la multa que autoriza la ley Municipal, que será exigida por la Comisión mixta, incurriendo en responsabilidad, caso de no verificarlo.

Art. 129. En todos los casos de exclusión total ó temporal por falta de talla ó defecto físico, será precisa la comparecencia de los mozos ante la Comisión mixta de reclutamiento, para ser tallados y reconocidos definitivamente. Estos mozos tendrán que identificar su persona ante la Comisión referida.

Caso de no comparecer, se entenderá renuncian la excepción y serán declarados soldados.

Art. 131. Cuando un mozo alegue enfermedad ó defecto físico, se practicará el reconocimiento por los facultativos de la Comisión mixta, con sujeción á lo que dispone el art. 129 de la ley. La resolución de los facultativos, ó en su caso la del tribunal médico militar del distrito, será ejecutoria, y, por lo tanto, á ella tendrá que atenerse la Comisión mixta para dictar su fallo.

Art. 132. Los acuerdos que dicten las Comisiones mixtas con arreglo á lo que prescriben los dos artículos anteriores, serán definitivos, y no se admitirá respecto de ellos, recurso alguno, salvo cuando las Comisiones se hubiesen separado del dictamen de los talladores.

Art. 133. Cuando los fallos de las Comisiones mixtas sean confirmatorios de los del Ayuntamiento, no podrá apelarse de ellos, admitiéndose únicamente el recurso de nulidad, fundado en la infracción de alguna de las prescripciones de la ley. En el escrito del recurrente tendrá que citarse el artículo ó artículos de la ley que se conceptúan infringidos, sin que puedan ventilarse cuestiones de hecho ni aducirse nuevas pruebas por parte de los interesados.

La Sección correspondiente del Consejo de Estado se limitará en estos casos á resolver si existe ó no la infracción denunciada, pero sin entrar en el fondo de la cuestión. Esto no obstante, cuando en el expediente aparecieran indicios ó sospechas de fraude, la Sección de Gobernación y Fomento del citado Consejo lo revisará, proponiendo al Gobierno lo que estime conducente.

Art. 134. Cuando un mozo que alegue enfermedad tenga que quedar sujeto á un período de observación ante el ramo de Guerra, pasará á sufrir ésta en los hospitales militares, si los hubiere en la capital de la provincia, ó en su defecto, en los civiles, pero quedando sujeto el mozo á la inspección facultativa de los médicos de Sanidad Militar.

Art. 135. Las Diputaciones provinciales facilitarán, dentro del mismo edificio donde celebre sus sesiones la Comisión mixta, local adecuado para el reconoci-



miento de las personas sujetas á inspección facultativa, así como los instrumentos, aparatos y enseres que sean precisos para llevar á cabo en debida forma dichas operaciones.

Art. 162. La brigada de tropas de Sanidad Militar elegirá: estudiantes de Medicina, Farmacia, practicantes, enfermeros y reclutas á propósito para el servicio de hospitales; y para la sección de ambulancia, carreteros, conductores, herradores, forjadores, silleros y guarnicioneros, alternando en la elección con los que tienen turno preferente.

Art. 220. En el caso de enfermar algún recluta del cupo de Ultramar durante el tiempo que se halle en expectación de embarco, podrá tener ingreso en el Hospital militar más inmediato, siempre que así se solicite por el propio interesado ó familia en instancia dirigida al gobernador militar de la provincia, acompañando certificación del médico titular del pueblo, en que se haga constar su padecimiento y necesidad de su ingreso en el Hospital.

DISPOSICIONES PENALES

Art. 348. Para la aplicación del art. 188 de la ley, se entenderá en todo caso que el conocimiento de todos los delitos que cometan los funcionarios y demás personas de carácter civil con ocasión de la presente ley ó para eludir su cumplimiento, hasta el ingreso de los mozos en Caja, corresponde á la jurisdicción ordinaria con exclusión de todo fuero, de conformidad con lo dispuesto en el art. 167 de la ley de 11 de Julio de 1895 en la actualidad vigente.

Madrid, 23 de Diciembre de 1896. — Aprobado por S. M. — *Azcárraga*.

Variedades.

LA CRUZ DE SAN FERNANDO Y EL SEÑOR ORAD

El jueves último recibimos el siguiente oficio, que copiamos á la letra, para satisfacción de cuantos contribuyeron al regalo hecho á nuestro distinguido compañero Sr. Orad:

Cuerpo de Sanidad Militar.—Médico mayor.—Tengo el honor de poner en conocimiento de V. E. que á las diez de la mañana del día de hoy, á presencia de los señores jefes y oficiales del Cuerpo de Sanidad Militar residentes en esta plaza, nuestro ilustre inspector el Excmo. Sr. D. Cesáreo Fernández Losada, en solemne acto, se ha dignado hacerme entrega de las insignias de la cruz laureada de San Fernando, y laudatoria acta que las acompaña, la que fué leída por el señor secretario, para satisfacción del agraciado y Cuerpo de Sanidad, como demostró nuestro digno jefe en sus sentidas manifestaciones; y como del acta se desprende que tan valioso obsequio lo debo á la clase médica española por espontánea iniciativa de la Redacción de EL SIGLO MEDICO que V. E. dignamente dirige, creo un deber el manifestar que si el ofrecer un premio tanto al vencedor en el palenque científico, como al héroe en el campo de batalla, reviste un acto grandioso que honra y dignifica al venturoso receptor; cuando este premio le otorga una docta Corporación á propuesta

de los más eminentes é ilustres representantes de la misma, resulta mayor la gloria; y es tan profunda la emoción sentida por el agraciado, tan inmensa la honra que se le concede, que no es dable elegir frases que basten á demostrar la sentida gratitud que experimenta. Lo que por mí pasó en el solemne acto, podrá V. E. comprenderlo, mientras yo no puedo explicarlo. Jamás pude soñar que mi humilde personalidad pudiese ser objeto de tan inmerecida y espontánea distinción, por el solo hecho de haberme ceñido al cumplimiento del deber como médico y como español, á lo que todos estamos obligados en defensa de nuestra gloriosa bandera, en defensa del buen nombre español y en defensa de los que entregan su sangre generosa por la integridad de la patria.

Por lo tanto, suplico á V. E. se haga intérprete ante los ilustres profesores que forman la Redacción de EL SIGLO MEDICO y ante la clase médica española, de las encontradas emociones que he experimentado por su obsequio, y al hacerles presente el testimonio de mi eterna gratitud, deséoles toda clase de prosperidades para satisfacción de la clase médica y bien de la humanidad doliente.

Dios guarde á V. E. muchos años.

Habana, 15 de Enero de 1897. — El médico mayor, *Urbano Orad*.

Excmo. señor Director de EL SIGLO MEDICO.

Consultorio.

PREGUNTAS

672. Tengo derechos en el reconocimiento de quintos según la última ley de Reemplazos, habiendo una condición en el contrato como titular, que dice: «á más de la de prestar asistencia á las familias pobres que se le designen, será su obligación hacer los reconocimientos que se originen en la declaración y clasificación de soldados».

De tener derecho, ¿qué he de hacer para reclamarlos si se me negaran?—*L. de D.*

673. Soy médico titular de esta villa; el domingo primero de Marzo próximo, según la novísima ley de Reemplazos, deberé reconocer como tal todos los mozos del reemplazo actual, pero tengo un hijo que estará incluido en el mismo por hallarse sujeto á revisión, pues en el reemplazo anterior quedó como excluido temporalmente.

Esta circunstancia ¿me producirá ó no incompatibilidad para ejercer funciones de perito, por ser interesado?—*V. C. L.*

674. En esta población existen facultativos destinados á visitar los pobres, ó sean médicos titulares; además hay otros que costea el Municipio para que asistan el Hospital; pues bien, ¿se pueden considerar los dos como titulares para el reconocimiento de quintos, ó están excluidos los segundos?—*J. P.*

675. ¿Puede intervenir el médico titular en el reconocimiento de los quintos, si es padre ó pariente, dentro del cuarto grado, de alguno de los mozos que tiene que reconocer?

La ley prohíbe á los concejales que tengan parentesco en este grado, intervenir en ninguna operación, y menos en la declaración y sorteo de los mozos. ¿Cree usted que el médico que se halle en este grado de parentesco debe dejar de intervenir, como la ley le obliga, al concejal ó concejales que se hallan en este grado de parentesco? ¿Tiene responsabilidad el Ayuntamiento y médico que esto consiente?—*E. R. C.*

RESPUESTAS

666. En el número 2.247, correspondiente al 17 de Enero, veo resueltas en parte las preguntas que le ha-

cía en mi anterior, pero no estoy conforme en que los Ayuntamientos tengan que pagar tan sólo el reconocimiento de los mozos pobres.

Yo he reconocido bastantes mozos y padres, y siempre han pagado los Ayuntamientos estos reconocimientos, como han pagado al tallador; pero si el mozo no se conformaba con el primer reconocimiento ó medición y pedía segundo ó tercero, éstos los pagaban los interesados, y los pedían ya fueran el mozo ó padre que alegaba la exención, y esto mismo creo sucederá hoy.

Los Ayuntamientos tienen una partida en su presupuesto para estos gastos, y sería injusto que, obligando la ley á ser reconocidos todos los mozos, se echara esta nueva contribución del primer reconocimiento á los interesados.—E. R. C.

670. Los creamos hoy con la nueva ley tan inútiles como con la anterior; pero el titular puede certificar con entera libertad, ateniéndose siempre á la última ley.

671. Creamos que debe atenderse á fijar en qué clase y número del cuadro de exenciones está incluida la enfermedad.

672. El art. 13 del reglamento de partidos vigente dice que en el contrato no podrá incluirse el *reconocimiento de quintos*; por tanto, si se ha incluido en el contrato esa cláusula, es completamente inútil ésta, no aquél, y el médico tiene perfecto derecho para cobrar los reconocimientos.

673. Nada dicen sobre esto las escasas aclaraciones hasta ahora publicadas; pero si no hay otro médico titular, ¿quién sino él deberá reconocerle?

674. Sólo podrá considerarse como médico titular ó municipal el que tenga el nombramiento de tal.

675. Nuestro juicio, como ya en otra *respuesta* decimos, es que, hoy por hoy y en tanto no venga una aclaración del ministro, el médico *titular* está obligado á reconocer á todos los quintos. Esperemos que se entere de este y de otros muchos casos el ministro y disponga quién ha de reconocer al quinto en lugar de su pariente médico *titular*.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,87; mínima, 702,86; temperatura máxima, 13°,10; mínima, — 4°,7; vientos dominantes, SO., O. y NE.

Durante la semana anterior han predominado los afectos catarrales de todas las mucosas, las inflamaciones agudas de la pleura, parénquima pulmonar, bronquios y amígdalas. Los enfermos crónicos se han resentido de la depresión de la temperatura, y se han exacerbado sus padecimientos, principalmente los del vientre y pecho. Las perturbaciones del hígado y los espasmos de la vejiga de la orina han sido frecuentes, como lo han sido también las retropulsiones de brotes cutáneos.

De la patología infantil se ha observado algún crecimiento en las fiebres eruptivas, especialmente en el sarampión.

Crónica.

Conferencias. — Hoy domingo, á las tres de la tarde, dará el Excmo. Sr. Marqués de Guadalerzas, profesor honorario de la Escuela práctica de Especialidades Médicas, una conferencia pública en el local de dicha Escuela, Montera, 4, acerca de *El concepto general de la vida*.

Los días 11 y 12, á las nueve en punto de la noche, continuarán los Dres. Cabañas y Carrillo sus conferencias públicas acerca de *La estrangulación herniaria y su tratamiento y Terapéutica de las desviaciones uterinas*, respectivamente.

Comité Pasteur. — El martes pasado visitaron al señor embajador de Francia, los Sres. Calleja, Pinilla y Ulecia, como presidente, secretario y tesorero respectivamente del Comité español auxiliar del que en París trata de elevar un monumento á Pasteur, los cuales señores hicieron entrega de la cantidad recaudada (según creemos, 1.300 pesetas).

El señor embajador dió las gracias á la Comisión del Comité, y prometió remitir dicha cantidad á París, en donde se activan los trabajos para erigir la estatua de Pasteur frente al Luxemburgo.

Un banquete. — En la noche del 1.º de este mes, se reunieron en amigable banquete buen número de médicos de baños para festejar el XXIV aniversario de la fundación de la Sociedad Española de Hidrología Médica. Presidió la mesa el marqués del Vadillo, como jefe de Sanidad, teniendo á su lado á los Sres. Enríquez y Taboada, presidentes actual y saliente de aquella Corporación, y algún otro alto empleado de Gobernación.

Á la hora de los brindis, los hicieron con elocuencia los Sres. Pinilla, Enríquez y Taboada, enalteciendo los servicios que á la especialidad aportan esta clase de Academias, y alabando la gestión administrativa del actual subsecretario de Gobernación, quien con este motivo pronunció un discurso muy sentido, declinando en el *Cuerpo* de médicos de baños, el honor que á su *cabeza visible* querían conceder.

Terminado el acto, le fué enviado el *bouquet* que adornaba la mesa á la distinguida esposa del señor ministro de la Gobernación.

Delegados. — Para la Conferencia sanitaria de Venecia que se ha de reunir el día 10 del corriente, han sido nombrados por el Ministerio de la Gobernación delegados españoles los Dres. Calvo y Martín y Alonso Sañudo, catedráticos ambos de la Facultad de Medicina.

Premios de la Real Academia. — En la sesión inaugural que celebró el domingo último la Real Academia de Medicina de esta corte, fueron premiados por las Memorias presentadas los Dres. Cajal, Arpal, Slocker, García Alonso y Ots Esquerdo, á todos los cuales enviamos nuestra más cordial enhorabuena.

El reconocimiento de un cliente. — El Sr. Bernayo, de San Luis, había logrado, después de muy detenidas manipulaciones, restablecer la permeabilidad del esófago de un niño de seis años, que desde la edad de dos, y á consecuencia de una estrechez cicatricial, no se alimentaba sino por el recto y por una fístula gástrica. Pero he aquí que al citado médico se le ocurre publicar el caso, ilustrado con fotografías del niño, y la madre le demanda por haber violado el secreto profesional...

La vacunación obligatoria en Afghanistan. — Mister Lilius Hamilton, que es el médico particular del emir del Afghanistan, ha logrado convencer á su real cliente de la utilidad de la vacunación, hasta el extremo de que la ha hecho obligatoria y ha dado orden de construir establos para las terneras vacuníferas, y encargado á Mr. Hamilton que organice el servicio.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

HERNIAS (QUEBRADURAS) OBESIDAD

Alivio y curación radical con los PRIVILEGIADOS inventos P. RAMON, únicos aprobados por varias Reales Academias de Medicina; pídase el folleto (de 84 páginas), que envía gratis el reputado ortopédico D. Pedro Ramón, Carmen, 38, 1.º, Barcelona.

GABINETE MEDICO LACTOSCÓPICO DEL DR. ROYO, para reconocimiento de nodrizas. — **Lope de Vega, 39.** De 1 á 4.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo 102 y Ronda de Valencia, 8

Teléfono 552.

EL SIGLO MÉDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Y

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, NIETO Y SERRANO

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERZAS

REDACTORES:

D. RAMÓN SERRET. — D. CARLOS MARÍA CORTEZO. — D. ÁNGEL PULIDO

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

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

LICOR
del Dr. **LAVILLE** **GOTA**
REUMATISMOS

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

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

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

GARGANTA
VOZ y BOCA
PASTILLAS DE DETHAN

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

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

ANUNCIOS Desde 1.º de Julio de 1890, la SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITÉ (61, rue Caumartin, Paris), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para este periódico.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **BROMURO DE POTASIO**
quimicamente puro. Es el calmante mas seguro en las *Afecciones nerviosas* en general, en las *Nevralgias*, la *Epilepsia*, la *Histeria*, el *Insomnio* de los niños durante la denticion.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **BROMURO DE SODIO**
cujas propiedades sedativas y calmantes son las mismas que las del Jarabe con Bromuro de Potasio. Es prescripto en todas las enfermedades del sistema nervioso, principalmente en las *Afecciones nerviosas del corazon*.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **BROMURO de ESTRONCIO**
Afecciones nerviosas en general, *Dispepsias*, *Epilepsia*, *Albuminuria*

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **POLIBROMURO**
(Bromuro de Potasio, de Sodio, de Amonio) 1 gr. de cada bromuro por cucharada.

ELIXIR DE ANTIPIRINA LAROZE
De Cortezas de Naranjas amargas
Dolor en general, Jaqueca, Reumatismos, Gota, etc.

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

CARNE y QUINA
El Alimento mas reparador, unido al Tónico mas energico.
VINO AROUD con QUINA

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS SOLUBLES DE LA CARNE
CARNE y QUINA con los elementos que entran en la composicion de este potente reparador de las fuerzas vitales, de este *fortificante por excelencia*. De un gusto sumamente agradable, es soberano contra la *Anemia* y el *Apocamiento*, en las *Calenturas* y *Convalecencias*, contra las *Diarreas* y las *Afecciones del Estomago* y los *Intestinos*.
Cuando se trata de despertar el apetito, asegurar las digestiones, reparar las fuerzas, enriquecer la sangre, entonar el organismo y precaver la anemia y las epidemias provocadas por los calores, no se conoce nada superior al *Vino de Quina de Aroud*.

Por mayor, en Paris, en casa de J. FERRÉ, Farmº, 102, r. Richelieu, Sucesor de AROUD.
SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BÓTICAS.

EXIJASE el nombre y la firma **AROUND**

Los pagos han de ser adelantados. Este periódico sale a luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 892 páginas y además las portadas e índices que se regulan á los suscritores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.

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

ESTAFETA DE PARTIDOS

Se advierte á los compañeros que pretendan solicitar la vacante de Albuñol (Granada), que el que suscribe ha renunciado, el 26 de Enero, dicha plaza, fundado en que desde 1.º de Julio no ha recibido un céntimo, á pesar de que el contrato dice que se le pagará por trimestres vencidos. Los particulares, salvo honrosas excepciones, siguen el mismo procedimiento. Las iguales son en su mayoría de 5 pesetas anuales, y por este precio quieren ¡asómbrense ustedes! que el médico asista de noche y de día, celebre consultas, vaya á toda clase de partos y haga operaciones quirúrgicas, no pudiendo tampoco cobrar ni por los reconocimientos y curas de matriz, en fin, que entra todo por las 5 pesetas.

He de advertir que no doy estas noticias para evitar que venga otro compañero y me quite la clientela, pues pasado mañana me voy de esta ciudad. Puede, el que pretenda solicitar este partido, pedir detalles á mi compañero de titular D. Francisco Mellado Caro, al cual deben más de 20 000 reales, ó al médico particular don Antonio López, que visita la mayoría de los cortijos, que es donde está la mayor parte de la población; estos cortijos distan del casco una y dos leguas, algunos más, y hay muy malos caminos. También pueden pedirle datos al médico de «La Rabita» (anejo de Albuñol) D. Enrique Gómez Sánchez, y de esta manera se convencerán de que más vale que no lo soliciten.—Ignacio Castroviejo.

VACANTES

La de médico-cirujano de Cionat (Zamora). Habitan-tes 880. La dotación por Beneficencia es de 1.500 pesetas anuales, pudiendo el agraciado hacer contratos particulares con los vecinos acomodados del pueblo y de los limítrofes. El número de familias incluidas en la Beneficencia es de 10. Solicitudes hasta el 1.º de Abril al alcalde D. Manuel Graunde.

— La de id. id. de La Cumbre (Cáceres). Hab. 1 213. Dotación 900 pesetas por la asistencia á 100 familias pobres y aparte las iguales con los vecinos acomodados. Solicitudes hasta el 19 del corriente al alcalde D. Baltasar Bermejo.

— La de id. id. de Benatae (Jaén). Hab. 1.112. Dotación 375 pesetas por la asistencia á las familias pobres y las iguales con los vecinos acomodados. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Ramón Zorrilla.

— La de id. id. de Mugía (Coruña). Hab. 5.873. Dotación 999 pesetas por la asistencia á 320 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 del corriente al alcalde D. Antonio Trillo.

— La de id. id. de Vall de Uxó (Castellón). Habitan-tes 8.620. Dotación 750 pesetas por la asistencia á 300 familias pobres y las iguales con los vecinos acomodados. Solicitudes hasta el 18 del corriente al alcalde don José Esbrí.

— La de id. id. de Panga (Oviedo). Hab. 3.614. Dotación 1.500 pesetas por la asistencia á 200 familias pobres y las iguales con los vecinos acomodados. Solicitudes hasta el 13 del corriente al alcalde D. José Arduengo.

— La de id. id. — por defunción — de Aldeanueva de Barbarroya (Toledo). Dotación 750 pesetas por la asistencia de 50 familias pobres. La población consta de más de 400 vecinos, que, exceptuando los 50 incluidos en la Beneficencia, conciertan con el profesor, que seguramente podrá cobrar cada año unos 12.000 reales. Este pueblo dista 5 kilómetros de Belvis de la Jara, en el que hay coche diario á Talavera de la Reina. Las solicitudes dirigidas al alcalde D. Patricio Gutiérrez.

— La de id. id. — por traslado — de Moraleja de Matacabras (Ávila). Dotación 100 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde.

— La de id. id. de Fontellas (Navarra). Hab. 272. Dotación 40 pesetas anuales por la asistencia de 4 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. León Ramiro.

— La de id. id. de Tiebas (Navarra). Hab. 329. Dotación 300 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Saturnino Lizárraga.

— La de id. id. de San Amaro (Orense). Habitan-tes 3.193. Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. El contrato se hará por cuatro años. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Constantino Tizón.

— La de id. id. de Ferez (Albacete). Hab. 1.129. Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 17 del corriente al alcalde D. Clemente García.

— La de id. id. de Fuensanta (Albacete). Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Este vecindario se compone de 400 vecinos. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Francisco Escudero.

— La de id. id. — por renuncia — de Gargantilla (Cáceres). Dotación 990 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de 20 familias pobres, y unas 1.000 pesetas de iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Dionisio Chorrilla.

— La de id. id. — por dimisión — de Buberros (Soria). Dotación 25 pesetas por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Deogracias Domínguez.

— La de farmacéutico de Villar de la Yegua (Salamanca). Dotación 30 pesetas por el suministro de medicamentos á 12 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. José Benito Bravo.

— La de practicante de cirugía menor de Beizna-Labayan (Navarra). Dotación 1.000 pesetas anuales por la asistencia de todo el vecindario, respondiendo el Ayuntamiento del pago puntual de dicha cantidad sin necesidad de que intervenga el agraciado con el vecindario. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Francisco Saldías.

Ayuntamiento constitucional de Saldaña. — No habiendo podido tomar posesión el médico nombrado, por encontrarse enfermo, el Ayuntamiento y Junta municipal acordó anunciar por segunda vez la plaza de médico titular de esta villa por término de treinta días, á contar desde la inserción de este anuncio en la *Gaceta de Madrid* y *Boletín Oficial* de la provincia, con el sueldo anual de 1.500 pesetas, pagadas por meses vencidos, por la asistencia á 125 familias pobres, y siendo la duración del contrato cuatro años.

Los solicitantes tendrán que acompañar á sus instancias los documentos que acrediten llevar por lo menos cuatro años de ejercicio en la Medicina y haber desempeñado por lo menos dos el cargo de médico titular. Queda el agraciado en libertad de contratar con las familias pudientes que le parezca.

Saldaña, 8 de Enero de 1897. — El alcalde, *Ramón García*.

INAPETENCIA TISIS ANEMIA

ELIXIR RECONSTITUYENTE

DE LA UNIÓN MÉDICO-FARMACÉUTICA

Preparado con hipofosfitos de cal, hierro, manganeso, estriénina, quinina y cuasina. Muy eficaz en las enfermedades de larga duración y en la convalecencia de todas las enfermedades.

FRASCO, 2 PESETAS. — Por mayor, MELCHOR GARCÍA

EXCELENTE TONICO NERVIOSO

PÍLDORAS PURGANTES-COLAGOGAS

DE LA UNIÓN MÉDICO-FARMACÉUTICA

Composición: Aloes, podofilo, cáscara sagrada y extracto puro de belladona.

Eficacísimas CONTRA el estreñimiento.

Antibiliosas por excelencia.

Frasco, 1,50 ptas.

CAPSULAS ANTICATARRALES DE LA U. M.-F.

PREPARADAS CON TERPINOL Y COPAIBA

Frasco, 2,50 pesetas en todas las boticas.

PÍLDORAS HEMATÓGENAS DE LA U. M.-F.

Para corregir los desarreglos de las jóvenes y evitar la escasez, exceso ó dolor en las reglas; contienen hierro, manganeso, arsénico, nuez vómica, genciana y aloes.

2 pesetas frasco de 50 píldoras en todas las boticas.

CÁPSULAS ANTISEPTICAS DE LA U. M.-F.

DE CREOSOTA Y IODOFORMO CRISTALIZADO

Frasco, 2,50 pesetas en todas las boticas.



PREVIO INFORME DE LA JUNTA SUPERIOR FACULTATIVA DE SANIDAD
RECOMENDADOS POR LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE GRANADA
CURAN INMEDIATAMENTE como ningun otro remedio empleado hasta el dia toda clase de
INDISPOSICIONES DEL TUBO DIGESTIVO,
VOMITOS Y DIARREAS; DE LOS TÍSICOS, DE LOS VIEJOS, DE LOS NIÑOS,
COLERA, TIFUS, DISENTERIA,
VÓMITOS DE LAS EMBARAZADAS Y DE LOS NIÑOS,
CATARROS Y ULCERAS DEL ESTOMAGO,
PIROXIS CON ERUPTOS FÉTIDOS, REUMATISMO
Y AFECCIONES HÚMEDAS DE LA PIEL.

Ningun remedio alcanzó de los médicos y del público tanto favor por sus
buenos resultados, que son la admiración de los enfermos; ninguno tan ver-
dad como nuestros **INALTERABLES Y MARAVILLOSOS**

SALICILATOS DE BISMUTO Y CERIO

Cuidado con las falsificaciones ó imitaciones porque no darán el mismo resultado
Exigir la rúbrica y marca de garantía.

De venta en todas las farmacias y droguerías de España y Ultramar. - Vivas Perez, Almeria.

Antifebrífugo SALAVERRI

Cura, en tres días, tercianas, cuartanas y toda clase de fiebres, de
cualquier tipo que sean. Esta nueva preparación, la cual ha dado irrecu-
sables pruebas de su eficacia contra las fiebres, ha merecido el aprecio de
numerosos médicos que han tenido á bien ensayarla, y los resultados ob-
tenidos han excedido con mucho á cuanto podían desear. Ningún medica-
mento dará resultados más seguros, más ciertos y más rápidos que el An-
tifebrífugo «Salaverri», sin ninguna fatiga para el estómago, cuya
acción queda reducida á la sola absorción del medicamento; estas preciosas
cualidades, debidas á la excelente preparación del Antifebrífugo «Salave-
rri», explican el gran éxito que ha coronado este descubrimiento, llenando
un verdadero vacío en la terapéutica de las fiebres, especialmente en
aquellos casos en que la mucosa del estómago se halla en un estado de ere-
tismo que no puede soportar las sales de quinina en sus múltiples combi-
naciones. — Madrid, M. García; Barcelona, Sociedad Farmacéutica Espa-
ñola.

HEMOGLOBINA SOLUBLE

del Dr. PIZÁ

CÁPSULAS EUPEPTICAS. — JARABE

Principio ferruginoso natural. Reparador de los glóbulos de la sangre.

El mejor reconstituyente contra la anemia, clorosis, abatimiento,
debilidad general.

Cápsulas, frasco 3 pesetas. Jarabe, frasco 2,50 pesetas.

DR. PIZÁ, Plaza Pino, 6, BARCELONA, y principales farmacias.

LA MARGARITA

EN LOECHES

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

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

La Salud á domicilio.

En el último año se han vendido

Más de **2.000.000** de purgas.

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

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

HELFERICH

ATLAS

DE

FRACTURAS Y LUXACIONES

Véndese al precio de 12 pe-
setas en esta Administración.

Tisis, Bronquitis, Catarros, Laringitis; Dermatosas
JARABE Y GRÁNULOS CROSNIER
 MINERAL-SULFUROSOS
 CON ALQUITRÁN Y MONOSULFURO DE SODIO INALTERABLE
 Dosis: Adultos, una cucharada de sopa ó 2 gránulos, mañana y tarde, 1 h. antes ó 2 h. después de la comida.
 Paris, NITOT, 22, Rue des Saints-Pères, y LAS FARMACIAS.

GOTA, PIEDRA, REUMA
 son curados con las
SALES GRANULADAS EFFERVESCENTES
DE LITINA
 de **Ch. LE PERDRIEL**
 LE PERDRIEL et C^{ie}, Paris.

ERGOTINA YVON
 Solución dosada de Cornezuelo
PARIS, 7, rue de la Feuillade, 7, PARIS

Esta solución rigorosamente dosada (un centímetro cúbico representa un gramo de cornezuelo) es inalterable. Encierra todos los principios activos del cornezuelo de centeno, con exclusión de las materias inertes, y aun peligrosas. Se administra por la vía estomacal (de 20 á 60 gotas diarias) ó mejor en inyecciones hipodérmicas, por dosis de medio á un centímetro cúbico en las cercanías del sitio de la hemorragia.

INDICACIONES PRINCIPALES

Hemoptisis, Epistaxis, Prolapsus del recto, Hemorroides, Hemorragias uterinas consecutivas del parto ó provocadas por la existencia de tumores fibrosos ó cancerosos, Atonia del estómago y del intestino, Sudores nocturnos de los tísicos.

DESCONFIESE
 DE LAS
 FALSIFICACIONES

EL ELIXIR y la ERGOTINA YVON
 con la Dirección **7, rue de la Feuillade**
YVON y BERLIOZ, Paris
 Depósitos en todas las Farmacias y Droguerías.

EXIGIR NUESTRO
 SELLO
 DE GARANTIA

ELIXIR YVON
 Polibromurado

El empleo de este elixir permite continuar durante meses y hasta años, la cura bromurada, sin temor de los accidentes cerebrales ó cutáneos, que acompañan siempre la administración del bromuro de potasio, empleado solo cualquiera que sea su pureza química y la forma farmacéutica, bajo la cual se le presenta. Esto explica el éxito casi constante, que se obtiene con esta preparación. Contiene cada cucharada grande 3 gramos de bromuro, sea un gramo por cada cucharada de las de café.
 Dosis: 3 á 12 gramos cada 24 horas.

INDICACIONES

Epilepsia, Histeria, Baile de San Vito, Asma, Insomnios, Neuralgias, Jaquecas, Espermatorrea, Glicosuria, Gastralgias, Neurastenia, etc., etc.

AVISO IMPORTANTE

Para asegurarse de la eficacia de estos productos, los Señores Médicos deben siempre recetar



ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS
BORICINA MEISSONNIER

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

LEPTANDRINA ROYER
Estreñimiento Habitual

Contra el **Estreñimiento Habitual**
 En la dosis de un á dos sellos en las comidas, procuran una deposición fácil sin cólicos. Tomados durante algunos días en la misma comida, acostumbran el intestino á funcionar naturalmente á la misma hora.
 Farmacia **A. DUPUY**, 226, Rue St-Martin, Paris, y en todas las principales Farmacias de España.

TRATAMIENTO INTENSIVO DE LAS AFECCIONES PULMONARES
 por el **TISIS CROSOTAL SIMB** puro ó en cápsulas de 50 centigramos
 Paris, 17, Boulevard Haussmann. — Madrid, MELCHOR GARCIA, Capellanes, 1, d.

Obesidad, Mixœdema, Papera
TABLETAS DE CATILLON
 á 0^{gr}. 25 de cuerpo
TIROIDES
 inalterable, bien tolerado, dosis exacta
 EL FRASCO 3 fr. — Paris, 3, Boulevard St-Martin.

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 de: **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 Sífilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.
 Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

Desde el 1.^o de Julio de 1890, la

SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, Paris

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
 ros para nuestro periódico.

ÓVULOS CHAUMEL

TRATAMIENTOS VAGINALES

ÓVULOS CHAUMEL

GLICERINA SOLIDIFICADA
CON CUALQUIER MEDICAMENTO

NINOS
SUPOSITORIOS
CHAUMEL

ADULTOS
SUPOSITORIOS
CHAUMEL

LÁPICES Y BUJÍAS CHAUMEL

SUPOSITORIOS CHAUMEL

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.

Exijanse la Firma de
y el Sello de la "UNION des FABRICANTS".

Raquin

FUMOZE-ALBESPEYRES, 78, Faub^e St-Denis, Paris.

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Ningún Remedio es tan eficaz como el

PAPEL DE ALBESPEYRES

EL ÚNICO EMPLEADO EN LOS HOSPITALES MILITARES

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

FUMOZE-ABESPEYRES, 78, Faub^e St-Denis, PARIS.

JARABE ANTIFLOGÍSTICO DE BRIANT

Farmacia, CALLE DE RIVOLI, 150, PARIS, y en todas las Farmacias
El JARABE DE BRIANT recomendado desde su principio, por los profesores
Laennec, Thénard, Guersant, etc.; ha recibido la consagración del tiempo: en el
año 1829 obtuvo el privilegio de invención. VERDADERO CONFITE PECTORAL, con base
de goma y de ababoles, conviene sobre todo á las personas delicadas, como
mujeres y niños. Su gusto excelente no perjudica en modo alguno á su eficacia
contra los RESFRIADOS y todas las INFLAMACIONES del PECHO y de los INTESTINOS.

SOLUCION PAUTAUBERGE

al GLORHIDRO-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, 22, R. Jules César, PARIS y princip^{ales} Farm^{as} de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

ENFERMEDADES DEL PECHO

JARABE

DE HIPOFOSFITO DE CAL
DEL D^r CHURCHILL

Al cabo de algunos dias despues de
principiar el tratamiento, disminuye la
tos, vuelve el apetito, cesan los sudores
y el enfermo siente una fuerza y
un bien-estar enteramente nuevos. A eso
se añade, poco tiempo despues, un cambio
muy sensible en el aspecto del enfermo.
Las evacuaciones se regularizan,
el sueño es tranquilo y reparador y se
manifiestan todas las señas de una nutrición
fácil y normal

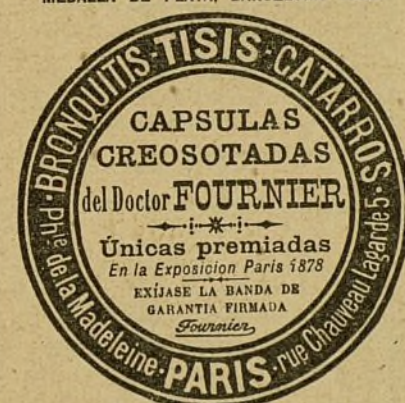
Este Jarabe contiene los elementos de
los huesos, el fosforo y la cal, y conviene
especialment á los niños, á las
mujeres embarazadas y á las nodrices.

Exigir los frascos cuadrados con la
firma del Doctor Churchill, y la marca
de fabrica de M. SWANN, farmacéutico
químico, 12, rue Castiglione, PARIS.
— Precio : 4 francos en Francia.

SE ESPENDEN EN LAS PRINCIPALES BOTICAS

CURACION ASEGUADA

de todas Afecciones pulmonares
MEDALLA DE PLATA, BARCELONA 1888.



Todos los que padecen del pecho deben
tomar las Cípsulas del Doctor FOURNIER.
22, Pl. de la Madeleine Paris.
Depósito en todas Farmacias

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r FRANCK

(Fórmula del Codex Francés, n^o 608)
ALOE 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

Desde el 1.^o de Julio
de 1890, la SOCIÉTÉ MU-
TUELLE DE PUBLICITE
(61, rue Caumartin, Pa-
ris), de que es director
Mr. A. Lorette, es la en-
cargada EXCLUSIVA-
MENTE de recibir los
anuncios extranjeros
para nuestro periódico.

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

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

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y 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, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico; almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada; yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautchuc 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.

„PASTILLAS BONALD.“

CLORO-BORO-SÓDICAS CON COCAINA

Su eficacia está reconocida y comprobada por los señores médicos,
para combatir las enfermedades de la
Boca y de la Garganta.

Tos, ronquera, dolor, inflamaciones, picor, aftas, ulceraciones, sequedad, granulaciones, afonía producida por causas periféricas, fetidez del aliento, placas mucosas, fenómenos locales de la dentición, salivación hidrargírica, efectos nocivos de la nicotina, catarros laringo-faríngeos, afectos nerviosos del estómago, vómitos, etc., etc.

TENEMOS PREPARADAS

- Pastillas Cloro-Boro-Sódicas.
- Pastillas Cloro-Boro-Sódicas, con cocaína y mentol.
- Pastillas Cloro-Boro-Sódicas, con pilocarpina.
- Pastillas de cocaína y mentol.
- Pastillas de cocaína, codeína y mentol.

para los casos en que los Sres. Médicos las consideren indicadas.

Las pastillas **BONALD**, premiadas en varias Exposiciones científicas, tienen el privilegio de que sus fórmulas fueron las primeras que se conocieron de su clase en España y en el extranjero.

SE VENDEN EN TODAS LAS FARMACIAS

Y EN LA DEL AUTOR

NÚÑEZ DE ARCE, 17
Antes Gorguera.

(MADRID)

NÚÑEZ DE ARCE, 17
Antes Gorguera.

Las aguas alcalinas-bicarbonatadas, sódicas-ferruginosas y litínicas de **VERIN** Provincia de Orense Manantiales, Sosas Caldeñías.

Estas aguas son de las mejores entre las bicarbonatadas, y sus efectos sobre el organismo, son más seguros que los de las de **Vichy**, á las que **SUPERAN EN EFICACIA**.

Son excelentes contra las enfermedades del APARATO DIGESTIVO É ICTERICIA, CATARROS GÁSTRICOS É INTESTINALES CRÓNICOS, DISPEPSIAS, NEUROSIS, INFARTOS DEL HÍGADO, COLELITIASIS, DIABETES SACARINA, CÓLICOS NEFRÍTICOS, catarro vesical, gota, litiasis, albuminuria y reumatismo crónico. Son útiles también en la clorosis, anemia y enfermedades nerviosas.

No tienen rival en las afecciones **CALCULOSAS** y otras de las **VÍAS URINARIAS**, viéndose frecuente-mente arrojar arenas de gran tamaño con su uso.

Hay dos magníficos hoteles con mesas á la española y á la francesa y también buenas casas de huéspedes.

Los establecimientos balnearios están montados á los últimos adelantos. Temporada oficial: desde 1.º de Julio á 30 de Septiembre, y la venta de las aguas en botellas, en todas las principales farmacias y droguerías. Para los pedidos al por mayor é informes, dirigirse al propietario D. Fernando Debas' calle de Alcalá, 81, Madrid, ó al administrador en Verin.

CHOCOLATE ESPECIAL

Con este título, la **COMPANÍA COLONIAL** acaba de poner á la venta en sus dos establecimientos, calle Mayor, 18 y 20, y Montero, 8, un

CHOCOLATE VERDADERAMENTE SUPERIOR

y de precio arreglado, que hasta la fecha sólo se elaboraba de encargo para el consumo de algunas familias distinguidas de esta Corte.

Precio del paquete (400 gramos)... 1,75 ptas.
Precio del medio paquete (200 gramos)... 0,88 —

De venta: **Compañía Colonial, Mayor, 18; Montero, 8**

LA EMOCIÓN ORATORIA

FOR
D. ANGEL PULIDO

Se vende en la librería de D. Victoriano Suárez, Preciados, 48; en la Administración de EL SIGLO MÉDICO, Magdalena, 36, segundo, y en las principales librerías.—Precio, 3 pesetas.

SOBRE LA TRANSMISIBILIDAD

de enfermedades por medio de la vacuna
POR EL DR. RAMÓN SERRET
Véndese este opúsculo al precio de una peseta, en es a Ad n n rac n

ADRASTIS CANADENSIS
GRANULADO
MORELLO

VIBURNUM PRUNIFOLIUM
GRANULADO
MORELLO

Adoptado por distinguidos facultativos para combatir los trastornos del aparato útero-ovarico, metrorragias, vómitos del embarazo, etc.

Usado con éxito como preventivo del aborto y parto prematuro, en tuesplasme lico, de transplante, sedativo, etc.

VINO MORELLO
QUINA CARNE LACTOFOSFATO DE CALCIO
Pueda Angel 21 y 23.

Reconocido muy superior á sus similares extranjeros. Frasco 4 pesetas.

Madrid: Melchor García, Torres Muñoz y Coipel

JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ

Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMÓN A. COIPEL

Contra la gota, cálculos úricos del riñón y vejiga y catarro de ésta. Frasco, 5 pts. Barquillo, 1, farmacia, Madrid.

LABORATORIO FARMACÉUTICO

DE

Ramón A. Coipel

Elaboración de Óvulos Supositorios de Glicerina solidificada.

	Pesetas.	Ctmos.
Óvulos de ácido salicílico. Caja.	4	»
— de alcanfor.	3	50
— de antipirina.	4	50
— de beleño.	3	50
— de belladona.	3	50
— de cocaína.	4	50
— de hamamelis.	4	»
— de ictiol.	4	»
— de iodoformo.	4	»
— de morfina.	3	50
— de opio.	4	»
— de ratania.	3	50
— de salol.	4	»
— de tanino.	3	50
— simples	3	»
Supositorios para adultos.	3	»
— pequeños.	2	»

Barquillo, 1, Madrid.

Preparados de Nuez de Kola DE A. COIPEL

GRANULADO, VINO, ELIXIR Y PASTILLAS COMPRIMIDAS

Verdadero tónico del sistema nervioso.

Estos productos, excelentemente preparados, han sido ensayados con gran éxito por la generalidad de las eminencias médicas de esta Corte en las **fiebres, diabetes, anemia, convalecencias, disentería, afecciones cardíacas, cansancio físico é intelectual.**

Depósito central: **Barquillo, 1, Madrid**, y en todas las farmacias y droguerías de España.

VINO IODO-TÁNICO

Y VINO IODO-TÁNICO-FOSFATADO

PREPARACIÓN ESPECIAL DE

A. COIPEL

El mejor medio de administrar el iodo.

Constituye un tónico excelente en los casos de Bocio, Escrófulas, Tisis y Leucorrea, y sustituye con ventaja á todos los preparados de **aceite de hígado de bacalao**, á los de **quina** y los **ferruginosos.**

Depósito central: **Barquillo, 1, Madrid**, y en todas las farmacias y droguerías de España.

Enfermedades del Estómago

PASTILLAS COMPRIMIDAS DE RUIBARBO

DE COIPEL

Inapetencia, dispepsia (digestión difícil), estreñimiento, flato, antibilioso, purgante suave y seguro.

BARQUILLO, 1, FARMACIA

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

Tratamiento curativo de la tisis y la tuberculosis.

Se dan prospectos á quienes lo soliciten. Depósito central farmacia de A. Coipel, Barquillo, 1, Madrid.

FONENDOSCOPIO

NUEVO INSTRUMENTO PARA AUSCULTACION

Desconfíese de las falsificaciones: los legítimos llevan estampados los nombres de los inventores Sres. Bazzi y Bianchi y del constructor Martín Wallach Nachfelger. Único agente para la venta en España.

MAURICIO BING. — PRECIADOS, 7, MADRID

GRAN FÁBRICA DE APOSITOS ANTISÉPTICOS

INSTRUMENTOS DE CIRUGÍA

PROVEEDOR DE SANIDAD MILITAR

Se dan y remiten prospectos gratuitamente á quien los pida.

Fosfato de creosota

Antituberculoso y anticonsuntivo. — Anticatarral.

AGENTE PARA LA VENTA

Payeras, Almirante, 3, Madrid.

DEPÓSITOS

Ulzurrun, Traviña, etc.

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELIXIR 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 | NEVRÓSTIS ESTOMACALES | HASTÍO de los ALIMENTOS | CONVALENCIAS
 DISPEPSIAS | VÓMITOS | DIGESTIONES DIFÍCILES | DEBILIDAD GENERAL

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

MEDICACION CHLORHIDRO-PEPSICA

DISPEPSIA
 Anorexia
 Vómitos
 LIENTERIA

ELIXIR GREZ

CHLORIDRO-PEPSICOS
 Amargos y Fermentos digestivos

DOSIS: Una copita ó 2 á 3 píldoras á cada comida; Niños, 1 cucharada

PARIS, COLLIN y C^a, 49, Rue de Maubeuge, y en todas las farmacias

ENFERMEDADES DEL CORAZON - PALPITACIONES - HIDROPESIAS, etc.

DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE

Aprobada por la Academia de Medicina de Paris. — Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de Paris.
 Dosis por día: Gránulos (1 á 3). — Solución para uso interno (10 á 30 gotas)

LA VERDADERA DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE lleva la Firma de sus Inventores y el Sello de la "UNION DES FABRICANTS" — DESCOFIERE DE LAS IMITACIONES

Depósito Gen^l: F^{ma} COLLAS, 8, Rue Dauphine, Paris, y todas buenas Farmacias.

ANÉMIA, CLORO-ANÉMIA, CLOROSIS, NEURALGIAS y NEUROSIS

Afecciones limfáticas y cutáneas, Desarreglos de la circulación por insuficiencia, tratadas con éxito por el cuerpo médico desde hace más de 20 Años, por los

GRÁNULOS ANTIMONIOSOS-FERROSOS DEL D.^r PAPILLAUD

MEDICACION FERRO-ARSENICAL (Arseniato de Antimonio 0,001 m/m por Gránulo, y hierro).
 Dosis: 2 á 8 GRÁNULOS AL DIA.

Depósito general: Farmacia GIGON, 7, Rue Coq-Héron, PARIS, y en todas las Farmacias.

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTIZADO
 ANTISEPTICO INCOMPARABLE

PARIS, 43, RUE DE SAINTONGE, PERFECTAMENTE TOLERADO y TODAS LAS FARMACIAS.

EL APIOL de los Dres JORET y HOMOLLE regulariza los MENSTRUOS

Jarabe de Digital de

LABELONYE

Empleado con el mejor éxito

contra las diversas Afecciones del Corazon, Hydropsias, Tosas nerviosas; Bronquitis, Asma, etc.

El mas eficaz de los Ferruginos contra la Anemia, Clorosis, Empobrecimiento de la Sangre, Debilidad, etc.

G GÉLIS & CONTÉ

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris.

Ergotina y Grageas de

ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la S^{ad} de F^{ia} de Paris

HEMOSTATICO el mas PODEROSO que se conoce, en pocion ó en inyeccion ipodermica. Las Grageas hacen mas fácil el labor del parto y detienen las pérdidas.

LABELONYE y C^a, 99, Calle de Aboukir, Paris, y en todas las farmacias.

AVISOS EXTRANJEROS

Desde el 1.^o de Julio de 1890, la Société Mutuelle de Publicite [61, rue de Caumartin, Paris], de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada exclusivamente de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.